



## DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

***Não deixe de preencher as informações a seguir:***

**Nome**

## **Nº de Identidade**

## **Órgão Expedidor**

UF

### ***Nº de Inscrição***

The diagram illustrates the number of chromosomes in four different types of cells. The first group of 10 lines represents a diploid cell. The second group of 6 lines represents a haploid cell. The third group of 4 lines represents a gamete. The fourth group of 8 lines represents a triploid cell.

# CADERNO 83

## SAÚDE COLETIVA / EDUCAÇÃO FÍSICA

## **PREZADO CANDIDATO**

- Você está recebendo o seu Caderno de Prova Escrita, contendo 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada. Verificar se o **PERFIL/PROGRAMA** impressos se referem àqueles de sua opção no ato da inscrição.
  - Se encontrar alguma informação em desacordo, incompleta ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal para ele tomar as providências necessárias. Caso não seja atendido em sua reivindicação, solicite que seja chamado o Chefe de Prédio.
  - Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique, também, se o **Número de Inscrição e o Perfil/Programa** impressos estão de acordo com sua opção.
  - As marcações das suas respostas no Cartão-Resposta devem ser realizadas mediante o preenchimento total das bolhas correspondentes a cada número da questão e da letra da alternativa. Utilize, para isso, caneta esferográfica na cor azul ou preta.
  - Se for necessária a utilização do sanitário, você deverá solicitar permissão ao fiscal de sala que designará um fiscal volante para acompanhá-lo no deslocamento, devendo permanecer em silêncio, durante todo o percurso, podendo, antes de entrar no sanitário e depois da utilização deste, ser submetido à revista (com ou sem detector de metais). Caso, nesse momento, seja detectada qualquer irregularidade ou porte de qualquer tipo de equipamento eletrônico, serão tomadas providências de acordo com o estabelecido no Edital do Concurso.
  - Ao terminar sua Prova e preenchido o Cartão-Resposta, desde que no horário estabelecido para deixar o recinto de Prova, entregue o Cartão-Resposta ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.

*BOA SORTE!*



## CONHECIMENTOS GERAIS

01. Considerou-se que, com a promulgação da Constituição e aprovação da lei orgânica de saúde, o movimento sanitário teria “ganhado a guerra”, contudo o que havia se ganhado era apenas uma batalha. Nesse sentido, assinale a alternativa que representa uma contradição entre processo e projeto da Reforma Sanitária Brasileira.

- A) Ampliação do conceito de saúde.
  - B) Constituição do SUS gratuito.
  - C) Desvinculação do sistema de previdência social.
  - D) Democratização da saúde.
  - E) Interesses eleitoreiros e clientelistas.

**02. Observe a imagem abaixo:**



Aedo

A imagem apresenta uma nova maneira de autorizar a doação de órgãos, tecidos e partes do corpo humano: a forma eletrônica. Através do site [www.aedo.org.br](http://www.aedo.org.br), é possível preencher o formulário de autorização eletrônica de doação de órgãos (AEDO) de forma gratuita.

## A iniciativa apresentada reforça

- A) a fiscalização de produtos de interesse à saúde.
  - B) a proibição de comercialização de órgãos/ tecidos ou substâncias humanas.
  - C) a destinação de recursos públicos para entidades privadas de captação de órgãos humanos.
  - D) a formação de profissionais para atuação na área de transplante humano.
  - E) a comercialização de órgãos para priorizar os casos que necessitam, com maior brevidade, do transplante.

03. Atualmente, todos os cidadãos têm o acesso ao estoque de medicamentos das farmácias públicas através dos sites das instâncias gestoras.

**A obrigatoriedade de atualização do estoque medicamentoso, prevista na Lei 8080/90, deve ter uma periodicidade**

- A) diária. B) semanal. C) quinzenal. D) mensal. E) anual.

04. Esta modalidade de vigilância fornece subsídio aos profissionais de saúde para estabelecerem o diagnóstico de agravos alimentares e nutricionais, bem como o planejamento de ações. Para o alcance desses objetivos, rotineiramente são utilizadas enquanto ferramentas: a avaliação antropométrica e os marcadores de consumo alimentar. Assinale abaixo a alternativa CORRETA que apresenta o campo de atuação do SUS ao qual se refere o texto apresentado.

- A) Vigilância nutricional.
  - B) Vigilância sanitária.
  - C) Assistência farmacêutica.
  - D) Saúde Bucal.
  - E) Vigilância epidemiológica.

05. Em 1988, a Constituição da República Federativa do Brasil trouxe a definição de saúde: "a saúde é direito de todos e dever do Estado". Conceito claro e que norteia as doutrinas do SUS. Assinale a alternativa CORRETA que apresenta o princípio doutrinário cuja base consiste na definição/preceito constitucional apresentado.

- A) Integralidade.      B) Eficácia.      C) Equidade.      D) Universalidade.      E) Eficiência.

