

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE

01. A epidemiologia estuda os determinantes da distribuição de doenças na população e contribui para fornecer indícios da causa e do controle das doenças para desenvolvimento de ações relacionadas à saúde.

Sobre isso, leia os itens abaixo:

- | | |
|------|-----------------------------------|
| I. | Esquistossomose |
| II. | Paracoccidiodomicose |
| III. | Toxoplasmose |
| IV. | Leishmaniose tegumentar americana |
| V. | Dengue |

Assinale a alternativa em que são consideradas as doenças ENDÊMICAS no território brasileiro.

- A) Todos os itens estão corretos.
- B) Existem, apenas, quatro itens corretos.
- C) Existem, apenas, três itens corretos.
- D) Existem, apenas, dois itens corretos.
- E) Existe, apenas, um item correto.

02. Realizados estudos de coorte em crianças que tiveram o primeiro quadro de amigdalite bacteriana e demonstraram que elas têm uma probabilidade de um em três de ter outro quadro de amigdalite bacteriana durante a infância. Assinale a alternativa que corresponde a esse tipo de taxa.

- A) Prevalência-ponto
- B) Incidência cumulativa
- C) Incidência-densidade
- D) Prevalência-período
- E) Nenhuma das alternativas

03. Sobre o modelo de atenção às condições crônicas (MACC), desenvolvido por Eugênio Vilaça Mendes, através das evidências recolhidas na literatura internacional sobre os modelos de atenção à saúde e à singularidade do SUS, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) No nível 1, as intervenções são de prevenção das condições de saúde e com foco nos determinantes proximais da saúde ligados aos comportamentos e aos estilos de vida.
- B) Até o segundo nível, não há uma condição de saúde estabelecida ou a manifestação de um fator de risco biopsicológico, à exceção dos riscos por idade ou gênero.
- C) A partir do nível 3, exige-se a definição de subpopulações recortadas segundo a estratificação de riscos da condição de saúde, definida pelo Modelo da Pirâmide de Riscos.
- D) Os níveis 3, 4 e 5 do MACC estão vinculados aos indivíduos com suas características relacionadas à camada central do modelo de Dahlgren e Whitehead.
- E) O nível 5 destina-se à atenção às condições crônicas muito complexas e que estão, também, relacionadas nas linhas-guia das respectivas condições de saúde.

04. Sobre a Política Nacional de Saúde Integral para a população de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais (LGBT), instituída pela Portaria nº 2.836, de 01 de dezembro de 2011, assinale a alternativa que apresenta CORRETAMENTE uma das diretrizes dessa política.

- A) Qualificar a rede de serviços do SUS para a atenção e o cuidado integral à saúde da população LGBT.
- B) Contribuir para a promoção da cidadania e da inclusão da população LGBT por meio da articulação com as diversas políticas sociais, de educação, trabalho, segurança.
- C) Fortalecer a participação de representações da população LGBT nos Conselhos e Conferências de Saúde.
- D) Instituir mecanismos de gestão para atingir maior equidade no SUS, com especial atenção às demandas e necessidades em saúde da população LGBT, incluídas as especificidades de raça, cor, etnia, territorial e outras congêneres.
- E) Monitorar, avaliar e difundir os indicadores de saúde e de serviços para a população LGBT, incluindo os recortes étnico-racial e territorial.

05. Foi realizado um estudo no Acre, com o objetivo de analisar fatores de risco para óbito em indivíduos com síndrome respiratória aguda grave por COVID-19. A amostra foi constituída de indivíduos adultos com COVID-19, de março a setembro de 2020, notificados pelo sistema de vigilância epidemiológica. Entre 57.700 indivíduos analisados, a incidência foi de 2.765,4/100 mil habitantes, e a mortalidade, de 61,8/100 mil hab. Os fatores de risco para o óbito, analisados pela regressão de Cox, foram: ser homem, idoso, apresentar cardiopatia, diabetes mellitus e dispneia. Assinale a alternativa que corresponde a esse tipo de estudo.

- A) Ecológico. B) Seccional. C) Caso-controle. D) Série de casos. E) Coorte.

06. Sobre história de consolidação da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A Política Nacional do Idoso foi promulgada e regulamentada em 1996 (Lei nº 1.948/96).
 B) Em 1999, a Portaria Ministerial nº 1.395 anunciou a Política Nacional de Saúde do Idoso.
 C) Em 2002, foi proposta a organização e a implantação de Redes Estaduais de Assistência à Saúde do Idoso (Portaria nº 702/SAS/MS).
 D) Em 2003, o Congresso Nacional aprovou, e o Presidente da República sancionou o Estatuto do Idoso com a participação de entidades de defesa dos interesses dos idosos.
 E) Em 2006, foi publicado, por meio da Portaria nº 399/GM, o documento das Diretrizes do Pacto pela Saúde que contempla o Pacto pela Vida.

