

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE

01. Na história da Atenção Primária à Saúde, tivemos uma Conferência que foi pioneira a ser realizada em um país em desenvolvimento e a incluir o setor privado no apoio à Promoção da Saúde.

Assinale a alternativa que corresponde a essa Conferência Internacional sobre Promoção da Saúde.

- A) Primeira. B) Segunda. C) Terceira. D) Quarta. E) Oitava.

02. Na epidemiologia, são utilizadas expressões de tendência central e dispersão.

Sobre o Desvio-padrão, assinale a alternativa CORRETA.

- A) É resultante da soma dos valores para as observações, dividido pelo número de observações.
 B) É o ponto em que o número de observações acima se iguala ao número abaixo.
 C) É o valor que ocorre com maior frequência.
 D) É a diferença entre o maior número e o menor número de um conjunto.
 E) Nenhuma alternativa correta.

03. A Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) foi instituída por meio da Portaria GM/MS nº 971, de 3 de maio de 2006.

Sobre isso, analise os itens abaixo:

- | | |
|-------------|------------------------|
| I. | medicina antroposófica |
| II. | termalismo social |
| III. | terapia comunitária |
| IV. | acupuntura |
| V. | arteterapia |

Foram contempladas inicialmente nesta portaria as diretrizes e responsabilidades institucionais para oferta de

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

04. Durante as visitas domiciliares em uma comunidade, você faz o cadastro de um bebê com prematuridade e baixo peso com necessidade de ganho ponderal. Nesse caso, considerando a elegibilidade e indicação de Atenção Domiciliar (AD), com o fim de abreviar ou evitar hospitalização.

Assinale a alternativa que apresenta a modalidade de Atenção Domiciliar indicada para o caso.

- A) AD 1 B) AD 2 C) AD 3 D) AD 4 E) inelegível para a AD.

05. Sobre a Equipe Multiprofissional de Apoio (EMAP), assinale a alternativa que corresponde a uma composição mínima da EMAP.

- A) Médico, enfermeiro e técnico de enfermagem.
 B) Enfermeiro, fisioterapeuta e assistente social.
 C) Fisioterapeuta, psicólogo e odontólogo.
 D) Médico, odontólogo e farmacêutico.
 E) Terapeuta ocupacional, fonoaudiólogo e auxiliar de enfermagem.

06. Dentre as práticas terapêuticas da Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC), temos uma que consiste na utilização de águas minerais com propriedades medicinais, de modo preventivo ou curativo, em complemento a outros tratamentos de saúde.

Assinale a alternativa que corresponde a essa prática.

- A) Apiterapia. B) Geoterapia. C) Cromoterapia. D) Bioenergética. E) Crenoterapia.

07. As curvas de Nelson de Moraes, nome em homenagem ao sanitarista brasileiro que as idealizou em 1959, são construídas a partir da distribuição proporcional dos óbitos por grupos etários em relação ao total de óbitos.

Sobre isso, analise os itens abaixo:

- | | |
|------|------------------|
| I. | menores de 1 ano |
| II. | 1 a 9 anos |
| III. | 10 a 19 anos |
| IV. | 20 a 49 anos |
| V. | 50 anos ou mais |

São grupos etários considerados nas curvas de Nelson Moraes:

- 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.

08. Analise a tabela abaixo sobre o número e a proporção de óbitos de pessoas com 50 anos de idade ou mais em duas regiões do Brasil em 2020.

	REGIÃO X	REGIÃO Y	BRASIL
Número de óbitos de pessoas com 50 anos ou mais	11.200	660	540.000
Número total de óbitos	40.000	3.000	1.500.000
Proporção de óbitos de pessoas com 50 anos ou mais (%)	28%	22%	36%

De acordo com a Razão de Mortalidade Proporcional, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O Brasil está classificado no 2º nível de desenvolvimento.
 B) A região X está classificada no 5º nível de desenvolvimento.
 C) As regiões X e Y estão classificadas no 4º nível de desenvolvimento.
 D) Apenas a região Y está classificada no 4º nível de desenvolvimento.
 E) O Brasil e as regiões X e Y estão classificadas no 3º nível de desenvolvimento.

