



**PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL
EM SAÚDE DA FAMÍLIA E COMUNIDADE – EDUCAÇÃO FÍSICA**

CANDIDATO: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ RG: _____

ASSINATURA: _____

GABARITO

Assinale com um (X) a alternativa correta correspondente à cada questão.

01	A	B	C	D
02	A	B	C	D
03	A	B	C	D
04	A	B	C	D
05	A	B	C	D
06	A	B	C	D
07	A	B	C	D
08	A	B	C	D
09	A	B	C	D
10	A	B	C	D
11	A	B	C	D
12	A	B	C	D
13	A	B	C	D
14	A	B	C	D
15	A	B	C	D
16	A	B	C	D
17	A	B	C	D
18	A	B	C	D
19	A	B	C	D
20	A	B	C	D

21	A	B	C	D
22	A	B	C	D
23	A	B	C	D
24	A	B	C	D
25	A	B	C	D
26	A	B	C	D
27	A	B	C	D
28	A	B	C	D
29	A	B	C	D
30	A	B	C	D
31	A	B	C	D
32	A	B	C	D
33	A	B	C	D
34	A	B	C	D
35	A	B	C	D
36	A	B	C	D
37	A	B	C	D
38	A	B	C	D
39	A	B	C	D
40	A	B	C	D



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE PLANEJAMENTO EM SAÚDE
DIRETORIA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE PLANEJAMENTO EM SAÚDE
DIRETORIA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE

PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA E COMUNIDADE

EDUCAÇÃO FÍSICA

CANDIDATO: _____

DATA DE NASCIMENTO: ___/___/___ **RG:** _____

ASSINATURA: _____

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem este processo seletivo.

- Fique atento aos avisos durante a prova colocados no quadro.
- Cada questão apresenta uma única alternativa a ser assinalada como resposta correta.
- Não será permitida a consulta a qualquer documento, livro, caderno ou qualquer instrumento que possa transmitir conteúdo.
- O candidato somente poderá se ausentar da sala de prova acompanhado de um fiscal para utilizar o banheiro.
- Os aparelhos eletrônicos e relógios não poderão ser utilizados durante a prova.
- Ao final da prova, somente poderão sair da sala os dois últimos candidatos simultaneamente.
- Para preencher o gabarito abaixo utilizar somente caneta de tinta azul ou preta.



PARTE 1 - Conhecimentos Gerais – Sistema Único de Saúde

1. O Sistema Único de Saúde (SUS) pode recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área. Essa participação da iniciativa privada no sistema de saúde deve ocorrer em caráter complementar e tem suas diretrizes definidas pela Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, sendo considerado um princípio organizativo do SUS (BRASIL, 1990).

Em relação à participação complementar do setor privado no âmbito do SUS, é correto afirmar que

- a) As entidades privadas que tenham fins lucrativos têm preferência para participar do SUS.
- b) Os serviços privados, quando contratados, não seguem os princípios e diretrizes do SUS, pois são regidos por legislação própria.
- c) Os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial são estabelecidos pela entidade contratada.
- d) É proibido aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados exercer cargo de chefia ou função de confiança no SUS.

2. A lei nº 8080, de 19 de setembro de 1990, dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências. Sobre esta lei, é CORRETO afirmar:

- a) Dentre os principais princípios do SUS encontramos integralidade da assistência, a igualdade de assistência à saúde, o direito à informação, a participação da comunidade, e a universalidade de acesso, exceto para estrangeiros em trânsito pelo território nacional, que deverão buscar por assistência privada caso tenham alguma demanda em saúde.
- b) As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), serão organizados diretamente de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente, excluindo a participação da iniciativa privada.
- c) O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS).
- d) A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única, sendo exercida dentro das esferas da União, através do Ministério da Saúde e no âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente, sendo que, as secretarias de saúde municipais ficam subordinadas as Secretarias de Saúde estaduais, não tendo autonomia própria.



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE PLANEJAMENTO EM SAÚDE
DIRETORIA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE

3. De acordo com o art. 6º, inciso I, da Lei Orgânica da Saúde Lei nº 8.080/1990, NÃO estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) a execução de ações:

- a) De vigilância sanitária.
- b) De vigilância epidemiológica.
- c) De saúde do trabalhador.
- d) Referentes à fiscalização e à inspeção de alimentos, água e bebidas para animais domésticos e domesticados.

4. Sobre os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa INCORRETA:

- a) A descentralização associada ao comando único em cada esfera de governo reforça a importância do nível federal na definição das políticas de saúde e na gestão do sistema, cabendo aos estados e municípios apenas a execução dessas políticas.
- b) Com o princípio da universalidade, o financiamento dos serviços de saúde é de responsabilidade de toda a sociedade, e não há distinção no acesso conforme as condições socioeconômicas da população.
- c) A participação da comunidade ocorre através das entidades representativas, garantindo que a população participe do processo de formulação de diretrizes e prioridades para a política de saúde, da fiscalização do cumprimento dos dispositivos legais e normativos do SUS e do controle e avaliação de ações e serviços de saúde.
- d) A integralidade consiste num conjunto articulado e contínuo de ações e serviços exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.

