

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE

01. A Conferência de Alma-Ata, em 1978, estabelece os princípios e o conceito de cuidados primários de saúde, propondo o lema “Saúde Para Todos no ano 2000” (SPT/2000). Vários países foram em busca de modelos de atenção capazes de reorientar a organização dos sistemas de saúde no sentido de fortalecer a atenção primária. No Brasil, quais experiências nessa perspectiva se concretizaram?

- I.** Medicina comunitária
- II.** Campanhas Sanitárias
- III.** Estratégia Saúde da Família
- IV.** Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde

Estão **CORRETOS** os itens

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

02. Em 1993, a OMS publica documento avaliando o desenvolvimento da Atenção Primária à Saúde (APS). Considera vários fatores como obstáculos, mas cita, principalmente, a relação socioeconômica entre países capitalistas centrais e os demais países em desenvolvimento como entrave para o alcance da meta SPT/2000. Correspondente a esses obstáculos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O alto grau de endividamento dos países latino-americanos transformou-os em exportadores de capital para as nações credoras, obrigou a programas de ajuste econômico, que, dentre outros efeitos, provocam recessão, desemprego e cortes nos investimentos em educação e saúde.
- B) Pouca vinculação entre gestão e sistemas de informação para a tomada de decisão no setor saúde.
- C) Muito pouca promoção da participação comunitária, considerando os diversos graus e tipos de envolvimento das comunidades, desde o trabalho de voluntários até a participação organizada e oficial em níveis de planejamento e decisão.
- D) Escassez de recursos humanos e de infraestrutura para coleta e análise de dados.
- E) Pouca qualidade dos dados, sub-registro, dispersão de fontes, atrasos na entrega e falhas no processamento dos dados.

03. Sobre o período denominado como da Reforma Sanitária Brasileira e o regime político vigente no país, analise as afirmativas abaixo:

- I.** As Ações Integradas de Saúde (AIS) foram consideradas uma estratégia-ponte para a reorientação da política de saúde com base na universalização e integralidade.
- II.** A 8ª Conferência Nacional de Saúde, primeira com ampla participação da sociedade civil, reuniu profissionais de saúde, usuários, setores populares e sindicatos.
- III.** Nos anos de 1986 e 88, devido aos interesses de representantes do setor privado, não foram aprovadas medidas relativas ao financiamento da saúde, ocasionando um dos principais desafios enfrentados pelo SUS nas décadas de 1990 e 2000.
- IV.** As proposições aprovadas na 8ª Conferência Nacional de Saúde serviram de base para as subcomissões de saúde da Assembleia Constituinte e, posteriormente, registradas no texto final da Constituição Federal de 1988.

Está **CORRETO**, apenas, o que se afirma em

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

04. As diretrizes do SUS apontam um conjunto de estratégias com o objetivo de organizar o sistema para a sua melhor execução. Sobre a regionalização e a hierarquização, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A Lei Orgânica da Saúde Nº 8.080/90 dispõe sobre a necessidade de regionalização e hierarquização das ações e serviços de saúde.
- B) A regionalização deve ser orientada pela hierarquização, sendo que esta última corresponde à distribuição de poder político e das responsabilidades da esfera federal para a estadual e a municipal.
- C) O Decreto Nº 7508/2011 cria as Regiões de Saúde, que consolidam a regionalização como princípio organizativo do SUS.
- D) A organização de uma rede de serviços pode extrapolar os limites do município, tornando-se necessário o estabelecimento de convênios com outros municípios para atender a integralidade da assistência à saúde.
- E) As Regiões de Saúde serão instituídas pelos estados, em articulação com os municípios, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite - CIT.

05. Segundo o Decreto Nº 7.508/2011, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros de menor complexidade e maior densidade tecnológica, serão referenciados pelas Portas de Entrada.
- B) A população indígena e em situação de rua contará com regramentos diferenciados de acesso, compatíveis com suas especificidades e com a necessidade de assistência integral à sua saúde, de acordo com as disposições do Ministério da Saúde.
- C) No planejamento da saúde, devem ser considerados os serviços públicos e somente os serviços privados que atuam de forma complementar ao SUS.
- D) O Mapa da Saúde consiste numa etapa do planejamento, contribuindo para a identificação de municípios, redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, dentre outros elementos.
- E) O planejamento da saúde em âmbito estadual deve ser realizado de maneira regionalizada, a partir das necessidades dos municípios, considerando o estabelecimento de metas de saúde.

06. “Em 1988, com a promulgação da atual Constituição Federal (CF), o acesso à saúde, através de um Sistema Único, passou a ser um direito social” (Viacava *et al.*, 2018). Sobre os avanços e desafios nesses 30 anos de SUS, analise as afirmativas abaixo:

- I. O artigo Nº 199 da Constituição Federal (CF) define que a assistência médica à saúde é livre à iniciativa privada, podendo esta participar de forma complementar ao SUS.
- II. A maioria dos hospitais no país estão no setor privado, porém sua utilização se dá majoritariamente, através do SUS ou compartilhada entre os sistemas público e privado.
- III. As unidades básicas e as unidades de “pronto-socorro” são predominantemente públicas.
- IV. A atuação da Estratégia de Saúde da Família (ESF) é mais abrangente no Nordeste, onde apresentou cobertura acima de 90% desde 2015.
- V. Desde a vigência da emenda constitucional 29/2000, as execuções orçamentárias da união foram sempre muito próximas do mínimo constitucional.

Está(ão) **INCORRETA(S)** apenas

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

07. O Conselho de Saúde é uma instância colegiada, deliberativa e permanente do SUS em cada esfera de Governo, com composição, organização e competência dispostas na Lei nº 8.142/90. Sobre esse tema, analise os itens a seguir:

- I. Compete aos conselhos deliberar anualmente sobre a aprovação ou não do relatório de gestão.
- II. O Plenário do Conselho de Saúde se reunirá, no mínimo, a cada mês e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno.
- III. Não é função dos conselhos organizar as Conferências de Saúde, bem como propor sua convocação ordinária ou extraordinária, ficando a cargo unicamente do poder executivo.
- IV. No âmbito de atuação do Conselho de Saúde, serão contempladas as seguintes representações: movimentos sociais e populares organizados (movimento negro, LGBT...), entidades de aposentados e pensionistas organizações religiosas, entre outras.
- V. O caráter deliberativo se refere ao fato de os gestores estaduais e municipais poderem consultar seus referentes conselhos sobre as decisões acerca do SUS.

