

CADERNO DE

PROVAS

- UTILIZE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA PARA RESPONDER AO GABARITO.
- SUA PROVA DEVERÁ SER IDENTIFICADA **APENAS** PELO SEU CPF, A TÍTULO DE CODIFICAÇÃO, PARA GARANTIR A IDONEIDADE DO PROCESSO SELETIVO. A ESCRITA DE NOME OU CÓDIGOS QUE POSSAM IMPLICAR EM RELACIONAMENTO À SUA IDENTIDADE IMPLICARÁ EM AUTOMÁTICA ELIMINAÇÃO DO CANDIDATO.
- IDENTIFIQUE O GABARITO QUE VOCÊ ENTREGARÁ AO FISCAL **APENAS** COM O SEU CPF, JUNTAMENTE COM ESTA PROVA.
- O(A) CANDIDATO(A) SERÁ AUTORIZADO(A) A SAIR DA SALA PORTANDO O CADERNO DE PROVAS COM 01 (UMA) HORA ANTES DO FINAL DO PRAZO DO HORÁRIO ESTIPULADO PARA A PROVA.

Modo de preencher o gabarito:

CERTO



ERRADO



CPF: _____

Este caderno consta de **50 (CINQUENTA)** questões, sendo 40 (quarenta) que versam sobre Saúde Pública e Sistema Único de Saúde, conforme constante no edital que norteia o presente processo seletivo e 10 (dez) questões de Língua Portuguesa, conforme constante no mesmo edital. Todas as questões são objetivas.

Caso o CADERNO esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, o(a) candidato(a) deverá solicitar ao fiscal de sala mais próximo que o substitua.

Não será permitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos, bem como a utilização de livros, manuais, apostilas ou qualquer material de pesquisa, aparelhos celulares, máquinas de calcular, ou qualquer tipo de aparelho eletrônico, sendo automaticamente eliminado do processo seletivo o candidato que for surpreendido utilizando-se de um desses meios.

O gabarito preliminar será divulgado no dia 23 de novembro de 2015 no site da FUNCITERN (<http://funcitern.wix.com/funcitern>)

QUESTÕES DE SAÚDE PÚBLICA

1 – O sistema de vigilância epidemiológica, para ser efetivo, deve ser permanentemente atualizado, incorporando as inovações científicas e tecnológicas que reconhecidamente são capazes de imprimir melhorias à sua abrangência e qualidade, especialmente aquelas que elevam o impacto epidemiológico de suas ações.

Analise as seguintes assertivas sobre vigilância epidemiológica das doenças infectocontagiosas e assinale com **V** as assertivas verdadeiras, e com **F** as falsas:

- () O controle das doenças transmissíveis baseia-se em intervenções que, atuando sobre um ou mais elos conhecidos da cadeia epidemiológica, são capazes de interrompê-la.
- () Atualmente, o conceito de vigilância epidemiológica internacionalmente aceito significa a “observação sistemática e ativa de casos suspeitos ou confirmados de doenças transmissíveis e de seus contatos”.
- () Equivale à vigilância de pessoas, por meio de medidas de isolamento ou de quarentena, aplicadas individualmente.
- () A vigilância epidemiológica tem, como propósito, fornecer orientação técnica permanente para os responsáveis pela decisão e execução de ações de controle de doenças e agravos por meio de informações atualizadas sobre sua ocorrência.
- () Os objetivos das ações de prevenção e controle do HIV/Aids são prevenir a transmissão e disseminação do HIV e, conseqüentemente, reduzir a morbimortalidade associada à aids. O componente de vigilância epidemiológica deve acompanhar a tendência temporal e espacial da doença, de infecções, e comportamentos de risco, visando a orientar aquelas ações.

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

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

2 – Como é sabido, a lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 [...] regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou

jurídicas de direito público ou privado. (BRASIL, 1190, p.1) “[...] Esta lei, também, expressa que [...] a saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício (BRASIL, 1990, p.1).

Sobre os objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com a lei nº 8080/1990, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- () A participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico e de vigilância ambiental.
- () A formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde e a participação na sua produção.
- () A participação no controle e na fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- () A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.

A alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo, é:

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

3 – Tendo como base o Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, a Região de Saúde é “[...] o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde” (BRASIL, 2011, p.1). Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de:

- A) atenção primária e urgência e emergência.
- B) atenção primária, atenção psicossocial e atenção à urgência e emergência.
- C) atenção primária, atenção psicossocial e atenção ambulatorial especializada.

D) atenção ambulatorial, atenção à saúde do trabalhador, atenção psicossocial e atenção primária.
E) atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, vigilância à saúde e atenção ambulatorial especializada e hospitalar.

4 - Assinale a alternativa que apresenta a afirmativa que NÃO atende aos princípios e diretrizes que norteiam a proposta da Política Nacional de Humanização.

- A) Fortalecimento de trabalho em equipe multiprofissional, fomentando a transversalidade e a grupalidade.
- B) Apoio à construção de redes cooperativas, solidárias e comprometidas com a produção de saúde e com a produção de sujeitos.
- C) Compromisso com a democratização das relações de trabalho e valorização dos profissionais de saúde, estimulando processos de educação permanente.
- D) Fortalecimento do controle social com caráter participativo em todas as instâncias gestoras do SUS.
- E) Valorização dos saberes dos profissionais em detrimento dos saberes populares e fortalecimento da autonomia da equipe de saúde na definição da melhor abordagem de práticas de saúde a que o paciente deve ser submetido.

5 - Sobre o SUS, analise as assertivas a seguir.

- I. A saúde é entendida como o resultado de políticas econômicas e sociais, um direito de todos e um dever do Estado.
- II. As demandas do movimento sanitário foram transpostas para o SUS, que se organizou pelos princípios da descentralização, do atendimento integral e da participação da comunidade.
- III. Associando-se à democracia, o princípio da descentralização ampliou os direitos sociais da cidadania e se estendeu também às competências e receitas tributárias, descentralizando-as com opção preferencial pela municipalização.
- IV. O Pacto pela Vida, Pacto em defesa do SUS e Pacto de Gestão são os três componentes que constituem o Pacto pela Saúde, um movimento de mudança consolidado pelo SUS, que possibilita a efetivação de acordos entre as três esferas de gestão para a reforma de aspectos institucionais vigentes.

