



<b>CONHECIMENTOS GERAIS</b>
-----------------------------

**01. A participação da sociedade na definição das políticas de saúde se constitui em um princípio orientador da organização do sistema público no Brasil desde 1986, quando da realização da VIII Conferência Nacional de Saúde. Nesse sentido, analise as afirmativas abaixo:**

- I. Esse princípio é incorporado como norma constitucional e legal na configuração do Sistema Único de Saúde (SUS) no país, na forma de conselhos e conferências de saúde em todas as esferas de governo.
- II. As conferências municipais de saúde são espaços públicos, parte da esfera pública, em que representantes da sociedade civil e do governo municipal encontram-se em situação de deliberação e, portanto, de estabelecer ações comunicativas e resgatar as pretensões de validade de seus discursos.
- III. A deliberação é o diálogo entre diferentes sujeitos em busca de consenso ou do acordo possível, tendo como condição de legitimidade o direito de todos os interessados poderem participar.

Está **CORRETO** o que se afirma em

- A) I, apenas.
- D) I e III, apenas.
- B) II e III, apenas.
- E) II, apenas.
- C) I, II e III.

**02. Desde a criação do Sistema Único de Saúde (SUS) até os dias atuais, muito se tem discutido sobre seus avanços e, também, sobre os problemas que vêm se apresentando. A criação do SUS objetivou alterar a situação de desigualdade na assistência à saúde da população, tornando obrigatório o atendimento público a qualquer cidadão, ofertando serviços na atenção primária, secundária e terciária. Analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.**

- ( ) A partir dos seus princípios, esse sistema aponta para a ampliação das ações dos profissionais de saúde, com o objetivo de torná-los capazes de assegurar assistência de qualidade para todos, com competência técnica e humana e de acordo com as diretrizes do sistema, além do estabelecimento de vínculo com os usuários, garantindo a sua participação na tomada de decisões nos serviços de saúde.
- ( ) As ações e serviços públicos de saúde passaram a integrar “uma rede regionalizada e hierarquizada”, organizada de acordo com as diretrizes da descentralização, atendimento integral e participação da comunidade.
- ( ) O acesso da população à rede deve ser exclusivamente por meio dos serviços de nível secundário e terciário de atenção que devem estar qualificados para atender e resolver os principais problemas que se apresentam.
- ( ) A integralidade pressupõe acesso a bens e serviços, formulação, gestão e controle participativo de políticas públicas, interação do usuário/profissional sem perder a perspectiva daquilo que é comum a todos e deve ser universal: o direito de viver e ser tratado com respeito à integridade e à dignidade da condição humana em situações de saúde, doença e morte.
- ( ) Na Constituição da República de 1988, a saúde é conceituada como resultado das condições de vida das pessoas. Não é adquirida, apenas, com assistência médica, mas, principalmente, pelo acesso das pessoas a emprego, salário justo, educação, habitação, saneamento, transporte, alimentação, cultura, lazer e a um sistema de saúde digno e de qualidade.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

- A) V - V - F - F - V
- D) V - F - F - V - V
- B) V - V - F - V - V
- E) V - V - V - F - V
- C) V - V - V - V - V

**03. O SUS é obrigação legal há 22 anos, de acordo com as Leis 8.080 e 8.142 de 1.990. No seu processo histórico, o SUS começou na prática, nos anos 70, há 40 anos, com movimentos sociais e políticos contra a ditadura, pelas Liberdades Democráticas e Democratização do Estado, que se ampliava e fortalecia em prol de uma sociedade justa e solidária e um novo Estado com políticas públicas para os direitos humanos básicos, com qualidade e universais. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:**

- I. A Reforma Sanitária Brasileira, promovida por profissionais de saúde, em especial médicos da medicina preventiva e social, iniciou-se na década de 1970. Teve o médico sanitarista Sergio Arouca como um de seus mais ilustres formuladores e promotores das mudanças que se iniciavam.
- II. A saúde, hoje, no Brasil, é considerada um direito fundamental do ser humano, corolário do direito à vida. E, como direito fundamental e elo entre saúde e vida, o direito à saúde deve ser garantido pelo Estado em todas as suas nuances.

III. O Pacto pela Saúde visa estabelecer um novo patamar em relação à forma de financiamento, à definição de responsabilidades, às metas sanitárias e aos compromissos entre os gestores da saúde, consubstanciados em termos de metas e plano operativo.

Está **CORRETO** o que se afirma em

- A) I, apenas. D) I, II e III.  
 B) II e III, apenas. E) I e II, apenas.  
 C) apenas III.

**04. Modificações ambientais provocadas pela ação do homem – consumindo, alterando e poluindo os recursos naturais sem critérios adequados – têm ampliado o risco de exposição às doenças, com reflexos diretos sobre a qualidade de vida da população. Os impactos, devido aos novos modos de vida, com mudança nas condições de trabalho e de vida, têm aumentado os perfis de exposição humana a substâncias químicas e outros processos destrutivos e que se expressam em novas patologias. Sobre a saúde e o meio ambiente, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A Organização Mundial da Saúde (OMS) tem alertado para o fato de que a utilização não sustentável dos ecossistemas eleva o potencial de mudanças ecológicas para um quadro grave e irreversível.  
 B) Os impactos devido aos novos modos de vida, com mudança nas condições de trabalho e de vida, têm aumentado os perfis de exposição humana a substâncias químicas e outros processos destrutivos e que se expressam em novas patologias.  
 C) A importância da questão ambiental na saúde teve destaque na III Conferência Nacional de Saúde, realizada no Brasil em 1963, e ampliada na VIII Conferência Nacional de Saúde, em 1986. A coparticipação entre os setores saúde e meio ambiente está especificada na Constituição Federal de 1988 (art. 200, inciso VIII) e inserida no campo de atribuições do Sistema Único de Saúde - SUS, além de possuir outros instrumentos normativos, como as Resoluções do Conselho Nacional de Meio Ambiente.  
 D) O Sistema Único de Saúde - SUS não tem como objetivo reconhecer e promover ações de melhoria da qualidade de vida, reduzindo as vulnerabilidades e os riscos à saúde, que são fundamentais na busca da equidade.  
 E) As relações entre o desenvolvimento, ambiente e saúde vêm sendo colocadas, gradativamente, na agenda global, em prol de um movimento que visa à sustentabilidade socioambiental.