5. A organização do Sistema Único de Saúde pressupõe níveis de ações de saúde e responsabilidades das esferas de governo na execução direta dessas ações. Assinale a alternativa CORRETA:

- a) A atenção primária é o acesso preferencial da população ao sistema de saúde, utiliza tecnologia de baixa densidade e está sob responsabilidade do gestor municipal.
- b) A atenção secundária é composta por ambulatórios especializados que se articulam com os demais pontos de atenção pelo sistema de referência e contra referência, e está sob responsabilidade do gestor federal.
- c) A atenção primária possui unidades de pronto atendimento capilarizadas e distribuídas o mais próximo possível de onde os usuários vivem e trabalham e estão sob responsabilidade do gestor federal.
- d) A atenção terciária é composta por ambulatórios especializados, que se articulam com os pontos de atenção pelo sistema de referência e contra referência, e está sob responsabilidade do gestor municipal.



6. No que se refere aos princípios do SUS, assinale a alternativa CORRETA:

- a) **Universalidade:** princípio que afirma que cada indivíduo é responsável pela sua própria saúde e deve seguir os tratamentos prescritos pelos profissionais de saúde.
- b) **Integralidade:** o princípio de integralidade pressupõe a articulação da saúde com outras políticas públicas, para assegurar uma atuação intersetorial entre as diferentes áreas que tenham repercussão na saúde e qualidade de vida dos indivíduos.
- c) **Descentralização:** princípio que estabelece que a Rede de Atenção à Saúde deve ter como elo de ligação a Unidade Básica de Saúde, possibilitando o acesso independente da cor, sexo, ocupação ou outras características sociais.
- d) **Hierarquização:** princípio que prega que a sociedade deve participar por meio de Conselhos e Conferências de Saúde, que visam formular estratégias, controlar e avaliar a execução de políticas de saúde.
- e) **Equidade:** princípio que estabelece a divisão dos níveis de atenção dentro de uma área geograficamente delimitada e chamada de território.

7. Relacione os princípios e diretrizes da PNH com as explicações adequadas e assinale a alternativa que contém a sequência correta.

A. Princípio: Transversalidade

B. Diretriz: Acolhimento

C. Princípio: Indissociabilidade entre gestão e atenção

D. Diretriz: Ambiência

E. Princípio: Protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e coletivos

() O usuário e sua rede sócio familiar devem também se responsabilizar pelo cuidado de si nos tratamentos, juntamente com os profissionais envolvidos na produção de saúde.

() Relaciona-se a criar espaços saudáveis, acolhedores e confortáveis, que respeitem a privacidade dos indivíduos. Inclui a discussão compartilhada do projeto arquitetônico, das reformas e do uso dos espaços.

() Reconhecimento de que as diferentes especialidades e práticas de saúde podem se corresponsabilizar pela saúde, junto com os usuários.

() Baseia-se na escuta qualificada: amplia a efetividade das práticas de saúde, permite a correta avaliação de vulnerabilidade, gravidade e risco, além de favorecer o vínculo.

() As decisões da gestão interferem diretamente na atenção à saúde. Assim, trabalhadores e usuários devem participar ativamente do processo de tomada de decisão

- a) A, C, B, E, D
- b) C, D, A, B, E
- c) E, D, A, B, C
- d) E, A, D, C, B



8. Os gestores do SUS possuem atribuições e responsabilidades distintas. Quanto a isso, assinale a alternativa correta:

- a) As esferas de governo federal, estadual e municipal participam do planejamento do sistema de saúde e a execução direta dos serviços é atribuição prioritária da esfera de governo federal.
- b) As esferas de governo federal, estadual e municipal participam do planejamento do sistema de saúde e a execução direta dos serviços no âmbito da atenção primária é atribuição da esfera de governo municipal.
- c) O financiamento das ações e serviços de saúde e o planejamento das ações de saúde é responsabilidade da esfera de governo federal.
- d) O financiamento e a execução direta dos serviços de saúde no âmbito da atenção primária é responsabilidade da esfera de governo municipal.

9. O Sistema Único de Saúde (SUS) é o sistema de saúde público brasileiro, atendendo a maior parte da população. Nesse contexto, atribua V para as alternativas que julgar verdadeiras e F para as que julgar falsas, depois assinale a alternativa que contenha a sequencia correta de cima para baixo

- I. () O Ministério da Saúde não contribui com o financiamento do SUS, realizando apenas atividades de planejamento e coordenação de políticas públicas.
- II. () O SUS oferece aos seus usuários atenção básica, de média e alta complexidade em uma Rede de Atenção à Saúde (RAS) delimitada geograficamente.
- III. () A gestão do SUS é compartilhada entre Municípios, Estados e União de forma solidária e participativa. Todas as esferas do governo se corresponsabilizam pelo financiamento e pela oferta de serviços e ações.
- IV. () Os Conselhos Municipais de Saúde não permitem a participação da comunidade, sendo restritos aos representantes do governo e prestadores de serviços.
- V. () As Comissões Intergestores (CI) podem ser bipartite (CIB) ou tripartite (CIT). Na CIT os usuários participam e CIB apenas os gestores municipais e estaduais.