Marque a opção que indica a(s) afirmativa(s) CORRETA(S).

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

6 - Qual alternativa está incorreta sobre a evolução das políticas de saúde no Brasil?

- A) O surgimento da Previdência Social no Brasil se insere num processo de modificação da postura liberal do Estado frente à problemática trabalhista e social, portanto, num contexto político e social mais amplo. Esta mudança se dá enquanto decorrência da contradição entre a posição marcadamente liberal do Estado frente às questões trabalhistas e sociais e um movimento operário-sindical que assumia importância crescente e se posicionava contra tal postura. Esta também é a época de nascimento da legislação trabalhista brasileira. Em 1923 é promulgada a lei Eloy Chaves, que para alguns autores pode ser definida como marco do início da Previdência Social no Brasil. No período compreendido entre 1923 e 1930 surgem as Caixas de Aposentadoria e Pensões CAPs. Eram organizadas por empresas, de natureza civil e privada, responsáveis pelos benefícios pecuniários e serviços de saúde para os empregados de empresas específicas. As CAPs eram financiadas com recursos dos empregados e empregadores e administradas por comissões formadas de representantes da empresa e dos empregados. Cabia ao setor público apenas a resolução de conflitos. No modelo previdenciário dos anos 20 a assistência médica é vista como atribuição fundamental do sistema, o que levava, inclusive, à organização de serviços próprios de saúde. Caracteriza ainda este período, o elevado padrão de despesa;
- B) Diferentemente das CAPs, a administração dos IAPs era bastante dependente do governo federal. O conselho de administração, formado com a participação de representantes de empregados e empregadores, tinha uma função de assessoria e fiscalização e era dirigido por um presidente, indicado diretamente pelo Presidente da República. Há uma ampliação da Previdência com a incorporação de novas categorias não cobertas pelas CAPs anteriormente;
- C) Quanto à assistência médica, os principais avanços ficaram por conta da luta dos sindicatos para que todos os IAPs prestassem assistência médica aos seus associados. Em 1960 é aprovada a lei que iguala os direitos de todos os trabalhadores e é posta em prática. O movimento sindical via com bons olhos a unificação dos institutos pois isto poderia nivelar por baixo a qualidade dos serviços. Muitos deputados também estabeleciam seus vínculos com uma ou outra categoria, em cima da diferenciação dos institutos;
- D) Com o golpe de 1964 e o discurso de racionalidade, eficácia e saneamento financeiro, ocorre a fusão dos IAPs, com a criação do Instituto

Nacional de Previdência Social - INPS. Este fato, ocorrido em 1966, marca também a perda de representatividade dos trabalhadores na gestão do sistema. A criação do INPS insere-se na perspectiva modernizadora da máquina estatal, aumenta o poder de regulação do Estado sobre a sociedade e representa uma tentativa de desmobilização das forças em períodos populistas anteriores. O rompimento com a política populista não significou alteração em relação à política assistencialista anterior, ao contrário, o Estado amplia a cobertura da previdência aos trabalhadores domésticos e rurais, além de absorver as pressões por uma efetiva cobertura daqueles trabalhadores já beneficiados pela Lei Orgânica da Previdência Social. Excetuando os trabalhadores do mercado informal de trabalho, todos os demais eram cobertos pela Social. Em relação à assistência médica, observa um movimento ainda mais expressivo de ampliação de cobertura.

7 - O Sistema Único de Saúde é formado pelo conjunto de todas as ações e serviços de saúde prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo poder público. De acordo com o exposto, analise as afirmativas e em seguida marque a alternativa correta.

- I. A fiscalização e a inspeção de alimentos, água e bebidas para consumo humano são ações que fazem parte do campo de atuação do SUS.
- II. Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver, em conjunto, as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.
- III. As comissões intersetoriais terão a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde, cuja execução envolva áreas compreendidas no âmbito do SUS.

- A) Somente a afirmativa I está correta.
- B) Somente a afirmativa II está correta.
- C) Somente a afirmativa III está correta.
- D) Somente as afirmativas I e II estão corretas.
- E) Somente as afirmativas I e III estão corretas

8 - Na construção da Rede de Atenção à Saúde (RAS), devem ser observados os conceitos de integração vertical e horizontal. Sobre o assunto, assinale a alternativa correta.

- A) Os conceitos de integração vertical e horizontal vêm da teoria da aceitabilidade e estão associados à satisfação dos usuários quanto ao tipo de atendimento prestado e às concepções relativas às cadeias produtivas.

B) A integração vertical está relacionada ao tempo de espera para o atendimento, à conveniência de horários, à forma de agendamento e ao conforto dos ambientes para atendimento.

C) A integração horizontal consiste na articulação de diversas organizações ou unidades de produção de saúde responsáveis por ações e serviços de natureza diferenciada.

D) A integração horizontal é utilizada para otimizar a escala de atividades, ampliar a cobertura e a eficiência econômica na provisão de ações e serviços de saúde através de ganho de escala e escopo.

E) A integração vertical consiste na articulação ou fusão de unidades de serviços de saúde de mesma natureza ou especialidade.

9 - Sobre os objetivos da Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS), analise as proposições seguintes:

- I. Incorporar e implementar ações de promoção da saúde, com ênfase na atenção primária.
- II. Promover o entendimento da concepção ampliada de saúde, entre os trabalhadores da saúde, tanto das atividades - meio, como os das atividades-fim.
- III. Incentivar a pesquisa em promoção da saúde, avaliando eficiência, eficácia, efetividade e segurança das ações prestadas.

Está(ão) CORRETA(S) as afirmativas:

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

10 - De acordo com o Decreto nº 7.508 de 28/06/2011, considera-se Região de Saúde:

A) o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.

B) o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de interagir entre os Estados, Municípios e a União.

C) todo o território Nacional, sem delimitação de identidades culturais, econômicas e sociais e de

redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados.

D) o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços administrativos.

E) o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, sem delimitação de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços financeiros.