**05. A urbanização tem sido um fator determinante para a mudança do perfil epidemiológico e da situação de Saúde, especialmente nas grandes cidades, em que as condições de vida vêm se deteriorando, seja pelo resultado direto da poluição e ou ocupação, pela industrialização, ou pela pressão demográfica sobre o Meio Ambiente, ou ainda, pelas grandes desigualdades sociais. Sobre saúde e meio ambiente, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Água e saneamento se constituem em um dos mais sérios problemas ambientais, embora problemas dessa natureza estejam concentrados, principalmente, nas áreas urbanas de países mais pobres.  
 B) No Brasil, a rede de serviços básicos vem se expandindo, porém se observa que esse crescimento tem sido insuficiente para suprir as sempre crescentes "necessidades básicas da população" em função da urbanização acelerada e consequente aquisição de novos hábitos de consumo.  
 C) O crescimento urbano desorganizado raramente tem sido acompanhado de investimentos adequados em infraestrutura habitacional. O resultado tem sido o aumento de pessoas vivendo em condições insalubres, sem cobertura de serviços básicos essenciais, como água, esgoto e coleta de lixo.  
 D) A coleta, a disposição final e o tratamento adequado dos resíduos sólidos continuam sendo um dos problemas ambientais menos atingido no centro urbano, na atualidade.  
 E) Poluição do ar é um problema para a grande proporção da população urbana mundial, cujas implicações na saúde têm sido, até hoje, subestimadas.

**06. A dengue é uma doença febril aguda, de etiologia viral e de evolução benigna na forma clássica e grave, quando se apresenta na forma hemorrágica. A dengue é, hoje, a mais importante arbovirose (doença transmitida por artrópodes), que afeta o homem, constituindo-se em sério problema de saúde pública no mundo, especialmente nos países tropicais, onde as condições do meio ambiente favorecem o desenvolvimento e a proliferação do Aedes aegypti, principal mosquito vetor. Com relação às ações da vigilância epidemiológica, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Não acumular materiais descartáveis desnecessários e sem uso. Se for utilizar materiais destinados à reciclagem, usar sempre em local abertos e não abrigados da chuva.  
 B) Tratar adequadamente a piscina com cloro. Se ela não estiver em uso, deverá ser esvaziada completamente, não deixando poças d'água. Se tiver lagos, cascatas ou espelhos d'água, deverão ser mantidos limpos ou deverão ser criados peixes que se alimentem de larvas.  
 C) A notificação dos casos suspeitos, a investigação do local provável de infecção, bem como a busca ativa de casos são medidas importantes.

- D) Em situação de epidemia, a conduta laboratorial nos casos de dengue em sua forma leve deve priorizar os grupos de risco (doentes crônicos, idosos, crianças e gestantes). Em situações não caracterizadas como de epidemia, deve ser solicitada a sorologia para rastreamento epidemiológico assim como os exames laboratoriais necessários ao estabelecimento do diagnóstico de dengue.
- E) A população deve ser informada sobre a doença (modo de transmissão, quadro clínico, o tratamento etc.), o vetor (seus hábitos, criadouros domiciliares e naturais) e as medidas de prevenção e controle.

**07. A Vigilância Epidemiológica como instrumento de Saúde Pública surgiu no final do século XIX, com o desenvolvimento da microbiologia, pautada nas doenças pestilenciais, como a varíola e a febre amarela. O termo Vigilância era vinculado aos conceitos de isolamento ou quarentena. A década de 60 foi o período, em que a Vigilância se consolidou internacionalmente, definindo seus propósitos, funções, atividades, sistemas e modalidades operacionais. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:**

- I. A notificação compulsória representa a principal fonte de informação da vigilância epidemiológica, desencadeando o processo informação–decisão–ação.
- II. Vigilância Epidemiológica é um conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários, decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- III. As atividades da vigilância epidemiológica são: coleta, consolidação; investigação epidemiológica; interpretação de dados e análise de informação; recomendação e adoção de medidas de controle; avaliação do sistema de vigilância epidemiológica e retroalimentação e divulgação de informações.

Está **CORRETO** o que se afirma em

- A) I e III, apenas.                      B) II e III, apenas.                      C) I, apenas.                      D) III, apenas.                      E) I, II e III.

**08. O Sistema Nacional de Vigilância Epidemiológica (SNVE) compreende o conjunto articulado de instituições do setor público e privado, componente do Sistema Único de Saúde (SUS), que, direta ou indiretamente, notifica doenças e agravos, presta serviços a grupos populacionais ou orienta a conduta a ser tomada para o controle destes. Sobre investigação epidemiológica de casos e epidemias, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A gravidade do evento não representa um fator que condiciona a urgência no curso da investigação.
- B) A investigação epidemiológica deve ser iniciada imediatamente após a notificação de casos isolados ou agregados de doenças/agravos, quer sejam suspeitos, clinicamente declarados ou mesmo contatos, para os quais as autoridades sanitárias considerem necessário dispor de informações complementares.
- C) Identificar os fatores que determinam a ocorrência da doença ou que possa contribuir para transmissão da doença a outras pessoas.
- D) Numa investigação epidemiológica, envolve-se o exame do doente e de seus contatos com detalhamento da história clínica e de dados epidemiológicos, além da coleta de amostras para laboratório (quando indicada), busca de casos adicionais e identificação do(s) agente(s) infeccioso(s).
- E) O exame cuidadoso do caso e de seus comunicantes é fundamental, pois, dependendo da enfermidade, pode-se identificar suas formas iniciais e instituir rapidamente o tratamento ao proceder ao isolamento, visando evitar a progressão da doença na comunidade.

**09. A RDC nº 216, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) prevê a aplicação das Boas Práticas de Fabricação (BPF) nos estabelecimentos, a fim de garantir as condições higiênico-sanitárias do alimento preparado, a qualidade da matéria-prima, a arquitetura dos equipamentos e das instalações, as condições higiênicas do ambiente de trabalho, as técnicas de manipulação dos alimentos e a saúde dos funcionários. Quanto aos manipuladores de alimentos, coloque V nas afirmativas verdadeiras e F nas falsas.**

- (    ) Os manipuladores que apresentarem lesões e ou sintomas de enfermidades, que possam comprometer a qualidade higiênico-sanitária dos alimentos, devem ser afastados da atividade de preparação de alimentos, enquanto persistirem essas condições de saúde.
- (    ) Os manipuladores devem lavar cuidadosamente as mãos quando chegarem ao trabalho antes e após manipular alimentos, após qualquer interrupção do serviço, após tocar materiais contaminados, após usar os sanitários e sempre que se fizer necessário.
- (    ) Os manipuladores devem usar cabelos presos e protegidos por redes, toucas ou outro acessório apropriado para esse fim, não sendo permitido o uso de barba.
- (    ) As unhas devem estar curtas e sem esmalte ou base. Durante a manipulação, devem ser retirados todos os objetos de adorno pessoal e a maquiagem.

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**.

