

CONHECIMENTOS BÁSICOS DE LÍNGUA PORTUGUESA (QUESTÕES DE 01 A 05)

Questão 01 (Peso 1)

Texto 1



Disponível em: <<https://jarra.pt/2016/e-qual-e-seu-plano-de-saude>>. Acesso em: 02 dez. 2019.

Considerando a real intenção do texto 1, é correto afirmar que

- A) o texto é uma propaganda institucional e serve como alerta para a prevenção da saúde.
- B) o texto é uma charge e apresenta uma crítica de valor social de maneira rápida e divertida.
- C) o texto é imagético e proporciona a análise profunda de sentimentos da natureza humana.
- D) o texto apresentado tem predominância com o não verbal que é uma característica dos quadrinhos.
- E) o texto não traduz questões de vida social, sendo criado apenas para refletir os padrões de humor em um texto curto e descomprometido.

Texto 2

Por que precisamos pensar (de verdade) na nossa longevidade

Dr<sup>a</sup> Maisa Kairalla

Sabemos que muitos caminhos levam à longevidade, uma via hoje mais factível graças aos grandes investimentos na área da saúde, como expansão do saneamento básico, programas de prevenção e chegada de métodos de diagnóstico e tratamento sofisticados e precisos. Mas todo mundo tem de fazer sua parte, preocupando-se com os cuidados com o corpo, o engajamento social, a manutenção das habilidades cognitivas, o cultivo da fé, da espiritualidade e da resiliência e a busca por propósitos.

E o novo dilema que se aproxima é: mas até quanto envelheceremos? Passaremos fácil dos 130 anos? A resposta exata ainda não temos. Novas tecnologias trazem a esperança de uma vida longa e melhor, porém sabemos que precisamos “poupar” em termos de saúde para poder “gastar” quando formos mais velhos. Essa poupança, que deveria ser pensada desde a infância, contempla em sua receita uma boa alimentação, a prática de atividade física e outros hábitos que contribuem para um envelhecimento saudável e sustentável.

Disponível em: <<https://saude.abril.com.br/blog/chegue-bem/por-que-precisamos-pensar-de-verdade-na-nossa-longevidade/>>. Acesso em: 27 nov. 2019.

Questão 02 (Peso 2)

Avalie o seguinte parágrafo retirado do texto 2: “Novas tecnologias trazem a esperança de uma vida longa e melhor, **porém** sabemos que precisamos ‘poupar’ em termos de saúde para poder ‘gastar’ **quando** formos mais velhos” (linhas 8-10). Os termos grifados são conectivos que estabelecem relações de sentido dentro do parágrafo.

A alternativa que indica as relações de sentido atribuídas pelas palavras grifadas, na ordem em que aparecem no parágrafo, de cima para baixo, é

- A) conclusão e causa.
- B) adição e consequência.
- C) alternância e finalidade.
- D) explicação e progressividade.
- E) contradição e temporalidade.

**Questão 03 (Peso 3)**

Considerando o texto 2, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) O verbo **trazem** (linha 8) classifica-se como transitivo direto e indireto.
- ( ) O termo **factível** (linha 1) pode ser substituído sem prejuízo de sentido por inconcesso.
- ( ) O primeiro parágrafo se inicia com uma oração principal que introduz uma subordinada.
- ( ) A oração – “[...] **que** deveria ser pensada desde a infância [...]” (linha 10) – é introduzida por um pronome relativo.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

**Texto 3**

**Pneumotórax**

Febre, hemoptise, dispneia e suores noturnos.

A vida inteira que podia ter sido e que não foi.

Tosse, tosse, tosse.

Mandou chamar o médico:

— Diga trinta e três.

— Trinta e três...trinta e três...trinta e três...

— Respire.

.....  
— O senhor tem uma escavação no pulmão esquerdo e o pulmão direito infiltrado.

— Então, doutor, não é possível tentar o pneumotórax?

— Não. A única coisa a fazer é tocar um tango argentino.

Manuel Bandeira

**Questão 04 (Peso 2)**

O texto 3, poema Pneumotórax, faz parte da obra Libertinagem de Manuel Bandeira e foi lançada em 1930. Considerando o fragmento retirado do texto 3 “— Então, doutor, não é possível tentar o pneumotórax?”, a alternativa que justifica o uso da vírgula é

- A) isolamento de sujeito.
- B) isolamento de aposto.
- C) isolamento de vocativo.
- D) antecipação da interrogação.
- E) intensificação do discurso direto.

**Questão 05 (Peso 2)**

As figuras de linguagem são recursos de estilo que tornam o texto mais intenso e subjetivo de acordo com a intencionalidade do autor. Nesse sentido, o poeta Manuel Bandeira emprega duas figuras de linguagem. A primeira no sexto verso e a segunda no último verso do poema Pneumotórax.

A alternativa que contém, respectivamente, as figuras de linguagem na ordem dos versos indicados é

- A) elipse e paradoxo.
- B) assonância e antítese.
- C) catacrese e metonímia.
- D) aliteração e eufemismo.
- E) sinestesia e personificação.

**CONHECIMENTOS BÁSICOS DE INFORMÁTICA (QUESTÕES DE 06 A 10)**

**Questão 06 (Peso 1)**

Quando se deseja que todos os slides criados em um mesmo arquivo no MS-PowerPoint 2013 contenham as mesmas fontes e imagens (como logotipos), e que ao realizar alterações em um só slide, elas possam ser aplicadas a todos os outros slides, a ferramenta do MS-PowerPoint 2013 a ser utilizada é

- A) Slide Padrão.
- B) Folheto Mestre.
- C) Slide Mestre.
- D) Design do Slide.
- E) Estrutura de Tópicos.

