

PROCESSO DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM ÁREA DA SAÚDE - 2022

Áreas de Concentração:

- Atenção em Saúde da Mulher e da Criança e
- Atenção em Oncologia.

Prova a ser realizada pelos candidatos graduados em **SERVIÇO SOCIAL**

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Além deste CADERNO DE QUESTÕES, você deverá ter recebido o CARTÃO DE RESPOSTAS com o seu nome e o número de inscrição. Confira se seus dados estão corretos e, em caso afirmativo, assine o Cartão e leia atentamente as instruções para seu preenchimento. Em seguida, verifique se este caderno contém enunciadas 40 (quarenta) questões.
 - 01 a 05 – Sistema Único de Saúde
 - 06 a 35 – Conhecimentos Específicos
 - 36 a 38 – Língua Portuguesa
 - 39 a 40 – Língua Estrangeira
- Cada questão proposta apresenta quatro opções de resposta, sendo apenas uma delas a correta. A questão que tiver sem opção assinalada receberá pontuação zero, assim como a que apresentar mais de uma opção assinalada, mesmo que dentre elas se encontre a correta.
- Não é permitido usar qualquer tipo de aparelho que permita intercomunicação, nem material que sirva para consulta.
- Não é permitido copiar as opções assinaladas no Cartão de Respostas.
- O tempo máximo disponível para esta prova, incluindo o preenchimento do Cartão de Respostas, é de **duas horas** e mínimo de **uma hora**.
- Reserve os quinze minutos finais para preencher o Cartão de Respostas, usando, exclusivamente, caneta esferográfica de corpo transparente de ponta média com tinta azul ou preta (preferencialmente, com tinta azul).
- Certifique-se de ter assinado a lista de presença.
- Quando terminar, entregue ao fiscal o CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO DE RESPOSTAS, que poderá ser invalidado se você não o assinar.

FRASE A SER TRANSCRITA PARA O CARTÃO DE RESPOSTAS NO QUADRO
“EXAME GRAFOTÉCNICO”

Na natureza está a preservação do mundo.

Henry David Thoreau

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

01 No texto abaixo, complete as lacunas.

De acordo com a Lei nº 8.142 de 28/12/90, A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada _____ com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor _____ para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será _____ em relação ao conjunto dos demais segmentos.

A opção cujos itens completam corretamente as lacunas é:

- (A) dois anos / discussões / representativa
- (B) três anos / melhorias/ paritária
- (C) quatro anos / as diretrizes / paritária
- (D) quatro anos /os princípios / proporcional

02 Segundo a Lei 8142/90, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como

- (A) despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
- (B) investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Judiciário e aprovados pelo Congresso Nacional.
- (C) investimentos previstos no Plano Quadrienal do Ministério da Saúde.
- (D) cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados unicamente pelos esfera federal.

03 Todas as afirmativas a seguir são de competência da Vigilância Sanitária, **exceto**:

- (A) Intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- (B) Prestar assistência ao trabalhador vítima de acidentes de trabalho ou portador de doença profissional.

(C) Controlar a prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.

(D) Controlar bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo.

04 O instrumento que "Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências" é a Lei

- (A) 7.508/11.
- (B) 8.069/90.
- (C) 8.142/90.
- (D) 8.080/90.

05 A base legal do SUS é constituída fundamentalmente por documentos que expressam os elementos básicos que estruturam e organizam o sistema de saúde brasileiro.

Considere a lista de legislações:

- I a Constituição Federal de 1988, na qual a saúde é um dos setores que estruturam a seguridade social, ao lado da previdência e da assistência social (Brasil, 1988);
- II a lei 8.080, de 19 de setembro de 1990, também conhecida como a Lei Orgânica da Saúde e que dispõe principalmente sobre a organização e regulação das ações e serviços de saúde em todo território nacional (Brasil, 1990a);
- III a lei 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que estabelece o formato da participação popular no SUS e dispõe sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.

Quais subsidiam o SUS?

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

06 Behring e Boschetti (2016), ao tratar da política social e da difícil coexistência entre universalidade e hegemonia neoliberal, apontam que a configuração de padrões universalistas e redistributivos de proteção social foi fortemente tencionada. Marque a opção que **NÃO** diz respeito a um desses tensionamentos.

