

SECRETARIA DE SAÚDE DE PERNAMBUCO
PROCESSO SELETIVO À RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL
EM ÁREA PROFISSIONAL DE SAÚDE

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir:

<i>Prédio</i>	<i>Sala</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

<i>Nome</i>
<input type="text"/>

<i>Nº de Identidade</i>	<i>Órgão Expedidor</i>	<i>UF</i>	<i>Nº de Inscrição</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**GRUPO 28 – MULTIPROFISSIONAL DE INTERIORIZAÇÃO
DE ATENÇÃO À SAÚDE
SAÚDE DA FAMÍLIA CAV/UFPE/VITÓRIA
EDUCADOR FÍSICO**

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE

01. Sobre as políticas de saúde no Brasil, analise as afirmativas abaixo:

- I. A Política Nacional de Saúde do Homem, instituída em 2013, estabeleceu o Dezembro Azul, como forma de promover o acesso dos homens aos serviços de saúde.
- II. A Política Nacional de Humanização (PNH) tem como um de seus princípios o fortalecimento do trabalho em equipe multiprofissional.
- III. A educação permanente é um ponto importante da PNH, estando presente nos seus princípios e nas prioridades.
- IV. A Política Nacional de Educação Popular em Saúde (PNEP-SUS) foi instituída em 2013, tendo como objetivo a capacitação dos profissionais para trabalhar em áreas pobres.
- V. Pela Política Nacional de Saúde da Mulher, a gestante tem direito à presença de acompanhante no pré-parto, no pós-parto, mas não, no parto.

Estão CORRETAS apenas

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

02. Considerando as ações da vigilância em saúde, coloque V nas afirmativas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () A vigilância em saúde deve estar inserida em todos os níveis de atenção do sistema de saúde, inclusive na atenção primária à saúde.
- () As informações produzidas pela vigilância em saúde podem colaborar com a programação, o planejamento e a avaliação das ações desenvolvidas pelas Equipes de Saúde da Família.
- () A incorporação do agente de combate às endemias, na atenção primária, é considerada uma importante estratégia para fortalecer as ações de vigilância em saúde junto às equipes de Saúde da Família.
- () As ações da vigilância em saúde não se articulam com as ações desenvolvidas pelas Equipes de Saúde da Família, dado que estas se ocupam de prestar assistência à população.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

03. Considerando a Política Nacional de Atenção Básica do Ministério da Saúde, assinale a alternativa que NÃO faz parte do elenco de responsabilidades do sistema municipal de saúde.

- A) Organizar, executar e gerenciar os serviços e ações de Atenção Básica, de forma universal, dentro do seu território, incluindo as unidades próprias e as cedidas pelo Estado e pela União.
- B) Desenvolver ações e articular instituições para formação e garantia de educação permanente aos profissionais de saúde das equipes de Atenção Básica e das equipes de saúde da família.
- C) Garantir a estrutura física necessária ao funcionamento das Unidades Básicas de Saúde e para a execução do conjunto de ações propostas, podendo contar com o apoio técnico e/ou financeiro das Secretarias de Estado da Saúde e do Ministério da Saúde.
- D) Definir e rever periodicamente, de forma pactuada, na Comissão Intergestores Tripartite, as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica.
- E) Organizar o fluxo de usuários, visando à garantia das referências a serviços e ações de saúde fora do âmbito da Atenção Básica, de acordo com as necessidades de saúde dos usuários.

04. A Política Nacional do Meio Ambiente tem por objetivo a preservação, melhoria e recuperação da qualidade ambiental propícia à vida. Todas as alternativas abaixo são princípios dessa Política, EXCETO

- A) Racionalização do uso do solo, do subsolo, da água e do ar.
- B) Incentivo ao estudo e à pesquisa de tecnologias orientadas ao uso racional e à proteção dos recursos ambientais.
- C) Proteção de áreas ameaçadas de degradação, incluindo a recuperação das áreas consideradas degradadas.
- D) Educação ambiental em alguns níveis do ensino, excluindo-se a educação da comunidade.
- E) Proteção dos ecossistemas com a preservação de áreas representativas.

05. Os modelos assistenciais ou modelos de atenção têm sido definidos como combinações tecnológicas utilizadas pela organização dos serviços de saúde em determinados espaços-populações. Sobre os modelos assistenciais em saúde, correlacione as designações com suas respectivas características.