**Questão 07 (Peso 2)**

“A ativação do recurso Controlar Alterações oferece a você e seus colegas de trabalho uma maneira de fazer alterações fáceis de identificar. Elas são como sugestões que você pode revisar e depois removê-las ou torná-las permanentes” (MICROSOFT, 2019, p. 1). Para ativar o recurso **Controlar Alterações** no MS-Word 2013, deve-se, utilizando-se a barra de Menu, selecionar a opção:

- A) INSERIR
- B) REVISÃO
- C) EXIBIÇÃO
- D) REFERÊNCIA
- E) LAYOUT DA PÁGINA

**Questão 08 (Peso 2)**

Existem várias maneiras de navegar em uma planilha ativa. No Microsoft Excel 2013, para retroceder uma linha em uma planilha, deve-se pressionar, simultaneamente, as teclas:

- A) 

Shift
-------

Enter
-------
- B) 

Tab
-----

Enter
-------
- C) 

Alt
-----

↑
---
- D) 

Ctrl
------

PgUp
------
- E) 

Tab
-----

↑
---

**Questão 09 (Peso 2)**

No Microsoft Word, existe a ferramenta Sumário, que fornece uma visão geral do documento que está sendo editado. Para ativar o **Sumário Automático**, no MS-Word 2013, deve-se, utilizando-se a barra de Menu, selecionar a opção:

- A) INSERIR
- B) REVISÃO
- C) EXIBIÇÃO
- D) REFERÊNCIA
- E) LAYOUT DA PÁGINA

**Questão 10 (Peso 3)**

Para realçar as células de uma planilha com valores maiores do que 10, por exemplo, com uma cor diferente, deve-se inicialmente selecionar as células a serem afetadas e, depois, deve-se selecionar a opção \_\_\_\_\_ na barra de menu e a opção \_\_\_\_\_ na barra de ferramentas, e digitar os comandos desejados.

A alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) DESIGN / Cor da Célula
- B) INSERIR / Estilo de Célula
- C) DADOS / Conexões Existentes
- D) INSERIR / Referência Cruzada
- E) PÁGINA INICIAL / Formatação Condicional

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA (QUESTÕES DE 11 A 25)**

**Questão 11 (Peso 1)**

As ações voltadas para a Educação em Saúde são inerentes aos próprios processos de trabalho na área da saúde. Devem se constituir num conjunto de práticas pedagógicas e sociais, de conteúdo técnico, político e científico, que buscam contribuir para a formação e o desenvolvimento da consciência crítica do cidadão (BRASIL, 2007).

Em relação à Educação em Saúde, é correto afirmar que

- A) contribui para que as pessoas exerçam sua cidadania, estimulando a participação popular e o controle social nas questões relacionadas à saúde.
- B) deve buscar realizar ações sem uma necessária vinculação dos problemas de saúde de grupos sociais específicos com as suas condições reais de vida.
- C) as ações devem ser baseadas na transferência de conhecimentos em saúde para a população assistida, tendo por base os saberes acadêmicos dos profissionais.
- D) deve ser entendida como uma prática de dimensões sociais e políticas, cujo objetivo principal é contribuir para fortalecer o controle da sociedade por parte do Estado.
- E) estimula o engajamento das pessoas nas questões relacionadas à saúde, fortalecendo a concepção de educação como transferência de habilidades e destrezas.

**Questão 12 (Peso 1)**

O Ministério da Saúde lançou, em 2003, a Política Nacional de Humanização da Atenção e da Gestão do SUS (PNH). Seus conteúdos devem transversalizar as diferentes ações e instâncias gestoras, corresponsabilizando todos os envolvidos nas práticas de produção de saúde. Além disso, apresenta princípios, a partir dos quais se desdobra enquanto política pública de saúde (BRASIL, 2010).

Em relação aos princípios da PNH, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) O protagonismo, a corresponsabilidade e a autonomia dos sujeitos e coletivos são preconizados nas práticas de produção de saúde.
- ( ) A transversalidade propõe o aumento da comunicação intra e intergrupos, embora não inclua neste processo os gestores da saúde.
- ( ) A transversalidade propõe uma desestabilização das fronteiras dos saberes, dos territórios de poder e dos modos instituídos na constituição das relações de trabalho.
- ( ) A indissociabilidade entre atenção e gestão entende que clínica e política devem atuar separadamente, pois a produção de saúde não interfere na produção de sujeitos.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

**Questão 13 (Peso 1)**

A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem foi instituída pelo Ministério da Saúde por meio da Portaria nº 1.944, de 27 de agosto de 2009. Tal normativa tem como objetivo primordial a busca pela melhoria das condições de saúde da população masculina brasileira (BRASIL, 2009).

Em relação às diretrizes que norteiam a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) Os serviços públicos de saúde devem estar organizados de modo a acolher e fazer com que o homem se sinta integrado.
- ( ) É prevista a reorganização das ações de saúde, priorizando as ações voltadas à saúde do homem, em detrimento dos demais grupos populacionais.
- ( ) Deve-se buscar compreender os agravos e a complexidade dos modos de vida e da situação social do indivíduo, com vistas à integralidade do cuidado.
- ( ) Deve-se priorizar a atenção especializada, com foco nas ações de média e alta complexidade, tendo em vista as especificidades das demandas do público masculino.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

**Questão 14 (Peso 1)**

A Bioética tem como objetivo fundamental ofertar subsídios para que as pessoas possam refletir e saber como se comportar em relação às diversas situações da vida profissional em que surgem conflitos éticos. Enquanto ciência, dialoga de forma intrínseca com a interdisciplinaridade, possuindo fundamentos e princípios que devem nortear a tomada de decisão, sobretudo quando tratamos de profissionais da saúde (BRASIL, 2011).

Em relação aos fundamentos e princípios da Bioética, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) A pessoa humana deve ser entendida sempre como um ser único, se constituindo em uma totalidade e dotado de dignidade.
- ( ) Para uma correta tomada de decisão, o profissional de saúde deve considerar que o princípio da “autonomia” precede o princípio da “beneficência”.
- ( ) A chamada “objeção de consciência” representa o direito de um profissional de realizar um procedimento ou tratamento, desde que seja autorizado pelo paciente.
- ( ) A “autonomia” se refere à capacidade de autodeterminação de uma pessoa e tem como condicionantes a liberdade para decidir e a informação sobre o que está sendo decidido.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

**Questão 15 (Peso 1)**

A Política Nacional de Humanização (PNH) foi lançada em 2003 pelo Ministério da Saúde e com ela emergiram um conjunto de conceitos e tecnologias, com o intuito de qualificar a oferta de cuidado no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Tais conceitos e tecnologias em saúde permeiam os princípios, diretrizes e dispositivos da referida política (BRASIL, 2010).