- (A) Estratégias de extração de superlucros.
- (B) Supercapitalização com a privatização explícita ou induzida.
- (C) Programa de publicização eficiente da esfera pública.
- (D) Desprezo burguês para com o pacto social dos anos de crescimento.

07 O documento historicamente apontado como o primeiro ato normativo sobre a Previdência Social no Brasil é

- (A) o Decreto nº 22.872, de 29 de junho de 1933, que cria o Instituto de Aposentadoria e Pensões dos Marítimos (na conformidade do art. 1º, do decreto nº 19.398, de 11 de novembro de 1930).
- (B) o Decreto Legislativo nº 4.682, de 24 de janeiro de 1923, conhecido como Lei Eloy Chaves.
- (C) a Lei nº 3.807, de 26 de agosto de 1960, que criou a Lei Orgânica de Previdência Social – LOPS.
- (D) o Artigo 194 da Constituição Federal de 1988, que institui a Seguridade Social brasileira, especificamente os artigos 201 e 202 (normas relativas à Previdência Social).

08 Conforme a Constituição Federal de 1988, Art. 198, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único. Aponte a opção que **NÃO** se refere a diretriz.

- (A) Descentralização
- (B) Atendimento integral
- (C) Participação da comunidade
- (D) Territorialidade

09 A Lei nº 8.142/90 aponta que, para recebimento de recursos, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão contar com

- (A) plano de saúde.
- (B) conselho sem composição paritária.
- (C) comissão bipartite.
- (D) participação social.

10 Conforme Lei nº 8080/90, é objetivo do Sistema Único de Saúde

- (A) o controle dos determinantes sociais da saúde, com vistas à integralidade.
- (B) a formulação de política de saúde destinada a promover a assistência às pessoas nos campos econômico e social.
- (C) a assistência às pessoas por intermédio de dois eixos, promoção e recuperação da saúde.
- (D) o direcionamento da formação de recursos humanos na área de saúde em todos os níveis de atenção.

11 Conforme o Estatuto da Criança e do Adolescente, os hospitais e demais estabelecimentos de atenção à saúde de gestantes, públicos e particulares, são obrigados a

- I fornecer declaração de nascimento onde constem necessariamente as intercorrências do parto e do desenvolvimento do neonato;
- II manter registro das atividades, através de prontuários individuais, pelo prazo de dez anos;
- III manter alojamento individualizado, possibilitando ao neonato a garantia da privacidade;
- IV proceder a exames visando ao diagnóstico e terapêutica de anormalidades no metabolismo do recém-nascido.

Estão corretas apenas

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

12 A Lei Orgânica de Assistência Social (LOAS) estabelece os serviços socioassistenciais, que consistem em atividades continuadas que visem à melhoria de vida da população, propondo, dentre os quais, a criação de programas de amparo. Esses programas destinam-se

- (A) a prover de forma suplementar e provisória os benefícios que integram organicamente as garantias do Sistema Único de Assistência Social (SUAS).
- (B) ao idoso e à integração da pessoa com deficiência devidamente articulados com o benefício de prestação continuada.
- (C) a crianças e adolescentes em situação de risco pessoal e social e às pessoas que vivem em situação de rua.
- (D) à contratação de pessoa com deficiência como aprendiz.

13 Bravo (2008) afirma que, nos anos 1990, há o redirecionamento do papel do Estado, influenciado pela política de ajuste neoliberal. Sobre os impactos na política de saúde, assinale a afirmação **incorreta**.

- (A) É desrespeitado o princípio da equidade na alocação dos recursos públicos.
- (B) Há um afastamento do princípio da integralidade.
- (C) São priorizados os atendimentos hospitalares.
- (D) A saúde fica vinculada ao mercado, reduzindo-se as parcerias com a sociedade civil.

14 Bravo, Pelaez e Pinheiro (2018) analisam as contrarreformas e os retrocessos na política de saúde ao longo dos governos que

- I atingem diretamente a saúde pública e o conjunto da Seguridade Social com mudanças no mundo do trabalho e ampliação das funções do Estado;
- II são ampliadas nas reformas trabalhista, da Previdência Social, Terceirização Irrestrita, Novo Regime Fiscal e congelamento dos gastos públicos
- III recuam com chamados planos de saúde acessíveis e ampliação da política de saúde mental e atenção básica.

Sobre as afirmações, é correto dizer que

- (A) I e II estão corretas.
- (B) I e III estão corretas.

- (C) I e III estão incorretas.
- (D) II e III estão incorretas.