- A) F – V – F – V                      B) F – V – V – V                      C) F – V – F – F                      D) V – V – F – F                      E) V – V – V – V

**10. No Brasil, as atividades de vigilância sanitária são competência do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária (SNVS), que se encontra vinculado ao Sistema Único de Saúde (SUS) e atua de maneira integrada e descentralizada em todo o território nacional. As responsabilidades são compartilhadas entre as três esferas de governo – União, estados e municípios, sem relação de subordinação entre elas. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeira e F nas falsas.**

- ( ) Alimentos, medicamentos, cosméticos, saneantes, equipamentos para diagnóstico e tratamento de doenças, serviços médicos e hospitalares e propaganda são algumas das áreas, nas quais a vigilância sanitária atua.
- ( ) A Vigilância Sanitária tem como missão a proteção e promoção à saúde da população e defesa da vida. Para cumpri-la, deve haver uma interação muito grande na sociedade.
- ( ) A Vigilância Sanitária não atua no setor de prestação de serviços relacionados à saúde, como os oferecidos em hospitais, clínicas e consultórios médicos, odontológicos, terapêuticos, estético, sendo este de responsabilidade da vigilância epidemiológica.
- ( ) Os fiscais da vigilância sanitária municipais e estaduais não devem visitar regularmente as empresas que produzem, transportam, armazenam, comercializam produtos ou prestam serviços relacionados à saúde.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

- A) V – V – V – F      B) V – F – F – V      C) F – V – F – F      D) V – V – F – F      E) V – V – V – V

**11. As preocupações em torno da gestão do trabalho e da educação em saúde se fazem presentes nas análises das políticas de saúde no Brasil. Sobre educação em saúde, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) As preocupações com a formação de recursos humanos para o setor público de saúde estiverem presentes no cenário político de concepção do Sistema Único de Saúde, incluindo, na Constituição Federal de 1988, a atribuição da saúde em ordenar a formação dos profissionais da área.
- B) A Educação em Saúde ocorre nas relações que se estabelecem entre os profissionais de saúde, saneamento, fatores genéticos e socioeconômicos.
- C) A Educação em Saúde é uma prática social, cujo processo contribui para a formação da consciência crítica das pessoas a respeito de seus problemas de saúde, com base na sua realidade e estimula a busca de soluções e organização para a ação individual e coletiva.
- D) O Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde (Pet-Saúde), surgiu em 2007, no bojo dos avanços obtidos com o Pró-Saúde, fortalecendo ainda mais a parceria interministerial saúde e educação.
- E) A prática de saúde, enquanto prática educativa, tem por base o processo de capacitação de indivíduos e grupos para atuarem sobre a realidade e transformá-la.

**12. A mobilização comunitária é a participação ativa da população local em ações que buscam contribuir para o desenvolvimento e a qualidade de vida das pessoas. São pequenas ou grandes ações que transformam aspectos importantes das comunidades. Devem promover espaços de participação, valorização dos talentos e recursos locais, articulação entre setores e o desenvolvimento de competências locais que levem ao envolvimento das pessoas e atores sociais na solução de problemas identificados na comunidade. Uma comunidade está mobilizada, quando apresenta todas as características citadas abaixo, EXCETO:**

- A) Está ciente de suas vulnerabilidades e de suas potencialidades de ação.
- B) Está motivada a agir frente aos riscos e vulnerabilidades.
- C) Os seus membros não estão conscientes (de uma forma realista e detalhada) da sua vulnerabilidade coletiva e individual.
- D) Participar na tomada de decisões de todos os processos e etapas que os envolvem.
- E) Procurar uma assistência e cooperação externa, quando necessário.

**13. O Conselho de Desenvolvimento Social (2006) aponta as desigualdades no Brasil como importantes problemas a serem enfrentados na busca de decisões políticas que fomentem a equidade social. Entre as variáveis de inserção social, está o nível de escolaridade da população brasileira, que é baixo e desigual. Nesse sentido, analise as afirmativas abaixo:**

- I. O baixo desempenho do ensino fundamental e a reduzida oferta da educação de jovens e adultos – EJA – em muitos municípios são uns dos fatores que levam à evasão dos cursos de alfabetização.
- II. Outras variáveis importantes para a inserção social de jovens estão na persistente distorção idade-série, que compromete o acesso de jovens, na idade mais adequada, ao ensino fundamental.
- III. Poucas oportunidades de acesso à educação profissional, que, além de reduzida, é bastante concentrada e desigual.

Está **CORRETO** o que se afirma em

- A) I e III, apenas.      D) III, apenas.  
 B) I, II e III.      E) I, apenas.  
 C) II e III, apenas.

**14. O Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), no art. 60, determina a proibição de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos de idade, salvo na condição de aprendizes a partir de quatorze. Preconiza, ainda, no art. 61, a proteção ao trabalho de adolescentes que respeitem a sua condição de pessoas em desenvolvimento e que sua capacitação profissional seja adequada ao mercado de trabalho. Sobre o Direito à Profissionalização e à Proteção no Trabalho, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A proteção ao trabalho dos adolescentes é regulada por legislação especial.
- B) Ao adolescente aprendiz, maior de quatorze anos, são assegurados os direitos trabalhistas e previdenciários.
- C) Ao adolescente portador de deficiência é assegurado trabalho protegido.
- D) A formação técnico-profissional obedecerá aos seguintes princípios: garantia de acesso e frequência obrigatória ao ensino regular; atividade compatível com o desenvolvimento do adolescente; horário especial para o exercício das atividades.
- E) É dever de todos prevenir a ocorrência de ameaça ou violação dos direitos da criança e do adolescente.

**15. A adolescência e a juventude podem ser consideradas como as oportunidades privilegiadas, para se garantir a plena expressão dos potenciais de crescimento e desenvolvimento de cada indivíduo. Na promoção do crescimento e do desenvolvimento saudáveis, é fundamental que as pessoas jovens de ambos os sexos, principalmente adolescentes, sejam acompanhados sistematicamente, nas unidades básicas de saúde. Nesse sentido, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.**

- ( ) Investigar o crescimento físico com a identificação das variáveis pubertárias fisiológicas normais ou patológicas e suas repercussões no indivíduo, atentando-se, quando for o caso, às especificidades da pessoa com deficiência e características de cada deficiência apresentada (física, visual, auditiva, intelectual e múltipla).
- ( ) Complementar o esquema vacinal, buscando estratégias intersetoriais, em especial com a educação.
- ( ) Contribuir com um padrão alimentar saudável para identificar possíveis distúrbios nutricionais.
- ( ) Desenvolver ações preventivas com a família, escola, comunidade e com a própria criança e adolescente.
- ( ) Investigar os fatores de risco atuais e potenciais presentes nos modos de vida para o uso abusivo de drogas lícitas e ilícitas, visando ao estabelecimento de doenças crônicas e ao aumento de violências.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

- A) V – V – F – F – V
- B) V – V – V – V – F
- C) V – F – V – V – V
- D) V – V – V – V – V
- E) V – F – V – F – V

**16. Sobre as Diretrizes da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher, leia as afirmativas a seguir:**

- I. A Política de Atenção à Saúde da Mulher deverá atingir as mulheres em todos os ciclos de vida, resguardadas as especificidades das diferentes faixas etárias e dos distintos grupos populacionais (mulheres negras, indígenas, residentes em áreas urbanas e rurais, residentes em locais de difícil acesso, em situação de risco, presidiárias, de orientação homossexual, com deficiência, dentre outras).
- II. A atenção integral à saúde da mulher refere-se ao conjunto de ações de promoção, proteção, assistência e recuperação da saúde, executadas nos diferentes níveis de atenção à saúde (da básica à alta complexidade).
- III. O SUS deverá garantir o acesso das mulheres a todos os níveis de atenção à saúde no contexto da descentralização, hierarquização e integração das ações e serviços.
- IV. A atenção integral à saúde da mulher compreende, exclusivamente, o atendimento à mulher a partir do estilo de vida.

