

LÍNGUA PORTUGUESA

Cientistas dizem ter finalmente encontrado restos de planeta que se chocou com a Terra.

Cientistas concordam amplamente que um antigo planeta (Theia) colidiu com a Terra quando esta se formava há bilhões de anos, lançando detritos que se fundiram na Lua que agora decora o nosso céu noturno. Esta teoria, chamada de Hipótese do Impacto Gigante, explica muitas características fundamentais da Lua e da Terra.

No entanto, há um mistério óbvio no centro desta hipótese: o que aconteceu com Theia? Não há evidência direta de sua existência. Nenhum vestígio do planeta foi encontrado no sistema solar. E muitos cientistas presumiram que tudo o que Theia deixou para trás na Terra se misturou à caldeira de fogo dentro do nosso planeta.

No entanto, uma nova teoria sugere que os restos do antigo planeta permanecem parcialmente intactos, enterrados sob os nossos pés. As placas derretidas de Theia poderiam ter-se incorporado no manto da Terra após o impacto antes de se solidificarem, deixando porções do material do antigo planeta repousando no núcleo da Terra, cerca de 2.900 km abaixo da superfície, de acordo com um estudo publicado na quarta-feira (1º), na revista Nature.

Se a teoria estiver correta, não só forneceria detalhes adicionais para completar a Hipótese do Impacto Gigante, mas também responderia a uma questão persistente para os geofísicos.

Eles já sabiam que existem duas massas diferentes incrustadas nas profundezas da Terra. As massas, chamadas Grandes Províncias de Baixa Velocidade ou LLVPs (na sigla em inglês), foram detectadas pela primeira vez na década de 1980. Uma está localizada sob a África e a outra sob o Oceano Pacífico.

Estas manchas têm milhares de quilômetros de largura e provavelmente têm uma densidade de ferro superior à do manto circundante, o que as faz sobressair quando medidas com ondas sísmicas. Mas a origem destas manchas, cada uma maior que a Lua, permanece um mistério para os cientistas.

Fonte: [Cientistas dizem ter finalmente encontrado restos de planeta que se chocou com a Terra; entenda | CNN Brasil](#)

01) Assinale a alternativa que apresente termo que possa substituir os termos em destaque no período, mantendo as mesmas relações de sentido no texto: “No entanto, uma nova teoria sugere que os restos do antigo planeta permanecem parcialmente intactos, enterrados sob os nossos pés”.

- (A) Assim.
- (B) Todavia.
- (C) Pois.
- (D) Porque.
- (E) Logo.

02) Assinale a alternativa cuja palavra NÃO apresente dígrafo:

- (A) Correta.
- (B) Massas.
- (C) Manchas.
- (D) Bilhões.
- (E) Explica.

03) Assinale a alternativa que apresente a circunstância estabelecida pelo termo em destaque no período: “Estas manchas têm milhares de quilômetros de largura e provavelmente têm uma densidade de ferro superior à do manto circundante, o que as faz sobressair quando medidas com ondas sísmicas”.

- (A) Modo.
- (B) Dúvida.
- (C) Intensidade.
- (D) Afirmação.
- (E) Tempo.

04) Assinale a alternativa que apresente a justificativa adequada para o emprego da crase no período: “E muitos cientistas presumiram que tudo o que Theia deixou para trás na Terra se misturou à caldeira de fogo dentro do nosso planeta”.

- (A) Locução Adverbial.
- (B) Regência Nominal.
- (C) Locução Conjuntiva.
- (D) Regência Verbal.
- (E) Locução Prepositiva.

05) Assinale a alternativa que apresente a relação de sentido estabelecida pela oração subordinada em destaque no período: “Se a teoria estiver correta, não só forneceria detalhes adicionais para completar a Hipótese do Impacto Gigante, mas também responderia a uma questão persistente para os geofísicos”.

- (A) Condição.
- (B) Comparação.
- (C) Finalidade.
- (D) Concessão.
- (E) Causa.