09. O Mais Médicos (PMMB) se somou a um conjunto de ações e iniciativas do governo federal para o fortalecimento do Sistema Único de Saúde (SUS).

Sobre o PMMB, analise os itens abaixo:

- | | |
|------|---|
| I. | Diminuir a carência de médicos nas regiões prioritárias para o SUS, a fim de reduzir as desigualdades regionais na área da saúde. |
| II. | Aprimorar a formação médica no País e proporcionar maior experiência no campo de prática médica durante o processo de formação. |
| III. | Estimular a realização de pesquisas aplicadas ao SUS. |
| IV. | Ampliar a oferta de especialização profissional nas áreas estratégicas para o SUS. |
| V. | Construir e aprimorar habilidades e competências por meio da inserção dos médicos em formação nos cenários de prática profissional vinculados ao SUS. |

Assinale a alternativa em que são considerados os objetivos específicos do PMMB.

- 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.

10. A Primeira Conferência Internacional sobre Promoção da Saúde, em novembro de 1986, foi um dos marcos fundamentais da Promoção da Saúde no mundo e apresentou o seguinte documento:

- A) Carta de Ottawa.
 B) Declaração de Sundsvall.
 C) Declaração de Alma-Ata.
 D) Declaração de Adelaide.
 E) Relatório Lalonde.

11. Sobre o Programa Saúde na Hora, assinale a alternativa que NÃO corresponde a um indicador de monitoramento das equipes e unidades participantes do programa.

- A) População cadastrada pelas equipes da USF.
- B) Proporção de pessoas residentes no território adstrito, atendidas no turno.
- C) Razão de coleta de material citopatológico do colo do útero.
- D) Número de gestantes com seis ou mais consultas de pré-natal na Atenção Primária à Saúde.
- E) Percentual de atendimentos de consulta de demanda espontânea no turno.

12. Realizada em Brasília, a 5ª Conferência Nacional de Saúde (CNS) promoveu o debate dos seguintes temas, EXCETO:

- A) Implementação do Sistema Nacional de Saúde.
- B) Programa de Saúde Materno-Infantil.
- C) Sistema Nacional de Vigilância Epidemiológica.
- D) Programa de Controle das Grandes Endemias.
- E) Recursos humanos para as atividades em saúde.

13. Dentre os instrumentos utilizados para a avaliação da Atenção Primária à Saúde, no Brasil, temos a lista Brasileira de Internações por Condições Sensíveis à Atenção Primária (PORTARIA Nº 221, DE 17 DE ABRIL DE 2008) utilizada como instrumento de avaliação, podendo ser aplicada para avaliar o desempenho do sistema de saúde nos âmbitos Nacional, Estadual e Municipal. Sobre isso, analise os itens abaixo:

- I. Febre reumática
- II. Ascariíase
- III. Pneumonias bacterianas
- IV. Diabetes melitus com complicações
- V. Anemia por deficiência de ferro

São consideradas condições sensíveis à Atenção Primária:

- 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. A pesquisadora Barbara Starfield conceituou a Atenção Primária à Saúde (APS) e propôs os atributos para as ações e serviços da APS.

Sobre isso, assinale a alternativa que corresponde a um atributo derivado da APS.

- A) Acesso de primeiro contato
- B) Longitudinalidade
- C) Integralidade
- D) Coordenação
- E) Orientação familiar

15. Em uma cidade do interior de Pernambuco com 10.000 habitantes, houve uma epidemia de Dengue. Os dados da vigilância epidemiológica demonstraram a ocorrência de 4.000 casos sintomáticos e 2.800 pessoas assintomáticas, mas que apresentaram títulos elevados de anticorpos específicos e ainda 3.200 indivíduos não infectados.

