



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

EDUCAÇÃO FÍSICA

21. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) De acordo com a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017 estabelece a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), os Núcleos Ampliados de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) fazem parte da Atenção Básica. Constituem-se de uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. É formada por diferentes ocupações (profissões e especialidades) da área da saúde, atuando de maneira integrada para dar suporte (clínico, sanitário e pedagógico) aos profissionais das equipes de Saúde da Família (eSF) e de Atenção Básica (eAB). Conforme a atuação do Profissional de Educação Física (PEF) na PNAB de acordo com os processos de trabalhos são atribuições do PEF:

- A) Trabalhar de forma vertical nos processos de trabalho;
- B) Atuar de maneira individual no cuidado ao usuário;
- C) Contribuir para a fracionalidade do cuidado aos usuários do SUS principalmente por intermédio da ampliação da clínica, auxiliando no aumento da capacidade de análise e de intervenção sobre problemas e necessidades de saúde, tanto em termos clínicos quanto sanitários;
- D) Garantir a transversalidade do cuidado e a prestação de serviços diretos à população;
- E) Trabalhar de forma interdisciplinar, interprofissional e multiprofissional.

22. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) De acordo com a atualização da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), que através do Previner Brasil, reconfigurou o financiamento da Atenção Básica à Saúde, e viabilizou o não credenciamento de novas equipes de Núcleos Ampliados de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB), permanecendo apenas aquelas que já estavam credenciadas pelos municípios (PRT MS/GM 2436/2017). Diante desses aspectos marque a alternativa ERRADA acerca da contratação do Profissional de Educação Física (PEF).

- I. O gestor municipal ou estadual tem autonomia na contratação dessa categoria profissional;
- II. Cadastrar esses profissionais diretamente no nas Estratégias de Saúde da Família (ESF) ou eAP, ampliando sua composição mínima;
- III. Manter os profissionais cadastrados no SCNES como equipe NASF-AB;
- IV. Cadastrar os profissionais nos estabelecimentos de atenção primária com vinculação a equipe;

V. Realizar o credenciamento desses profissionais a partir de janeiro de 2020;

- A) Apenas I está errada;
 - B) Apenas II e III estão erradas;
 - C) Apenas III e IV estão erradas;
 - D) Apenas IV e V estão erradas;
 - E) Apenas a V está errada.
23. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) Conforme os fundamentos da Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS), a atuação do Profissional de Educação Física (PEF) está articulada as práticas corporais. Dentre elas quais são as atribuições desenvolvidas pelo PEF?
- I. Promover ações de práticas corporais e aconselhamento em saúde;
 - II. Promover ações de práticas corporais e atividade física;
 - III. Incentivar a melhoria das condições dos espaços públicos para a prática das práticas corporais, atividade física e lazer;
 - IV. Considerar a cultura local e incorporar brincadeiras, jogos, danças populares, entre outras práticas;
 - V. Mobilizar a divulgação de práticas corporais/atividade física no território;
- A) Todas as alternativas estão erradas;
 - B) A alternativa II, III e V estão corretas;
 - C) Todas as alternativas estão corretas;
 - D) Apenas as alternativas IV e V estão erradas;
 - E) Apenas a alternativa II e III estão corretas.

24. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS) propõe uma nova configuração para os profissionais de saúde produzirem conhecimento e pensar a educação e o trabalho. Diante disso, a articulação para a formação inicial e continuada deve ser alinhada com os princípios norteadores do Sistema Único de Saúde (SUS), pauta-se em programas incentivadores para qualificação dos profissionais da saúde. Conforme essa afirmação, marque a opção correta em relação aos programas ofertados para os Profissionais de Educação Física na graduação e pós-graduação.

- I. VER-SUS (Vivência-Estágio na Realidade do Sistema Único de Saúde - Programa de vivências estudantis em contato com a gestão, serviços e controle social do Sistema Único de Saúde), PRÓ-SAÚDE (Programa Inspirado na experiência do PROMED, mas inserido num contexto de maior complexidade de formação dos profissionais para o SUS e com maior articulação entre as universidades e os serviços de saúde), PET-GraduSUS (Programa de incentivo à atualização do Projeto Pedagógico do Curso através de mudanças



com vistas à formação qualificada para o Sistema Único de Saúde (SUS), bem como oportunidade aos estudantes de participar nas atividades de integração ensino-serviço), RMS (A Residência Multiprofissional em Saúde (RMS) é uma formação em saúde em nível de pós-graduação que tem como principal característica realizar-se através do trabalho em saúde).