Assinale a alternativa **CORRETA**

- A) Apenas I, III e IV são verdadeiras.
- B) Apenas I e IV são falsas.
- C) Apenas I, II e III são verdadeiras.
- D) I, II, III e IV são falsas.
- E) Apenas II e III são falsas.

**17. Um dos objetivos específicos da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher é promover a atenção obstétrica e neonatal, qualificada e humanizada, incluindo a assistência ao abortamento em condições inseguras, para mulheres e adolescentes: Nesse sentido, leia as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.**

- ( ) Qualificar a assistência obstétrica e neonatal nos estados e municípios.
- ( ) Organizar rede de serviços de atenção obstétrica e neonatal, garantindo atendimento à gestante de alto risco e em situações de urgência/emergência, incluindo mecanismos de referência e contrarreferência.

- ( ) Melhorar a informação sobre as mulheres portadoras de transtornos mentais no SUS.  
 ( ) Incentivar a incorporação do enfoque de gênero na Atenção à Saúde do Idoso no SUS.  
 ( ) Garantir a oferta de ácido fólico e sulfato ferroso para todas as gestantes.

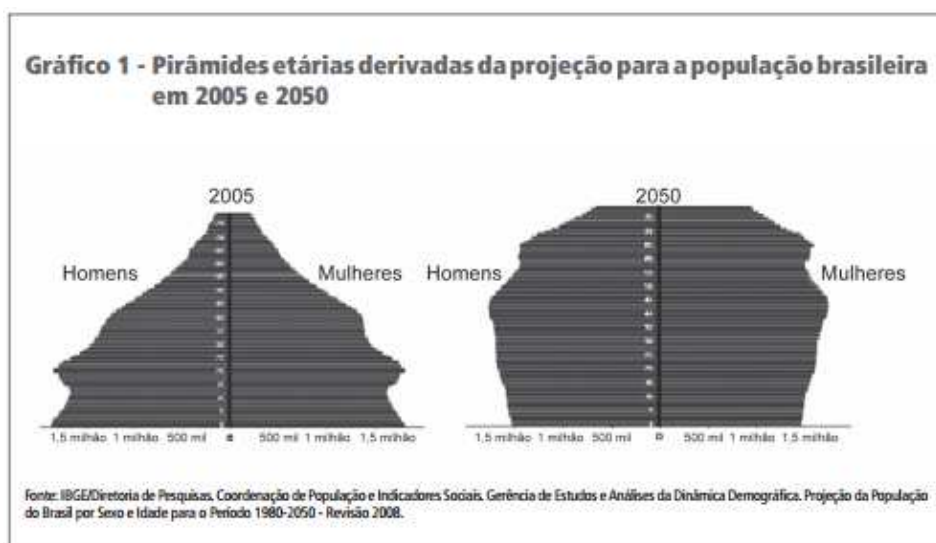
Analise a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

- A) V – V – F – F – V  
 B) V – V – V – F – V  
 C) V – F – F – F – V  
 D) V – V – V – V – V  
 E) V – F – V – F – V

**18. As mulheres vivem mais que os homens, porém adoecem mais frequentemente. A vulnerabilidade feminina, diante de certas doenças e causas de morte, está mais relacionada com a situação de discriminação na sociedade que a situação com fatores biológicos. É importante considerar as especificidades na população feminina – negras, indígenas, trabalhadoras da cidade e do campo, as que estão em situação de prisão e de rua, as lésbicas e aquelas que se encontram na adolescência, no climatério e na terceira idade – e relacioná-las à situação ginecológica, em especial aos cânceres do colo do útero e da mama. Sobre as metas e ações nacionais propostas para o enfrentamento dos cânceres do colo do útero e da mama, todas as alternativas abaixo estão corretas, EXCETO:**

- A) Aumentar a cobertura de mamografia em mulheres entre 50 e 69 anos.  
 B) Ampliar a cobertura de exame citopatológico em mulheres de 25 a 64 anos.  
 C) Tratar 100% das mulheres com diagnóstico de lesões precursoras de câncer.  
 D) Tratar 80% das mulheres com diagnóstico de lesões precursoras de câncer.  
 E) Aperfeiçoamento do rastreamento dos cânceres do colo do útero e da mama.

**19. O efeito combinado da redução dos níveis da fecundidade e da mortalidade no Brasil tem produzido transformações no padrão etário da população, sobretudo a partir de meados dos anos de 1980. O formato tipicamente triangular da pirâmide populacional, com uma base alargada, está cedendo lugar a uma pirâmide populacional com base mais estreita e vértice mais largo, característico de uma sociedade em acelerado processo de envelhecimento, como demonstra o gráfico a seguir:**



Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I. Esse quadro caracteriza-se pela redução da participação relativa de crianças e jovens, acompanhada do aumento do peso proporcional dos adultos e, particularmente, dos idosos.  
 II. Importante indicador que mostra o processo de envelhecimento da população brasileira é o indicador mortalidade geral.  
 III. O aumento da expectativa de vida associa-se à relativa melhoria no acesso da população aos serviços de saúde, às campanhas nacionais de vacinação, aos avanços tecnológicos da medicina e ao aumento do número de atendimentos.

Está **CORRETO** o que se afirma em

- A) III, apenas.                      B) I e II, apenas.                      C) I e III, apenas.                      D) I, apenas.                      E) I, II e III.

**20. A Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa-PNSPI (Portaria Nº 2.528, de 19 de outubro de 2006) tem como finalidade primordial a recuperação, manutenção e promoção da autonomia e da independência da pessoa idosa, direcionando medidas coletivas e individuais de saúde para esse fim, em consonância com os princípios e as diretrizes do Sistema Único de Saúde. Com relação à promoção à saúde do idoso, todas as seguintes diretrizes estão corretas, EXCETO:**

- A) Promoção do envelhecimento ativo e saudável.
- B) Atenção integral à saúde da pessoa idosa.
- C) Provimento de recursos capazes de assegurar qualidade da atenção à saúde da pessoa idosa.
- D) Estímulo à participação e fortalecimento do controle social.
- E) Estímulo às ações setoriais, visando, exclusivamente, à clínica na atenção.