Estão **CORRETOS** apenas

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

08. A Política Nacional de Saúde Integral da População Negra (PNSIPN) reconhece o racismo, as desigualdades étnico-raciais e o racismo institucional como determinantes sociais das condições de saúde (Portaria nº 992/2009). Sobre o tema, analise as afirmativas e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () O racismo propõe limitações no acesso integral, em diferentes níveis de atenção, e na qualidade dos serviços de saúde disponíveis. Negar ou dificultar o acesso são práticas que consolidam o racismo institucional.
- () É objetivo específico da PNSIPN a inclusão de eixos sobre o combate às discriminações de gênero e orientação sexual, relacionados às interseções de raça, na formação e educação dos trabalhadores da saúde.
- () O reconhecimento dos saberes e práticas religiosas de matriz africana é uma direção da política.

- () A Portaria nº 344/2017 estabelece que a coleta e o preenchimento do campo denominado raça/cor serão obrigatórios aos profissionais atuantes nos serviços de saúde.
- () Deve-se respeitar o critério de autodeclaração do(a) usuário(a) de saúde, não havendo um padrão de raça/cor definido nos formulários dos sistemas de informação da saúde.

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

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

09. Sobre o Novo Regime Fiscal, analise as assertivas a seguir, colocando V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () A Emenda Constitucional (EC) Nº 95/2016 institui um Novo Regime Fiscal no âmbito dos Orçamentos Fiscal e da Seguridade Social da União, dos Estados e municípios.
- () No texto, a saúde não foi penalizada, uma vez que propôs seguir o previsto no art. 198, da CF.
- () Derruba a EC 86/2015, que previa o investimento progressivo da União, fixado como percentual da receita corrente líquida.
- () No geral, a EC 95 estabelece limites sobre a arrecadação de receitas pela União e Estados.
- () No Brasil, há um sistema de financiamento regressivo, em que os mais pobres acabam pagando uma carga tributária superior aos ricos.

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

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

10. As Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS), denominada pela OMS como medicinas tradicionais e complementares, foram institucionalizadas no SUS, por meio de portarias. Sobre as PICS, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Foi a partir da primeira conferência sobre Cuidados Primários em Saúde (em Alma Ata, 1978) que as recomendações para a implantação das medicinas tradicionais nas políticas de saúde se difundiram em todo o mundo.
- B) A Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC), aprovada em 2006, contemplou, nos seus primeiros 10 anos, a homeopatia, a fitoterapia, a acupuntura, biodança e yoga.
- C) A Fitoterapia é um recurso terapêutico caracterizado pelo uso de plantas medicinais em suas diferentes formas farmacêuticas.
- D) Em 2017, a PNPIC foi ampliada em 14 outras práticas (portaria nº 849/2017), dentre as quais, estão: musicoterapia, osteopatia, reiki e shantala.
- E) Estados e municípios podem incluir outras práticas integrativas, além daquelas definidas nacionalmente.

11. A Promoção da Saúde é definida como um processo de capacitação da comunidade para atuar na melhoria da sua qualidade de vida e saúde, incluindo maior participação no controle desse processo (Carta de Ottawa, 1986). Sobre a Promoção da Saúde, analise as afirmativas a seguir:

- I.** A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS), redefinida em 2014, estimula a promoção da saúde como parte da integralidade do cuidado na Rede de Atenção à Saúde.
- II.** A PNPS adota como princípio as singularidades e especificidades dos diferentes territórios na execução das ações de promoção da saúde.
- III.** A política tem como tema transversal os Determinantes Sociais da Saúde (DSS), a equidade e o respeito à diversidade, objetivando a redução de desigualdades injustas e evitáveis, com tecnologias sociais e médicas, desenvolvidas em centros hospitalares especializados.
- IV.** A PNPS traz em sua base o conceito ampliado de saúde que consiste no completo estado de bem-estar físico, mental e social, e não apenas a ausência de doença ou enfermidade.

Está **CORRETO**, apenas, o que se afirma em

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

12. Sobre os Sistemas de Informação em Saúde (SIS), assinale a alternativa CORRETA.

- A) Em termos conceituais, “sistema” se refere a um conjunto de elementos conectados, “dado” é um valor quantitativo referente a um fato, e a “informação” é o conhecimento obtido por meio dos dados.
- B) O Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN) é um importante instrumento de avaliação do estado nutricional da população atendida no nível de atenção terciário.
- C) O SIA-SUS, criado em 1992, registra atendimentos e procedimentos ambulatoriais realizados, apenas, pelos prestadores públicos.
- D) No e-SUS AB, a Coleta de Dados Simplificada utilizada pela equipe de Atenção Básica, é composta por dez fichas, dentre as quais estão: cadastro individual e domiciliar; ficha de atividade coletiva e ficha de acompanhamento de diabéticos.
- E) A ficha de atendimento domiciliar é de uso dos profissionais das equipes de saúde da família no planejamento do cuidado nas residências de seus usuários.

13. Sobre a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), Portaria nº 2.436/2017, leia as alternativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) No Brasil, os termos Atenção Básica e Atenção Primária à Saúde são equivalentes.
- B) Atenção Básica envolve um conjunto de ações de promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde.
- C) A equipe de Consultório na Rua realiza suas atividades de forma itinerante, desenvolvendo ações na rua, em instalações específicas, na unidade móvel e, também, nas instalações de UBS.
- D) O Gerente de Atenção Básica é um profissional, preferencialmente, de nível superior com experiência na Atenção Básica, podendo ser um profissional integrante das equipes vinculadas à UBS.
- E) É atribuição comum do ACS e ACE orientar a comunidade sobre sintomas, riscos e agentes transmissores de doenças e medidas de prevenção individual e coletiva.