A incidência da infecção por Dengue nessa cidade foi de

- A) 28%
- B) 32%
- C) 40%
- D) 68%
- E) 72%

16. Considerada um marco na história das Conferências Nacionais de Saúde no Brasil. Foi a primeira Conferência Nacional da Saúde (CNS) aberta à sociedade, e suas propostas foram contempladas tanto no texto da Constituição Federal de 1988 como nas leis orgânicas da saúde.

Assinale a alternativa que corresponde a essa CNS.

- A) Terceira.
- B) Quarta.
- C) Oitava.
- D) Décima.
- E) Décima segunda.

17. A atenção domiciliar (AD) é modalidade de atenção à saúde integrada às Redes de Atenção à Saúde (RAS), caracterizada por um conjunto de ações em saúde, prestadas em domicílio, garantindo continuidade de cuidados. Sobre o Serviço de Atenção Domiciliar (SAD), analise os itens abaixo:

- I.** População municipal igual ou superior a 40.000 (quarenta mil) habitantes, com base na população mais recente estimada pela Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).
- II.** Hospital de referência no Município ou região a qual integra.
- III.** Cobertura de Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) habilitado e em funcionamento.
- IV.** Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF)

São requisitos para habilitação do SAD:

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

18. O PCatool (Primary Care assessment tool), já validado em outros países, recebeu no Brasil o nome de instrumento de avaliação da Atenção Primária – PCatool-Brasil. Sobre o PCatool-Brasil, analise os itens abaixo:

- I.** O manual do PCatool-Brasil foi publicado pelo Ministério da Saúde em 2010.
- II.** O manual do PCatool-Brasil foi atualizado em 2020.
- III.** Possui as versões extensas e reduzidas: crianças, adolescentes, adultos e profissionais de saúde.
- IV.** Identifica a presença e extensão dos atributos da APS, partindo da experiência das pessoas que utilizam os serviços, dos profissionais e dos gestores.

Assinale a alternativa correta.

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

19. Sobre o Modelo de Atenção às Condições Crônicas (MACC) proposto por Eugênio Vilaça Mendes, assinale a alternativa CORRETA.

- A) No nível 1, temos as subpopulações com diferentes fatores de riscos ligados aos comportamentos e aos estilos de vida (determinantes sociais da saúde proximais).
- B) No nível 2, as subpopulações de condições de saúde muito complexas.
- C) No nível 3, as subpopulações de pessoas com riscos individuais e/ou com condição crônica estabelecida, mas de baixo e médio riscos.
- D) No nível 4, a população total e em relação à qual se intervirá sobre os determinantes sociais da saúde intermediários.
- E) Nenhuma alternativa correta.

20. Um pesquisador deseja saber qual é a incidência da doença em um grupo inicialmente livre dela. Para isso, deve saber

- A) o risco absoluto.
- B) o risco atribuível.
- C) o risco relativo.
- D) o risco atribuível na população.
- E) Nenhuma alternativa correta.

21. Ao se compararem os ensaios clínicos randomizados com os estudos observacionais de efeitos de tratamentos, assinale a alternativa que apresenta a principal vantagem dos ensaios clínicos randomizados.

- A) Menos onerosos.
- B) Resposta mais rápida.
- C) Prevenção de confundimento.
- D) Menos desafios éticos.
- E) Nenhuma alternativa correta.

22. Sobre a taxa de prevalência, assinale a alternativa que apresenta um fator que pode influenciar no aumento dessa taxa.

