



EBSERH

HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

SIMULADO FINAL

EBSERH

Profissional de Educação Física

Pós-edita

Simulado

Simulado Final EBESERH – Profissional de Educação Física

Nome: _____

INFORMAÇÕES SOBRE O SIMULADO

- 1 - Este simulado conta com questões focadas no concurso EBESERH – Profissional de Educação Física;
- 2 - A prova contém itens que abordam conhecimentos cobrados no edital do concurso;
- 3 - As questões são inéditas e foram elaboradas pelos nossos professores com base no perfil da banca organizadora;
- 4 - Os participantes têm das **8:00** às **13:30** para responder às questões e preencher o Gabarito Eletrônico;
- 5 - O link para preencher o formulário com seu gabarito está localizado logo abaixo destas informações;

PREENCHA SEU GABARITO

<https://bit.ly/Simulado-Final-EBSERH-09-12>

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 01 – (A) (B) (C) (D) (E) | 20 – (A) (B) (C) (D) (E) | 41 – (A) (B) (C) (D) (E) |
| 02 – (A) (B) (C) (D) (E) | 21 – (A) (B) (C) (D) (E) | 42 – (A) (B) (C) (D) (E) |
| 03 – (A) (B) (C) (D) (E) | 22 – (A) (B) (C) (D) (E) | 43 – (A) (B) (C) (D) (E) |
| 04 – (A) (B) (C) (D) (E) | 23 – (A) (B) (C) (D) (E) | 44 – (A) (B) (C) (D) (E) |
| 05 – (A) (B) (C) (D) (E) | 24 – (A) (B) (C) (D) (E) | 45 – (A) (B) (C) (D) (E) |
| 06 – (A) (B) (C) (D) (E) | 25 – (A) (B) (C) (D) (E) | 46 – (A) (B) (C) (D) (E) |
| 07 – (A) (B) (C) (D) (E) | 26 – (A) (B) (C) (D) (E) | 47 – (A) (B) (C) (D) (E) |
| 08 – (A) (B) (C) (D) (E) | 27 – (A) (B) (C) (D) (E) | 48 – (A) (B) (C) (D) (E) |
| 09 – (A) (B) (C) (D) (E) | 28 – (A) (B) (C) (D) (E) | 49 – (A) (B) (C) (D) (E) |
| 10 – (A) (B) (C) (D) (E) | 29 – (A) (B) (C) (D) (E) | 50 – (A) (B) (C) (D) (E) |
| 11 – (A) (B) (C) (D) (E) | 30 – (A) (B) (C) (D) (E) | 51 – (A) (B) (C) (D) (E) |
| 12 – (A) (B) (C) (D) (E) | 31 – (A) (B) (C) (D) (E) | 52 – (A) (B) (C) (D) (E) |
| 13 – (A) (B) (C) (D) (E) | 32 – (A) (B) (C) (D) (E) | 53 – (A) (B) (C) (D) (E) |
| 14 – (A) (B) (C) (D) (E) | 33 – (A) (B) (C) (D) (E) | 54 – (A) (B) (C) (D) (E) |
| 15 – (A) (B) (C) (D) (E) | 34 – (A) (B) (C) (D) (E) | 55 – (A) (B) (C) (D) (E) |
| 16 – (A) (B) (C) (D) (E) | 35 – (A) (B) (C) (D) (E) | 56 – (A) (B) (C) (D) (E) |
| 17 – (A) (B) (C) (D) (E) | 36 – (A) (B) (C) (D) (E) | 57 – (A) (B) (C) (D) (E) |
| 18 – (A) (B) (C) (D) (E) | 37 – (A) (B) (C) (D) (E) | 58 – (A) (B) (C) (D) (E) |
| 19 – (A) (B) (C) (D) (E) | 38 – (A) (B) (C) (D) (E) | 59 – (A) (B) (C) (D) (E) |
| 20 – (A) (B) (C) (D) (E) | 39 – (A) (B) (C) (D) (E) | 60 – (A) (B) (C) (D) (E) |

LÍNGUA PORTUGUESA*Fabrizio Dutra*

O Sistema Único de Saúde (SUS) no Brasil inclui um componente vital dedicado à saúde mental, conhecido como CAPS (Centros de Atenção Psicossocial). Estes centros representam um avanço significativo na abordagem do cuidado em saúde mental no país.

Os CAPS surgiram como uma alternativa progressista às instituições psiquiátricas tradicionais, promovendo a desinstitucionalização e oferecendo um modelo de tratamento mais humanizado e integral. Eles buscam integrar os pacientes com transtornos mentais severos e persistentes de volta à comunidade, oferecendo não apenas tratamento médico, mas também atividades socioculturais e de reabilitação psicossocial.

Esses centros operam com diferentes focos, como o CAPS I (para cidades menores), CAPS II (para cidades de porte médio), CAPS III (que oferece atendimento 24 horas), CAPS AD (para álcool e drogas) e CAPSi (para crianças e adolescentes). Cada um desses centros é adaptado para atender às necessidades específicas de sua população alvo.

A abordagem do CAPS é multidisciplinar, envolvendo psiquiatras, psicólogos, enfermeiros, assistentes sociais e outros profissionais. Eles trabalham juntos para desenvolver um plano de tratamento individualizado, que pode incluir terapia individual e em grupo, medicação, atividades terapêuticas e suporte para reintegração social e profissional.

Além do tratamento, os CAPS desempenham um papel fundamental na promoção da saúde mental na comunidade, trabalhando na prevenção de transtornos mentais e na redução do estigma associado a essas condições. Eles são, portanto, essenciais para a estratégia de saúde mental pública do Brasil, representando um modelo inovador e centrado no paciente.

Embora o sistema CAPS tenha sido um grande passo em direção a uma abordagem mais humana e eficaz em saúde mental, ele ainda enfrenta desafios, como financiamento inadequado, falta de recursos humanos e infraestrutura física limitada em algumas regiões. Apesar dessas limitações, o CAPS continua sendo um componente vital do sistema de saúde mental pública no Brasil, oferecendo esperança e suporte a muitos que sofrem de transtornos mentais.