14. De acordo com a PNAB (Portaria nº 2.436/2017), as ações de Vigilância em Saúde são atribuições de todos os profissionais da Atenção Básica. São atividades relacionadas à Vigilância na Atenção Básica todas as citadas abaixo, EXCETO:

- A) Aferição da pressão arterial, inclusive no domicílio, com o objetivo de promover saúde e prevenir doenças e agravos.
- B) Planejamento, estabelecimento de prioridades e estratégias a partir da situação de saúde da população.
- C) Vigilância, prevenção e controle das doenças transmissíveis.
- D) Vigilância das violências, das doenças crônicas não transmissíveis e acidentes.
- E) Monitoramento e avaliação das ações de saúde pública.

15. Sobre os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF), conforme Portaria de sua criação em 2008 e Caderno da Atenção Básica, analise as afirmativas a seguir:

- I. O NASF integra as Redes de Atenção à Saúde e se constitui como porta de entrada do sistema para os usuários no âmbito da Atenção Básica.
- II. Prestar apoio às equipes de referência, equipes de Saúde da Família (eSF), oferecendo suporte assistencial e técnico-pedagógico, se refere ao conceito de Clínica Ampliada.
- III. O Projeto Terapêutico Singular (PTS) se desenvolve em quatro momentos: diagnóstico, definição das metas, divisão de responsabilidades e reavaliação. As condutas terapêuticas são elaboradas para um único sujeito.
- IV. O Projeto de Saúde no Território (PST) visa ao desenvolvimento de ações na produção da saúde com o objetivo de reduzir as vulnerabilidades no território.
- V. A Pactuação do Apoio é outra ferramenta, que une gestor, eSF e equipe do NASF.

Está(ão) **CORRETA(S)** apenas

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

16. O Agente Comunitário de Saúde (ACS) é um sujeito central na Atenção Básica, pensada a partir da Estratégia de Saúde da Família. Sobre as funções e atribuições dos ACS, analise as assertivas e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () São operadores da transformação de um paradigma hospitalocêntrico, centrado na especialização crescente, para um paradigma centrado na Atenção Primária à Saúde e nos princípios da integralidade e do acesso universal.
- () São como “mediadores/tradutores” entre os saberes científico e popular.
- () Devem realizar cadastramento e atualização da base de imóveis para planejamento e definição de estratégias de prevenção, intervenção e controle de doenças.

- () Devem guardar sigilo ético, especialmente ao registrar dados de nascimento, óbitos e doenças para fins de planejamento e acompanhamento das ações de saúde.
- () Devem mobilizar a comunidade para desenvolver medidas simples de manejo ambiental e outras formas de intervenção no ambiente para o controle de vetores.

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

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

17. Analise as duas notícias publicadas na mídia nacional:

O número de jovens negros e negras assassinados no País é três vezes maior do que jovens brancos. Mas não se trata apenas de números. Em audiência pública na Câmara dos Deputados, representantes do Governo e de organizações sociais destacam que toda a população é afetada pelo genocídio da população negra no Brasil (In: http://www2.camara.leg.br/camaranoticias/radio/materias/RADIOAGENCIA/547540-*.html)

Os assassinatos de trabalhadores e trabalhadoras rurais sem-terra, de indígenas, quilombolas, posseiros, pescadores, assentados, entre outros, tiveram um crescimento brusco a partir de 2015 (In: <http://caritas.org.br/cpt-divulga-novos-dados-sobre-violencia-no-campo-e-denuncia-ataques-hackers/38404>).

Baseado nas Políticas Nacionais da população negra (PNSIPN) e da população do campo (PNSIPCFA), assinale a alternativa INCORRETA quanto aos problemas acima mencionados.

- A) Consta nas políticas citadas, mas não é uma questão de saúde pública, cabendo exclusivamente aos órgãos de repressão policial.
- B) Devem ser trabalhados na Atenção Básica, tanto no que se refere à assistência à saúde quanto por meio de ações intersetoriais.
- C) São uma questão de responsabilidade de todas as Redes, inclusive da RAPS.
- D) Constam nas políticas citadas devendo ser desenvolvidas ações intersetoriais e interinstitucionais.
- E) Impactam nos serviços de média e alta complexidade, o que exige o envolvimento, dentre outras, da Rede de Atenção às Urgências e Emergências.

18. Conforme a Política Nacional da Atenção Básica - PNAB, as categorias profissionais que poderão compor o Nasf-AB serão definidas pela gestão local, de acordo com as necessidades do território. Segundo essa política, poderão compor a equipe do Nasf-AB:

- I.** Médico Veterinário e profissional de Saúde Sanitarista
II. Sanitarista e Médico Ginecologista
III. Psicólogo e Assistente Social
IV. Arte Educador e Médico Psiquiatra
V. Sociólogo e Farmacêutico

Está(ão) **CORRETO(S)** o(s) item(ns)

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

19. O apoio matricial tem um papel estratégico no contexto da saúde coletiva. Ele é concebido como organizador das ações de saúde mental na Atenção Básica (Penido, 2013). Sobre esse assunto, analise as assertivas e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () Pensando na realidade dos municípios com menos de 20 mil habitantes, o Ministério da Saúde propôs que pequenas equipes de saúde mental lotadas no CAPS passassem a dar apoio matricial às equipes de Atenção Básica.
- () No caso dos municípios maiores que contam com CAPS ou outros equipamentos da rede de atenção à saúde mental, a lógica do apoio matricial é a mesma: a equipe do CAPS, juntamente com profissionais dos outros equipamentos, apoia as diferentes equipes de Atenção Básica por meio de ações de supervisão, atendimento conjunto e específico bem como capacitação.

- () O apoio matricial é potencializador da desinstitucionalização e contribui para evitar internações arbitrárias, no entanto não condiz com as diretrizes da Reforma Psiquiátrica.
- () A lógica matricial se apresenta como resposta possível e efetiva diante das dificuldades dos profissionais das equipes da Saúde da Família para o cuidado em saúde mental e do receio de se responsabilizarem sanitariamente pelas pessoas com transtornos mentais, dado o estigma a elas associado.