- II. VER-SUS (Vivência-Estágio na Realidade do Sistema Único de Saúde - Programa de vivências estudantis em contato com a gestão, serviços e controle social do Sistema Único de Saúde), PET-GraduSUS (Programa de incentivo à atualização do Projeto Pedagógico do Curso através de mudanças com vistas à formação qualificada para o Sistema Único de Saúde (SUS), bem como oportunidade aos estudantes de participar nas atividades de integração ensino-serviço), RMS (A Residência Multiprofissional em Saúde (RMS) é uma formação em saúde em nível de pós-graduação que tem como principal característica realizar-se através do trabalho em saúde), IDA (Programa de Integração Docência Assistencial - iniciativa de inserção dos alunos na dinâmica de trabalho das unidades básicas de saúde).
- III. VER-SUS (Vivência-Estágio na Realidade do Sistema Único de Saúde - Programa de vivências estudantis em contato com a gestão, serviços e controle social do Sistema Único de Saúde), PET-GraduSUS (Programa de incentivo à atualização do Projeto Pedagógico do Curso através de mudanças com vistas à formação qualificada para o Sistema Único de Saúde (SUS), bem como oportunidade aos estudantes de participar nas atividades de integração ensino-serviço), RMS (A Residência Multiprofissional em Saúde (RMS) é uma formação em saúde em nível de pós-graduação que tem como principal característica realizar-se através do trabalho em saúde), PET-SAÚDE INTERPROFISSIONALIDADE (Programa que visa a reorientação da formação e do trabalho em saúde no Brasil).
- IV. VER-SUS (Vivência-Estágio na Realidade do Sistema Único de Saúde - Programa de vivências estudantis em contato com a gestão, serviços e controle social do Sistema Único de Saúde), RMS (A Residência Multiprofissional em Saúde (RMS) é uma formação em saúde em nível de pós-graduação que tem como principal característica realizar-se através do trabalho em saúde), PET-SAÚDE INTERPROFISSIONALIDADE (Programa que visa a reorientação da formação e do trabalho em saúde no Brasil), (PDP) Programa de parcerias para o desenvolvimento produtivo, visam ampliar o acesso a medicamentos e produtos para saúde considerados estratégicos para o Sistema Único de Saúde (SUS).
- A) Todas são verdadeiras.
B) Todas são falsas.
C) Apenas I e II são verdadeiras.
D) III e IV são falsas.
E) Apenas III é verdadeira.

25. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) Averigue as afirmações a seguir sobre a Educação Física e Saúde Mental:

- I. O Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) é um serviço de referência e tratamento para pessoas com transtornos mentais e a atuação do(a) profissionais de Educação Física pode contribuir com o projeto terapêutico e na circulação social dos usuários através de atividades sensorio-motoras, práticas corporais e atividade física contextualizadas, ou seja, que façam sentido ao usuário pertencente a determinada comunidade.
- II. Entendemos que as práticas em saúde mental na Atenção Básica podem e devem ser realizadas por todos os profissionais de Saúde. O que unifica o objetivo dos profissionais para o cuidado em saúde mental devem ser o entendimento do território e a relação de vínculo da equipe de Saúde com os usuários, mais do que a escolha entre uma das diferentes compreensões sobre a saúde mental que uma equipe venha a se identificar.
- III. Os Profissionais de Educação Física no CAPS devem assumir uma identidade profissional de saúde mental sob a qual compõe suas práticas voltadas para o cuidado a pessoas em sofrimento psíquico, sendo que algumas vezes essas práticas podem escapar a sua especificidade de área;
- IV. Um dos maiores desafios para a Saúde Mental é a construção de uma política para crianças e adolescentes, que considere suas características específicas e suas necessidades, seguindo os princípios estabelecidos pelo Sistema Único de Saúde (SUS) - universalidade, integralidade, equidade, descentralização e controle social;
- Sendo assim, é correto afirmar**
- A) Todas são verdadeiras.
B) I e III são verdadeiras.
C) II e III são falsas.
D) III e IV são falsas.
E) IV e II são verdadeiras.

26. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) São finalidades do Profissional de Educação Física nos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) durante as práticas corporais, EXCETO:

- A) Monitorar o acesso às ações e os serviços de saúde;
B) Garantir a participação dos usuários na vivência das práticas corporais/atividades física (PCAF);
C) Contribuir para os processos de acolhimento, interação e inclusão dos usuários as ações desenvolvidas nas PCAF;
D) Preservar os procedimentos de articulação do atendimento dos usuários do CAPS e a equipe multiprofissional de saúde;
E) Estimular o aumento das PCAF, sobretudo nos Centros de Atenção Psicossocial vinculados a saúde mental de crianças e adolescentes.



27. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) Segundo o Guia de Atividade Física da População Brasileira e a relação da prática de atividade física para o idoso podemos afirmar que:

- A) A atividade física regular melhora a qualidade, entretanto promove maior mortalidade no idoso;
- B) A atividade física regular aumenta os sintomas de ansiedade e de depressão no idoso;
- C) A atividade física regular reduz o risco para demência, como a doença de Alzheimer;
- D) A atividade física regular diminui a qualidade e expectativa de vida dos idosos;
- E) Diminui a sua energia, disposição, autonomia e independência para realizar as atividades do dia a dia de idosos.

28. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) O envelhecimento pode ser compreendido como um processo natural, de diminuição progressiva da reserva funcional dos indivíduos - senescência - o que, em condições normais, não costuma provocar qualquer problema. No entanto, em condições de sobrecarga como, por exemplo, doenças, acidentes e estresse emocional, pode ocasionar uma condição patológica que requeira assistência - senilidade. Cabe ressaltar que certas alterações decorrentes do processo de senescência podem ter seus efeitos minimizados pela assimilação de um estilo de vida mais ativo.

(BRASIL, Caderno de Envelhecimento e Saúde da Pessoa Idosa, 2006, p.8)

Diante da afirmativa acima, é correto afirmar que:

- I. Existem sinais e sintomas que podem ser explicados pela senescência e se não se faz necessário a realização de exames e tratamentos de forma a evitar que doenças se instalem;
 - II. Certas alterações decorrentes do processo de senescência não podem ter seus efeitos minimizados pela assimilação de um estilo de vida mais ativo;
 - III. Todas as alterações que ocorrem com a pessoa idosa são decorrentes do processo de envelhecimento natural;
 - IV. Apesar do diagnóstico de senilidade o idoso deve continuar desempenhando suas atividades e os papéis sociais;
 - V. Os programas de atividade física comunitária devem propor as mesmas atividades, incondicionalmente, para todos os grupos etários que participarem do programa (crianças, adolescentes, adultos, pessoas com deficiência, gestantes e mulheres no puerpério e idosos);
- A) I e II.
 - B) I, III e IV.
 - C) Apenas em II. e V
 - D) Apenas em IV.
 - E) Em todas as alternativas.

29. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) O guia de Atividade Física da População Brasileira, lançado no ano passado foi um grande avanço para a democratização e possibilidades de acesso as práticas corporais/atividade física em consonância com os valores e princípios da Política Nacional de Promoção da Saúde (Brasil, 2006). Conforme a informação marque a alternativa CORRETA sobre a implementação do Guia:

- A) A atividade física é abordada em todos os ciclos de vida - crianças, adolescentes, adultos e idosos, - em algumas condições - gestantes e pessoas com deficiência -, além do destaque para a Educação Física Escolar;
- B) Documento direcionado à população brasileira com o foco na promoção da saúde por meio da atividade física;
- C) Apresenta conceitos importantes como o de atividade física e de seus domínios, o de exercício físico e o de comportamento sedentário;
- D) Reforça o compromisso do Ministério da Saúde com a promoção da atividade física e com a melhoria das condições de saúde do povo brasileiro;
- E) Todas as opções acima estão corretas.

30. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) Por meio da Portaria 1.105/2022, o Ministério da Saúde instituiu incentivo financeiro federal destinado à implementação de ações de atividade física na Atenção Primária à Saúde (APS). De acordo com o documento marque a alternativa que contempla os princípios de inserção de ações de atividade física na APS:

- I. A atividade física como um direito, A atividade física como elemento da integralidade da atenção à saúde, O fortalecimento e a ampliação da autonomia dos indivíduos. O respeito à diversidade e à cultura e a cultura de paz, A determinação social e a natureza interdisciplinar e intersetorial da atividade física;
- II. A atividade física como um direito, A atividade física como elemento norteador da atenção à saúde, O fortalecimento e a ampliação da autonomia dos indivíduos, O respeito à diversidade e à cultura, A determinação social e a natureza interdisciplinar e intersetorial da atividade física;
- III. A atividade física como um dever, A atividade física como elemento da integralidade da atenção à saúde, O fortalecimento da autonomia dos indivíduos, O respeito à diversidade e à cultura e a cultura de paz, A determinação social e a natureza interdisciplinar da atividade física;
- IV. A atividade física como um direito, A atividade física como elemento da integralidade da atenção à saúde, O fortalecimento e a ampliação da autonomia dos indivíduos, O respeito à diversidade e à cultura, A determinação social da atividade física;



- V. A atividade física como um direito, A atividade física como elemento da integralidade da atenção à saúde, O fortalecimento e a ampliação da autonomia dos indivíduos, O respeito à diversidade e à cultura e a cultura de paz. A determinação social e a natureza interdisciplinar e intersetorial da atividade física;
- A) I e II.
B) I, III e IV.
C) II e V
D) Apenas em V.
E) Em todas as alternativas.
31. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) As redes de Atenção à saúde são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.". Sobre as redes de Atenção à saúde é INCORRETO afirmar:
- A) Devem ter foco na população, de forma integral, por meio de serviço contínuo de cuidados que visem prioritariamente à promoção de saúde.
B) Tem como proposta lidar com projetos e processos complexos de gestão e atenção à saúde, onde há interação de diferentes agentes e onde se manifesta uma crescente demanda por ampliação do acesso aos serviços públicos de saúde e por participação da sociedade civil organizada.
C) As RAS são sistematizadas para responder a condições específicas de saúde, por meio de um ciclo completo de atendimentos, que implica a continuidade e a integralidade da atenção à saúde nos diferentes níveis Atenção Primária, Secundária e Terciária;
D) As redes temáticas são acordadas de forma bipartite;
E) Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil - Rede Cegonha: Visa garantir o fluxo adequado para o atendimento ao planejamento sexual e reprodutivo, pré-natal, parto e nascimento, puerpério e primeira infância com o objetivo de qualificar a assistência e enfrentar a mortalidade materna, infantil e fetal
32. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) O Programa Academia da Saúde (PAS) é uma estratégia de promoção da saúde e produção do cuidado, que integra a da rede de Atenção Primária à Saúde. O artigo 7º da Portaria de Consolidação nº 5, de 28 de setembro de 2017, estabelece eixos de ações para serem desenvolvidos nos polos do programa. São eixos de ações do PAS, EXCETO.
- A) Promoção da alimentação saudável
B) Educação em Saúde
C) Saúde Mental
D) Práticas Integrativas e Complementares
E) Práticas Corporais e Atividades Físicas
33. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) Metade das pessoas diagnosticadas com COVID-19 apresentam sequelas que podem perdurar por mais de um ano, síndrome conhecida como COVID-LONGA. Sobre o tempo de duração dos sintomas é CORRETO afirmar que o paciente apresenta COVID-LONGA quando:
- A) Sintomas entre 3-12 semanas
B) Sintomas > 12 semanas
C) Sintomas entre a 6ª e 12ª semana
D) Sintomas até a 12ª semana
E) Sintomas até a 8ª semana
34. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) O Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF) foi criado em 2008 pela Portaria GM/ MS nº 154 de 24 de junho de 2008 (revogada pela Portaria GM/ MS nº 2.488 de 21 de outubro de 2011), com o objetivo de aumentar a resolutividade e capacidade de resposta das equipes de saúde da família aos problemas da população. Sobre o NASF é CORRETO afirmar que:
- A) O NASF se configura em um serviço de especialidades na Atenção Básica e deve realizar ações compartilhadas com as equipes de saúde da família.
B) O NASF faz parte da Atenção Básica e se constitui como serviço com unidade física independente ou especial, sendo de livre acesso para atendimento individual ou coletivo (estes, quando necessários, devem ser regulados pelas equipes de Atenção Básica).
C) É composto por profissionais de diferentes áreas de conhecimento que, atuando de maneira integrada às equipes de saúde da família nelas incluídas as equipes de saúde bucal, qualificam o atendimento às pessoas.
D) O NASF atua apenas nas estruturas físicas das próprias Unidades Básicas de Saúde.
E) Os atendimentos são compartilhados com as equipes de saúde da família na Unidade Básica de Saúde (UBS), porém não atua em visitas domiciliares.
35. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) Sobre as frentes de atuação do profissional de educação física no NASF assinale a alternativa que não corresponde ao seu papel:
- A) Atividade física/práticas corporais; práticas integrativas e complementares;
B) Reabilitação, alimentação e nutrição;
C) Saúde mental; serviço social;
D) Saúde da mulher e assistência farmacêutica.



