

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE

01. O jornal Diário de Pernambuco, na sua edição de 04/01/2017, traz a notícia sobre intolerância ao glúten, dizendo que, mesmo com dieta, 19% das crianças continuam com sintomas. Segundo o periódico, “nas últimas décadas, o mundo declarou guerra ao glúten” e “a descoberta é consistente com pesquisas recentes em adultos, segundo as quais mais de 33% dos pacientes que aderiram a uma dieta sem a proteína persistiram com os danos no intestino. De que forma o SUS participa do enfrentamento dessas situações de saúde?

- I. Por ser uma doença nova, as pesquisas precisam comprovar a justificativa de ser tratada no SUS.
- II. Através do incremento ao desenvolvimento científico, tecnológico e a inovação na área de saúde.
- III. Participa mediante a fiscalização e inspeção de alimentos, compreendendo o controle do teor nutricional.
- IV. A orientação alimentar e nutricional desde a atenção básica até a alta complexidade.

Está(ão) **CORRETA(S)**, apenas, a(s) afirmativa(s)

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

02. São fatores determinantes e condicionantes da saúde, segundo a Lei Nº 8080/90, todos os citados abaixo, EXCETO:

- A) Lazer e alimentação.
- B) Transporte e saneamento.
- C) Moradia, cultura e esporte.
- D) Meio ambiente, acesso aos bens e serviços essenciais.
- E) Trabalho e educação.

03. Uma das grandes polêmicas da 8ª. Conferência Nacional de Saúde centrou-se no caráter público, estatal ou misto do Sistema de Saúde. Sobre a participação da iniciativa privada, analise as assertivas e coloque V para as verdadeiras e F para as falsas.

- () As instituições privadas contratadas por algum dos entes federados para prestar assistência à saúde devem seguir as diretrizes do SUS.
- () Os hospitais vinculados às santas casas de misericórdia têm prioridade na contratação em relação aos hospitais com fins lucrativos.
- () Os hospitais com fins lucrativos não podem ser contratados pelo SUS.
- () Os bancos de sangue privados podem ser contratados pelo SUS, embora seja vedada toda e qualquer comercialização do sangue e seus derivados.
- () A destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções só é permitida às entidades filantrópicas e às sem fins lucrativos.

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**.

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

04. No ano de 2015, no município de Abreu e Lima, foram registrados 730 óbitos dentre as 98.991 pessoas residentes e 1680 nascidos vivos. A equipe Nasf junto com as equipes de saúde da família, ao elaborarem o diagnóstico de saúde desse município, conseguiram mais dados e calcularam alguns indicadores.

Óbitos	Número
Mulheres em idade fértil	16
Homens (em todas as faixas etárias)	397
Mulheres (em todas as faixas etárias)	330
Crianças de 0 a 6 dias	13
Crianças de 7 a 27 dias	6
Crianças menores de 1 ano	22
Causas externas (acidentes, homicídios e suicídios)	82

Fonte: Dados Tabnet-PE

Sobre os indicadores de saúde, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O valor nominal do Coeficiente de mortalidade neonatal precoce é 11,31.
- B) O valor nominal do Coeficiente de mortalidade infantil pós-neonatal é de 1,79.
- C) A razão de morte materna é de 9,52 por mil nascidos vivos.
- D) O coeficiente de mortalidade por sexo é de 45%.
- E) A mortalidade proporcional por causas externas é de 12,32%.

05. Sabendo-se que o número de óbitos de pessoas com 50 anos ou mais foi de 551 óbitos e, ainda, sobre a análise dos indicadores, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O nível de saúde do município é considerado médio a baixo pelo índice de Swaroop-Uemura.
- B) O valor do Coeficiente de mortalidade proporcional em maiores de 50 anos é de 24,52%.
- C) O Coeficiente Geral de Mortalidade é de 7,37 por 100 habitantes.
- D) A Curva de Nelson Moraes do município é tipo J ou tipo 4, correspondendo a um bom padrão de saúde.
- E) A mortalidade proporcional de 50 anos ou mais é alta, indicando as precárias condições de saúde do município.

06. A explicação para os dados encontrados referentes aos indicadores de saúde do município de Abreu e Lima pode ser a seguinte:

- A) A situação do município é realmente muito boa, com baixos coeficientes de mortalidade infantil.
- B) Os dados estão errados.
- C) Há uma grande subnotificação de casos, afetando qualquer análise dos indicadores de saúde.
- D) A situação do município é muito ruim, mas não está sendo refletida nos indicadores de saúde.
- E) Alguns indicadores de saúde não se prestam mais para diferenciar a situação de saúde dos municípios, pois praticamente todos os municípios atingiram o mesmo patamar.

07. A Lei nº 10.216/2011 dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas com transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental. Sobre o tratamento em regime de internação, analise as assertivas, colocando V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () Deve oferecer assistência integral à pessoa com transtorno mental, incluindo serviços médicos, de assistência social, psicológicos, ocupacionais, de lazer e outros.
- () A internação, em qualquer de suas modalidades, só será indicada, quando os recursos extra-hospitalares se mostrarem insuficientes.
- () A internação psiquiátrica involuntária deverá, no prazo de setenta e duas horas, ser comunicada ao Ministério Público Estadual. Tal procedimento deve ser repetido na alta.
- () É permitida a internação de pacientes com transtornos mentais em instituições com características asilares, desde que autorizada por médico registrado no CRM.
- () Evasão, transferência, acidente, intercorrência clínica grave e falecimento serão comunicados aos familiares no prazo máximo de setenta e duas horas da ocorrência.

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**.

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

08. A Reforma Psiquiátrica destaca-se como um movimento com a finalidade de intervir no modelo hospitalocêntrico, buscando o fim da mercantilização da loucura. Sobre o contexto e os marcos históricos da Reforma Psiquiátrica, analise as assertivas e assinale a INCORRETA.