15 A respeito das manifestações da “questão social” na era das finanças, conforme lamamoto (2009), todas as afirmações a seguir estão corretas, **exceto**:

- (A) Englobam indiferença com os direitos das maiorias trabalhadoras, subjugadas a uma pobreza historicamente produzida.
- (B) Tornam-se alvo de filantropia, benemerência e programas focalizados de combate à pobreza com participação do “terceiro setor”.
- (C) Sofrem despolitização de seu conjunto haja vista o empreendimento de “refilantropização do social”.
- (D) Circunscrevem-se à pobreza e à miséria das(os) sobranças para as necessidades do capital.

16 Com base em Yazbec (2009), sobre a relação do Serviço Social brasileiro com o conservadorismo, indique a opção correta.

- (A) O conservadorismo de inspiração positivista não influenciou a profissão em sua trajetória histórica.
- (B) A partir dos anos 1940, o neotomismo foi tecnificado tendo em vista o contato com o Serviço Social norte-americano.
- (C) Dentre as vertentes do Movimento de Reconceituação, a denominada modernizadora se inspirou na fenomenologia.
- (D) A aproximação com o marxismo eliminou a incidência do conservadorismo na cultura profissional.

17 A intenção de ruptura como superação ao conservadorismo na profissão incorpora criticamente a reprodução de valores na defesa

- (A) da moralização da vida social incorporada socialmente como estratégia de enfrentamento das expressões da “questão social”.
- (B) de comportamentos pautados numa ética coletiva e em preconceitos.
- (C) do aprofundamento da concepção liberal-burguesa de justiça social.

(D) do padrão de organização capaz de possibilitar a ampliação da participação política e a socialização da riqueza produzida pela totalidade dos indivíduos.

18 Sobre o Serviço Social brasileiro, Mota (2017) defende a seguinte tese que,

- (A) como profissão e área de produção de conhecimentos, ergueu cultura que se opõe à hegemonia das classes dominantes.
- (B) como profissão e área de produção de conhecimentos, aprimorou o *saber fazer* em consonância com a democratização da sociedade.
- (C) a partir dos anos 1980, a intervenção pedagógica junto aos movimentos sociais sedimentou uma herança militante junto à categoria.
- (D) apesar da maturidade intelectual alcançada, a execução de políticas sociais não foi ultrapassada.

19 O Código de Ética Profissional de Assistentes Sociais (1993) e a Lei de Regulamentação da Profissão (1993) apresentam um conjunto de direitos, deveres, atribuições e competências profissionais. No contexto da política neoliberal e seus desdobramentos, o projeto profissional de ruptura com o conservadorismo pode ser definido como

- I um projeto emancipatório das classes subalternas construído no processo do movimento de reconceituação na vertente modernizadora;
- II um projeto ético-político referendado na conquista de dois Códigos de Ética 1986 e 1993, nas revisões curriculares e no conjunto de seus avanços teórico-metodológicos e práticos construídos no processo de renovação profissional;
- III um projeto que reconhece a liberdade como valor ético central e da autonomia, emancipação e plena expansão dos indivíduos sociais;
- IV um projeto de arcabouço teórico-metodológico em defesa da reprodução capitalista.

Estão corretas apenas as definições

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

20 Os fundamentos de uma ética orientada pela práxis favorecem

- (A) a ideologia dominante e o irracionalismo contribuindo para obscurecer os nexos da realidade.
- (B) a naturalização do presente que nega a possibilidade de intervenção do homem na história.
- (C) o ethos liberal burguês, a descrença na política, em sua forma democrática, reforçando apelos à ordem, a medidas repressivas, a soluções morais para a crise social.
- (D) o estabelecimento da mediação entre a singularidade de indivíduo moral e a sua dimensão humano-genérica, objetivando-se como parte da práxis social.

21 Considera-se que o Código de Ética Profissional apresenta ferramentas fundantes para o trabalho de assistentes sociais. Sendo assim, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) Esse código explicita uma projeção de sociedade que propicie às/aos trabalhadoras/es pleno desenvolvimento para a invenção e vivência de novos valores, o que supõe a erradicação de todos os processos de exploração, opressão e alienação.
- (B) O referido código normatiza o exercício profissional e reafirma uma base filosófica tradicional, norteadas por uma ética de neutralidade.
- (C) O projeto profissional vincula-se a um projeto social radicalmente democrático e comprometido com os interesses históricos da massa da população trabalhadora.
- (D) A revisão do texto do Código realizada em 1986 reafirma os valores da liberdade e da justiça social como fundantes, articulados à democracia como valor ético-político central.