- A) Imigração de casos
 B) Maior letalidade da doença
 C) Imigração de pessoas saudias
 D) Menor duração da doença
 E) Aumento da taxa de cura da doença

23. A Estratégia e-SUS APS faz referência ao processo de informatização qualificada do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre o Sistema de Informação em Saúde e-SUS APS, analise os itens abaixo:

- I.** e-SUS Território
II. e-SUS Atividade Coletiva
III. e-SUS Gestão
IV. e-SUS Vacinação

São aplicativos para coleta dos dados do Sistema e-SUS APS:

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

24. Ofertar o cuidado, reconhecendo as diferenças nas condições de vida e saúde e de acordo com as necessidades das pessoas, considerando que o direito à saúde passa pelas diferenciações sociais e deve atender à diversidade. Sem qualquer tipo de discriminação, com estratégias que permitam minimizar desigualdades de maneira que impacte na autonomia e na situação de saúde. O texto se refere ao seguinte princípio do SUS:

- A) Universalidade
 B) Integralidade
 C) Equidade
 D) Cuidado centrado na pessoa
 E) Coordenação do cuidado

25. O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) se constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. Assinale a alternativa da ocupação que NÃO compõe o NASF-AB.

- A) Médico Acupunturista
 B) Médico Veterinário
 C) Arte educador
 D) Profissional de Educação Física
 E) Massoterapeuta

26. A Atenção Básica é responsável pela atenção à saúde de populações que apresentem vulnerabilidades sociais específicas. De acordo com a PORTARIA Nº 2.436, DE 21 DE SETEMBRO DE 2017, analise os itens abaixo:

- I.** Equipe de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR)
II. Equipes de Saúde da Família Fluviais (eSFF)
III. Equipe de Consultório na Rua (eCR)
IV. Equipe de Atenção Básica Prisional (eABP)
V. Equipe Multidisciplinar de Saúde Indígena (eMSI)

São consideradas equipes de Atenção Básica para Populações Específicas nessa Portaria:

- 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.

27. Sobre o DECRETO Nº 7.508, DE 28 DE JUNHO DE 2011, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O planejamento da saúde é obrigatório para os entes públicos e será indutor de políticas para a iniciativa privada.
 B) O Mapa da Saúde será utilizado na identificação das necessidades de saúde e orientará o planejamento integrado dos entes federativos, contribuindo para o estabelecimento de metas de saúde.

- C) As Comissões Intergestores pactuarão as regras de continuidade do acesso às ações e aos serviços de saúde na respectiva área de atuação.
- D) O acordo de colaboração entre os entes federativos para a organização da rede interfederativa de atenção à saúde será firmado por meio de Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde.
- E) Anualmente, o Ministério da Saúde consolidará e publicará as atualizações da Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde – RENASES.

28. É o Ponto de Atenção Especializada que integra a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), destinado a proporcionar a atenção integral e contínua a pessoas com necessidades relacionadas ao consumo de álcool, crack e outras drogas, com funcionamento 24 (vinte e quatro) horas por dia e em todos os dias da semana, inclusive finais de semana e feriados. Poderá se destinar a atender adultos ou crianças e adolescentes, conjunta ou separadamente. Funcionará junto a cenas abertas de uso de drogas, e será criado em municípios com população acima de 500.000 habitantes, bem como nas capitais estaduais. Essa definição se refere

- A) às Unidades de Acolhimento. B) ao CAPS I. C) ao CAPS III. D) ao CAPS AD III. E) ao CAPS AD IV.

29. A taxa de mortalidade calculada, dividindo-se o total de óbitos, em determinado período, pela população calculada para a metade do período, corresponde

- A) ao Coeficiente Geral de Mortalidade. D) à Mortalidade Proporcional por Causas.
- B) à Mortalidade Proporcional. E) a nenhuma das alternativas.
- C) ao Indicador de Swaroop-Uemura.

30. É um tipo de investigação clínico-epidemiológica, retrospectiva, a qual compara um grupo de pacientes que realmente possuem a doença ou atributo de interesse em estudo, com um grupo que sabidamente não possui a doença ou atributo de interesse em estudo. Investiga-se, em cada grupo, a frequência de fatores supostamente de risco e que estariam associados ao processo de doença.

Assinale a alternativa que indica o tipo de estudo descrito.

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. 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.