MATEMÁTICA/RACIOCÍNIO LÓGICO

06) Recentemente a obra do pintor Pablo Picasso “A MULHER COM RELÓGIO” foi leiloadada por aproximadamente 139 milhões de dólares. Sabendo que as dimensões desse quadro são 162 x 130 centímetros, se calcularmos o valor pago por cada centímetro quadrado desta obra vamos obter o valor aproximado de:

- (A) 5.900 dólares por cm^2 .
- (B) 6.300 dólares por cm^2 .
- (C) 6.600 dólares por cm^2 .
- (D) 7.100 dólares por cm^2 .
- (E) 7.500 dólares por cm^2 .

07) Todos os anos o município de Guarapari realiza uma avaliação com os alunos que concluem o 9º ano do ensino fundamental, as questões são divididas da seguinte forma:

1 a 36	Língua portuguesa e interpretação
37 a 60	Ciências
61 a 90	Atualidades, Geografia e História
91 a 120	Matemática

Além disso, eles também devem realizar uma redação ao longo de 4 horas de prova. Com base nestas informações, o total de questões de Matemática e Ciências da prova é igual a:

- (A) 49.
- (B) 48.
- (C) 50.
- (D) 52.
- (E) 54.

08) O valor pago pelo metro cúbico de água na Cidade de Araras é de R\$ 8,30, mas vai sofrer um aumento de 10% já previsto meses atrás. Uma família que consome 7,0 metros cúbicos de água por mês, após o aumento vai pagar por este volume de água o total de:

- (A) R\$ 59,45.
- (B) R\$ 60,90.
- (C) R\$ 62,21.
- (D) R\$ 63,91.
- (E) R\$ 66,61.

09) Uma sala comporta 600 caixas de peças de carro. Outras 6.600 caixas como estas vão chegar e precisam ser guardadas. Desta forma, quantas salas do mesmo tamanho das que já possuem as outras 600 caixas serão necessárias para guardar estas novas peças?

- (A) 10 salas.
- (B) 11 salas.
- (C) 12 salas.
- (D) 13 salas.
- (E) 14 salas.

10) Em um auditório de uma prefeitura das 380 poltronas, 171 foram retiradas para reparos na sua estrutura. Percentualmente a capacidade de acomodação de pessoas sentadas no auditório levando em conta as poltronas que restaram é igual a:

- (A) 40%.
- (B) 45%.
- (C) 50%.
- (D) 55%.
- (E) 60%.

CONHECIMENTOS GERAIS/ATUALIDADES

11) A história do município de Imbituva está relacionada aos pousos dos viajantes que conduziam suas tropas do Rio Grande do Sul com destino a São Paulo, já no fim do ciclo econômico que ficou conhecido como tropeirismo. Qual das alternativas abaixo se refere ao nome pelo qual ficou conhecido o pouso que mais tarde se tornaria Imbituva?

- (A) Freguesia Nossa Senhora de Belém.
- (B) Arraial do Cupim.
- (C) Campo de Palmas.
- (D) Intendência de Vacaria.
- (E) Aldeamento Pinheiros.

12) Um dos maiores desafios encontrados nos países emergentes é a desigualdade de distribuição da aplicação de investimentos industriais e geração de riqueza nos seus territórios. No Brasil, historicamente esses investimentos estiveram concentrados na região sudeste. Por isso, mesmo no interior do estado do Paraná, é notório que o município de Imbituva conseguiu se adaptar a essa lógica ao investir na economia industrial, integrando-a também ao turismo de negócios para gerar riquezas na cidade. Entre as alternativas abaixo, qual delas se refere a um evento de negócios que ocorre em Imbituva?

- (A) FEMALI.
- (B) EXPOGUA.
- (C) EXPOINGÁ.
- (D) FICAI.
- (E) FABRICENTER.

13) No início de outubro foi deflagrado um conflito entre Hamas, um grupo fundamentalista islâmico que representa a parte de uma população sitiada na Faixa de Gaza, e o Estado de Israel. Nos diferentes polos do espectro político, essa ação foi nomeada numa escala que vai desde retaliação até terrorismo. Qual das alternativas abaixo se refere ao povo sitiado em Gaza que está no epicentro deste conflito entre Hamas e Israel?

- (A) Armênios.
- (B) Curdos.
- (C) Uígures.
- (D) Palestinos.
- (E) Yanomami.

