

EDITAL Nº 10/2025

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 – 2026/2028

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:

3. O cartão-

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

 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 e o da categoria profissional estão corretos no cartão-resposta. Se houver erro, comunique ao fiscal. Não esqueça de assiná-lo.

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.

8. **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. Conforme dispõe a Lei nº 8.080/90, no que se refere à participação da iniciativa privada no Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A execução das ações e serviços de saúde compete ao poder público, cabendo à iniciativa privada atuação residual, conforme critérios definidos pelos gestores do SUS.
- B) A iniciativa privada poderá integrar o SUS quando comprovada a incapacidade da rede pública em atender integralmente à população.
- C) A iniciativa privada poderá participar do SUS, de forma complementar, mediante contrato de direito público ou convênio, priorizando entidades filantrópicas.
- D) A iniciativa privada poderá ser incorporada ao SUS de forma subsidiária, conforme pactuação interfederativa e critérios definidos em regulamento.

QUESTÃO 2. De acordo com o Capítulo IV da Lei nº 8.080/90, que dispõe sobre as competências e atribuições das diferentes esferas de governo no Sistema Único de Saúde (SUS), analise as afirmações a seguir:

- 1 - Compete à direção nacional do SUS formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição, bem como participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- 2 - É atribuição da direção estadual do SUS promover a descentralização para os municípios dos serviços e das ações de saúde, acompanhando, controlando e avaliando as redes hierarquizadas do SUS.
- 3 - Compete à direção municipal do SUS participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico, bem como colaborar na proteção do meio ambiente, inclusive no que se refere ao ambiente de trabalho.

Analise as assertivas assinalando a alternativa **CORRETA** a seguir:

- A) Apenas a afirmativa 1 está correta.
- B) Apenas as afirmativas 1 e 2 estão corretas.
- C) Apenas as afirmativas 2 e 3 estão corretas.
- D) As afirmativas 1, 2 e 3 estão corretas.

QUESTÃO 3. A Lei nº 8.142/90 dispõe, entre outros aspectos, sobre os critérios para a transferência regular e automática de recursos financeiros na área da saúde. Sobre a transferência de recursos, conforme previsto nessa Lei, é **CORRETO** afirmar que:

- A) A transferência de recursos financeiros do Fundo Nacional de Saúde aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios ocorre mediante a decisão do gestor federal considerando diretrizes nacionais para o financiamento das ações e serviços de saúde.
- B) Os recursos financeiros destinados ao custeio das ações e serviços de saúde devem ser transferidos por meio de convênios, acordos ou ajustes específicos entre a gestão municipal, estadual e federal.
- C) A Lei nº 8.142/90 prevê que a prestação de contas do SUS tenha a possibilidade de ser opcional pelos entes federativos, desde que os recursos sejam aplicados integralmente nas ações de saúde.
- D) A existência de Fundo de Saúde, de Plano de Saúde, de Conselho de Saúde e de Relatório de Gestão constitui condição para o recebimento de recursos financeiros do Fundo Nacional de Saúde.

QUESTÃO 4. O estudo de Buss et al., (2020) analisa a constituição conceitual da Promoção da Saúde, diferenciando-a das abordagens tradicionais centradas na assistência e na prevenção biomédica. De acordo com os autores, assinale a alternativa **CORRETA**, sobre a principal característica da Promoção da Saúde.

- A) Focar na ampliação da cobertura assistencial e no aprimoramento das tecnologias clínicas voltadas ao tratamento das doenças.
- B) Enfatizar a modificação de comportamentos individuais considerados de risco, priorizando ações educativas normativas e prescritivas.
- C) Priorizar a atuação sobre os determinantes sociais da saúde, articulando políticas públicas, participação social e melhores condições de vida e saúde.
- D) Direcionar sua atuação na implementação de políticas de saúde no âmbito do setor sanitário, com ênfase na organização dos serviços e na gestão das ações em saúde.