22 Bravo e Matos (2006) refletem acerca da influência do projeto da reforma sanitária e do projeto ético-político do Serviço Social no trabalho de assistentes sociais da saúde. Com relação a esse tema, leia e analise as seguintes assertivas:

- I A legitimidade do Serviço Social na saúde se dá pelo avesso, pois esta profissão vem tendo sua utilidade nas contradições fundamentais da política de saúde.
- II A superação do modelo médico hegemônico, com vistas a efetivação do projeto da reforma sanitária, é essencial para a reconstrução dos processos de trabalho em saúde, onde se insere o trabalho de assistentes sociais.
- III Há a necessidade de se consolidar a ruptura com o Serviço Social tradicional e de fortalecimento do projeto de “intenção de ruptura”, responsável pela construção do atual projeto ético-político profissional.

Pode-se afirmar que

- (A) apenas I e II são corretas.
- (B) apenas I e III são corretas.
- (C) apenas II e III são corretas.
- (D) todas são corretas.

23 Ao definir o que são projetos societários, Netto (2006) elenca alguns elementos fundamentais. Acerca disso, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) Os projetos societários são projetos coletivos, mas seu traço peculiar reside no fato de se constituírem como projetos macroscópicos, como propostas para o conjunto da sociedade.
- (B) Esses projetos são aqueles que apresentam uma imagem de sociedade a ser construída, que mobilizam determinados valores para justificá-la e que privilegiam certos meios (materiais e culturais) para concretizá-la.
- (C) Nos projetos societários não há, necessariamente, uma dimensão política, uma vez que nem sempre envolvem relações de poder.
- (D) Em sociedades como a nossa, os projetos societários são, necessária e simultaneamente, projetos de classe.

24 Os Parâmetros para Atuação de Assistentes Sociais na Política de Saúde (CFESS, 2010), um marco no processo de afirmação do assistente social como profissional da saúde,

- I reafirmam a autonomia do profissional na condução de seu processo de trabalho, apresentando a mudança na atuação de assistentes sociais na saúde.
- II trazem as ações profissionais para o centro do debate, entendendo que assistentes sociais devem atuar na elaboração, decisão e execução dos projetos sanitários.
- III legitimam o papel do assistente social como responsável por garantir a democratização do acesso e da universalização das ações.

Sobre essas assertivas, pode-se afirmar que

- (A) apenas a I está correta.
- (B) apenas a I e II estão corretas.
- (C) apenas a I e III estão corretas.
- (D) todas estão corretas.

25 Os Parâmetros para Atuação de Assistentes Sociais na Política de Saúde (CFESS, 2010) apontam as requisições para o trabalho de assistentes sociais a partir dos projetos privatista e da reforma sanitária. Sobre isso, assinale a afirmativa correta.

- (A) O projeto da reforma sanitária reafirma a atuação na democratização do acesso as unidades e aos serviços de saúde e estratégias de aproximação com a realidade.
- (B) O projeto privatista vem requisitando a inclusão socioeconômica dos usuários com atuação psicossocial.
- (C) O projeto privatista nega a ação fiscalizatória aos usuários dos planos de saúde, o assistencialismo por meio da ideologia do favor e predomínio de práticas individuais.
- (D) O projeto de reforma sanitária questiona o trabalho interdisciplinar e a ênfase nas abordagens grupais e defende o acesso democrático às informações e estímulo à participação popular.

26 Como defende Mioto (2009), a partir do avanço e consolidação da profissão por meio do referencial da teoria crítica, houve um redimensionamento da prática dos estudos socioeconômicos nos espaços sócio-ocupacionais. Com relação ao tema, assinale a opção que **NÃO** coaduna com a afirmação da autora.

- (A) Assume determinadas características e finalidades condicionadas tanto pelas especificidades das áreas, como pela natureza dos espaços sociocupacionais.
- (B) Pode ser definidos como o processo de conhecimento, análise e interpretação de uma determinada situação social.
- (C) Contribue na compreensão das relações sociais, no atendimento de indivíduos e grupos, atribuindo aos usuários a responsabilidade pela busca de solução dos problemas.
- (D) A perspectiva crítico-dialética contribui para compreender o alcance e direcionalidade dos estudos socioeconômicos na defesa dos direitos.