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

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

20. A Redução de Danos é uma estratégia, que busca minimizar as consequências adversas do consumo de drogas do ponto de vista da saúde e dos seus aspectos sociais e econômicos. Sobre as ações de redução de danos, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Desenvolve ações para usuários ou dependentes que não podem, não conseguem ou não querem interromper o uso de drogas, visando à redução dos riscos associados, ao intervir na oferta ou no consumo.
- B) Estabelece que as ações de informação, educação e aconselhamento tenham por objetivo o estímulo ao consumo de produtos, substâncias ou drogas, respeitando as necessidades do público-alvo e da comunidade.
- C) As ações não se aplicam no âmbito do sistema penitenciário, dos hospitais psiquiátricos, dos abrigos ou de quaisquer outras instituições que mantenham pessoas submetidas à privação ou à restrição da liberdade.
- D) Em todas as ações, devem ser preservadas a identidade e a liberdade da decisão do usuário ou dependente ou pessoas tomadas como tais, sobre qualquer procedimento relacionado à prevenção, ao diagnóstico e ao tratamento.
- E) As iniciativas relacionadas ao consumo de bebidas alcoólicas não devem ser incluídas nas estratégias de redução de danos, considerando os agravos relacionados a essa substância na população geral.

21. Sobre a Reforma Psiquiátrica no Brasil, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas afirmativas verdadeiras e F nas falsas.

- () A Reforma Psiquiátrica é um conjunto de transformações de práticas, saberes, valores culturais e sociais, que avança no cotidiano das instituições, dos serviços e das relações interpessoais, marcada pela ausência de impasses, tensões, conflitos e desafios.
- () O Movimento dos Trabalhadores em Saúde Mental (MTSM) denunciou a violência dos manicômios, a mercantilização da loucura, a hegemonia da rede privada, criticando o modelo hospitalocêntrico da assistência.
- () Em 1989, o Projeto de Lei do deputado Paulo Delgado deu entrada no Congresso Nacional, dando impulso às lutas do movimento da Reforma Psiquiátrica nos campos legislativo e normativo.
- () Sancionada em 2001, a Lei Federal 10.216 redirecionou a assistência em saúde mental, privilegiando o oferecimento de tratamento em serviços de base comunitária, impondo um retrocesso e retardando o ritmo da Reforma Psiquiátrica no Brasil.

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

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

22. Sobre os direitos da pessoa com transtorno mental, segundo a Lei 10.216/2001, analise os itens a seguir:

- I.** Ter acesso ao melhor tratamento do sistema de saúde, consentâneo às suas necessidades.
- II.** Ser tratada com humanidade e respeito e no interesse exclusivo de beneficiar sua saúde, visando alcançar sua recuperação pela inserção na família, no trabalho e na comunidade.
- III.** Ter direito à presença médica permanente, para esclarecer a necessidade de qualquer forma de abuso e exploração.
- IV.** Ter livre acesso aos meios de comunicação disponíveis.
- V.** Ser tratada em ambiente preferencialmente hospitalar pelos meios menos invasivos possíveis.
- VI.** Ter garantia de sigilo nas informações prestadas por familiares e responsáveis, sendo opcional quanto às informações sobre a sua doença e o seu tratamento.

Estão **CORRETOS** apenas

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

23. A Rede de Atenção Psicossocial - RAPS foi instituída pela Portaria nº 3088/2011. Trata-se de uma rede integrada, articulada e efetiva nos diferentes pontos de atenção para atender as pessoas em sofrimento e/ou com demandas decorrentes dos transtornos mentais e/ou do consumo de álcool, crack e outras drogas. Sobre a RAPS, coloque V nas afirmativas verdadeiras e F nas falsas.

- () Considera a classificação de risco e a implantação de protocolos clínicos-assistenciais como eixo central do cuidado em saúde mental.
- () Respeito aos direitos humanos, garantindo a autonomia, a liberdade e o exercício da cidadania.
- () Garantia do acesso e da qualidade dos serviços, ofertando cuidado integral e assistência multiprofissional, sob a lógica interdisciplinar.
- () Desenvolvimento de atividades no território, que favoreça a inclusão social com vistas à promoção de autonomia e ao exercício da cidadania.
- () Ênfase em serviços que viabilizem a internação voluntária para a melhoria da gestão e da qualidade assistencial.

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

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

24. Sobre a Rede de Atenção Psicossocial, identifique os pontos de atenção e preencha as lacunas.

_____ - equipe multiprofissional responsável por ações de saúde para atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades.

_____ - equipe com atuação interdisciplinar, atendendo às pessoas com transtornos mentais graves e persistentes e às pessoas com necessidades decorrentes do uso de drogas, em sua área territorial.

_____ - ambiente residencial para pessoas com necessidade decorrentes do uso de drogas, em vulnerabilidade social e/ou familiar e que demandem acompanhamento terapêutico e protetivo de caráter transitório.

_____ - unidade articulada em especial à RAPS, onde são oferecidos à população em geral espaços de sociabilidade, produção e intervenção na cultura e na cidade.

_____ - profissionais, que atuam de forma itinerante, ofertando ações e cuidados de saúde para a população em situação de rua, inclusive cuidados em saúde mental.

_____ - profissionais de diferentes áreas de conhecimento, atuando diretamente no apoio matricial e no cuidado compartilhado junto às Equipes de Saúde da Família.

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

- A) Unidade Básica de Saúde - Consultório na Rua - Núcleo de Apoio à Saúde da Família - Centro de Atenção Psicossocial - Centro de Convivência - Unidade de Acolhimento
- B) Consultório na Rua - Núcleo de Apoio à Saúde da Família - Unidade Básica de Saúde - Centro de Atenção Psicossocial - Unidade de Acolhimento - Centro de Convivência
- C) Unidade Básica de Saúde - Centro de Atenção Psicossocial - Unidade de Acolhimento - Centro de Convivência - Consultório na Rua - Núcleo de Apoio à Saúde da Família
- D) Unidade de Acolhimento - Centro de Atenção Psicossocial - Centro de Convivência - Consultório na Rua - Unidade Básica de Saúde - Núcleo de Apoio à Saúde da Família
- E) Centro de Convivência - Unidade de Acolhimento - Núcleo de Apoio à Saúde da Família - Consultório na Rua - Unidade Básica de Saúde - Centro de Atenção Psicossocial