07. O Decreto nº 7.053, de 23 de dezembro de 2009, instituiu a Política Nacional para a População em Situação de Rua. Assinale a alternativa que corresponde a uma diretriz dessa política.

- A) Valorização e respeito à vida e à cidadania
 B) Respeito à dignidade da pessoa humana
 C) Atendimento humanizado e universalizado
 D) Direito à convivência familiar e comunitária
 E) Promoção dos direitos civis, políticos, econômicos, sociais, culturais e ambientais

08. Analise a tabela abaixo que apresenta os valores da dosagem da vitamina D, em ng/ml, dosadas em 7 pacientes idosos com osteoporose, atendidos em um ambulatório de geriatria no ano de 2022.

Paciente	Valor da Vitamina D (ng/ml)
Paciente 1	24
Paciente 2	18
Paciente 3	22
Paciente 4	30
Paciente 5	12
Paciente 6	16
Paciente 7	12

Considerando a tabela apresentada, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A Média, a Mediana e a Moda são iguais.
 B) Moda < Mediana < Média.
 C) Média < Mediana.
 D) Mediana < Moda.
 E) Moda > Média.

09. Na Portaria nº 264/2020, incluem-se, na lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública, aqueles abaixo indicados, EXCETO

- A) Violência doméstica.
 B) Doença de Chagas crônica.
 C) Cólera.
 D) Filariose.
 E) Acidente por animal peçonhento.

10. Dentre os marcos históricos da Política de Saúde no Brasil, em 2001, foi sancionada a Lei 10.216, marco importante no SUS, por instituir

- A) a Lei Orgânica da Saúde.
 B) a Norma Operacional da Assistência à Saúde.
 C) a Lei Antimanicomial.
 D) a Agenda de Saúde.
 E) a Estratégia Saúde da Família.

11. Sobre os indicadores de mortalidade utilizados na Saúde Pública, assinale a alternativa que corresponde ao Indicador de Swaroop-Uemura.

- A) É calculado, dividindo-se o total de óbitos, em determinado período, pela população calculada para a metade do período.
 B) Permite classificar regiões ou países em seis níveis de desenvolvimento.
 C) É correspondente à última faixa etária das curvas de mortalidade proporcional.
 D) É uma estimativa do risco de morte a que está exposta uma população de nascidos vivos, antes de completar o primeiro ano de vida.
 E) Os grupos etários considerados nas projeções desse indicador são: menores de 1 ano, 1 a 4 anos, 5 a 19 anos e 20 a 49 anos.

12. Em 1965, o epidemiologista e estatístico britânico Sir Austin Bradford Hill propôs, através de um conjunto de observações, que, em conjunto, ajudam a estabelecer se uma relação entre um determinado fator ambiental e uma doença é causal ou apenas uma associação.

Assinale a alternativa que NÃO corresponde a um dos critérios de Bradford Hill.

- A) Sensibilidade
 B) Analogia
 C) Especificidade
 D) Temporalidade
 E) Plausibilidade biológica

13. Sobre o programa Previne Brasil, instituído pela :

- I.** Proporção de gestantes com, pelo menos, 8 (oito) consultas pré-natal realizadas.
II. Proporção de gestantes com a realização de exames para sífilis e HIV.
III. Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado.
IV. Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS.
V. Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e glicemia de jejum anual solicitada.

Assinale a alternativa em que são considerados os indicadores para o ano de 2022.

- A) Todos os itens estão corretos.
 B) Existem, apenas, quatro itens corretos.
 C) Existem, apenas, três itens corretos.
 D) Existem, apenas, dois itens corretos.
 E) Existe, apenas, um item correto.

14. Sobre a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, que tem como finalidade primordial recuperar, manter e promover a autonomia e a independência dos indivíduos idosos, analise os itens abaixo:

- I.** Idoso com idade maior ou igual a 75 anos.
II. Vive em instituições de longa permanência para idosos.
III. Vive em situações de violência doméstica.
IV. Esteve hospitalizado recentemente por qualquer razão.

Assinale a alternativa em que são considerados como idoso frágil ou em situação de fragilidade:

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

15. Sobre os estudos epidemiológicos, um estudo de caso-controle com base populacional é o mais indicado para estudar

- A) incidência de doenças raras.
 B) desfechos múltiplos de doenças.
 C) risco atribuível na população.
 D) fatores de risco para a doença.
 E) prevalência da doença.