- a) V, V, V, F, V
- b) F, V, V, F, F
- c) F, F, V, F, V
- d) V, F, V, F, V

10. Assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A Saúde Suplementar se refere aos planos e seguros de saúde privados regulamentados pela Agência Nacional de Saúde Suplementar.
- b) Organizações Sociais são instituições do setor privado, sem fins lucrativos (3º setor), que atuam em parceria formal com o Estado.



- c) Cooperativas médicas são organizações sem fins lucrativos que operam planos privados de assistência médico-hospitalar
- d) No Brasil a maior parte da população é atendida pelo sistema de saúde suplementar, enquanto que a minoria é atendida pelo SUS.

PARTE 2 - Conhecimentos Gerais – Saúde da Família

11. O paciente de 76 anos de idade, ativo e saudável, vendedor de pipocas do bairro em que reside, é portador de HAS e diabetes mellitus e frequenta as consultas trimestrais, conforme orientação do médico da Estratégia Saúde da Família (ESF). O paciente retira os medicamentos na unidade básica de saúde (UBS), recebe a visita semanal do agente comunitário de saúde (ACS) para aferição de sua pressão arterial e ainda comparece ao Programa HiperDia uma vez ao mês, o que garante o seu controle glicêmico e pressórico.

A qual princípio doutrinário do SUS atribuem-se essas atividades?

- a) Integralidade
- b) Participação Social
- c) Equidade
- d) Universalidade

12. De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica (Portaria nº 2.436, de 21 de Setembro de 2017), assinale os princípios do SUS a serem operacionalizados na Atenção Básica:

- a) Integralidade, Igualdade e Participação Social.
- b) Equidade, Universalidade e Cuidado centrado na pessoa.
- c) Universalidade, Equidade, Integralidade.
- d) Participação social, Integralidade, Universalidade.

13. Sobre a Infraestrutura, ambiência e funcionamento da Atenção Básica, de acordo com a Política Nacional de Atenção Básica (Portaria nº 2.436, de 21 de Setembro de 2017), assinale a alternativa correta:

- a) A política aponta a possibilidade de definir outro parâmetro populacional de responsabilidade das equipes de acordo com especificidades territoriais, vulnerabilidades, riscos e dinâmica comunitária, ou, ainda, pela decisão de possuir um número inferior de pessoas por equipe para avançar no acesso e na qualidade da Atenção Básica.
- b) A política recomenda que as Unidades Básicas de Saúde tenham seu funcionamento com carga horária mínima de 20 horas/semanais, no mínimo 2 (dois) dias da semana, em pelo menos 10 meses do ano, possibilitando acesso facilitado à população.
- c) A política recomenda uma população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) de 3.500 a 5.000 pessoas, localizada dentro do seu território, garantindo os princípios e diretrizes da Atenção Básica.



- d) As modalidades de equipes previstas na política são: Equipe de Saúde da Família (eSF), Equipe da Atenção Básica (eAB), e Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB), sendo a Equipe da Atenção Básica (eAB) a modalidade preferencial, com obrigatoriedade de carga horária de 40 (quarenta) horas semanais para todos os profissionais de saúde que a compõem

14. A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) trata da organização da AB no SUS. Nesse contexto, assinale a alternativa incorreta:

- a) A AB abrange ações de promoção e a proteção da saúde; prevenção de agravos; diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos e manutenção da saúde
b) A Estratégia de Saúde da Família é a principal estratégia da PNAB para a organização e melhoria da AB no SUS, aumentando o acesso por meio de visitas domiciliares.
c) O objetivo da AB é desenvolver atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades.
d) A AB inicia com os procedimentos de média e alta complexidade, tais como cirurgias e transplantes de órgãos, caracterizando os princípios de universalidade e integralidade do SUS.

15. O acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde se inicia pelas Portas de Entrada do SUS e se completa na rede regionalizada e hierarquizada, de acordo com a complexidade do serviço. Dentre as alternativas abaixo, ASSINALE A OPÇÃO QUE NÃO CORRESPONDE a uma das Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços.