27 Segundo Santos (2013), o exercício profissional de assistentes sociais é constituído por diferentes dimensões, princípios que formam a sua base. Com relação à dimensão técnico-operativa, é **incorreto** afirmar que ela

- (A) expressa as demais dimensões.
- (B) possibilita uma perspectiva de leitura dos processos sociais.
- (C) compreende um conjunto de estratégias, táticas e técnicas instrumentalizadoras da ação;
- (D) não pode ser considerada neutra e de maneira autônoma.

28 Com relação à dimensão técnico-operativa, os elementos constitutivos da ação profissional estão, de acordo com Mioto e Lima (2009), divididos em condicionantes e estruturantes. Sobre a documentação, considere as assertivas a seguir.

- I É um elemento estruturante, fornecendo sustentabilidade às ações.
- II O registro qualificado da ação proporciona a visibilidade da intervenção.
- III É essencial para conhecimento da realidade, com vistas à sistematização e planejamento da ação profissional.

IV Possibilita avanços nos diversos momentos do exercício profissional, por meio da articulação de dados potencializada pelos registros.

É possível afirmar que

- (A) apenas I e IV são corretas.
- (B) apenas III e IV são corretas.
- (C) apenas I, II e III são corretas.
- (D) todas são corretas.

29 Em relação à realização do trabalho profissional no campo da saúde mental, destaca-se a confluência de princípios do Projeto Ético Político do Serviço Social aos da Reforma Psiquiátrica e da Luta Antimanicomial. Nessa direção, as ações de assistentes sociais no campo da saúde mental devem enfatizar

- (A) determinações sociais e culturais.
- (B) a apropriação da subjetividade e dos aspectos relacionais.
- (C) ações profissionais que permitam maior diálogo com os demais profissionais.
- (D) abordagens clínicas.

30 Gomes (2018), ao ressaltar os desafios postos ao campo da reforma psiquiátrica e da luta antimanicomial no Brasil, indica que para enfrentá-los é necessário

- (A) a manutenção de uma postura voluntarista, característica importante do processo de Reforma Psiquiátrica brasileiro entre os anos de 1980 e 1990.
- (B) a organização dos trabalhadores em saúde mental, familiares e usuários a fim de garantir mudanças no arcabouço jurídico-legal sobre saúde mental e drogas construído até 2015, uma vez que ele não é adequado aos princípios da Reforma Psiquiátrica no país.
- (C) o reconhecimento das questões de classe, gênero e étnico-raciais que marcam a nossa formação sócio-histórica e como elas se apresentam na realidade da sociedade brasileira e no debate teórico-político do campo da saúde mental.
- (D) o fortalecimento de projetos privados e/ou filantrópicos alternativos à Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) que possam funcionar em complementariedade a ela, respondendo às suas lacunas.

31 A Lei 10.216/01, que dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental, regulamenta em seu artigo 2º que são direitos desse público

- (A) tratamento, preferencialmente, em ambiente terapêutico pelos meios menos invasivos possíveis.
- (B) tratamento, preferencialmente, em serviços comunitários de saúde mental.
- (C) garantia de sigilo, se necessário, nas informações prestadas.
- (D) direito à presença médica, no caso de internação compulsória, para esclarecer a necessidade de sua hospitalização.

32 Apesar de ter havido a proposição de um viés crítico no olhar e no trabalho com as famílias, viés este que não se apresenta descolado de um contexto de exploração da classe trabalhadora e da precarização das suas condições de vida na qual os usuários e suas famílias estão inseridos, ainda predomina “um modelo ideal de família” historicamente construído. Dessa forma, conforme destacam Horst e Mito (2017), ainda podem ser percebidos no trabalho com famílias

- (A) a reatualização do conservadorismo, na responsabilização da família pelos cuidados, e, no reforço do papel da mulher pela “falha” nos cuidados, na proteção e na socialização.
- (B) o completo rompimento com a família tradicional pois ficou evidenciado, através de estudos, que a mesma é completamente danosa aos indivíduos.
- (C) a busca do trabalho técnico com as famílias baseado na ciência holística.
- (D) a psicologização da realidade das famílias, colocando como condição para o acesso às políticas sociais públicas o acompanhamento psicológico e psiquiátrico.

