

QUESTÕES REFERENTES A POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE E MODELOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE

01– Os gestores do Sistema Único de Saúde (SUS) vêm se empenhando continuamente em planejar, monitorar e avaliar as ações e serviços de saúde. Sobre esse contexto, assinale o que for correto.

- 01) O planejamento é objeto da Constituição Federal de 1988, o que o torna um processo inerente a todas as esferas de governo. No âmbito do SUS, em particular, o planejamento é um instrumento estratégico de gestão, mediante o qual cada esfera de governo deve se valer à observância dos princípios e ao cumprimento das diretrizes operacionais que norteiam o Sistema Único de Saúde.
- 02) A descentralização, uma das diretrizes que orienta o funcionamento do SUS, é fundamental no planejamento e avaliação das ações e serviços, uma vez que proporciona a todos os atores envolvidos a tomada de decisão de forma mais autônoma e amplia os espaços de criatividade e ousadia na busca de soluções.
- 04) O planejamento no setor saúde configura-se como um relevante mecanismo de gestão que visa conferir direcionalidade ao processo de consolidação do SUS. Sendo os atores envolvidos neste processo, variantes, conforme a complexidade do contexto em saúde, podendo ou não envolver a população usuária do SUS e profissionais de saúde.
- 08) A operacionalização do Planejamento em Saúde é orientada pelas pactuações feitas na Comissão Intergestores, as quais estão consignadas nas portarias que regem o Pacto pela Saúde, bem como àquelas que regulamentam o referido Sistema.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

02– Os sistemas de atenção à saúde constituem respostas sociais, deliberadamente organizadas, para responder às necessidades, demandas e preferências das sociedades. Nesse sentido, eles devem ser articulados pelas necessidades de saúde da população que se expressam, em boa parte, em situações demográficas e epidemiológicas singulares. Sobre esse contexto, assinale o que for correto.

- 01) Para o bom funcionamento das RAS (Redes de Atenção à Saúde) é necessário ter um sistema de governança participativo e fragmentado entre a gestão dos sistemas administrativos e da clínica, para toda a rede de atenção à saúde.
- 02) Por muito tempo, o Brasil ofertou um sistema de saúde fragmentado, voltado à atenção das condições agudas e que se (des)organizam a partir de um conjunto de pontos de atenção à saúde isolados, sem comunicação entre eles e, por consequência, incapazes de prestar atenção contínua à população.
- 04) O novo modelo de atenção em saúde, baseado nas RAS configura um conjunto de ações e serviços de saúde, articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.
- 08) Configuram-se como RAS prioritárias do Ministério da Saúde as seguintes redes temáticas: Rede Cegonha, voltada à atenção materno-infantil; Rede de Atenção às Urgências e Emergências; Rede de Atenção Psicossocial; Rede de Atenção às Doenças e Condições Crônicas e Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência.

03– Sobre a Estratégia Saúde Família (ESF), assinale o que for correto.

- 01) A ESF é baseada no modelo médico-assistencial privatista, modelo hegemônico no Brasil, que veio para garantir o acesso aos cuidados e às tecnologias necessárias e adequadas à prevenção e ao enfrentamento das doenças, para prolongamento da vida.
- 02) Configura-se um modelo de atenção pautado no caráter multiprofissional das equipes de trabalho, na utilização da informação epidemiológica para o planejamento e à programação das ações de saúde e pela busca de integralidade das práticas (promoção, proteção e recuperação).
- 04) As ações desenvolvidas na ESF são embasadas no conceito amplo de saúde que permeia o universo dos determinantes sociais de saúde. Deste modo, atua fortemente nas relações entre as condições biológicas e as psicológicas, com pouca inferência na necessidade de abordar o contexto social.
- 08) Tem como componentes: o primeiro contato; a atenção integral e integrada; ênfase na prevenção e na promoção da atenção apropriada; orientação familiar e comunitária.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

04- Com relação ao histórico das Políticas Públicas no Brasil, assinale o que for correto.