**06. Em abril de 2025, foi publicada a Lei 15.126/2025, a qual fortaleceu o compromisso de ampliar a relação profissional-paciente, de maneira a se promover uma assistência permeada de respeito e empatia. Com a inserção de um novo princípio ao SUS, busca-se fornecer um cuidado de qualidade e acolhedor, beneficiando os usuários do SUS. Assinale abaixo a alternativa que apresenta o novo princípio citado no texto.**

- A) Capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.
  - B) Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
  - C) Integralidade de assistência.
  - D) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
  - E) Atenção humanizada.
- 

**07. Sabe-se do dever do pesquisador em manter a eticidade na execução de pesquisas científicas, o qual deve velar, sobretudo, pela integridade e dignidade dos participantes da amostra. Tratando-se de participantes menores de idade ou incapazes, assinale a alternativa em que consta o documento que explicita o consentimento para que a participação ocorra de maneira autônoma e esclarecida.**

- A) Termo de Assentimento Livre e Esclarecido – TALE.
  - B) Termo de Consentimento Livre e Esclarecido – TCLE.
  - C) Termo de Responsabilidade.
  - D) Declaração de Anuência.
  - E) Termo de Autorização para menores.
- 

**08. No juramento hipocrático, encontram-se expressas obrigações médicas:**

“Eu usarei tratamento para ajudar o doente de acordo com minha habilidade e julgamento, mas eu nunca o usarei para prejudicar ou causar dano a alguém”.

**Encontram-se descritos, nesse recorte, os seguintes princípios, respectivamente:**

- |                                  |                                     |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| A) Beneficência e autonomia.     | D) Justiça e beneficência.          |
| B) Autonomia e não maleficência. | E) Beneficência e não maleficência. |
| C) Não maleficência e justiça.   |                                     |
- 

**09. “A tese central dos Princípios da Ética Biomédica assenta na defesa de quatro princípios *prima facie*, a saber: respeito pela autonomia, não maleficência, beneficência e justiça.”**

Marta Dias Barcelos, Paulo Fraga

**Com base nos seus conhecimentos acerca dos princípios da bioética, assinale a alternativa que se refere ao termo *prima facie*.**

- A) Impõe ao princípio da Autonomia a maior hierarquia.
  - B) Fornece aos quatro princípios o mesmo grau de importância.
  - C) Impossibilita o cumprimento simultâneo dos quatro princípios em uma situação ética conflituosa.
  - D) Estabelece hierarquização dos quatro princípios, a saber: autonomia, não maleficência, beneficência e justiça respectivamente.
  - E) Estabelece enquanto sinônimos a beneficência e não maleficência.
- 

**10. Suponha que uma mulher, de 49 anos, sem acompanhante, esteja em uma unidade hospitalar do SUS. Em decorrência do seu estado clínico, ela necessitará de um procedimento que requer sedação. Questionada acerca da presença do acompanhante, a mulher referiu que não havia nenhum acompanhante disponível. Frente à delicada situação, o hospital optou por indicar uma técnica em enfermagem para acompanhá-la durante o procedimento. Contudo, a paciente recusou.**

**Considerando o caso citado, assinale a alternativa que se aplica CORRETAMENTE ao caso descrito.**

- A) A profissional indicada deveria cobrar à paciente pela função de acompanhante desempenhada.
  - B) A paciente é obrigada a aceitar a acompanhante indicada pelo Hospital.
  - C) A paciente pode recusar o nome indicado e solicitar a indicação de outro.
  - D) Caso a paciente recuse o nome indicado, a paciente deve formalizar a justificativa da recusa, por escrito, em seu prontuário.
  - E) A renúncia da presença do acompanhante pela paciente durante o procedimento deve ser verbal, não havendo necessidade de registro em prontuário.
-

## POLÍTICAS DE SAÚDE

**11. Acerca do planejamento regional integrado, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) É pactuado na Comissão Intergestores Tripartite – CIT.
- B) É elaborado no âmbito da região de saúde.
- C) É monitorado pela Comissão Intergestores Regional – CIR.
- D) Considera, para elaboração, as necessidades de saúde que constam nos planos municipais de saúde.
- E) Busca garantir acesso e integralidade da atenção à saúde em uma região de saúde.

**12. O Governo Federal, a partir do ano corrente de 2025, adotou uma nova forma de financiamento da Atenção Básica. Atualmente, o componente vínculo e o acompanhamento territorial estruturam o cofinanciamento federal.**

**Acerca do componente citado no enunciado da questão, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Qualifica o cadastro domiciliar e territorial do usuário.
- B) Reorganiza a atenção primária no território
- C) Melhora o atendimento à população.
- D) Proporciona adscrição territorial, estabelecendo a recusa de atendimento aos usuários sem cadastro prévio nas eSF.
- E) Fortalece a vinculação da população à eSF ou eAP.

**13. A avaliação realizada após a finalização de um programa, que possui como objetivo a prestação de contas, é denominada de**

- A) Normativa.
- B) Descritiva.
- C) Formativa.
- D) Diagnóstica.
- E) Somativa.

**14. “O tempo de cobertor e papelão passou, o que nós queremos agora é Políticas Públicas”**

Maria Lúcia MNPR

**O relato acima expõe a necessidade de estratégias voltadas para população em situação de rua no Brasil. De acordo com os dados do CadÚnico, registraram-se, em março de 2025, mais de 335.151 pessoas em situação de rua, cenário que alerta aos gestores a importância de viabilizar estratégias para garantir o acesso dessa população aos serviços de saúde. Com base no exposto e considerando a modalidade Equipe de Consultório na Rua (eCR), prevista na PNAB, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A eCR pode estar em uma Unidade (espaço físico) fixa ou móvel.
- B) Deve ser instalada, obrigatoriamente, em uma unidade móvel.
- C) A carga horária mínima é de 40 horas semanais.
- D) O funcionamento da equipe deverá ser, obrigatoriamente, noturno.
- E) Nessa modalidade, não pode haver agente comunitário de saúde o qual é substituído pelo agente social.