14) Após a redemocratização brasileira, várias eleições presidenciais pareciam se restringir a uma disputa entre os chamados petistas e os tucanos. Porém, na última década houve uma reconfiguração da cena partidária. Observamos transformações que foram desde a mudança de alguns nomes e lideranças de partidos antigos até a criação de partidos completamente novos. Atualmente, qual das opções abaixo se refere ao partido que tem a maior bancada na Câmara dos Deputados e no Senado?

- (A) Partido Trabalhista Brasileiro (PTB).
- (B) Partido Novo (Novo).
- (C) Partido Liberal (PL).
- (D) Solidariedade (SD).
- (E) Rede Sustentabilidade (Rede).

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

15) As tendências globais da saúde, com o envelhecimento e ou comprometimentos da qualidade de vida por lesões ou deficiências de qualquer natureza, exigem uma expansão significativa dos serviços de reabilitação. Quais dos objetivos destes serviços, que não correspondem ao processo de reabilitação:

- (A) Permitir que as pessoas com diferentes condições de saúde alcancem e mantenham um bom nível de funcionalidade, melhorando sua saúde e aumentando sua participação na vida, educação e trabalho, como consequência o aumento da sua produtividade econômica.
- (B) Assegurar que a reabilitação esteja disponível e economicamente acessível a todos.
- (C) As pessoas que necessitam destas intervenções, com o serviço de reabilitação podem maximizar sua capacidade de viverem, trabalharem e aprenderem de acordo com o seu

melhor potencial.

(D) A reabilitação é um componente integrante dos serviços de saúde, que assegura que as pessoas possam atingir seu pleno potencial nos ambientes em que vivem e trabalham, independente de sua condição e comprometimento.

(E) A intervenção pelos profissionais de reabilitação tem como objetivo reduzir as dificuldades funcionais do indivíduo, associadas ao seu envelhecimento, porém não interfere na qualidade de vida que necessariamente só acontece pelas condições econômicas do indivíduo.

16) O Núcleo de Atenção à Saúde da Família (NASF) deve contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários e seu acompanhamento longitudinal pelas equipes. Quais das alternativas abaixo NÃO fazem parte das ações da equipe do NASF:

(A) O apoio matricial, a clínica ampliada e a elaboração do projeto singular (PTS).

(B) O apoio da clínica ampliada, programas individuais de acordo com a necessidade de cada família e a elaboração de projetos singular.

(C) A ampliação e a resolutividade da atenção primária de forma integrada e planejada.

(D) O Apoio a priorização da construção de vínculos entre a família e a equipe de saúde da família, desenvolvendo ações de prevenção, promoção e proteção da saúde da mesma.

(E) O apoio e a estrutura da clínica de maneira a facilitar o acesso, a longitudinalidade, a coordenação do cuidado, integralidade e a orientação familiar.

17) A necessidade de se propor novos dispositivos de atenção em saúde mental é um dos desdobramentos relativos à desinstitucionalização da loucura e à busca de implantar a Reforma Psiquiátrica no Brasil. Diante disso, qual alternativa não condiz com essa nova forma de processo transdisciplinar e as práticas híbridas em saúde mental:

() Ações que privilegiem a complexidade da vida de pessoas em condição de vulnerabilidade.

() Criar territórios de acolhimento às diversas e possíveis organizações subjetivas e sociais, tem sido a tarefa das equipes comprometidas com a constituição de práticas que sustentem a rede substitutiva de atenção.

() Aos profissionais de saúde mental é colocado o desafio de rever cotidianamente sua prática.

() Para as equipes o desafio está em deslocar-se de uma organização multiprofissional para uma dinâmica marcada pela transdisciplinaridade que se propõe a habitar fronteiras como estratégia de percursos em territórios híbridos.

A sequência correta de cima para baixo é:

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

18) Avalie qual das afirmativas abaixo é correta quanto a atuação da Terapia Ocupacional em Saúde Mental:

(A) Colaborar com a Redução de danos e suas diretrizes políticas para diminuir o impacto dos problemas socioeconômicos, culturais e dos agravos à saúde mental.

(B) Contribuir com intervenção nas repercussões ocupacionais do sofrimento psíquico; pode ser um dos focos de interesse da Terapia Ocupacional em Saúde Mental.

(C) A inserção da TO na rede de assistência em saúde mental se faz apenas com as pessoas em intenso sofrimento proveniente dos transtornos mentais graves e persistentes, sendo este o público-alvo da atuação da Terapia Ocupacional.