- 01) O modelo sanitário camponês esteve atrelado à iminente necessidade de controle sanitário, com foco no saneamento dos espaços de circulação de mercadorias exportáveis e no controle de doenças que prejudicassem a exportação.
- 02) Com intuito de prestar assistência médica, social, moral e educacional à população brasileira, propôs-se o modelo médico-assistencial privatista que tinha na assistência médico-hospitalar, saneamento básico e na educação sanitária seu principal carro-chefe.
- 04) Anteriormente à promulgação da Constituição Federal de 1988, o sistema nacional de saúde pautava-se por um conceito de saúde amplo; além da ausência de doenças, a saúde era concebida como um estado influenciado por determinantes sociais.
- 08) O direito à saúde no Brasil, que se restringia aos trabalhadores segurados pela previdência social, estendeu-se a todas as pessoas, a partir da Constituição Federal de 1988, com a criação do SUS, tornando-se um direito assegurado pelo Estado.

05- A vigilância em saúde tem por objetivo observação e análise permanentes da situação de saúde da população, articulando-se em um conjunto de ações destinadas a controlar determinantes, riscos e danos à saúde de populações que vivem em determinados territórios, garantindo-se a integralidade da atenção, o que inclui tanto a abordagem individual como coletiva dos problemas de saúde. Sobre a vigilância em saúde, assinale o que for correto.

- 01) A vigilância em saúde, considerada como prioridade no Pacto pela Saúde, deve estar cotidianamente inserida em todos os níveis de atenção da saúde, de maneira a organizar os serviços com ações programadas de atenção à saúde das pessoas, aumentando-se o acesso da população a diferentes atividades e ações de saúde.
- 02) A integração entre a Vigilância em Saúde e APS é fundamental à construção da integralidade na atenção e ao alcance dos resultados, com desenvolvimento de um processo de trabalho condizente com a realidade local, que preserve as especificidades dos setores.
- 04) As ações de Vigilância em Saúde devem estar inseridas no cotidiano das equipes de APS, com atribuições e responsabilidades definidas em território de atuação, integrando os processos de trabalho, planejamento, monitoramento e avaliação dessas ações.
- 08) Os recursos financeiros correspondentes às ações de vigilância em saúde representam o agrupamento das ações das vigilâncias epidemiológica, ambiental e sanitária; e também às ações de promoção da saúde.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

06- Com relação à Política Nacional de Atenção Hospitalar, em se tratando do SUS, assinale o que for correto.

- 01) Os hospitais que prestam ações e serviços no âmbito do SUS constituem-se como um ponto ou conjunto de pontos de atenção, cuja missão e perfil assistencial devem ser definidos conforme o perfil demográfico e epidemiológico da população e de acordo com o desenho da RAS locorregional, vinculados a uma população de referência com base territorial definida, com acesso regulado e atendimentos por demanda referenciada e/ou espontânea.
- 02) Cabe ao hospital implantar a visita aberta, de forma a garantir a ampliação do acesso dos visitantes ao pronto socorro e às unidades de internação, favorecendo a relação entre o usuário, familiares e rede social de apoio e a equipe de referência.
- 04) A alta hospitalar responsável, entendida como transferência do cuidado, será realizada, entre outros por meio de: orientação dos pacientes e familiares quanto à continuidade do tratamento, reforçando a dependência do sujeito, proporcionando o autocuidado.
- 08) Os usuários internados, especialmente os idosos, gestantes, crianças, adolescentes e indígenas, possuem direito a acompanhante somente no período diurno.

07- Sobre as diretrizes da Política Nacional de Promoção da Saúde, assinale o que for correto.