**15. A Saúde do Trabalhador possui como foco principal a promoção da saúde e a prevenção de agravos relacionados às condições de trabalho. O objetivo constitui assegurar a atenção integral à saúde da população trabalhadora. Assinale a alternativa que indica o espaço voltado para o atendimento especializado em Saúde do Trabalhador.**

- A) CER.
- B) CEREST.
- C) CEO.
- D) UBS.
- E) UOM.

**16. Leia a definição de Redes de Atenção apresentada pelo Ministério da Saúde.**

As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são os trajetos percorridos para acesso aos diferentes pontos dos serviços de saúde. Esses trajetos existem com o objetivo de coordenar o cuidado e o acesso dos usuários nos serviços do Sistema Único de Saúde (SUS), ou seja, busca garantir que estes, ao apresentarem determinada condição de saúde, estejam em um ponto de cuidado adequado à sua necessidade.

[https://www.gov.br/](https://www.gov.br)

**Assinale a alternativa que apresenta CORRETAMENTE uma característica das RAS.**

- A) Forma relações verticais entre os pontos de atenção, estando a APS na base da pirâmide.
- B) Apresenta a superespecialização como característica dos serviços que a compõem.
- C) Possui como fundamento a alta complexidade como nível central da atenção, para onde converge a assistência.

- D) Compreende a APS como coordenadora do cuidado.  
 E) Caracteriza-se pela malha de serviços públicos de saúde, não abrangendo os privados.

**17. Os eixos operacionais da Política Nacional de Promoção à Saúde visam à concretização de ações, respeitando os valores, princípios e diretrizes da PNPS.**

**Assinale abaixo o item que se refere ao compartilhamento de planos, metas, recursos e objetivos comuns entre as diferentes áreas do mesmo setor, bem como diferentes setores.**

- A) Controle social.  
 B) Articulação e cooperação intra e intersetorial.  
 C) Avaliação em Saúde.  
 D) Monitoramento setorial.  
 E) Gestão compartilhada do SUS.

**18. O modelo proposto por Dahlgren e Whitehead dispõe os Determinantes Sociais da Saúde em camadas concêntricas.**

**Essas camadas iniciam-se no centro com os determinantes individuais até a camada mais distal, onde se encontram os macrodeterminantes.**

**Sobre a última camada do modelo, a mais distal, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Constitui a camada dos microdeterminantes.  
 B) Não apresenta forte influência sobre as demais camadas.  
 C) Constitui a camada do estilo de vida.  
 D) Nela estão situadas as condições econômicas, culturais e ambientais da sociedade.  
 E) É aquela em que os indivíduos possuem grande controle e que influenciam pouco na saúde.

**19. Em 2025, o Ministério da Saúde lançou o Projeto de Aperfeiçoamento da Prática em Coordenação do Cuidado a partir da Atenção Primária à Saúde (APS). Essa iniciativa formará gratuitamente profissionais do SUS.**

**A ação fortalece o processo de educação permanente voltada para os profissionais da Atenção Primária, o qual foi atualizado em setembro de 2025 através da Portaria GM/MS Nº 8.284, 30 de setembro de 2025.**

**Considerando o processo de educação permanente em saúde, fundamentado na portaria acima citada, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Garante a liberação de profissionais evitando desassistência à população.  
 B) É realizado, preferencialmente, no local de trabalho.  
 C) Caracteriza-se por ser um ensino-aprendizagem mecânico, sem conexão com o cotidiano dos profissionais.  
 D) Fundamenta-se no ‘ensino problematizador’, onde não há superioridade do educador em relação ao educando.  
 E) Valoriza experiências precedentes dos profissionais.

**20. Leia abaixo um diálogo desenvolvido em um grupo de uma Unidade Básica de Saúde da Família. Nesse grupo, estava presente a senhora Eduvirges, mãe de dez filhos.**

- Mas a senhora não disse que tinha gostado de ter dez filhos, que se achava feliz por isso?  
 Ela respondeu: - Sim, sim, mas eu sou diferente...
  - Por que a senhora é diferente? - Porque eu gosto dos meus filhos... eu amo meu marido.
  - Mas e as outras mulheres? Como é com as outras mulheres?  
 Ela pensou, o grupo pensou junto, e falaram que sim, que realmente planejar o número de filhos não era só botar o DIU ou tomar comprimido; tinha muitas outras coisas em jogo, como a relação com o marido, como a mulher foi criada, enfim, muitas coisas que tinham que ser discutidas...

bvsms.saude.gov.br

**Essa fala expõe um processo de provocação/problematização inicial característico da educação popular em saúde. Sobre essa temática, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Permite flexibilização da condução do diálogo.  
 B) Não trabalha com imprevisibilidade, havendo roteiro rígido para guiar o debate.  
 C) Pode ser conduzido a partir da vivência dos participantes.  
 D) A construção do conhecimento ocorre no próprio grupo.  
 E) Exige habilidade para condução, evitando induzir respostas aos participantes.

## VIGILÂNCIA EM SAÚDE

**21. No ano de 2023, a Secretaria de Vigilância em Saúde passou a ser chamada de Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente - SVSA.**

Assinale a alternativa que faz alusão à inclusão do termo ambiente.