33 O trabalho de Assistentes Sociais com as famílias perpassa a rede de políticas públicas de proteção social. De acordo com Gueiros (2010), “o trabalho social com famílias, abarca procedimentos relativos à rede de bens e serviços do território e atenção individualizada e coletiva à população usuária, realizados de modo regular e frequente.” Nesse sentido deve contemplar

- (A) contraditoriamente a interdisciplinaridade e intersetorialidade.
- (B) universalmente a intersetorialidade e multidisciplinaridade.
- (C) igualmente a interdisciplinaridade e intersetorialidade.
- (D) horizontalmente a descentralização e interdisciplinaridade.

34 Marque a opção que indica o objetivo geral da Política Nacional de Saúde Integral da População Negra (Portaria n. 992, de 13 de maio de 2009).

- (A) Promover a saúde integral da população negra, priorizando a redução das desigualdades étnico-raciais, o combate ao racismo e à discriminação nas instituições e serviços do SUS.
- (B) Fomentar a realização de estudos e pesquisas sobre racismo e saúde da população negra.
- (C) Identificar, combater e prevenir situações de abuso, exploração e violência, incluindo assédio moral, no ambiente de trabalho.
- (D) Definir e pactuar, com as três esferas de governo, indicadores e metas para a promoção da equidade étnico-racial na saúde.

35 As diretrizes gerais da Política Nacional de Saúde Integral da População Negra (Portaria n. 992, de 13 de maio de 2009) apregoam

Espaço reservado para rascunho

- I promoção do reconhecimento dos saberes e práticas populares de saúde, incluindo aqueles preservados pelas religiões de matrizes africanas;
- II inclusão dos temas Racismo e Saúde da População Negra nos processos de formação e educação permanente dos trabalhadores da saúde e no exercício do controle social na saúde;
- III incentivo à produção do conhecimento científico e tecnológico em saúde da população negra;
- IV implementação do processo de monitoramento e avaliação das ações pertinentes ao combate ao racismo e à redução das desigualdades étnico-raciais no campo da saúde nas distintas esferas de governo.

Pode-se afirmar que

- (A) apenas I e II são corretas.
- (B) apenas II e III são corretas.
- (C) apenas II e IV são corretas.
- (D) todas são corretas.

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia com atenção o fragmento de texto seguinte:

Construção e funcionamento dos textos –
conceitos básicos

José Carlos de Azeredo

A convivência das pessoas em sociedade se desenrola sob a forma de gestos e atos de significação. Produzimos e captamos sentidos por meios variados, que podemos agrupar em 5 três ordens muito amplas: a primeira compreende os sinais, criados, desenvolvidos e adotados essencialmente com esse fim – como os gestos do cumprimento, os desenhos que identificam toaletes destinados a 10 cavalheiros ou a senhoras, as notas musicais, o silvo do amolador de facas, as palavras; a segunda abrange objetos a cuja utilidade primária se acrescenta um valor simbólico – como embalagens, roupas, adereços; a terceira 15 abarca tudo mais a que se pode atribuir sentido circunstancialmente, segundo a predisposição ou a expectativa que liga cada pessoa ao objeto de sua atenção. Com efeito, tudo à nossa volta é fonte ou possibilidade de algum significado 20 ainda que não esteja aí com esse propósito.

É conferindo sentido aos atos, fatos e objetos que nos orientamos no mundo. Conferir significado a qualquer coisa – seja um fato, um objeto, um gesto, uma frase – equivale a 25 reconhecer seu lugar em algum contexto que a abrigue ou a engendre, com todos os ingredientes desse contexto: cenário, ocasião, personagens etc. Se, ao passar na rua, recebo um cumprimento de um desconhecido, é 30 normal que eu fique embaraçado e não reaja como o outro espera. É como se eu “não visse sentido” no gesto de meu interlocutor. Mas se ele e eu estivermos vestindo a camisa do time de futebol que se sagrou campeão na véspera, 35 o gesto ‘se contextualiza’ e imediatamente entendo o cumprimento.

Considerando as variáveis integrantes do contexto, vamos preenchendo de sentido os objetos de nossa atenção: uma porta fechada, 40 um sino que bate, um perfume, um cheiro, um penteado, um olhar, um gesto. Movemo-nos, ou nos orientamos, portanto, em um espaço ou situação quaisquer graças à atribuição de sentido a cada coisa que vemos, percebemos, 45 descobrimos.

(...)