Em relação aos conceitos e tecnologias em saúde propostos pela PNH, é correto afirmar que

- A) os Projetos Terapêuticos Singulares compõem o conjunto de diretrizes da PNH, no sentido de conter as orientações gerais da política.
- B) a lógica do Apoio Matricial se traduz numa diretriz que visa romper com o esquema tradicional e fragmentado de saberes e fazeres em saúde.
- C) a Clínica Ampliada propõe uma mudança na lógica do atendimento, permitindo que o critério de priorização da atenção seja a ordem de chegada.
- D) os Projetos Terapêuticos Singulares são voltados para os sujeitos, individualmente ou comunidades, levando em conta as demandas de saúde.
- E) a Clínica Ampliada se constitui num dispositivo da PNH, que busca reformular o modo tradicional de se fazer coordenação, planejamento e avaliação em saúde.

**Questão 16 (Peso 2)**

Os Sistemas de Informação em Saúde são fundamentais tanto para as práticas de gestão, como, também, para os profissionais e equipes de saúde, contribuindo para qualificar a oferta de cuidado à população. O Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS) é responsável por desenvolver e gerir os sistemas de informação que auxiliam o Ministério da Saúde no processo de construção e fortalecimento do SUS (BRASIL, 2019).

Em relação aos Sistemas de Informação em Saúde, é correto afirmar que

- A) o Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA) gera informações que são de interesse e uso exclusivo das Secretarias Estaduais de Saúde.
- B) o Sistema de Informações sobre Orçamento Público em Saúde (SIOPS) é de uso exclusivo dos Conselhos de Saúde, no exercício do controle social.
- C) o Sistema de Centrais de Regulação (SISREG) permite o controle e a regulação dos recursos da Atenção Básica no nível Municipal, Estadual ou Regional.
- D) o Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB) possui dados sobre as famílias cadastradas, mas não gera informações sobre a situação de saúde da população.
- E) o Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIHSUS) é capaz de gerar relatórios para que os gestores possam fazer os pagamentos dos estabelecimentos de saúde.

**Questão 17 (Peso 2)**

A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) foi redefinida por meio da Portaria nº 2.446, de 11 de novembro de 2014, trazendo, em seus conteúdos, os valores, princípios, diretrizes e eixos operacionais que devem nortear e garantir a sua implementação no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS (BRASIL, 2014).

Em relação às diretrizes da PNPS, é correto afirmar que

- A) é proposta uma redução da governança, a fim de garantir o desenvolvimento de ações de promoção da saúde que sejam sustentáveis.
- B) busca fomentar o planejamento de ações territorializadas de promoção da saúde, a despeito do reconhecimento de contextos locais e respeito às diversidades.
- C) a PNPS busca incorporar intervenções de promoção da saúde no modelo de atenção à saúde, especialmente no cotidiano dos serviços de atenção especializada.
- D) há um incentivo aos modelos de gestão verticalizados para garantir a hierarquização como princípio do SUS, embora reconheça a importância do controle social.
- E) incentiva a formação e a educação permanente em promoção da saúde para ampliar o compromisso e a capacidade crítica e reflexiva dos gestores e trabalhadores de saúde.

**Questão 18 (Peso 2)**

A Saúde da Família se constitui na estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Seus processos de trabalho incluem a atuação de equipes multiprofissionais na perspectiva do território, acompanhando de forma longitudinal a população sob sua responsabilidade sanitária e buscando a resolutividade para as demandas de saúde apresentadas (BRASIL, 2017).

Em relação à Atenção Básica (AB) e à Estratégia de Saúde da Família (ESF), analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) A ESF considera que a família, a comunidade e outras formas de coletividade são elementos relevantes e, muitas vezes, determinantes na oferta de cuidado.
- ( ) A AB preconiza a dicotomia e a oposição entre a assistência e a promoção da saúde, considerando que a saúde possui múltiplos determinantes e condicionantes.
- ( ) A ESF favorece uma reorientação dos processos de trabalho em saúde, com maior potencial de ampliar a resolutividade, embora tenha baixo impacto na situação de saúde das pessoas.
- ( ) A AB é responsável por ser a coordenadora do cuidado nas Redes de Atenção à Saúde elaborando, acompanhando e organizando o fluxo dos usuários entre os pontos de atenção.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

**Questão 19 (Peso 2)**

A atuação dos profissionais em equipes multidisciplinares é inerente às práticas de produção de saúde, sobretudo no âmbito da Atenção Primária à Saúde (APS). Nesta perspectiva, as equipes de Saúde da Família “[...] devem planejar ações, conceber a saúde como um processo de responsabilidade compartilhada e pautar suas ações entendendo a família como espaço social” (LACERDA e cols, 2010, p. 16).

Em relação ao trabalho desenvolvido pelas equipes multidisciplinares no contexto da saúde da família, analise as opções a seguir e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) Busca incentivar a participação popular, estimulando o exercício da cidadania e do controle social frente ao sistema de saúde.
- ( ) Atua promovendo a conscientização da população sobre as principais enfermidades locais, a despeito dos seus determinantes e condicionantes.
- ( ) Entende que a redução da cobertura é necessária, podendo contribuir diretamente para melhorar a qualidade dos cuidados em saúde ofertados à população.
- ( ) Realiza ações voltadas para a organização do acesso ao sistema de saúde e contribui para a oferta de um cuidado integral à saúde dos indivíduos e coletividades.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

**Questão 20 (Peso 2)**

As equipes de Saúde da Família (eSF) encontram, na apropriação do território, a lógica necessária para organizar suas ações e intervenções. Os indivíduos e famílias pertencentes ao território sob sua responsabilidade sanitária compõem uma população adscrita, com a qual são construídos vínculos, buscando a oferta de um cuidado integral e longitudinal em saúde (LACERDA e cols, 2010).