QUESTÃO 5. Ao analisarem a trajetória histórica da Promoção da Saúde, Buss et al. (2020) destacam que sua constituição resulta de um processo progressivo, marcado por referenciais conceituais, políticos e institucionais que se consolidaram ao longo de diferentes décadas, tanto no cenário internacional quanto no contexto brasileiro. Considerando a síntese cronológica apresentada pelos autores, associe **CORRETAMENTE** as décadas históricas indicadas na Coluna 1 aos principais marcos, documentos e eventos relacionados à Promoção da Saúde descritos na Coluna 2.

Coluna 1

- 1 - Década de 1970.
- 2 - Década de 1980.
- 3 - Década de 1990.
- 4 - Década de 2000.

Coluna 2

- () Consolidação da Promoção da Saúde no cenário internacional, com destaque para a Conferência de Bogotá, que ampliou o debate sobre os determinantes sociais da saúde, equidade e ambientes saudáveis.
- () Estruturação da Promoção da Saúde no cenário internacional, com destaque para a Conferência de Alma-Ata, que estabeleceu a Atenção Primária à Saúde como base organizadora dos sistemas de saúde.
- () Sistematização conceitual da promoção da saúde, com destaque para a Carta de Ottawa e a definição de seus campos de ação.
- () Institucionalização da promoção da saúde nas políticas públicas, com incorporação do tema em agendas nacionais e internacionais, incluindo sua formalização no contexto brasileiro.

Assinale a alternativa que apresenta a **CORRETA** correspondência, na ordem em que aparecem as descrições da Coluna 2.

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

QUESTÃO 6. “A Política Nacional de Humanização (PNH) orienta a reorganização das práticas de atenção e gestão no Sistema Único de Saúde (SUS). De acordo com a PNH, a qualificação do cuidado e da gestão no SUS está relacionada ao fortalecimento do _____, da _____ e da _____ nos processos de atenção e gestão”. (Brasil, 2013). Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a lacuna, conforme a PNH.

- A) Protagonismo – cogestão – corresponsabilização.
- B) Controle social - cogestão – hierarquização.
- C) Vínculo - centralização - corresponsabilização.
- D) Acolhimento - padronização - hierarquização.

QUESTÃO 7. De acordo com a Política Nacional de Humanização (PNH), associe corretamente os conceitos da Coluna 1 às descrições da Coluna 2, considerando o sentido adotado no documento.

Coluna 1

- 1 - Clínica ampliada.
- 2 - Acolhimento.
- 3 - Cogestão.
- 4 - Ambiência.

Coluna 2

- () Organização participativa dos processos de trabalho que promovam a inclusão de diferentes sujeitos nas decisões, compartilhando responsabilidades na gestão e na atenção.
- () Produção do cuidado que ultrapassa o foco estritamente biológico, articulando diferentes saberes e reconhecendo o sujeito em sua singularidade.
- () Orientação ética das práticas que envolve escuta qualificada, responsabilização e construção de vínculo, sem se restringir a etapas ou locais específicos.
- () Intervenção que considera os espaços físicos, sociais e relacionais como elementos que influenciam os modos de cuidar e de trabalhar em saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a **CORRETA** correspondência, na ordem em que aparecem as descrições da Coluna 2.

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

QUESTÃO 8. No debate contemporâneo sobre a formação em saúde, os conceitos de Educação Permanente em Saúde (EPS) e Educação Interprofissional em Saúde (EIP) emergem em contextos históricos e institucionais que respondem desafios relacionados à qualificação do trabalho em saúde e à reorganização das práticas assistenciais (Ogatta, et al, 2021). Considerando o contexto de origem e implementação desses conceitos, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A EPS e a EIP foram concebidas com enfoques semelhantes, priorizando estratégias educativas baseadas em currículos formais e na transmissão de conteúdos previamente definidos.
- B) A EPS está associada a processos educativos no cotidiano do trabalho, voltados à problematização das práticas, enquanto a EIP enfatiza o aprendizado compartilhado entre diferentes profissões para qualificar o trabalho em equipe.