(AZEREDO, José Carlos de. *A linguística, o texto e o ensino da língua*. São Paulo: Parábola, 2018, p. 35,36)

36 “Com efeito, tudo à nossa volta é fonte ou possibilidade de algum significado ainda que não esteja aí com esse propósito.” (linhas 18-20)

Assinale a opção em que a substituição do conectivo MANTÉM o sentido do enunciado acima.

- (A) Com efeito, tudo à nossa volta é fonte ou possibilidade de algum significado caso não esteja aí com esse propósito.
- (B) Com efeito, tudo à nossa volta é fonte ou possibilidade de algum significado mesmo que não esteja aí com esse propósito.
- (C) Com efeito, tudo à nossa volta é fonte ou possibilidade de algum significado desde que não esteja aí com esse propósito.
- (D) Com efeito, tudo à nossa volta é fonte ou possibilidade de algum significado visto que não esteja aí com esse propósito.

37 “É conferindo sentido aos atos, fatos e objetos que nos orientamos no mundo. Conferir significado a qualquer coisa – seja um fato, um objeto, um gesto, uma frase – equivale a reconhecer seu lugar em algum contexto que a abrigue ou a engendre, com todos os ingredientes desse contexto: ...” (linhas 21-27)

As duas formas sublinhadas no fragmento acima têm a mesma função coesiva. Trata-se de um mecanismo de coesão textual

- (A) lexical por sinonímia.
- (B) lexical por hiperonímia.
- (C) gramatical por catáfora.
- (D) gramatical por anáfora.

38 “Considerando as variáveis integrantes do contexto, vamos preenchendo de sentido os objetos de nossa atenção: uma porta fechada, um sino que bate, um perfume, um cheiro, um penteado, um olhar, um gesto. Movemo-nos, ou nos orientamos, portanto, em um espaço ou situação quaisquer graças à atribuição de sentido a cada coisa que vemos, percebemos, descobrimos.” (linhas 37- 45)

As formas em destaque, no enunciado acima, evidenciam o mecanismo de

- (A) progressão textual em função da recorrência de tempos verbais.
- (B) enumeração dos fatos em decorrência da expressão de circunstâncias adverbiais.
- (C) exposição de ideias em função da repetição de formas verbais.
- (D) síntese dos fatos em decorrência da expressão avaliativa do interlocutor.

LÍNGUA ESPANHOLA

Lee el siguiente texto y escoge la opción correcta en las cuestiones formuladas seguidamente:

La OMS recomienda aplicar medidas en todo el mundo para reducir el consumo de bebidas azucaradas y sus consecuencias para la salud

11 de octubre de 2016
 Comunicado de prensa

GINEBRA

De acuerdo con un nuevo informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS), los impuestos a las bebidas azucaradas ayudan a reducir el consumo de estos productos y también la prevalencia de la obesidad, la diabetes de tipo 2 y la caries dental.

De acuerdo con el informe, titulado “*Fiscal policies for Diet and Prevention of Noncommunicable Diseases (NCDs)*”, las políticas fiscales que conducen a un aumento de al menos el 20% del precio de venta al público de las bebidas azucaradas podrían redundar en una reducción proporcional del consumo de estos productos.

[...]

Es necesario reducir la ingesta de azúcares

Según explica el Dr. Francesco Branca, director del Departamento de Nutrición para la Salud y el Desarrollo de la OMS, «el azúcar no es necesario desde el punto de vista nutricional. La OMS recomienda que, si se ingieren azúcares libres, aporten menos del 10% de las necesidades energéticas totales; además, se pueden observar mejoras en la salud si se reducen a menos del 5%. Esta proporción equivale a menos de un vaso de 250 ml de bebida azucarada al día».

De acuerdo con el nuevo informe de la OMS, en las encuestas nacionales sobre alimentación se ha comprobado que la ingesta

de alimentos y bebidas ricos en azúcares libres puede ser una fuente importante de calorías innecesarias, especialmente para los niños, los adolescentes y los adultos jóvenes.

El informe también señala que determinados grupos poblacionales, entre ellos las personas con bajos ingresos, los jóvenes y las personas que suelen consumir alimentos y bebidas perjudiciales para la salud, son precisamente aquellos en quienes más pueden influir los cambios en los precios de las bebidas y los productos alimenticios y, por ende, los que pueden obtener más beneficios para la salud.