- I. Modelo médico-assistencial privatista** () Implica uma visão ampliada da gestão governamental, que inclui a promoção da cidadania e o envolvimento criativo de organizações comunitárias no planejamento e na execução de ações intersetoriais dirigidas à melhoria das condições de vida e saúde.
- II. Modelo sanitarista** () Tem origem na assistência filantrópica e na medicina liberal, fortalecendo-se com a expansão da previdência social e consolidando-se com a capitalização da medicina nas últimas décadas.
- III. Cidades saudáveis** () Utilização da programação como instrumento de redefinição do processo de trabalho em saúde, tomando como ponto de partida a identificação das necessidades sociais e de saúde da população.
- IV. Ações programáticas em saúde** () Corresponde à saúde pública institucionalizada no Brasil, durante o século XX, que tem enfrentado os problemas de saúde da população mediante campanhas e programas especiais.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

06. Considerando o conceito de Promoção da Saúde e de proteção específica, analise as ações abaixo:

- I.** Desenvolver ações intersetoriais, integrando projetos e redes de apoio social, voltados para o desenvolvimento de uma atenção integral.
- II.** Realizar atividades programadas e de atenção à demanda espontânea.
- III.** Promover a mobilização e a participação da comunidade, buscando efetivar o controle social.
- IV.** Realizar ações de educação em saúde à população adscrita, conforme planejamento da equipe.
- V.** Realizar ações de escovação dental supervisionada junto a crianças.

É(São) ações de promoção da saúde desenvolvida(s) pelo Programa de Saúde da Família apenas

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

07. Quanto à operacionalização das instâncias de controle social no Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O conselho de saúde consubstancia a participação da sociedade organizada na administração da saúde como subsistema da seguridade social, propiciando seu controle social.
- B) O conselho de saúde atua na formulação e proposição de estratégias e no controle da execução das políticas de saúde, inclusive em seus aspectos econômicos e financeiros.
- C) O conselho de saúde é composto por representação paritária de usuários, trabalhadores de saúde, governo e prestadores de serviços de saúde, com percentuais de assentos idênticos para cada representação.
- D) A conferência de saúde reunir-se-á a cada quatro anos, com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo poder executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo conselho de saúde.
- E) O processo bem-sucedido de descentralização dos conselhos de saúde tem determinado a sua ampliação, estabelecendo-se, também, os conselhos regionais, conselhos locais, conselhos distritais de saúde.

08. A violência contra a mulher, criança, adolescente e idoso tem sido entendida como um problema de saúde pública. Sobre esse tema e as ações para o seu enfrentamento, todas as afirmativas abaixo estão corretas, EXCETO:

- A) As unidades de saúde da família participam desse enfrentamento com ações de promoção da saúde, sendo as situações de violência já instaladas pertencentes ao campo de atuação dos serviços de referência.
- B) A adolescente vítima de violência sexual deve ser aconselhada a procurar serviço de urgência que assegure a profilaxia contra DST/HIV/AIDS e como forma de evitar a gravidez.
- C) As casas-abrigo têm sido estruturas importantes no combate à violência contra a mulher.
- D) No caso de suspeita de maus-tratos à pessoa idosa, o profissional de saúde deve comunicar à autoridade policial, Ministério Público ou conselhos do idoso.
- E) Os conselhos tutelares e as unidades de saúde fazem parte da rede institucional de proteção de crianças e adolescentes contra a violência.

09. Considerando o Agente Comunitário de Saúde (ACS) como elemento fundamental na relação da unidade de saúde com a comunidade, sobre as características desejáveis para a atuação desses profissionais, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Realizar acolhimento por meio da compreensão empática das demandas trazidas pelos usuários do sistema.
- II.** Ser capaz de compreender as situações familiares, incorporando ao processo biológico de adoecimento outras dimensões relacionais, como a organização e a dinâmica familiares.
- III.** Realizar julgamento de valor, definindo responsabilidades e o projeto terapêutico singular da família.
- IV.** Possuir habilidades comunicacionais que facilitem prestar informações necessárias à prevenção e restauração das condições de saúde.

Estão CORRETAS apenas

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

10. Quando chega à Unidade de Saúde da Família, o residente é apresentado ao ACS para iniciar suas atividades, especialmente o diagnóstico de área. Sobre o Programa de Saúde da Família, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A proposta do programa é acompanhar, apenas, as famílias de maior risco de suas microáreas, garantindo a continuidade do cuidado.
- B) As visitas deverão ser programadas em conjunto com a equipe, considerando os critérios de risco e vulnerabilidade, de modo que famílias com maior necessidade sejam visitadas mais vezes.
- C) O ACS é responsável por uma microárea, que corresponde ao território onde vivem, em média, 80 famílias ou 240 a 300 pessoas.
- D) As famílias devem ser visitadas pelo ACS regularmente, a cada 40 dias úteis ou dois meses, período que é denominado de ciclo.
- E) As informações sobre as condicionalidades do Programa Bolsa-Família e outros de transferência de renda podem se incorporar ao diagnóstico a partir do Sistema Único de Assistência Social, o SUAS.

11. Para o acompanhamento mensal da sua microárea, o ACS faz relatório mensal no qual analisa um conjunto de indicadores. Sobre estes, é correto afirmar, EXCETO, que

- A) informa hipertensos e diabéticos cadastrados e acompanhados.
- B) informa os domicílios com focos de *Aedes Aegypti*.
- C) acompanha todos os menores de 4 meses, informando aqueles em aleitamento exclusivo e misto.
- D) informa as crianças e gestantes com vacina em dia.
- E) informa óbitos e hospitalizações.