Em relação aos aspectos do território e à atuação das eSF, é correto afirmar que

- A) para uma atuação eficaz das eSF, o território deve ser tomado como um físico acabado, definido apenas por critérios geográficos.
- B) a delimitação espacial do território deve ser definida previamente pela gestão, sendo orientada a partir da lógica burocrático-administrativa.
- C) um mapa inteligente, com a identificação dos domicílios, precisa ser constantemente atualizado e exposto na recepção da unidade de saúde.
- D) para a atuação das eSF, a visualização do espaço territorial e o acompanhamento de suas características socio sanitárias possuem pouca relevância.
- E) o mapeamento do território deve levar em consideração, além de critérios geográficos, os aspectos econômicos, políticos, culturais e epidemiológicos.

**Questão 21 (Peso 3)**

A utilização das ferramentas gerenciais do planejamento e a sua aplicabilidade no setor saúde são fundamentais para organizar as ações e intervenções que têm como objetivo final melhorar os níveis de saúde da população. Nessa perspectiva, surge a proposta denominada “Planejamento e Programação Local em Saúde” (PPLS) (BRASIL, 2015).

Em relação ao PPLS, é correto afirmar que

- A) a proposta de condução do PPLS envolve a realização de oficinas de trabalho para elaboração de um plano de ação para a vigilância à saúde.
- B) o PPLS se organiza em dois momentos buscando solucionar com agilidade as demandas de saúde da população e, nesse sentido, se contrapõe a outros métodos.
- C) no contexto do PPLS, a definição de “ator social” se refere a uma pessoa, grupo social ou instituição pública, sem poder para influenciar uma situação ou realidade.
- D) as oficinas do PPLS são estratégias que visam à construção coletiva e estimulam o controle social, dispensando, dessa forma, a figura de facilitadores nestes espaços.
- E) as oficinas propostas pelo PPLS se traduzem em reuniões que ocorrem para que os gestores possam apresentar à população as soluções pensadas para o setor saúde.

**Questão 22 (Peso 3)**

A Atenção Primária à Saúde (APS) se constitui na principal porta de entrada e contato preferencial dos usuários com o Sistema Único de Saúde (SUS). Deve atuar como coordenadora e ordenadora do cuidado para as redes de atenção à saúde, ofertando cuidado longitudinal à população sob sua responsabilidade sanitária. Dentre as ações pertinentes à APS estão aquelas que se relacionam à Saúde do Trabalhador (BRASIL, 2002).

Em relação às ações da APS voltadas para a Saúde do Trabalhador, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) É papel da APS planejar e executar ações de vigilância nos locais de trabalho, considerando as informações colhidas em visitas domiciliares.
- ( ) Em casos de maior complexidade, a APS deve interromper o acompanhamento e encaminhar a situação para serviços especializados em Saúde do Trabalhador.
- ( ) Em situações de menor complexidade, a APS deve fazer a condução clínica dos casos, estabelecendo os mecanismos de referência e contrarreferência necessários.
- ( ) As ações direcionadas à Saúde do Trabalhador e desenvolvidas pela APS pressupõem que as unidades de saúde estejam organizadas no modelo da Estratégia Saúde da Família.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

**Questão 23 (Peso 3)**

Os processos de avaliação são fundamentais para garantir uma gestão qualificada no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). A avaliação tem como principal objetivo dar suporte à tomada de decisão, na medida em que se pode verificar a efetividade das ações e programas implementados, revisar estratégias e melhorar a alocação de recursos. Dentre as estratégias de avaliação existentes no âmbito do SUS, está o Programa Nacional de Avaliação de Serviços de Saúde (PNASS) (OLIVEIRA; REIS, 2016).

Em relação ao PNASS, é correto afirmar que

- A) tem por objetivo avaliar todos os serviços de Atenção Básica, contemplados com aporte e incentivos financeiros do Ministério da Saúde.
- B) os estabelecimentos hospitalares considerados como Hospitais de Grande Porte, foram excluídos do processo de avaliação proposto pelo PNASS.
- C) não contempla em seu processo avaliativo aspectos relacionados à satisfação do usuário para com a assistência recebida pelos estabelecimentos.
- D) possui um conjunto de três instrumentos avaliativos distintos e contempla aspectos diversos dos serviços de saúde, incluindo a satisfação dos usuários.
- E) visa avaliar todos os estabelecimentos de atenção especializada em saúde, ambulatoriais e hospitalares, exceto aqueles pertencentes à Rede Cegonha.

**Questão 24 (Peso 3)**

Os Modelos Assistenciais em Saúde se constituem em combinações de tecnologias que contribuem para organizar a assistência e o funcionamento das redes de atenção à saúde, com o objetivo de intervir sobre as demandas e necessidades de saúde da população. No Brasil, é observada a coexistência de diferentes modelos com propostas e perspectivas distintas entre si (BRASIL, 2004).

Em relação aos Modelos Assistenciais em Saúde, é correto afirmar que

- A) o modelo conhecido como “sanitarista” privilegia o atendimento individual e curativo, prestado pelo médico e outros profissionais da saúde.
- B) o modelo chamado “vigilância em saúde” é constituído pelas campanhas e programas de saúde pública voltados ao controle de doenças.
- C) o modelo “médico-assistencial privatista” é considerado o mais resolutivo frente às demandas de saúde da população devido ao seu caráter tecnicista.
- D) o modelo da “vigilância em saúde” estimula a mobilização, a organização e a atuação dos diversos grupos na promoção e na defesa das condições de vida e saúde.
- E) o modelo “sanitarista” considera, além das determinações clínico-epidemiológicas no âmbito individual e coletivo, os determinantes sociais que afetam as pessoas.

**Questão 25 (Peso 3)**

As ações de Vigilância em Saúde incluem um processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação e análise de dados, além da disseminação de informações sobre eventos relacionados à saúde. É essencial às ações de planejamento e à implementação de medidas de saúde pública, subsidiando a tomada de decisão e a alocação de recursos nos processos de trabalho da gestão em saúde (BRASIL, 2018).