32. Considerando os métodos e técnicas de avaliação da composição corporal (CC), assinale a alternativa CORRETA.

- A) A bioimpedância elétrica (BIA) compreende a análise da CC em nível tecidual, permitindo estimar, apenas, o percentual de gordura corporal.
- B) O questionário SARC-F é um instrumento com perguntas objetivas que avaliam a função e força muscular, no intuito de identificar indivíduos com risco aumentado para Sarcopenia, mas não de diagnóstico.
- C) O teste de equilíbrio de BERG avalia habilidades de equilíbrio estático e dinâmico, porém seu resultado não nos permite associação com o risco de quedas
- D) Os métodos por imagem de ressonância magnética (RM) e tomografia computadorizada (TC) não têm indicação para análise da CC.
- E) O método mais frequentemente utilizado para classificar o estado nutricional é o Índice de Massa Corporal (IMC), sendo possível distinguir a massa magra da massa gorda.

33. “A clínica ampliada possibilita o trabalho multiprofissional, mas com saberes interdisciplinares, conseqüentemente, transcendendo a importância aos sinais de sintomas para importar-se também com as dimensões subjetivas e sociais do usuário, do trabalhador da saúde e dos gestores” (MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2009).

Segundo o MS, são considerados eixos fundamentais da proposta da Clínica Ampliada os citados abaixo, EXCETO:

- A) Suporte para os profissionais de saúde.
- B) A transformação dos “meios” ou instrumentos de trabalho.
- C) Integração de abordagens disciplinares.
- D) Ampliação do objeto de trabalho.
- E) Construção técnica individualizada dos diagnósticos e terapêuticas.

34. De acordo com o Guia de Atividade Física para a População Brasileira (MS, 2021), a recomendação de quantidade de atividade física varia de acordo com a faixa etária.

Assinale a alternativa CORRETA sobre as recomendações para adultos (maiores de 18 anos).

- A) Devem ser realizadas, no mínimo, 150 minutos de atividades físicas moderadas por semana.
- B) Realizando-se, no mínimo, 150 min de atividade física moderada por semana, não há necessidade de diminuir o tempo sentado ou deitado assistindo à televisão, usando o celular, tablet ou computador.
- C) Deve-se praticar 50 minutos de atividade física vigorosa por semana.
- D) As atividades de resistência e fortalecimento muscular, como saltar, puxar, empurrar ou praticar esportes, devem ser realizadas 7 dias na semana.
- E) Independente do tempo de permanência em comportamento sedentário, não é necessário compensar esse comportamento, incluindo mais tempo de atividade física no seu dia a dia, se o indivíduo cumpre a recomendação semanal.

35. Sobre as orientações e diretrizes do American College of Sports Medicine (ACSM, 2014) para a prática de exercícios físicos para pessoas com diabetes, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O diabético só deve iniciar o exercício físico, quando a glicemia estiver maior que 100mg/dl.
- B) Deve-se evitar aplicar insulina nas regiões musculares que serão ativadas nos exercícios.
- C) A automonitorização da glicemia antes e após o exercício só é necessária, quando a diabetes está descompensada.
- D) Para a prática de exercícios físicos, a glicemia deve estar controlada, ou seja, não pode estar elevada acima de 300mg/dl.
- E) Em casos de hipoglicemia durante o exercício, deve-se oferecer alimento rico em açúcar de rápida absorção, como refrigerante ou mel.

TEXTO REFERENTE ÀS QUESTÕES 36 E 37.

Os profissionais de Educação Física intervêm no âmbito da saúde e da educação e são responsáveis pela busca da responsabilidade ética, através da relação estabelecida com alunos, clientes, colegas de profissão. A Resolução CONFEF nº 307/2015 é um parâmetro para tais relações e dispõe sobre o Código de Ética dos Profissionais de Educação Física registrados no Sistema CONFEF/CREFs.