**21. O Estatuto do Idoso assegura o direito à atenção integral à saúde do idoso por intermédio do Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo-lhe acesso universal e igualitário. Sobre o direito à saúde do idoso, considere as afirmativas abaixo:**

- I. A prevenção e a manutenção da saúde do idoso serão efetivadas por meio de: I - cadastramento da população idosa em base territorial; II - atendimento geriátrico e gerontológico em ambulatórios; III - unidades geriátricas de referência, com pessoal especializado nas áreas de geriatria e gerontologia social.
- II. Atendimento domiciliar, incluindo a internação, para a população que dele necessitar e esteja impossibilitada de se locomover, inclusive para idosos abrigados e acolhidos por instituições públicas, filantrópicas ou sem fins lucrativos e eventualmente conveniadas com o Poder Público, nos meios urbano e rural.
- III. Ao idoso não é assegurado o tratamento, independentemente do domínio de suas faculdades mentais.
- IV. Os idosos portadores de deficiência ou com limitação incapacitante terão atendimento especializado nos termos da lei.

Está **CORRETO**, apenas, o que se afirma em

- A) I.
- B) I, II e IV.
- C) I e IV.
- D) II e III.
- E) II, III e IV.

**22. A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem, além de evidenciar os principais fatores de morbimortalidade, explicita o reconhecimento de determinantes sociais, que resultam na vulnerabilidade da população masculina aos agravos à saúde, considerando que representações sociais sobre a masculinidade vigente comprometem o acesso à atenção integral, bem como repercutem, de modo crítico, na vulnerabilidade dessa população a situações de violência e de risco para a saúde. Sobre as Diretrizes, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Entender a Saúde do Homem como um conjunto de ações de promoção, prevenção, assistência e recuperação da saúde, executado nos diferentes níveis de atenção.
- B) Nortear a prática de saúde pela humanização e a qualidade da assistência, preferencialmente prestada aos serviços de manejo bioquímico.
- C) Integrar a execução da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem às demais políticas, programas, estratégias e ações do Ministério da Saúde.
- D) Reorganizar as ações de saúde mediante uma proposta inclusiva, na qual os homens considerem os serviços de saúde também como espaços masculinos e, por sua vez, os serviços de saúde reconheçam os homens como sujeitos que necessitem de cuidados.
- E) Incluir na Educação Permanente dos trabalhadores do SUS temas ligados à Atenção Integral à Saúde do Homem.

**23. A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem objetiva orientar as ações e os serviços de saúde para a população masculina, com integralidade e equidade, primando pela humanização da atenção. Sobre os objetivos dessa Política, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Estimular a participação e inclusão do homem nas ações de planejamento de sua vida sexual e reprodutiva, enfocando, inclusive, a paternidade responsável.
- B) Garantir a oferta da contracepção cirúrgica voluntária masculina nos termos da legislação específica.
- C) Promover na população masculina, conjuntamente com o Programa Nacional de DST/AIDS, a prevenção e o controle das doenças sexualmente transmissíveis e da infecção pelo HIV.
- D) Garantir o acesso aos serviços especializados apenas na atenção primária para os casos identificados como merecedores desses cuidados.
- E) Estimular, na população masculina, mediante a informação, educação e comunicação, o autocuidado com sua própria saúde.



24. Todo método de planejamento apresenta, no seu desenvolvimento, passos ou etapas como uma sequência lógica de ações ou atividades. Matus identifica quatro momentos que caracterizam o processo de planejamento estratégico situacional. Numere a coluna da direita com base nas informações da coluna da esquerda.

1. Momento explicativo	( ) É o momento de execução do plano. Aqui devem ser definidos e implementados o modelo de gestão e os instrumentos para acompanhamento e avaliação do plano.
2. Momento normativo	( ) Busca-se analisar e construir viabilidade para as propostas de solução elaboradas, formulando estratégias para se alcançarem os objetivos traçados.
3. Momento estratégico	( ) Busca-se conhecer a situação atual, procurando identificar, priorizar e analisar seus problemas.
4. Momento tático-operacional	( ) Quando são formuladas soluções para o enfrentamento dos problemas identificados, priorizados e analisados no momento explicativo, que podemos entender como o momento de elaboração de propostas de solução.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

- A) 2 – 1 – 3 – 4  
 B) 1 – 3 – 2 – 4  
 C) 4 – 1 – 3 – 2  
 D) 3 – 1 – 2 – 4  
 E) 4 – 3 – 1 – 2

25. Quanto ao processo de Planejamento Estratégico, leia as afirmativas a seguir:

- I. O planejamento e seu sucesso não são atos solitários, mas envolvem o comprometimento do conjunto de agentes que atuam na condução do processo.  
 II. O planejamento não é algo estático; ele se transforma em virtude dos fatos.  
 III. O planejamento estratégico permite o equilíbrio de uma organização e propicia definir a sua trajetória a longo prazo.  
 IV. O planejamento tem por referência o desenho de um contexto imprevisível.

Está **CORRETO** o que se afirma, apenas, em

- A) I, II e III.  
 B) I.  
 C) III e IV.  
 D) II.  
 E) II e III.

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. Considerando que existem dois projetos em curso no âmbito da saúde no Brasil, analise os itens abaixo:

- I. O projeto da Reforma Sanitária se contrapõe ao projeto privatista; de um lado, os valores solidários, coletivos e universais, do outro, valores individualistas, corporativos e focalistas.  
 II. No processo de desfinanciamento da seguridade social, a saúde é especialmente atingida, retratando o estágio do capitalismo, orientado pelo Consenso de Washington.  
 III. O projeto privatista, em articulação com o Estado, vem se sobrepondo ao Projeto de Reforma Sanitária e garantindo sua hegemonia a partir do início da gestão do PT na presidência do país.  
 IV. O Programa Farmácia popular permite o co-pagamento de medicamentos, iniciativa positiva, visto que abre a possibilidade de se utilizarem outras práticas de compartilhamento de custos no SUS, garantindo ao cidadão o acesso à medicação necessária sem ferir nenhum princípio do sistema.

Está(ão) **CORRETO(S)**

- A) I, II, III e IV.  
 B) II e III, apenas.  
 C) I e II, apenas.  
 D) III e IV, apenas.  
 E) I, apenas.

**27. A jornada de trabalho com duração de 30 horas para o trabalho do Assistente Social foi assinada pelo Presidente da República em 26 de agosto de 2010, passando a compor**

- A) o Código de Ética da profissão.
- B) o projeto ético- político da profissão.
- C) a Lei Nº 8662.
- D) a Política Nacional de Fiscalização do Conjunto CFESS/cress.
- E) as Diretrizes Curriculares para o curso de Serviço Social.