C) A EIP se desenvolve a partir de modelos pedagógicos voltados à formação individual, para o aprimoramento técnico de cada profissão, mesmo havendo articulação pontual entre as práticas profissionais.

D) A EIP estrutura-se em processos formativos paralelos entre as diferentes profissões, nos quais a interação ocorre de forma complementar, não implicando, de modo direto, a construção conjunta do cuidado.

QUESTÃO 9. Ao analisarem a polissemia do termo “Educação Permanente em Saúde” (EPS), Ogata et al. (2021) destacam que diversas práticas identificadas como EPS são, na realidade, propostas mais próximas da educação continuada (EC). Para diferenciar essas abordagens, os autores explicitam pressupostos teórico-metodológicos que caracterizam a EPS. Considerando os elementos que caracterizam a EPS descrito pelos autores, assinale a alternativa **CORRETA**.

A) É definida como a soma de ações passíveis de serem realizadas de maneira independente, no âmbito do saber e fazer de cada profissão.

B) Constitui-se com base nos seguintes componentes: pedagogia da transmissão, momentos educacionais delimitados, determinação centralizada de prioridades.

C) Pressupõe uma relação dialética entre formação e prática de atenção à saúde, com potencial transformador dos processos de trabalho.

D) Constituem-se como estratégias pedagógicas voltados à cursos e treinamentos, organizados a partir do conhecimento técnico-científico de cada área.

QUESTÃO 10. À luz do disposto no art. 1º, §1º, da Lei nº 8.142/90, sobre as Conferências de Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa **CORRETA**.

A) São instâncias colegiadas e obrigatórias do SUS, reunindo vários segmentos sociais para propor diretrizes, destinadas à formulação de diretrizes para as políticas de saúde.

B) Devem ocorrer a cada quatro anos com representante dos vários segmentos sociais para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes à política de saúde.

C) Ocorrem a cada dois anos e são compostas por gestores e profissionais de saúde em caráter permanente, atuando no controle e formulação das políticas de saúde.

D) Possuem caráter executivo, sendo responsáveis pela implementação das políticas públicas de saúde e pelo acompanhamento da aplicação dos recursos destinados ao setor.

QUESTÃO 11. A Lei nº 8.142/1990 regulamenta a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS). Com base no Art. 1º, § 2º, dessa Lei, assinale a alternativa **CORRETA** acerca da participação dos usuários na composição dos Conselhos de Saúde.

- A) A representação dos usuários corresponderá à mesma proporção atribuída aos gestores e aos prestadores de serviços de saúde.
- B) A representação dos usuários corresponderá à maioria dos membros que integram o Conselho de Saúde.
- C) A representação dos usuários corresponderá à paridade em relação ao conjunto dos demais segmentos que compõem o Conselho de Saúde.
- D) A representação dos usuários corresponderá aos critérios estabelecidos em regulamento próprio de cada ente federativo.

QUESTÃO 12. A operacionalização da Política Nacional de Educação Popular em Saúde (PNEPS-SUS) ocorre por meio de eixos estratégicos que orientam a implementação de ações nos diferentes níveis de gestão do Sistema Único de Saúde (SUS). Conforme a Portaria nº 2.761/2013, assinale a alternativa **CORRETA** que corresponde ao eixo estratégico da participação, controle social e gestão participativa.

- A) Tem por objetivo a resignificação e a criação de práticas que oportunizem a formação de trabalhadores e atores sociais em saúde na perspectiva da educação popular, com produção e sistematização de conhecimentos.
- B) Tem por objeto o fortalecimento das práticas populares de cuidado, o que implica apoiar sua sustentabilidade, sistematização, visibilidade e comunicação, no intuito de socializar tecnologias e perspectivas integrativas.
- C) Tem por objeto a promoção e a articulação entre diferentes setores institucionais e atores públicos, conferindo visibilidade às ações de políticas integradas, com foco na eficiência e na coordenação intersetorial.
- D) Tem por objeto o fortalecimento e a ampliação do protagonismo popular, por meio da mobilização pelo direito à saúde e a qualificação da participação na formulação, gestão e controle social das políticas públicas.