11 - A implementação da PNH (Política Nacional de Humanização) pressupõe a atuação em vários eixos, que objetivam a institucionalização, difusão dessa estratégia e, principalmente, a apropriação de seus resultados pela sociedade. Marque a alternativa CORRETA.

A) No eixo do financiamento, propõe-se a integração de recursos vinculados a programas específicos de humanização e outros recursos de subsídio ao atendimento, unificando-os e repassando-os, fundo a fundo, mediante o compromisso do prefeito com a PNH.

B) No eixo da atenção, propõe-se uma política investigadora do protagonismo dos sujeitos e da ampliação da atenção integral à saúde, promovendo a verticalidade entre os gestores.

C) No eixo da educação permanente, indica-se que a PNH componha o conteúdo profissionalizante no nível médio e fundamental, vinculando-a aos Polos de Educação permanente e às instituições formadoras.

D) No eixo da gestão do trabalho, propõe-se a promoção de ações que assegurem a participação dos trabalhadores nos processos de discussão e decisão, fortalecendo e valorizando os trabalhadores, sua motivação e crescimento profissional.

E) Nenhuma da resposta anteriores.

12 - Os direitos sociais e da saúde e as competências da União, Estados e Municípios relativas ao Sistema Único de Saúde, estão expressos no texto das Constituições da República, do Estado e da Lei nº 8.080 e 8.142/90. O SUS em sua criação teve como objetivo melhorar a qualidade de atenção à saúde; romper

com o passado de descompromisso e irracionalidade técnico-administrativa; servir de norte ao trabalho do Ministério da Saúde e das Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde.

Avalie as afirmativas abaixo e escolha a alternativa correta sobre os princípios e diretrizes estabelecidos com base na Lei 8.080/1990 acerca da UNIVERSALIDADE:

A) É assegurar ações e serviços de todos os níveis, de acordo com a complexidade do caso. Todo cidadão é igual perante o SUS e será atendido conforme suas necessidades. Igualdade com justiça.

B) É a garantia de atenção à saúde a todo e qualquer cidadão; Saúde é direito de cidadania; “Para se ter acesso, basta apenas precisar”

C) Cada pessoa é um todo indivisível; Ações de promoção, proteção e recuperação também é um todo indivisível; As unidades de saúde, com diversos níveis de complexidade, também são um todo indivisível; O homem é um ser integral, biopsicossocial e será atendido em uma visão holística por um sistema também integral.

D) A distribuição dos estabelecimentos de saúde em um dado território, de modo que os serviços básicos estejam mais disseminados e descentralizados, enquanto os serviços especializados estão mais centralizados.

E) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

13 - Gerir o cuidado é prover ou disponibilizar tecnologias de saúde de acordo com as necessidades de cada pessoa ao longo da vida. Sobre a assistência na atenção domiciliar, assinale V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas:

() A atenção domiciliar é uma modalidade de cuidado transversal realizado na casa, onde o usuário goza de grande autonomia e que impõe, à equipe de saúde, um olhar e um agir ampliado (clínica ampliada) para garantir a integralidade do cuidado.

() A classificação da complexidade assistencial em atenção domiciliar tem por finalidade: classificação de risco hospitalar, diminuição da taxa de hospitalização e definição de critérios de admissão no serviço de atenção domiciliar.

() A construção do plano de cuidado na atenção domiciliar deve ser compartilhada por todas as partes e saberes envolvidos (usuários, família, cuidador e profissionais da saúde). O diálogo entre todas as partes permite interações que desencadeiam transformação nas relações de trabalho,

Residência Multiprofissional em Atenção Básica/Saúde da Família e Comunidade

compartilhamento e melhoria da assistência domiciliar.

() Nos aspectos éticos em cuidados paliativos na atenção domiciliar, os profissionais devem conhecer os limites do tratamento e seguir quatro princípios definidos: o respeito pela autonomia, a beneficência, não maleficência e justiça.

Assinale a sequência CORRETA:

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

14 - Considere os seguintes objetivos:

1. Implementar a observação e análise permanentes da situação de saúde da população.
2. Realizar ações destinadas a controlar os determinantes, riscos e danos à saúde de populações que vivem em determinados territórios.
3. Promover a atenção integral, o que inclui tanto a abordagem individual como coletiva dos problemas de saúde.
4. Realizar o tratamento prioritário das doenças crônicas no território de abrangência.

Correspondem aos objetivos da vigilância em Saúde do SUS:

- A) 1 e 4 apenas.
- B) 2 e 3 apenas.
- C) 1, 2 e 3 apenas.
- D) 2, 3 e 4 apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4

15 - Em relação à Educação Popular em Saúde, considere as seguintes afirmativas:

1. É uma prática social que acontece de forma pontual no sistema de saúde.
2. Motiva uma democratização das políticas públicas.
3. Não é apenas um estilo de comunicação e ensino, mas também um instrumento de gestão participativa de ações sociais.
4. É um saber importante para a construção da participação, não apenas para a criação de uma nova consciência sanitária.

Assinale a alternativa correta.

- A) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- B) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- C) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.

D) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.

E) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

16 - Com relação aos princípios e diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas, identifique os itens a seguir com o verdadeiros (V) ou falsos (F):

() Humanização da atenção, buscando-se a efetivação de um modelo centrado no usuário e baseado nas suas necessidades de saúde.

() Serviços de atenção especializada, centro de comunicação da rede, tendo um papel-chave na estruturação desta, como ordenadora da rede e coordenadora do cuidado.

() Monitoramento e avaliação da qualidade dos serviços, por meio de indicadores de estrutura, processo e desempenho que investiguem a efetividade e a resolutividade da atenção.

() Formação profissional e educação permanente, por meio de atividades que visem à aquisição de conhecimentos, habilidades e atitudes dos profissionais de saúde para qualificação do cuidado.

Assinale alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

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

17 - Os Serviços Especiais de Acesso Aberto são definidos como:

A) conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.

B) serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial.

C) espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais.

D) serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS com a finalidade de integrar a organização das ações de saúde.

E) instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.