- 01) Incentivo à gestão democrática, participativa e transparente, para fortalecer a participação, o controle social e a corresponsabilidade de sujeitos, coletividades, instituições e esferas governamentais e sociedade civil.
- 02) Ampliação da governança no desenvolvimento de ações de promoção da saúde que sejam sustentáveis nas dimensões política, social, cultural, econômica e ambiental.
- 04) Estimulo à pesquisa, à produção e à difusão de experiências, conhecimentos e evidências que apoiem a tomada de decisão, a autonomia, o empoderamento coletivo e a construção compartilhada de ações de promoção da saúde.
- 08) Incorporação das intervenções de promoção da saúde no modelo de atenção à saúde, especialmente no cotidiano dos serviços de atenção básica em saúde, por meio de ações intersetoriais.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

08– Assinale o que for correto sobre os princípios adotados pela Política Nacional de Promoção da Saúde.

- 01) A equidade, quando baseia as práticas e as ações de promoção de saúde, na distribuição desigual de oportunidades, considerando as especificidades dos indivíduos e dos grupos.
- 02) A autonomia, que se refere à identificação de potencialidades e ao desenvolvimento de capacidades, possibilitando escolhas conscientes de sujeitos e comunidades sobre suas ações e trajetórias.
- 04) O empoderamento, que se refere ao processo de intervenção que estimula os sujeitos e coletivos a adquirirem o controle das decisões e das escolhas de modos de vida adequado às suas condições sócio-econômico-culturais.
- 08) A participação social, quando as intervenções consideram a visão apenas de grupos isolados na identificação de problemas e solução de necessidades, atuando como corresponsáveis no processo de planejamento, de execução e de avaliação das ações.

09– Sobre o Sistema Único de Saúde, assinale o que for correto.

- 01) As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
- 02) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- 04) O atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes multidisciplinares que atuarão nos níveis da medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora.
- 08) Na modalidade de assistência de atendimento e internação domiciliares, incluem-se somente os procedimentos médicos, de enfermagem, fisioterapêuticos, excluindo-se os psicológicos, de assistência social e outros necessários ao cuidado integral dos pacientes em seu domicílio.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

10– A respeito da Política Nacional de Atenção Hospitalar, assinale o que for correto.

- 01) A assistência hospitalar no SUS será organizada a partir das necessidades da população, com a finalidade de garantir o atendimento aos usuários, baseado em equipe multiprofissional, na horizontalização do cuidado, na organização de linhas de cuidado e na regulação do acesso.
- 02) A equipe de saúde não é responsável de forma integral pelo usuário a partir do momento de sua chegada, devendo proporcionar um atendimento acolhedor e que respeite as especificidades socio-culturais.
- 04) O acesso à atenção hospitalar será realizado de forma regulada, a partir de demanda referenciada e/ou espontânea, assegurando a equidade e a transparência, com priorização por meio de critérios que avaliem riscos e vulnerabilidades.
- 08) As equipes dos serviços hospitalares atuarão por meio de apoio matricial, propiciando retaguarda e suporte nas respectivas especialidades para as equipes de referência, visando a atenção integral ao usuário.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

QUESTÕES ESPECÍFICAS

11- Os métodos tradicionais de treinamento de força são motivos de vários estudos na área do desempenho humano e seus benefícios atingem não somente pessoas saudáveis como também pessoas em condições adversas de saúde. Sobre os métodos tradicionais de treinamento de força visando a hipertrofia, assinale o que for correto.

- 01) A hipertrofia Miofibrilar é atingida quando as séries são compostas por cargas elevadas (80-90% de 1 repetição máxima - RM) e, conseqüente, baixo número de repetições (6 a 10 repetições).
- 02) A hipertrofia Sarcoplasmática é atingida quando as séries são compostas por cargas moderadas (65-80% 1 RM) e, conseqüente, moderado número de repetições (10 a 20 repetições).
- 04) A fisiologia muscular faz com que a capacidade de gerar tensão e de recrutamento de fibras e unidades motoras seja igual entre os grupos musculares.
- 08) A falha momentânea concêntrica (impossibilidade de realizar mais repetições) não é fundamental para ganhos de hipertrofia muscular.