**28. A questão social é indissociável de organização da sociedade capitalista, que promove o desenvolvimento das forças produtivas do trabalho social e, na contrapartida, expande e aprofunda as relações de desigualdade, miséria e pobreza. Sobre a questão social, é INCORRETO afirmar que**

- A) A questão social expressa, portanto, desigualdades econômicas, políticas e culturais das classes sociais.
- B) Tem sua gênese no caráter individual da produção e se contrapõe à apropriação privada da própria atividade humana, o trabalho.
- C) Na atualidade, as propostas imediatas para enfrentar a questão social no país atualizam a articulação assistencial focalizada/repressão.
- D) A questão social tem passado a ser objeto de um violento processo de criminalização que atinge as classes subalternas.
- E) O indivíduo, ao desconhecer os direitos sociais, transforma a questão social em questão de dever moral de prestar assistência aos pobres, despolitizando-a.

**29. A Lei Nº 8.662/93 regulamenta o exercício profissional do assistente social e estabelece as competências e as atribuições privativas. Sobre a referida Lei, analise as afirmativas abaixo:**

- I. As competências dizem respeito às atividades que podem ser exercidas tanto pelo estudante de serviço social como pelo assistente social.
- II. As atribuições privativas são as atividades profissionais exclusivas dos assistentes sociais.
- III. Em seu artigo 8, a lei estabelece as competências do Conselho Regional de Serviço Social na qualidade de órgão normativo de grau superior.
- IV. O Conselho Federal de Serviço Social será mantido, também, por doações e legados.

**Está(ão) CORRETA(S) apenas**

- A) I, II e III.
- B) II e III.
- C) II e IV.
- D) IV.
- E) II..

**30. O Código de Ética do Assistente Social de 1993 constitui-se num grande avanço em relação aos códigos anteriores, visto que rompe com a base filosófica tradicional e define como valor ético central a**

- A) Cidadania.
- B) Liberdade.
- C) Justiça social.
- D) Defesa dos Direitos Humanos.
- E) Igualdade de gênero.

**31. Qual das descrições de sistema, apresentadas abaixo, corresponde à prática interdisciplinar:**

- A) Sistema de níveis e objetivos múltiplos, com coordenação visando a uma finalidade comum dos sistemas, com forte tendência à horizontalização das relações de poder.
- B) Sistema de três níveis com coordenação e objetivos hegemônicos pela disciplina encampadora.
- C) Sistema de dois níveis e de objetivos múltiplos, coordenação procedendo do nível superior, tendência à horizontalização das relações de poder.
- D) Sistema de um só nível e de objetivos múltiplos com cooperação, mas sem coordenação.
- E) Sistema de um só nível e de objetivos únicos, sem nenhuma cooperação.

**32. A violência pode ser definida como um fenômeno que se desenvolve e dissemina nas relações sociais e interpessoais, implicando, sempre, uma relação de poder, que não faz parte da natureza humana, mas que é da ordem da cultura e perpassa todas as camadas sociais. No caso de crianças e adolescentes, além da violência doméstica, eles também são vítimas de violência estrutural. Sobre violência estrutural, analise os itens abaixo:**

- I.** É inerente às relações afetivas.
- II.** Ocorre, na maioria das vezes, no cotidiano das relações profissionais.
- III.** Manifesta-se no cotidiano das grandes cidades, decorrente do uso indiscriminado de drogas.
- IV.** É definida como o emprego da força física contra criança ou adolescente, de forma não acidental.
- V.** Ocorre a partir da atuação das classes, grupos ou nações econômica ou politicamente dominantes, que se utilizam de leis e instituições para manter sua situação privilegiada, como se isso fosse um direito natural.

**Está(ão) CORRETO(S)**

- A) I, II, III, IV e V.
- B) II e III, apenas.
- C) II e V, apenas.
- D) V, apenas.
- E) II, apenas.

**33. O tema da violência assume grande importância para a saúde pública em função de sua magnitude, gravidade, vulnerabilidade e impacto social sobre a saúde individual e coletiva. Diante desse cenário, é CORRETO afirmar que a violência gera**

- A) grandes despesas; em 2004, o custo total com violência correspondeu a 5% do PIB Brasileiro.
- B) indicadores, porém nenhuma política pública foi criada para combater as diversas formas de violência.
- C) notificações, pois o Brasil é o país que mais notifica casos de violência.
- D) dados, como o que confirma que o maior número de registros de violência contra crianças e adolescentes é do tipo psicológica.
- E) leis de combate aos crimes, como a Lei Maria da Penha que coíbe a violência doméstica e familiar contra a mulher, mas não altera o Código Penal.

**34. De acordo com Setubal (2013), a pesquisa é percebida como uma questão central para o debate contemporâneo do Serviço Social, sendo necessário, portanto, apropriação por parte da categoria dos métodos e técnicas referentes a realização de pesquisa. No que concerne à metodologia qualitativa e quantitativa, está INCORRETO o que se afirma na alternativa**

- A) O aspecto qualitativo de uma investigação pode estar presente, até mesmo nas informações colhidas por estudos essencialmente quantitativos.
- B) No século XX, as Ciências Humanas e Sociais concentraram-se mais nos métodos qualitativos de pesquisa, também denominados de compreensivo-interpretativos.
- C) Em geral, as investigações que se voltam para uma análise quantitativa têm como objeto situações complexas ou estritamente particulares.
- D) As pesquisas qualitativas de campo exploram, particularmente, as técnicas de observação e entrevista devido à propriedade com que esses instrumentos penetram na complexidade de um problema.
- E) Nos últimos anos, vem se firmando entre os pesquisadores a ideia de os métodos qualitativos e os quantitativos terem de ser vistos como complementares, o que pode levar a um melhor desenvolvimento das pesquisas com objetos complexos.

**35. Sobre o projeto ético-político, analise os itens abaixo:**

- I.** O debate acerca do projeto ético-político remonta à transição dos anos 70 e 80 do século passado, visto que foi nesses anos que a primeira condição para a construção desse novo projeto se viabilizou: a recusa e a crítica ao conservadorismo profissional
- II.** As vanguardas do serviço social na efervescência democrática mobilizaram-se, ativamente, na contestação política, desde o III Congresso Brasileiro de Assistentes Sociais, realizado em 1979, conhecido como o “Congresso da Virada”.
- III.** É no trânsito dos anos 80 aos 90 do século XX que o projeto ético-político do serviço social no Brasil se configurou em sua estrutura básica.
- IV.** A dimensão política do projeto é claramente anunciada: ela se posiciona a favor da equidade e da justiça social, na perspectiva de focalização do acesso a bens e serviços relativos às políticas e programas sociais.