(D) A inserção da TO deve levar em consideração somente os elementos que conjuguem tanto a avaliação do desempenho ocupacional, não focando na análise da atividade em um grupo e não necessariamente na avaliação do estado mental dos clientes.

(E) Estudos sobre o envolvimento do terapeuta ocupacional nas ações e nos serviços de saúde não são fundamentais para a compreensão da sua atuação no Sistema Único de Saúde (SUS) e no tratamento da assistência em saúde mental.

19) Marque verdadeiro (V) ou falso (F) em relação a atuação da terapia ocupacional social na prática da Política de Assistência Social:

() Com a sociedade, considerando as questões socioculturais que influenciam no acesso e no desempenho ocupacional da pessoa buscando garantir a justiça ocupacional, reconhecendo o direito à ocupação e objetivando o acesso e a participação inclusiva em ocupações significativas.

() Entende-se que a justiça ocupacional é alcançada quando as pessoas conseguem desenvolver suas ocupações de maneira saudável e satisfatória, independente do contexto e limitações em que está inserida e a sua história de vida.

() Neste campo social, o terapeuta ocupacional é o único e exclusivo profissional competente e responsável para atuar em todos os níveis de complexidade da política de assistência social, do desenvolvimento socioambiental, socioeconômico e cultural, em serviços da proteção social básica, média e da alta complexidade.

() O terapeuta ocupacional, no âmbito de sua atuação, realiza acompanhamento do indivíduo e sua família para conhecimento de sua história ocupacional e participativa na comunidade em que habita a fim de desenvolver estratégias de pertencimento sociocultural e econômico, adaptações ambientais e urbanísticas, mobilidade, acessibilidade e outras tecnologias de suporte para inclusão sociocomunitária.

() O terapeuta ocupacional, no âmbito de sua atuação planeja, coordena, desenvolve, acompanha e avalia estratégias nas quais as atividades humanas são definidas como tecnologia complexa de mediação sócio-ocupacional para a emancipação social, desenvolvimento socioambiental, econômico e cultural de pessoas, famílias, grupos e comunidades.

A sequência correta de cima para baixo é:

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

20) Ao Terapeuta Ocupacional, no âmbito de sua atuação profissional, compete atuar nas práticas e serviços de Tecnologia Assistiva em suas diferentes áreas de aplicação, qual das alternativas descritas abaixo não condiz as responsabilidades desse profissional:

- (A) Auxílios para vida diária e vida prática.
- (B) Recursos para surdos ou pessoas com déficits auditivos e comunicação aumentativa e alternativa.
- (C) Adequação postural e adaptações para veículos.
- (D) Auxílio de mobilidade, projetos arquitetônicos para acessibilidade e adaptações para veículos.
- (E) O Terapeuta ocupacional só poderá

promover o uso de órteses e próteses e o melhor uso de tecnologia assistiva para o desempenho funcional da pessoa com deficiência física com a participação do fisioterapeuta e/ou fisiatra.

21) De acordo com a Resolução COFFITO n.º 378/2010, o Terapeuta Ocupacional Especialista em Saúde Mental pode exercer suas atividades profissionais em todos os níveis de atenção à saúde em locais, estabelecimentos ou ambientes, entre os abaixo listados quais correspondem a esse profissional:

I - Hospitalar e Ambulatorial clínicas, consultórios, centros de saúde.

II - Hospitalar e Domiciliar e home care.

III - Serviços Públicos e terceiros setores.

IV - Filantrópicos e Militares.

Estão corretas:

- (A) Apenas I, II e IV.
- (B) Apenas II, III e IV.
- (C) Apenas I, II e III.
- (D) Apenas I e II.
- (E) Todas as afirmativas estão corretas.

22) Dentre as enfermidades crônicas decorrente do envelhecimento populacional potencialmente incapacitantes, está a doença de Parkinson, o terapeuta ocupacional faz parte da equipe multidisciplinar, porém é incorreto afirmar que:

(A) É uma doença que afeta de forma significativa a capacidade de envolvimento em uma ocupação e que este aspecto, a ocupação, é o foco da terapia ocupacional.