25. Sobre a Política Nacional de Saúde Integral das Populações do Campo, da Floresta e das Águas, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Propõe-se a promover a saúde por meio de ações que reconheçam as especificidades de gênero, geração, raça, etnia e orientação sexual.
- B) Deve buscar a redução de riscos e agravos decorrentes dos processos de trabalho e das tecnologias agrícolas, particularmente da exposição contínua aos raios ultravioleta.
- C) Busca garantir o acesso aos serviços de saúde desde a atenção básica, atenção de média e alta complexidade até a urgência e emergência.
- D) Objetiva reduzir os acidentes e agravos relacionados aos processos de trabalho no campo e na floresta, particularmente o adoecimento decorrente do uso de agrotóxicos e de mercúrio.
- E) Inclui articulações intersetoriais para promover a saúde, mobilizando a população para cobrar ações de saneamento e meio ambiente das empresas estaduais responsáveis.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. A Portaria Nº 719/GM/MS, de 07 de abril de 2011 - instituiu o Programa Academia da Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde. Para os fins do Programa Academia da Saúde, sobre o que compete à esfera federal do SUS, analise os itens abaixo:

1. Elaborar diretrizes para a inserção do Programa em âmbito nacional no SUS.
2. Definir recursos orçamentários e financeiros para a implantação do Programa, considerando a composição tripartite.
3. Estimular pesquisas nas áreas de interesse para o Programa, em especial aquelas consideradas estratégicas para formação e desenvolvimento tecnológico, visando à promoção da saúde.
4. Apoiar a implantação do Programa nos Municípios.
5. Estabelecer instrumentos e indicadores complementares para o acompanhamento e a avaliação do impacto da implantação do Programa.

Estão **CORRETOS**

- | | |
|-------------------------|-------------------------|
| A) 1, 3 e 4, apenas. | D) 1, 2, 3 e 4, apenas. |
| B) 1, 2, 4 e 5, apenas. | E) 1, 2, 3, 4 e 5. |
| C) 1, 2 e 3, apenas. | |

27. 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. Para adesão aos incentivos de custeio do Programa Academia da Saúde, previstos no art. 2º, os Municípios e o Distrito Federal deverão elaborar projeto de implantação do Programa Academia da Saúde, contendo alguns itens. Sobre estes, analise os itens abaixo:

1. Plano de Ação Local, contendo o cronograma das atividades do Programa que explicita as diferentes fases de implantação e os prazos.
2. Quantitativo de polos existentes.
3. Perfil da população e o número de habitantes contemplados.
4. Estratégias de monitoramento e avaliação das atividades.
5. Constituição do grupo de apoio à gestão do polo.

Estão **CORRETOS**

- | | |
|-------------------------|-------------------------|
| A) 1, 3 e 4, apenas. | D) 1, 2, 3 e 4, apenas. |
| B) 1, 2, 4 e 5, apenas. | E) 1, 2, 3, 4 e 5. |
| C) 1, 2 e 3, apenas. | |

28. O art. 3 da Portaria Nº 719, de 7 de abril de 2011 trata dos objetivos específicos do Programa Academia da Saúde. Assinale a alternativa que descreve um desses objetivos.

- A) Promoção de práticas corporais e atividades físicas (ginástica, lutas, capoeira, dança, jogos esportivos e populares, yoga, tai chi chuan, dentre outros).
- B) Contribuir para ampliação e 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) Identificação de oportunidades de prevenção de riscos, doenças e agravos à saúde, bem como a atenção das pessoas participantes do Programa.
- D) Realização de outras atividades de promoção da saúde a serem definidas pelo grupo de apoio à gestão do Programa em conjunto com a Secretaria Municipal e Distrital de Saúde.
- E) Apoio às ações de promoção da saúde desenvolvidas na Atenção Primária em Saúde.

29. A literatura reconhece que a atividade física regular proporciona efeitos benéficos contra doenças degenerativas, tais como doença coronária, hipertensão, diabetes, entre outras. Sobre essa temática, analise as afirmativas a seguir:

1. As atividades físicas atuam na prevenção de fatores de risco nas dislipidemias, hipercolesterolemia, hipertrigliceridemia, reduzindo o nível de lipídios sanguíneos e auxiliando no controle da hipertensão arterial e venosa.
2. As atividades físicas associadas a dietas possibilitam perda de peso, diminuição de gasto calórico e, no caso das pessoas com diabetes, favorecem o seu controle.

3. As atividades físicas contribuem com a diminuição do aparecimento de doenças crônicas por meio de melhoras no sistema cardiovascular, muscular, composição corporal, uma melhor regulação da sensibilidade à insulina.
4. Atividade física que propicie o desenvolvimento de um esforço muscular moderado e prolongado, igualmente conhecido como exercícios de resistência, melhorando significativamente a capacidade cardiorrespiratória e o índice de extração de oxigênio por parte dos músculos, o que aumenta a resistência muscular.

Estão **CORRETAS**

- A) 1 e 2, apenas.
 C) 3 e 4, apenas.
 B) 1, 2, 3 e 4.
 D) 2 e 3, apenas.
 E) 1, 2 e 3, apenas.

30. A atividade física aprimora a saturação arterial de oxigênio e a eliminação de dióxido de carbono. Esses são objetivos primordiais da reabilitação para o seguinte tipo de doença:

- A) Hipertensão arterial. D) Diabetes.
 B) Obesidade. E) Dislipidemia.
 C) Doença pulmonar obstrutiva crônica.

31. Para um estilo de vida ativo, a urbanização exacerbada, as dificuldades de acesso a praças e a 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) a adoção de hábitos saudáveis não pode ser estimulada pela valorização dos espaços públicos de convivência, apenas pelo protagonismo dos usuários.
 C) 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.
 D) na Política Nacional de Promoção da Saúde (2006), 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.
 E) entre as responsabilidades e os 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 a promoção da saúde e ocupação saudável do tempo de lazer.

