RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM ATENÇÃO PRIMÁRIA COM ÊNFASE EM SAÚDE DA FAMÍLIA - PROCESSO SELETIVO EDITAL Nº 001/2026

DATA DA PROVA: 15/11/2026
PERÍODO DA PROVA: MANHÃ

ÁREA PROFISSIONAL: BACHARELADO EM EDUCAÇÃO FÍSICA

LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO ANTES DE COMEÇAR A PROVA:

- Verifique se este caderno corresponde a área a qual você concorre e se ele contém 25 (vinte e cinco) questões de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada (A, B, C, D e E);
- Caso o caderno esteja incompleto, possua qualquer defeito ou apresente alguma divergência ao cargo ao qual você concorre, solicite ao fiscal de sala que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores neste sentido;
- No momento da identificação, verifique o cartão resposta e se as informações relativas a você estão corretas. Caso haja algum dado a ser retificado, peça ao fiscal de sala corrigir em Ata;
- **Você dispõe de 03 (três) horas para realizar a prova objetiva;**
- Na duração da prova, está incluso o tempo destinado à entrega do material de prova e ao preenchimento do cartão resposta;
- Você deve deixar sobre a carteira apenas o documento de identificação e a caneta esferográfica transparente de tinta azul ou preta;
- **NÃO É PERMITIDO DURANTE A REALIZAÇÃO DA PROVA:** a) equipamentos eletrônicos como calculadoras, MP3, MP4, celular, tablet, notebook, gravador, máquina fotográfica ou qualquer aparelho similar; b) livros, anotações, dicionários, consultas ou qualquer outro material impresso que não esteja expressamente permitido; c) bolsa, relógio, óculos escuros ou quaisquer acessórios de chapelaria, tais como chapéu, boné, gorro etc;
- É proibido fazer anotação de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição ou em qualquer outro meio que não seja permitido;
- Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização;
- Somente após decorrida 01 (uma) hora após início da prova você poderá se retirar da sala de aplicação de prova;
- **Ao terminar a prova, chame o fiscal de sala, devolva-lhe o caderno de prova e o cartão resposta devidamente assinado e deixe o local de prova. O candidato NÃO poderá levar consigo o caderno de questões, poderá levar somente a anotação de gabarito a ser destacada abaixo;**
- A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente caderno de prova e no cartão resposta poderá implicar na anulação da sua prova;
- Tenha calma para não prejudicar o seu desempenho e boa prova.

NÚMERO DA INSCRIÇÃO:
NOME COMPLETO:

ANOTE ABAIXO AS SUAS RESPOSTAS E DESTAQUE NA LINHA PONTILHADA ACIMA																			
01	**02**	**03**	**04**	**05**	**06**	**07**	**08**	**09**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**
21	**22**	**23**	**24**	**25**															

SAÚDE COLETIVA

01) Conforme a Lei Nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados, EXCETO:

(A) Nas despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
(B) Nos investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.
(C) Para pagamento do auxílio-doença e do décimo terceiro salário aos profissionais que compõe a equipe de Saúde da Família, Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Endemias.
(D) Para cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.
(E) Para investimentos na rede de serviços, à cobertura assistencial ambulatorial e hospitalar e às demais ações de saúde.

02) Portaria que cria os Núcleos de Apoio à Saúde da Família:

(A) Portaria Nº 154, de 24 de janeiro de 2008.
(B) Portaria Nº 648, de 28 de março de 2006.
(C) Portaria Nº 204, de 29 de janeiro de 2007.
(D) Portaria Nº 399, de 22 de fevereiro de 2006.
(E) Portaria Nº 698, de 28 de setembro 2008.

03) Assinale a alternativa que apresenta a numeração da Lei Complementar, publicada em 13 de janeiro de 2012, que regulamenta os valores mínimos a serem aplicados em ações e serviços públicos de saúde pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios, estabelecendo critérios de fiscalização, controle e rateio de recursos:

(A) 399/2012.
(B) 15.126/2012.
(C) 7.070/2012.
(D) 141/2012.
(E) 01/2012.

04) O Decreto Nº 7.508, de 28 de junho de 2011:

(A) Regulamenta Política Nacional de Imunização (PNI).
(B) Regulamenta o Estatuto da Criança e do Adolescente.
(C) Regulamenta a Estratégia de Saúde da Família.
(D) Regulamenta o Programa Nacional de Agentes Comunitários de Saúde.
(E) Regulamenta a Lei Orgânica da Saúde.

05) A Portaria GM/MS Nº 635, de 22 de maio de 2023:

(A) Altera a Lei Nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para estabelecer a revisão periódica dos valores de remuneração dos serviços prestados ao Sistema Único de Saúde (SUS), com garantia da qualidade e do equilíbrio econômico-financeiro.
(B) Institui, define e cria incentivo financeiro federal de implantação, custeio e desempenho para as modalidades de equipes multiprofissionais na Atenção Primária à Saúde.
(C) Regulamenta o financiamento e a transferência dos recursos federais para as ações e os serviços de saúde, na forma de blocos de financiamento, com o respectivo monitoramento e controle.
(D) Institui o Pacto firmado entre as esferas de governo nas três dimensões: pela vida, em defesa do SUS e de Gestão.
(E) Altera a Lei Nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para instituir ajuda de custo ao usuário do Sistema Único de Saúde (SUS) que necessita realizar tratamento de saúde fora do Município onde reside.

06) É um instrumento de planejamento estratégico que organiza ações e políticas de saúde no Brasil para um período de cinco anos, visando ampliar o acesso, a qualidade e a eficiência dos serviços de saúde:

(A) Conferência de Saúde.
(B) Programa Saúde Brasil.
(C) SINAN/SISVAN/NOTIVISA.
(D) Lei Orgânica do SUS.
(E) Plano Quinquenal do Ministério da Saúde.

07) Considerando o Artigo 6º da Lei Nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, analise os itens e assinale a alternativa CORRETA:

I - Execução de ações de vigilância sanitária.
II - Execução de ações de vigilância epidemiológica.
III - Execução de ações de saúde do trabalhador.
IV - Execução de ações de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
V - Execução de ações de saúde bucal.
VI - Execução de ações de promoção do desenvolvimento produtivo, tecnológico e da inovação do Complexo Econômico-Industrial da Saúde.

(A) I, II, III, IV, V e VI não estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).
(B) Apenas I e II estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).
(C) Apenas IV e VI não estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).
(D) Apenas IV, V e VI não estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).
(E) I, II, III, IV, V e VI estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).

08) Trata-se de um dos princípios basilares do Sistema Único de Saúde; os protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas devem estabelecer os medicamentos ou produtos necessários nas diferentes fases evolutivas da doença ou do agravo à saúde, incluindo casos de perda de eficácia e reações adversas:

(A) Assistência Terapêutica Paliativa.
(B) Assistência Terapêutica Retroativa.
(C) Assistência Terapêutica Prospectiva.
(D) Assistência Terapêutica Integral.
(E) Assistência Terapêutica Seletiva.

09) O processo de planejamento e orçamento do Sistema Único de Saúde (SUS) será ascendente, do nível local até o federal, ouvidos seus órgãos deliberativos, compatibilizando-se as necessidades da política de saúde com a disponibilidade de recursos em planos de saúde dos Municípios, dos Estados, do Distrito Federal e da União. Quanto ao planejamento e orçamento do SUS, assinale a alternativa que descreve uma circunstância em que é vedada a transferência de recursos para financiamento:

(A) Situações de emergência ou calamidade pública.
(B) Campanhas de vacinação.
(C) Ações não previstas nos planos de saúde.
(D) Formação e educação continuada dos recursos humanos.
(E) Calamidades públicas.

10) Assinale a alternativa que apresenta o programa instituído pela Portaria Nº 2.979, de 12 de novembro de 2019:

(A) Programa Comunica Brasil.
(B) Programa Previne Brasil.
(C) Programa Imuniza Brasil.
(D) Programa Trata Brasil.
(E) Programa Educa Brasil.

11) Analise os itens e assinale a alternativa que apresenta os princípios e diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas:

I - Propiciar o acesso e o acolhimento aos usuários com doenças crônicas em todos os pontos de atenção.
II - Humanização da atenção, buscando-se a efetivação de um modelo centrado no usuário e baseado nas suas necessidades de saúde.
III - Respeito às diversidades étnico-raciais, culturais, sociais e religiosas e hábitos e cultura locais.
IV - Garantia de implantação de um modelo de atenção centrado no usuário e realizado por equipes multiprofissionais.
V - Articulação entre os diversos serviços e ações de Saúde, constituindo redes de Saúde com integração e conectividade entre os diferentes pontos de atenção.
VI - Atuação territorial, com definição e organização da rede nas regiões de Saúde, a partir das necessidades de saúde das respectivas populações, seus riscos e vulnerabilidades específicas.

(A) I, II, III, IV, V e VI.
(B) Apenas I, II e III.
(C) Apenas I, II, IV e V.
(D) Apenas III, IV, V e VI.
(E) Apenas I, II, III e VI.

12) A Portaria Nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), revisando diretrizes para a organização da Atenção Básica no SUS e flexibilizando a composição das:

(A) Escolas.
(B) Fichas de cadastros familiares.
(C) Equipes de saúde.
(D) Práticas assistenciais.
(E) Famílias.

13) Analise os itens e posteriormente assinale a alternativa CORRETA:

I - A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
II - A formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social, a observância de que o dever do Estado garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
III - A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.

(A) I, II e III são proibições ao Sistema Único de Saúde.
(B) I, II e III são objetivos do Sistema Único de Saúde.
(C) I, II e III são vetos aplicados ao Sistema Único de Saúde.
(D) I, II e III são diretrizes do Sistema Privado Integrado de Saúde.
(E) I, II e III são proibições do Sistema Privado de Saúde Integrada.

14) São métricas que medem aspectos importantes do estado de saúde de uma população; são utilizados para avaliar a eficácia de intervenções de saúde, a qualidade dos serviços prestados e as condições de vida da população; podem incluir dados sobre mortalidade, morbidade, acesso a serviços de saúde e fatores de risco:

(A) Protocolos operacionais.
(B) Sistemas de notificação.
(C) Fichas SIAB.
(D) Marcadores de território.
(E) Indicadores de saúde.

15) Preencha a lacuna com a alternativa CORRETA:

A Lei Nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, dispõe sobre a participação da _____ na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências.

(A) Família.
(B) Equipe de Saúde da Família.
(C) Estratégia de Saúde da Família.
(D) Comunidade.
(E) Comissão Tripartite.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16) No planejamento de ações de promoção da saúde na Atenção Primária, a diferenciação conceitual entre atividade física e exercício físico é fundamental para a orientação da comunidade. A atuação do profissional de Educação Física abrange a intervenção em diversos cenários do cotidiano populacional. Nesse contexto, assinale a alternativa CORRETA quanto aos conceitos e domínios da atividade física:

(A) Todo exercício físico é uma atividade física, caracterizando-se por ser uma prática planejada, estruturada e repetitiva com o objetivo de melhorar ou manter capacidades físicas.
(B) A atividade física e o exercício físico são termos sinônimos e possuem exatamente a mesma definição conceitual no campo da saúde.
(C) A prática de atividade física proporciona benefícios à saúde única e exclusivamente quando realizada no domínio do trabalho ou dos estudos.
(D) Os quatro domínios da atividade física restringem-se às modalidades de musculação, corrida, caminhada e natação.
(E) A prescrição e o acompanhamento do exercício físico dispensam a orientação profissional especializada de Educação Física.

17) O estímulo a um estilo de vida ativo exige estratégias pedagógicas e operacionais integradas aos programas comunitários e à Educação Física Escolar. O profissional de Educação Física desempenha papel central na mediação de práticas corporais e no incentivo à autonomia dos sujeitos. Considerando as diretrizes de intervenção profissional, assinale a alternativa CORRETA:

(A) As aulas de Educação Física Escolar devem ser estruturadas com foco exclusivo no treinamento e na seleção de atletas para o esporte de alto rendimento.
(B) Professores de Educação Física devem diversificar os conteúdos, apresentando variedades de atividades como jogos, brincadeiras, danças, lutas e esportes.
(C) O Guia orienta que o tempo de comportamento sedentário e o uso de telas sejam incentivados durante o período escolar.
(D) A prática de atividades físicas na infância e juventude deve ser restrita apenas ao ambiente domiciliário fechado.
(E) Recomendações sobre hidratação e proteção contra radiação solar são desnecessárias durante a prática de atividades físicas ao ar livre.

18) A prescrição de exercício físico como terapia de primeira linha fundamenta-se em evidências biológicas que demonstram efeitos diretos na patogênese de Doenças Crônicas Não Transmissíveis. O entendimento dos mecanismos endócrinos do tecido muscular orienta a conduta do profissional de Educação Física na área da saúde. Sobre o tema, assinale a alternativa CORRETA:

(A) O exercício físico atua como terapia profilática e terapêutica exclusivamente em patologias primárias do aparelho locomotor.
(B) O músculo esquelético atua como um órgão endócrino, capaz de secretar miocinas que exercem efeitos de modulação metabólica e anti-inflamatória.
(C) O treinamento de força é expressamente contraindicado para indivíduos acometidos por diabetes tipo 2 e síndrome metabólica.
(D) Pacientes com artrite reumatoide são incapazes de obter ganhos funcionais ou de força muscular por meio de exercícios físicos.
(E) A intensidade do exercício no diabetes tipo 2 não produz qualquer alteração na captação muscular de glicose ou na ação da insulina.

19) A prescrição do exercício terapêutico exige o conhecimento de adaptações fisiológicas centrais e periféricas específicas. No manejo de patologias neuropsiquiátricas, cardiovasculares e pulmonares, a intervenção profissional deve ser calibrada conforme a dosagem e os mecanismos de ação do treinamento. Diante disso, assinale a alternativa CORRETA:

(A) O controle da hipertensão arterial sistêmica é alcançado única e exclusivamente através de sessões exaustivas de intensidade máxima.
(B) Na insuficiência cardíaca crônica, a prática de exercícios físicos é proibidavisto que acelera o catabolismo muscular e piora o prognóstico.
(C) No tratamento da depressão, o exercício físico induz respostas neurobiológicas favoráveis, incluindo a elevação dos níveis do fator neurotrófico derivado do cérebro.
(D) Em indivíduos com Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), o treinamento de força induz atrofia acentuada no quadríceps.
(E) O treinamento aeróbio crônico em indivíduos hipertensos causa disfunção endotelial e reduz a vasodilatação mediada por óxido nítrico.

20) As Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) constituem a maior carga de morbimortalidade no Brasil. Para conter o avanço dessas enfermidades, o Plano de Ações Estratégicas estabeleceu metas nacionais integradas à Atenção Primária à Saúde. No âmbito da promoção da atividade física pelo Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa CORRETA:

(A) O Programa Academia da Saúde foi criado pelo Ministério da Saúde como política pública para implantar polos de atividade física e modos de vida saudáveis integrados à atenção primária.
(B) O plano nacional de DCNT fixou como meta prioritária a redução do consumo populacional diário de frutas e hortaliças.
(C) A inatividade física é reconhecida como um elemento neutro, sem associação com a mortalidade por câncer ou doenças cardiovasculares.
(D) As diretrizes do Plano brasileiro de DCNT foram elaboradas sem qualquer convergência com os indicadores globais da Organização Mundial da Saúde.
(E) A avaliação dos fatores de risco populacionais prescinde do uso de pesquisas de amostragem como o VIGITEL ou a Pesquisa Nacional de Saúde.

21) A pactuação de metas globais e nacionais de enfrentamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) orienta a formulação de políticas públicas e a alocação de recursos no SUS. A análise comparativa entre os indicadores da Organização Mundial da Saúde e o Plano brasileiro revela compromissos assumidos na contenção dos fatores de risco. Nesse contexto, assinale a alternativa CORRETA:

(A) A meta de redução da taxa de mortalidade prematura por DCNT aplica-se exclusivamente a indivíduos com idade superior a 80 anos.
(B) O Plano de DCNT no Brasil estabeleceu como meta a elevação das taxas de tabagismo na população adulta até o ano de 2022.
(C) O Plano de DCNT do Brasil fixou como meta o aumento do consumo médio populacional de sal de cozinha para 12 gramas diárias.
(D) A meta global voluntária da OMS para a inatividade física estabelece uma redução relativa de 10% na prevalência de atividade física insuficiente em adolescentes e adultos.
(E) O Plano de Ações Estratégicas restringe o fomento da prática de atividade física ao setor hospitalar privado de alta complexidade.

22) A consolidação da Estratégia Saúde da Família e a criação dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) demandam a definição de competências para o profissional de Educação Física na Atenção Básica. O perfil de atuação exige a articulação equilibrada de diferentes eixos de saber e agir profissional. Assinale a alternativa CORRETA referente às dimensões das competências na Atenção Básica:

(A) O trabalho profissional no SUS prescinde da compreensão das diretrizes doutrinárias de universalidade, equidade e integralidade.
(B) A atuação na Atenção Básica limita-se ao domínio de conhecimentos biológicos e do treinamento desportivo tradicional.
(C) As competências do profissional de Educação Física na Atenção Básica estruturam-se nas dimensões dos Conhecimentos, Habilidades e Atitudes.
(D) As intervenções na saúde pública devem ignorar o mapeamento dos determinantes sociais da saúde no território adscrito.
(E) A capacidade de estabelecer vínculo, acolhimento e escuta da população é irrelevante no contexto da Saúde da Família.

23) Na orientação das ações de saúde coletiva, o debate acadêmico contrapõe as abordagens focadas estritamente na "atividade física" às intervenções pautadas pelo conceito de "práticas corporais". A escolha da fundamentação teórica impacta a relação do profissional de Educação Física com a comunidade. Assinale a alternativa CORRETA quanto à concepção de práticas corporais na Atenção Básica:

(A) O conceito de práticas corporais restringe o movimento humano à mensuração biomecânica do gasto calórico e ao trabalho muscular metabólico.
(B) Práticas integrativas orientais, jogos lúdicos e danças devem ser excluídos do rol de ofertas do profissional de Educação Física no SUS.
(C) A intervenção na Atenção Básica deve priorizar a reprodução de séries padronizadas e inflexíveis de exercícios resistidos de academia.
(D) O conceito de atividade física e o de práticas corporais são rigorosamente idênticos sob a perspectiva da saúde coletiva.
(E) As práticas corporais contemplam o ser humano em movimento, valorizando sua gestualidade, modos de se expressar e os sentidos e significados culturais atribuídos.

24) A expansão dos campos de trabalho para a Educação Física no Sistema Único de Saúde evidenciou incoerências entre a formação universitária tradicional e as demandas dos serviços públicos. Enquanto o mercado privado focou a atuação individualizada em academias e personal training, a inserção no SUS exige novos referenciais. Sobre o tema, assinale a alternativa CORRETA:

(A) Programas de integração ensino-serviço, como o PET-Saúde e a Residência Multiprofissional, são incompatíveis com o curso de Educação Física.
(B) O preparo do profissional de Educação Física para atuar na Atenção Básica deve restringir-se ao conhecimento de regras e táticas esportivas tradicionais.
(C) A inclusão do profissional de Educação Física nos Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) impede a cooperação interdisciplinar com as equipes.
(D) A atuação do bacharel em Educação Física no SUS requer uma formação voltada à Saúde Coletiva, aos princípios da integralidade e ao trabalho comunitário.
(E) A legislação sanitária proíbe a presença do profissional de Educação Física em serviços públicos como Unidades Básicas de Saúde e Centros de Atenção Psicossocial.

25) A reorientação da formação profissional em Educação Física exige a adoção de metodologias de ensino inovadoras e a incorporação de ferramentas operacionais do trabalho em saúde. No âmbito da Saúde Pública, estratégias como o Aprendizado Baseado em Problemas (PBL), o apoio matricial e a vigilância em saúde redefinem o papel do docente e do discente. Nesse sentido, assinale a alternativa CORRETA:

(A) A formação em Educação Física para o SUS deve desconsiderar disciplinas de epidemiologia, políticas públicas de saúde e determinantes sociais.
(B) O apoio matricial caracteriza-se pela transferência isolada da responsabilidade do cuidado, vedando ações compartilhadas entre a equipe do NASF e a ESF.
(C) As metodologias ativas de ensino-aprendizagem defendem a centralidade do professor como único transmissor passivo de conteúdos teóricos formais.
(D) As ações de Vigilância em Saúde desenvolvidas pela Educação Física prescindem da análise das condições sociodemográficas do território.
(E) A aplicação da metodologia do Aprendizado Baseado em Problemas (PBL) na graduação estimula a autonomia do estudante na resolução de situações-problema reais do setor saúde.