Em relação aos aspectos da vigilância em saúde, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) A análise de situação de saúde e as ações laboratoriais são atividades transversais e essenciais no processo de trabalho da Vigilância em Saúde.
- ( ) A vigilância epidemiológica abrange a prestação de serviços e o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde.
- ( ) A vigilância em saúde ambiental propicia a detecção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana.
- ( ) As ações da vigilância sanitária embasam a recomendação e a adoção de medidas de prevenção e controle das doenças, transmissíveis e não-transmissíveis, e agravos à saúde.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

CONHECIMENTOS BÁSICOS DA GRADUAÇÃO (QUESTÕES DE 26 A 40)

**Questão 26 (Peso 1)**

A relação entre atividade física e saúde remonta e explica o próprio nascimento da Educação Física (EF) e sua inserção na modernidade, tanto como componente curricular das escolas, quanto de seu surgimento nos Programas Governamentais de saúde para as populações. E dentro dessa relação muitos modelos – uns mais restritos e outros ampliados têm surgido na história da Educação Física.

Observando as contribuições que a EF escolar pode dar (e vem dando por meio da intervenção pedagógica dos professores) para uma “formação para a saúde” na escola no momento em que o conceito de saúde se amplia e se complexifica, a alternativa que apresenta o formato atual que alicerça a prática do profissional de Educação Física na saúde pública é

- A) a negação da consideração da saúde como uma questão política.
- B) a saúde compreendida cada vez mais no meio acadêmico e nas instâncias governamentais como uma dimensão da vida que ultrapassa o corpo orgânico e a doença.
- C) uma formação inicial de professores na Universidade que já existe e superou há muito tempo o modelo biomédico, sendo reflexo disso nas práticas e no imaginário escolar.
- D) a exigência no SUS para análise da saúde de olhares específicos, inclusive separando o professor de Educação Física do profissional de Educação Física quando se trata da saúde.
- E) o saber sobre saúde que garante a percepção conceitual e um processo de educação para a saúde e, desta forma garante-se a transformação do modelo de saúde em nosso país.

**Questão 27 (Peso 1)**

O Programa Saúde na Escola (PSE), instituído pelo Decreto Presidencial nº 6.286/2007, surgiu como uma política intersetorial entre os Ministérios da Saúde e da Educação na perspectiva da atenção integral (promoção, prevenção, diagnóstico e recuperação da saúde e formação) à saúde de crianças, adolescentes e jovens do ensino público básico, no âmbito das Escolas e Unidades Básicas de Saúde, realizada pelas equipes de saúde da Atenção Básica e Educação de forma integrada. De acordo com a Portaria nº 2.488/2011, constitui(em) ação(ões) do referido programa:

- A) a inserção do profissional de Educação Física, mas apenas com o registro no CREF vigente.
- B) avaliação clínica e econômica com o objetivo de identificar necessidades de saúde e garantir a atenção integral às mesmas na rede de atenção à saúde.
- C) contribuir com o financiamento tripartite da Atenção Básica, Educação Permanente para qualificação da atuação dos profissionais da educação e da saúde, e Formação de Jovens.
- D) a formação de alunos e professores para o desafio de aumentar o desempenho brasileiro nas Olimpíadas sendo a escola, a partir deste Programa, o início da formação de atletas e do ciclo olímpico.
- E) promoção e prevenção que articulem práticas de formação, educativas e de saúde visando a promoção da alimentação saudável, a promoção de práticas corporais e atividades físicas nas escolas, a educação para a saúde sexual e reprodutiva, a prevenção ao uso de álcool, tabaco e outras drogas, a promoção da cultura de paz e prevenção das violências, a promoção da saúde ambiental e desenvolvimento sustentável.

**Questão 28 (Peso 1)**

O Conselho Nacional de Saúde, através da Resolução nº 287, de 08 de outubro de 1998, resolve relacionar os profissionais de Educação Física como profissionais de saúde de nível superior.

Acerca da atuação e função do profissional de Educação Física na Rede de Saúde Assistencial, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) Os profissionais de Educação Física podem atuar em parceria com os ACS.
- ( ) Estão inclusas na atenção secundária as ações realizadas junto ao NASF e CAPS, onde atuam profissionais de Educação Física.
- ( ) Os hospitais, parte da rede onde a complexidade é máxima, não podem ter na sua composição o profissional de Educação Física.
- ( ) Embora seja considerado profissional de saúde de nível superior, o profissional de Educação Física não pode atuar na rede secundária e terciária de saúde.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

**Questão 29 (Peso 1)**

A promoção da saúde é um conjunto de estratégias e formas de produzir saúde no âmbito individual e coletivo, que se caracteriza pela articulação e cooperação intra e intersetorial e pela formação da Rede de Atenção à Saúde, buscando se articular com as demais redes de proteção social, com ampla participação e controle social.

Considerando a relação da Educação Física com a Promoção da Saúde, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) 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, entre outras práticas só pode ser tratado pelo bacharel em Educação Física, quando se trata da promoção à saúde.
- ( ) A articulação intersetorial deve estimular e impulsionar os demais setores a considerar, na construção de suas políticas específicas, os fatores e as condições de vulnerabilidade, os riscos e as potencialidades da saúde que afetam a vida da população, responsabilizando, assim, todos os setores e fazendo que a saúde componha as agendas de todas as políticas públicas, o que garante a participação não apenas dos profissionais de saúde de nível superior, mas visa estabelecer uma rede integrada de atenção e cuidado.
- ( ) A Promoção da saúde deve considerar a autonomia e a singularidade dos sujeitos, das coletividades e dos territórios, pois as formas como eles elegem seus modos de viver, como organizam suas escolhas e como criam possibilidades de satisfazer suas necessidades dependem não apenas da vontade ou liberdade individual e comunitária, mas estão condicionadas e determinadas pelos contextos social, econômico, político e cultural em que eles vivem, e dessa forma, não é preciso um olhar do profissional de Educação Física acerca destas questões visto que sua atuação é específica.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

**Questão 30 (Peso 1)**

Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) foram criados com o objetivo de ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, bem como sua resolubilidade.

Sobre a atuação do professor de Educação Física nos Núcleos de Apoio à Saúde da Família, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) Embora existam os espaços das Academias da Saúde, as ações do NASF são circunscritas apenas às Unidades Básicas de Saúde.
- ( ) Poderão compor tanto o NASF 1 quanto o NASF 2 o professor/profissional de Educação Física, sendo esta composição definida pelo gestor municipal.
- ( ) Pode compor o NASF 1 apenas o professor de Educação Física, e o NASF 2 apenas o profissional de Educação Física, pois a intervenção de cada um é diferente.
- ( ) Os NASF devem buscar contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do SUS, principalmente, para a atuação do profissional de Educação Física, visando a formação de atletas.