18 - O conceito ampliado de saúde e o reconhecimento de uma complexa rede de

condicionantes e determinantes sociais da saúde e da qualidade de vida exigem dos profissionais e equipes um trabalho articulado com redes/instituições que estão fora do seu próprio setor.

A que se refere o conceito da frase acima, utilizado no Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF)?

- A) Interdisciplinaridade.
- B) Intersetorialidade.
- C) Participação social.
- D) Território.
- E) Clínica ampliada.

19 - “O Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde definirá as responsabilidades individuais e solidárias dos entes federativos com relação às ações e serviços de saúde, os recursos financeiros que serão disponibilizados, a forma de controle e fiscalização da sua execução e demais elementos necessários à implementação integrada das ações e serviços de saúde.” (BRASIL, 2011, p.8).

Sobre a composição das disposições essenciais do Contrato Organizativo da Ação Pública de Saúde, analise as assertivas e identifique com V as verdadeiras e com

F as falsas.

- () Indicadores e metas de saúde.
- () Estratégias para a melhoria das ações e serviços de saúde.
- () Identificação das necessidades de saúde locais e regionais.
- () Referências das regiões intraestaduais e interestaduais de atenção à saúde para o atendimento da integralidade da assistência.
- () Oferta de ações e serviços de vigilância em saúde, promoção, proteção e recuperação da saúde em âmbito regional e inter-regional.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

20 - A Portaria nº 2.446, de 11 de novembro de 2014, redefiniu a Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS).

Em relação aos objetivos específicos da PNPS, analise as assertivas e identifique com V as verdadeiras e com F as falsas.

- () Promover a cultura da paz em comunidades, territórios e Municípios.
- () Valorizar os saberes populares e tradicionais e as práticas integrativas e complementares.
- () Promover a articulação com os Municípios para apoio à implantação e implementação da PNPS.
- () Apresentar, no Conselho Estadual de Saúde, estratégias, programas, planos e projetos de promoção da saúde.
- () Estabelecer estratégias de comunicação social e mídia direcionadas ao fortalecimento dos princípios e ações em promoção da saúde e à defesa de políticas públicas saudáveis.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

21 - A fase inicial do processo de planejamento participativo de uma intervenção em educação voltada a uma comunidade é:

- A) identificar os recursos disponíveis para o desenvolvimento da intervenção;
- B) determinar o conteúdo programático;
- C) definir a situação-problema a partir de diagnóstico previamente realizado pelo próprio profissional responsável pela intervenção;
- D) selecionar os métodos e as técnicas pedagógicas a serem adotadas;
- E) identificar o problema e determinar suas causas e consequências em conjunto com a comunidade.

22 - Na Atenção Básica, a organização e o desenvolvimento do Processo de Trabalho do NASF dependem de algumas ferramentas tecnológicas.

Avalie se são exemplos de tais ferramentas:

- I- Apoio Matricial.
- II- Projeto Terapêutico Singular.
- III- Projeto de Saúde no Território.

Analise a alternativa correta:

- A) apenas a afirmativa I está correta;
- B) apenas a afirmativa II está correta;
- C) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- D) apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- E) todas as afirmativas estão corretas.

23 - Analise as afirmativas a seguir que traduzem os conceitos e princípios que devem sustentar as práticas em saúde viabilizadas nas ações de promoção, proteção, recuperação e reabilitação de acordo com o SUS.

I - conjunto articulado de ações e serviços de saúde, preventivos e curativos, individuais e coletivos, em cada caso, nos níveis de complexidade do sistema.

II - direito de todos e dever do Estado em assegurar o acesso universal e igualitário às ações e serviços de saúde.

III - rompimento com a tradição previdenciária e meritocrática do sistema de saúde brasileiro, que conferia unicamente aos trabalhadores formais, por meio da contribuição previdenciária, o acesso às ações e serviços de saúde.

IV - tentativa do homem em conhecer as interações entre mundo natural e a sociedade, criação humana e natureza, e em formas e maneiras de captura da totalidade social, incluindo a relação indivíduo/sociedade e a relação entre indivíduos

V - organização estratégica do sistema e das práticas de saúde em resposta às necessidades da população.

Os itens I, II, III, IV e V correspondem, respectivamente, aos conceitos/princípios de:

- A) interdisciplinaridade; universalidade; atenção à saúde; equidade; integralidade;
- B) interdisciplinaridade; universalidade; equidade; integralidade; atenção à saúde;
- C) integralidade; equidade; universalidade; interdisciplinaridade; atenção à saúde;
- D) integralidade; equidade; atenção à saúde; interdisciplinaridade; universalidade;
- E) atenção à saúde; equidade; universalidade; interdisciplinaridade; integralidade.

24 - Ações de Reabilitação Baseada na Comunidade (RBC) são aquelas que pressupõem valorização:

A) do potencial do indivíduo que necessita das ações de reabilitação, de modo que eles possam ser plenamente integrados na comunidade;

B) do potencial das famílias que têm membros com deficiência, concebendo todas as pessoas como agentes do processo de reabilitação e inclusão, de modo que eles se sintam integrados à comunidade;

C) do potencial dos profissionais de saúde, de modo que todos participem do processo de reabilitação dos usuários para que o sucesso do processo seja pleno e ocorra a inclusão;

D) das ações coletivas, realizadas no âmbito da comunidade, incluindo o usuário que necessita de reabilitação nas atividades desenvolvidas com os outros usuários, de modo que haja inclusão;

E) do potencial da comunidade, concebendo todas as pessoas como agentes do processo de reabilitação e inclusão.

25 - A clínica ampliada pode ser caracterizada por, EXCETO:

A) “enxergar” vários aspectos em uma mesma situação clínica;

B) privilegiar excessivamente uma matriz de conhecimento disciplinar de modo que se amplie o saber sobre ela;

C) construir sínteses singulares que tensionam os limites de cada matriz disciplinar;

D) colocar em primeiro plano a situação real do trabalho em saúde, vivida a cada instante por sujeitos reais;

E) fazer um recorte parcialmente arbitrário da realidade por cada teoria.

26 - No trabalho cotidiano, as equipes da Atenção Primária se deparam com situações de risco psicossocial que exigem intervenção urgente.