16. O programa Previnde Brasil, instituído pela Portaria nº 2.979, de 12 de novembro de 2019, estabelece o novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no SUS.

Assinale a alternativa a qual NÃO foi considerada no incentivo e custeio de ações, programas e estratégias.

- A) Programa Academia da Saúde
 B) Programa Saúde na Hora
 C) Equipe de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR)
 D) Núcleos de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB)
 E) Equipe de Consultório na Rua (eCR)

17. O medicamento A é o tratamento estabelecido para uma doença, mas possui alto custo e muitos efeitos colaterais. Uma nova medicação, o medicamento B, acaba de ser desenvolvido para a mesma doença, é mais barato e tem menos efeitos colaterais, mas sua eficácia em relação ao medicamento A não está bem estabelecida. Qual das seguintes alternativas seria o melhor tipo de ensaio clínico para avaliar o medicamento B?

- A) Equivalência
 B) Superioridade
 C) Cruzado
 D) Conglomerados (cluster)
 E) Não inferioridade

18. Dentre os modelos presentes na construção do modelo de atenção às condições crônicas na Estratégia de saúde da família, temos o modelo da pirâmide de riscos (MPR).

Sobre o MPR, analise as afirmativas abaixo:

- I.** O MPR divide as pessoas portadoras de uma condição crônica em quatro níveis, segundo estratos de risco definidos por graus de necessidades.
II. No nível 1, está uma subpopulação com uma condição crônica simples e bem controlada e que apresenta um baixo perfil de risco geral.
III. 70 a 80% da população portadora de uma condição crônica pode ser estratificada no nível 1.
IV. No nível 2, a maior parte do cuidado deve ser provida por uma equipe de APS com apoio de especialistas.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todas as afirmativas estão corretas.
 B) Existem, apenas, três afirmativas corretas.
 C) Existem, apenas, duas afirmativas corretas.
 D) Existe, apenas, uma afirmativa correta.
 E) Nenhuma afirmativa está correta.

19. A capacidade de garantir a continuidade da atenção, através da equipe de saúde, com o reconhecimento dos problemas que requerem seguimento constante e se articula com a função de centro de comunicação das Redes de Atenção à Saúde corresponde ao seguinte atributo da Atenção Primária à Saúde:

- A) Integralidade.
 B) Longitudinalidade.
 C) Orientação comunitária.
 D) Primeiro contato.
 E) Coordenação.

20. Os modelos de atenção às condições agudas de triagem em urgências e emergências apresentam grande variação, de acordo com as várias experiências em todo o mundo, mas têm em comum a triagem de risco. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I.** O modelo australiano (Australasian Triage Scale) foi o modelo pioneiro.
II. O modelo canadense (Canadian Triage Acuity Scale) é semelhante ao modelo australiano, porém mais complexo.

- III.** O Sistema Manchester de Classificação de risco trabalha os níveis de urgência por um código de cores.
IV. O sistema de classificação de risco de Manchester, ainda que desenvolvido para utilização, especialmente em ambientes hospitalares, tem sido utilizado na Atenção Primária à Saúde no SUS.

Estão CORRETAS:

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

21. Dentre os estudos epidemiológicos, temos um tipo de estudo que compara a ocorrência da doença ou condição relacionada à saúde e à exposição de interesse entre agregados populacionais. Tem como objetivo verificar a hipótese de existência de associação entre elas, porém sem um teste específico para comprovar a associação. Assinale a alternativa que corresponde a esse tipo de estudo.

- A) Seccional. B) Ecológico. C) Série de casos. D) Caso-controle. E) Coorte.

22. De acordo com a Portaria nº 2.488, de 21 de outubro de 2011, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, sobre os Núcleos de Apoio à Saúde da Família – NASF, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Fazem parte da atenção básica, mas não são de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.
 B) Podem ser organizados em duas modalidades, NASF 1 e NASF 2.
 C) Médicos na especialidade de Geriatria, pediatria, homeopatia e psiquiatria são profissionais que podem compor os NASF 1 e 2.
 D) A responsabilização compartilhada o NASF, e as equipes de saúde da família são baseadas nos processos de referência e contrarreferência.
 E) Os profissionais do NASF devem ser cadastrados a, no mínimo, 3 (três) equipes de Saúde da Família e, no máximo, a 7 (sete) equipes de saúde da família.