- A) Pelo modelo hospitalocêntrico, as longas internações cerceavam direitos, impedindo o ir e vir, em que muitos usuários perdiam suas referências familiares e, acima de tudo, sua autonomia.
- B) Em 1978, no Rio de Janeiro, eclodiu o movimento dos trabalhadores da Divisão Nacional de Saúde Mental, que visava à criação de um espaço próprio para o isolamento dos doentes mentais.
- C) No final de 1987, realizou-se o II Congresso Nacional do MTSM em Bauru, SP no qual se concretizou o Movimento de Luta Antimanicomial.
- D) A Luta Antimanicomial possibilitou a desinstitucionalização da loucura pelo surgimento de novas modalidades de atenção, que representaram uma alternativa real ao modelo psiquiátrico tradicional.
- E) Em 2001, foi aprovada a Lei Federal 10.216, que redirecionou o modelo assistencial, privilegiando o tratamento em serviços de base comunitária.

09. Sobre a Redução de Danos, analise os itens a seguir:

- I. Consiste em uma estratégia que se limita à prevenção da transmissão do vírus da AIDS, a partir da distribuição de agulhas e seringas para usuários de drogas injetáveis.
- II. Trata-se de um conjunto de medidas dirigidas a pessoas que não conseguem ou não querem parar de usar drogas.
- III. É uma estratégia capaz de colocar as drogas no lugar central e como causa principal dos problemas e doenças.
- IV. Caracteriza-se como uma perspectiva que amplia, que inclui. Nessa abordagem cabem muitas propostas, desde o uso de drogas controlado e seguro à abstinência.

Estão **CORRETOS**

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

10. A Portaria 3088/2011 instituiu a Rede de Atenção Psicossocial com a criação, ampliação e articulação de pontos de atenção à saúde para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas no âmbito do SUS. Segundo a referida Portaria, constituem-se diretrizes para o funcionamento da Rede de Atenção Psicossocial, todas as abaixo citadas, EXCETO:

- A) Desenvolvimento da lógica do cuidado, tendo como eixo central a construção de um projeto terapêutico singular centrado nas questões clínicas biomédicas.
- B) Ênfase em serviços de base territorial e comunitária, com participação e controle social dos usuários e de seus familiares.
- C) Garantia do acesso e da qualidade dos serviços, ofertando cuidado integral e assistência multiprofissional sob a lógica interdisciplinar.
- D) Desenvolvimento de atividades no território, que favoreçam a inclusão social com vistas à promoção de autonomia e ao exercício da cidadania.
- E) Desenvolvimento de estratégias de Redução de Danos.

11. Sobre o componente “Estratégias de Desinstitucionalização” da Rede de Atenção Psicossocial, segundo a Portaria 3088/2011, analise os itens a seguir:

- I. É constituído por iniciativas que garantam às pessoas com transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, em situação de internação de longa permanência, o cuidado integral por meio de estratégias substitutivas.
- II. O cuidado é ofertado na perspectiva da garantia de direitos, com a promoção de autonomia e o exercício de cidadania, buscando a progressiva inclusão social.
- III. Serviços Residenciais Terapêuticos são destinados a oferecer cuidados contínuos de saúde, de caráter residencial transitório por até nove meses para adultos com necessidades clínicas estáveis, decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas.
- IV. Programa de Volta para Casa visa contribuir e fortalecer o processo de desinstitucionalização, instituída pela Lei 10.708/2003, que provê auxílio reabilitação para pessoas egressas de internação de longa permanência.

- V. As regiões de saúde devem priorizar a expansão dos hospitais psiquiátricos para o cuidado das pessoas com transtorno mental, independente do processo de implantação e expansão de outros pontos de atenção da RAPS.

Estão **CORRETOS** apenas

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

12. O Decreto Presidencial Nº. 7508/2011 regulamenta a Lei Nº. 8080/90 e a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa. Definiu um conjunto de conceitos. Sobre eles, analise as afirmativas abaixo:

- I. A Comissão Intergestores Tripartite tem competência exclusiva na pactuação de critérios de planejamento integrado das ações e serviços de saúde da Região de Saúde.
 II. A RENASES é a Rede Nacional de Serviços Especializados de Saúde e compreende as ações e serviços que o SUS oferece na média e alta complexidade.
 III. A articulação interfederativa inclui o COAPS - Convênio Organizativo da Atenção Primária de Saúde.
 IV. O processo de planejamento da saúde será ascendente e integrado, do nível local até o federal, e será indutor de políticas para a iniciativa privada.

Está(ão) **CORRETA(S)** apenas

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

13. Leia com atenção as assertivas abaixo e coloque V para as verdadeiras e F para as falsas.

- () O Piso da Atenção Básica é um dos mecanismos de financiamento do SUS dirigido a todos os municípios, independente da adesão à Estratégia Saúde da Família.
 () Criado em 1997, o PAB se dirigiu inicialmente ao financiamento exclusivo das ações de assistência médica e, só em 2003, adquiriu um componente de incentivo a programas específicos, previamente definidos.
 () A PNAB-2017 reforça o uso do PAB-Variável para a criação de estratégias como a Saúde da Família.
 () O caráter flexível da PNAB-2017 se apresenta na ausência de definições de estratégias para as quais os recursos do PAB-Variável podem ser usados.
 () Diferente da PNAB-2011, a PNAB-2017 orienta o uso da parte fixa para todos os municípios.

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**.

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

14. A Política Nacional de Atenção Básica, decretada em 2017 pelo Ministério da Saúde, promove uma série de alterações na organização da Atenção Básica. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os serviços dos padrões essenciais, bem como os equipamentos e materiais necessários, devem ser garantidos igualmente para todo o país.
 B) O Nasf passa a ser denominado Núcleo de Atenção à Saúde da Família da Atenção Básica – Nasf AB, atendendo também às UBS.
 C) As equipes de atenção básica poderão ser compostas por três enfermeiros e três médicos, contanto que cada categoria tenha um total de 40 horas de trabalho.
 D) Agentes comunitários de saúde terão mais funções, como aferição da pressão arterial, verificação de glicemia e aplicação de curativos, inclusive no domicílio.
 E) As equipes de atenção básica poderão ser compostas sem a inclusão de agente comunitário de saúde, a critério do gestor municipal.