01. De acordo com o texto, é incorreto afirmar que:

- a) O Sistema Único de Saúde (SUS) do Brasil inclui os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), focados em saúde mental.
- b) Os CAPS surgiram para substituir as práticas de internação em instituições psiquiátricas, priorizando tratamentos mais humanizados.
- c) Esses centros promovem a integração de pacientes com transtornos mentais severos na comunidade, afastando-se do modelo de internação prolongada.
- d) Existem diferentes categorias de CAPS, como CAPS I, II, III, CAPS AD (álcool e drogas) e CAPSi (infantil), cada um atendendo necessidades específicas.
- e) Os CAPS contam com equipes multidisciplinares, incluindo psiquiatras, psicólogos, enfermeiros, terapeutas ocupacionais e pedagogos.

02. Conforme das ideias veiculadas no texto,

- a) O tratamento nos CAPS envolve exclusivamente planos de terapias individuais, medicação e atividades terapêuticas.
- b) Os centros oferecem suporte para a reintegração social mas não trabalha a questão profissional dos pacientes.
- c) Além do tratamento, os CAPS trabalham na prevenção de transtornos mentais e combate ao estigma relacionado à saúde mental.
- d) O sistema CAPS enfrenta desafios como financiamento insuficiente, falta de profissionais e pacientes não engajados.
- e) Os CAPS ainda não são suficientes para o enfrentamento da questão da preservação da saúde mental pública no Brasil, oferecendo serviços valiosos para pessoas com transtornos mentais.

03. Embora o sistema CAPS tenha sido um grande passo em direção a uma abordagem mais humana e eficaz em saúde mental, ele ainda enfrenta desafios.

Na oração acima, a conjunção destacada poderia ser substituída por:

- a) Apesar de
- b) Desde que
- c) Desde quando
- d) Conquanto
- e) Já que

04. A abordagem do CAPS é multidisciplinar, envolvendo psiquiatras, psicólogos, enfermeiros, assistentes sociais e outros profissionais.

A oração destacada acima apresenta valor de:

- a) conclusão
- b) causa
- c) adversidade
- d) explicação
- e) concessão

05. Os CAPS surgiram como uma alternativa progressista às instituições psiquiátricas tradicionais.

Sobre o acento grave acima, é correto afirmar que:

- a) ele é de uso facultativo
- b) ele introduz uma locução adverbial feminina
- c) um dos motivos para ele ter sido empregado é a regência verbal.
- d) um dos motivos para ele ter sido empregado é a regência nominal.
- e) ele está inadequado.

06. Eles são, portanto, essenciais para a estratégia de saúde mental pública do Brasil, representando um modelo inovador e centrado no paciente.

A partir do trecho acima, julgue os itens abaixo, que trazem afirmações sobre ele.

- I. As vírgulas que isolam o conectivo 'portanto' são de uso facultativo.
 - II. O conectivo 'portanto' pode ser substituído por 'por isso'.
 - III. O termo 'no paciente' é complemento nominal.
- Está(ão) correto(s):

- a) Apenas I
- b) I e II
- c) II e III
- d) Apenas II
- e) Todos

07. Assinale a alternativa que apresenta incorreção quanto à concordância verbal:

- a) "Os esforços para combater os manicômios tem promovido uma abordagem mais humana no tratamento da saúde mental."
- b) "A luta contra os manicômios representa um avanço significativo na forma como a sociedade percebe e cuida da saúde mental."
- c) "Iniciativas de combate aos manicômios se multiplicaram, refletindo uma mudança positiva no cuidado com pacientes psiquiátricos."
- d) "Os movimentos de combate aos manicômios são essenciais para garantir tratamentos dignos e eficazes para pessoas com transtornos mentais."
- e) "A substituição dos manicômios por serviços comunitários de saúde mental é uma conquista importante no combate à estigmatização de doenças mentais."

08. Os CAPS surgiram como uma alternativa progressista às instituições psiquiátricas tradicionais, promovendo a desinstitucionalização e oferecendo um modelo de tratamento mais humanizado e integral.

O elemento sublinhado acima poderia ser reescrito da seguinte forma:

- a) lhe promovendo
- b) promovendo-la
- c) a promovendo
- d) promovendo-lhe
- e) promovendo-a

09. oferecendo não apenas tratamento médico, mas também atividades socioculturais e de reabilitação psicossocial.

O termo destacado acima faz parte de uma estrutura:

- a) adversativa
- b) conclusiva
- c) exclusiva
- d) aditiva
- e) expletiva

10. Eles trabalham juntos para desenvolver um plano de tratamento individualizado.

O termo destacado acima exerce função de:

- a) sujeito
- b) objeto direto
- c) adjunto adverbial de modo
- d) complemento nominal
- e) predicativo do sujeito

RACIOCÍNIO LÓGICO

11. Aos domingos,

- como pizza no jantar ou não tomo açaí,
- corro ou jogo futebol e
- tomo açaí ou não corro.

Se, no último domingo, não joguei futebol, então

- a) corri e não comi pizza no jantar.
- b) não corri e comi pizza no jantar.
- c) não comi pizza no jantar e não tomei açaí.
- d) não corri e não tomei açaí.
- e) corri e tomei açaí.

12. Maria saiu de casa para comprar a saia nova cuja venda tinha se iniciado na semana anterior. Ao voltar para casa sem a saia, a mãe de Maria comentou com o pai:

Maria não tinha dinheiro suficiente ou o shopping fechou.

Do ponto de vista lógico, essa frase é equivalente a

- a) O shopping fechou e Maria não tinha dinheiro suficiente.
- b) O shopping não fechou e Maria não tinha dinheiro suficiente.
- c) Se Maria não tinha dinheiro suficiente então o shopping não fechou.
- d) Se Maria tinha dinheiro suficiente então o shopping fechou.
- e) Se o shopping fechou então Maria tinha dinheiro suficiente.

13. A respeito da festa do casamento de Maria, José fez a seguinte declaração:

Se o número de salgadinhos encomendados não foi o suficiente, então o casamento não acabou bem.