23. A Política Nacional de Atenção Básica regulamentada pela Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, estabelece a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre isso, leia os itens abaixo:

- I.** Universalidade
II. Equidade
III. Integralidade
IV. Territorialização
V. População Adscrita

Assinale a alternativa que contempla as Diretrizes do SUS e da Rede de Atenção à Saúde a serem operacionalizados na Atenção Básica.

- A) Todos os itens estão corretos.
 B) Existem, apenas, quatro itens corretos.
 C) Existem, apenas, três itens corretos.
 D) Existem, apenas, dois itens corretos.
 E) Existe, apenas, um item correto.

24. Uma pesquisa será realizada com o objetivo de conhecer as preferências alimentares da população brasileira, na qual os participantes voluntariamente solicitam participar da pesquisa, e a coleta de dados será feita mediante o preenchimento de um formulário online.

Assinale a alternativa que corresponde a esse tipo de amostragem.

- A) Intencional. B) Bola de neve. C) Estratificada. D) Conglomerados. E) Auto-seleção.

25. Na estruturação da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), temos os Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT) que se configuram como dispositivo estratégico na RAPS.

Sobre os SRT, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Possuem três modalidades: SRT I, II e III.
 B) O SRT tipo III deve acolher, no máximo, 30 (trinta) moradores, não podendo exceder este número.

- C) É um serviço aberto, que funciona segundo a lógica do território e que fornece atenção contínua a pessoas com necessidades relacionadas ao consumo de álcool, crack e outras drogas.
- D) No SRT tipo I, cada módulo residencial deverá contar com 5 (cinco) cuidadores em regime de escala e 1 (um) profissional técnico de enfermagem diário.
- E) É uma modalidade de moradia destinada àquelas pessoas com maior grau de dependência, que necessitam de cuidados intensivos específicos, de forma permanente.

26. Na atenção domiciliar, para a compreensão da família, podemos utilizar uma ferramenta que é uma representação gráfica dos contatos dos membros da família com os outros sistemas sociais, das relações entre a família e a comunidade.

Assinale a alternativa que corresponde a essa ferramenta da abordagem familiar.

- A) Genograma
 B) Ecomapa
 C) Estrutura familiar
 D) Ciclo de vida familiar
 E) Tipologia familiar

27. As Conferências Nacionais de Saúde constituem o principal espaço democrático para a construção de políticas públicas de saúde no Brasil. No processo histórico das Conferências Nacionais, podemos destacar uma que teve como tema central: Constituição do Sistema Nacional de Saúde e a sua institucionalização.

Assinale a alternativa que corresponde a essa Conferência.

- A) 8º B) 7º C) 6º D) 5º E) 3º

28. A Lei 8.080/90 regulamentou, em todo o território nacional, as ações e serviços do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre isso, analise os itens abaixo:

- I.** Vigilância nutricional e a orientação alimentar.
II. Fiscalização e a inspeção de alimentos para consumo humano.
III. Ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
IV. Formulação e execução da política de sangue e seus derivados.

Assinale a alternativa em que são considerados os campos de atuação do SUS.

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

29. Analise a tabela abaixo, que representa um diagrama de um teste diagnóstico utilizado para a aferição de um teste diagnóstico comparado ao Padrão-Ouro.

PADRÃO-OURO			
FATOR	ACOMETIDOS	NÃO ACOMETIDOS	TOTAL
EXPOSTOS	a	b	a+b
NÃO EXPOSTOS	c	d	c+d
TOTAL	a+c	b+d	a+b+c+d

Analizando a tabela, assinale a alternativa que corresponde ao resultado da divisão do valor da casela “a+c” por “a+b+c+d”.

- A) Sensibilidade
 B) Especificidade
 C) Prevalência
 D) Valor Preditivo
 E) Razão de Verossimilhança

30. Sobre a Política Nacional de Promoção da Saúde, instituída pela Portaria 687, de 30 de março de 2006, assinale a alternativa que apresenta um objetivo específico dessa política.

- A) Reconhecer na promoção da saúde uma parte fundamental da busca da equidade, da melhoria da qualidade de vida e de saúde.
- B) Incentivar a pesquisa em promoção da saúde, avaliando eficiência, eficácia, efetividade e segurança das ações prestadas.
- C) Promover mudanças na cultura organizacional, com vistas à adoção de práticas horizontais de gestão e estabelecimento de redes de cooperação intersetoriais.
- D) Estimular as ações intersetoriais, buscando parcerias que propiciem o desenvolvimento integral das ações de promoção da saúde.
- E) Incorporar e implementar ações de promoção da saúde, com ênfase na atenção básica.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**31. Sobre as metodologias mais usadas para a avaliação da atividade física, é INCORRETO afirmar que**