15. Segundo o Atlas “Geografia do uso de agrotóxicos no Brasil” (2017), ocorrem aproximadamente 8 intoxicações por agrotóxicos por dia, 3.125 por ano e, para cada intoxicação notificada, existiriam outras 50 que não foram notificadas. O Atlas ainda identifica que cerca de 40% das intoxicações são tentativas de suicídio. Diante desses dados, qual o papel da equipe de saúde da família e do Nasf-AB responsável por uma área rural?

- A) Convidar o Centro Especializado em Saúde do Trabalhador para realizar palestras sobre o uso de agrotóxicos.
- B) Convencer a Coordenação de Atenção Básica para realizar uma campanha sobre o tema no mês dedicado à prevenção do suicídio.
- C) Identificar as famílias que usam agrotóxicos, acompanhá-las na sua situação de saúde e problematizar o uso de agrotóxicos.
- D) Facilitar o trabalho dos fiscais do Ministério da Agricultura, conduzindo-os aos locais de uso e armazenamento.
- E) Solicitar à Vigilância Ambiental do município que notifique os casos de uso de agrotóxicos e os de intoxicação.

16. A Política Nacional de Atenção Básica, publicada pelo Ministério da Saúde em 2017, estabeleceu novos princípios e diretrizes da Atenção Básica no Brasil, diferenciando-a das anteriores. Qual alternativa contém, apenas, diretrizes incluídas por esse instrumento legal?

- A) Universalidade e equidade
- B) Coordenação do cuidado e cuidado centrado na pessoa
- C) Equidade e participação da comunidade
- D) Regionalização e territorialização
- E) Hierarquização e ordenação da rede

17. Analise as afirmações referentes à Atenção Básica no Brasil (PNAB, 2017):

- I. Inserir a Estratégia de Saúde da Família em sua rede de serviços como a estratégia prioritária de organização da Atenção Básica ainda consta como competência das secretarias municipais de saúde.
- II. Todas as unidades de saúde que prestam serviços de Atenção Básica passam a se chamar UBS – Unidade Básica de Saúde e são consideradas potenciais espaços de educação, formação de recursos humanos, pesquisa, ensino em serviço, inovação e avaliação tecnológica para a RAS.
- III. Hoje são permitidos horários alternativos de funcionamento das UBS (além de 5 dias por semana, 8 horas por dia e 12 meses por ano) desde que pactuados através das instâncias de participação social e observando, sempre que possível, a carga horária mínima descrita.

Está(ão) **CORRETA(S)**

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

18. A nova PNAB especifica dois tipos de serviços a serem oferecidos pelas UBS: os padrões essenciais e os padrões ampliados. Esses padrões assemelham-se a propostas defendidas por vários órgãos internacionais desde o início do SUS, como característica do modelo de atenção à saúde. Qual termo melhor define essa característica?

- A) Curativista
- B) Médico-hospitalar privatista
- C) Sanitarista
- D) Vigilância à Saúde
- E) Focalização

19. Sobre a organização do NASF, segundo o Caderno de Atenção Básica, Nº. 39, todas as alternativas abaixo estão corretas, EXCETO:

- A) O trabalho do Nasf é orientado pelo referencial teórico-metodológico do apoio matricial, que significa uma estratégia de organização do trabalho em saúde, que acontece a partir da integração eSF e equipe Nasf.
- B) O compartilhamento de problemas, a troca de saberes e práticas entre os diversos profissionais e a articulação pactuada de intervenções materializam os objetivos do apoio matricial do Nasf.
- C) Os profissionais do Nasf devem possuir disponibilidade no conjunto de atividades que desenvolve para realização de atividades com as equipes, bem como para atividades assistenciais diretas aos usuários.
- D) O Nasf deve compartilhar ações, inclusive por meio de “transferência tecnológica” cooperativa e horizontal, isto é, apoio pedagógico, que progressivamente produz mais autonomia para as equipes.
- E) O trabalho do Nasf deve auxiliar a articulação com outros pontos de atenção da rede, como consultório de rua, farmácia da família e academia da saúde, mantendo-se no âmbito da atenção básica.

20. Sobre as estratégias de implementação da Política Nacional de Saúde do Trabalhador (Portaria Nº 1823, de 2012), analise as assertivas abaixo:

- I. A análise do perfil produtivo e da situação de saúde dos trabalhadores tem como um dos seus pressupostos a identificação das atividades produtivas e do perfil da população trabalhadora no território.
- II. A estruturação da Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador tem como um dos seus pressupostos a inclusão, dentre as prioridades de maior vulnerabilidade em saúde do trabalhador, a presença de atividades produtivas no domicílio.
- III. As ações de Saúde do Trabalhador devem ser iniciadas nas CIST – Comissões Internas de Saúde do Trabalhador em cada fábrica ou empresa com mais de 50 empregados, articulando-se à RENAST por meio da Vigilância e da Atenção Básica.

Está(ão) **CORRETA(S)**

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

21. Sobre a criação do Grupo da Terra, em 2005, analise as afirmativas abaixo e coloque V para as verdadeiras e F para as falsas.

- () Garantir a participação das organizações do campo na elaboração de uma política de saúde específica para essa população.
- () Integrar as organizações sociais do campo ao Ministério da Saúde.
- () A participação dos movimentos sociais do campo, participantes enquanto sujeitos na construção das políticas de saúde junto com o Estado.

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**.