- A) Negação da influência do ambiente do processo saúde-doença.
- B) Restrição da atuação da vigilância epidemiológica às doenças urbanas.
- C) Exclusão, do campo de atuação, das doenças reemergentes, focando apenas nas que endêmicas.
- D) Distancia-se da concepção de uma só saúde, com vários determinantes.
- E) Interconexão entre a saúde humana, animal e ambiental.

**22. Leia a definição abaixo:**

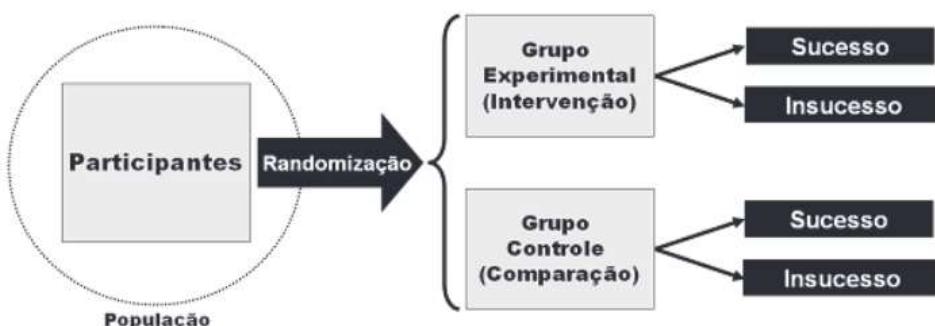
Ciência que estuda o processo saúde-doença na sociedade, analisando a distribuição populacional e os fatores determinantes das enfermidades, danos à saúde e eventos associados à saúde coletiva, propondo medidas específicas de prevenção, controle ou erradicação de doenças e fornecendo indicadores que sirvam de suporte ao planejamento, administração e avaliação das ações de saúde.

Almeida Filho e Rouquayrol

A definição acima refere-se à (ao)

- A) Epidemiologia.
- B) Distribuição das doenças.
- C) Método clínico científico.
- D) Historicidade das causas.
- E) Determinismo dos agravos.

**23. Observe a imagem abaixo:**



Assinale a alternativa que corresponde ao estudo esquematizado na figura.

- A) Distribuição de frequência.
- B) Estudo transversal.
- C) Estudo observacional.
- D) Estudo cínico randomizado.
- E) Revisão de literatura.

**24. Observa-se que os fenômenos de transição demográfica e epidemiológica estão interligados. A ocorrência desses processos apresenta impactos significativos na sociedade.**

Sobre esta temática, leia os itens abaixo:

- I.** O envelhecimento populacional não possui correlação com o processo de transição epidemiológica.
- II.** A fase de pré-transição demográfica é caracterizada por baixa natalidade e elevada mortalidade populacional.
- III.** Conforme o envelhecimento populacional, a pirâmide etária vai sendo substituída de uma característica triangular para uma estrutura mais cilíndrica.
- IV.** O perfil epidemiológico brasileiro é de tripla carga de doenças, ou seja, presença simultânea das doenças: crônica, decorrentes de causas externas e infecciosas/carências.

Diante do exposto, assinale a alternativa que apresenta os itens CORRETOS.

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

**25. Acerca da Epidemiologia das doenças crônicas, leia o texto abaixo:**

O aumento da carga das doenças crônicas não transmissíveis está diretamente ligado a alguns efeitos negativos do processo de globalização, urbanização rápida, vida sedentária e dietas com alto teor calórico, além do consumo de tabaco e álcool. Por sua vez, estes fatores de risco comportamentais têm impacto nos principais fatores de risco metabólicos, como sobrepeso/obesidade, hipertensão e hiperglicemia, e dislipidemia, podendo resultar em diabetes, doenças cardiovasculares e câncer, entre outras doenças.

Guimarães, Raphael Mendonça. Rio de Janeiro: Fundação Oswaldo Cruz, 2021

**Considerando o aumento da incidência das neoplasias do aparelho digestivo na população, assinale abaixo a alternativa que NÃO apresenta um fator de risco relacionado a neoplasias malignas de cólon e reto e estômago.**

- A) Obesidade.  
 B) Consumo excessivo de álcool.  
 C) Tabagismo.  
 D) Elevado consumo de carne processada.  
 E) Alimentação rica em frutas e hortaliças.

**26. Para o cálculo da Taxa de fecundidade total, são utilizadas as taxas específicas de fecundidade, para cada idade das mulheres residentes, entre o intervalo de**

- A) 9 a 30 anos.      B) 15 a 49 anos.      C) 30 a 59 anos.      D) 12 a 30 anos.      E) 20 a 55 anos.

**27. “O Orthobunyavirus oropoucheense (OROV) foi isolado pela primeira vez no Brasil em 1960, a partir de amostra de sangue de uma bicho-preguiça (*Bradyptus tridactylus*) capturada durante a construção da rodovia Belém-Brasília. Desde então, casos isolados e surtos foram relatados no Brasil, principalmente nos estados da região Amazônica. Também já foram relatados casos e surtos em outros países das Américas Central e do Sul.”**

Ministério da Saúde

**Acerca dessa doença, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Trata-se de uma doença crônica.  
 B) É uma doença endêmica no Brasil.  
 C) É transmitida por um arbovírus.  
 D) É transmitida por uma bactéria.  
 E) Possui alta letalidade e baixa infectividade.