- A) a monitoração da frequência cardíaca (FC) através dos frequencímetros é um método objetivo que se fundamenta na relação entre a FC e o gasto energético, onde a FC fornece indicação da intensidade, duração e frequência da atividade.
- B) classificado como método objetivo, o pedômetro é um contador mecânico que grava movimentos de passos em resposta à aceleração vertical do corpo, porém a localização no corpo pode resultar em registros imprecisos.
- C) os Acelerômetros são que registram a aceleração do corpo, transformando os dados recebidos em unidades de gasto energético, que apresentam vantagem em relação ao pedômetro devido à ausência de interferência durante a caminhada.
- D) o Questionário Internacional de Atividade Física (IPAQ) é um método subjetivo para avaliar se o indivíduo é fisicamente ativo ou não, sendo suas medidas e precisão aceitáveis para uso em estudos populacionais com adultos jovens e até 65 anos.
- E) o Questionário de Atividade Física Habitual de Baecke (BQHPA) é composto por 16 questões para a mensuração da atividade física habitual dos últimos 15 dias, sendo considerado um método objetivo para quantificar níveis de classificação em gasto energético de atividades físicas humanas baseadas no múltiplo da taxa metabólica em repouso (METs).

32. Assinale a alternativa INCORRETA quanto à recomendação da prescrição do exercício aeróbico pelo American College of Sports Medicine (ACSM, 2014).

- A) É recomendado o exercício aeróbico de intensidade moderada realizado pelo menos 5 dias/semana.
- B) É recomendado o exercício aeróbico de intensidade vigorosa realizado pelo menos 3 dias/semana.
- C) O exercício aeróbico de intensidade leve (30 a 40% da reservada frequência cardíaca [RFC]) não traz benefícios para indivíduos destreinados, e o de intensidade vigorosa (60 a 90% da RFC) é recomendado para a maioria dos adultos.
- D) É recomendado acumular 30 a 60 min/dia (≥ 150 min/semana) de exercício de intensidade moderada de exercícios aeróbios.
- E) É recomendado acumular 20 a 60 min/dia (≥ 75 min/semana) de exercício de intensidade vigorosa de exercícios aeróbios.

33. Sobre a prescrição geral de exercícios físicos para fins de saúde (ACSM, 2014), analise as afirmações abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- A) Para a maioria dos adultos saudáveis, é suficiente um programa que inclua exercícios aeróbicos.
- B) Para indivíduos com sarcopenia, os exercícios de alongamento são capazes de incrementar a massa e força muscular.
- C) Para o desenvolvimento da flexibilidade, recomendam-se exercícios de alongamento e mobilidade articular.
- D) Adultos, incluindo aqueles fisicamente ativos, devem concomitantemente reduzir o tempo total passado em comportamentos sedentários.
- E) Intercalar períodos curtos e frequentes de permanência em pé e de atividade física entre períodos de atividade sedentária ao longo do dia é suficiente para adquirir benefícios nas aptidões físicas relacionadas à saúde.

34. Sobre as diversas técnicas e métodos de avaliação em Educação física, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O teste de prensão manual (handgrip) avalia a força e resistência estática dos músculos, sendo determinante na identificação de sarcopenia.
- B) O teste de ir e vir (timed up and go) avalia a velocidade de marcha, e seu resultado apresenta uma forte correlação com o risco de queda.
- C) O Índice Cintura/Quadril (ICQ) avalia o risco para a saúde decorrente da quantidade e distribuição da gordura corporal, estando associado à gordura visceral
- D) O teste de Wingate avalia a capacidade aeróbica e consiste em pedalar o maior número possível de vezes contra uma resistência fixa durante 30 segundos.
- E) Os testes de caminhada de 1600 m, corrida de 2.400 metros (Cooper) e o de andar e correr 12 minutos (Cooper) são exemplos de testes de campo que avaliam tanto a potência aeróbia como a anaeróbia, através de cálculos para a definição do VO_2 Máx.

35. A Epidemiologia da saúde é aplicada em áreas distintas listadas abaixo, EXCETO:

- | | |
|------------------------------------|--|
| A) Vigilância em Saúde Pública | D) Identificação dos perfis e fatores de risco |
| B) Vigilância ambiental e zoonoses | E) Avaliação epidemiológica dos serviços |
| C) Análise da situação de saúde | |

36. As atividades do Programa Academia da Saúde (PAC) são desenvolvidas nos polos por profissionais do Programa e são potencializadas pelos profissionais do NASF, da Estratégia de Saúde da Família (ESF) e das Unidades Básicas de Saúde (UBS).