QUESTÃO 13. Ceccim (2020) analisa a colaboração interprofissional e a interprofissionalidade como referências importantes para a organização do trabalho e da formação em saúde, especialmente no contexto das residências em saúde. Considerando essa perspectiva sobre interprofissionalidade, assinale a alternativa **CORRETA**.

A) A interprofissionalidade refere-se à ação intercruzada e colaborativa entre diferentes profissões, com construção compartilhada do cuidado, superando a lógica da atuação multiprofissional.

B) A interprofissionalidade refere-se à presença simultânea entre diferentes profissões, com atuação paralela, coordenada, responsabilidades definidas e ausência de articulação intencional entre as práticas.

C) A interprofissionalidade refere-se à articulação entre diferentes campos de saber, buscando integração conceitual, teórica ou metodológica para compreender um fenômeno ou resolver um problema.

D) A interprofissionalidade refere-se à atuação complementar entre diferentes profissões no cuidado, respeitando seus limites técnicos e campos de atuação, com foco na integração de conteúdos e métodos de distintas áreas do conhecimento.

QUESTÃO 14. Em conformidade com estudos de Da Silva et al., (2025), o apoio matricial consolidou-se no Brasil como uma estratégia de cuidado compartilhado no âmbito da rede de saúde, especialmente a partir de sua ampliação e difusão desde 2008. À luz dessa perspectiva, assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F) para as afirmativas a seguir acerca do apoio matricial.

() O apoio matricial busca oferecer suporte técnico-pedagógico contínuo às equipes da atenção primária, ampliando sua capacidade de manejo de demandas em saúde mental no cotidiano do trabalho.

() O apoio matricial caracteriza-se pela realização de atendimentos especializados, orientados principalmente à resposta direta às demandas encaminhadas pelas equipes de referência.

() O apoio matricial envolve a oferta de suporte clínico e a participação das equipes no planejamento e avaliação compartilhada dos casos, ajudando a desenvolver planos de cuidado individualizados e compartilhados.

() O apoio matricial favorece a integralidade e a longitudinalidade do cuidado ao concentrar a condução dos casos nas equipes matriciais especializadas, responsáveis por articular as ações relacionadas às necessidades de saúde mental e física.

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**.

A) V- V- V- F.

B) V- V- F- F.

C) F- V- V- V.

D) V- F- V- F.

QUESTÃO 15. Segundo Silva, Campos e Treichel (2025), ao discutirem modelos de cuidado no âmbito da saúde mental no Brasil, o apoio matricial é apresentado como uma estratégia que visa a qualificação do cuidado. Com base no que afirmam os autores, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O apoio matricial promove a articulação entre equipes especializadas e a atenção primária, no compartilhamento de saberes e corresponsabilização.
- B) O apoio matricial desloca o acompanhamento longitudinal da atenção primária para os serviços especializados.
- C) O apoio matricial refere-se à realização de atendimentos ambulatoriais em saúde mental na atenção primária, conduzidos por equipes especializadas.
- D) O apoio matricial consiste em ações de capacitação técnica realizadas por equipes especializadas junto aos profissionais da atenção primária.

QUESTÃO 16. Ao discutir a superação da fragmentação dos sistemas de atenção à saúde, Mendes (2010) analisa diferentes formas de organização da atenção à saúde no contexto das transformações do perfil epidemiológico e assistencial. Nesse debate, o autor apresenta distintas concepções sobre a articulação entre serviços e níveis de atenção. Com base nessa análise, assinale a alternativa **CORRETA** acerca das Redes de Atenção à Saúde em conformidade com o referido autor.

- A) Estruturam-se a partir da atuação autônoma dos diferentes pontos de atenção, cuja articulação ocorre conforme a demanda apresentada.
- B) Constituem-se como organizações poliárquicas formadas por serviços de saúde articulados entre si, orientados por relações cooperativas e interdependentes.
- C) Direccionam-se ao atendimento de eventos agudos e à resposta às agudizações, estruturando-se a partir de fluxos assistenciais setoriais.
- D) Operam segundo uma lógica hierarquizada, com ênfase na resolutividade dos níveis especializados e coordenação central das ações assistenciais.