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

22. A Política Nacional de Saúde Integral das Populações do Campo, da Floresta e das Águas (PNSIPCFA) reconhece o campo como um espaço no qual os direitos a todas as políticas públicas foram historicamente negados. Dessa forma, a política se configura como

- A) uma política compensatória, que visa apoiar as famílias mais carentes, principalmente em relação às demandas assistenciais.
- B) uma política vinculada especificamente à resolução dos problemas de saúde dessa população, considerando que estão distantes dos centros urbanos, o que dificulta seu acesso às unidades de saúde.
- C) considera que a saúde do campo deve ser conduzida por políticas intersetoriais, que contemplem a intervenção no processo de determinação da saúde, garantindo saneamento rural, acesso à água potável, educação, transporte, habitação e, principalmente, acesso e posse da terra.
- D) os conflitos decorrentes da estrutura fundiária são relevantes em pensar a saúde no campo, mas não são relevantes para a implementação da política.
- E) uma política no modelo campanhista em que as ações de saúde são concentradas em local e dia específicos para atender a uma região com baixa densidade demográfica, de forma a otimizar os recursos à quantidade de pessoas.

23. A estrutura fundiária brasileira (IBGE, 1996) é caracterizada por 2,4 milhões de pequenos proprietários com menos de 10 ha, o que equivale a 50% do total de propriedades, mas corresponde, apenas, a 2% de todas as terras. No outro extremo, 49 mil grandes proprietários de terras (acima de 1000 ha), representando apenas 1% das propriedades, possuem 45% de todas as terras agricultáveis do Brasil. Os dados do censo de 2000 são expressivos das condições de saúde de cinco milhões de famílias rurais que vivem com menos de dois salários mínimos mensais e possuem os maiores índices de mortalidade infantil, de incidência de endemias, de insalubridade e de analfabetismo, caracterizando uma situação de pobreza decorrente das restrições ao acesso aos bens e serviços indispensáveis à vida. A partir do enunciado, analise as assertivas abaixo:

- I. Há uma relação direta entre a estrutura fundiária brasileira e o cuidado com a vida (produção e reprodução) da população do campo, da floresta e das águas.
- II. É possível constituir uma política de atenção à saúde dessas populações, independente do debate dos demais direitos sociais negados, como educação, saneamento e transporte.
- III. A reestruturação das unidades de atendimento dos municípios seria suficiente para responder a situação expressa.
- IV. A questão agrária brasileira exhibe uma estreita relação com os determinantes de saúde dessas populações.

Estão **CORRETAS** apenas

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

24. A Política Nacional de Educação Popular em Saúde – PNEP-SUS foi aprovada em 2013 e causou polêmica devido às definições dos seus princípios. Analise as alternativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) Diálogo é o encontro de conhecimentos construídos historicamente e culturalmente por sujeitos, ou seja, quando cada um, de forma respeitosa, coloca o que sabe à disposição para ampliar o conhecimento crítico de ambos acerca da realidade.
- B) Amorosidade é a ampliação do diálogo, daquele baseado apenas em conhecimentos e argumentações, para a incorporação das trocas emocionais e da sensibilidade.
- C) A problematização tem como pressuposto o diálogo e propõe a construção de práticas em saúde alicerçadas na leitura e na análise crítica da realidade.
- D) A emancipação é um processo familiar e comunitário no qual os seus membros conquistam renda mínima para garantir sua sobrevivência, deixando de necessitar do apoio das políticas assistenciais vigentes.
- E) O compromisso com a construção do projeto democrático e popular é a reafirmação do compromisso com a construção de uma sociedade justa, solidária, democrática, igualitária, soberana e culturalmente diversa que somente será construída por meio da contribuição das lutas sociais e da garantia do direito universal à saúde no Brasil.

25. As Políticas de Educação Popular (PNEP-SUS), de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC), como muitas outras, têm na participação social uma diretriz importante. No ano de 2017, foram lançadas pelo Ministério da Saúde duas conferências temáticas nacionais. Sobre esses temas, analise as afirmações abaixo:

- I. As Conferências Nacionais de Saúde e Meio Ambiente e de Saúde da Pessoa Idosa foram as lançadas em 2017 pelo M.S.
- II. Apesar de ter sido lançada, planejada, ter suas etapas municipais e estaduais realizadas, em 2017, e ter tido as passagens emitidas para os seus delegados nacionais se reunirem em Brasília, uma das conferências foi adiada de última hora pelos responsáveis do Ministério da Saúde para 2018.
- III. Estimular a participação de movimentos sociais com o conhecimento em relação ao uso tradicional de plantas medicinais nos conselhos de saúde é diretriz da PNPIC.
- IV. Fortalecer as práticas populares de cuidado, regulamentando-as quanto ao exercício profissional e à sua articulação com o SUS é eixo estratégico da PNEP-SUS.
- V. A 2ª Conferência Nacional de Saúde da Mulher foi concluída em agosto de 2017, tendo 1800 participantes, com destaque dos movimentos sociais, dentre os quais os de negras, sindicais, indígenas, quilombolas e feministas.

Está(ão) **CORRETA(S)** apenas

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. O VIGITEL é um sistema de vigilância de fatores de risco e proteção para doenças crônicas por inquérito telefônico, fazendo parte das ações do Ministério da Saúde para estruturar a vigilância de doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) no país. Em diferentes domínios, a Avaliação da Atividade Física está incorporada nesse sistema, por estarem associados com variados indicadores de saúde física e mental. Diante disso, identifique, dentre as opções listadas, aquela que descreve CORRETAMENTE os quatro domínios da atividade física.

- A) Atividades sociais, atividades esportivas, atividades recreativas, atividades educativas.
- B) Atividades ocupacionais, atividades da vida diária, atividades físicas no lazer, atividades físicas nos deslocamentos.
- C) Atividades no trabalho, atividades no ambiente doméstico, atividades esportivas, atividades recreativas.
- D) Atividades laborais, atividades domésticas, atividades recreativas, atividades esportivas.
- E) Atividades ocupacionais, atividades sociais, atividades esportivas, atividades educativas.

27. A atividade física tem sido relacionada a diversos benefícios para a saúde. Apesar de evidências levantadas em estudos populacionais, a mensuração da atividade física tem representado um desafio para pesquisadores da área. Considerando os diferentes procedimentos utilizados para analisar a qualidade de um teste, assinale a alternativa que avalia a consistência entre as medidas obtidas em duas aplicações consecutivas de um mesmo teste.