No que diz respeito à atuação do professor de Educação Física nos Núcleos de Apoio à Saúde da Família, a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

**Questão 31 (Peso 2)**

O Brasil conta com mais de 54 milhões de cidadãos e cidadãs na faixa entre 10 e 24 anos de idade, o que representa 30,3% da população. Não obstante sua grande relevância para o País, essas parcelas expressivas da população estão expostas a riscos e relações de vulnerabilidade de caráter estrutural a serem superadas de forma premente (BRASIL, 2008).

Os sistemas de ensino abrigam aproximadamente 62% de adolescentes e jovens entre 10 e 24 anos de idade (BRASIL, 2008). Ao sistema educacional, inserido no processo de transformação da realidade econômica, política, histórico-cultural, corresponde, portanto, uma parcela significativa de responsabilidade na formação integral de sujeitos de direitos. Trata-se de um espaço institucional privilegiado para a convivência social e o estabelecimento de relações intersubjetivas favoráveis à promoção da saúde e à construção de resposta social aos desafios colocados para a sociedade (BRASIL, 2008).

O PSE tem como objetivo contribuir para a formação integral dos estudantes por meio de ações de promoção, prevenção e atenção à saúde, com vistas ao enfrentamento das vulnerabilidades que comprometem o pleno desenvolvimento de crianças e jovens da rede pública de ensino.

Considerando as ações específicas em que se insere o profissional de Educação Física enquanto profissional do Núcleo de Apoio à Saúde da Família na rede de articulação prevista no programa, analise as opções a seguir e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) Ações no âmbito da promoção em saúde através de Atividade física.
- ( ) Em consonância com o CREF, atuar no mínimo três vezes por semana na escola.
- ( ) Visitas periódicas e permanentes às escolas participantes do PSE para avaliar as condições de saúde dos educandos.
- ( ) Proporcionar o atendimento à saúde no período de final de ano letivo, período costumaz de realização de exames e consultas.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

**Questão 32 (Peso 2)**

O Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF) é uma estratégia inovadora para a Atenção Básica (AB), Estratégia de Saúde da Família (ESF), que deve provocar a mudança na atuação dos profissionais e ampliar a abrangência e o escopo das ações e sua resolutividade. Seu objetivo principal é apoiar e ampliar as ações das equipes da ESF na qualificação do cuidado em saúde, a partir do processo de territorialização e regionalização, pautado na implantação das Linhas de Cuidado.

Considerando as diretrizes que se fazem necessárias para os NASF no Estado da Bahia, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) O NASF faz parte da Estratégia de Saúde da Família e constitui-se em porta de entrada do sistema, sendo seu objetivo principal o Apoio Matricial às Equipes de Saúde da Família.
- ( ) O NASF, em parceria com a Gestão Municipal, deve fortalecer as ações em equipe e o diálogo sobre o processo de trabalho, pautado na corresponsabilização de tarefas pactuadas e usuário-centradas.
- ( ) O NASF é um fundamental dispositivo para a qualificação da Atenção Básica, apoiando e ampliando as ações das equipes da ESF adscritas ao seu território, entretanto é um serviço a parte da atenção primária, pois tem seus princípios próprios.
- ( ) O NASF deve apoiar as Equipes de Saúde da Família do seu território, garantindo o matriciamento das mesmas e contribuindo para a qualificação do cuidado e a resolutividade da Atenção Básica, assim como para a estruturação da rede de serviços no desenho das Linhas de Cuidado.

Considerando as diretrizes do NASF na Bahia, a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

**Questão 33 (Peso 2)**

A Educação em Saúde, como um processo político pedagógico, requer o desenvolvimento de um pensar crítico e reflexivo, permitindo desvelar a realidade e propor ações transformadoras que levem o indivíduo a sua autonomia e emancipação enquanto sujeito histórico e social capaz de propor e opinar nas decisões de saúde para cuidar de si, de sua família e da coletividade (MACHADO et al, 2007, p. 341). Considerando os segmentos de atores prioritários envolvidos nas práticas de educação em saúde, analise as opções a seguir e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- Os Gestores que apoiem esses profissionais.
- Os Presidentes de Conselhos de Classe dos profissionais de saúde.
- Os Profissionais de Saúde que valorizem a prevenção e a promoção tanto quanto as práticas curativas.
- A população que necessita construir seus conhecimentos e aumentar sua autonomia nos cuidados, individual e coletivamente.
- Os Médicos especializados sobretudo na cirurgia e anestesia, principalmente, por estes fazerem parte da atenção primária em saúde.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

**Questão 34 (Peso 2)**

A última Pesquisa Nacional de Saúde (PNS) mostrou, por exemplo, que 66,1% dos indivíduos com 18 anos ou mais de idade avaliaram a própria saúde como boa ou muito boa. Em relação aos hábitos alimentares, 37,3% informou consumir cinco porções diárias de frutas e hortaliças – quantidade recomendada pela Organização Mundial da Saúde (OMS). Por outro lado, 23,4% consumiam refrigerantes pelo menos cinco dias por semana e, ainda, 21,7% reconheceram o consumo regular (cinco dias ou mais) de bolos, tortas, chocolates, balas e biscoitos doces (BRASIL, 2013). No que diz respeito às práticas de atividade física e exercício físico, o nível recomendado de exercícios físico é de, pelo menos, 150 minutos semanais de intensidade leve ou moderada ou de, pelo menos, 75 minutos de atividade física de intensidade vigorosa (BRASIL, 2013).

Sobre a saúde e condições de vida no Brasil, é correto afirmar que

- A) a soma da quantidade de adultos hipertensos, diabéticos e com hipercolesterolemia não ultrapassam 2% da população brasileira.
- B) no Brasil, homens e mulheres da zona rural e urbana acreditam e praticam atividade física e exercício físico mais que três vezes por semana.
- C) a não prática de atividade física em nível suficiente no lazer, no trabalho, nos afazeres domésticos e nos seus deslocamentos diários tem interferência na saúde e qualidade de vida.
- D) o acesso à prática de atividade física ou exercício físico e o auto custo dos profissionais, equipamentos e acessórios são os principais fatores para a redução da saúde e da qualidade de vida.
- E) estar extensas horas à frente dos computadores ou excessivas horas de leitura consiste numa importante estratégia ativa para reduzir os problemas oriundos das doenças crônicas não transmissíveis.