12. Ana Clara, 18 meses é acompanhada pela equipe de saúde da família (ESF) do Alto Conquista. Mora com a mãe, 19 anos, e a avó, analfabeta, numa casa com dois cômodos. Na visita domiciliar, o Agente Comunitário de Saúde (ACS) tentou convencer a mãe a usar anticoncepcional. Chegando lá, constatou-se que a casa é de tijolos, com piso revestido, água encanada só na cozinha, coleta de lixo irregular e energia elétrica. A mãe está desempregada e parou de estudar porque não conseguiu creche para o filho. Que condições de risco seriam elencadas como principais nessa família?

- A) Presença de criança na família e coleta de lixo irregular
- B) Gestante adolescente e idosa
- C) Água encanada apenas na cozinha e gestante adolescente
- D) Relação morador-cômodo e chefe de família analfabeta
- E) Presença de criança menor de 2 anos e idosa

13. Ana Clara e sua mãe poderiam ter se beneficiado com ações da Rede Cegonha, tida como uma das Redes de Atenção à Saúde (RAS). Quais ações NÃO fazem parte dessa RAS temática?

- A) Acolhimento com classificação de risco, ampliação do acesso e melhoria da qualidade do pré-natal
- B) Vinculação da gestante à unidade de referência e ao transporte seguro
- C) Boas práticas e segurança na atenção ao parto e nascimento com anestesia para garantia do parto sem dor
- D) Atenção à saúde das crianças de 0 a 24 meses com qualidade e resolutividade
- E) Ampliação do acesso ao planejamento reprodutivo

14. A Equipe de Saúde de Família (ESF) relata o seguinte caso: “Conceição mora com o companheiro Aurélio, duas filhas, Marina, de 6 meses, Luíza, 8 anos, e sua mãe Antônia, já idosa em casa de dois cômodos, com piso de chão batido. Chefe de família, trabalha como diarista em casa de família. Marido alcoolista não tem trabalho fixo e não colabora com as atividades da casa. Marina nasceu com peso e altura dentro dos padrões esperados, mas apresenta déficit importante de crescimento e desenvolvimento a partir do primeiro mês de vida e não tem o cartão de vacina atualizado em tempo oportuno, segundo a caderneta da criança.”

A ESF propõe todas as atividades abaixo citadas, EXCETO

- A) Construção do Projeto Terapêutico Singular (PTS) da Família e responsabilização da ACS pela gestão deste e acompanhamento pela equipe.
- B) Atualização da situação vacinal e encaminhamento de Marina para unidade de referência para criança de alto risco.
- C) Visita domiciliar pela equipe básica (médico, enfermeira e ACS) para dimensionamento das condições de saúde dos adultos e crianças e adequação do PTS.
- D) Solicitação de apoio da equipe NASF para melhor dimensionamento do PTS da família, especialmente em relação a Marina e Sr. Aurélio.
- E) Construção do PTS de Marina com abordagem clínica e social, considerando os determinantes do seu déficit de crescimento e desenvolvimento e as potencialidades disponíveis para superação desse déficit.

15. Uma outra RAS temática tem importância no caso acima: a RAPS – Rede de Atenção Psicossocial. São componentes dessa rede, EXCETO:

- A) Centros de Atenção Psicossocial – CAPS e Unidades básicas de saúde
- B) Consultórios de Rua e Casas de Acolhimento Transitório (CAT)
- C) Unidades de Saúde da Família e SAMU
- D) Unidades de Pronto-atendimento – UPA e leitos em hospitais gerais
- E) Leitos em hospitais psiquiátricos de longa permanência e ACS

16. Em relação às atribuições comuns a todos os membros da Estratégia Saúde da Família, pode-se afirmar que todas as alternativas estão corretas, EXCETO:

- A) Realizar o cuidado da saúde da população adscrita, prioritariamente no âmbito da unidade de saúde e, quando necessário, no domicílio e nos demais espaços comunitários (escolas, associações, entre outros).
- B) Realizar busca ativa e notificar doenças e agravos de notificação compulsória e de outros agravos e situações de importância local.
- C) Garantir a qualidade do registro das atividades nos sistemas de informação na atenção básica.
- D) Promover a mobilização e a participação da comunidade, buscando efetivar o controle social.
- E) Cadastrar todas as pessoas de sua microárea e manter os cadastros atualizados.

17. A Portaria MS Nº. 2488/2011, que estabelece a Política Nacional da Atenção Básica, define os princípios e diretrizes gerais dessa Política para o Brasil. Assinale a alternativa que possui um dos componentes que NÃO é um princípio da atenção básica.