- | | |
|----------------------|-------------------|
| A) Validade | D) Aplicabilidade |
| B) Reprodutibilidade | E) Estabilidade |
| C) Objetividade | |

28. Algumas pessoas conseguem ser bem sucedidas em mudar o próprio comportamento, enquanto outras, por mais vontade que tenham, falham em obter os mesmos resultados. Contudo, diferentes abordagens teóricas têm sido empregadas para compreender os fatores que podem auxiliar as pessoas a adotarem comportamentos fisicamente mais ativos e saudáveis. Em relação às principais teorias e aos modelos de mudança de comportamento aplicados à atividade física e/ou exercício, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O Modelo Transteorético representa um modelo integrativo de diversas teorias psicanalíticas que procuram explicar como os indivíduos adotam novos comportamentos, classificando-os em diferentes estágios.
- B) A Teoria do Comportamento Planejado preconiza que a adoção do comportamento depende da percepção do indivíduo sobre a sua suscetibilidade a uma determinada enfermidade decorrente da ausência desse comportamento, da sua gravidade e das expectativas acerca do comportamento em foco para prevenir essas potenciais enfermidades.
- C) Na Teoria da Aprendizagem Social, a aprendizagem ocorre devido à contínua interação dos indivíduos, comportamento e meio ambiente. É preciso se ter em mente que a mudança de comportamento, ou então, a aquisição de um novo comportamento não é devida a qualquer ambiente ou às pessoas ou ao comportamento, mas sim à interação de todos esses elementos.
- D) O Modelo de Crença na saúde preconiza que a intenção de adotar a prática da atividade física é maior, se a pessoa estiver disposta a isso, se o ambiente social induz a isso e se ela acredita que poderá ser bem sucedida na sua escolha.
- E) A Teoria Cognitivo-social pode ocorrer devido à observação dos outros. As pessoas aprendem coisas novas quando observam as ações dos outros. O estado mental interno desempenha um papel fundamental no processo de aprendizagem. Porém, a observação e aprendizagem de novos comportamentos não garantem uma mudança comportamental completa.

29. Visando às ações de promoção da saúde de adultos atendidos pela Estratégia Saúde da Família, quais teorias/modelos são consideradas (os) boas metodologias para intervenções de atividade física nesse contexto?

- A) Modelo transteorético e teoria do comportamento planejado
- B) Modelo de coesão grupal e teoria cognitivo-social
- C) Modelo transteorético e modelo de crença na saúde
- D) Modelo transteorético e teoria educacional de Paulo Freire
- E) Modelo de coesão grupal e teoria da escolha do comportamento

30. A Organização Mundial da Saúde (OMS) vem sensibilizando os diferentes países membros quanto à necessidade emergencial de modificar o estilo de vida sedentário e praticar atividade física regular, a fim de proporcionar maior qualidade de vida. Em adultos com 65 anos ou acima, a atividade física inclui atividades de lazer, transporte, profissional, tarefas domésticas, jogo, esportes ou exercícios planejados, no contexto de atividades familiares, diariamente, e da comunidade. Quanto às recomendações de atividade física para idosos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os idosos devem fazer, pelo menos, 150 minutos de atividade física aeróbia de intensidade moderada, durante a semana ou fazer, pelo menos, 75 minutos de atividade física aeróbia de intensidade vigorosa, durante a semana ou uma combinação equivalente de atividade moderada e de intensidade vigorosa.
- B) Para benefícios adicionais de saúde, os idosos devem aumentar a sua atividade aeróbica de intensidade moderada para 300 minutos por semana, ou se envolver em 150 minutos de atividade física aeróbica de intensidade vigorosa por semana, ou uma combinação equivalente de atividade moderada e de intensidade vigorosa.
- C) Os adultos mais velhos, com mobilidade comprometida, devem realizar atividade física para melhorar o equilíbrio e evitar quedas em 2 dias por semana.
- D) Atividades de fortalecimento muscular, envolvendo grandes grupos musculares, devem ser feitas em 2 ou mais dias por semana.
- E) Quando o idoso não pode fazer as quantidades recomendadas de atividade física, devido às condições de saúde, ele deve ser tão fisicamente ativo quanto as suas capacidades e as condições permitirem.

31. Pessoas com deficiência de qualquer natureza – física, mental ou sensorial – tendem a ser menos ativas fisicamente, embora apresentem as mesmas necessidades em termos de prevenção de doenças e incremento na qualidade de vida. Sendo assim, quanto à prática de atividade física, o profissional de Educação Física deverá tomar alguns cuidados ao receber um indivíduo portador de deficiência em seu grupo de comunidade. Sobre isso, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O profissional deve enfatizar atividades leves, atendendo as necessidades e os interesses individuais diante das circunstâncias na vida do deficiente.
- B) O aumento gradual no nível da atividade física irá proporcionar maiores benefícios à saúde, prevenindo o risco de lesões.
- C) Para causar benefícios à saúde de pessoas com deficiência de qualquer natureza, a atividade física precisa ser intensa.
- D) Pessoas inativas devem começar com períodos de 15-30 minutos de atividades físicas leves e moderadas.
- E) Se o indivíduo já for ativo fisicamente, poderá realizar atividades com sessões mais longas (30-40 minutos) de atividades moderadas.

32. Para um estilo de vida ativo, a urbanização exacerbada, as dificuldades de acesso a praças e ausência de tempo são condições desfavoráveis à adoção de hábitos saudáveis. Sobre a importância da atividade física na melhoria da qualidade de vida, é CORRETO afirmar que

- A) a prática de atividade física não é susceptível à adoção de produtos veiculados pela grande mídia.
- B) entre as responsabilidades e deveres do Profissional de Educação Física, está a promoção da área no sentido de que se constitua em meio efetivo para a conquista de um estilo de vida ativo dos seus beneficiários, por meio de uma educação efetiva, para promoção da saúde e ocupação saudável do tempo de lazer.
- C) a adoção de hábitos saudáveis não pode ser estimulada pela valorização dos espaços públicos de convivência, apenas pelo protagonismo dos usuários.
- D) entre as ações do Ministério da Saúde para incentivar a prática de hábitos saudáveis na população, o Programa Academia do Bairro pode ser reconhecido como iniciativa para a orientação de saúde e atividades físicas.
- E) na Política Nacional de Promoção da Saúde (2012), não está prevista a organização dos serviços de saúde de forma a desenvolver ações de aconselhamento junto com a população sobre os benefícios de estilos de vida saudáveis.