**Questão 35 (Peso 2)**

O Ministério da Saúde (MS), o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS) e o Conselho Nacional de Secretário Municipais de Saúde (CONASEMS) pactuaram responsabilidades entre os três gestores do SUS (Municipal, Estadual e Federal) no campo de gestão do sistema e da atenção à saúde. Surge o Pacto pela Saúde, que se divide em três partes: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS. O compromisso firmado entre os gestores do SUS em relação às prioridades que apresentam impacto sobre a saúde da população brasileira, denomina-se Pacto pela Vida. Considerando as prioridades pactuadas que estão no Pacto pela vida, analise as opções a seguir e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- A saúde do idoso.
- Fortalecimento da atenção básica.
- A redução da mortalidade dos deficientes.
- A criação de consórcios de saúde municipais para dar conta das demandas.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

**Questão 36 (Peso 3)**

É cada vez mais perceptível a ampliação do campo de intervenção e interlocução denominado educação física na saúde, especialmente nos serviços de atenção básica. Na dimensão das políticas, podem ser exemplos a Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) publicada em 2006, que contempla ações relativas às atividades físicas/práticas corporais (AF/PC); a Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) também de 2006, que destaca particularmente as práticas corporais relacionadas à Medicina Tradicional Chinesa; os processos de estruturação e implementação dos Núcleos de Apoio de Saúde à Família 2 (NASF 2) a partir de 2008, que formalizam a participação do profissional específico junto às equipes de apoio que atuam nas Unidades Básicas de Saúde (UBS); e, mais recentemente, em 2011, o Programa Academia da Saúde, que busca contribuir para a promoção da saúde da população por meio da implantação de centros de AF/PC, de lazer e modos de vida saudáveis denominados de Polos da Academia da Saúde.

No que tange à intervenção do Profissional de Educação Física na saúde, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) A formação do Profissional de Educação Física prioriza a integração entre ensino e trabalho.
- ( ) O Profissional de Educação Física deve atuar tanto com a atividade física quanto com as práticas corporais.
- ( ) O Profissional de Educação Física pode compor o NASF 1, mas não o NASF 2 por ser neste restrito o número de profissionais de saúde.
- ( ) É preciso evitar, na educação física, a reprodução de modelos “aplicacionistas” que acabam criando uma relação instrumental em que o profissional é sujeito e o aluno é objeto.
- ( ) A Educação Física venceu a tendência biomédica e, no seu campo teórico-conceitual e metodológico, foca totalmente, na atualidade, nos estudos que resultam de uma articulação entre a Educação Física e a Saúde Coletiva.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

**Questão 37 (Peso 3)**

A Estratégia Saúde da Família (ESF) busca promover a qualidade de vida da população brasileira e intervir nos fatores que colocam a saúde em risco, como falta de atividade física, má alimentação, uso de tabaco, dentre outros. Com atenção integral, equânime e contínua, a ESF se fortalece como a porta de entrada do Sistema Único de Saúde (SUS).

A proximidade da equipe de saúde com o usuário permite que se conheça a pessoa, a família e a vizinhança. Isso garante uma maior adesão do usuário aos tratamentos e intervenções propostas pela equipe de saúde, e o resultado é mais problemas de saúde resolvidos na atenção básica, sem a necessidade de intervenção de média e alta complexidade em uma Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h) ou hospital.

Acerca do perfil da Equipe de Saúde da Família, é correto afirmar que

- A) não há limites para o quantitativo de pessoas a serem atendidas por uma equipe, considerando o princípio da universalidade do SUS.
- B) cada equipe de Saúde da Família deve ser responsável por, no mínimo, 4.000 pessoas de uma determinada área, que passam a ter corresponsabilidade no cuidado com a saúde.
- C) o número de ACS deve ser suficiente para cobrir 100% da população cadastrada, com um máximo de 750 pessoas por agente e de 12 ACS por equipe de Saúde da Família, não ultrapassando o limite máximo recomendado de pessoas por equipe.
- D) o número de ACS deve ser suficiente para cobrir 100% da população total da região onde a ESF atua, com um máximo de 750 pessoas por agente e de 12 ACS por equipe de Saúde da Família, não ultrapassando o limite máximo recomendado de pessoas por equipe.
- E) a Equipe de Saúde da Família é composta por equipe multiprofissional que possui, no mínimo, médico generalista ou especialista em saúde da família ou médico de família e comunidade, enfermeiro generalista ou especialista em saúde da família, dois outros profissionais de saúde do ensino superior de escolha do gestor, auxiliar ou técnico de enfermagem e ACS.

**Questão 38 (Peso 3)**

A proposta do SUS está vinculada a uma ideia central: todas as pessoas têm direito à saúde. Este direito está ligado à condição de cidadania. Não depende do “mérito” de pagar previdência social (seguro social meritocrático), nem de provar condição de pobreza (assistência do sistema de proteção), nem do poder aquisitivo (mercado capitalista), muito menos da caridade (filantropia). Com base na concepção de seguridade social, o SUS supõe uma sociedade igualitária e democrática, movida por valores de igualdade e equidade, sem discriminações ou privilégios.

Considerando as perspectivas que estão alicerçadas nos princípios do SUS, analise as opções a seguir e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) Universalidade – supõe o direito a todo brasileiro nato.
- ( ) Equidade – supõe tratar desigualmente os desiguais, investindo mais onde a carência é maior.
- ( ) Fraternidade – supõe atendimento a todos por serem unidos por laços de uma irmandade emanada da Pátria Brasileira.
- ( ) Integralidade – pressupõe integração de ações, incluindo a promoção da saúde, a prevenção de doenças, o tratamento e a reabilitação.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

**Questão 39 (Peso 3)**

A Estratégia Saúde da Família visa à reorganização da atenção básica no País, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde, e é tida pelo Ministério da Saúde e gestores estaduais e municipais, representados respectivamente pelo CONASS e CONASEMS, como estratégia de expansão, qualificação e consolidação da atenção básica por favorecer uma reorientação do processo de trabalho com maior potencial de aprofundar os princípios, diretrizes e fundamentos da atenção básica, de ampliar a resolutividade e impacto na situação de saúde das pessoas e coletividades, além de propiciar uma importante relação custo-efetividade.