**28. Sobre a história natural da doença, leia abaixo o excerto extraído de um artigo científico:**

A doença era sinal de desobediência ao mandamento divino. A enfermidade proclamava o pecado, quase sempre em forma visível, como no caso da lepra. Trata-se de doença contagiosa, que sugere, portanto, contato entre corpos humanos, contato que pode ter evidentes conotações pecaminosas. O Levítico detém-se longamente na maneira de diagnosticar a lepra; mas não faz uma abordagem similar para o tratamento. Em primeiro lugar, porque tal tratamento não estava disponível; em segundo, porque a lepra podia ser doença, mas era também, e sobretudo, um pecado. O doente era isolado até a cura, um procedimento que o cristianismo manterá e ampliará: o leproso era considerado morto e rezada a missa de corpo presente, após o que ele era proibido de ter contato com outras pessoas ou enviado para um leprosário. Esse tipo de estabelecimento era muito comum na Idade Média, em parte porque o rótulo de lepra era frequente, sem dúvida abrangendo numerosas outras doenças.

Moacyr Sciliar

**Assinale a alternativa que se refere ao paradigma identificado no texto.**

- A) Teoria dos miasmas.  
 B) Multicausalidade da doença.  
 C) Teoria contagiosa.  
 D) Teoria ambiental.  
 E) Mágico-religiosa.

**29. No Brasil, existe um único sistema de informação que possui informações orçamentárias públicas de saúde. É através dos dados e informações advindas desse sistema que se torna possível monitoramento da aplicação mínima de recursos na saúde. Ressalta-se que a alimentação desse sistema é obrigatória.**

**O enunciado da questão se refere ao**

- A) CIEVS.      B) SIOPS.      C) SINAN.      D) SISREG.      E) TABNET.

**30. Observe, abaixo, o registro de uma tela ministerial:**

**Ao observar a imagem da questão, pode-se inferir que o Sistema citado tem como objetivo a(o)**

- A) análise da incidência de casos de diarreia crônica.
- B) registro de casos de cólera com complicações diarreicas.
- C) notificação de agravos com manifestações gastrointestinais.
- D) monitorização das doenças diarreicas agudas.
- E) vigilância de casos de diarreia aguda e crônica em uma população.

### **CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**31. A Clínica Ampliada é um dos dispositivos presentes na Política Nacional de Humanização (PNH) do SUS, sendo fortalecida por documentos técnicos do Ministério da Saúde voltados à qualificação do cuidado, como o Apoio Matricial e o Projeto Terapêutico Singular (PTS). Sobre o marco normativo e documental que fundamenta a Clínica Ampliada no SUS, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A Clínica Ampliada é descrita na Lei nº 8.080/1990 que detalha seus instrumentos e estabelece sua aplicação obrigatória em todos os serviços de saúde.
- B) A Clínica Ampliada foi instituída formalmente pela Portaria nº 1.820/2009 que trata exclusivamente da Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde.
- C) A Clínica Ampliada integra a Política Nacional de Humanização e suas diretrizes estão sistematizadas em documentos do Ministério da Saúde, como a publicação “Clínica Ampliada, Equipe de Referência e Apoio Matricial”, que orienta o uso de dispositivos, como o Apoio Matricial e o PTS.
- D) A legislação federal determina que a Clínica Ampliada substitua integralmente protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas já existentes.
- E) A regulamentação da Clínica Ampliada é de responsabilidade exclusiva dos municípios, sem documentos ou diretrizes federais que a orientem.

**32. Em sua anamnese de avaliação pré-exercício, seu aluno de 40 anos comenta que já é fisicamente ativo, ou seja, que já realiza exercícios físicos regularmente.**

**Qual das alternativas abaixo, é INCORRETA em relação aos critérios para considerá-lo ativo, considerando o Guia de Atividade Física para a População Brasileira (Ministério da Saúde, 2021)?**

- A) Praticar atividades físicas moderadas, pelo menos, 150 minutos por semana.
- B) Praticar atividades físicas vigorosas, pelo menos, 75 minutos por semana.
- C) Por semana, a quantidade recomendada de atividade física pode ser alcançada combinando atividades moderadas e vigorosas.
- D) Como parte das suas atividades físicas semanais, realizar em, pelo menos, 2 dias na semana, atividades de fortalecimento dos músculos e ossos, tais como musculação, de intensidade leve a moderada.
- E) Dividir a sua prática de atividade física moderada em pequenos blocos de tempo ou fazer mais minutos por dia, de uma só vez.

**33. Considerando a promoção de saúde como estratégia de produção social de saúde, articulada a políticas públicas que estimulem a qualidade de vida urbana, Moretti (2009) afirma que tal desafio “envolve arranjo intersetoriais da gestão pública, empoderamento da população, acesso à informação, estímulo à cidadania ativa, entre outros, para que a população reconheça os problemas e possa advogar por políticas públicas saudáveis.**

**Avalie as afirmativas a seguir e a relação proposta entre elas:**

- I.** A inserção de um programa de práticas corporais, integrado a uma política pública de promoção de saúde e direcionada à população, deve estar fundamentada em um processo educativo que vá além da aquisição de determinantes relacionados à aptidão física.

#### **PORQUE**

- II.** O enfrentamento das dificuldades diárias de forma coletiva, a partir da criação de espaços de diálogos em programa de práticas corporais, é essencial para o fortalecimento da identidade pessoal, da solidariedade e da compreensão da vida e da saúde.