Avalie se constituem exemplos de tais situações e, em seguida, assinale a alternativa correta:

I - Negligência familiar.

II - Idoso em situação de abandono.

III - Crises convulsivas e convulsivas.

IV - Depressão.

A) apenas as afirmativas I e II estão corretas;

B) apenas as afirmativas II e III estão corretas;

C) apenas as afirmativas I, II e III estão corretas;

D) apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas;

E) apenas as afirmativas II e IV estão corretas.

27 - A Atenção Primária à Saúde (APS) representa um complexo conjunto de conhecimentos e procedimentos e demanda uma intervenção ampla em diversos aspectos para que se possa ter efeito positivo sobre a qualidade de vida da população. Com o objetivo de fortalecer ainda mais a APS, o Ministério da Saúde criou os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF), mediante a Portaria GM nº 154, de 24 de janeiro de 2008.

Assinale a alternativa INCORRETA sobre os NASF.

A) O NASF deve atuar dentro de algumas diretrizes relativas à APS, a saber: ação interdisciplinar e intersetorial; educação permanente em saúde dos

Residência Multiprofissional em Atenção Básica/Saúde da Família e Comunidade

profissionais e da população; desenvolvimento da noção de território; integralidade, participação social, educação popular; promoção da saúde e humanização.

B) O apoio matricial prestado pelo NASF apresenta as dimensões de suporte: assistencial e técnico-pedagógico.

C) A constituição de uma rede de cuidados é uma das estratégias essenciais dentro da lógica de trabalho de um NASF.

D) Para o melhor manejo da saúde mental na APS, propõe-se um trabalho compartilhado de suporte às equipes de saúde da família por meio do desenvolvimento do apoio matricial em saúde mental, realizado, exclusivamente, pelos profissionais dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS).

E) A organização e o desenvolvimento do processo de trabalho do NASF dependem de algumas ferramentas já amplamente testadas na realidade brasileira, como, por exemplo, o Apoio Matricial, a Clínica Ampliada e o Projeto Terapêutico Singular (PTS)

28 - Avalie as seguintes assertivas:

I. O conceito de Vigilância em Saúde inclui, unicamente: a vigilância e o controle das doenças transmissíveis; a vigilância das doenças e dos agravos não transmissíveis; a vigilância da situação de saúde e a vigilância sanitária.

II. A Vigilância em Saúde, entendida como uma forma de pensar e agir, tem como objetivo a análise permanente da situação de saúde da população e a organização e execução de práticas de saúde adequadas ao enfrentamento dos problemas existentes.

III. A Vigilância da Situação de Saúde desenvolve ações de monitoramento contínuo do país/estado/região/município/equipes, por meio de estudos e análises que revelem o comportamento dos principais indicadores de saúde, dando prioridade a questões relevantes e contribuindo para um planejamento de saúde mais abrangente.

Quais estão corretas?

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

29 - Referente à Atenção Domiciliar no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.

A) É um conjunto de ações de promoção à saúde, prevenção e tratamento de doenças e reabilitação prestadas em domicílio, com garantia de continuidade de cuidados e integrada às redes de atenção à saúde.

B) É uma modalidade de atenção e de serviço de saúde com o mais elevado grau de descentralização e capilaridade, cuja participação no cuidado se faz sempre necessária.

C) É uma estratégia prioritária para expansão e consolidação da atenção básica.

D) É corresponsável pelo monitoramento da utilização dos recursos federais da Atenção Básica transferidos aos municípios.

E) É o contato preferencial dos usuários, a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde.

30 - A Clínica Ampliada pode ser caracterizada por:

A) condutas terapêuticas articuladas, para o coletivo, resultado da decisão individual de um membro equipe interdisciplinar, com apoio matricial, se necessário.

B) movimentos de gestão que integrem os diferentes planos de cuidado existentes no território e seja voltado para as pessoas.

C) condutas de promoção à saúde articuladas, para o indivíduo doente, resultado da decisão individual de um membro da equipe interdisciplinar, com apoio matricial, se necessário.

D) movimentos de compreensão ampliada do processo saúde-doença; de construção compartilhada dos diagnósticos e terapêuticas; de ampliação do “objeto de trabalho”; da transformação dos “meios” ou instrumentos de trabalho; e do suporte para os profissionais de saúde.

E) movimentos internos da equipe de saúde para agilizar o processo de qualificação e formação adequada para a atenção básica em saúde.

31 - A Regulação da Atenção à Saúde, efetivada pela contratação de serviços de saúde, controle e avaliação de serviços e da produção assistencial, regulação do acesso à assistência e auditoria assistencial, contempla algumas ações, como:

A) o cadastramento dos estabelecimentos de saúde do SUS no sistema do Cartão Nacional de Saúde.

B) a fiscalização de Sistemas de Saúde.

C) o controle Social e Ouvidoria em Saúde e Auditoria Assistencial ou Clínica.

D) a programação Pactuada e Integrada – PPI.

E) a regulação da Saúde Suplementar e Avaliação e Incorporação de Tecnologias em Saúde.

32 - O Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQAB) tem como objetivo:

A) ampliar o acesso à atenção básica, com garantia de um padrão de qualidade comparável municipal, de maneira a permitir maior transparência e efetividade das ações governamentais.

B) aumentar o acesso para as ações de tratamento na atenção básica e permitir maior transparência e efetividade das ações governamentais direcionadas ao estado.

C) permitir maior transparência e efetividade das ações governamentais direcionadas à Atenção Básica em Saúde.

D) garantir um padrão de qualidade comparável mundialmente de maneira a permitir maior transparência e efetividade das ações governamentais direcionadas à Atenção Básica em Saúde.

E) induzir a ampliação do acesso e a melhoria da qualidade da atenção básica.

33 - A atenção básica deve se constituir como grande articuladora da rede de atenção à saúde, desenvolvendo-se como uma importante porta de entrada e ordenadora da rede. Dessa forma, o atendimento à demanda espontânea deve ser realizado pelas UBS, principalmente os casos de pacientes crônicos em episódios de agudização e urgências de menor gravidade. Nas situações de emergência, a equipe deve estar capacitada para

A) diagnosticar os casos após exames detalhados e encaminhá-los ao serviço que faça manobras de suporte básico de vida.