- A) Universalidade / acessibilidade
- B) Vínculo / continuidade do cuidado
- C) Integralidade da atenção / responsabilização
- D) Participação social / intersetorialidade
- E) Humanização / equidade

18. Em relação à Atenção Primária à Saúde, é CORRETO afirmar que

- A) se constitui como o primeiro contato de atenção à saúde e deve manter-se isolada física e organizacionalmente dos demais níveis, para que o usuário não se confunda no sistema.
- B) é composta por ações e serviços que visam atender um conjunto específico de problemas de saúde e agravos da população adscrita, cuja prática clínica exige diversas especialidades e uso de recursos tecnológicos e terapêuticos.
- C) é o nível de atenção à saúde responsável pela gestão e coordenação do cuidado bem como pela distribuição de recursos para todos os níveis de atenção.
- D) é o primeiro nível de atenção e deve desenvolver, prioritariamente, ações de prevenção e promoção da saúde.
- E) é composta por um conjunto de ações de saúde que, no contexto do SUS, utiliza tecnologias de cuidado complexas e variadas.

19. Sobre as características do processo de trabalho das equipes da Estratégia de Saúde da Família estabelecidas na Política Nacional de Atenção Básica, é INCORRETO afirmar que

- A) inclui a priorização de intervenções clínicas e sanitárias nos problemas de saúde, segundo critérios de frequência, risco, vulnerabilidade e resiliência.
- B) realiza atenção à saúde na Unidade Básica de Saúde, no domicílio, em locais do território (salões comunitários, escolas, creches, praças etc.) e em outros espaços que comportem a ação planejada.
- C) deve estimular a participação da comunidade no controle social, no planejamento, na execução e na avaliação das ações da equipe de saúde.

- D) a definição precisa do território de atuação, mapeamento e reconhecimento da área adscrita, com atualização contínua são características do seu processo de trabalho.
- E) prioriza divisão da agenda segundo critérios de problemas de saúde, ciclos de vida, sexo e patologias.

20. O Decreto N^o. 7508/2011 regulamentou a Lei Orgânica da Saúde (Lei No. 8080/90), instituindo um conjunto de conceitos para a organização, planejamento e assistência à saúde no SUS. Analise as descrições abaixo e relacione-as com os conceitos.

- I.** Espaço geográfico contínuo, constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação.
- II.** Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS.
- III.** Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a correlação CORRETA.

- A) I- Rede de Atenção à Saúde, II- Mapa de Saúde, III- Região de Saúde
- B) I- Região de Saúde, II- Rede de Atenção à Saúde, III- Mapa de Saúde
- C) I- Mapa de Saúde, II- Rede de Atenção à Saúde, III- Região de Saúde
- D) I- Mapa de Saúde, II- Região de Saúde, III- Rede de Atenção à Saúde
- E) I-Região de Saúde, II-Mapa de Saúde, III-Rede de Atenção à Saúde

Leia o caso a seguir e responda às questões de 21 a 25.

“Andréa é uma jovem às vésperas dos 14 anos, que mora com a mãe, Ana, o irmão Saulo e o pai, Roberto. O casal é muito religioso e trabalhador, preocupado em progredir na vida para poder oferecer uma vida melhor para a família, dedicando pouco tempo aos adolescentes. A convivência em família é muito ‘pesada’, não sendo permitido sair para passear, usar roupas ‘de moda’ nem se pintar, o que fez com que Andréa que sempre fora uma menina estudiosa se sentisse por baixo, passando a ‘descontar’ na comida toda frustração. O resultado foi um peso de 78 kg para uma estatura de 1,52m. Quando Antenor, de 41 anos, comerciante local, a cobriu de elogios, fez com que se sentisse ‘nas nuvens’. Daí, a começar a ‘ficar’ com ele nos horários em que a mãe não estava em casa foi um pulo! Naquele dia, a caminho do armazém, enquanto imaginava a reação dele sobre seu atraso menstrual, seguia fazendo planos: sairia de casa para morar com ele, criariam o filhinho e se livraria para sempre da ‘pressão’ da mãe e do pai. Ficou paralisada diante da informação que já era casado e do abandono que se seguiu. Tentou conversar com a mãe sobre o assunto, mas acabou perdendo a coragem. Na 9^a. semana, fez consulta na USF, com sintomas de urgência urinária, dor e ardor à micção, sendo orientada a fazer os exames de pré-natal. Recebeu recomendações sobre atividade física e dieta, sendo a gravidez confirmada por exame ultrassonográfico.”

21. Tomando em consideração a Política Nacional de Atenção à Saúde da Mulher, ao adolescente e o Estatuto da Criança e do Adolescente, são condutas recomendadas:

- A) cadastrar no SIS-pré-natal para acompanhamento na USF, pois tem compleição física de mulher adulta, o que iguala os riscos e não notificar o caso ao Conselho Tutelar, Ministério Público ou GPCA, pois se trata de atividade sexual consentida.
- B) referenciar para continuar o acompanhamento em unidade de saúde de referência para pré-natal de alto risco, uma vez que a USF cuida de casos de menor complexidade, mantendo o acompanhamento pela nutricionista e psicólogo(a) do NASF.
- C) encaminhar para acompanhamento conjunto em unidade de maior complexidade, preferencialmente que realize o aborto previsto em lei e acompanhamento pela Academia da Saúde.
- D) realizar a notificação e referenciar para investigação da ocorrência de violência sexual, que é da responsabilidade do profissional médico, psicólogo ou assistente social da unidade de maior complexidade.
- E) referenciar para acompanhamento conjunto em unidade de saúde com pré-natal de alto risco, preferencialmente que realize o aborto previsto em lei, notificar o caso minimamente ao Conselho Tutelar e acompanhar no pré-natal na USF.