- E) Gestão e Educação em Saúde
36. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) O controle da COVID-19 é necessário para diminuir o número de casos, mortes e de pessoas com sequelas (COVID-Longa). Órgãos internacionais de saúde, como a OMS, defendem medidas de mitigação e controle do vírus. Em relação às medidas de enfrentamento iniciais, assinale a alternativa que corresponde o melhor cenário de enfrentamento.
- A) Rastreamento de casos, Isolamento Social, Vacinação
B) Isolamento Social, Uso de máscaras e Vacinação
C) Uso de máscaras e isolamento social
D) Rastreamento de casos, uso de máscaras, isolamento social e vacinação
E) Rastreamento de casos, uso de máscaras e isolamento social
37. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) O Programa Saúde na Escola (PSE) visa à integração e articulação permanente da educação e da saúde, proporcionando melhoria da qualidade de vida da população brasileira. Para alcançar estes propósitos o PSE foi constituído por cinco componentes. Assinale a alternativa que não corresponde a um componente do PSE.
- A) Avaliação das Condições de Saúde das crianças, adolescentes e jovens que estão na escola pública;
B) Promoção da Saúde da Mulher;
C) Educação Permanente e Capacitação dos Profissionais da Educação e da Saúde e de Jovens;
D) Monitoramento e Avaliação da Saúde dos Estudantes;
E) Monitoramento e Avaliação do Programa.
38. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) Ainda sobre o PSE assinale a alternativa INCORRETA sobre os seus objetivos:
- A) Promover a saúde e a cultura da paz, reforçando a prevenção de agravos à saúde, bem como fortalecer a relação entre as redes públicas de saúde e de educação.
B) Articular as ações do Sistema Único de Saúde - SUS às ações das redes de educação básica pública, de forma a ampliar o alcance e o impacto de suas ações relativas aos estudantes e suas famílias, otimizando a utilização dos espaços, equipamentos e recursos disponíveis.
C) Contribuir para a constituição de condições para a formação integral de educandos.
D) Contribuir para a construção de sistema de assistência, com foco na promoção dos esportes e atividade física.
E) Fortalecer o enfrentamento das vulnerabilidades, no campo da saúde, que possam comprometer o pleno desenvolvimento escolar.
39. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) Crianças com melhor desenvolvimento das habilidades motoras apresentam melhor nível de atividade física e cognição, portanto a avaliação dessas habilidades é fundamental para traçar estratégias interventivas no PSE. Sobre a avaliação motora na infância assinale a alternativa CORRETA.
- A) O desenvolvimento motor pode ser avaliado a partir de duas perspectivas: Processo e produto.
B) A avaliação motora deve começar apenas na segunda infância.
C) Os testes orientados ao produto avaliam predominantemente o padrão de movimento.
D) Os testes orientados ao processo são restritos a profissionais de fisioterapia e medicina.
E) A avaliação motora é uma área de atuação específica dos profissionais de educação física.
40. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) De acordo com os guias de atividade física para a população brasileira assinale a alternativa INCORRETA sobre como reduzir o comportamento sedentário das crianças.
- A) O tempo em que as crianças utilizam celular, computador, tablet, videogame, ou assistem à televisão, deve ser reduzido ao máximo.
B) Até 1 ano, não é recomendado nenhum tempo em frente a esses dispositivos. As crianças de 1 a 5 anos podem utilizar por até 3 horas por dia.
C) A substituição do comportamento sedentário por atividades físicas deve ser estimulada. Quando o comportamento sedentário for inevitável, incentive as crianças a fazerem atividades culturais e educativas, como pintura, desenho, jogos de encaixe, quebra-cabeças e contação de histórias com movimento.
D) A diminuição do tempo gasto com a utilização de celular, computador, tablet, videogame e televisão auxilia no controle do peso adequado, melhora o desenvolvimento motor e cognitivo e ajuda no desenvolvimento de habilidades sociais.
E) Também é importante destacar que para um desenvolvimento saudável, quando estiverem acordados, os bebês e as crianças não devem permanecer por mais de 1 hora seguidas em carrinhos, cadeirinhas e berços.