Assinale a alternativa INCORRETA referente aos eixos contemplados no programa.

- | | |
|---|---|
| A) Práticas integrativas e complementares | D) Atenção a DCNT e Cuidados paliativos |
| B) Práticas de atividades físicas, artísticas e culturais | E) Promoção de alimentação saudável |
| C) Promoção de saúde e do cuidado integral | |

37. A inatividade física atinge um em cada três adultos em todo o mundo, sendo considerada a quarta principal causa de mortes em todo o mundo (BECKER, et al., 2016).

Sobre tal contexto epidemiológico da atividade física (AF) e programas de promoção de AF, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Programas de promoção de AF têm recebido grande atenção, principalmente no sistema público de saúde, e uma parcela significativa dos gastos em saúde é decorrente da inatividade física.
- B) Ações educativas de aconselhamento (guias, diretrizes, manuais) são exemplo de intervenções positivas no sistema de saúde, relativas a mudanças de comportamento dos níveis de atividade física.
- C) No Brasil, a questão da atividade física é pauta de promoção de saúde através da “Política Nacional de Promoção de Saúde” (PNPS), porém poucas ações e metas têm sido estabelecidas para o enfrentamento da inatividade física.
- D) Diversas ações de prevenção à inatividade física e sedentarismo têm sido estabelecidas dentro do Sistema Único de Saúde (SUS) e fazem parte da Atenção Primária em Saúde (APS).
- E) Como exemplo das ações preventivas, estão os programas de controle do álcool, tabaco, alimentação saudável e atividade física.

38. As Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT), como Diabetes, hipertensão arterial, neoplasias e insuficiência cardíaca, podem ser desenvolvidas ao longo dos anos e acarretam prejuízos na qualidade de vida do indivíduo. Considerando o efeito terapêutico do exercício físico nas DCNT, qual das afirmações abaixo está INCORRETA?

- A) Em relação aos sedentários, indivíduos fisicamente ativos apresentam maiores níveis de colesterol HDL e menores níveis de triglicérides e colesterol LDL.
- B) O exercício físico é um agente de prevenção e controle das DCNT porque tem impacto positivo em todos os componentes da aptidão física relacionada à saúde.
- C) Em relação à hipertensão arterial, o tipo de exercício físico que mais contribui é o de alta intensidade, de modo que não são observados efeitos mínimos em outras intensidades .
- D) Em programas de redução de peso, o exercício físico proporciona maior gasto energético diário, gerando taxas metabólicas superiores aos valores observado em repouso.
- E) A prática de atividade física diária está associada ao melhor controle da glicemia, tendo efeito preventivo e terapêutico para a Diabetes.

39. Sobre o Programa Academia da Cidade (PAC), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Em suas diretrizes, aponta favorecimento à construção coletiva de modos de vida saudáveis, estabelecendo espaço de produção, ressignificação e vivência de conhecimentos.
- B) A Portaria nº 2.681, de 7 de novembro de 2013, redefiniu algumas orientações e importantes para o PAC no âmbito SUS
- C) Foi instituído no âmbito do SUS por meio da Portaria GM/MS 719, em 07 de abril de 2011.
- D) Tem como principal objetivo a promoção de saúde através da orientação de práticas corporais e atividade física e de lazer e modos de vida saudáveis
- E) É um serviço da Atenção Básica, porém sua articulação com a rede de atenção à saúde do SUS é difícil de se estabelecer, considerando a necessidade de espaço físico e equipamentos específicos para a prática de exercícios físicos.

40. São eixos fundamentais da proposta da Clínica Ampliada os citados abaixo, EXCETO:

- A) Diminuição do “processo de trabalho”
 - B) Adequação dos instrumentos de trabalho
 - C) Compreensão ampla do processo saúde-doença
 - D) Integração de abordagem disciplinar
 - E) Compartilhamento dos diagnósticos e terapêuticas.
-

41. O exercício físico é considerado uma das ferramentas terapêuticas mais importantes na promoção de saúde, considerando que a inatividade física é fortemente relacionada à incidência de Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT).