12- A prática regular de atividades físicas e esportivas é uma alternativa interessante que pode trazer grandes benefícios físicos e psicológicos para indivíduos amputados. Sobre a prescrição de exercícios físicos para indivíduos com amputações e anomalias congênitas, assinale o que for correto.

- 01) As atividades aquáticas, em geral, não são recomendadas para indivíduos com amputações, devido a diminuição ou total falta de capacidades propulsiva.
- 02) Amputações decorrentes de problemas vasculares são raras.
- 04) Nas amputações parciais, a estimulação do coto residual é de grande importância para a preservação de suas funções remanescentes.
- 08) Em crianças, as causas mais frequentes das amputações são as más formações congênitas, seguidas das infecções, traumas e neoplasias.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

13- O protocolo de avaliação da composição corporal pelo método de avaliação das pregas cutâneas (PCs) é um dos mais práticos e clinicamente viável nos mais diversos ambientes de avaliação. Sobre as recomendações para medição das PCs, assinale o que for correto.

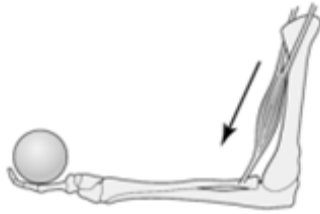
- 01) O avaliador deve realizar a medição (leitura) em aproximadamente 2 segundos após a prensão.
- 02) O avaliador deve posicionar as pontas do compasso a dois centímetros (2cm) do ponto de prensão, na base da prega.
- 04) O avaliador deve seguir uma ordem rotacional (girar em torno do avaliado a cada medição) e céfalocaudal (da cabeça em direção ao pés).
- 08) O avaliador deve afastar os dedos de 6 a 8 centímetros para realizar a pinça e destacar a prega.

14- A fragilidade é uma síndrome relacionada ao envelhecimento humano, caracterizada pela diminuição das reservas funcionais e da resistência contra agentes estressantes. Sobre a prescrição de exercícios físicos para idosos com síndrome de fragilidade, assinale o que for correto.

- 01) O exercício físico é um importante componente na prevenção e no tratamento da síndrome de fragilidade em idosos.
- 02) Programas de treinamento de força executados 2 a 3 vezes por semana, com volume iniciando com 1 a 2 séries e progredindo para 3 séries de 8 a 12 repetições, com intensidades entre 20% e 80% de 1RM podem ser muito bem tolerados por idosos com síndrome de fragilidade.
- 04) Tem sido demonstrado que o treino de força com alta velocidade de execução na fase concêntrica promove maiores ganhos na capacidade funcional.
- 08) O treinamento multicomponente parece ser a intervenção mais efetiva para melhora geral na capacidade funcional de idosos fisicamente frágeis.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

- 15-** A imagem abaixo corresponde ao braço esquerdo realizando o exercício Rosca Direta, vista do plano sagital. Analise essa imagem e assinale o que for correto. (Obs: A flecha indica a direção do movimento).



- 01) O exercício está na fase excêntrica, de acordo com a direção do movimento indicada.
- 02) A bioalavanca que realiza o movimento do referido exercício é do tipo interfixa.
- 04) O exercício Rosca Direta tem como objetivo desenvolver os músculos extensores do cotovelo.
- 08) Durante a fase concêntrica do exercício Rosca Direta, o cotovelo realiza um movimento de flexão.

- 16-** Sobre os modelos de progressão do treinamento de força para adultos saudáveis, assinale o que for correto.

- 01) As ações concêntricas e excêntricas são as mais valorizadas no treinamento. No entanto, a inclusão das ações isométricas também pode melhorar o desempenho de força e ganhos de hipertrofia.
- 02) Exercícios multiarticulares e compostos devem ser realizados antes dos exercícios uniaarticulares e isolados.
- 04) Exercícios para as grandes cadeias musculares devem ser realizados antes dos exercícios para as pequenas cadeias.
- 08) Exercícios de menor intensidade devem ser realizados antes dos exercícios de maior intensidade.