QUESTÃO 17. De acordo com Mendes (2010), as Redes de Atenção à Saúde são apresentadas como arranjos organizativos dotados de elementos constitutivos claramente definidos. Nessa perspectiva, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) As redes de atenção à saúde constituem-se de população, financiamento e sistemas de informação em saúde.
- B) As redes de atenção à saúde constituem-se de população, estrutura operacional e modelo de atenção à saúde.

C) As redes de atenção à saúde organizam-se a partir de atenção primária, atenção especializada e gestão financeira.

D) As redes de atenção à saúde estruturam-se por níveis de complexidade assistencial e hierarquia administrativa.

QUESTÃO 18 . A Portaria Interministerial MS/MEC nº 8.995/2025, institui a Política Nacional de Residências em Saúde (PNRS) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), definindo princípios e diretrizes para a formação especializada. Com base no disposto nessa política, assinale a alternativa **CORRETA**.

A) A PNRS orienta a formação especializada com ênfase no aprofundamento técnico das categorias profissionais, priorizando a consolidação das competências de núcleo de cada área de atuação.

B) A PNRS define a qualificação da formação especializada a partir da ampliação da carga horária prática em serviços de maior complexidade, como estratégia central para o desenvolvimento profissional.

C) A PNRS adota a interprofissionalidade como princípio estruturante da formação, promovendo a colaboração entre diferentes profissões e a construção compartilhada das práticas formativas e assistenciais no SUS.

D) A PNRS direciona a expansão dos programas de residência considerando critérios de capacidade instalada dos serviços e de racionalização da oferta formativa nos territórios.

QUESTÃO 19. A Política Nacional de Residências em Saúde (PNRS) define o conceito de residência em saúde no Art. 2º, parágrafo único, delimitando suas características formativas e institucionais. Com base no disposto nessa política, assinale a alternativa **CORRETA**.

A) Ensino de pós-graduação caracterizado por educação pelo trabalho, desenvolvido sob responsabilidade de instituições de saúde ou de ensino.

B) Ensino de pós-graduação caracterizado por ações de educação permanente em saúde, com supervisão institucional e integração entre ensino, serviço e comunidade.

C) Modalidade de formação profissional voltada ao aperfeiçoamento técnico-científico, organizada sob coordenação de instituições públicas de saúde.

D) Processo formativo de capacitação em saúde, voltado à atualização profissional, com organização de carga horária pautada no tipo de programa de residência.

QUESTÃO 20. O Art. 3º da Portaria Interministerial MS/MEC nº 8.995/2025 estabelece os princípios que orientam a Política Nacional de Residências em Saúde. Considerando o disposto em seu inciso IV, assinale a alternativa que corresponde exatamente ao princípio ali previsto.

- A) Articulação ensino-serviço-comunidade.
- B) Educação permanente em saúde.
- C) Segurança do paciente.
- D) Formação especializada baseada em evidências.

QUESTÕES DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
--

QUESTÃO 21. Com base na Nota Técnica nº 30/2025-CGESCO/DESCO/SAPS/MS, que dispõe sobre o componente de vínculo e acompanhamento territorial no âmbito da Atenção Primária à Saúde (APS), complete as lacunas do texto a seguir:

“O componente de vínculo e acompanhamento territorial tem como objetivo promover o aprimoramento da _____, a análise _____ e _____ da população adscrita e o cuidado em saúde pelas equipes da APS, por meio da qualificação do cadastro e da melhoria do atendimento à população”.

Assinale a alternativa **CORRETA** que preenche a lacuna, na ordem em que aparece.

- A) territorialização – clínica – assistencial.
- B) territorialização – epidemiológica – demográfica.
- C) regionalização – sanitária – socioeconômica.
- D) territorialização – administrativa – populacional.