B) diagnosticar precocemente os casos graves, iniciar manobras de suporte básico de vida e acionar o serviço de remoção para que haja a adequada continuidade do atendimento.

C) diagnosticar precocemente os casos graves e acionar o serviço suporte básico de vida.

D) encaminhar os casos ao serviço de pronto atendimento do município.

E) acionar o serviço de ambulância do território para o transporte do paciente ao serviço hospitalar.

34 - De acordo com a Portaria 2.446 de 11 de novembro de 2014, redefine a Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) e “[...] traz em sua base o conceito ampliado de saúde e o referencial teórico da promoção da saúde como um conjunto de estratégias e formas de produzir saúde, no

âmbito individual e coletivo, caracterizando-se pela articulação e cooperação intra e intersetorial, pela formação da Rede de Atenção à Saúde (RAS), buscando articular suas ações com as demais redes de proteção social, com ampla participação e controle social” (BRASIL, 2014, p.1).

Sobre os princípios da PNPS, analise as assertivas e identifique com V as verdadeiras e com F as falsas.

() a autonomia.

() a territorialidade.

() empoderamento.

() a ampliação da governança

() a organização dos processos de gestão

A alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo, é:

A) V V V F F

B) V F F V V

C) V F V F V

D) F V F V F

E) F F V F V

35 - Assinale a alternativa correta.

A) Em sua constituição, o Sistema Único de Saúde não tem a participação da iniciativa privada.

B) As Regiões de Saúde serão instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios, inexistindo Regiões de Saúde interestadual.

C) A instituição das Regiões de Saúde observará cronograma no Plano Plurianual do Governo Federal.

D) As Regiões de Saúde não serão referência para as transferências de recursos entre os entes federativos.

E) Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.

36 - A Portaria nº 963, de 27 de maio de 2013, redefine a Atenção Domiciliar no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Conforme esta portaria, analise as seguintes assertivas acerca da Atenção Domiciliar:

I. Ser estruturada na perspectiva das Redes de Atenção à Saúde, tendo a atenção básica como ordenadora do cuidado e da ação territorial.

II. Estar incorporada ao sistema de regulação, articulando-se com os outros pontos de atenção à saúde e com serviços de retaguarda.

Residência Multiprofissional em Atenção Básica/Saúde da Família e Comunidade

III. Ser estruturada de acordo com os princípios de ampliação do acesso, acolhimento, equidade, humanização e integralidade da assistência.

IV. Estar inserida nas linhas de cuidado por meio de práticas clínicas cuidadoras baseadas nas necessidades do usuário, reduzindo a fragmentação da assistência.

V. Adotar modelo de atenção centrado no trabalho de equipes multiprofissionais e interdisciplinares.

VI. Estimular a participação ativa dos profissionais de saúde envolvidos, do usuário, da família e do cuidador.

Estão corretas as afirmativas:

- A) I, III e V.
- B) III e V.
- C) III, V e VI.
- D) Todas estão corretas.
- E) Nenhuma está correta.

37 - De acordo com as disposições da Lei Orgânica da Saúde (Lei 8.080/90), a incorporação, a exclusão ou a alteração pelo SUS de novos medicamentos, produtos e procedimentos, bem como a constituição ou a alteração de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica são atribuições:

- A) do Conselho da Saúde, assessorado pelo Ministério de Ciências e Tecnologia.
- B) do Ministério da Ciência e Tecnologia, assessorado pela Conferência Nacional de Saúde.
- C) do Ministério da Saúde, assessorado pelo Conselho Nacional de Saúde.
- D) do Ministério da Saúde, assessorado pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS.
- E) exclusivas do Município, assessorado pela Conferência Nacional de Saúde.

38 - O acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica pressupõe, cumulativamente:

- A) estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do SUS, ter o medicamento sido prescrito por profissional de saúde, no exercício regular de suas funções no SUS, estar a prescrição em conformidade com a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas ou com a relação específica complementar estadual, distrital ou municipal de medicamentos e ter a dispensação ocorrido em unidades indicadas pela direção do SUS.
- B) estar a prescrição em conformidade com a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas ou com a relação específica complementar estadual, distrital ou municipal de medicamentos, porém devido ao acesso universal e igualitário os medicamentos poderão ser prescritos

por todos e quaisquer médicos no exercício regular da profissão e atingindo a toda a população.

C) o usuário, devido ao acesso universal e igualitário, não necessita estar assistido por ações e serviços de saúde do SUS, porém o medicamento deverá ter sido prescrito por profissional de saúde, no exercício regular de suas funções no SUS, estar a prescrição em conformidade com a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas ou com a relação específica complementar estadual, distrital ou municipal de medicamentos e ter a dispensação ocorrido em unidades indicadas pela direção do SUS.

D) estar a prescrição em conformidade com a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas ou com a relação específica complementar apenas no âmbito distrital, de medicamentos e ter a dispensação ocorrido em unidades indicadas pela direção do SUS, devendo estar, o usuário, assistido por ações e serviços de saúde do SUS.

E) estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do SUS, porém, devido ao acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica, a prescrição da medicação não necessita dos Protocolos Clínicos e seguir as Diretrizes Terapêuticas.

39 - A fase inicial do processo de planejamento participativo de uma intervenção em educação voltada a uma comunidade é:

- A) identificar os recursos disponíveis para o desenvolvimento da intervenção;
- B) determinar o conteúdo programático;
- C) definir a situação-problema a partir de diagnóstico previamente realizado pelo próprio profissional responsável pela intervenção;
- D) selecionar os métodos e as técnicas pedagógicas a serem adotadas;
- E) identificar o problema e determinar suas causas e consequências em conjunto com a comunidade.

40 - O uso prejudicial de álcool e outras drogas exige que as equipes do NASF atuem em conjunto com as equipes de saúde da família implementando estratégias tais como:

- A) redução de danos com a integração de redutores;
- B) notificação compulsória dos casos diagnosticados;
- C) encaminhamento dos usuários para tratamentos de desintoxicação;
- D) agendamento de atendimento com o agente comunitário de saúde, uma vez que é ele o responsável pelo desenvolvimento da técnica de intervenção breve;
- E) agendamento de consultas quinzenais com médico psiquiatra.