- 17-** Sobre a prescrição de exercícios físicos para pessoas com distúrbios neurológicos e musculares, assinale o que for correto.

- 01) Distúrbios neurológicos referem-se a deterioração ou lesão do sistema nervoso.
- 02) Distúrbios ortopédicos referem-se a problemas originados nos músculos, ossos e/ou articulações.
- 04) Ataxia significa que os músculos dos membros são tensos e se contraem fortemente quando se tenta movimentá-lo.
- 08) Atetose caracteriza-se por movimentos involuntários e variações no tônus muscular resultante de lesões dos núcleos situados no interior dos hemisférios cerebrais.

- 18-** Sobre as medidas antropométricas longitudinais e transversais, assinale o que for correto.

- 01) A envergadura é a distância entre os dois pontos biacromiais, estando o indivíduo com os braços abertos e paralelos ao plano do solo.
- 02) A altura do membro inferior é a distância entre o ponto trocântérico e a região plantar.
- 04) A altura do vértex é a distância entre o vértex e a região plantar, estando a cabeça com o plano de Frankfurt paralelo ao solo e o corpo na posição anatômica.
- 08) A altura total é a distância entre o ponto dactiloidal da mão direita e a região plantar, estando o membro superior deste lado elevado acima da cabeça, completamente estendido.

- 19-** Sobre os métodos e técnicas avançadas de treinamento com pesos (ou treinamento resistido), assinale o que for correto.

- 01) No método Super-set são realizados dois exercícios em um mesmo movimento (ex: Rosca Direta Invertida seguida de Desenvolvimento de Ombros).
- 02) No método Alternado por segmento a sequência dos exercícios é planejada de modo que se alterne os segmentos corporais, evitando o excesso de fadiga muscular localizada.
- 04) No método Bi-set são realizados dois exercícios em sequência, na mesma série e sem repouso, para um mesmo grupo muscular com o objetivo de levar a musculatura à exaustão.
- 08) No método Drop-set são realizados dois exercícios em sequência, sendo o primeiro do tipo isolado (uniaarticular) e o segundo do tipo composto (multiaarticular).

- 20-** Sobre a prescrição de exercícios de força para pessoas com dor articular, assinale o que for correto.

- 01) Exercícios de força beneficiam pessoas idosas com osteoartrite.
- 02) Exercícios de força podem melhorar os sintomas clínicos da artrite reumatoide e fibromialgia.
- 04) Pessoas com osteoartrite devem evitar a prática de exercícios de força, pois ela pode agravar os sintomas clínicos.
- 08) Exercícios de força devem ser evitados por pessoas diagnosticadas com fibromialgia, pois eles intensificam os sintomas clínicos.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

21- O treinamento físico, principalmente de característica aeróbia, melhora o consumo máximo de oxigênio. Sobre as adaptações que levam a essa melhora, assinale o que for correto.

- 01) Aumento da quantidade de gás carbônico no sangue arterial.
- 02) Aumento da frequência cardíaca máxima.
- 04) Aumento da capacidade do músculo extrair oxigênio do sangue arterial.
- 08) Aumento no número de alvéolos pulmonares.

22- Sobre os ajustes do sistema respiratório em exercício, assinale o que for correto.

- 01) Em teste de carga constante, quando realizado na mesma velocidade, indivíduos com melhor aptidão aeróbia geralmente têm ajuste mais rápido no consumo de oxigênio.
- 02) Em teste de carga constante, tanto no início de exercício (fase *on*) quanto no final (fase *off*) o consumo de oxigênio aumenta e diminui de maneira linear.
- 04) Em teste de carga constante, quando realizado na mesma velocidade, indivíduos com melhor aptidão aeróbia geralmente têm menor consumo ao final do exercício físico.
- 08) Em geral, o consumo de oxigênio em teste incremental aumenta de maneira linear até atingir o seu máximo.