- a) Serviços de atenção de urgência e emergência.
b) Serviços de atenção hospitalar.
c) Serviços de atenção psicossocial.
d) Serviços de atenção primária à saúde

16. Analise as assertivas abaixo e assinale a alternativa que contenha a sequência correta de cima para baixo:

- I. () A ESF é operacionalizada com a implantação de **equipes multiprofissionais** em UBS, as quais permitem o trabalho em equipe e a interação entre os diferentes profissionais.
II. () Cada equipe de Saúde da Família (eSF) é responsável por uma região delimitada geograficamente chamada de território.
III. () As Práticas Integrativas e Complementares (PICS) não são ofertadas nas Unidades Básicas de Saúde porque não tem sua efetividade comprovada.
IV. () Os Agentes Comunitários de Saúde (ACS) são profissionais que pertencem à composição mínima de uma eSF.
V. () Os Núcleos de Saúde da Família (Nasf-AB) são unidades móveis que transportam a eSF até as comunidades indígenas.



- a) V,V,F,V,F
- b) V,F,F,V,V
- c) F,V,V,F,F
- d) V,F,V,V,F

17. A qualificação da gestão da informação é fundamental para ampliar a qualidade do atendimento à população, por isso, o Ministério da Saúde vem reestruturando os Sistemas de Informação em Saúde. O e-SUS Atenção Básica (e-SUS AB), por exemplo, é uma estratégia de reestruturação no âmbito das informações da Atenção Básica em nível nacional. Além disso, o Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) é um sistema que tem como principal objetivo apoiar o processo de informatização das Unidades Básicas de Saúde (UBS). Considerando as informações acerca do e-SUS e do PEC, avalie as afirmações a seguir:

- I. No PEC, ocorre o registro individualizado das informações em saúde para o acompanhamento dos atendimentos aos cidadãos, sem a integração dos diversos sistemas de informação existentes, pois estes já são sistemas consolidados.
- II. No PEC, para a finalidade do registro, consideram-se como atributos essenciais da AB a atenção às condições agudas, a integralidade, a singularidade e a submissão do cuidado aos demais níveis de atenção em saúde.
- III. No PEC, o método SOAP é organizado em quatro itens sequenciais titulados pela primeira letra de cada item, sendo eles: Subjetivo, Objetivo, Avaliação e Plano, estabelecendo um vínculo que facilita a localização nas diversas vezes em que um problema é conduzido.
- IV. No PEC, o sistema de Classificação Internacional de Atenção Primária (CIAP2), adotado pelo Brasil, é uma ferramenta adequada à Atenção Básica (AB), que permite classificar, entre outras, questões relacionadas às doenças mais prevalentes que acometem as pessoas.

É correto apenas o que se afirma em:

- a) I e II.
- b) II e III.
- c) III e IV.
- d) I, II e IV.

18. Elaborar e executar programas educativos, com o objetivo de incentivar mudanças nos hábitos e costumes, na alimentação e higiene, e em outros fatores determinantes e condicionantes da saúde individual e coletiva, são procedimentos considerados, pelo Ministério da Saúde, de:

- a) Atenção primária à saúde.
- b) Atenção primária e terciária.
- c) Alcance limitado em populações fechadas.
- d) Rastreamento de doenças.



19. Relacionado às Diretrizes para a Atenção Domiciliar na Atenção Básica, analise as alternativas e assinale a alternativa CORRETA.

- a) A organização da Atenção Domiciliar deve estruturar-se dentro dos princípios da Atenção Terciária à Saúde.
- b) As diferenças locais devem ser observadas uma vez que o número de profissionais que atuam, o número de famílias sob a responsabilidade de cada equipe, bem como o aporte de referência e contrarreferência do sistema de saúde pode ser determinante da qualidade da atenção.
- c) Compete exclusivamente à gestão federal a organização do sistema de saúde para a efetivação da atenção domiciliar na atenção básica.
- d) A participação ativa do usuário e família envolvidos na assistência domiciliar costuma ser um fator confundidor para a efetivação dessa modalidade de atenção.

20. A Estratégia de Saúde da Família definiu importantes aspectos na assistência ao paciente do Sistema Único de Saúde (SUS). Assinale a alternativa que coloca uma atividade que é exercida por todos os membros da equipe de saúde da família:

- a) Consulta de pré-natal
- b) Administração de medicamentos
- c) Vacinação das crianças
- d) Visita domiciliar

PARTE 3 – Conhecimentos Específicos - EDUCAÇÃO FÍSICA

21. Segundo o Colégio Americano de Medicina do Esporte, a prescrição do exercício físico tem por finalidade aprimorar a aptidão física, promover a saúde por meio da redução dos fatores de risco para doenças crônicas e garantir a segurança durante a participação nos exercícios (ACSM, 2011). Sendo assim, sobre a prescrição de exercícios é CORRETO afirmar que:

- I. Os componentes de uma prescrição individualizada incluem: as modalidades apropriadas, a intensidade, a duração, a frequência e a progressão da atividade.
 - II. A prescrição ótima do exercício para cada indivíduo é determinada a partir de uma avaliação objetiva dessa pessoa ao exercício.
 - III. Uma grande variedade de exercícios é recomendada para melhorar os diferentes componentes da aptidão física.
- a) Apenas a afirmativa I está correta.
 - b) Apenas a afirmativa II está correta.
 - c) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
 - d) Todas as afirmativas estão corretas.