(B) A eficácia do tratamento terapêutico ocupacional na DP está baseado no Modelo Canadense de Desempenho Ocupacional (COPM) e na Avaliação das Habilidades Motoras e Processo (AMPS).

(C) É uma doença neurológica de caráter crônico, não degenerativa e não progressiva, que pode apresentar alteração mental, delírios, sendo que a intervenção do Terapeuta Ocupacional é limitada.

(D) Na literatura internacional, há estudos publicados por terapeutas ocupacionais sobre DP em temas mais específicos, tais como: o efeito da dança na DP, a capacidade da pessoa com DP de dirigir veículos automotores e o uso de realidade virtual e games como recurso de tratamento.

(E) A intervenção dos terapeutas ocupacionais na Doença de Parkinson baseia-se

em amenizar os efeitos da doença sobre a vida funcional e/ou psicossocial desses indivíduos, tendo como um dos focos o impacto sobre as atividades da vida diária.

23) No Brasil a coexistência de identidades de matrizes europeia, indígena, africana, asiática entre outras, com intensificação das diferenças culturais, de classe, gênero, idade e raça e das desigualdades, requer novas formas de se trabalhar. Assim sendo a atuação do TO, exige profunda revisão de conceitos e procedimentos da profissão. Quais das alternativas abaixo não condiz com essa nova realidade e a atuação deste profissional:

(A) Exige-se do terapeuta ocupacional a capacidade de constituir intervenções coerentes com as culturas locais específicas, fato que determina uma ruptura com ações moduladas por procedimentos técnicos pré-estabelecidos.

(B) Exige-se do terapeuta ocupacional a noção relacional, construída no diálogo. Cada sociedade ou grupo social constrói modalidades singulares de compreensão e de interpretação desse outro, de si e do mundo com diferentes linguagens.

(C) Exige-se do terapeuta ocupacional a construção de modalidades singulares que proporcionam diferenças nas maneiras de se organizar em sociedade que precisam ser constantemente negociadas já que grupos e sociedades estão permanentemente (como as pessoas) e inter-relação, em interconexão.

(D) Exige-se do terapeuta ocupacional o respeito da individualidade, não invadindo as pessoas para conhecimento de sua forma de viver, onde moram, como se constroem as relações familiares, os laços de amizade e os desejos. As condições de vida não influenciam as estratégias pessoais e grupais de intervenção pelo TO.

(E) Os acompanhamentos individuais e grupais são maneiras de conhecimento mútuo entre o técnico (terapeuta ocupacional) e o usuário ou a pessoa, grupo ou comunidade com a qual trabalha. Desse conhecimento decorre a possibilidade de se estabelecer projetos, projeto de vida, projetos coletivos e grupais (ou ambos).

24) A abordagem e as metas da Terapia Ocupacional no espaço escolar, visa o fortalecimento da potência de pensar e agir dos sujeitos envolvidos, facilitando a construção de soluções para os impasses a partir do próprio grupo, redirecionando e alocando recursos tecnológicos, sociais e políticos dos equipamentos da comunidade. O

que não cabe ao TO, dentro do contexto escolar:

(A) Envolver-se na adaptação dos programas curriculares educacionais, visando o atendimento de ações para o aluno/professor/pais/ membros da equipe individualmente ou grupo para a superação das desigualdades educacionais e a inclusão escolar.

(B) Elaboração de programas curriculares educacionais, que visam o desenvolvimento de potencialidades acadêmicas requeridas na Lei de Diretrizes e Bases Curriculares.

(C) Envolver-se na adaptação dos programas curriculares educacionais, visando o atendimento de ações para o aluno/professor/pais/ membros da equipe individualmente ou grupo para a amenizar as desigualdades educacionais.

(D) Envolver-se no atendimento ao aluno e ou membros da equipe com ações voltadas à inclusão escolar, universalização do ensino, ao acesso às tecnologias de Informação e Comunicação alternativa quando necessário, possibilitando a inclusão deste indivíduo.

(E) Envolver-se em procedimento que envolve ações terapêuticas no ensino regular ou especial que visam facilitar o processo de ensino/aprendizado, a superação das desigualdades educacionais e a inclusão escolar, a formação para o trabalho, a promoção da participação e da cidadania de crianças, jovens, adultos e idosos.