QUESTÃO 22. A partir da publicação da Portaria SAPS/MS nº 161/2024, que estabelece a metodologia de cálculo do componente de Vínculo e Acompanhamento Territorial com base nos registros realizados no Sistema de Informação da Atenção Primária à Saúde (SIAPS), foram definidos conceitos relacionados ao cadastro e ao acompanhamento da população no âmbito da Atenção Primária à Saúde (APS).

Associe corretamente os conceitos da Coluna 1 às respectivas definições apresentadas na Coluna 2.

Coluna 1

- 1 - Pessoa cadastrada.
- 2 - Pessoa com cadastro completo.
- 3 - Pessoa com cadastro atualizado.
- 4 - Pessoa acompanhada.

Coluna 2

- () Pessoa que possui cadastro individual (MICI) e atende integralmente aos requisitos de validação do SIAPS.
- () Pessoa cujas informações cadastrais foram incluídas ou modificadas nos últimos dois anos (24 meses), até o último mês do quadrimestre avaliado.
- () Pessoa que possui cadastro individual (MICI) e cadastro domiciliar e territorial (MICDT), atendendo integralmente aos requisitos de validação do SIAPS.
- () Pessoa que apresenta mais de um contato assistencial com profissional de saúde no período de 12 meses, sendo obrigatório que ao menos um seja prática de cuidado.

Assinale a sequência **CORRETA** conforme disposto na Coluna 2.

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

QUESTÃO 23. O componente de Vínculo e Acompanhamento Territorial, no âmbito da Atenção Primária à Saúde (APS), está estruturado em duas dimensões. Assinale a alternativa que apresenta **CORRETAMENTE** essas dimensões.

- A) Dimensão Territorial e Dimensão Populacional.
- B) Dimensão Cadastro e Dimensão Acompanhamento.
- C) Dimensão Populacional e Dimensão do cuidado.
- D) Dimensão Cadastro e Dimensão Assistencial.

QUESTÃO 24. Os atributos essenciais da Atenção Primária à Saúde (APS), conforme descritos por Starfield (2002), orientam a organização dos serviços e a prática do cuidado nesse nível de atenção. Com base nesse referencial teórico, analise as assertivas a seguir e assinale V (verdadeira) ou F (falsa).

() O acesso de primeiro contato caracteriza a APS como o nível preferencial de entrada no sistema de saúde, assumindo a responsabilidade inicial pelo cuidado diante das demandas apresentadas pela população.

() A longitudinalidade é a continuidade do cuidado, sustentada pela organização dos serviços na rede de atenção, podendo ocorrer mesmo quando o acompanhamento do usuário é compartilhado entre diferentes equipes da Atenção Primária.

() A integralidade na APS envolve a articulação de ações de promoção da saúde, prevenção de agravos, tratamento e reabilitação, de acordo com as necessidades dos indivíduos e da coletividade.

() A coordenação do cuidado pressupõe a capacidade da APS de integrar informações, decisões e fluxos assistenciais entre diferentes pontos da rede de atenção à saúde.

() A orientação familiar e comunitária considera o contexto social e territorial como elementos constitutivos do cuidado, orientando o planejamento das ações em saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**:

A) V – F – F – V – V.

B) V – V – V – F – V.

C) V – F – V – V – V.

D) F – V – V – V – F.

QUESTÃO 25. A integralidade é um princípio amplamente discutido no campo da Saúde Coletiva, com repercussões nas práticas profissionais, na organização dos serviços e na formulação de políticas públicas. Com base nas contribuições de Rodrigues e Souza (2023), Camargo Júnior (2003), Silva et al. (2013), Makuch e Zagonel (2017) e Rosa et al. (2023), assinale a alternativa que expressa **CORRETAMENTE** a compreensão desse princípio.

A) A integralidade corresponde à responsabilização plena dos profissionais pela resolução total dos problemas de saúde apresentados pelos usuários ao longo do cuidado.

B) A integralidade refere-se à ampliação da oferta de serviços especializados, sendo secundária no cuidado cotidiano desenvolvido nos serviços básicos.