22. A prática regular de exercícios físicos constitui um elemento de grande importância para a manutenção da saúde. Nesse sentido, ao se falar em SAÚDE e



EXERCÍCIO FÍSICO, não se pode negar a importância do controle da intensidade do exercício pois além de determinar o objetivo da atividade, seu controle garante segurança ao praticante.

Sendo assim, sobre a intensidade do exercício físico na prescrição do treinamento para adultos saudáveis é CORRETO afirmar que:

I. Para atividades aeróbicas, o Colégio Americano de Medicina do Esporte orienta que os indivíduos adultos saudáveis realizem pelo menos 5 dias/ semana atividades com intensidade moderada, de 40-60% do VO₂R.

II. Para atividades aeróbicas, o Colégio Americano de Medicina do Esporte orienta que os indivíduos adultos saudáveis realizem pelo menos 5 dias/semana apenas atividades com baixa intensidade, $\leq 40\%$ do VO₂R.

III. Para atividades aeróbicas, o Colégio Americano de Medicina do Esporte orienta que os indivíduos adultos saudáveis realizem pelo menos 3 dias/semana atividades com intensidade vigorosa, $\geq 60\%$ do VO₂R.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas a afirmativa II está correta.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

23. As respostas fisiológicas ao exercício em geral são exacerbadas durante a gravidez, em comparação com os níveis anteriores à gestação. Porém, as mulheres grávidas saudáveis e sem contraindicações para o exercício são estimuladas a se exercitarem ao longo de toda a gestação.

Nesse sentido, assinale a alternativa INCORRETA sobre a prescrição do exercício físico para gestantes:

- a) O exercício regular durante a gravidez proporciona benefícios de saúde/aptidão para a mãe e a criança.
- b) O exercício pode reduzir também o risco de virem a se manifestar condições associadas à gestação, tais como hipertensão induzida pela gravidez e diabetes melito gestacional.
- c) O teste de esforço máximo deve ser realizado para determinar a intensidade possível a ser atingida no exercício.
- d) Uma mulher que se manteve sedentária antes da gravidez ou que sofre de uma afecção médica deve ser autorizada por seu médico antes de iniciar um programa de exercícios.

24. Existem situações em que a gestante não pode fazer exercícios físicos. Nesse sentido, há contraindicações as quais são consideradas absolutas e relativas. Sobre essas condições é CORRETO afirmar que:

I. Anemia intensa, disritmia cardíaca materna não avaliada e obesidade mórbida extrema são condições de contraindicação relativa.

II. Doença pulmonar restritiva, sangramento persistente no segundo ou terceiro trimestre e ruptura de membranas são contraindicações absolutas.



III.– Gestação múltipla com risco de trabalho de parto prematuro, doença cardíaca hemodinamicamente significativa e placenta prévia após 26 semanas de gestação são contraindicações absolutas.

- a) Apenas I está correta.
- b) Apenas II está correta.
- c) Apenas I e II estão corretas.
- d) Todas afirmativas estão corretas.

25. Tendências recentes mostram que as crianças e os adolescentes têm diminuído consideravelmente a prática de atividades físicas, de modo que a maioria dos adolescentes não atendem ao mínimo da recomendação proposta. Por causa dos benefícios, é importante que as crianças e os adolescentes se mantenham fisicamente ativos e que continuem essa prática até a idade adulta. Assim, de acordo com o Colégio Americano de Medicina do Esporte, em geral as diretrizes dos adultos para o teste de esforço padronizado se aplicam às crianças e adolescentes. No entanto, sobre essas é INCORRETO afirmar que:

- a) O teste de esforço com finalidades clínicas ou de saúde/aptidão em geral deve ser aplicado para crianças e adolescentes com a perspectiva de melhor orientar a prática do exercício.
- b) O protocolo do teste de esforço deve basear-se no motivo pelo qual o teste está sendo realizado e na capacidade funcional da criança ou adolescente.
- c) Crianças e adolescentes devem estar familiarizados com o protocolo e o procedimento do teste antes de serem testados, a fim de minimizar o estresse e maximizar o potencial para um teste bem-sucedido.
- d) Em comparação com os adultos, crianças e adolescentes são mental e psicologicamente imaturos e podem necessitar de motivação e apoio extras durante o teste de esforço.

26. De acordo com a Sociedade Brasileira de Pediatria - SBP (2017), evidências indicam que a atividade física durante a infância e a adolescência pode contribuir para o enfrentamento da obesidade ao menos por três caminhos:

- I) A prática de atividade física na infância e adolescência auxilia no equilíbrio do balanço energético e, conseqüentemente, na prevenção e tratamento da obesidade e de doenças relacionadas à obesidade nesta fase da vida.
- II) Jovens ativos tendem a se tornar adultos ativos, aumentando o gasto energético durante todo o ciclo de vida.
- III) Embora não existam evidências suficientes sobre os benefícios da atividade física praticada durante a infância na vida adulta, esta deve ser encorajada desde cedo de forma a favorecer a adesão deste hábito saudável na vida do indivíduo.
- IV) Jovens ativos possuem menor probabilidade de desenvolver obesidade e doenças relacionadas à obesidade na fase adulta.