Sabe-se que a declaração de José é falsa, portanto, a negação da afirmação de José é:

- a) Se o número de salgadinhos encomendados foi o suficiente, então o casamento acabou bem.
- b) O número de salgadinhos encomendados não foi o suficiente e o casamento acabou bem.
- c) Se o casamento não acabou bem, então o número de salgadinhos encomendados não foi o suficiente.
- d) Se o casamento acabou bem, então o número de salgadinhos encomendados foi o suficiente.
- e) O número de salgadinhos encomendados foi o suficiente e o casamento não acabou bem.

14. A pedagoga de um colégio quis saber a preferência de seus alunos sobre três disciplinas: Matemática, Língua Portuguesa e Filosofia. Para isso, elaborou uma ficha em que cada aluno marcaria com um X quais disciplinas eram de sua preferência, podendo marcar quantas disciplinas quisesse. O resultado foi o seguinte: 27 alunos marcaram as três disciplinas, 50 marcaram as disciplinas Matemática e Língua Portuguesa, 48 marcaram Língua Portuguesa e Filosofia, 52 marcaram Matemática e Filosofia, 80 marcaram Filosofia, 78 marcaram Matemática e 82 marcaram Língua Portuguesa. Se todos os alunos marcaram pelo menos uma disciplina e preencheram somente uma ficha cada, então o total de alunos consultados foi:

- a) 417
- b) 390
- c) 117
- d) 286
- e) 142

15. Se minha casa não é azul, então o meu gato mia.
Se minha casa é azul, então João não é feliz. Ora, João é feliz. Logo:

- a) a minha casa é azul e o meu gato não mia
- b) a minha casa não é azul e o meu gato mia
- c) a minha casa é azul e o meu gato mia
- d) a minha casa não é azul e o meu gato não mia
- e) se João é feliz, então o meu gato não mia

16. Em uma pesquisa de mercado para o lançamento de uma nova marca de carros, oitenta pessoas foram entrevistadas e deviam responder se gostavam dos carros das marcas A e B. Quarenta pessoas responderam que gostavam dos carros da marca A e sessenta pessoas responderam que gostavam dos carros da marca B.

Sobre as oitenta pessoas entrevistadas, é correto concluir que

- a) no máximo vinte não gostam dos carros da marca A nem da marca B.
- b) no mínimo dez não gostam dos carros da marca A nem da marca B.
- c) no máximo dez gostam das duas marcas.
- d) no mínimo trinta gostam das duas marcas
- e) no máximo vinte gostam das duas marcas.

17. Um concurseiro utiliza, para fazer uma senha, 3 vogais distintas seguidas de 3 algarismos distintos. O número total de senhas diferentes que podem ser feitas através desse esquema corresponde a:

- a) 38600
- b) 43200
- c) 60000
- d) 90000
- e) 12500

18. Um órgão possui vinte servidores, dos quais dez são homens e dez são mulheres. Portanto, o número de comissões de cinco pessoas que se pode formar com três mulheres e dois homens é:

- a) 3600
- b) 1650
- c) 5.450
- d) 5.400
- e) 5.800

19. Em um órgão público com 1000 servidores, 40% são médicos. O quadro de servidores é formado por 480 homens, sendo que 200 mulheres não são médicos.

Escolhendo aleatoriamente 1 servidor desse órgão e verificando que é homem, a probabilidade de ele NÃO ser médico é igual a:

- a) 1/3
- b) 2/5
- c) 5/6
- d) 7/8
- e) 8/9

20. Em um órgão de um tribunal, os processos são classificados por dois critérios: tamanhos e cor de capa dos processos. Os processos podem ser de dois tamanhos: pequenos e grandes. Além disso, as capas dos processos podem ser cinzas ou azuis. No órgão, há 155 processos, dos quais 82 possuem capas azuis e 85 são pequenos. Sabendo que 33 dos processos são pequenos e de capas azuis, a porcentagem dos processos grandes que são cinzas é

- a) 20%.
- b) 30%.
- c) 36%.
- d) 24%.
- e) 15%.

LEGISLAÇÃO SUS

21. Estão dentre os objetivos do Sistema Único de Saúde estão:

- a) formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos de saúde, a observância da eliminação de riscos de doenças.
- b) a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde;
- c) a assistência às pessoas por intermédio de ações preventivas, somente.
- d) a execução de assistência terapêutica integral, excluindo a farmacêutica;
- e) formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.

22. A Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP) no âmbito do SUS está instituída na [Portaria de Consolidação nº 2, de 28/07/2017](#), estabelecendo as diretrizes para a organização do componente hospitalar da Rede de Atenção à Saúde (RAS). Acerca do tema, assinale a alternativa correta:

- a) As disposições desta Portaria se aplicam somente aos hospitais públicos que prestem ações e serviços de saúde no âmbito do SUS.
- b) Gerenciamento de leitos são práticas assistenciais e gerenciais desenvolvidas a partir da caracterização do perfil dos usuários por meio da gestão de leitos, co-responsabilização das equipes e avaliação de indicadores assistenciais;
- c) São eixos estruturantes da PNHOSP: I - Assistência Hospitalar; II - Gestão Hospitalar; III - Formação, Desenvolvimento e Gestão da Força de Trabalho; IV - Financiamento; V - Contratualização; e VI - Responsabilidades das Esferas de Gestão.
- d) É diretriz da PNHOSP, a eventualidade do cuidado por meio da segregação do atendimento do hospital sem integração com os demais pontos de atenção da RAS.
- e) A implementação da PNHOSP será gradual, a partir da celebração de novas contratualizações, sem qualquer tipo de prioridade.

23. Conforme a Lei 8142 90 que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências, assinale a alternativa correta:

- a) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.
- b) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para atuar na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
- c) Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como despesas de custeio do próprio Conselho de Saúde.
- d) As instâncias colegiadas trazidas pela Lei 8142 90 são: Conferência de Saúde, Conselho de Saúde e Secretaria Estadual de Saúde.
- e) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será de 60% em relação ao conjunto dos demais segmentos.

24. Determinantes sociais de saúde (DSS) são fatores sociais, econômicos, culturais, étnicos/raciais, psicológicos e, também, comportamentais que influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de risco na população. Diante do tema, assinale a alternativa correta:

- a) Dentre os modelos de atenção à saúde vigentes, destaca-se o de Dahlgren e Whitehead que apresenta os determinantes em camadas diversas, do individual (mais externa) aos relativos às condições econômicas, culturais e ambientais (mais interna).
- b) A expansão do conceito de saúde, com seus determinantes, e a crescente complexidade epidemiológica da situação das populações estimulam a diversidade de responsabilidade nos serviços de saúde.
- c) Fatores ambientais, como poluição do ar, da terra e dos alimentos não são relevantes enquanto determinantes da camada mais externa do modelo.
- d) A Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais de Saúde (CNDSS) tem por objetivo a integralidade na oferta dos serviços em saúde.
- e) Os fatores macrodeterminantes da saúde possuem pouca influência sobre os indivíduos.

25. O princípio que é traduzido por justiça social, no qual trata desigualmente os desiguais e considera que a existência de vulnerabilidades afeta diretamente o conceito de saúde de um indivíduo é o de:

- a) universalidade
- b) descentralização
- c) equidade
- d) integralidade
- e) participação da comunidade.

26. Segundo a Resolução 553/17 que trata dos direitos e deveres dos usuários, a 2ª Diretriz: traz que toda pessoa tem direito ao tratamento adequado e no tempo certo para resolver o seu problema de saúde. Para tal, deve ser assegurado:

- a) disponibilidade contínua e acesso a bens e serviços de imunização conforme calendário e especificidades regionais.
- b) atendimento ágil, mesmo que com deficiência de tecnologia apropriada e número escasso de equipe multiprofissional.
- c) informações sobre o seu estado de saúde, com linguagem técnica.
- d) o encaminhamento para outros serviços de saúde deve ser por meio de um documento que contenha resumo da história clínica, possíveis diagnósticos, tratamento realizado, mesmo em letra não legível.
- e) espaços de diálogo entre usuários e profissionais da saúde e estes, por sua vez, farão contato com os gestores.

27. A Lei 8080/90 regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito público ou privado. Está correto dizer que:

- a) Estão incluídos no campo de atuação do SUS: a ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde e a colaboração na proteção do meio ambiente, exceto o trabalho.
 - b) Capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência é um dos princípios do SUS.
 - c) Serão criadas comissões intergestores de âmbito nacional, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde, integradas pelos Ministérios e órgãos competentes e por entidades representativas da sociedade civil.
 - d) É atribuição do Ministério da Saúde coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços de vigilância epidemiológica
 - e) Os produtos de interesse à saúde são documentos que estabelecem critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber.
-

28. Os Sistemas de Informação da Saúde (SIS) são compostos por uma estrutura capaz de garantir a obtenção e a transformação de dados em informação, em que há profissionais envolvidos em processos de seleção, coleta, classificação, armazenamento, análise, divulgação e recuperação de dados. Para profissionais da saúde, o envolvimento na construção de instrumentos de coletas, treinamentos para captação correta dos dados e o processamento da informação são importantes, uma vez que possibilitam maior domínio dessa área do conhecimento.

- a) O Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan) é alimentado, principalmente, pela coleta de dados sobre os nascimentos ocorridos em todo o território nacional e fornecer informações sobre natalidade para todos os níveis do Sistema de Saúde.
- b) O Sistema de Informações Sobre Mortalidade (SIM), desenvolvido pelo Ministério da Saúde em 1988 junto com a criação do SUS, possui variáveis que permitem, a partir da causa mortis atestada pelo médico, construir indicadores e processar análises epidemiológicas que contribuam para a eficiência da gestão em saúde.
- c) O Sistema de Informação em Saúde (SIS) é um sistema isolado que visa coletar dados da atenção primária, não sendo utilizado para o planejamento da saúde pública do país.
- d) O Sistema de Informação em Saúde da Atenção Básica (SISAB) permite o monitoramento do programa de imunização a partir dos registros de aplicação dos imunobiológicos realizados pelos profissionais de saúde, bem como o controle de estoque destes imunobiológicos.
- e) No Brasil, o Departamento de Informática do SUS (DATASUS) desempenha um papel de importância vital na condução do processo de informação na saúde, sendo responsável por apoiar estados, municípios e o Distrito Federal na informatização das atividades do SUS

29. O Decreto 7508 11 regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, trazendo aspectos sobre a organização e planejamento do SUS, dentre outros. Acerca deles, assinale a alternativa correta:

- a) São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços: I - de atenção primária; II - de atenção de urgência e emergência; III - de atenção psicossocial; e IV - especiais de acesso aberto.
- b) Ao usuário será assegurada a continuidade do cuidado em saúde, em todas as suas modalidades, nos serviços, hospitais e em outras unidades integrantes da rede de atenção da respectiva região, cujas regras deverão ser pactuadas pelo Conselho Gestor.
- c) A comissão intergestora é o acordo de colaboração firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada, com definição de responsabilidades, indicadores e metas de saúde, critérios de avaliação de desempenho, recursos financeiros que serão disponibilizados, forma de controle e fiscalização de sua execução e demais elementos necessários à implementação integrada das ações e serviços de saúde
- d) O processo de planejamento da saúde será ascendente e fragmentado, do nível local até o federal, ouvidos os respectivos Conselhos de Saúde.
- e) Mapa da saúde é o agrupamento de serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial.

30. De acordo com a RDC 63/2011 que dispõe sobre os Requisitos de Boas Práticas de Funcionamento para os Serviços de Saúde, assinale a alternativa incorreta.

- a) O regulamento se aplica a todos os serviços de saúde no país, sejam eles públicos, privados, filantrópicos, civis ou militares, incluindo aqueles que exercem ações de ensino e pesquisa.
- b) As Boas Práticas de Funcionamento (BPF) são os componentes da Garantia da Qualidade que asseguram que os serviços são ofertados com padrões de qualidade adequados.
- c) Os serviços devem possuir licença atualizada de acordo com a legislação sanitária local, adequadamente guardada para caso seja solicitado.
- d) A guarda do prontuário é de responsabilidade do próprio da instituição de saúde, sendo possível de ser acessado, a qualquer momento, pelo usuário.
- e) O Serviço de Saúde deve manter disponível a todos os trabalhadores as normas e condutas de segurança biológica, química, física, ocupacional e ambiental.

LEGISLAÇÃO EBESERH

Tiago Zanolla

31. Segundo a Lei n. 12.550/2011, qual é a natureza do capital social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH)?

- a) Integralmente privado, sob a propriedade de investidores externos.
- b) Parcialmente sob a propriedade da União e parcialmente privado.
- c) Integralmente sob a propriedade da União.
- d) Sob a propriedade majoritária de estados e municípios.
- e) Dividido igualmente entre União, estados e municípios.

32. Segundo a Lei n. 12.550/2011, qual é a finalidade principal da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH)?

- a) Oferecer exclusivamente serviços de ensino e pesquisa na área da saúde.
- b) Prestar serviços de assistência médico-hospitalar apenas para instituições privadas.
- c) Fornecer serviços gratuitos de assistência médico-hospitalar e apoio ao ensino e pesquisa em saúde pública.
- d) Atuar somente no fornecimento de serviços de apoio diagnóstico e terapêutico.
- e) Gerenciar exclusivamente hospitais universitários federais.

33. Rafaela, que estava revisando um documento sobre a EBSEERH, questionou Lucas sobre quem indica os membros do Conselho Fiscal da empresa. Nenhum dos dois chegou a um acordo. Pedro, servidor mais experiente, explicou corretamente que, segundo o Estatuto Social da EBSEERH, são os responsáveis pela indicação dos membros do Conselho Fiscal da EBSEERH:

- a) Todos os membros são indicados exclusivamente pelo Ministro de Estado da Saúde.
- b) Os membros são indicados pelos Ministros de Estado da Educação, da Saúde e da Economia.
- c) Os membros são escolhidos pelo Presidente da República.
- d) A indicação é feita pelos diretores de hospitais universitários federais.
- e) Os membros são indicados pelo Ministro de Estado da Educação e pelo Ministro de Estado da Saúde, sem participação do Ministro de Estado da Economia.

34. Em um seminário sobre gestão pública, o palestrante e especialista em administração hospitalar, Dr. Carlos, apresentou a estrutura organizacional da EBSEERH aos servidores de diversas instituições federais. Ao final de sua apresentação, ele propôs uma questão para avaliar o entendimento dos participantes sobre a composição do Conselho de Administração da EBSEERH:

Como é composto o Conselho de Administração da EBSEERH?

- a) Por 7 membros, todos indicados pelo Ministro de Estado da Saúde.
- b) Por 9 membros, incluindo representantes dos Ministérios da Educação, da Economia, da Saúde, empregados e ANDIFES.
- c) Por 10 membros, sendo a maioria deles representantes do setor privado.
- d) Por 8 membros, incluindo apenas representantes dos Ministérios da Educação e da Saúde.
- e) Por 6 membros, todos indicados pelo Presidente da República.

35. Segundo seu Regimento Interno, quais são os órgãos estatutários que compõem a Administração Central da Rede EBSEERH?

- a) Conselho de Administração, Diretoria Executiva, Conselho Fiscal, Conselho de Ética, Comitê de Auditoria e Comitê de Gestão de Riscos.
- b) Conselho de Administração, Diretoria Executiva, Conselho Fiscal, Conselho Consultivo, Comitê de Auditoria e Comitê de Pessoas, Elegibilidade, Sucessão e Remuneração.
- c) Conselho de Administração, Diretoria Executiva, Conselho de Ética, Comitê de Auditoria, Comitê de Pessoas e Comitê de Gestão de Riscos.
- d) Conselho de Administração, Diretoria Executiva, Conselho Fiscal, Comitê de Auditoria, Comitê de Compliance e Comitê de Pessoas.
- e) Conselho de Administração, Diretoria Executiva, Conselho Fiscal, Conselho Consultivo, Comitê de Compliance e Comitê de Pessoas.

36. Segundo seu Regimento Interno, qual é a principal diferença entre a Administração Central e os Hospitais Universitários Federais (HUFs) na estrutura da Rede EBSEERH?

- a) A Administração Central é responsável apenas pela gestão financeira, enquanto os HUFs focam exclusivamente em atividades de ensino e pesquisa.
- b) A Administração Central, com foro em Brasília, é responsável pela gestão geral da Rede EBSEERH, enquanto os HUFs são hospitais geridos pela EBSEERH para serviços de ensino, pesquisa e atenção à saúde.
- c) Os HUFs são independentes da Administração Central e não estão vinculados à gestão da Rede EBSEERH.
- d) A Administração Central é um órgão consultivo, enquanto os HUFs são responsáveis pela implementação das políticas de saúde.
- e) Tanto a Administração Central quanto os HUFs são responsáveis pela gestão de hospitais privados vinculados à EBSEERH.

37. No departamento de ética e compliance da EBSEH, a equipe liderada por Marcos estava revisando as diretrizes éticas e de conduta da empresa. Para garantir que todos os membros da equipe compreendessem profundamente os princípios éticos da EBSEH, Marcos propôs a seguinte questão:

Quais são os princípios éticos e de conduta que norteiam as relações externas da EBSEH?

- a) Foco exclusivo no lucro e na maximização de resultados financeiros, independentemente dos princípios éticos.
- b) Pautar-se pelo mais elevado padrão ético, com procedimentos imparciais, isonômicos, transparentes e idôneos, em conformidade com a legislação vigente.
- c) Priorizar as relações com entidades privadas em detrimento do interesse público e da equidade.
- d) Permitir práticas que resultem em vantagens pessoais, desde que não afetem diretamente a prestação de serviços.
- e) Tolerar atos lesivos à Administração Pública em situações excepcionais.

38. Durante um treinamento sobre governança corporativa na EBSEH, a instrutora e especialista em ética organizacional, Dra. Lívia, estava enfatizando a importância da prevenção de conflitos de interesse e práticas ilegais. Para testar a compreensão dos participantes, ela formulou a seguinte questão:

Qual é o compromisso da EBSEH em relação à prevenção de práticas ilegais e conflitos de interesse?

- a) A EBSEH não se envolve na prevenção de práticas ilegais, focando apenas na prestação de serviços de saúde.
- b) A EBSEH permite certas práticas ilegais, desde que não afetem a qualidade dos serviços prestados.
- c) A EBSEH atua permanentemente na prevenção e repressão ao surgimento e manutenção de práticas ilegais e conflitos de interesse.
- d) A EBSEH foca apenas na prevenção de fraudes financeiras, sem considerar outros tipos de práticas ilegais.
- e) A EBSEH tolera conflitos de interesse em casos de benefício mútuo entre a empresa e os colaboradores.

39. Segundo disciplinado na Norma Operacional de Controle Disciplinar da Ebserh, o Processo Administrativo Sancionador tem diversas fases. Entre elas, poderão ser dispensadas:

- a) instauração, instrução e recurso.
- b) razões finais, análise jurídica e julgamento recursal.
- c) recurso, relatório conclusivo e defesa escrita.
- d) instrução, razões finais e análise jurídica.
- e) citação, defesa escrita e recurso.

40. Em uma reunião de planejamento de recursos humanos na sede da EBSEERH, o gerente de RH, Sr. Paulo, estava discutindo com sua equipe sobre a estrutura de cargos de confiança na empresa. Para assegurar que todos compreendessem as categorias e designações desses cargos, explicou que são categorias de cargos de confiança na EBSEERH:

- a) Cargos estatutários apenas, como Presidente e Diretor.
- b) Cargos em comissão e funções gratificadas, incluindo cargos como Coordenador, Assessor, Auditor Geral, Superintendente, Gerente, Chefe de Divisão, Chefe de Setor e Chefe de Unidade.
- c) Apenas funções gratificadas, como Chefe de Divisão, Chefe de Setor e Chefe de Unidade.
- d) Cargos técnicos e administrativos, como Técnico de Enfermagem e Assistente Administrativo.
- e) Cargos de livre nomeação e exoneração, sem especificações ou designações particulares.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

41. De acordo com a Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional, nos termos do Artº 26 §3º, qual é a obrigatoriedade em relação à Educação Física no currículo escolar?

- a) A Educação Física é facultativa em todas as etapas de ensino, menos no ensino fundamental.
- b) A Educação Física é obrigatória apenas no ensino fundamental.
- c) A Educação Física é obrigatória na educação infantil e no ensino fundamental.
- d) A Educação Física é obrigatória apenas no ensino médio.
- e) A Educação Física é obrigatória em todas as etapas da educação básica.

42. O artigo 217 da Constituição Federal de 1988 reconhece o desporto como um direito social, estabelecendo princípios e regras para sua promoção e incentivo. Assinale a alternativa que apresenta aspectos corretos com base na legislação:

- a) A proibição do desporto amador.
- b) A exclusividade de financiamento público para o desporto profissional.
- c) A proteção e o incentivo às manifestações desportivas de criação nacional.
- d) o tratamento correlato para o desporto profissional e o não- profissional;
- e) A obrigatoriedade de participação em atividades desportivas.

43. Qual é o papel do eixo Alimentação Saudável na Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) em relação às práticas corporais e atividade física e o Trabalho com Pessoas Idosas?

- a) Incentivar a redução da prática de atividades físicas com Pessoas Idosas.
- b) Ignorar a relação entre alimentação e atividade física no trabalho com Pessoas Idosas .
- c) Integrar ações que promovam a alimentação saudável e a prática de atividade física na perspectiva do trabalho em grupo.
- d) Excluir a abordagem da alimentação na promoção da saúde, pois o foco é a prática de atividade física.
- e) Focar exclusivamente na suplementação alimentar, na atividade física e o Trabalho individual com Pessoas Idosas.

44. Após a década de 1990, a área de Educação Física escolar sofreu vários impactos a partir de algumas orientações curriculares, como os PCNs, Diretrizes Curriculares e BNCC, que estabeleceram alguns aspectos fundamentais que norteiam a educação física na Educação Básica, assinale a alternativa que contenha um princípio **incorreto**.

- a) Princípio da pluralidade de conteúdos/unidades.
- b) Princípios de alta performance esportiva
- c) Princípio da diversidade
- d) Princípios da avaliação formativa
- e) Princípio da inclusão

45. Relacione as colunas A e B abaixo:

Coluna A Corporeidade/Movimento

- 1. Esquema corporal
- 2. Consciência espacial
- 3. Ritmo
- 4. Equilíbrio
- 5. Lateralidade

Coluna B Conceitos

() é um saber pré-consciente a respeito do seu próprio corpo. É uma consciência do corpo como meio de comunicação consigo mesmo e com o meio.

() É a recorrência sincrônica de eventos relacionados de um modo que permita a formação de padrões identificáveis.

() Pode ser dividido em duas categorias: conhecimento de quanto espaço o corpo ocupa e capacidade de projetar o corpo efetivamente no espaço externo.

() É a capacidade de manter a estabilidade do próprio corpo quando ele se desloca em várias posições.

() é a capacidade de vivenciar os movimentos utilizando-se, para isso, os dois

lados do corpo, ora o lado direito, ora o lado esquerdo.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **correta** de cima para baixo.

- a) 1 • 2 • 3 • 4 • 5
- b) 1 • 3 • 2 • 4 • 5
- c) 3 • 2 • 1 • 4 • 5
- d) 4 • 3 • 2 • 1 • 5
- e) 5 • 4 • 3 • 2 • 1

46. Julgue os itens que segue sobre o conceito de Corporeidade.

I. Significa entender o corpo a partir da totalidade, assim como, de suas deficiências e se empenhar para garantir um desempenho de rendimento atlético a qualquer custo, com o objetivo de ultrapassar seus limites.

II. A partir das práticas corporais e atividades físicas busca-se o desenvolvimento de diversas competências que permitem o domínio, o controle e a integração dos movimentos, que, juntos, levam à integração das percepções físicas da corporeidade.

III. Compreender o corpo numa perspectiva holística significa conceber o sujeito a partir da indissociabilidade de suas dimensões biológica, afetiva, cognitiva, histórica, cultural, entre outras.

É CORRETO o que se afirma em:

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

47. Conhecida como "Lei Pelé", a Lei n. 9.615/98, regulariza e dá indicações sobre o esporte em nosso país, caracterizando-o nas seguintes manifestações:

Analise as afirmativas abaixo, e atribua valores de Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () Esporte Amador.
- () Esporte Educacional.
- () Esporte de Participação.
- () Esporte de Rendimento.
- () Esporte de Lazer.
- () Esporte de Formação
- a) V; F; V; F; V; V
- b) F; V; F; V; V; F.
- c) V; V; V; F; F; V.
- d) F; V; F; V; F; F.
- e) F; V; V; V; F; V

48. Complete a frase abaixo:

As práticas corporais expressam sentidos e significados quando vivenciadas. Vai além de objetivos como 'perder peso' ou 'suar'. Implica na relação emocional do sujeito com a prática escolhida para ser vivenciada, que deve crescer na ampliação de experiências corporais. As Práticas corporais possuem uma identidade _____ que as localizam no tempo e no espaço, além de identificarem costumes e culturas de povos de todo o mundo. Neste conceito, o corpo expressa, pelo movimento, uma ou várias _____. (BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Programa Academia da Saúde : caderno técnico de apoio a implantação e implementação , 2018.)

Assinale a alternativa que preencha corretamente as lacunas.

- a) biológica ; linguagens.
- b) histórica; aptidões.
- c) nacional ; culturas.

d) histórica ; linguagens.

e) visual ; etnias.

49. Existem diferentes abordagens em Educação Física que pensam encaminhamentos norteadores em relação sobre o ensino-aprendizagem. Entre elas, existe a conhecida por educação psicomotora, psicocinética ou psicomotricidade, que foi divulgada inicialmente em programas de escolas especiais para alunos com deficiência.

Sobre o tema, destaca-se a importância da **Psicomotricidade**, pois essa abordagem

a) reforçou o ideal de aprimoramento do aprimoramento motor voltado ao esporte de competição.

b) foi o primeiro movimento articulado que rompeu com modelos mais tecnicistas e esportivizantes e busca em seu desenvolvimento o ato de aprender a partir de processos cognitivos, afetivos e psicomotores, buscando garantir a formação integral do aluno.

c) foi o movimento articulado mais importante para uma dimensão crítico-reflexiva.

d) inaugurou o pensamento da Saúde Renovada no contexto brasileiro.

e) baseou seus princípios a partir da perspectiva cultural, com foco na Antropologia Social.

50. A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS), iniciada em 2006, contém sete eixos temáticos de atuação, entre os quais, está as práticas corporais/atividade física (PCAF).

Levando em conta esse contexto, o profissional de educação física que atua junto aos Núcleos de Apoio à Saúde da Família e Atenção Básica deve:

a) Busca-se incentivar o usuário a ter a capacidade de se tornar ator partícipe na construção de projetos e intervenções comuns para superar dificuldades individuais e coletivas a partir do reconhecimento dos esportes competitivos como estratégias de maior abrangência na cultura brasileira, aumentando, assim, a adesão da população ao seu programa de práticas corporais.

b) ter como prioridade a promoção de práticas corporais e atividades físicas, bem como ações, aconselhamento e divulgação de atividades físicas, levando o usuário a construir individualmente sua autopercepção de satisfação e de felicidade.

c) abarcar em suas ações todo movimento corpóreo cultural contextualizado, de acordo com sua região de abrangência, sobretudo os determinantes sociais, além de conscientizar a comunidade sobre prática de hábitos saudáveis e dialogar constantemente com demais áreas da saúde.

d) atuar junto à comunidade de forma verticalizada, ou seja, como atenção humanizada e empoderamento de todos os sujeitos, de modo que todos consigam expressar suas opiniões livremente, sendo corresponsáveis por todas as ações.

e) promover autonomia do indivíduo sobre sua consciência corporal e condição de saúde, particularmente desenvolvendo as práticas corporais relacionadas à medicina tradicional chinesa; inclui ainda práticas corporais (liangong, chi gong, tuina, tai-chi-chuan); práticas mentais (meditação), mas sem relação com a orientação

alimentar e o uso de plantas medicinais que cabe a orientação em separado com outros profissionais.

51. O esqueleto humano pode ser dividido em duas grandes porções, uma mediana formando o eixo do corpo e outra apensa a esta, formando os membros. Sobre o assunto, aponte a alternativa correta:

- a) O esqueleto axial compõe a porção mediana e é composto pelos ossos da cabeça, pescoço, tronco e quadril.
- b) Os ossos que compõem o esqueleto axial estão relacionados ao movimento dos membros superiores e inferiores.
- c) O esqueleto apendicular é aquele que forma os membros. A união entre o esqueleto apendicular e axial se dá através das cinturas escapular e pélvica.
- d) Dentre os ossos do esqueleto apendicular encontram-se o úmero, fêmur, rádio, ulna, escápula e o esterno.
- e) Esqueleto axial é sinônimo de esqueleto apendicular, diferenciando-se a porção superior da inferior.

52. Sobre os carboidratos, assinale a alternativa correta.

- a) O monossacarídeo representa a unidade básica de um carboidrato. A glicose, a frutose e a galactose constituem os três principais monossacarídeos.
- b) Após a absorção pelo intestino delgado, a glicose pode, por exemplo, formar o glicogênio para armazenamento no fígado, rins e nos músculos.
- c) O glicogênio constitui-se como um grande polímero polissacarídico sintetizado da glicose no processo de gliconeogênese (catalisado pela enzima glicogênio sintase).
- d) Os carboidratos atuam principalmente como combustível energético, principalmente durante a atividade física leve. A energia proveniente do catabolismo da glicose transportada pelo sangue e do glicogênio muscular aciona os componentes contráteis do músculo, assim como outros tipos de trabalho biológico.
- e) Os carboidratos funcionam como principais carreadores de vitaminas no organismo do ser humano.

53. Digamos que você chegou para prestar socorro e o indivíduo está inconsciente. Você acionou a emergência e logo percebeu que ele não está respirando normalmente. Sua ação deverá ser:

- a) Continuar a monitorar a respiração, controlar qualquer sangramento profuso e começar a avaliação física.
- b) Procurar um desfibrilador a qualquer custo, aplicar compressões torácicas e respiração boca a boca.
- c) Começar a reanimação cardiopulmonar com 100 compressões torácicas por minuto até que ele comece a respirar normalmente, um desfibrilador chegue e a equipe de resgate assumo o controle.
- d) Colocar a pessoa de bruços, virar o pescoço para o lado para evitar engasgamentos e procurar um desfibrilador.

e) Chamar a emergência e executar a manobra de Heimlich imediatamente.

54. Os seres humanos possuem dois tipos distintos de fibras musculares, cada um com propriedades metabólicas e contráteis próprias. É correto o que se afirma em:

- a) Temos fibras de contração rápida com baixo poder glicolítico e alto poder oxidativo (tipo I)
- b) Temos fibras de contração lenta com baixo poder oxidativo e alto poder glicolítico (tipo II)
- c) Temos fibras intermediárias do tipo de contração lenta, com características metabólicas superpostas.
- d) Temos fibras de contração lenta com baixo poder glicolítico e alto poder oxidativo (tipo I).
- e) Temos fibras de contração tipo IIa, que são de contração extra lenta.

55. Acerca da hipertensão, o ACSM traz corretamente:

- a) O exercício de flexibilidade deve ser feito em qualquer momento do treinamento de força ou aeróbico.
- b) Hipertensos devem enfatizar as modificações no estilo de vida, que incluem prática habitual de atividade física como terapia inicial para reduzir a pressão arterial.
- c) A maioria dos idosos apresenta hipertensão. Não havendo consistente redução da PA relativa ao exercício nessa idade.
- d) Para hipertensos, deve ser dada ênfase no treinamento de força, pelo maiores benefícios.
- e) Os efeitos de redução da pressão arterial oriundos do exercício aeróbico são a longo prazo, por isso a necessidade da manutenção da atividade.

56. Sobre a manutenção da força, é correto afirmar que:

- a) Programas de treino resistido dentro da temporada prejudicam os ganhos de força adquiridos.
- b) Em vários esportes, especialmente os que exigem muita força ou potência, o desempenho do esporte e o treinamento normal a ele direcionado mantêm a força durante a temporada.
- c) Os esportes que não exigem força promovem seu aumento de modo considerável, ainda que sem um treinamento específico.
- d) O treinamento de força não deve ser praticado ao longo da temporada, uma vez que o acúmulo de estímulos provoca sobretreinamento.
- e) O treinamento de força deve ser opção apenas em caso da ausência de treinamento aeróbico, por conta do prejuízo que um causa no outro.

57. Sobre os procedimentos para medição de dobras cutâneas, está incorreto o apontado em:

- a) Todas as medidas devem ser realizadas no lado direito do corpo, com o indivíduo em pé
- b) O compasso deve ser colocado diretamente na superfície da pele, a 1 cm de distância do polegar e do indicador, perpendicular à dobra cutânea e entre a crista e a base da dobra cutânea
- c) Deve-se manter o adipômetro posicionado durante a leitura das medidas
- d) Ler a medida imediatamente após o pinçamento da dobra.
- e) Cada dobra cutânea possui o seu próprio sentido, seja ele transversal, oblíquo ou longitudinal. Portanto, isso deve ser levado em consideração.

58. É a menor fração do processo de treinamento.

Combinando fases de estímulo e recuperação, cria as condições necessárias para que ocorra o fenômeno da supercompensação, melhorando o nível de condicionamento do atleta. O enunciado se refere a:

- a) Periodização
- b) Exercício Físico
- c) Sessão de treinamento de força
- d) Microciclo
- e) Atividade Física

59. Segundo Mcardle, o ATP constitui a “moeda corrente da energia” das células. Essa definição tem como base o fato de que:

- a) O ATP é o único substrato energético do organismo, sendo assim, todas as fontes passam de uma forma ou de outra pela produção ou utilização de ATP.
- b) Basicamente todos os macronutrientes possuem ATP, sendo utilizado diretamente dos alimentos para a produção de energia.
- c) A energia liberada durante a degradação do ATP é transferida diretamente para outras moléculas que necessitam de energia e a energia proveniente da hidrólise do ATP aciona todas as formas de trabalho biológico.
- d) A quantidade de ATP é a forma utilizada para mensurar energia no corpo. Seja na produção ou na sua utilização.
- e) ATP, ADP e fosfocreatina são os principais fornecedores de energia oxidativa do corpo humano.

60. Se os níveis de glicose (açúcar) de um atleta caem abaixo dos padrões normais (hipoglicemia), o que não devemos fazer é:

- a) Afastar o atleta de todas as atividades.
 - b) Fazê-lo ingerir açúcar, doces, refrigerantes ou sucos de frutas.
 - c) Acionar a equipe de emergência.
 - d) Intensificar o treinamento para produzir glicose.
 - e) Manter a calma e raciocinar em cima do quadro para melhor resolvê-lo.
-

NÃO É ASSINANTE?

Confira nossos planos, tenha acesso a milhares de cursos e participe gratuitamente dos projetos exclusivos. Clique no link!

<https://bit.ly/Estrategia-Assinaturas>

CONHEÇA NOSSO SISTEMA DE QUESTÕES

Estratégia Questões nasceu maior do que todos os concorrentes, com mais questões cadastradas e mais soluções por professores. Clique no link e conheça!

<https://bit.ly/Sistemas-de-Questões>