Aplicación de políticas fiscales para reducir el consumo

De acuerdo con el informe, las políticas fiscales deberían centrarse en los productos alimenticios y las bebidas para los que hay alternativas más saludables.

El informe presenta los resultados de una reunión de expertos mundiales convocada por la OMS a mediados de 2015, un estudio de 11 revisiones sistemáticas recientes sobre la eficacia de las políticas fiscales para mejorar la alimentación y para prevenir las enfermedades no transmisibles, y una reunión técnica de expertos mundiales. En el informe se señala también lo siguiente:

- las subvenciones a las frutas y las hortalizas frescas que permiten reducir los precios de un 10% a un 30% pueden aumentar la ingesta de estos productos;
- los impuestos a determinados productos alimenticios y bebidas, especialmente los que son ricos en grasas saturadas, ácidos grasos trans, azúcares libres y/o sal pueden surtir efecto, ya que los datos disponibles muestran claramente que el aumento en el precio de estos productos da lugar a una reducción en su consumo;
- probablemente, los impuestos especiales —tales como los que se aplican a los productos del tabaco— con los que se grava un determinado volumen o cantidad del producto o de un ingrediente en

particular con impuesto fijo (específico) son más eficaces que los impuestos sobre las ventas u otros impuestos que se calculan como porcentaje del precio de venta al público;

- se puede aumentar la aceptación de estos impuestos por la opinión pública si se utilizan los ingresos obtenidos para aplicar medidas que mejoren los sistemas de salud, promuevan la adopción de una alimentación saludable y fomenten la práctica de ejercicio físico.

Varios países han adoptado medidas fiscales para proteger a las personas de los productos que perjudican la salud. Por ejemplo, México ha introducido un impuesto especial sobre las bebidas no alcohólicas con azúcares añadidos, y Hungría grava los productos envasados con alto contenido en azúcares, sal o cafeína.

Otros países, entre ellos Filipinas, Sudáfrica y el Reino Unido, han anunciado que también tienen intención de introducir impuestos sobre las bebidas azucaradas.

Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/11-10-2016-who-urges-global-action-to-curtail-consumption-and-health-impacts-of-sugary-drinks>. (Acceso en 10/01/2022).

39 Según la Organización Mundial de la Salud, aumentar los impuestos sobre las bebidas azucaradas podría ser beneficioso, entre otros grupos sociales, para las personas más

- (A) ricas
- (B) viejas
- (C) pobres
- (D) delgadas

40 Sobre las políticas económicas relacionadas con esos productos, la OMS recomienda, específicamente,

- (A) aumentar los impuestos sobre la venta.
- (B) retirar los impuestos especiales al tabaco.
- (C) subvencionar la producción de azúcar natural.
- (D) reinvertir en salud los ingresos de los impuestos.

LÍNGUA INGLESA

A tribute to frontline corona warriors

By: Suresh K Pandey and Vidushi Sharma

In response to the global pandemic, doctors and health professionals are facing unprecedented challenges. The list of the sleep-deprived heroes includes doctors, nurses, medical cleaners, pathologists, paramedics, ambulance drivers, and health-care administrators. In the fight against coronavirus, the brave medical army stands strong with thermometers, stethoscopes, and ventilators as their weapons. Since the coronavirus outbreak, health-care professionals have not only experienced the gratification of healing patients and saving their lives but have also lost many battles along the way. On top of that, many doctors have even sacrificed their own lives in the line of duty.

Every day, the selfless warriors are giving their best in health-care settings while distancing themselves from their families and loved ones. The sacrifice that they are making for the safety and welfare of humanity is priceless and deserves lifelong gratitude on our end.

Available at:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7350477/>.
 Access 02 Jan. 2022. Adapted.

39 The main purpose of the text is

- (A) to show the inadequacies of medical weapons such as thermometers, stethoscopes, and ventilators.
- (B) to highlight and praise the great dedication and sacrifice of health professionals in the combat against COVID.
- (C) to demand more gratitude on the part of doctors, nurses, cleaners, pathologists, paramedics, ambulance drivers, and administrators.
- (D) to ask the population to join the army of health professionals in their sacrifice for the safety and welfare of humanity.

40 The use of words such as *heroes*, *fight*, *weapons*, *battle*, *army* and *warriors* indicates that the combat against the Covid pandemic is metaphorically seen, in the text, as a

- (A) war
- (B) truce
- (C) discovery
- (D) prayer