- a) Os caminhos mencionados pela SBP estão descritos nos itens I, II, III
- b) Os caminhos mencionados pela SBP estão descritos nos itens I, III, IV



- c) Os caminhos mencionados pela SBP estão descritos nos itens I, II, IV
- d) Os caminhos mencionados pela SBP estão descritos nos itens II, III, IV

27. A Organização Mundial da Saúde prevê recomendações para a melhoria da aptidão cardiorrespiratória e muscular, da saúde óssea e funcional, para a redução do risco de DCNT, de depressão e do declínio cognitivo, entre idosos com 65 anos ou mais. Leia atentamente os itens abaixo:

- I) Os adultos mais velhos devem fazer pelo menos 150 minutos de atividade física aeróbica de intensidade moderada ao longo da semana ou pelo menos 75 minutos de atividade física aeróbica de intensidade vigorosa ao longo da semana ou uma combinação equivalente de atividade de intensidade moderada e vigorosa.
- II) A atividade aeróbica deve ser realizada em sessões de pelo menos 25 minutos.
- III) Para obter benefícios adicionais à saúde, os idosos devem aumentar sua atividade física aeróbica de intensidade moderada para 300 minutos por semana ou participar de 150 minutos de atividade física aeróbica de intensidade vigorosa por semana ou uma combinação equivalente de atividade de intensidade moderada e vigorosa.
- IV) Os idosos, com pouca mobilidade, devem realizar atividade física para melhorar o equilíbrio e evitar quedas em 4 ou mais dias por semana.
- V) Atividades de fortalecimento muscular, envolvendo os principais grupos musculares, devem ser realizadas 2 ou mais dias por semana.
- VI) Quando os idosos não puderem praticar as quantidades recomendadas de atividade física devido às condições de saúde, eles deverão ser tão fisicamente ativos quanto suas habilidades e condições permitirem.

Considerando os seis itens acima, assinale a alternativa que traz somente recomendações da Organização Mundial da Saúde relacionadas a prática de atividade física para idosos com 65 anos:

- a) I, II, III, VI
- b) II, III, IV, V
- c) III, IV, V, VI
- d) I, III, V, VI

28. Quanto ao marco legal da inserção do profissional de Educação Física na área da saúde, responda:

- a) Se deu por meio da Política Nacional de Promoção de Saúde (PNPS) instituída pela Portaria nº 687, do ano de 2006.
- b) Foi chancelado com a criação dos (antigamente denominados) de Núcleos de Apoio à Saúde da Família, amparado na Portaria nº 154 do ano de 2008.
- c) Ocorreu com a publicação da Resolução 218 do ano de 1997.
- d) Foi inserido a partir da Lei nº 9.696 do ano de 1998, que regulamenta a profissão de educação física e cria os respectivos conselhos regionais de educação física.



29. De acordo com a Resolução CONFEF nº 46 de 2002, no que tange a atuação e os locais de intervenção do profissional de educação física, e CORRETO afirmar que:

- a) Atua como autônomo e/ou em Instituições e Órgãos Públicos e Privados de prestação de serviços em Atividade Física, Desportiva e/ou Recreativa e em quaisquer locais onde possam ser ministradas atividades físicas, podendo ministrar suas atividades em Centros de Estética, Clínicas, Instituições e Órgãos de Saúde, "SPAs", Centros de Saúde, mas não em Hospitais.
- b) Atua apenas em Instituições e Órgãos Públicos e Privados de prestação de serviços em Atividade Física, Desportiva e/ou Recreativa e em quaisquer locais onde possam ser ministradas atividades físicas, podendo ministrar suas atividades em Centros de Estética, Clínicas, Instituições e Órgãos de Saúde, "SPAs", Centros de Saúde, Hospitais dentre outros.
- c) Atua como autônomo e/ou em Instituições e Órgãos Públicos e Privados de prestação de serviços em Atividade Física, Desportiva e/ou Recreativa e em quaisquer locais onde possam ser ministradas atividades físicas, podendo ministrar suas atividades em Centros de Estética, Clínicas, Instituições e Órgãos de Saúde, "SPAs", Centros de Saúde, Hospitais dentre outros.
- d) Atua, no campo da saúde, apenas em Órgãos Públicos de prestação de serviços, em Atividade Física, Desportiva e/ou Recreativa e em quaisquer locais onde possam ser ministradas atividades físicas, podendo ministrar suas atividades em Centros de Estética, Clínicas, Instituições e Órgãos de Saúde, "SPAs", Centros de Saúde, Hospitais dentre outros.