25) As abordagens grupais têm sido, cada vez mais, fonte de investigação e intervenção na prática da terapia ocupacional, é correto afirmar que:

(A) Um grupo terapêutico de atividades pode configurar-se como importante espaço para troca de experiências, como dificuldades, limites e potencialidades, vivenciados a partir de diferentes necessidades e demandas, possibilitando a partir destas explicitações momentos de elaboração, de aprendizagem, transformação dos sujeitos e de seus contextos.

(B) Um grupo terapêutico de atividades pode configurar-se como importante espaço para a explicitação através dos processos vinculares, é configurar-se em espaço para a desconstrução de novos projetos de vida, singulares e coletivos.

(C) Um grupo terapêutico pode configurar-se como espaço para realização de atividades sociais repetitivas e coletivas, independente das demandas individuais e da troca de experiências, pois essas experiências nada impacta na construção e transformação do sujeito.

(D) Os dispositivos grupais cada vez mais têm se revelado menos importante por ser um

dispositivo de investigação e não de intervenção na prática terapêutica.

(E) As observações da prática grupal, não tem fundamentos teóricos que embasem a prática da TO, não impactando o processo de reabilitação pelas trocas entre os pares e não tendo a pertinência e a relevância dos estudos como contribuição à prática clínica e social.

26) A intervenção da terapia ocupacional nos processos saúde-doença, principalmente aqueles ligados aos transtornos orgânicos, que requerem cuidados de clínica médica e cirúrgica, começou mais recentemente a ser reconhecida como campo da terapia ocupacional nas práticas hospitalares. Neste consenso, quais alternativas são corretas, ao se esperar do papel da terapia ocupacional:

1 - A terapia ocupacional neste âmbito, se elencam: nas ações nos diferentes níveis de atenção – proteção, promoção, recuperação da saúde, prevenção de agravos e reabilitação e de recuperação da capacidade funcional.

2 - Ações de promoção à saúde materno-infantil, desenvolvidas geralmente na atenção básica à saúde.

3 - Ações fundadas na abordagem psicodinâmica da terapia ocupacional.

4 - É quando o núcleo profissional incluindo o TO, passa a transitar pelas discussões e composições de um determinado campo, passando a compor suas práticas e saberes e, ao mesmo tempo, criando um campo-espelho dentro de seu próprio núcleo profissional.

(A) Apenas 1 e 2 estão corretas.

(B) Todas as alternativas estão incorretas.

(C) Todas as alternativas estão corretas.

(D) Apenas 4 está correta.

(E) Apenas 2 e 3 estão corretas.

27) Quais das questões abaixo não são pertinentes as ações da TO no processo de reabilitação das pessoas com Deficiência?

(A) Podem ser desenvolvidas no contexto da atenção primária.

(B) Colabora para a compreensão do corpo com deficiência, deslocando-o da perspectiva cartesiana de corpo máquina para uma leitura de corpo como singularidade.

(C) Traz subsídios para reflexões sobre a constituição cotidiana das ideias imaginativas sobre a deficiência como algo intrinsecamente negativo.

(D) Discute as contribuições da terapia ocupacional na atenção primária à saúde para a garantia do acesso, integralidade e equidade na

atenção de pessoas com deficiência nesse nível assistencial.

(E) Propõe ações de Terapia Ocupacional para reabilitação, com uma terapêutica voltada para a aceitação do corpo deficiente e as limitações permanentes, que impedirá a consciência da sua integralidade.

28) Os termos Saúde Pública e Saúde Coletiva são facilmente confundidos, uma vez que as diferenças entre eles são muito sutis, mas existentes. Qual alternativa descreve corretamente a função da Saúde Coletiva e a função da Saúde Pública:

(A) A Saúde Coletiva é a ciência e a arte de prevenir doenças, prolongar a vida e promover a saúde física e a eficiência do indivíduo através de esforços organizados da comunidade. Já a Saúde Pública é a prática social de natureza interdisciplinar, enquanto ação coletiva tanto do Estado como da sociedade civil, destinada a proteger e melhorar a saúde das pessoas, caracteriza-se por tarefas de condução, regulação, modulação do financiamento, vigilância do acesso e harmonização da provisão.