22. Quanto ao papel e à atuação do Núcleo de Apoio à Saúde da Família, é CORRETO afirmar que

- A) a equipe NASF deve assumir o caso de Andréa, por ser um caso muito complexo.
- B) busca o compartilhamento do acompanhamento de casos, como o de Andréa com a equipe de saúde da família.
- C) o psicólogo do NASF deve ser o profissional de referência nesse caso, compartilhando com o Programa Saúde na Escola, pelo fato de Andréa ainda estar em idade escolar.
- D) o fisioterapeuta do NASF deveria se responsabilizar por esse caso devido ao fato de a adolescente estar com excesso de peso, compartilhando com a Academia da Saúde.
- E) o NASF, por meio do nutricionista, tem o papel de discutir o caso com a equipe de atenção básica, visando desenvolver ações de educação permanente junto aos profissionais.

23. Quanto ao Programa Saúde na Escola, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) É uma política intersetorial entre o Ministério da Educação e da Saúde.
- B) Inclui os adolescentes e jovens no seu público-alvo, como o de Andréa que deveria ter tido avaliação clínica e psicossocial.
- C) Inclui a promoção da alimentação saudável, das atividades físicas e a educação para a saúde sexual e reprodutiva, o que poderia ter ajudado Andréa.
- D) Baseia-se em ações intersetoriais, envolvendo professores e profissionais de saúde.
- E) Articula-se com o NASF e a Academia da Saúde e tem como pressuposto que a Escola defina a equipe de saúde que melhor se adequa a cada acompanhamento.

24. Ainda quanto à organização do NASF, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Recomenda-se que o município defina no Projeto de Implantação uma unidade de saúde ou serviço específico para atuação da equipe de NASF.
- B) Apenas o fisioterapeuta e o terapeuta ocupacional podem ter carga horária inferior a 20 horas semanais na equipe NASF.
- C) Pode ter território coincidente ou não com a(s) equipe(s) de saúde da família.
- D) Não é de livre acesso para atendimento individual e coletivo.
- E) Não se recomenda haver equipes de Consultório na Rua vinculadas à equipe NASF.

25. Considerando as especificidades da Equipe de Saúde da Família, em relação às necessidades para funcionamento, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A carga horária para todos os profissionais de saúde membros da equipe saúde da família deve ser de 40 horas semanais.
- B) Cada equipe saúde da família deve ser responsável por, no máximo, 4.000 pessoas, sendo a média recomendada de 3.000.
- C) O número máximo de ACS deve ser suficiente para cobrir 100% da população cadastrada, com o máximo de 750 pessoas por ACS.
- D) Conforme decisão e prévia autorização do gestor, o profissional pode dedicar até oito horas da carga horária para a prestação de serviços na rede de urgência do município ou residência multiprofissional.
- E) Como parte da equipe multiprofissional, podem ser acrescentados os profissionais de saúde bucal: cirurgião-dentista generalista ou especialista em saúde da família, auxiliar e/ou técnico em saúde bucal.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**26. Alguns dos objetivos da epidemiologia estão elencados abaixo. Leia-os atentamente.**

- I. Descrever a distribuição e a magnitude dos problemas de saúde nas populações humanas.
- II. Explicar os fatores físicos e químicos responsáveis pela origem, pelo desenvolvimento e pela continuação da vida.
- III. Proporcionar dados essenciais para o planejamento, para a execução e avaliação das ações de prevenção, controle e tratamento das doenças.
- IV. Identificar fatores etiológicos na gênese das enfermidades.

Estão CORRETOS, apenas, os itens

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

27. O ideário da promoção da saúde sugere que se deva atuar de forma integrada, privilegiando

- A) exclusivamente a atenção primária à saúde.
- B) proteção, prevenção e educação à saúde.
- C) os cuidados paliativos voltados à saúde.
- D) os considerados grupos de risco.
- E) as famílias socialmente dependentes e com problemas de saúde.

28. A resposta normal da pressão arterial ao exercício dinâmico cíclico na posição ereta ocorre devido à/ao

- A) manutenção do débito cardíaco e ao aumento da resistência periférica total.
- B) aumento do débito cardíaco e à grande queda da resistência periférica total.
- C) manutenção do débito cardíaco e ao aumento da resistência periférica total.
- D) aumento do débito cardíaco e a nenhuma queda da resistência periférica total.
- E) diminuição do débito cardíaco e à pequena queda da resistência periférica total.