30. A prática de atividade física é o principal instrumento do profissional de educação física na saúde. Considerando os recentes estudos e as pesquisas nacionais relacionadas ao tema, qual das afirmações abaixo melhor condiz com a realidade dos brasileiros adultos:

- a) Cerca de 35% praticam atividade física no tempo livre (lazer), sendo a prevalência maior entre os homens, quando comparado às mulheres.
- b) Cerca de 22% praticam atividade física no tempo livre (lazer), sendo a prevalência maior entre as mulheres, quando comparado aos homens.
- c) Cerca de 22% praticam atividade física no tempo livre (lazer), sendo a prevalência maior entre os homens, quando comparado às mulheres.
- d) Cerca de 31% praticam atividade física no tempo livre (lazer), sendo a prevalência similar entre ambos os sexos.

31. Considerando as estratégias do Ministério da Saúde para conter o abrupto aumento de Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) no Brasil, e recentes estudos acerca da prevalência de DCNT no Brasil, assinale a alternativa que corresponda, respectivamente, ao Plano criado pelo governo para combater as DCNT no período 2011-2022 e a prevalência de pessoas (brasileiros adultos) que possuem pelo menos uma DCNT:

- a) Plano de Ações Estratégicas para o Combate das Doenças Crônicas Não Transmissíveis; 25%



- b) Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas; 45%
- c) Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis; 35%
- d) Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas; 45%

32. A partir das recentes normativas emitidas pelo Ministério da Saúde em 2020, a nomenclatura mais adequada para o modelo de serviço em que se engloba a atuação do profissional de Educação Física no âmbito da Atenção Primária à Saúde junto as equipes de Estratégia Saúde da Família e de Atenção Básica, sobretudo para as equipes que serão criadas a partir do presente momento, é:

- a) Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB)
- b) Equipes multiprofissionais/Previne Brasil
- c) Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF)
- d) Núcleo de Promoção de Saúde e Atenção Básica (NPSAB)

33. Inúmeras são as evidências que apontam para os benefícios da atividade física à saúde. Neste sentido, a Lei 8.080 de 1990, considerada a Lei Orgânica da Saúde e uma das orientadoras do SUS, passou a considerar a atividade física como fator determinante e condicionante da saúde. Assinale a alternativa que corresponde a normativa que realizou esta inclusão:

- a) Lei nº 12864 de 24 de setembro de 2013
- b) Portaria nº 2.488 de 21 de outubro de 2011
- c) Portaria nº 154 de 24 de janeiro de 2008
- d) Portaria nº 1.055 de 25 de abril de 2017

34. A Política Nacional de Promoção de Saúde (PNPS) traz em sua base o conceito ampliado de saúde e o referencial teórico da promoção da saúde como um conjunto de estratégias e formas de produzir saúde, no âmbito individual e coletivo, caracterizando-se pela articulação e cooperação intra e intersetorial, pela formação da Rede de Atenção à Saúde (RAS), buscando articular suas ações com as demais redes de proteção social, com ampla participação e controle social (Portaria nº 2.466 de 2014). Entre os oito temas prioritários, o terceiro aborda as práticas corporais e atividade física. De que forma a PNPS prevê este eixo na Política:

- a) *“práticas corporais e atividades físicas, que compreende promover ações, aconselhamento e divulgação de práticas corporais e atividades físicas, incentivando a melhoria das condições dos espaços públicos, independente da cultura local e incorporando brincadeiras, jogos, danças populares, dentre outras práticas”.*
- b) *“práticas corporais e atividades físicas, que compreende promover ações, aconselhamento e divulgação de práticas corporais e atividades físicas, incentivando a melhoria das condições dos espaços públicos, considerando a cultura local e incorporando brincadeiras, jogos, danças populares, dentre outras práticas”.*
- c) *“práticas corporais e atividades físicas conduzidas preferencialmente pelo setor privado, e cujo objetivo compreende promover ações, aconselhamento e divulgação de práticas corporais e atividades físicas, incentivando a melhoria das condições dos espaços”.*



públicos, independente da cultura local e incorporando brincadeiras, jogos, danças populares, dentre outras práticas”.

d) *“práticas corporais e atividades físicas conduzidas preferencialmente pelo setor público, e cujo objetivo compreende promover ações aconselhamento e divulgação de práticas corporais e atividades físicas, incentivando a melhoria das condições dos espaços públicos, independente da cultura local e incorporando brincadeiras, jogos, danças populares, dentre outras práticas”.*

35. O Programa Saúde na Escola (PSE) constitui estratégia para a integração e a articulação permanente entre as políticas e ações de educação e de saúde, com a participação da comunidade escolar, envolvendo as equipes de saúde da família e da educação básica. Sua última atualização em 2017 previu doze (12) ações a serem realizadas, a citar:

- I. Ações de combate ao mosquito *Aedes aegypti*;
- II. Promoção das práticas corporais, da atividade física e do lazer nas escolas;
- III. Prevenção ao uso de álcool, tabaco, crack e outras drogas;
- IV. Promoção da cultura de paz, cidadania e direitos humanos;
- V. Prevenção das violências e dos acidentes;
- VI. Identificação de educandos com possíveis sinais de agravos de doenças em eliminação;
- VII. Promoção e avaliação de saúde bucal e aplicação tópica de flúor;
- VIII. Verificação e atualização da situação vacinal;
- IX. Promoção da alimentação saudável e prevenção da obesidade infantil;
- X. Promoção da saúde auditiva e identificação de educandos com possíveis sinais de alteração.
- XI. Direito sexual e reprodutivo e prevenção de DST/AIDS; e
- XII. Promoção da saúde ocular e identificação de educandos com possíveis sinais de alteração.