QUESTÕES DE LÍNGUA PORTUGUESA

Texto para questões 41 e 42:



(Folha de São Paulo, 9/12/2009)

41 - A charge retrata uma reunião internacional sobre o aquecimento global em Copenhague, ocorrida em dezembro de 2009, visando combater o aquecimento global. Analise o texto, quanto a sua linguagem, pode-se determinar que:

- A) a linguagem usada no texto é classificada como verbal, pois faz o uso do verbo “acabar” na fala do garçom;
- B) a linguagem usada no texto é classificada como não verbal, pois o uso de imagens é predominante;
- C) a linguagem usada no texto é classificada como verbal, pois possui a escrita como mecanismo predominante;
- D) a linguagem usada no texto é classificada como mista, pois possui imagens e a escrita para formar uma mensagem;
- E) a linguagem usada no texto é não verbal, pois a mensagem por meio de imagens é mais eficaz.

42 - Atente para os participantes do 15º encontro dos países signatários acontecido na Convenção de Copenhague retratado na tirinha, assim como ao contexto em que estão inseridos. O uso de fones de ouvidos remete a:

- A) músicas compostas para serem usadas na campanha de incentivo a preservação das calotas polares;

B) como se trata de um encontro internacional, os fones de ouvido permitem a tradução simultânea do que é falado;

C) todos os participantes são jornalistas de todo o mundo, que fazem a cobertura do evento, portanto os fones de ouvido é o meio de comunicação com o âncora do respectivo jornal televisionado que será transmitido a Convenção;

D) como são representantes de países que participam do encontro, espera-se que todos falem a mesma língua, apenas com variantes linguísticas territoriais;

E) os participantes discutem como solucionar o problema do aquecimento global, nessas reuniões o equipamento de segurança fone de ouvido é obrigatório.

Texto para questões 43 e 44

Ciência e futebol

O NEUROCIENTISTA brasileiro Miguel Nicolelis, importante pesquisador, radicado nos EUA, utilizou, em um dos capítulos de seu livro "Muito Além do Nosso Eu", o quarto gol do Brasil contra a Itália, na final da Copa de 1970, como exemplo para discutir a plasticidade e a interação dos neurônios e dos circuitos cerebrais.

O pesquisador contou em detalhes, tão bem quanto os melhores narradores e comentaristas esportivos, como oito jogadores trocaram passes, durante 30 segundos, sem interrupção.

Ele disse, e concordo, que nenhum dos oito atletas tinha a ideia sobre o que seria o resultado final de sua interação com os companheiros, além de ser impossível planejar o lance. Já os reducionistas, lembrou o neurocientista, tentariam explicar a complexidade da jogada estudando as características de cada jogador e separando as ações de cada um no momento da jogada.

O conjunto não é apenas a soma das partes. Quando partes se juntam, pode ocorrer algo novo, inimaginável. O time encaixa, como diz o chavão do futebol. Os técnicos aproveitam para falar que tudo foi planejado.

Paradoxalmente, quanto mais os jogadores estão preparados para ocupar vários setores do campo, em uma mesma partida, mais eles são compartimentados, pela visão reducionista dos técnicos, a atuar pelos lados ou pelo centro, pela direita ou pela esquerda, de volante ou de meia, de primeiro ou de segundo volante, de primeiro ou de segundo atacante.

O sonho dos técnicos é transformar o futebol em um jogo mais previsível, onde tudo pode ser planejado e ensaiado. A principal deficiência da

seleção brasileira é não ter um armador de grande talento, desses que os comentaristas não sabem se é volante ou meia. [...]

(Tostão. O Tempo. 17/07/2011. Disponível em: <http://www1.folha.uol.com.br/fsp/esporte/fk1707201105.htm>)

43 - O autor do texto, Tostão, ex-jogador de futebol, critica os técnicos desse esporte porque, na opinião dele, esses profissionais:

- A) querem se comparar a cientistas, planejando jogadas de efeito;
- B) os jogadores só realizam em campo o que foi planejado nos treinos e isso é visto pela imprensa, além de os técnicos nada entenderem de neurociência;
- C) são reducionistas e preferem lidar com o previsível, e não com o inusitado;
- D) sonham em transformar os jogadores de um time em gênios da bola;
- E) querem o fim do futebol-arte, jogado em 1970.

44 - Apesar de a crônica ter por tema o futebol, seu autor fala também de neurociência. Pode-se dizer que essa junção de temas:

- A) é mera ilustração, pois, no mundo do futebol, a neurociência, assim como a fisioterapia, é um tema constante;
- B) é descritiva, uma vez que a medicina esportiva depende da neurociência para explicar contusões;
- C) é argumento para lembrar a imprevisibilidade que há nos esportes coletivos, ilustrada pela jogada do quarto gol do Brasil contra a Itália, em 1970, que não foi planejada;
- D) é argumento para comentar a previsibilidade que há nos esportes coletivos, pois técnicos e jogadores treinam para jogo em conjunto;
- E) é recurso de estilo apenas, usado para tornar a crônica um texto erudito e para impressionar o leitor com um assunto desvinculado do mundo dos esportes.

Texto para questão 45

Telessaúde pretende melhorar programas de saúde da família

O Instituto de Matemática e Estatística (IME), junto com a Faculdade de Medicina (FMUSP) e o Centro de Saúde Escola Samuel Pessoa (CSEB), que fica no bairro do Butantã, em São Paulo, uniram-se em parceria e desenvolveram o programa de telessaúde *Borboleta*, que tem como principal modernizar o serviço de Atenção Domiciliar Primária do CSEB. "Trata-se de um projeto multidisciplinar e que pode trazer um grande benefício a sociedade",

opina Rafael Correia, pesquisador do IME que participou do desenvolvimento do sistema. O *Borboleta* é um software de código aberto, programado em linguagem Java, que será utilizado pelas equipes do programa de saúde da família do CSEB.