36. No que se refere às responsabilidades e deveres, no relacionamento com os colegas de profissão, com outros profissionais nos diversos espaços de atuação profissional, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Em caso de identificação de atos infringentes ou ilícitos das normas éticas que regem a profissão, é vetado pactuar com tais situações em nome do espírito de amizade.
- B) A conduta do Profissional de Educação Física é baseada em princípios de consideração, apreço, solidariedade e harmonia.
- C) É proibido apropriar-se de trabalho, iniciativa ou solução/ideia de autoria de terceiros, apresentando-os como próprios.
- D) É inapropriado e proibido provocar desentendimento com colega que substitua outro no exercício profissional.
- E) É proibido fazer referências prejudiciais desabonadoras a colegas de profissão ou a outros profissionais nos diversos espaços de atuação profissional, salvo mediante apuração e apresentação de provas.

37. Assinale a alternativa CORRETA em caso de descumprimento do disposto no referido Código de Ética.

- A) A depender da gravidade da infração, as penalidades previstas incluem apenas duas condições: suspensão do exercício profissional ou cancelamento do registro profissional e divulgação do fato.
- B) As instâncias que tratam das condutas previstas no Código Processual de Ética do Sistema CONFEF/CREFs são: 1) Comissões de Ética, 2) Juntas de Instrução e Julgamento, 3) Tribunais Regionais de Ética, 4) Tribunal Superior de Ética.

- C) No caso de infração ética de qualquer natureza, o infrator está sujeito a penalidades que incluem: advertência escrita, com ou sem aplicação de multa; censura pública; suspensão do exercício da Profissão; cancelamento do registro profissional e divulgação do fato.
- D) Mesmo que um profissional tenha conhecimento de transgressão do Código de ética e se omita de denunciá-la ao respectivo Conselho Regional de Educação Física, não estará sujeito a penalidades.
- E) Ao se registrarem no Sistema CONFEF/CREFs, os profissionais de Educação Física não são obrigados a aceitarem e se submeterem a todas as normas e princípios contidos no Código de Ética.

38. As atividades desenvolvidas no âmbito do Programa Academia da Saúde serão desenvolvidas conforme os seguintes eixos, EXCETO

- A) promoção da alimentação saudável.
- B) práticas integrativas e complementares.
- C) práticas artísticas e culturais.
- D) cuidados paliativos e assistência à saúde.
- E) planejamento e gestão.

39. Sobre a Política Brasileira de Atenção em Saúde Mental (PBASM), É CORRETO afirmar que

- A) a Lei 10.216 de 2001 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.
- B) o objetivo principal da reforma psiquiátrica foi substituir uma psiquiatria amparada em dispositivos abertos e de natureza comunitária por uma psiquiatria centralizada no atendimento hospitalar humanizado.
- C) a PBASM não sofreu influência da reforma psiquiátrica, cujo objetivo foi regulamentar os direitos trabalhistas do paciente psiquiátrico.
- D) o cuidado e atenção aos usuários de saúde mental pode ser realizado prioritariamente em hospitais psiquiátricos, contando com o apoio nos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), quando necessário.
- E) desde 1988, a partir da Conferência Nacional de Saúde, foi criada regulamentação para os serviços de saúde mental.

40. Sobre metodologias usadas para a avaliação da atividade física, é INCORRETO afirmar que

- A) o Questionário de Atividade Física Habitual de Baecke (BQHPA) é composto por 16 questões que quantificam a atividade física habitual dos últimos 15 dias e os níveis de gasto energético baseados na taxa metabólica em repouso (METs).
- B) o pedômetro é um contador mecânico que grava movimentos de passos em resposta à aceleração vertical do corpo.
- C) os acelerômetros apresentam vantagem em relação ao pedômetro devido à ausência de interferência durante a caminhada.
- D) o Questionário Internacional de Atividade Física (IPAQ) avalia se o indivíduo é fisicamente ativo ou não, sendo suas medidas e precisão aceitável para uso em estudos populacionais com adultos jovens e até 65 anos.
- E) os aparelhos de frequencímetros, cujo princípio se fundamenta na relação entre a FC e o gasto energético, monitoram a frequência cardíaca (FC) que fornece indicação da intensidade, duração e frequência da atividade física.