Assinale a alternativa que compreenda as ações mais ligadas a especificidade do Profissional de Educação Física:

- a) II e V
- b) II e IX
- c) VIII e IX
- d) II e VI

36. A Portaria nº 1.707, de 23 de setembro de 2016, redefine as regras e os critérios do Programa Academia da Saúde. Após credenciada, o município ou Distrito Federal pode receber incentivo financeiro de custeio, desde que atendido algumas condicionantes. Segundo o artigo 3º uma das condicionantes é ter cadastrado profissional(is) no SCNES do polo ou do Estabelecimento de Atenção Básica onde a estrutura de apoio ao Programa esteja localizada, conforme o Código Brasileiro de Ocupação (CBO). É correto afirmar, sobre este cadastramento que:



- a) O cadastro deve ter pelo menos 1 (um) profissional com carga horária de 40 (quarenta) horas semanais ou, no mínimo, 2 (dois) profissionais com carga horária de 20 (vinte) horas semanais cada, sendo este um profissional de Educação Física na Saúde.
- b) O cadastro deve ter pelo menos 1 (um) profissional com carga horária de 30 (quarenta) horas semanais ou, no mínimo, 2 (dois) profissionais com carga horária de 15 (vinte) horas semanais cada, sendo este um profissional de Educação Física na Saúde.
- c) O cadastro deve ter pelo menos 1 (um) profissional com carga horária de 40 (quarenta) horas semanais ou, no mínimo, 2 (dois) profissionais com carga horária de 20 (vinte) horas semanais cada, podendo ser este um profissional de Educação Física na Saúde.
- d) O cadastro deve ter pelo menos 1 (um) profissional com carga horária de 30 (quarenta) horas semanais ou, no mínimo, 2 (dois) profissionais com carga horária de 15 (vinte) horas semanais cada, podendo ser este um profissional de Educação Física na Saúde.

37. O Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) é um sistema do Ministério da Saúde que permite a consulta de profissionais cadastrados nos serviços de saúde do Brasil. Considerando que os profissionais de Educação Física atuantes no SUS são inseridos no CNES, é possível verificar a quantidade de profissionais cadastrados por região e por período.

Considerando as políticas públicas de saúde e o cenário epidemiológico brasileiro, assinale a frase que corresponde ao panorama do Profissional de Educação Física neste contexto:

- a) Os últimos 5 anos apontam para aumento do número de profissionais de Educação Física cadastrados no CNES, e no Brasil este número é superior a 6.500 profissionais.
- b) Os últimos 5 anos apontam para diminuição do número de profissionais de Educação Física cadastrados no CNES, e no Brasil este número é superior a 6.500 profissionais.
- c) Os últimos 5 anos apontam para diminuição do número de profissionais de Educação Física cadastrados no CNES, e no Brasil este número é inferior a 4.000 profissionais.
- d) Os últimos 5 anos apontam para aumento do número de profissionais de Educação Física cadastrados no CNES, e no Brasil este número é superior a 12.000 profissionais.

38. O trabalho multiprofissional realizado pelo profissional de Educação Física na Atenção Primária à Saúde pode compreender diferentes modalidades de atendimento. Verifique as modalidades abaixo e assinale a alternativa CORRETA:

- I – Atuação individual e domiciliar
- II – Grupos e Atividades Coletivas
- III – Ações de Educação em Saúde



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE PLANEJAMENTO EM SAÚDE
DIRETORIA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE

- a) Apenas I e II estão corretas
- b) Apenas II e III estão corretas
- c) Apenas II está correta
- d) Todas as alternativas estão corretas

39. A Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) é um documento que retrata a realidade das profissões do mercado de trabalho brasileiro. Foi instituída com base legal na Portaria nº 397, de 10.10.2002. Assinale a CBO que corresponde a atuação do Profissional de Educação Física na Saúde.

- a) 2241-10
- b) 2241-E1
- c) 2241-25
- d) 2241-S1

40. Qual o nome do sistema utilizado para verificar prontuários, inserir informações de atendimento e agendamento na atenção primária à saúde, e que o profissional de Educação Física vinculado as equipes de Estratégia Saúde da Família e de Atenção Básica utilizam em seu dia a dia principalmente no âmbito municipal?

- a) DATASUS
- b) SIA
- c) SISREG
- d) E-SUS