(B) A Saúde Pública visa o saneamento do meio ambiente, o combate das doenças transmissíveis que ameaçam a coletividade, o ensino dos princípios de higiene individual. A Saúde Coletiva organiza os serviços médicos e de enfermagem para diagnóstico precoce, tratamento preventivo, estabelecimento de condições de saúde favorável à manutenção da vida é compreendida como dever do Estado.

(C) A Saúde Coletiva é compreendida como dever do Estado na prestação de serviços de prevenção e assistência à saúde, já a Saúde Pública é associada ao bem-estar físico, mental e social da população.

(D) A Saúde Coletiva é uma área de conhecimento multidisciplinar construída na interface dos conhecimentos produzidos pelas ciências biomédicas e pelas ciências sociais. A Saúde Pública dentre outros, tem por objetivo investigar os determinantes da produção social das doenças com o fim de planejar a organização dos serviços de saúde.

(E) A Saúde Coletiva é prática social de natureza interdisciplinar, enquanto ação coletiva tanto do Estado como da sociedade civil, destinada a proteger e melhorar a saúde das pessoas. A Saúde Pública caracteriza-se por tarefas de condução, regulação, e seus pilares da saúde estão centrados nos exercícios físicos, sono, alimentação e a saúde mental.

29) O Programa Saúde da Família (PSF), também conhecido como Estratégia de Saúde da Família, foi implementado nacionalmente pelo Ministério da Saúde na década de 1990, sobre o assunto, analise as proposições a seguir e marque (V) nas Verdadeiras e (F) nas Falsas:

() Constituído por equipes de profissionais de áreas de atuação distintas, que devem atuar em parceria, o NASF é uma estratégia potente que auxilia na ampliação da abrangência e das ações das Estratégias de Saúde da Família, aumentando sua resolubilidade.

() A Estratégia de Saúde da Família (ESF) visa à reorganização da atenção básica no país, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde, e é tida pelo Ministério da Saúde e gestores estaduais e municipais como estratégia de expansão, qualificação e consolidação da atenção básica, por favorecer uma reorientação do processo de trabalho com maior potencial de aprofundar os princípios, diretrizes e fundamentos da atenção básica, de ampliar a resolutividade e impacto na situação de saúde das pessoas e coletividades, além de propiciar uma importante relação custo-efetividade.

() Na trajetória de construção da Atenção Primária à Saúde (APS) no Brasil, o modelo da Estratégia de Saúde da Família (ESF) é considerado prioritário para a consolidação e a ampliação da cobertura da APS no País, com as equipes de Saúde da Família.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA de cima para baixo:

(A) V, V, V.

(B) V, V, F.

(C) F, F, F.

(D) F, F, V.

(E) F, V, F.

30) A área da saúde não é estática, reflexo dos comportamentos sociais e dos avanços que são feitos pela ciência, as normas e procedimentos estão em constante mudança. Com a legislação não seria diferente. A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) é resultado da experiência acumulada por um conjunto de fatores envolvidos historicamente com o desenvolvimento e a consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS), como movimentos sociais, população, trabalhadores e gestores das três esferas de

governo. Assinale o ano que correspondem a contemplação das principais mudanças introduzidas pelas versões da PNAB de 2017 a 2022:

() Foi a criação das Unidades de Saúde da Família (USF), com a exigência de pelo menos uma equipe de Saúde da Família, formada por um auxiliar ou técnico de enfermagem, um enfermeiro, um médico e um agente comunitário da saúde.

() Foi a criação da “unidade básica de saúde”, passando a denominar todos os estabelecimentos de saúde que prestassem ações e serviços de atenção básica.

() Ministério da Saúde instituiu a “equipe de Atenção Primária”, substituindo o que antes eram conhecidas como equipes de atenção básica.

() Foi a possibilidade de financiamento de outros modelos de organização da atenção básica além da Estratégia Saúde da Família; a ampliação das atribuições dos agentes comunitários de saúde; a construção da oferta nacional de serviços e ações essenciais e ampliadas da atenção básica; e a inclusão do gerente de atenção básica nas equipes.

- (A) 2020, 2017, 2019 e 2022.
- (B) 2017, 2019, 2020 e 2022.
- (C) 2022, 2017, 2020 e 2019.
- (D) 2019, 2017, 2020 e 2022.
- (E) 2020, 2022, 2019 e 2017.