Sobre a organização da rede de prestação de serviços de saúde para atuação da equipe multidisciplinar, é correto afirmar que

- A) a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) tem na Saúde da Família sua estratégia secundária para expansão e consolidação da Atenção Básica.
- B) é importante ressaltar que, para o funcionamento, a equipe deverá contar também com profissionais de nível médio como técnico ou auxiliar de enfermagem.
- C) a população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) é de no mínimo 5.000 pessoas, localizadas dentro do seu território, garantindo os princípios e diretrizes da Atenção Básica.
- D) as Equipes de Saúde da Família devem estar devidamente cadastradas no sistema de cada município sendo o controle e acompanhamento de sua responsabilidade e estando este cadastro disponível para acesso quando das visitas de fiscalização do Ministério de Saúde.
- E) para equipe de Saúde da Família, não há a obrigatoriedade de carga horária de 40 (quarenta) horas semanais para todos os profissionais de saúde membros da Equipe de Saúde da Família. Dessa forma, os profissionais da ESF poderão estar vinculados a até três equipes de Saúde da Família, no SCNES vigente, desde que tenham no mínimo 20 (vinte) horas em cada ESF.

**Questão 40 (Peso 3)**

Os objetos e as propostas educacionais da Educação Física foram se modificando ao longo desse último século e influenciam ainda hoje a formação do profissional e as práticas pedagógicas dos professores de Educação Física.

É importante frisar ainda que, a Educação Física sempre foi utilizada para atender as demandas do contexto social, econômico e político sempre numa perspectiva militarista e higienista onde a técnica era a base dos seus fazeres. Na tentativa de romper com esses modelos tecnicistas, desde o final da década de 70, concepções/correntes pedagógicas são criadas.

A abordagem \_\_\_\_\_ é a concepção/corrente pedagógica que busca a abordagem dos conceitos e princípios teóricos que proporcionam subsídios aos escolares, no sentido de tomarem decisões quanto à adoção de hábitos saudáveis de atividade física ao longo de toda a vida.

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

- A) sistêmica
- B) da saúde renovada
- C) da psicomotricidade
- D) crítico-interacionista
- E) dos jogos cooperativos

QUESTÃO DISSERTATIVA (PESO 2)

INSTRUÇÕES

- ❖ A Folha de Questão Dissertativa é identificada através do seu número de inscrição. Confira-o com cuidado. Essa conferência é de sua inteira responsabilidade.
- ❖ EM NENHUMA HIPÓTESE, a Folha de Questão Dissertativa SERÁ SUBSTITUÍDA.
- ❖ Preferencialmente, não utilize letra de fôrma. Caso o faça, destaque as iniciais maiúsculas.
- ❖ Sua produção textual, deverá ter o mínimo de 25 e o máximo de 35 linhas. Não será considerado o texto escrito fora desse limite.
- ❖ Desenvolva sua dissertação no Caderno de Questões, no espaço reservado ao Rascunho e, depois, transcreva-a na Folha de Questão Dissertativa, usando caneta esferográfica de tinta **azul-escura** ou **preta**.

A Questão Dissertativa será avaliada com base nos seguintes critérios:

**Conteúdo: 8,0 Pontos**

- Abordagem técnica do tema.
- Sequência lógica.
- Coerência dos argumentos.

**Estrutura: 2,0 Pontos**

- Estrutura de parágrafos e coesão textual.
- Adequação do vocabulário.
- Ortografia.
- Pontuação.
- Concordância e regência.

**Será atribuída nota zero à Questão Dissertativa que**

- ❖ fugir à proposta;
- ❖ estiver assinada;
- ❖ não estiver articulada verbalmente;
- ❖ estiver escrita a lápis ou de forma ilegível;
- ❖ for apresentada em forma de verso ou tópicos.

**Tema da Questão Dissertativa**

**Texto 4**

[...] No contexto brasileiro, o direito à saúde foi uma conquista do movimento da Reforma Sanitária, refletindo na criação do Sistema Único de Saúde (SUS) pela Constituição Federal de 1988, cujo artigo 196 dispõe que “A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para a promoção, proteção e recuperação”.

No entanto, direito à saúde não se restringe apenas a poder ser atendido no hospital ou em unidades básicas. Embora o acesso a serviços tenha relevância, como direito fundamental, o direito à saúde implica também na garantia ampla de qualidade de vida, em associação a outros direitos básicos, como educação, saneamento básico, atividades culturais e segurança. [...]

Disponível em: <<https://pensesus.fiocruz.br/direito-a-saude>>. Acesso em: 27 nov. 2019.

Após a leitura do texto 4 e considerando seus conhecimentos sobre o SUS e as políticas públicas que se relacionam à Estratégia de Saúde da Família (ESF), e a Política Nacional de Humanização (PNH), elabore um texto dissertativo argumentativo com no **mínimo 25 linhas e no máximo 35 linhas**, abordando os quatro aspectos a seguir:

- Considerando-se o direito à saúde que está assegurado na Constituição Federal de 1988 no art. 196, bem como as necessidades básicas para uma vida de qualidade, indique a qual princípio do SUS esse artigo está associado;
- Como se dá a incorporação dos princípios doutrinários do SUS da equidade e da integralidade no contexto da saúde pública;
- O papel da equipe multiprofissional para a atuação nas áreas de cuidado integral à saúde das pessoas e de comunidades;
- Por fim, a humanização nas relações das equipes multiprofissionais é desejável. Nesse aporte indique como a diretriz do acolhimento deve aparecer nas relações entre equipe multiprofissional e comunidade.

**29º PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA  
FAMÍLIA EDITAL Nº 01/2019  
(Código 004)**

---

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.
16.
17.
18.
19.
20.
21.
22.
23.
24.
25.
26.
27.
28.
29.
30.
31.
32.
33.
34.
35.