29. Os termos "Testar", "Medir" e "Avaliar" comumente são utilizados de maneira equivocada. Considerando as definições apresentadas por Guedes e Guedes (2006), analise os itens abaixo:

- I. Medir é quantificar determinado atributo com base em um sistema convencional de unidades.
- II. Avaliar é julgar ou fazer análises de um atributo elencado com base em um sistema convencional de unidades.
- III. As medidas estão relacionadas com dados qualitativos e quantitativos; por outro lado, as avaliações utilizam, apenas, informações quantitativas.
- IV. Testar é verificar o desempenho de indivíduos mediante situações previamente organizadas e padronizadas, denominadas testes.

Estão CORRETOS apenas

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

30. Suponha que, na Unidade de Saúde do seu Município, uma das suas atividades, junto a adolescentes, seja a de implantar e acompanhar a avaliação física de caráter antropométrico. Nessa avaliação, além do peso corporal e da estatura dos adolescentes, é CORRETO afirmar que a periodicidade e duas outras variáveis antropométricas a serem mensuradas e anotadas seriam

- A) semestralmente; força muscular por meio de um dinamômetro e relação cintura/quadril por meio de um compasso.
- B) trimestralmente; diâmetros ósseos por meio de um paquímetro e perímetros musculares por meio de uma fita métrica.
- C) anualmente; flexibilidade por meio de uma régua e resistência por meio de um teste de esforço na bicicleta ergométrica.
- D) trimestralmente; maturação sexual por meio de raios X da mão e potência aeróbica por meio de um teste de corrida de 12 minutos.
- E) semanalmente; por meio de testes diretos.

31. Segundo Nahas (2006), o treinamento de força deve ser considerado como parte da prescrição de exercícios para uma vida saudável. Com relação ao treinamento da força muscular, observe os itens que se seguem:

- I. Um programa de exercícios que inclua duas sessões semanais de musculação, com cargas de 60-80% do máximo, é suficiente para promover a saúde.
- II. Na maioria dos casos, uma série de 8 a 10 exercícios é suficiente para trabalhar os grupos musculares principais e evitar tanto a atrofia da musculatura como a má postura.
- III. É recomendável que o treinamento de iniciantes comece com um ou dois sets (sequência ou circuito completo de exercícios), podendo aumentar para três sets, apenas, depois de 12 semanas de treinamento.
- IV. Com a utilização de cargas iniciais, o número de repetições desejável deve ficar entre 8 e 12 repetições por exercício.
- V. Para evitar lesões e diminuição da flexibilidade, o profissional deve orientar o usuário a realizar os movimentos de forma cadenciada e utilizar toda a amplitude do movimento.

Estão CORRETOS apenas

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

32. Apesar dos benefícios da prática regular de atividades físicas e da mudança de hábitos alimentares, muitas pessoas ainda apresentam dificuldades para adotar um estilo de vida saudável. O modelo teórico, referido como *Teoria dos Estágios de Mudança*, descreve a mudança de comportamento como um processo, no qual os indivíduos progridem por meio de estágios de mudança de comportamento, hábitos alimentares e adoção de um estilo de vida ativo. Conforme esse modelo teórico, os estágios de mudança são:

- A) contemplação, preparação, controle, fortalecimento da autoestima e manutenção.
- B) informação, preparação, controle, ação e avaliação.
- C) pré-contemplação, contemplação, preparação, ação e manutenção.
- D) informação, prevenção, preparação, ação e avaliação.
- E) contemplação, preparação, controle, controle do stress e ação.

33. Com relação à prescrição de exercícios físicos para indivíduos portadores de diabetes tipo 2, dependentes de insulina, é CORRETO afirmar que

- A) o monitoramento de glicose sanguínea deve ser realizado somente após o exercício.
- B) durante o pico de ação da insulina, o indivíduo não deve se exercitar.
- C) é recomendável que a injeção de insulina seja aplicada no membro a ser trabalhado.
- D) o monitoramento de glicose sanguínea deve ser realizado somente antes do exercício.
- E) a hiperglicemia está diretamente relacionada à prática de exercícios de alta intensidade.

34. Leia as seguintes proposições:

- I. O teste conhecido como *shuttle run* tem como objetivo avaliar a condição anaeróbia de uma pessoa.
- II. Doenças causadas pela ausência de atividade física regular são classificadas como hipercinéticas, e as principais enfermidades associadas ao baixo nível de aptidão física relacionado à saúde são as cardiovasculares, o diabetes e as lombalgias.
- III. Uma redução do tônus vagal cardíaco e, conseqüentemente, da variabilidade da FC, independentemente do protocolo de mensuração, está relacionada à disfunção autonômica, a doenças crônico-degenerativas e a risco de mortalidade aumentado.
- IV. Crianças com maior nível maturacional tendem a apresentar maior VO₂ de pico.