**Estão CORRETOS**

- A) I, II, III e IV.
- B) I, II e IV, apenas.
- C) I, II e III, apenas.
- D) II e III, apenas.
- E) III e IV, apenas.

**36. De acordo com Matos (2013), o projeto ético-político do serviço social tem se dado na categoria desde a segunda metade da década de 1990, apresentando alguns marcos significativos, contidos na alternativa**

- A) Texto de 1996, construído pela então gestão do CFESS, o temário do IX Congresso Brasileiros de Assistentes Sociais e o artigo de José Paulo Netto, publicado em 1999.
- B) Texto de 1998, construído por Marilda Vilela Yamamoto e temário do encontro CFESS/Cress de 2000.
- C) Realização de Encontro CFESS/Cress em 2000 e IX Congresso Brasileiro de Assistentes Social.
- D) Discussão das 30 horas semanais em Brasília em 1996 e artigo de Ana Elisabeth Mota, publicado em 1998.
- E) Texto de 1996, construído pelo CRESS 7ª Região, primeiro CFESS Manifesta sobre as condições de trabalho e direcionamento político, de 1999 e Lei de Regulamentação da Profissão de 1993.

**37. Sobre o Serviço Social na contemporaneidade, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) Os limites da autonomia técnico-profissional não se confundem com as possibilidades de construção de uma consciência crítica das relações que marcam a inserção dos assistentes sociais no mundo do trabalho.
- ( ) O Serviço Social brasileiro contemporâneo apresenta uma feição acadêmico- profissional renovada.
- ( ) Um dos desafios postos à profissão na atualidade é a articulação com entidades, forças políticas, movimento dos trabalhadores na cidade e no sertão e juntos aos militares em defesa do trabalho e dos direitos civis, políticos e sociais.
- ( ) Exige-se do profissional de serviço social rigorosa formação teórico-metodológica que permita explicar o atual processo de desenvolvimento capitalista sob a hegemonia das forças populares.

**Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.**

- A) FFFV
- B) VVFF
- C) VFVF
- D) VVVF
- E) VVVV

**38. Vários estudiosos afirmam que a pesquisa é parte constitutiva e constituinte do Serviço Social. Sendo a pesquisa uma das formas de produzir conhecimento, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A pesquisa foi incorporada ao fazer profissional a partir de deliberação do III Congresso Brasileiro de Assistentes Sociais, conhecido como Congresso da Virada, realizado em 1979.
- B) Nos últimos 30 anos, houve uma priorização das pesquisas com metodologias quantitativas no serviço social.
- C) A pesquisa é a única base de sustentação teórico-metodológica do serviço social.
- D) A criação dos programas de pós-graduação é considerada o fator impulsor da produção do conhecimento da categoria.
- E) A prática da pesquisa passou a ser considerada dever do Assistente Social a partir de 1993 com o Código de Ética da Profissão.

**39. Em pesquisa, análise pode ser entendida como um processo de descrição dos dados coletados. De acordo com Marsiglia (2006), a análise dos dados qualitativos passa por todos os passos abaixo citados, EXCETO**

- A) codificação das informações.
- B) elaboração e preparação do material.
- C) definição das categorias de análise.
- D) apresentação inicial do perfil social dos entrevistados (sexo, idade, profissão, escolaridade, procedência etc.).
- E) análise de conteúdo.

**40. Considerando que a questão social assume múltiplas expressões e formas concretas, analise os itens abaixo:**

- I.** A gênese da questão social tem seus alicerces na contradição capital versus trabalho, tendo a mesma roupagem em épocas distintas.
- II.** O assistente social tem o desafio de decifrar as novas mediações que expressam, hoje, a questão social tanto para apreender as várias expressões que assumem, atualmente, as desigualdades sociais quanto para projetar e (re)inventar formas de resistência e de defesa da vida.
- III.** A questão social não pode ser eliminável sem a supressão da economia capitalista.
- IV.** Questão social é uma categoria teórica de tradição marxista, visto que os processos sociais que a explicam encontram-se no centro da análise de Marx acerca da sociedade capitalista.

**Estão CORRETOS as**

- A) I, II, III e IV.
- B) I, II e IV, apenas.
- C) II e III, apenas.
- D) I e III, apenas.
- E) I e IV, apenas.

**41. NÃO é diretriz da Política Nacional de Assistência Social - aprovada pela Resolução Nº 145 do Conselho Nacional de Assistência Social, de 15 de outubro de 2004**

- A) a descentralização político-administrativa, cabendo a coordenação e as normas gerais à esfera federal e a coordenação e execução dos respectivos programas, às esferas, estadual e municipal, bem como a entidades beneficentes e de assistência social, garantindo o comando único das ações em cada esfera de governo, respeitando-se as diferenças e as características socioterritoriais locais.
- B) a promoção de serviços, programas, projetos e benefícios de proteção social básica e, ou, especial para famílias, indivíduos e grupos que deles necessitam.
- C) a participação da população, por meio de organizações representativas, na formulação das políticas e no controle das ações em todos os níveis.
- D) a primazia da responsabilidade do Estado na condução da Política de Assistência Social em cada esfera de governo.
- E) a centralidade na família para concepção e implementação dos benefícios, serviços, programas e projetos.

**42. Ainda de acordo com a Política Nacional de Assistência Social, em relação ao Benefício de Prestação Continuada (BPC), é CORRETO afirmar que**

- A) deve ser tratado como o responsável pelo grande volume de gastos governamentais bem como o dificultador da ampliação do financiamento da Assistência Social.
- B) é um benefício de caráter contributivo vinculado a necessidades permanentes.
- C) é uma garantia de renda que dá materialidade ao princípio da certeza e do direito à assistência.
- D) é uma prestação direta de competência dos Municípios, presente em todos esses.
- E) questão da autonomia do usuário no usufruto do benefício e o enfrentamento do problema da apropriação pelas entidades privadas de abrigo é uma temática, há muito tempo, superada e não mais existente, pois o sistema de controle e avaliação, realizado pelos Estados, Distrito Federal, Municípios, Conselhos de Assistência e Ministério Público, funciona perfeitamente, coibindo tais práticas.

**43. A Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 trata das condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, bem como da organização e do funcionamento dos serviços vinculados a essa rede. Sobre o tema, analise as afirmativas a seguir e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) Caberá à União, com seus recursos próprios, financiar o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena, restando aos Estados, Municípios, bem como outras instituições governamentais e não-governamentais, a atuação complementarmente no custeio e na execução das ações.
- ( ) Na modalidade de assistência de atendimento e internação domiciliares, incluem-se, principalmente, os procedimentos médicos de enfermagem, fisioterapêuticos, psicológicos e de assistência social, entre outros, necessários ao cuidado integral dos pacientes em seu domicílio.
- ( ) Aos serviços de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS) da rede própria ou conveniada é facultado permitir a presença, junto com a parturiente, de 1 (um) acompanhante durante todo o período de trabalho de parto, parto e pós-parto imediato, cabendo-lhes analisar a necessidade ou não deste.
- ( ) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- ( ) Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde (SUS) deverá ampliar a sua cobertura por meio da construção de novos espaços, aquisição de equipamento e a realização de concurso público para ampliação do quadro de servidores, não podendo recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada.

**Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.**

- A) FVVFV                      B) FVVVF                      C) FFVVF                      D) VFVVV                      E) VVFVF

**44. A partir dos 60 anos de idade, o indivíduo é considerado idoso nas nações em desenvolvimento, corte etário adotado pela Organização das Nações Unidas (ONU). Sobre o envelhecimento humano no mundo, é CORRETO afirmar que**

- A) os países que apresentam maior número de idosos são a Espanha e a Itália, onde 24% da população é envelhecida.
- B) em termos de regiões, a maioria dos idosos reside na África, enquanto a Ásia representa a segunda maior população envelhecida.
- C) dados apresentados no Livro “A Velhice”, de Simone de Beauvoir, apresentavam o Brasil como um país com uma população já muito envelhecida; o número de idosos representava 10% da população Brasileira.
- D) a segunda Assembleia Mundial sobre o Envelhecimento foi realizada em 2002, em Madri.
- E) o Plano Internacional de Viena sobre o Envelhecimento Humano, mais conhecido como o plano de Viena, tinha por finalidade definir diretrizes que seriam utilizadas, apenas, nos países de terceiro mundo.

**45. De acordo com Paiva (2014), o marco inicial da constituição de uma agenda internacional de políticas públicas, direcionada ao segmento idoso, foi**

- A) a Assembleia Mundial sobre o Envelhecimento Ativo, realizada em Viena.
- B) a Assembleia Mundial sobre o Envelhecimento Ativo, ocorrida em Madri.
- C) o Encontro Internacional de gestores em políticas públicas, realizado em Cuba.
- D) a Conferência Gerontológica Americana.
- E) a Política Internacional do Idoso, organizado pela Organização Mundial de Saúde.

**46. Simone de Beauvoir (1990) esclarece que “tanto ao longo da história como hoje em dia, a luta de classes determina a maneira pela qual um homem é surpreendido pela velhice”. Com base nesse entendimento, analise os itens abaixo:**

- I.** O envelhecimento é um processo homogêneo, atravessado por condicionantes sociais.
- II.** As pessoas envelhecem de maneira variável, segundo as condições materiais de produção e reprodução social, que imprimem um estatuto social à velhice.
- III.** É possível universalizar as características do homem que envelhece, visto que, do ponto de vista biológico, as mudanças físicas são as mesmas.
- IV.** Na condição de aposentados ou beneficiários da assistência social, na velhice, as desigualdades sociais são amenizadas, e o idoso passa a ser o provedor familiar.

**Está(ão) CORRETOS**

- A) I, II, III e IV.
- B) I, II e IV, apenas.
- C) II, apenas.
- D) I e II, apenas.
- E) III, apenas.

**47. A primeira Conferência Nacional dos Direitos das Pessoas Idosa, realizada em Brasília em 2006, apresentou como tema**

- A) O Compromisso de Todos por um Envelhecimento Digno no Brasil.
- B) Construindo a Rede Nacional de Proteção e Defesa da Pessoa Idosa.
- C) Avaliação da Rede Nacional de Proteção e Defesa da Pessoa Idosa: avanços e desafios.
- D) Protagonismo e Empoderamento da Pessoa Idosa - Por um Brasil de Todas as Idades.
- E) Acessibilidade: você também tem compromisso.

**48. O Estatuto do Idoso estabelece que ao idoso é assegurada a atenção integral à saúde, por intermédio do SUS, a ele garantindo**

- A) ainda que interditado, optar pelo tratamento de saúde que lhe for reputado mais favorável.
- B) o dever de, estando internado ou em observação, estar acompanhado, devendo o órgão de saúde proporcionar as condições adequadas para sua permanência em tempo integral, segundo critério médico.
- C) reabilitação orientada pela geriatria e fisioterapia para redução das seqüelas decorrentes do agravo da saúde.
- D) atendimento domiciliar, incluindo a internação, para a população que dela necessitar e esteja impossibilitada de se locomover, inclusive para idosos abrigados e acolhidos por instituições públicas, filantrópicas e privadas.
- E) unidades geriátricas de referência com pessoal especializado na área de geriatria e gerontologia social.

**49. Em 19 de outubro de 2006, foi assinada a Portaria Nº 2.528, do Ministério da Saúde, que aprova a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa (PNSPI). Sobre essa política, analise os itens abaixo:**

- I.** Tem como finalidade primordial a recuperação, manutenção e promoção da autonomia e da independência da pessoa idosa.
- II.** Os fundamentos da PNSPI derivam da Assembleia Mundial para o Envelhecimento, cujo documento básico denomina-se Plano de Madri.
- III.** Uma das diretrizes da PNSPI é a Promoção do Envelhecimento Ativo e Saudável.
- IV.** A PNSPI estabelece que é competência do gestor estadual de saúde estimular pesquisas nas áreas de interesse do envelhecimento e da atenção à saúde da pessoa idosa, nos moldes do propósito e das diretrizes dessa política.

**Estão CORRETOS**

- A) I, II, III, apenas.
- B) I, II e IV, apenas.
- C) II e III, apenas.
- D) I e III, apenas.
- E) I, II, III e IV.

**50. O artigo 3º do Estatuto do Idoso define que “É obrigação da família, da comunidade, da sociedade e do Poder Público assegurar ao idoso, com absoluta prioridade, a efetivação do direito à vida, à saúde, à alimentação, à educação, à cultura, ao esporte, ao lazer, ao trabalho, à cidadania, à liberdade, à dignidade, ao respeito e à convivência familiar e comunitária”. Qual das alternativas NÃO corresponde às garantias de prioridade asseguradas, conforme o referido artigo do Estatuto?**

- A) Priorização do atendimento do idoso por sua própria família, em detrimento do atendimento asilar, exceto dos que não a possuam ou careçam de condições de manutenção da própria sobrevivência.
- B) Prioridade na aquisição de imóveis, nos conjuntos residenciais públicos ou subsidiados com recursos públicos.
- C) Prioridade no recebimento da restituição do Imposto de Renda.
- D) Viabilização de formas alternativas de participação, ocupação e convívio do idoso com as demais gerações.
- E) Atendimento preferencial imediato e individualizado junto com os órgãos públicos e privados, prestadores de serviços à população.



### ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, versando sobre os conhecimentos exigidos para a área de sua opção.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Ao receber o Caderno de Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.*
- *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*



**BOA SORTE**