33. A inatividade física é considerada fator de risco para a mortalidade em todo o planeta. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Em geral, 20% das mortes em todo o mundo são atribuídas à inatividade física.
- B) A primeira causa, com 9% das mortes, é a hipertensão.
- C) A inatividade física é responsável por 21 a 25% dos casos de câncer de cólon e de mama.
- D) Doenças cardíacas isquêmicas é a menor causa das mortes (4%) em todo o mundo.
- E) O tabagismo (13%) causa mais mortes quando comparado à hipertensão (9%).

34. Sobre Atividade Física, analise as afirmativas abaixo:

- I. Atividade Física não é sinônimo de exercício físico ou esporte.
- II. Atividade Física moderada promove saúde, porém com menor probabilidade de manter um peso corporal saudável.
- III. Realizar alguma atividade física é melhor que nada.

Está(ão) **CORRETA(S)**

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

35. A classificação da intensidade das atividades físicas e estimativa do gasto calórico a elas associado são aspectos importantes da prescrição do exercício e da fisiologia do exercício. Em relação aos níveis de atividades físicas relacionadas à saúde, analise as afirmativas abaixo:

- I. Atividades físicas de intensidade leve são aquelas em que o gasto energético é inferior a 3 METs, sendo essas atividades apenas as que realizamos por meio das tarefas domésticas.
- II. Atividades físicas de intensidade moderada são aquelas em que o gasto energético está entre 3 a 6 METs, sendo essas atividades uma caminhada em passos rápidos, pedalar, dançar, realizar tarefas domésticas.
- III. Atividades físicas de intensidade vigorosa são aquelas em que o gasto energético está acima de 6 METs, sendo essas atividades correr, nadar e pedalar em ritmo forte, jogar futebol, capinar.

Está(ão) **CORRETA(S)**

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

36. Os benefícios da Atividade Física a partir da meia-idade podem ser analisados na perspectiva individual ou da sociedade como um todo. Individualmente, os benefícios incluem aspectos fisiológicos, psicológicos e sociais, podendo esses benefícios ser imediatos ou em médio prazo. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I. Menor perda nos níveis de equilíbrio, coordenação e velocidade de movimentos são benefícios fisiológicos imediatos da atividade física.
- II. Redução nos níveis de ansiedade e controle do estresse são benefícios psicológicos de médio prazo da atividade física.
- III. Melhor integração social e cultural são benefícios sociais imediatos da atividade física.
- IV. Estímulo para a ativação de catecolaminas são benefícios fisiológicos imediatos da atividade física.

Está(ão) **CORRETA(S)**

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

37. O Programa Academia da Saúde tem como objetivo principal contribuir para a promoção da saúde da população a partir da implantação de polos com infraestrutura, equipamentos e quadro de profissionais qualificados para a orientação de práticas corporais, atividade física e de lazer e modos de vida saudáveis. Todos são objetivos específicos do Programa Academia da Saúde, EXCETO:

- A) promover mobilização comunitária com a constituição de redes sociais de apoio e ambientes de convivência e solidariedade.
- B) contribuir para a ampliação e a valorização da utilização dos espaços públicos de lazer como proposta de inclusão social, enfrentamento das violências e melhoria das condições de saúde e qualidade de vida da população.
- C) potencializar as manifestações culturais locais e o conhecimento popular na construção de alternativas individuais e coletivas que favoreçam a promoção da saúde.
- D) estimular hábitos alimentares saudáveis.
- E) promover intersetorialidade na construção e desenvolvimento das ações.

38. O Programa Academia da Saúde é implantado pelas Secretarias de Saúde do Distrito Federal e dos Municípios, com o apoio das Secretarias Estaduais de Saúde e do Ministério da Saúde. Sobre isso, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Compete ao Ministério da Saúde apoiar os Municípios situados no respectivo Estado quanto à implantação e ao desenvolvimento do Programa Academia da Saúde.
- B) Compete às Secretarias de Saúde dos Estados e do Distrito Federal estabelecer instrumentos de gestão e indicadores complementares para o acompanhamento e a avaliação do impacto da implantação do Programa Academia da Saúde.
- C) Compete ao Ministério da Saúde estimular alternativas inovadoras e socialmente contributivas ao desenvolvimento sustentável de comunidades.
- D) Compete às Secretarias de Saúde do Distrito Federal e dos Municípios identificar experiências exitosas e promover o intercâmbio das tecnologias produzidas entre os Municípios.
- E) Compete às Secretarias de Saúde dos Estados e do Distrito Federal estabelecer diretrizes para a educação permanente na área da promoção da saúde e da produção do cuidado, em consonância com as políticas de saúde vigentes.