Sobre as orientações do exercício físico para pessoas com DCNT, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os riscos associados ao exercício físico de intensidade vigorosa são baixos para quem apresenta alguma DCNT, e os benefícios superam esses riscos.
 - B) Quaisquer quantidade e intensidade de exercício físico são suficientes para melhorar a saúde e diminuir a suscetibilidade a DCNT.
 - C) Não existem evidências sobre a relação causa-efeito entre atividade física e riscos à saúde, sendo a quantidade e intensidade da atividade física irrelevantes para quem tem DCNT. O importante é realizá-la.
 - D) Indivíduos que mantenham um programa regular de atividade física com duração maior ou intensidade mais vigorosa estão sujeitos a obter maiores benefícios do que aqueles que pratiquem exercícios em menores quantidades
 - E) Menores quantidades de exercício físico resultam em benefícios adicionais para a saúde porque estão associadas a menores riscos de intercorrências
-

42. Dentre as características e objetivos da prática interprofissional em equipe, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os profissionais de saúde priorizam a qualidade da assistência à saúde, buscando alternativas entre os próprios membros da equipe ou entre equipes de uma mesma Unidade Básica de Saúde.
 - B) Promove o aumento da participação dos usuários no cuidado clínico individual (autocuidado).
 - C) Busca alternativas em outros serviços, setores e com os usuários, família e comunidade.
 - D) Essa modalidade de colaboração ressalta a importância do diálogo, do trabalho intersetorial e da participação social.
 - E) Reconhece a atenção centrada no paciente (ACP), mas não inclui os usuários como protagonistas do tratamento devido ao pouco conhecimento destes sobre saúde.
-

43. Conforme o Guia de Promoção da Atividade Física e Saúde do Ministério da Saúde (MS,2022), os domínios nos quais as atividades físicas são reconhecidas estão descritos nas alternativas abaixo, EXCETO em

- A) A atividade física passiva são as atividades geralmente realizadas sentadas ou em pé, em frente a telas de computador, televisão, celulares e tablets.
 - B) A atividade física no tempo livre é feita no tempo disponível ou em momentos de lazer, baseada em preferências e oportunidades.
 - C) A atividade física no deslocamento é feita como forma de deslocamento ativo para ir de um lugar a outro.
 - D) A atividade física no trabalho ou estudo é feita no trabalho (remunerado ou não) e em atividades educacionais, para desempenhar suas funções laborais ou de estudo.
 - E) A atividade física doméstica é feita nas tarefas diárias, no cuidado do lar e da família.
-

44. Sobre o Comportamento sedentário, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O comportamento sedentário é o tempo que se passa gastando pouca energia, geralmente na posição sentada ou deitada.
 - B) São as atividades geralmente realizadas em frente a telas de computador, televisão, celulares e tablets.
 - C) Pode ser realizado em atividades discricionárias, que são aquelas realizadas no tempo livre, ou não discricionárias, aquelas realizadas no momento do trabalho ou de estudo.
 - D) O comportamento sedentário é o tempo que se passa gastando energia abaixo daquela recomendada para nossa faixa etária.
 - E) O recomendado OU RECOMENDA-SE que, a cada uma hora de comportamento sedentário, sejam feitas pausas de, pelo menos 5 minutos, para ficar em pé, caminhar para ir ao banheiro ou beber água, por exemplo.
-

45. Segundo o Ministério da Saúde (MS, 2007), o objetivo geral da Política Nacional de Promoção da Saúde é “Promover a qualidade de vida e reduzir vulnerabilidade e riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes-modos de viver, condições de trabalho, habitação, ambiente, educação, lazer; cultura, acesso a bens e serviços essenciais”.

Para os objetivos específicos estabelecidos pelo MS para essa mesma Política, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Favorecer a preservação do meio ambiente e a promoção de ambientes mais seguros e saudáveis.
- B) Incorporar e implementar ações de promoção da saúde, com ênfase na atenção básica.
- C) Promover o entendimento da concepção ampliada de saúde entre os trabalhadores de saúde, tanto das atividades-meio, como das atividades-fim.
- D) Divulgar a Política Nacional de Promoção da saúde.
- E) Valorizar e otimizar o uso dos espaços públicos de convivência e de produção de saúde para o desenvolvimento das ações de promoção da saúde.

TEXTO REFERENTE ÀS QUESTÕES 46 E 47

Como profissionais da saúde e da educação, os profissionais de Educação Física (PEF) são responsáveis pela busca da responsabilidade ética, através das suas intervenções com alunos, clientes e colegas de profissão. Para isto, contam com a resolução CONFEF nº 307/2015, que dispõe sobre o Código de Ética dos Profissionais de Educação Física (CEPEF).

46. No seu Art. 8º, o CEPEF estabelece que, no tocante ao “relacionamento com os colegas de profissão e com outros profissionais a conduta do Profissional de Educação Física será pautada pelos princípios de consideração, apreço e solidariedade, em consonância com os postulados de harmonia da categoria profissional”, sendo-lhe vedado:

- A- fazer referências prejudiciais ou de qualquer modo desabonadoras a colegas de profissão ou a outros profissionais nos diversos espaços de atuação profissional, exceto quando tiver sido provocado ou acusado injustamente.
- B- aceitar encargo profissional em substituição a colega que dele tenha desistido para preservar a dignidade ou os interesses da profissão, desde que permaneçam as mesmas condições originais.
- C- apropriar-se de trabalho, iniciativa ou solução encontrados por terceiros, apresentando-os como próprios.