41. Dentro do contexto de Clínica Ampliada estabelecido pelo Ministério da Saúde, o Projeto Terapêutico Singular (PTS) é “um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas, para um sujeito individual ou coletivo, resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar”, tendo as estratégias citadas abaixo, EXCETO:

- A) Definição de hipóteses diagnósticas, caracterizadas pela avaliação orgânica, psicológica e social que possibilite uma conclusão a respeito dos riscos e da vulnerabilidade do usuário.
- B) Definição de metas propostas de curto, médio e longo prazo, que serão negociadas com o sujeito doente pelo membro da equipe que tiver um vínculo melhor.
- C) Divisão de responsabilidades com definição de tarefas de cada profissional e a escolha de um profissional de referência que fique exclusivamente responsável pelo caso e todo o processo de tratamento.
- D) Reavaliação para discutir a evolução e se haverá as devidas correções de rumo no tratamento.
- E) Escolha de usuários ou famílias em situações mais graves ou difíceis, na opinião de alguns membros da equipe.

42. Sobre o Comportamento Sedentário, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Comportamento sedentário envolve atividades realizadas quando você está acordado sentado, reclinado ou deitado e gastando pouca energia.
- B) São exemplos de comportamento sedentário: usar celular, computador, tablet, videogame e assistir à televisão ou à aula.
- C) Realizar trabalhos manuais, e jogar cartas ou jogos de mesa, dentro do carro, ônibus ou metrô não caracterizam comportamento sedentário.

- D) Pode ser realizado em atividades no tempo livre, no momento do trabalho ou de estudo.
 E) Recomenda-se que, a cada uma hora de comportamento sedentário, sejam feitas pausas de, pelo menos, 5 minutos para ficar em pé

43. Considera-se sarcopenia “um transtorno progressivo e generalizado da musculatura esquelética, envolvendo uma acelerada perda de massa, força e função muscular” (Cruz-Jentoft; Sayer, 2019).

Sobre as recomendações de exercícios físicos para esse transtorno, é INCORRETO afirmar que

- A) a realização de um treinamento progressivo de exercícios resistidos é o que temos com maior nível de evidência científica para melhorar a massa, a força muscular e o desempenho físico.
 B) para definir a carga do treinamento deve-se realizar o teste de 1 repetição máxima (1RM). O teste deve ser realizado em cada um dos grupos musculares que serão treinados.
 C) treinos de alta intensidade devem ser enfatizados (80% de 1 RM), sendo recomendados dois exercícios para cada grande grupo muscular, de três séries cada, com 8 a 10 repetições por série.
 D) para ganho de força, mas não de massa, treinos com 45% de 1 RM ou mais podem ser compensados com o aumento do número de séries e de repetições.
 E) se deve tentar aumentar a carga a cada duas semanas e, para surtir efeito no tratamento da sarcopenia, o treinamento deve ser realizado, no mínimo, cinco vezes por semana.

44. Sobre o Programa Academia da Saúde (PAS), é INCORRETO afirmar que

- A) foi lançado em 2011, através da portaria Portaria Nº 719/GM/MS, inspirado em iniciativas municipais que ofertavam a prática da atividade física a outras ações de promoção de saúde.
 B) inserido no âmbito da **Atenção Primária à Saúde** e concebido na perspectiva de assistência à saúde, o PAS atua como estratégia de promoção da saúde e produção do cuidado.
 C) o programa é implementado em polos que contam com infraestrutura específica, equipamentos e profissionais qualificados, sob a gestão das secretarias municipais e distrital de saúde, competindo às secretarias estaduais, entre outros, o apoio na implantação e no desenvolvimento dessas estruturas.
 D) as diretrizes e normas técnicas que regem o PAS são elaboradas pelo Ministério da Saúde, e são as secretarias estaduais e municipais de saúde quem define recursos orçamentários e financeiros, além de atuar no estímulo a pesquisas nas áreas de interesse do programa.
 E) o Ministério da Saúde tem papel de elaborar instrumentos e indicadores que permitam o acompanhamento e avaliação do impacto da implantação do PAS em todo o território nacional.