**A respeito dessas afirmações, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) As afirmações I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.  
 B) As afirmações I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.  
 C) A afirmativa I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.  
 D) A afirmativa I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.  
 E) As afirmações I e II são proposições falsas.

**34. O diabetes mellitus representa uma síndrome de grande relevância para a saúde pública no Brasil, e projeções apontam que o número de pessoas afetadas poderá aumentar em 42% até 2030. Diversos tipos de exercícios físicos têm demonstrado eficácia tanto na regulação dos níveis de glicose no sangue quanto na prevenção da doença. Contudo, é fundamental considerar a intensidade das atividades realizadas e adotar cuidados específicos para evitar episódios de hipoglicemia durante o exercício.**

**Em relação à intervenção profissional mais segura para o aluno diabético, ela está embasada em:**

- A) Realizar prioritariamente exercícios físicos realizados no ambiente aquático, tendo em vista que o gasto calórico na água é inferior ao dos exercícios praticados no solo, evitando situações de hipoglicemia.  
 B) Priorizar a prática de exercícios de alongamento ao invés de exercícios que elevem a pressão arterial, pois é comum os diabéticos apresentarem outras comorbidades, como, por exemplo, a hipertensão arterial sistêmica (HAS).  
 C) Identificar o medicamento utilizado pelo aluno para o tratamento do diabetes, uma vez que o fármaco influenciará diretamente no ganho de resistência e coordenação muscular de maneira mais significativa após a prática do exercício físico.  
 D) Orientar o consumo de carboidrato simples antes do início do exercício, pois é de rápida absorção e não prejudica os níveis de glicose sanguínea que serão utilizados como energia durante a contração muscular.  
 E) Orientar atividades aeróbicas e exercícios de fortalecimento muscular, pois essa combinação se mostra eficiente na prevenção e melhora dos sintomas em indivíduos com diabetes.

**35. A redução do comportamento sedentário e aumento da prática de atividade física em idosos deve ser uma política pública importante e desejável na área da saúde. Sendo assim, os profissionais envolvidos com a prescrição de exercício físico, na atenção primária, devem ter atenção especial à inclusão de atividades que possuam principalmente as seguintes características:**

- A) Atividades em grupo ou individual, fortalecimento muscular e equilíbrio com preocupação na manutenção e melhora da saúde geral e independência.  
 B) Atividades em grupo, caminhadas e exercícios aeróbicos com foco na melhora na condição cardiorrespiratória e metabólica.  
 C) Atividades individuais, com um *personal trainer*, assim atendendo objetivos específicos de cada idoso.  
 D) Atividades em grupo ou individual, com foco na força e potência muscular, com a preocupação primária na manutenção da massa muscular e/ou hipertrofia muscular, evitando, assim, a sarcopenia, característica do processo de envelhecimento.  
 E) Exercícios de relaxamento e mobilidade articular para a prevenção de artrite e osteoporose.

**36. As infrações graves previstas no Código de Ética do Profissional de Educação Física (Resolução CONFEF nº 307/2015) estão relacionadas a condutas que violam princípios fundamentais da profissão, comprometendo a segurança, a integridade e os direitos dos praticantes.**

**Todas as alternativas apresentam transgressões classificadas como graves, EXCETO:**

- A) Atuar sem habilitação legal ou fora das competências profissionais.
- B) Colocar em risco a saúde e a integridade física dos alunos por meio de orientações inadequadas.
- C) Adulterar informações, emitir laudos falsos ou utilizar de forma indevida a identidade profissional.
- D) Falta de zelo na comunicação, uso inadequado de linguagem profissional e atrasos recorrentes.
- E) Exploração comercial abusiva e o vínculo com práticas anticientíficas.

**37. O descumprimento dos artigos dispostos no Código de ética da Educação Física (Sistema CONFEF/CREF,2024- Capítulo IV, Art. 11) constitui infração ética, ficando o infrator sujeito a vários tipos de sanções, a ser aplicada conforme a gravidade da infração, EXCETO:**

- A) Advertência verbal ou escrita nos casos de infração leve, com foco na orientação e correção da conduta.
- B) Aplicação de multa, que pode exceder o equivalente ao valor de 10 (dez) anuidades, nos casos de infração grave.
- C) Censura pública nos casos de infração grave.
- D) Suspensão do exercício da Profissão no caso de infração grave.
- E) Cancelamento do registro profissional e divulgação do fato nos meios de comunicação oficiais do Sistema CONFEF/CREFs, nos casos de infração grave.

**38. O Programa Academia da Saúde não atua de forma isolada; ele integra a Rede de Atenção à Saúde como parte da Atenção Básica, destacando-se por sua maior capacidade de resolutividade, ao promover a articulação intersetorial e buscar a integralidade do cuidado aos usuários do SUS.**

**Considerando esse Programa, analise as afirmações a seguir:**

- I.** Todos os profissionais da Atenção Básica, especialmente os membros do Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF), devem incluir o Programa Academia da Saúde no planejamento conjunto de suas ações. Porém, não é necessário articular-se com a rede de serviços de saúde e estabelecer diálogo e parcerias com outros equipamentos sociais presentes no território.
- II.** A organização e o planejamento das ações do Programa devem ser desenvolvidos de forma isolada e especificamente por profissionais de Educação Física, devido à particularidade da orientação e prescrição de exercícios.
- III.** Entre seus objetivos, estão o desenvolvimento da atenção à saúde nas linhas de cuidado, visando à promoção do cuidado integral, e a promoção de práticas de educação em saúde.