Está CORRETO o que se afirma apenas em

- A) A.
- B) A e B.
- C) A e C.
- D) C.
- E) B e C.

47. São diretrizes para a atuação dos órgãos integrantes do Sistema CONFEF/CREFs e para o desempenho da atividade profissional em Educação Física, EXCETO:

- A) Comprometimento com a preservação da saúde do indivíduo e da coletividade, e com o desenvolvimento físico, intelectual, cultural e social do beneficiário de sua ação.
- B) Aperfeiçoamento técnico, científico, ético e moral dos Profissionais registrados no Sistema CONFEF/CREFs, inclusive financiamento para realização de pós-graduação.
- C) Transparência em suas ações e decisões, garantida por meio do pleno acesso dos beneficiários e destinatários às informações relacionadas ao exercício de sua competência legal e regimental.
- D) Autonomia no exercício da profissão, respeitados os preceitos legais e éticos.
- E) Priorização do compromisso ético para com a sociedade, cujo interesse será colocado acima de qualquer outro, sobretudo do de natureza corporativista.

48. Sobre a Política Brasileira de Atenção em Saúde Mental (PBASM), assinale a alternativa CORRETA.

- A) Não sofreu influência da reforma psiquiátrica, cujo objetivo foi apenas regulamentar os direitos trabalhistas do paciente psiquiátrico.
- B) O objetivo maior da reforma psiquiátrica foi substituir uma psiquiatria amparada em dispositivos diversificados, abertos e de natureza comunitária ou territorial por uma psiquiatria centralizada no atendimento hospitalar humanizado.
- C) Em 2001, a Lei 10.216, ratificou as diretrizes básicas que constituem o SUS, garantindo aos usuários de serviços de saúde mental a universalidade de acesso e direito à assistência bem como a sua integralidade.
- D) Desde a Conferência Nacional de Saúde, no ano de 1988, os usuários de serviços de saúde mental obtiveram uma lei que regulamenta a política específica para a saúde mental.
- E) O cuidado e atenção aos usuários de saúde mental podem ser realizados nos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), no entanto prioritariamente em hospitais psiquiátricos.

49. Uma equipe de Redução de Danos (RD), na qual faz parte um profissional de Educação Física (PEF), começou a estabelecer vínculo com uma usuária de álcool, Maria. Ela recebeu informação e orientação sobre o uso abusivo do álcool, assim como foi escutada sobre suas demandas pessoais e de saúde. Em uma das conversas, a equipe identificou que Maria estava desempregada e achou que seria uma demanda possível de solucionar, solicitando apoio de uma assistente social e prefeitura. Maria também tinha hanseníase, cujo tratamento tinha abandonado. Sobre esse contexto relatado, assinale a alternativa CORRETA sobre a conduta da equipe de RD.

- A) Não cabe à equipe de RD solucionar o problema de saúde (hanseníase), pois seu objetivo é orientar e informar sobre o uso do álcool, assim como resolver demandas relativas ao uso dele.
 - B) A equipe de RD deve orientar Maria a procurar a UBS para realizar tratamento da hanseníase, sem depender da intervenção da equipe.
 - C) A equipe de RD deve acompanhar Maria à UBS para receber tratamento da hanseníase, solucionando a sua demanda prioritária de saúde e, conseqüentemente, estabelecendo vínculo com a atenção básica.
 - D) A equipe de RD deve, primeiramente, intervir na solução do desemprego, acessando as autoridades competentes.
 - E) Seria competência do PEF apenas orientar e informar sobre os benefícios do exercício físico como agente RD.
-

50. Na perspectiva ampliada de saúde pública, entre as práticas que devem ser obrigatoriamente contempladas pela Política de Atenção a Usuários de Álcool e outras Drogas, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Estabelecer programas específicos para abordar isoladamente o problema do consumo de álcool e outras drogas.
 - B) Envolver a comunidade, os usuários e suas famílias.
 - C) Fornecer educação em saúde para a população.
 - D) Garantir tratamento na atenção primária e acesso a medicamentos.
 - E) Monitorizar a saúde mental da comunidade e dar apoio à pesquisa.
-

CADERNO 70
- EDUCAÇÃO FÍSICA -