32. Leia as definições abaixo e, em seguida, assinale a alternativa correspondente ao conceito de cada uma delas na mesma ordem da apresentação:

- Condição humana com dimensões física, social, psicológica, caracterizada em um contínuo, com polos positivos e negativos;
- Qualquer movimento corporal produzido pela musculatura esquelética, que resulte em gasto energético acima dos níveis de repouso;
- Capacidade de realizar atividades físicas relacionadas à performance motora ou à saúde;
- Uma das formas de atividade física planejada, estruturada, que objetiva o desenvolvimento da aptidão física, de habilidades motoras ou a reabilitação orgânico-funcional.

- A) Exercício físico, aptidão física, saúde e atividade física.
 B) Atividade física, aptidão física, exercício físico e saúde.
 C) Saúde, atividade física, aptidão física, exercício físico.
 D) Atividade física, exercício físico, aptidão física e saúde.
 E) Exercício físico, atividade física, saúde e aptidão física.

33. A atividade física está dividida em quatro contextos principais: trabalho, atividades domésticas, transporte e atividades de lazer. A classificação da intensidade das atividades físicas e a estimativa do gasto calórico a elas associado são aspectos importantes da prescrição do exercício e da fisiologia do exercício. A maioria dos estudos sobre atividade física relacionada à saúde observa a classificação dos níveis de atividade física. Sobre essa classificação, analise os itens abaixo:

1. 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.

2. 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.
3. Atividades físicas de intensidade vigorosa são aquelas em que o gasto energético está abaixo de 6 METs, sendo essas atividades: correr, nadar e pedalar em ritmo forte, jogar futebol, capinar.

Está(ão) **CORRETO(S)**

- A) 1, 2 e 3.
- B) 2, apenas.
- C) 2 e 3, apenas.
- D) 1 e 2, apenas.
- E) 1, apenas.

34. Para melhorar a força de um grupo muscular, precisamos exercitá-lo regularmente, num nível mais intenso que costumemente fazemos. Deve aplicar-se o princípio da sobrecarga, utilizando-se cargas que exijam adaptações fisiológicas e estruturais (morfológicas). Assinale a alternativa que classifica os exercícios que desenvolvem a força e a resistência muscular.

- A) Isotônicos ou estáticos, Isométricos ou dinâmicos e Isocinéticos.
- B) Isocinéticos ou Isométricos, Isotônicos ou estáticos e Dinâmicos.
- C) Isocinéticos, Isotônicos ou Isométricos, Dinâmicos ou Estáticos.
- D) Isocinéticos ou Dinâmicos, Isotônicos ou Estáticos, Isométricos.
- E) Isotônicos ou dinâmicos, Isométricos ou estáticos e Isocinéticos.

35. Podemos considerar atividades físicas para crianças e adolescentes brincadeiras, jogos, esportes, transporte, recreação, educação física, ou exercício programado, no contexto de atividades da família, escola e comunidade. Diante deste contexto, qual a recomendação segundo a Organização Mundial de Saúde, para crianças e jovens com idades de 5 a 17 anos?

- A) Crianças e jovens de 5 a 17 anos de idade devem acumular, pelo menos, 60 minutos de atividades físicas moderadas diariamente. A menor parte da atividade física diária deve ser aeróbica. A intensidade vigorosa de atividades deve ser incorporada, incluindo aquelas que estimulem a musculatura e ossos, pelo menos 3 vezes por semana.
- B) Crianças e jovens de 5 a 17 anos de idade devem acumular, pelo menos, 30 minutos de atividades físicas moderadas e vigorosas, diariamente. A menor parte da atividade física diária deve ser aeróbica. A intensidade vigorosa de atividades devem ser incorporadas, incluindo aquelas que estimulem a musculatura e os ossos, pelo menos 2 vezes por semana.
- C) Crianças e jovens de 5 a 17 anos de idade devem acumular, pelo menos, 60 minutos de atividades físicas moderadas e vigorosas, diariamente. A maior parte da atividade física diária deve ser aeróbica. A intensidade vigorosa de atividades devem ser incorporadas, incluindo aquelas que estimulem a musculatura e os ossos, pelo menos 2 vezes por semana.
- D) Crianças e jovens de 5 a 17 anos de idade devem acumular, pelo menos, 60 minutos de atividades físicas moderada e vigorosa, diariamente. A maior parte da atividade física diária deve ser aeróbica. A intensidade vigorosa de atividades devem ser incorporadas, incluindo aquelas que estimulem a musculatura e os ossos, pelo menos 3 vezes por semana.
- E) Crianças e jovens de 5 a 17 anos de idade devem acumular, pelo menos, 30 minutos de atividades físicas moderadas e vigorosas, diariamente. A maior parte da atividade física diária deve ser aeróbica. A intensidade vigorosa de atividades deve ser incorporada, incluindo aquelas que estimulem a musculatura e os ossos, pelo menos 5 vezes por semana.

36. Diferentes abordagens teóricas têm sido empregadas para compreender os fatores, que podem auxiliar as pessoas a adotarem comportamentos, fisicamente mais ativos e saudáveis. O modelo transteorético se fundamenta na premissa de que as pessoas modificam seu comportamento de forma gradual e contínua. Elas partem da completa falta de consciência da necessidade de mudança, tomam a decisão de mudar e exercitam a nova conduta até ela se tornar um hábito. Esse processo de alteração de comportamento é dividido em cinco estágios de mudança sucessivos. Diante do contexto, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Na fase de pré-contemplação, o indivíduo não pretende agir dentro dos próximos seis meses e, provavelmente, sequer está consciente de que precisa alterar seu comportamento.
- B) Na fase de contemplação, o indivíduo pretende agir dentro dos próximos seis meses; já tem consciência mas ainda não sabe o que fazer para mudar.
- C) Na fase de preparação, o indivíduo pretende agir nos próximos trinta dias, isto é, comprometeu-se a mudar e possivelmente já tomou ou está tomando providências para tanto.
- D) Na fase de ação, o indivíduo realizou alterações visíveis há mais de seis meses, ou seja, não só tomou a iniciativa de mudar como vem trabalhando para manter os novos hábitos.
- E) Na fase de manutenção, o indivíduo realizou modificações em seu comportamento, visíveis há menos de seis meses, ou seja, já iniciou o processo de mudança.