O projeto visa otimizar não só o registro dos acompanhamentos, mas também o agendamento de visitas, anteriormente feito sem um controle mais efetivo, além da criação de um catálogo de doenças e de um sistema de controle da demanda por medicamentos [...].

(Bruno Capelas. Agência USP. Disponível em: <http://www.usp.br/agen/?p=74967>)

45 - Conforme afirma o texto, o Centro de Saúde Escola Samuel Pessoa (CSEB) procurou modernizar seus serviços e, para isso:

- A) fará atendimento médico e preventivo via Internet (software Borboleta);
- B) utilizará uma experiência IME para divulgar novos processos de tratamento;
- C) buscou nova tecnologia para aprimorar procedimentos anteriores e posteriores a consultas médicas;
- D) irá catalogar doenças, praticando medicina preventiva com a ajuda do IME;
- E) criou software capaz de detectar problemas de saúde e posterior diagnóstico.

46 - Leia e compare os textos:

Texto I

Se sou pobre pastor, se não governo
Reinos, nações, províncias, mundo, e gentes;
Se em frio, calma, e chuvas inclementes
Passo o verão, outono, estio, inverno;

Nem por isso trocara o abrigo terno
Desta choça, em que vivo, coas enchentes
Dessa grande fortuna: assaz presentes
Tenho as paixões desse tormento eterno.

Adorar as traições, amar o engano,
Ouvir dos lastimosos o gemido,
Passar aflito o dia, o mês, e o ano;

Seja embora prazer; que a meu ouvido
Soa melhor a voz do desengano,
Que da torpe lisonja o infame ruído.

(Cláudio Manuel da Costa. Poemas de Cláudio Manuel da Costa. São Paulo: Cultrix, 1976)

Texto II
Lira XXI
[...]

Saio da minha cabana
Sem reparar no que faço;
Busco o sítio aonde moras,
Suspendo defronte o passo.
Fito os olhos na janela
Aonde, Marília bela,
Tu chegas ao fim do dia;
Se alguém passa e te saúda,
Bem que seja cortesia,
Se acende na face a cor.
Que efeitos são os que sinto?
Serão os efeitos de Amor?

47 - Texto para questão 47:



(Decidério. Disponível em: eddieota.blogspot.com)

Se estou, Marília, contigo,
Não tenho um leve cuidado;
Nem me lembra se são horas
De levar à fonte o gado.
Se vivo de ti distante,
Ao minuto, ao breve instante
Finge um dia o meu desgosto¹;
Jamais, pastora, te vejo
Que em teu semblante composto
Não veja graça maior².
Que efeitos são os que sinto?
Serão efeitos de Amor?

O personagem cita uma figura de linguagem bastante conhecida e usada no cotidiano, a *Hipérbole*. Essa figura de linguagem tem por função a expressão de:

- A) sentimentos humanos a seres inanimados;
- B) parte do corpo humano a seres inanimados;
- C) um grande exagero;
- D) uma comparação implícita, usando, por vezes, o sentido figurado;
- E) uma comparação explícita, usando o sentido denotativo.

Ando já com o juízo,
Marília, tão perturbado,
Que no mesmo aberto sulco
Meto de novo o arado.
Aqui no centeio pego,
Noutra parte em vão o sego;
Se alguém comigo conversa,
Ou não respondo, ou respondo
Noutra coisa tão diversa,
Que nexo não tem menor.
Que efeitos são os que sinto?
Serão os efeitos de Amor?

48 - Texto para questão 48



(Disponível em: <http://edu-infantu.blogspot.com.br/2011/11/tirinhas-calvin-haroldo-e-seus-amigos.html>)

O garoto Calvin queria fazer uma experiência com um balão de gás. O humor da tira decorre:

- I – Os textos revelam influência clássica, na estrutura, no lirismo e no conteúdo.
- II – Os poemas têm como pano de fundo a natureza idílica.
- III – Os sonetos tratam do amor e também do desejo de morte.

- A) do fato de um tigre falar e ser parceiro do garoto nas brincadeiras;
- B) da dor do garoto por causa da queda sofrida após a perda do balão;
- C) do fato de o tigre nada entender sobre balão;
- D) da expectativa de que o balão pudesse evitar a queda;
- E) do fato de a escada ter atrapalhado o projeto de voar feito pelo garoto.

Em relação às afirmações acima, feitas a propósito dos textos, conclui-se que:

- A) apenas I é correta;
- B) apenas a II é correta;
- C) a I e III são corretas;
- D) I, II e III são corretas;
- E) a I e II são corretas.

49 - O fragmento a seguir é trecho de uma obra de José de Alencar, um dos mais importantes escritores do Romantismo brasileiro.

CARLOTINHA - Mano, mano! (Voltando-se para a porta.) Não te disse? Saiu! (Acenando.) Vem, psiu, vem!

HENRIQUETA - Não, ele pode zangar-se quando souber.

CARLOTINHA - Quem vai contar-lhe? Demais, que tem isso? Os homens não dizem que as moças são curiosas?

HENRIQUETA - Mas, Carlotinha, não é bonito uma moça entrar no quarto de um moço solteiro.

CARLOTINHA - Sozinha, sim; mas com a irmã não faz mal.

HENRIQUETA - Sempre faz.

[...]

(Obra Completa. Rio de Janeiro: José Aguilar, 1960. V.4)

José de Alencar notabilizou-se principalmente pelos romances que escreveu. A obra de que faz parte o fragmento lido, porém, consiste em um gênero textual diferente do romance. Esse gênero é:

- A) crônica;
- B) texto teatral;
- C) novela;
- D) poesia;
- E) conto.

50 - Os gêneros discursivos são realizações linguísticas concretas que atendem a necessidades específicas de comunicação. Mikhail Bakhtin, criador do conceito de gênero, já afirmava, no início do século XX, que determinados gêneros podem dar origem a outros, em um processo de assimilação. Assinale a alternativa que mostra uma sequência coerente de transformação de um gênero em outro no contexto das tecnologias atuais.

- A) bilhete ou carta > e-mail ou WhatsApp;
- B) conto > novela;
- C) ópera > tragédia;
- D) conversa > receita;
- E) aula expositiva > teatro.