Estão CORRETAS apenas

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

35. Leia as afirmativas abaixo:

- I. A probabilidade de ocorrência de complicações cardiovasculares, relacionadas ao excesso de peso corporal, só aumenta quando o índice de massa corporal alcança valores superiores a 60 kg/m².
- II. O fenômeno da obesidade, devido ao seu maior acúmulo de gordura, provoca obrigatoriamente aumento no peso corporal, entretanto nem sempre o peso corporal excessivo reflete condição de obesidade.
- III. Quando se trata de aptidão física relacionada à saúde, a relevância da composição corporal, enquanto dimensão morfológica, está em monitorar a quantidade de gordura, independentemente do peso corporal.
- IV. Os níveis de lipídios sanguíneos, o perfil das lipoproteínas e a pressão sanguínea estão diretamente associados à disposição do tecido adiposo, localizado na região abdominal.
- V. O surgimento da anorexia ou da bulimia na adolescência pode comprometer o processo de desenvolvimento e de maturação dos principais tecidos orgânicos, embora não comprometa o processo de crescimento.

Estão CORRETAS apenas

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

36. Leia as seguintes proposições:

- I. Alturas longitudinais correspondem às distâncias tiradas de um ponto antropométrico ao solo, tomadas por meio de um antropômetro ou altímetro, que deverá ter a precisão de 0,1 cm.
- II. Altura total representa a distância do ponto dactyloinn até a região plantar, estando o avaliado com o membro superior esquerdo na vertical elevado a 180 graus sobre a cabeça e com o cotovelo estendido.
- III. Diâmetros são medidas usadas para mensurar o crescimento e o desenvolvimento ósseo, transversalmente e ântero - posteriormente.
- IV. Comprimento torácico transverso é a distância entre dois pontos resultantes da interseção do plano horizontal, no nível do ponto meso-esternale, e das linhas médias axiliares.

Estão CORRETAS apenas

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

37. Leia as seguintes proposições e assinale a CORRETA.

- A) Durante o exercício, a pressão sistólica diminui em proporção ao consumo de O₂.
- B) Indivíduos com registro de pressão arterial diastólica acima de 100 devem praticar exercícios moderados.
- C) Trabalhos realizados com os braços contribuem para a diminuição da pressão sistólica.
- D) Em indivíduos sedentários e hipertensos, reduções clinicamente significativas na pressão arterial podem ser obtidas com o aumento também significativo da intensidade dos exercícios.
- E) É recomendável que indivíduos hipertensos, submetidos à avaliação clínica prévia, realizem exercícios de intensidade moderada, de 3 a 6 vezes por semana, em sessões de 30 a 60 minutos e com frequência cardíaca entre 60% e 80% da máxima ou entre 50% e 70% do consumo máximo de oxigênio.

38. O Sistema Nervoso Autônomo (SNA) responde rapidamente ao exercício físico. Determine, dentre as opções abaixo, aquela que inclui uma resposta correta do SNA a uma corrida.

- A) Redução do nível de adrenalina circulante
- B) Redução da frequência cardíaca
- C) Redução da atividade parassimpática
- D) Aumento da resistência vascular periférica
- E) Aumento da atividade parassimpática

39. Assinale a alternativa que contém um efeito crônico do treinamento aeróbio sobre o sistema cardiovascular nas condições de repouso.

- A) Taquicardia de repouso
 B) Aumento do débito cardíaco
 C) Aumento do volume sistólico
 D) Aumento do hematócrito
 E) Aumento da adiposidade celular

40. Dentre outras, as alterações morfofuncionais e as alterações da relação força-velocidade normalmente estão presentes no processo de envelhecimento. Com base nesse pressuposto, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Indivíduos idosos apresentam um aumento na sensibilidade do sistema vestibular, quando comparados a indivíduos jovens.
II. O centro de gravidade de indivíduos idosos oscila mais que o de indivíduos jovens em bipedestação.
III. Os idosos apresentam maior redução da força excêntrica, principalmente nos membros inferiores, quando comparados a jovens.
IV. Os idosos apresentam uma redução significativa da potência.
V. Quando comparados a jovens, os idosos apresentam um deslocamento da curva força/velocidade para cima e para a direita.

Estão CORRETAS apenas

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

41. Assinale a alternativa que contém o teste indicado para avaliar a qualidade de vida relativa à saúde.

- A) IPAQ D) TAFI
 B) WHOQOL E) TESTE DE CORRIDA DE BALKE
 C) NHANES

42. Assinale a alternativa CORRETA.

- A) O ganho de força, que ocorre nas três primeiras semanas de treinamento, deve-se à adaptação neural.
 B) Quando a intensidade do exercício aumenta, há uma maior utilização de gordura do que de carboidrato.
 C) Durante o exercício aeróbio com cargas progressivas, ocorre o aumento linear da frequência cardíaca, do débito cardíaco e do volume sistólico.
 D) Após a interrupção de uma sessão de exercício, observa-se que há redução da frequência cardíaca e manutenção do volume sistólico e do débito cardíaco.
 E) Protocolo de banco de Åstrand & Rodahl é um método de avaliação de flexibilidade.

43. Sobre a avaliação dos aspectos funcionais de um indivíduo, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O teste de prensão manual é utilizado para medir a força dinâmica.
 B) A escala subjetiva de esforço não pode ser utilizada na realização de um teste ergométrico.
 C) O teste de cargas por repetições máximas é utilizado para avaliar a força estática.
 D) As medidas angulares podem ser utilizadas para avaliar a flexibilidade.
 E) As medidas lineares não podem ser utilizadas para avaliação da flexibilidade.

44. Considerando a prescrição de exercícios para indivíduos acometidos por artrite, é CORRETO afirmar que

- A) exercícios de alto impacto para estimular a regeneração óssea são recomendáveis.
 B) exercícios com pesos são contraindicados em qualquer situação.
 C) em pacientes crônicos, não se recomenda a prática regular de atividade física.
 D) se deve excluir a realização de exercícios no meio líquido, em qualquer situação.
 E) nos momentos de inflamação articular ou de dor, deve-se reduzir a intensidade e duração do exercício.

45. Suponha que o bloqueio da respiração durante alguns segundos de exercício físico intenso provocou o fechamento da glote, o que pode causar a Manobra de Valsalva. Esse fenômeno produz efeitos indesejáveis e perigosos em relação à integridade física do praticante. Dentre esses efeitos, incluem-se

- A) aumento da pressão sanguínea, da torácica e da cranial.
 B) dispneia e estabilização da temperatura corporal.
 C) hipotensão e hipotermia.
 D) hiperventilação e hipóxia.
 E) hipóxia e hipotermia.

46. Analise as afirmativas abaixo:

- I. A ATP já existente no músculo e a fosfocreatina são as principais fontes de energia durante o primeiro minuto de um exercício físico intenso.
- II. O nado livre de 100 metros utiliza, predominantemente, o sistema aeróbio como fonte de energia.
- III. No exercício apoio de frente sobre o solo, conhecido também como flexão de braços, os principais movimentos nas articulações do ombro e do cotovelo, respectivamente, são abdução e flexão.
- IV. O enfraquecimento de determinados grupos musculares da região do glúteo e abdominal, somado ao encurtamento dos músculos flexores do quadril, pode causar aumento da lordose lombar.

Estão CORRETAS apenas

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

47. Leia as seguintes afirmativas:

- I. Considerando a demanda energética, a prática da caminhada apresenta desvantagem em razão das características de menor intensidade de esforço físico e por induzir à demanda energética total menor. Para assegurar uma demanda energética suficiente, é necessário aumentar a duração de cada sessão e, algumas vezes, elevar a frequência semanal.
- II. A prescrição de exercícios utilizando a bicicleta estacionária representa uma vantagem, porque a carga de trabalho muscular pode ser facilmente controlada na intensidade desejada. Contudo, sua prática não pode ocorrer quando houver fatores climáticos adversos.
- III. Os aspectos negativos da prática da hidroginástica direcionada ao controle de peso corporal relacionam-se à disponibilidade limitada de movimentos compatíveis com o meio aquático e à dificuldade de manter intensidades adequadas de esforço físico, quando da participação em atividades de grupo.
- IV. A intensidade e a duração, apesar de serem componentes distintos, em razão de suas interações nas rotinas de exercícios voltados ao controle do peso corporal, necessariamente devem ser tratadas em conjunto.
- V. Rotinas, envolvendo exercícios físicos de intensidade menos que 40% da capacidade funcional máxima, em nenhuma hipótese, podem ser úteis no controle do peso corporal.

Estão CORRETAS apenas

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

48. Quando se desenvolve uma tensão no músculo estriado, que é insuficiente para mover um segmento corporal em relação a uma dada resistência, é CORRETO afirmar que existe a contração muscular

- A) isotônica. B) isométrica. C) isobárica. D) concêntrica. E) excêntrica.

49. Sobre os ligamentos que compõem a estrutura das articulações móveis do corpo humano, analise as afirmativas abaixo:

- I. São estruturas rígidas e não flexíveis que regulam a quantidade de líquido na articulação.
- II. São constituídos por fibras, ricas em colágeno, dispostas paralelamente.
- III. Limitam os movimentos e absorvem impactos.
- IV. Protegem a cápsula articular.

Estão CORRETAS apenas

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

50. Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os lipídios não-essenciais consistem na gordura, que é estocada no tecido adiposo, por intermédio dos adipócitos, sob forma de triglicerídeos.
- B) O método da pletismografia utiliza a perda de peso na água, para medir o volume corporal após submersão do avaliado.
- C) A oposição oferecida por um circuito elétrico a uma corrente alternada é denominada de absormetria de dupla energia.
- D) Indivíduos idosos do mesmo sexo e com valores de densidade corporal similares apresentam, proporcionalmente, maiores quantidades de gorduras subcutâneas que seus equivalentes mais jovens.
- E) Independentemente das características do indivíduo, a utilização de modelos de análise multicompartimentais diminui o controle sobre a variabilidade biológica da massa isenta de gordura.



ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 25 (vinte e cinco) questões de Conhecimentos Gerais em Saúde e 25 (vinte e cinco) questões sobre os Conhecimentos exigidos para a especialidade.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Ao receber o Caderno de Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.*
- *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

BOA SORTE!