37. A Atividade Física pode ajudar pessoas com condições crônicas a melhorarem em sua condição física, mobilidade e reduzir grau de dependência. Considere suas características pessoais e analise as afirmativas apresentadas a seguir:

1. Homens e mulheres de 29-59 anos de idade podem beneficiar-se com doses moderadas de atividade física diária. Isso pode ser feito com sessões mais longas (30-45 minutos) de atividades moderadas ou sessões mais curtas (15-20 minutos) de atividades vigorosas.
2. Adultos em geral inativos devem começar com períodos de 10-15 minutos de atividades físicas leves ou moderadas, aumentando gradualmente até os níveis desejados.
3. Em adultos mais velhos (60 anos), significantes benefícios à saúde podem ser adquiridos a partir de sessões mais curtas (15-20 minutos) de atividades mais intensas.
4. Pessoas com deficiências (físicas ou mental) inativas fisicamente devem começar com períodos de 5-10 minutos de atividades físicas moderadas ou intensas.

Estão **CORRETAS**

- A) 1, 3 e 4, apenas.
- B) 1, 2 e 4, apenas.
- C) 1, 2 e 3, apenas.
- D) 1 e 4, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

38. Sobre o que trata a Resolução CONFEF Nº nº 307/2015 - Artº 6 acerca das responsabilidades e deveres do Profissional de Educação Física, analise os seguintes itens:

1. Promover a Educação Física 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 a promoção da saúde e ocupação saudável do tempo de lazer.
2. Zelar pelo prestígio da profissão, pela dignidade do Profissional e pelo aperfeiçoamento de suas instituições.
3. Promover e facilitar o aperfeiçoamento técnico, científico e cultural das pessoas sob sua orientação profissional.
4. Responsabilizar-se por falta cometida no exercício de suas atividades profissionais, independentemente de ter sido praticada individualmente ou em equipe.
5. Contratar, direta ou indiretamente, serviços que possam acarretar danos morais para si próprio ou para seu beneficiário, ou desprestígio para a categoria profissional.

Estão **CORRETOS**

- A) 1, 2 e 3, apenas.
- B) 1, 2, 4 e 5, apenas.
- C) 1, 4 e 5, apenas.
- D) 1, 2, 3 e 4, apenas.
- E) 1, 2, 3, 4 e 5.

39. Considerando as sugestões de alterações propostas no VIII Seminário de Ética da Educação Física, realizado em conjunto com o 30º Congresso Internacional da FIEP, na Cidade de Foz do Iguaçu - PR, em janeiro de 2015. Sobre os princípios que devem ser seguidos pelo profissional em Educação Física, analise os itens abaixo:

- I. O respeito à vida, à dignidade, à integridade e aos direitos do indivíduo.
- II. A responsabilidade social.
- III. A ausência de discriminação ou preconceito de qualquer natureza.
- IV. O respeito à ética nas diversas atividades profissionais.
- V. A prestação, sempre, do melhor serviço a um número cada vez maior de pessoas, com competência, responsabilidade e honestidade.

Estão **CORRETOS**

- A) 1, 2 e 3, apenas.
- B) 1, 2, 4 e 5, apenas.
- C) 1, 4 e 5, apenas.
- D) 2, 3 e 4, apenas.
- E) 1, 2, 3, 4 e 5.

40. Na atenção básica de saúde, medidas da atividade física podem auxiliar o planejamento de ações. Identifique, dentre as opções listadas, aquela que reúne exemplos de métodos autorreferidos com custos mais baixos para o monitoramento das atividades.

- A) Observação comportamental e diária de atividades físicas
- B) Diários e questionários
- C) Calorimetria e plataforma de força
- D) Estimativa pela ingestão calórica e água duplamente marcada
- E) Pedômetros e acelerômetros

41. Se dois testes são aparentemente idênticos quanto à Objetividade, Reprodutibilidade e Validade, a opção por um ou outro será definida pelas demais características que eles apresentam. Assinale a alternativa que descreve aspectos importantes a serem considerados.

- A) Precisão e Custo
- B) Valor Educacional e Relevância
- C) Aplicabilidade e Eficiência
- D) Fidedignidade e Economia
- E) Segurança e Facilidade de Administração

42. Independente da referência utilizada para julgamento e tomada de decisão em relação às medidas, a avaliação é um processo, que pode acontecer em diferentes fases da ocorrência de um dado evento. Um supervisor de exercícios físicos, a fim de decidir sobre tipos, duração, frequência semanal e intensidade dos exercícios que serão prescritos, precisa analisar medidas de aptidão física, aspectos de vida e interesses do praticante. Diante disso, assinale a alternativa que descreve a sequência das fases que ele deverá aplicar em sua avaliação.

- A) Avaliação Referenciada a Critério, Avaliação Diagnóstica, Fase Final.
- B) Fase Inicial, Avaliação Diagnóstica e Avaliação Formativa.
- C) Avaliação Formativa, Fase Final e Avaliação Diagnóstica.
- D) Avaliação Diagnóstica, Fase Inicial e Avaliação Formativa.
- E) Avaliação Diagnóstica, Avaliação Referenciada a Critério e Fase Final.

43. Analisando as afirmativas a seguir, sobre os programas de promoção da atividade física, coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () A inatividade física é o quarto fator de risco para a mortalidade em todo o planeta.
- () A intensidade tem a ver com o nível de esforço exigido na atividade ou a percepção de esforço do praticante. Essa percepção não varia de pessoa para pessoa. Sendo assim, esse fator não é importante para organizar a aula no grupo com mais de 10 pessoas.
- () No Brasil, a atividade física tem feito parte das agendas de promoção de saúde através da “Política Nacional de Promoção de Saúde (PNPS)” e de prevenção de Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNTs), em que várias metas e ações têm sido constituídas.

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

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

44. Segundo a Política Nacional de Promoção da Saúde: “A promoção da saúde, como uma das estratégias de produção de saúde, ou seja, como um modo de pensar e de operar articulado às demais políticas e tecnologias desenvolvidas no sistema de saúde brasileiro, contribui na construção de ações que possibilitam responder às necessidades sociais em saúde”. Assinale a alternativa que se caracteriza como atuação do profissional de Educação Física na atenção básica.