**Podemos considerar que**

- A) I, II e III estão corretas.
- B) I, II e III estão incorretas.
- C) apenas I está correta.
- D) apenas II está correta.
- E) apenas III está correta.

**39. Sobre a capacidade aeróbia ao longo da idade, pode-se afirmar que**

- A) quando indivíduos mais velhos e mais jovens trabalham no mesmo nível ou valor de MET, a intensidade do exercício (p. ex., % O<sub>2</sub>máx) normalmente será diferente.
- B) um indivíduo mais velho trabalhará em uma taxa % O<sub>2</sub>máx menor que um indivíduo mais jovem.
- C) indivíduos mais velhos fisicamente ativos são incapazes de apresentar capacidade aeróbica maior do que aquelas de adultos mais jovens sedentários.
- D) a capacidade aeróbia máxima de indivíduos mais velhos não pode ser aprimorada.
- E) a capacidade aeróbica máxima normalmente não diminui com a idade, se o indivíduo se manteve ativo durante o longo período da vida.

**40. A técnica de bioimpedância é amplamente utilizada para avaliação da composição corporal.****Sobre esse método, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A bioimpedância mede diretamente a quantidade de gordura corporal por meio de raios de baixa intensidade.
  - B) O método baseia-se na resistência à passagem de uma corrente elétrica pelo corpo, permitindo estimar água corporal, massa magra e massa gorda.
  - C) A bioimpedância não sofre interferência de hidratação, alimentação ou prática de exercícios anteriores ao exame.
  - D) A técnica só pode ser aplicada utilizando equipamentos de laboratório avançado e não é disponível em aparelhos portáteis.
  - E) A bioimpedância é indicada apenas para atletas e contraindicada para a população geral por apresentar resultados imprecisos.
- 

**41. A técnica de dobras cutâneas é amplamente utilizada para estimar a composição corporal.****Sobre esse método, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) As dobras cutâneas são medidas diretamente sobre os músculos para estimar a massa magra.
  - B) A técnica assume que a gordura subcutânea é proporcional à gordura corporal total.
  - C) O adipômetro só é necessário quando se avalia mais de quatro pontos de dobra.
  - D) A hidratação do avaliado não influencia a medida das dobras cutâneas.
  - E) As medidas devem ser realizadas em diferentes lados do corpo para aumentar a precisão.
- 

**42. A atuação do profissional de Educação Física em contextos de saúde mental e redução de danos é fundamental para a promoção de bem-estar e autonomia. Sobre essa atuação, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O profissional de Educação Física deve priorizar exercícios de alta intensidade para todos os usuários, pois são os mais eficazes para saúde mental.
  - B) A prática de atividades físicas em serviços de saúde mental deve ter foco exclusivo no condicionamento físico, sem abordar aspectos sociais.
  - C) A abordagem de redução de danos considera que a atividade física pode contribuir para melhorar a autoestima, diminuir sintomas e favorecer vínculos sociais.
  - D) O profissional de Educação Física não deve atuar em equipes multiprofissionais em saúde mental, pois seu trabalho é estritamente motor.
  - E) Em contextos de redução de danos, exercícios físicos só podem ser aplicados após completa abstinência do usuário.
- 

**43. O sedentarismo é um importante fator de risco para doenças crônicas e mortalidade.****Sobre a epidemiologia da atividade física relacionada ao sedentarismo, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O sedentarismo não apresenta relação significativa com o risco de doenças cardiovasculares, diabetes ou obesidade.
  - B) Estudos epidemiológicos indicam que a prática regular de atividade física reduz os impactos do sedentarismo sobre a saúde e a mortalidade precoce.
  - C) O monitoramento populacional do sedentarismo não é necessário para orientar políticas públicas de saúde.
  - D) Exercícios de intensidade vigorosa são eficazes para reduzir os efeitos do sedentarismo. Nesse caso, o recomendável são 150 min desse tipo de exercício semanalmente.
  - E) O sedentarismo é definido exclusivamente pelo tempo gasto sentado, sem considerar a prática de atividades físicas.
- 

**44. A fibromialgia é caracterizada por dor musculoesquelética generalizada, fadiga e sensibilidade em pontos específicos.****Sobre os cuidados na prescrição de exercícios para pessoas com fibromialgia, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A prescrição deve priorizar atividades progressivas, respeitando os limites individuais, com ênfase em exercícios aeróbicos leves, alongamento e fortalecimento gradual.
  - B) Os exercícios mais indicados são os de alta intensidade, para que os músculos desenvolvam mais resistência e respondam mais rapidamente à fadiga e à dor.
  - C) O exercício físico apresenta poucos benefícios para pessoas com fibromialgia e deve ser evitado na maioria das modalidades e intensidades.
  - D) O acompanhamento do profissional de Educação Física não é necessário, pois qualquer atividade pode ser realizada livremente pelo paciente.
  - E) A intensidade do exercício não é significativa, independentemente da percepção de dor ou fadiga do indivíduo.
-