23- Sobre as respostas e adaptações do sistema cardiovascular ao exercício físico, assinale o que for correto.

- 01) O indivíduo que utiliza β -bloqueador, quando sob efeito desse medicamento, terá uma frequência cardíaca máxima menor do que a predita.
- 02) Durante o exercício físico, é verificada diminuição do débito cardíaco e vasodilatação da musculatura ativa.
- 04) O treinamento físico faz com que ocorra a hipertrofia cardíaca, com uma diminuição na capacidade contrátil do músculo cardíaco.
- 08) A pré-carga no coração pode ser aumentada pela contração da musculatura esquelética.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

24- A respeito de pacientes com fibromialgia, assinale o que for correto.

- 01) Exercício físico de alta intensidade com alto componente excêntrico é o mais recomendado.
- 02) A melhora na aptidão cardiorrespiratória é importante, pois esses indivíduos têm risco aumentado de problemas cardiovasculares.
- 04) É um problema que afeta principalmente mulheres de meia idade.
- 08) O limiar de dor pode ser aumentado com a realização de exercícios físicos aquáticos.

25- Em relação a gestantes e exercício físico, assinale o que for correto.

- 01) No último trimestre de gravidez deve-se evitar exercícios físicos na posição supina.
- 02) Dentre os benefícios do exercício físico, estão: atenuar alterações posturais e minimizar dores lombares.
- 04) Treinamento resistido é totalmente contraindicado para gestantes.
- 08) O exercício físico pré-parto não deve ser realizado, pois pode agravar a dor.

26- De acordo com a Diretriz Brasileira de Insuficiência Cardíaca Crônica e Aguda (2018), para a reabilitação cardiovascular, assinale o que for correto.

- 01) Exercícios aeróbios contínuos de moderada intensidade é um dos mais recomendados.
- 02) Uma das maneiras para determinar a intensidade do treinamento é identificar o limiar anaeróbio.
- 04) Dependendo do paciente pode ser realizado treinamentos aeróbios intervalados.
- 08) Exercícios físicos extenuantes ou puramente isométricos devem ser desencorajados.

27- Sobre a pressão arterial e exercício físico, assinale o que for correto.

- 01) No treinamento resistido, quando mais próximo da falha concêntrica maior a pressão arterial.
- 02) Em exercício físico com alto componente isométrico é verificado aumento tanto da pressão arterial sistólica quanto da pressão arterial diastólica.
- 04) É recomendada a realização da manobra de Valsalva, sempre que possível, durante o exercício físico.
- 08) A vasodilatação periférica está relacionada a redução da pressão arterial pós-exercício.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

28- A respeito dos componentes da aptidão física que são reduzidos em idosos em comparação a jovens adultos saudáveis, assinale o que for correto.

- 01) Força.
- 02) Resistência cardiorrespiratória.
- 04) Agilidade.
- 08) Percentual de gordura.

29- Dentre os testes para avaliar componentes da aptidão física, assinale o que for correto.

- 01) Teste de caminhada de 6 minutos - resistência cardiorrespiratória.
- 02) Teste com o banco de Wells - coordenação.
- 04) Teste de sentar e levantar da cadeira - flexibilidade.
- 08) Teste de apoio unipodal - equilíbrio.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

30- A respeito do treinamento intervalado de alta intensidade (HIIT), assinale o que for correto.

- 01) Melhora o consumo máximo de oxigênio (VO_2max).
- 02) Ocasiona adaptações fisiológicas com menor volume de treinamento que o exercício contínuo.
- 04) Não melhora a tolerância ao exercício de curta duração.
- 08) É indicado somente para indivíduos saudáveis.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES