

EDITAL Nº 07/2024

**PROCESSO SELETIVO UNIFICADO PARA POTENCIAIS VAGAS NOS
PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA,
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE MENTAL E RESIDÊNCIA
MULTIPROFISSIONAL EM VIGILÂNCIA EM SAÚDE – 2025/2027**

AVALIAÇÃO TEÓRICO-OBJETIVA

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA

NOME DO (A) CANDIDATO (A):

CATEGORIA:

ASSINATURA:

LEIA COM ATENÇÃO TODAS AS ORIENTAÇÕES A SEGUIR:

1. Verifique se a prova está completa, se há falhas ou imperfeições gráficas que causem dúvidas. Qualquer reclamação será aceita somente até os 30 minutos iniciais.
2. A prova consistirá de 30 (trinta) questões com quatro alternativas (**A, B, C, D**), das quais apenas uma é verdadeira. Leia atentamente cada questão e escolha a alternativa, marcando-a no cartão-resposta, cobrindo levemente todo o espaço correspondente à letra a ser assinalada.

Utilize somente caneta de tinta azul ou preta.

Exemplo:

A	B	C	D
---	---	---	---

3. O cartão-resposta **não** pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos espaços destinados às respostas.
4. Verifique se o seu nome, o da categoria profissional e CPF estão corretos no cartão-resposta. Se houver erro, comunique ao fiscal. Não esqueça de assiná-lo embaixo do seu nome.
5. Ao terminar, entregue ao fiscal a prova e o **cartão-resposta assinado**, que é o único documento válido para correção.
6. Não será permitida, durante a realização da prova, a utilização de indumentárias que cubram a cabeça e as orelhas, bem como de aparelhos eletrônicos (*wearable tech*, agendas eletrônicas e/ou similares, telefones celulares, *smartphones*, *tablets*, iPads®, gravadores, *pen drive*, mp3 *player* e/ou similar, alarmes, chaves com alarme ou com qualquer outro componente eletrônico, fones de ouvido e/ou qualquer transmissor, gravador e/ou receptor de dados, imagens, vídeos e mensagens etc.), livros, anotações, régua de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
7. Durante a prova, é vetado o intercâmbio e o empréstimo de material de qualquer natureza entre os candidatos. A fraude ou tentativa de fraude, bem como o desrespeito às normas explicitadas são faltas que desclassificarão o candidato.

Este caderno de prova contém 30 (trinta) questões com 04 (quatro) alternativas. Verifique se o caderno está completo ou se há imperfeições. Se houver, informe, imediatamente, ao fiscal.

QUESTÕES DE CONHECIMENTOS GERAIS

QUESTÃO 1. A Lei 8.080/90 discorre acerca da Assistência Terapêutica e da incorporação de Tecnologia em saúde. Com relação a essa temática, marque (V) para Verdadeiro e (F) para Falso e em seguida assinale a alternativa **CORRETA**:

() A incorporação, a exclusão ou a alteração pelo Sistema Único de Saúde (SUS) de novos medicamentos, produtos e procedimentos, bem como a constituição ou a alteração de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica, são atribuições do governo estadual, assessorado pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS.

() O relatório da Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS levará em consideração, necessariamente as evidências científicas sobre a eficácia, a acurácia, a efetividade e a segurança do medicamento, produto ou procedimento objeto do processo, acatadas pelo órgão competente para o registro ou a autorização de uso.

() A responsabilidade financeira pelo fornecimento de medicamentos, produtos de interesse para a saúde ou procedimentos, será pactuada na Comissão Intergestores Bipartite.

() É privativo aos gestores do SUS no âmbito municipal, considerando estes os que estão mais próximos aos usuários, realizar campanhas permanentes de conscientização contra a automedicação, com o objetivo de informar a população sobre os riscos dessa prática, especialmente quanto a ingestão de antibióticos ou de medicamentos sujeitos a controle especial.

A) F, F, V, F.

B) V, F, F, V.

C) V, V, F, V.

D) F, V, F, F.

QUESTÃO 2. A Portaria GM/MS Nº 635, de 22 de maio de 2023 institui, define e cria incentivo financeiro federal de implantação, custeio e desempenho para as modalidades de Equipes Multiprofissionais na Atenção Primária à Saúde (eMulti). Considerando esta Portaria no que se refere as eMulti, assinale a alternativa **CORRETA**:

A) As eMulti são classificadas em 03 (três) modalidades de acordo com a carga horária de equipe, vinculação e composição profissional: I - Equipe Multiprofissional Ampliada (eMulti Ampliada); II - Equipe Multiprofissional Complementar (eMulti Complementar); e III - Equipe Multiprofissional Definitiva (eMulti Definitiva).

B) A eMulti Ampliada, deve cumprir a carga horária mínima de 300 (trezentas) horas semanais por equipe e compor a carga horária de equipe com mais de 120 (cento e vinte) horas da mesma categoria profissional ou especialidade.

C) A eMulti Definitiva deverá ter cadastro no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – SCNES e fazer uso da Estratégia e-SUS APS, através do Prontuário Eletrônico do Cidadão - PEC, para registro das informações dos atendimentos.

D) Incumbe às eMulti, entre outras atribuições, o atendimento individual, em grupo e domiciliar; as atividades coletivas e o apoio matricial.

QUESTÃO 3. Conforme o Art. 4º da Lei 8.080/90, o Sistema Único de Saúde (SUS) é constituído pelo conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público. Em conformidade com a Lei mencionada acima sobre a participação da iniciativa privada no SUS, assinale a alternativa **CORRETA**:

A) O SUS deve priorizar a contratação de serviços da iniciativa privada como medicamentos, sangue e hemoderivados, e de equipamentos para saúde, em vez de utilizar os serviços públicos de saúde.

B) Participam do SUS instituições públicas federais, estaduais e municipais de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, sangue e hemoderivados, e de equipamentos para saúde, enquanto a iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS), em caráter complementar.

C) A iniciativa privada é responsável pela regulação das ações e serviços prestados no SUS, podendo participar livremente do SUS de maneira integral por meio da pesquisa e produção de insumos, medicamentos, sangue e hemoderivados, e de equipamentos para saúde.

D) Fazem parte do SUS, as Instituições públicas federais, estaduais e municipais de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, inclusive de sangue e hemoderivados, e de equipamentos para saúde e, a iniciativa privada poderá participar SUS de forma integral, assim como todos os citados.

QUESTÃO 4. Oriunda da I Conferência Internacional sobre Promoção da Saúde, a Carta de Ottawa se tornou um termo de referência para as ideias de promoção da saúde em todo o mundo. Segundo Buss *et al.* (2020), o referido documento define **CORRETAMENTE** a promoção da saúde como:

- A) O processo de capacitação da comunidade para atuar na melhoria da sua qualidade de vida e saúde, incluindo participação no controle deste processo.
- B) O processo de inserção de profissionais da saúde para atuarem frente aos determinantes e condicionantes de vida e saúde da comunidade.
- C) O desenvolvimento de ações e estratégias que favoreçam o empoderamento comunitário, de modo a mitigar os impactos deletérios da saúde desta.
- D) O processo de capacitação de profissionais da saúde, de modo a torná-los aptos para atuarem frente aos processos de adoecimento presentes nos territórios.

QUESTÃO 5. Os autores Buss *et al.*, (2020), detalham aspectos sobre as Conferências Internacionais de Promoção da Saúde no artigo intitulado “Promoção da saúde e qualidade de vida: uma perspectiva histórica ao longo dos últimos 40 anos (1980-2020)”. Nesse entendimento, associe as colunas abaixo, relacionando a segunda coluna de acordo com a primeira seguindo a especificação de cada conferência e, em seguida assinale a alternativa **CORRETA**:

(1) Conferência de Ottawa	() Focou diretamente na interdependência entre saúde e ambiente, formando cenários para a concepção de ambientes favoráveis.
(2) Conferência de Adelaide	() Identificou a intersetorialidade e a responsabilização do setor público pelas políticas sociais e econômicas, refletindo seu impacto sobre a situação de saúde e no sistema de saúde.
(3) Conferência de Sundsvall	() A partir da sua realização, elaborou-se um produto que se tornou um termo de referência para as ideias de promoção da saúde em todo o mundo.
(4) Conferência de Jacarta	() Reforçou a ação comunitária como uma dimensão fundamental da promoção da saúde.

- A) 1, 2, 3, 4.
- B) 4, 1, 3, 2.
- C) 2, 1, 4, 3.
- D) 3, 2, 1, 4.

QUESTÃO 6. A Política Nacional de Humanização (PNH) busca pôr em prática os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) no cotidiano dos serviços de saúde, produzindo mudanças nos modos de gerir e cuidar. (Brasil, 2013). A partir dos conceitos e direcionamentos apresentados por essa Política, marque (V) para Verdadeiro e (F) para Falso e em seguida assinale a alternativa **CORRETA**:

() A indissociabilidade entre atenção e gestão diz respeito a influência das tomadas de decisão sobre o cuidado em saúde e a necessidade de usuários e profissionais se envolverem ativamente na tomada de decisões nas organizações de saúde.

() A cogestão expressa a inclusão de mais um representante na gestão de cada serviço a fim de contribuir com a descentralização do poder nas tomadas de decisão para assistência em saúde. Esse segundo gestor deve ser especialista na área e ter experiência na assistência.

() A clínica ampliada diz respeito a consideração da complexidade e singularidade da saúde dos sujeitos e das populações e prevendo a formação de mais profissionais médicos na especialidade de clínica geral e clínica médica.

() O princípio da transversalidade afirma que é necessário reconhecer que as diferentes especialidades e práticas de saúde podem conversar com a experiência daquele que é assistido. Juntos, esses saberes podem produzir saúde de forma mais corresponsável.

A) V, F, V, F.

B) V, F, F, V.

C) V, F, V, V.

D) F, V, F, F.

QUESTÃO 7. “A Política Nacional de Humanização (PNH) atua a partir de orientações clínicas, éticas e políticas que se traduzem em determinados arranjos, trazendo diretrizes que norteiam o trabalho da PNH” (Brasil, 2013). Complete as lacunas à partir do texto sobre Acolhimento que consiste em uma das diretrizes da PNH e assinale a alternativa com a sequência **CORRETA**:

“[...] Acolher é reconhecer o que o outro traz como legítima e singular necessidade de saúde. O acolhimento deve comparecer e sustentar a relação entre equipes/serviços e usuários/ populações. Como valor das práticas de saúde, o acolhimento é construído de forma _____, a partir da análise dos processos de trabalho e tem como objetivo a construção de relações de confiança, compromisso e vínculo entre as equipes/serviços, trabalhador/equipes e usuário com sua rede socioafetiva. Deve ser

feito a partir de uma _____ oferecida pelos trabalhadores às necessidades do usuário, é possível garantir o _____ oportuno desses usuários a tecnologias adequadas às suas necessidades, ampliando a efetividade das práticas de saúde. Isso assegura, por exemplo, que todos sejam atendidos com prioridades a partir da avaliação de vulnerabilidade, gravidade e risco[...].

- A) Coletiva; Escuta Qualificada; Acesso.
- B) Individual; Avaliação; Atendimento.
- C) Singular; Escuta Qualificada; Cuidado.
- D) Proativa; Assistência; Acolhimento.

QUESTÃO 8. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS), representa um marco para a formação e o trabalho em saúde fortalecendo o papel da Educação Permanente enquanto aprendizagem no trabalho, onde o aprender e o ensinar se incorporam ao cotidiano das organizações e ao trabalho. (Brasil, 2009). Sobre o disposto na PNEPS, avalie as proposições abaixo e em seguida assinale a alternativa **CORRETA**:

I – A educação permanente contempla as atividades com período definido para sua execução e utiliza, os pressupostos da metodologia de ensino tradicional.

II – A educação permanente é feita a partir dos problemas enfrentados na realidade e leva em consideração os conhecimentos e as experiências que as pessoas já têm.

III – A Educação permanente dos trabalhadores da saúde deve ser pautada no interesse da gestão e dos usuários.

IV – Os processos de educação permanente em saúde têm como objetivo a transformação das práticas profissionais e da própria organização do trabalho.

- A) Somente as afirmativas I e II estão corretas.
- B) Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- C) Somente as afirmativas II e IV estão corretas.
- D) Somente as afirmativas I e III estão corretas.

QUESTÃO 9. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS) deve considerar as especificidades regionais, a superação das desigualdades regionais, as necessidades de formação, o desenvolvimento para o trabalho em saúde e a capacidade já instalada de oferta institucional de ações formais de educação na saúde. (Brasil, 2009). Sobre o disposto na PNEPS, é **CORRETO** afirmar:

A) Toda ação de capacitação implica num processo de educação permanente, pois esta não exige necessariamente uma estratégia de mudança institucional.

B) A Educação Permanente em Saúde consiste na transmissão de conhecimentos dentro da lógica do “modelo escolar” isolando os profissionais do contexto real de trabalho.

C) Para que a Educação Permanente aconteça é necessário vários especialistas experientes, que transmitirão conhecimentos para, uma vez incorporados, serem aplicados.

D) O processo de educação permanente requer elaboração, desenho e execução a partir de uma análise estratégica e da cultura institucional dos serviços de saúde em que se insere.

QUESTÃO 10. Dias, et al., (2020) no estudo intitulado “Itinerários das Residências em Saúde no Brasil” abordam a formação em saúde e o papel das residências em saúde para a reorientação da educação permanente. Nesta perspectiva abordada pelos autores no contexto do trabalho em saúde pautado na educação permanente em saúde é **CORRETO** afirmar:

A) A reorientação de indução positiva das práticas de trabalho não podem ser coerentes com a realidade de saúde vivida pela população, nos vários níveis de complexidade de organização dos serviços de saúde.

B) As residências em saúde se aliam para desfavorecer a implementação de mudanças, conectando melhor os processos de trabalho com as questões advindas dos territórios e serviços.

C) A organização da formação e do trabalho em saúde salienta a fragmentação dos saberes em núcleos profissionais, promovendo a divisão social do trabalho, facilita o trabalhador de saúde em compreender seu papel de protagonista na relação e na articulação entre os serviços.

D) As residências se destacam no cenário formativo pela radicalidade em que se colocam as possibilidades de aprendizagens: a aprendizagem pelo trabalho, em serviço, baseada em situações concretas em que o residente mergulha de forma intensa e extensamente na rotina dos serviços de saúde e/ou dos territórios.

QUESTÃO 11. Os autores Viana e Hostins (2022) trazem uma discussão sobre educação interprofissional e integralidade do cuidado na pesquisa intitulada “Educação interprofissional e integralidade do cuidado: uma leitura filosófica contemporânea dos conceitos”. Conforme referido por estes autores é **CORRETO** afirmar:

A) A educação interprofissional é uma formação uniprofissional, competitiva, fragmentária e tecnicista, provavelmente a ação será voltada para promoção da saúde, focada na integralidade do sujeito.

B) Há fórmulas ou modelos internacionalmente aceitos para o desenvolvimento da educação interprofissional e para o exercício da interprofissionalidade, bem como conceitos universalizantes sobre integralidade do cuidado e o produto dessa relação.

C) Quando se horizontalizam as relações e se entrelaçam os saberes, num aprendizado mútuo, o que se espera é a existência do espírito colaborativo, do trabalho em equipe e da atenção centrada na pessoa e em sua singularidade.

D) Faz-se necessário buscar a integralidade do cuidado desde a graduação, e, o uso de metodologias integradoras ou fundamentos filosóficos que expliquem a natureza e os fins das ciências da vida é sugerido ser utilizado apenas na pós graduação.

QUESTÃO 12. De acordo com Viana e Hostins (2022), a Integralidade do Cuidado caracteriza-se por uma ação que transcende as práticas assistenciais, articulando ações de educação em saúde como elemento produtor de um saber coletivo que traduz no indivíduo sua autonomia e emancipação para o cuidar de si e de seu entorno.

Tomando por base as concepções apontadas pelos autores marque (V) para Verdadeiro e (F) para Falso e em seguida assinale a alternativa **CORRETA**:

() No Brasil, a integralidade do cuidado foi influenciada por experiências e organismos internacionais, como a emblemática Conferência de Alma-Ata e sua proposição de “saúde para todos no ano 2000” e firma-se como uma das bandeiras de luta, em defesa dos direitos de saúde da população, superação das dicotomias entre preventivo/curativo, individual/coletivo que marcaram as políticas de saúde até então.

() Essa luta pela integralidade do cuidado não representava uma contraposição ao pensamento biomédico resultante do modelo flexneriano, que, de fato, contribuiu para a integração das práticas médicas, a unificação do cuidado, a redução do uso de tecnologias biomédicas e uma visão ampliada do conceito de saúde, entendida como um bem-estar físico e emocional.

() A integralidade configura um dos princípios importantes do Sistema Único de Saúde brasileiro (SUS), sendo um conceito amplamente definido e de fácil aplicação. Porém não está relacionada ao atendimento das necessidades de saúde da população, nem à dimensão biopsicossocial, e não depende da formulação de políticas públicas, da organização dos serviços ou da interação entre profissionais, usuários e comunidades para sua efetivação.

() A integralidade refere-se também a compreensão de um amplo aspecto do sujeito,

na qualidade de seres sociais, biológicos, familiares e emocionais, requerendo, assim, uma visão ampliada dos profissionais que os atendem.

- A) V, V, F, F.
- B) V, F, F, F.
- C) V, F, F, V.
- D) V, V, F, V.

QUESTÃO 13. A Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre a realização das Conferências de Saúde, é **CORRETO** afirmar:

- A) As Conferências de Saúde são organizadas de acordo com as normas de funcionamento definidas pelos gestores municipais.
- B) Deve ser preconizada a representação majoritária de profissionais e gestores, em relação aos usuários para a realização de uma Conferência de Saúde.
- C) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- D) Sugere-se a realização de Conferências de Saúde apenas nos casos em que houver a necessidade de deliberação e/ou discussão sobre Políticas Públicas de Saúde a serem instituídas.

QUESTÃO 14. Assinale a alternativa que compreende a definição **CORRETA** sobre os Conselhos de Saúde, de acordo com a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990.

- A) O Conselho de Saúde é um órgão exclusivamente consultivo, apresenta poder de deliberação sobre as Políticas Públicas de Saúde em casos que o governo julgar necessário.
- B) O Conselho de Saúde possui caráter permanente e deliberativo, sendo composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.
- C) O Conselho de Saúde pode atuar na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, porém, fica vedado de atuação frente às articulações de aspectos econômicos e financeiros.
- D) O Conselho de Saúde tem caráter prioritariamente administrativo, apresenta ainda poder de deliberação ou consulta à sociedade, caso necessário.

QUESTÃO 15. Instituída pela Portaria nº 2.761, de 19 de novembro de 2013, A Política Nacional de Educação Popular em Saúde no Sistema Único de Saúde (PNEPS –SUS), está ancorada em princípios teóricos e metodológicos fundamentais que orientam sua prática no SUS. Assinale a alternativa que abrange **CORRETAMENTE** tais princípios:

- A) Diálogo, amorosidade, problematização, construção compartilhada do saber, emancipação e compromisso com a construção do projeto democrático popular.
- B) Diálogo, amizade, contextualização, construção compartilhada do saber, integralidade do cuidado, equidade, emancipação e compromisso com a saúde.
- C) Diálogo, amorosidade, equidade, universalidade, contextualização, educação em saúde e empoderamento social.
- D) Diálogo, democracia, emancipação social, longitudinalidade no cuidado e problematização.

QUESTÃO 16. A trajetória de institucionalização da Educação Popular em Saúde favoreceu o diálogo entre saberes populares e técnicos científicos para a integralidade do cuidado. Neste sentido, Pedrosa (2021) afirma que algumas práticas populares em saúde, por meio da Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PICS), ganharam mais visibilidade e foram incorporadas no SUS no âmbito da Estratégia Saúde da Família. Assinale a alternativa **CORRETA** que apresentam essas práticas que se tornaram mais visíveis por meio das PICS conforme apontado pelo autor:

- A) Fitoterapia popular; reiki; auriculoterapia; massoterapia; meditação e práticas da medicina indígena tradicional.
- B) Fitoterapia manipulada; terapia comunitária; acupuntura e grupos de práticas corporais.
- C) Fitoterapia tradicional; sessões terapêuticas; auriculoterapia; reiki e meditação.
- D) Fitoterapia; aromaterapia; auriculoterapia e cromoterapia.

QUESTÃO 17. De acordo com Ceccim (2020) no estudo intitulado “Residências em saúde na perspectiva da colaboração interprofissional”, as residências em saúde se constituem no ideário da formação em serviço para egressos dos cursos de graduação do campo sanitário. Sobre as Residências em Saúde, na perspectiva da Educação Interprofissional, é **CORRETO** afirmar:

A) Nas residências em saúde, a preceptoría deve cumprir prioritariamente o papel de controlador, impondo uma abordagem unidirecional entre os residentes e os usuários, sem promover diálogo pedagógico, seja na intervenção clínica, seja na compreensão do processo saúde-doença.

B) A Educação Interprofissional está pautada em um processo permanente de aprendizado com participação ativa dos profissionais, processo de formação com experiência tanto crítico-reflexiva como ético-expressiva, troca de conhecimentos, inclusão dos usuários dos serviços no processo de ensino-aprendizagem, interrogação dos processos em redes de atenção e dos processos de gestão.

C) É importante que a residência esteja pautada na colaboração interprofissional, não sendo necessário que acolham práticas interprofissionais ou incentivem a educação interprofissional.

D) São admitidas várias formas de educação interprofissional, seja ao longo da graduação como na extensão universitária, na educação continuada, mediante treinamentos, capacitações e atualizações oferecidas às equipes multiprofissionais ou a grupos de profissionais por setor ou âmbito de trabalho; porém nenhuma é tão potente quanto a Educação Permanente em Saúde.

QUESTÃO 18. O estudo “Residências em saúde na perspectiva da colaboração interprofissional” que tem como autor Ceccim (2020), reflete a diferenciação de alguns termos relacionados à Interprofissionalidade. Nessa perspectiva, associe as colunas abaixo, relacionando a segunda coluna de acordo com a primeira a partir da definição desses termos ancorados pelo autor e em seguida, assinale a alternativa **CORRETA**:

(1) Educação Interprofissional	() Quando o profissional não se aferra a prescrições corporativas prévias específicas de sua profissão, antes se reconhece submetido aos saberes de equipe usados por diferentes profissionais no curso de suas intervenções, se reconhece sob o matriciamento de conhecimentos e práticas em trabalho protegido.
(2) Prática Interprofissional	() É resultante dos intercruzamentos interprofissionais.
(3) Colaboração Interprofissional	() Quando a formação proporciona que profissionais de duas ou mais profissões aprendem um com o outro, a partir do outro e sobre o outro para melhorar a colaboração e qualidade do cuidado.

(4) Interprofissionalidade	() Valorização igualitária de todas as profissões, reconhecendo-se – mas deixando de lado – as diferenças de poder e status entre as categorias; o respeito à identidade e à especificidade de cada profissão e cada profissional; a promoção de paridade entre as profissões no ambiente de trabalho, de aprendizagem profissional e de formação interprofissional.
----------------------------	---

- A) 3, 2, 1, 4.
- B) 2, 4, 1, 3.
- C) 1, 2, 3, 4.
- D) 4, 3, 1, 4.

QUESTÃO 19. “As redes de atenção à saúde (RAS) são organizações poliárquicas de conjuntos de serviços de saúde, vinculados entre si por uma missão única, por objetivos comuns e por uma ação cooperativa e interdependente, que permitem ofertar uma atenção contínua e integral a determinada população, coordenada pela atenção primária à saúde, prestada no tempo certo, no lugar certo, com o custo certo, com a qualidade certa e de forma humanizada e com responsabilidades sanitárias e econômicas por esta população” (Mendes 2010 apud Nakata, 2020). Sobre os elementos que constituem a rede de atenção à saúde é **CORRETO** afirmar:

- A) Distrito Sanitário, População, Estrutura Logística.
- B) Atenção Primária, Secundária e Terciária à Saúde .
- C) População, Estrutura Operacional e o Modelo de Atenção à Saúde.
- D) Mapa de saúde, Estrutura Operacional e Atenção Primária a saúde

QUESTÃO 20. Nakata, (2020) em seu estudo intitulado “Conceito de rede de atenção à saúde e suas características chaves: uma revisão de escopo”, realizou uma análise das características elencadas no conceito de “rede de atenção à saúde”, dentro do contexto da saúde, uma vez que o vocábulo “rede” possui muitos significados, concluindo assim, que embora seja uma expressão com muitos “enfoques”, todos são baseados em uma imagem comum: a de pontos interligados. Tomando por base esses significados apontadas pelo autor, correlacione as respostas abaixo e em seguida assinale a sequencia **CORRETA**:

- I. Sistema de Saúde.
- II. Sistema de Serviços de Saúde.
- III. Intersetorialidade.
- IV. Integralidade.

() Conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.

() Conjunto coerente de diversos componentes inter-relacionados, seja setorial ou intersetorial que impactam de forma mais abrangente o estado de saúde, levando em consideração também ações que considerem outros determinantes sociais da saúde, ou seja, a organização que indica a necessidade de ações intersetoriais para a manutenção da condição de saúde.

() Articulação de vários setores e distintos atores sociais, tais como: governo, sociedade civil, movimentos sociais, universidades, autoridades locais, setor econômico e mídia, tendo como princípio a reunião de vários saberes e possibilidades de atuação, no sentido de se viabilizar um olhar mais amplo sobre a complexidade de algo.

() Subsistema unisetorial, responsável pelas ações de saúde propriamente ditas, ou seja, considera ações e serviços restritos ao setor saúde, ou seja, indica uma organização unisetorial.

- A) II, III, IV, I.
- B) IV, I, III, II.
- C) III, IV, II, I.
- D) I, III, II, IV.

QUESTÕES DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21. De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), por meio da Portaria Nº 2.436, de 21 de setembro de 2017 (Brasil, 2017). Analise as assertivas marcando com V as afirmativas que forem Verdadeiras e com F as que forem Falsas e a seguir aponte a sequência **CORRETA**:

() A PNAB considera os termos Atenção Básica - AB e Atenção Primária à Saúde - APS, nas atuais concepções, como termos equivalentes, de forma a associar a ambas os princípios e as diretrizes definidas neste documento.

() A Atenção Básica será a principal porta de entrada e centro de comunicação da RAS, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.

() A PNAB tem na Saúde da Família sua estratégia única para expansão e consolidação da Atenção Básica, não sendo reconhecido nenhuma outra estratégia, mesmo em caráter transitório em Estratégia Saúde da Família.

() A Atenção Básica será ofertada integralmente e gratuitamente a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando os determinantes e condicionantes de saúde.

A) F, F, F, F.

B) V, V, F, V.

C) V, V, V, F.

D) V, F, V, F.

QUESTÃO 22. Sobre a Portaria GM/MS Nº 3.493, de 10 de abril de 2024. (Brasil, 2024). É **CORRETO** afirmar:

A) Institui as normas sobre o financiamento da transferência dos recursos federais para as ações em Saúde Mental dentro da Atenção Primária à Saúde (APS).

B) Institui, define e cria incentivo financeiro federal de desempenho para as diferentes modalidades de equipes Multiprofissionais na Atenção Primária à Saúde.

C) Institui nova metodologia de cofinanciamento federal do Piso de Atenção Primária à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

D) Institui metodologia de avaliação de metas e indicadores para o financiamento de equipes Multiprofissionais na Atenção Primária à Saúde.

QUESTÃO 23. De acordo com Brasil (2024), ao considerar o componente de vínculo e acompanhamento territorial para as equipes de Saúde da Família e equipes de Atenção Primária apontado na Portaria GM/MS Nº 3.493, de 10 de abril de 2024. Marque com V as afirmativas que forem Verdadeiras e com F as que forem Falsas e a seguir, aponte a sequência **CORRETA**:

() Para o cálculo do componente de vínculo e acompanhamento territorial será considerada a população territorial total.

() É vedada a restrição de atendimento a qualquer pessoa nas Unidades Básicas de Saúde da APS no SUS por ausência de cadastro prévio nas equipes.

() O componente de vínculo e acompanhamento territorial visa estimular a qualificação do cadastro, a reorganização da atenção primária no território e a melhoria

do atendimento à população.

() O quantitativo de pessoas vinculadas e acompanhadas pelas eSF, eAP, eSB e eMulti será recalculado simultaneamente para todos os municípios e Distrito Federal a cada trimestre .

A) F, V, V, F.

B) F, F, V, V.

C) V, F, F, V.

D) V, V, F, F.

QUESTÃO 24. De acordo com Brasil (2023) por meio da Portaria GM/MS no 635, de 22 de maio de 2023, analise as assertivas marcando com V as afirmativas que forem Verdadeiras e com F as que forem Falsas sobre as diretrizes e objetivos do processo de trabalho das equipes Multiprofissionais na Atenção Primária à Saúde – eMulti para atender a demanda em saúde da pessoa, da população e do território. Aponte a seguir a sequência **CORRETA**

() Integrar práticas de assistência, prevenção, promoção da saúde, vigilância e formação em saúde na APS.

() Pautar-se pelo princípio da integralidade da atenção à saúde.

() Ampliar o escopo de práticas em saúde no âmbito da APS e do território.

() Contribuir para aprimorar a resolubilidade da APS.

A) V, V, V, F.

B) V, V, V, V.

C) F, V, F, V.

D) F, F, V, F.

QUESTÃO 25. Complete as lacunas a partir do texto a seguir e assinale a alternativa com a sequência **CORRETA**. “A Educação Permanente em Saúde (EPS) é caracterizada como um processo educativo que tem seu foco nas necessidades e problemas identificados pelos coletivos no espaço da micropolítica do trabalho em saúde, promovendo _____ e transformação das práticas com vistas à _____. Assim, a prática da EPS está diretamente vinculada à forma como as equipes _____ e às bases epistemológicas que o fundamentam”. (Ludke e Cutolo, 2010; Collar, Almeida Neto e Ferla, 2015; Lemos, 2016).

- A) aprendizagem significativa, integralidade do atendimento; organizam seu ambiente de trabalho.
- B) aprendizagem significativa, integralidade da atenção; organizam seu processo de trabalho, aprendizagem baseada em evidências, integralidade do conhecimento; organizam seu processo de trabalho.
- C) aprendizagem baseada em evidências, integralidade da ação; organizam seu ambiente de trabalho.
- D) aprendizagem baseada em evidências, integralidade do conhecimento; organizam seu processo de trabalho.

QUESTÃO 26. De acordo com Giovanella, *et al.*, (2021) em seus achados nas Pesquisas Nacionais de Saúde sobre a cobertura da Estratégia Saúde da Família no Brasil, é **CORRETO** afirmar:

- A) Entre 2013 e 2019, observa-se aumento de cobertura em 11,6%, e aumento na visita mensal do ACS.
- B) A cobertura é superior na área urbana e nas regiões Nordeste e Sul.
- C) Os resultados da PNS 2019 reiteram que a ESF permaneceu como política equitativa e principal modelo de APS no SUS.
- D) As recentes mudanças na condução da política nacional, fortaleceram o enfoque comunitário e a prioridade da ESF.

QUESTÃO 27. De acordo com Heidemann *et al.*, (2023), na pesquisa intitulada “Potencialidades e desafios para a assistência no contexto da Atenção Primária à Saúde (APS)” é **CORRETO** afirmar:

- A) Os participantes da pesquisa revelaram como potencialidades, o empoderamento e envolvimento dos profissionais na assistência em saúde.
- B) Os participantes da pesquisa revelaram como potencialidades, os recursos humanos e materiais de consumo e de expediente .
- C) Os participantes da pesquisa revelaram como potencialidades, o empoderamento e o envolvimento dos profissionais nas educações permanentes.
- D) Os participantes da pesquisa revelaram como potencialidades, o empoderamento dos profissionais e os recursos materiais de consumo e de expediente.

QUESTÃO 28. De acordo com Freitas; Araújo, (2018) apud Nascimento, *et al.*, (2020) “O Sistema Único de Saúde (SUS) com seus mais de 30 anos de existência, ainda pode ser considerado um processo social em construção”. Para esses autores, isso se

dá por vários fatores. Dessa forma, analise as assertivas marcando com V as afirmativas que forem Verdadeiras e com F as que forem Falsas e a seguir aponte a sequência **CORRETA**:

() O SUS ainda pode ser considerado um processo social em construção pela ambição de seu projeto.

() O SUS ainda pode ser considerado um processo social em construção pela dificuldade de se estabelecer uma política pública em território tão extenso.

() O SUS ainda pode ser considerado um processo social em construção pela necessidade de estar em consonância com as desigualdades regionais e atribuladas questões políticas.

() O SUS ainda pode ser considerado um processo social em construção pela necessidade de um financiamento adequado.

A) V, V, V, V.

B) F, F, F, F.

C) F, F, V, V.

D) V, V, F, V.

QUESTÃO 29. “A Estratégia Saúde da Família, tem como diretriz a territorialização enquanto proposta de melhoria do trabalho das equipes de saúde. O processo de territorialização foi marcado por três movimentos...”.(Farias, 2020 apud Dos Santos, 2022). Assinale a alternativa **CORRETA** que apontam esses movimentos:

A) municipalização; regionalização e distritalização.

B) municipalização-distritalização; municipalização-regionalização e municipalização-regionalização-redes de saúde.

C) municipalização-distritalização; municipalização-regionalização e municipalização-regionalização-vigilância em saúde.

D) municipalização-distritalização; municipalização-regionalização e municipalização-regionalização-redes de atenção.

QUESTÃO 30. De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), por meio da Portaria Nº 2.436, de 21 de setembro de 2017 (Brasil, 2017), são responsabilidades comuns a todas as esferas de governo.

Analise as assertivas marcando com V as afirmativas que forem Verdadeiras e com F as que forem Falsas e a seguir aponte a sequência **CORRETA**:

- () Contribuir para a reorientação do modelo de atenção e de gestão com base nos princípios e nas diretrizes contidas nesta portaria.
- () Estabelecer, nos respectivos Planos Municipais, Estaduais e Nacional de Saúde, prioridades, estratégias e metas para a organização da Atenção Básica.
- () Planejar, apoiar, monitorar e avaliar as ações da Atenção Básica nos territórios.
- () Organizar os serviços para permitir que a Atenção Básica atue como a porta de entrada preferencial e ordenadora da RAS.

A) V, V, F, V.

B) F, F, F, F.

C) F, F, V, V.

D) V, V, V, F.