39. Considerando a necessidade de integração e continuidade das ações de Atenção Básica, Vigilância em Saúde, Promoção da Saúde, Prevenção e Atenção de Doenças e Agravos Não Transmissíveis, resolve:
Art. 1º Fica redefinido o Programa Academia da Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).
Art. 2º O Programa Academia da Saúde tem como objetivo principal contribuir para a promoção da saúde e produção do cuidado e de modos de vida saudáveis da população a partir da implantação de polos com infraestrutura e profissionais qualificados. Sobre isso, analise os artigos abaixo:

- I. Art. 11. O Programa Academia da Saúde é um serviço da Atenção Básica e deve promover a articulação com toda a rede de atenção à saúde do SUS, bem como com outros serviços sociais realizados na respectiva região.
- II. Art. 12. As atividades do Programa Academia da Saúde também serão desenvolvidas por profissionais da Atenção Básica, inclusive aqueles que atuam na Estratégia Saúde da Família e nos Núcleos de Apoio à Saúde da Família, quando houver.
- III. Art. 13. Fica recomendada ao Distrito Federal e aos Municípios a constituição de grupo de apoio à gestão para cada polo implantado, formado pelos profissionais que atuam no Programa Academia da Saúde e na Atenção Básica da área de abrangência do polo, por representantes do controle social e por profissionais de outras áreas envolvidas no Programa, a fim de garantir a gestão compartilhada do espaço e a organização das atividades.
- IV. Art. 14. O Programa Academia da Saúde será desenvolvido nos espaços dos polos, não havendo impedimento para extensão das atividades a outros equipamentos da saúde ou sociais.
- V. Art. 15. Os recursos destinados à infraestrutura do polo do Programa Academia da Saúde poderão ser provenientes de recursos próprios da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, conforme pactuação.

Estão CORRETOS

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

40. A Portaria nº 154, de 24 de janeiro de 2008 dispõe do Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF). Em face do caráter estratégico relacionado à qualidade de vida e à prevenção do adoecimento, as ações de Atividade Física/Práticas Corporais foram inseridas, devendo buscar a inclusão de toda a comunidade adstrita, não devendo restringir seu acesso, apenas, às populações já adoecidas ou mais vulneráveis. Sobre isso, analise os itens abaixo:

- I. Proporcionar Educação Permanente em Atividade Física/Práticas Corporais, nutrição e saúde juntamente com as ESF, sob a forma de co-participação, acompanhamento supervisionado, discussão de caso e demais metodologias da aprendizagem em serviço, dentro de um processo de Educação Permanente.
- II. Capacitar os profissionais, inclusive os Agentes Comunitários de Saúde - ACS, para atuarem como facilitadores/monitores no desenvolvimento de Atividades Físicas/Práticas Corporais.
- III. Desenvolver ações individuais e coletivas relativas às Práticas Integrativas e Complementares.
- IV. Realizar diagnóstico, com levantamento dos problemas de saúde que requeiram ações de prevenção de deficiências e das necessidades, em termos de reabilitação, na área adstrita às ESF.

Estão **CORRETOS**

- A) I, II e IV, apenas.
 - B) II, III e IV, apenas.
 - C) I e II, apenas.
 - D) I, II e III, apenas.
 - E) I, II, III e IV.
41. Considerando a necessidade de redefinir e adequar as diretrizes e normas nacionais ao atual funcionamento e à organização dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família e revisar os parâmetros de vinculação no âmbito da Atenção Básica, assinale a alternativa **INCORRETA**.
- A) O NASF 1 deverá ser composto por, no mínimo, cinco profissionais de nível superior de ocupações, entre eles o profissional de educação física. Nenhum profissional poderá ter carga horária semanal menor que 20 (vinte) horas.
 - B) O NASF 2 deverá ser composto por, no mínimo, cinco profissionais de nível superior de ocupações, entre eles o profissional de educação física. Cada ocupação, considerada isoladamente, deve ter, no mínimo, 20 (vinte) horas e, no máximo, 40 (quarenta) horas de carga horária semanal.
 - C) A composição de cada um dos NASF será definida pelos gestores municipais, seguindo os critérios de prioridade identificados a partir dos dados epidemiológicos e das necessidades locais e das equipes de saúde que serão apoiadas.
 - D) Os NASF do tipo 1 e 2 poderão ser vinculados a, no máximo, 03 (três) polos do Programa Academia da Saúde em seu território de abrangência.
 - E) Para cada polo vinculado à equipe do NASF, deverá existir, pelo menos, 1 (um) profissional de saúde de nível superior, com carga horária de 40 horas semanais, ou 2 (dois) profissionais de saúde de nível superior com carga horária mínima de 20 horas semanais cada, que será(ão) responsável(is) pelas atividades do Programa Academia da Saúde.
42. Aptidão física é a capacidade de realizar atividades do dia a dia com tranquilidade e menor esforço. Existem duas abordagens: uma é a aptidão física relacionada à saúde, e a outra é relacionada à performance desportiva. Assinale a alternativa que define os componentes relacionados à saúde.

- A) Agilidade, flexibilidade, resistência aeróbica, composição corporal, velocidade.
- B) Resistência anaeróbia, agilidade, resistência aeróbica, flexibilidade.
- C) Equilíbrio, agilidade, velocidade, composição corporal, força e resistência muscular.
- D) Força e resistência muscular, flexibilidade, resistência aeróbia, composição corporal.
- E) Agilidade, equilíbrio, flexibilidade, resistência aeróbia, coordenação.

43. No Brasil, são poucas as iniciativas abrangentes de promoção da saúde e qualidade de vida, e não existe uma tradição de se considerar a avaliação como um capítulo importante nessas iniciativas. A OMS sugere que os projetos de promoção de comportamentos saudáveis reservem, no mínimo, 10% dos recursos para a avaliação. Sobre os momentos que uma avaliação deve contemplar, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A avaliação deve ser realizada de maneira formativa ou diagnóstica.
- B) A avaliação deve detectar o impacto (indicadores comportamentais de curto e médio prazo).
- C) A avaliação deve gerar resultados ou Outcomes (custo benefício ou custo-efetividade em curto e médio prazo).
- D) A avaliação deve acompanhar o processo (uso dos recursos, qualidade dos profissionais e das ações, envolvimento do público-alvo).
- E) A avaliação deve detectar se todas as pessoas que compõem a classe trabalhadora estão sendo inseridas.