**45. A prescrição de exercícios de força para pessoas idosas deve seguir diretrizes específicas para garantir segurança e eficácia.****Sobre os cuidados recomendados pelo American College of Sports Medicine (ACSM, 2022), assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Idosos devem realizar exercícios de força apenas com cargas máximas, priorizando o ganho de massa muscular.
  - B) O treino de força para idosos deve ser realizado com supervisão, apenas em situações que o aluno não tenha experiência com os exercícios prescritos.
  - C) Idosos devem evitar alguns tipos de exercícios de força, como por exemplo a musculação, pois há alto risco de lesões musculoesqueléticas.
  - D) O ACSM recomenda avaliação prévia da capacidade funcional, início com cargas leves a moderadas, progressão gradual, atenção à técnica adequada e número adequado de séries e repetições.
  - E) O ACSM sugere que exercícios de força para idosos sejam sempre realizados apenas com pesos livres ou exercícios funcionais, evitando o uso de máquinas.
- 

**46. A promoção da saúde por meio da atividade física busca prevenir doenças crônicas e melhorar a qualidade de vida.****Sobre as recomendações do American College of Sports Medicine (ACSM, 2022) para promoção da saúde, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O ACSM recomenda que indivíduos jovens realizem atividade física para se beneficiarem dos diversos efeitos positivos o quanto antes, considerando que adultos e idosos se beneficiam menos.
  - B) A atividade física regular, combinando exercícios aeróbicos e de força, é essencial para prevenir doenças crônicas, melhorar a função cardiovascular, muscular e a qualidade de vida.
  - C) A prática de exercícios deve ser intensa e diária para que haja benefícios à saúde, independentemente da idade e condição física do indivíduo.
  - D) O ACSM sugere que atividades físicas leves, como caminhar ocasionalmente, não apresentam impacto significativo na promoção da saúde.
  - E) Programas de promoção da saúde não precisam considerar idade, comorbidades ou condição funcional do participante.
- 

**47. O exercício físico é uma intervenção não farmacológica importante no manejo da hipertensão arterial.****Segundo as diretrizes do American College of Sports Medicine (ACSM, 2022), assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Indivíduos hipertensos podem iniciar exercícios de alta intensidade sem avaliação médica, pois qualquer intensidade reduz a pressão arterial imediatamente.
  - B) O ACSM recomenda avaliação médica prévia, prescrição individualizada de exercícios aeróbicos de intensidade leve a moderada, frequência regular e monitoramento da pressão arterial durante a prática.
  - C) Exercícios de força são totalmente contraindicados para pessoas hipertensas.
  - D) O acompanhamento profissional não é necessário quando há o controle da hipertensão com dieta e medicamentos, pois a pressão arterial não sofre alterações significativas com o exercício.
  - E) Apenas atividades físicas ocasionais, sem regularidade, são suficientes para controlar a hipertensão.
- 

**48. A abordagem da Clínica Ampliada, proposta no campo da Saúde Coletiva, busca superar práticas fragmentadas e centradas exclusivamente na doença. Nesse contexto, o trabalho interprofissional e em equipe é considerado fundamental para a produção do cuidado.****Assinale a alternativa que melhor representa um princípio central da Clínica Ampliada aplicado ao trabalho em equipe no SUS.**

- A) A divisão de tarefas entre as categorias profissionais para garantir maior rapidez e padronização do atendimento.
  - B) A centralização das decisões clínicas no profissional médico, assegurando maior objetividade e precisão técnica no cuidado.
  - C) A integração de diferentes saberes e práticas, com corresponsabilização entre os membros da equipe e construção compartilhada de projetos terapêuticos.
  - D) A priorização de metas quantitativas de produtividade como critério principal para organização do processo de trabalho em equipe.
  - E) A restrição da comunicação entre profissionais para evitar conflitos e divergências de conduta, garantindo uniformidade nas ações de saúde.
-

**49. No campo da Educação Física, as ações de Educação em Saúde têm papel fundamental na promoção de estilos de vida ativos e saudáveis. Nesse contexto, assinale a alternativa que representa uma prática coerente com os princípios da Educação em Saúde na formação de hábitos relacionados à atividade física.**

- A) Focar exclusivamente na prescrição de exercícios, considerando fatores socioculturais que influenciam o comportamento de saúde do indivíduo.
  - B) Priorizar abordagens centradas na autoridade do profissional, garantindo que o aluno siga recomendações para maior adesão.
  - C) Desenvolver estratégias educativas que estimulem a autonomia, o senso crítico e a capacidade do indivíduo de tomar decisões sobre seu estilo de vida.
  - D) Promover atividades físicas apenas para indivíduos já motivados, evitando investir em grupos com baixa adesão ou dificuldades de participação.
  - E) Enfatizar a educação em saúde como responsabilidade individual, desconsiderando as condições ambientais e sociais que impactam o comportamento motor.
- 

**50. Os índices antropométricos são amplamente utilizados na avaliação nutricional e no monitoramento do estado de saúde.**

**Sobre esses índices, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A Relação Cintura/Quadril (RCQ) é utilizada para estimar o risco cardiovascular associado à distribuição de gordura corporal.
  - B) O Índice de Massa Corporal (IMC) avalia diretamente a quantidade de gordura.
  - C) A Circunferência da Cintura não possui relação com o risco metabólico.
  - D) A Estatura não é usada em nenhum índice antropométrico.
  - E) O Índice Cintura/Estatura é menos sensível do que o IMC para identificar risco cardiometabólico.
-



**CADERNO 83**  
**SAÚDE COLETIVA / EDUCAÇÃO FÍSICA**