- A) Ofertar somente a prescrição de exercícios físicos para os usuários atendidos pelo profissional de Educação Física.
- B) Desenvolver ações de reabilitação, priorizando atendimentos individuais.
- C) Estimular a prática de jogos competitivos, para que os usuários desenvolvam o interesse nas competições nacionais e internacionais.
- D) Pactuar com os gestores do SUS e outros setores nos três níveis de gestão a importância de ações voltadas para melhorias ambientais, com o objetivo de aumentar os níveis populacionais de atividade física.
- E) Criar grupos nas Unidades de Saúde da Família, para estimular a prática do exercício físico, principalmente para os hipertensos, deixando as pessoas com diabetes *mellitus* para a enfermeira, pelo fato de ser profissional mais habilitado para trabalhar com essa população.

45. A Clínica Ampliada foi formulada pelo médico sanitarista Gastão Wagner de Sousa Campos com base na necessidade de pensar sobre a reforma clínica moderna por meio de um processo de descentramento das ações sobre a doença em direção à centralização sobre o sujeito. De acordo com essa afirmação, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os profissionais na clínica ampliada reconhecem que o êxito de um acompanhamento não decorre dele ou de alguma técnica que eles realizaram, mas porque as ações foram construídas de modo compartilhado com os outros profissionais e com o usuário e seus familiares.
- B) Todos os aspectos dos sujeitos podem ser compreendidos e trabalhados durante a intervenção pelos profissionais.
- C) O objeto de intervenção dos profissionais, segundo a perspectiva ampliada, está direcionado para os usuários e seus familiares, sem levar em consideração as práticas cotidianas.
- D) O trabalho é pensado como um espaço de co-construção, pois o profissional de Educação Física necessita atuar e lidar com as relações de poder, os conhecimentos e os afetos, visando à concepção de espaços mais democráticos.
- E) O Projeto Terapêutico Singular (PTS) é um instrumento de organização do cuidado em saúde, construído pela equipe e, também, pelo usuário.

46. Com relação ao Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB), assinale a alternativa CORRETA.

- A) O profissional de Educação Física está inserido no serviço em unidades físicas independentes ou especiais.
- B) Realiza discussão de casos, atendimento individual, compartilhado, interconsulta, construção conjunta de projetos terapêuticos, educação permanente, intervenções no território e na saúde de grupos populacionais de todos os ciclos de vida, e da coletividade, ações intersetoriais, ações de prevenção e promoção da saúde, discussão do processo de trabalho das equipes dentre outros, no território.
- C) É responsável pela fiscalização do incentivo federal para o custeio de cada NASF-AB que é transferido a cada seis meses.
- D) Além do profissional de Educação Física, o NASF-AB é composto somente pelo Médico, Enfermeiro, Agente Comunitário de Saúde e Técnico de Enfermagem.
- E) Não participa do planejamento das equipes que atuam na Atenção Básica.

47. O Ministério da Saúde define educação em saúde como: “Processo educativo de construção de conhecimentos em saúde, que visa à apropriação temática pela população”. Segundo esse conceito, sobre os atores prioritários trabalhados pelo profissional de Educação Física na educação em saúde, analise os itens abaixo:

1. Os profissionais de saúde que valorizam a prevenção e a promoção tanto quanto as práticas curativas.
2. Os gestores que apoiem esses profissionais.
3. A população que precisa construir seus conhecimentos e aumentar sua autonomia nos cuidados individual e coletivamente.

Está(ão) **CORRETO(S)**

- A) 1 e 3, apenas.
- B) 2 e 3, apenas.
- C) 1 e 2, apenas.
- D) 1, 2 e 3.
- E) 3, apenas.

48. O NASF-AB deve ser constituído por uma equipe de profissionais em diferentes áreas de conhecimento, que atuam em conjunto com os profissionais das equipes de Saúde da Família. Sendo assim, o profissional de educação física e o fisioterapeuta podem desenvolver diversas ações em comum. Sobre essas ações, analise os itens abaixo:

1. Ações interdisciplinares
2. Educação permanente em saúde
3. Integralidade e participação social
4. Educação popular e humanização

Estão **CORRETOS**

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) 1 e 2, apenas.
- C) 1, 2 e 3, apenas.
- D) 2 e 3, apenas.
- E) 1, 2 e 4, apenas.

49. Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) asseguram aos indivíduos com transtornos mentais e/ou com problemas devido ao uso abusivo de álcool e outras drogas o direito de serem assistidos em um sistema comunitário de saúde mental, que tem como foco a desinstitucionalização, a reabilitação psicossocial e a reinserção social. Analisando essa afirmação, quais estratégias para a prática de atividades o profissional de Educação Física pode realizar dentro do CAPS?

- A) Levantamento de peso, judô e boxe
- B) Futebol, vôlei, basquetebol, tênis de mesa, caminhada, academia ao ar livre e música
- C) Atividades de aventura na natureza
- D) Somente atividades aquáticas, para diminuir o impacto das atividades
- E) Atividades vigorosas, para estimular a inserção em esportes competitivos

50. Os transtornos mentais podem ser definidos como aqueles, que levam o indivíduo a apresentar deterioração do funcionamento mental, social e motor. O comprometimento cognitivo pode preceder o transtorno psiquiátrico em geral, e as pessoas com déficits na saúde mental podem apresentar maiores limitações físicas. Percebe-se que a formação de uma equipe multidisciplinar é primordial na busca do êxito. Em relação aos benefícios do exercício físico, quanto a sua efetividade, analise os itens abaixo:

1. Melhora os sintomas da depressão e ansiedade em indivíduos normais e pacientes psiquiátricos.
2. Possibilita a integração entre os próprios pacientes e a equipe terapêutica.
3. Permite ampliar as possibilidades de comunicação não verbal.
4. Eleva a autoestima e auxilia na percepção e consciência corporal.
5. O exercício aeróbico não refere ser muito efetivo na melhora da reabilitação física.

Estão **CORRETOS**

- A) 1, 2 e 3, apenas.
- B) 1, 2, 4 e 5, apenas.
- C) 1, 4 e 5, apenas.
- D) 1, 2, 3 e 4, apenas.
- E) 1, 2, 3, 4 e 5.

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 PROVA!