44. Assinale a alternativa que indica, respectivamente, os sintomas e as doenças relacionadas ao stress.

- A) Ansiedade e câncer
- B) Euforia e depressão
- C) Insônia e diabetes mellitus
- D) Irritabilidade e dores musculares
- E) Ansiedade e euforia

45. Sobre avaliação da aptidão física relacionada à saúde, prescrição e supervisão de exercícios físicos, analise os itens abaixo:

- I. No que concerne às práticas corporais e atividades físicas, o profissional de educação física, inserido no Núcleo de Apoio à Saúde da Família, deve buscar as necessidades e os desejos da comunidade, evitando a imposição de ações e a falta de identificação com as atividades propostas.
- II. A prescrição de exercícios, especialmente em termos de intensidade e grau de monitorização e supervisão, é baseada na avaliação funcional inicial dos usuários.
- III. É importante avaliar as modificações fisiológicas resultantes de um programa de exercícios físicos em usuários com doenças coronarianas, além da possibilidade de progressão da doença.
- IV. Pessoas com doença arterial coronariana estão inaptas a participar de programas de exercícios individualizados para atingir uma saúde física e mental ideal.
- V. A progressão de um programa de exercício físico em pessoas com doenças coronarianas depende da capacidade funcional, da condição clínica, do uso de medicações, da idade e dos objetivos do programa.

Estão **CORRETOS** apenas

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

46. Analise os itens abaixo quanto aos motivos de adesão da prática de exercícios físicos:

- I. Controle do peso corporal
- II. Queda do risco de hipertensão
- III. Redução do estresse e da depressão
- IV. Construção da autoestima
- V. Satisfação pessoal e socialização
- VI. Recomendação de profissionais de saúde

Está(ão) **CORRETO(S)**

- A) todos.
- B) apenas quatro.
- C) apenas três.
- D) apenas dois.
- E) apenas um.

47. No que tange à atuação do profissional de educação física inserido no Núcleo de Apoio à Saúde da Família, assinale a alternativa INCORRETA quanto aos instrumentos, espaços e aspectos estruturantes da produção de saúde mental.

- A) O Núcleo de Apoio à Saúde da Família frente a aspectos operacionais é composto de nove áreas estratégicas: saúde da criança/do adolescente e do jovem; saúde mental; reabilitação/saúde integral da pessoa idosa; alimentação e nutrição; terapia ocupacional; saúde da mulher; assistência farmacêutica; atividade física/práticas corporais; práticas integrativas e complementares.
- B) O Projeto Terapêutico Singular como conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas, para um sujeito individual ou coletivo, é resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar, como forma de propiciar uma atuação integrada da equipe, valorizando outros aspectos, além do diagnóstico psiquiátrico e da medicação, no tratamento dos usuários.
- C) Para o melhor manejo da saúde mental na Atenção Primária à Saúde, os Núcleos de Apoio à Saúde da Família oferecem suporte às equipes de Saúde da Família por meio do desenvolvimento do apoio matricial em saúde mental.
- D) As intervenções do profissional de educação física devem ocorrer a partir do contexto familiar e comunitário, na medida em que a família e a comunidade devem ser parceiras no processo de cuidado.
- E) O profissional de educação física pode integrar atendimento compartilhado por meio de consultas conjuntas nas Unidades de Saúde da Família, nos domicílios e em outros espaços da comunidade.

48. Diante do escopo de ações do Núcleo de Apoio à Saúde da Família, assinale a alternativa INCORRETA acerca da atuação do profissional de educação física no que tange à saúde mental.

- A) Favorecer o trabalho interdisciplinar amplo e coletivo com reforço dos pressupostos do apoio matricial, na medida em que a educação permanente impulsiona mudança das práticas em saúde e na construção de ações mais inclusivas para populações vulneráveis, como é o caso das pessoas com transtornos mentais.
- B) Favorecer a organização de espaços coletivos de trocas, discussões de casos, construções de projetos terapêuticos, intervenções conjuntas, tendo como foco a singularidade de cada situação de saúde mental.
- C) Conhecer o território na perspectiva de suas nuances sociopolíticas e dos equipamentos que possam ser potencialmente trabalhados para a construção de redes de apoio e fomento de práticas corporais/ atividade física.
- D) Favorecer no processo de trabalho em equipe a organização das práticas de saúde na Atenção Primária à Saúde, ações intersetoriais pautadas nas demandas das equipes de Saúde da Família, na perspectiva da prevenção, promoção, tratamento e reabilitação.
- E) Favorecer a difusão de uma cultura solidária e inclusiva, diminuindo o preconceito e a segregação com a loucura.

49. Em relação à atividade física e evidências epidemiológicas, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Um estilo de vida fisicamente ativo reduz os riscos de doenças crônicas, incluindo hipertensão, derrame, câncer, diabetes tipo 2, osteoporose, osteoartrite e depressão.
- B) Há redução da idade biológica no indivíduo fisicamente ativo em relação ao indivíduo sedentário.
- C) Há influência da atividade física regular na atenuação do desencadeamento do processo de estresse entre os adultos.
- D) As crianças, os jovens, os idosos e as pessoas com excesso de peso detêm necessidades particulares relacionadas à atividade física.
- E) O papel dos profissionais de saúde na prescrição adequada de exercício é fundamental para o aumento dos níveis de atividade física da população.

50. Sobre as evidências epidemiológicas e atividade física, analise os itens abaixo:

- I. Crianças e adolescentes que se mantêm fisicamente ativos apresentam a mesma probabilidade de se tornarem adultos sedentários, quando comparados a crianças e adolescentes fisicamente inativos.
- II. A atividade física contribui no controle da ansiedade, da depressão, da doença pulmonar obstrutiva crônica, da asma, além de proporcionar melhor autoestima e ajuda no bem-estar e socialização do cidadão.
- III. Familiares inativos fisicamente, escolas e trabalho sem atividades esportivas integram fatores de risco para o sedentarismo.
- IV. Estudos prospectivos populacionais demonstram que a atividade física diminui o risco de doença coronariana.
- V. A atividade física pode desacelerar as alterações fisiológicas do envelhecimento e das doenças crônico-degenerativas.

Está(ão) **INCORRETO(S)**

- A) todos.
- B) apenas quatro.
- C) apenas três.
- D) apenas dois.
- E) apenas um.

ATENÇÃO

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

BOA SORTE!

EXECUÇÃO