45. 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) Deve-se priorizar programas específicos para abordar isoladamente o problema do consumo de álcool e outras drogas para adquirir melhores resultados.
 B) Monitorar a saúde mental da comunidade e dar apoio à pesquisa.
 C) Garantir tratamento na atenção primária e acesso a medicamentos.
 D) Envolver a comunidade, os usuários e suas famílias nas ações do programa.
 E) Fornecer educação em saúde para a população.

46. Representam componentes da aptidão física relacionados com a habilidade ou performance os citados abaixo, EXCETO

- A) Coordenação.
 B) Agilidade.
 C) Resistência cardiorrespiratória.
 D) Tempo de reação.
 E) Equilíbrio.

47. A inatividade física está relacionada à incidência de Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT), sendo o exercício físico considerado uma das ferramentas terapêuticas mais importantes na promoção de saúde.

Sobre as orientações do exercício físico para pessoas com DCNT, é CORRETO afirmar que

- A) 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.
- B) 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
- C) os riscos associados ao exercício físico de intensidade vigorosa são baixos para quem apresenta alguma DCNT e os benefícios superam esses riscos.
- D) qualquer quantidade e intensidade de exercício físico são suficientes para melhorar a saúde e diminuir a suscetibilidade a DCNT.
- E) menores quantidades de exercício físico resultam em benefícios adicionais para a saúde porque estão associadas a menores riscos de intercorrências.

48. Assinale a alternativa INCORRETA quanto às recomendações para avaliação da aptidão física relacionada à saúde, antes de se iniciar um programa de exercícios físicos, estabelecidas pelo ACSM (2014).

- A) Apenas indivíduos idosos devem passar por triagem, por meio de um histórico médico autorrelatado ou um questionário de avaliação de risco para saúde.
- B) A maioria dos indivíduos pode começar programas de exercício de intensidade leve a moderada, sem consultar seus médicos, considerando que a maior parte dos riscos associados é minimizado pelo regime progressivo de treino.
- C) Indivíduos com sintomas sugestivos de Doença Cardiovascular (DCV), diabetes, doença renal e doença pulmonar, devem realizar teste de esforço antes de iniciar programa de atividade física.
- D) Indivíduos identificados como de alto risco através de questionário de avaliação de risco para saúde devem obrigatoriamente consultar seus médicos antes de iniciar um programa de atividade física.
- E) Indivíduos com dois ou mais fatores de risco de DCV devem ser orientados a consultar seus médicos, antes de iniciar um programa de atividade física de intensidade vigorosa.

49. 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) 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.
- C) É recomendado o exercício aeróbico de intensidade vigorosa realizado, pelo menos, 3 dias/semana
- D) É recomendado acumular 30 a 60 min/dia (≥ 150 min/semana) de exercício de intensidade moderada de exercícios aeróbicos.
- E) É recomendado acumular 20 a 60 min/dia (≥ 75 min/semana) de exercício de intensidade vigorosa de exercícios aeróbicos.

50. Sobre a prescrição geral de exercícios físicos para fins de saúde (ACSM, 2014), assinale a alternativa CORRETA.

- A) Intercalar períodos curtos de atividade física entre períodos de atividade sedentária ao longo do dia é suficiente para adquirir benefícios nas aptidões físicas relacionadas à saúde.
- B) Para a maioria dos adultos saudáveis, é suficiente um programa que inclua exercícios resistidos.
- C) Adultos fisicamente ativos não precisam reduzir o tempo total dispendido em comportamentos sedentários.
- D) Para o desenvolvimento da flexibilidade, recomendam-se exercícios de alongamento envolvendo os principais grupos musculares.
- E) Para indivíduos com sarcopenia, os exercícios aeróbicos são capazes de incrementar a massa e força muscular.

CADERNO 70
- EDUCAÇÃO FÍSICA -