C) A integralidade é compreendida como um referencial conceitual, que orienta a formulação de diretrizes institucionais, exercendo influência indireta sobre as práticas assistenciais.

D) A integralidade configura-se como um princípio orientador em constante construção, que articula políticas, saberes e práticas, tendo o cuidado com as pessoas como eixo central.

QUESTÃO 26. Considerando a consolidação da Estratégia Saúde da Família (ESF) como estratégia estruturante da Atenção Primária à Saúde (APS) e o papel do Agente Comunitário de Saúde (ACS), conforme discutido por Oliveira et al. (2022), assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O ACS exerce funções administrativas e de organização das informações na ESF voltadas à consolidação de dados e ao apoio interno das unidades de saúde com atuação desvinculada das ações territoriais.
- B) A atuação do ACS na ESF fundamenta-se em ações educativas realizadas no espaço da UBS nas quais o conhecimento do território e das condições de vida da população subsidia de forma complementar o planejamento das ações da equipe.
- C) A ESF consolidou-se como eixo da APS ao demandar equipes multiprofissionais integradas, nas quais o ACS, sob coordenação do enfermeiro, desenvolve ações de promoção, prevenção e articulação entre comunidade, território e serviços de saúde.
- D) O conhecimento do cotidiano das famílias adscritas à ESF contribui para o acesso aos serviços de saúde, mas exerce papel complementar na integralidade do cuidado e na resolubilidade das ações das equipes multiprofissionais.

QUESTÃO 27. Com base no estudo de Oliveira et al. (2022) acerca do papel do Agente Comunitário de Saúde (ACS) na Estratégia Saúde da Família (ESF), analise as assertivas a seguir e assinale V (verdadeira) ou F (falsa):

- () O ACS atua como facilitador do acesso à Rede de Atenção à Saúde (RAS), utilizando a comunicação como principal ferramenta de trabalho e exercendo função mediadora entre a comunidade e as equipes de Saúde da Família.
- () A mediação realizada pelo ACS entre o conhecimento científico e o conhecimento popular ocorre por meio de ações educativas formais desenvolvidas nas unidades de saúde, com menor incidência nas ações de reconhecimento do território
- () O fato de o ACS residir, em geral, na área adscrita da ESF contribui para ampliar o acesso da população aos serviços de saúde, ao mesmo tempo em que tensiona os limites normativos de suas atribuições profissionais, podendo extrapolar as funções legalmente estabelecidas.
- () As atividades desenvolvidas pelo ACS, como visitas domiciliares, cadastramento, acompanhamento de grupos prioritários e educação em saúde, fortalecem o princípio da integralidade do SUS e contribuem para a resolubilidade das ações da APS.

Assinale a alternativa que apresenta a sequencia **CORRETA**.

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

QUESTÃO 28 Considerando o papel da Estratégia Saúde da Família (ESF) na promoção da saúde e na prevenção de doenças crônicas no Brasil, conforme discutido por Krznarić et al. (2024), assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A ESF atua no território principalmente por meio do manejo de agravos já instalados, priorizando o encaminhamento para outros níveis de atenção e atribuindo papel secundário às ações de promoção da saúde e prevenção de doenças crônicas.
- B) O enfrentamento das doenças crônicas no âmbito da APS depende da ampliação da rede especializada, sendo a atuação territorial das equipes da ESF um componente complementar do cuidado longitudinal.
- C) As ações desenvolvidas pelas equipes da ESF no campo da promoção da saúde apresentam alcance limitado, uma vez que a prevenção das doenças crônicas é intervenção pontual e de curta duração no território.
- D) A ESF possibilita o rastreio precoce de condições como a desnutrição, a educação alimentar, o encaminhamento para nutricionistas e o acompanhamento contínuo e humanizado dos usuários, especialmente em grupos de risco.

QUESTÃO 29. A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), instituída pela Portaria nº 2.436/2017, estabelece princípios, diretrizes e funções para a organização da Atenção Básica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). À luz dessas disposições, assinale a alternativa **CORRETA** sobre os princípios, diretrizes e funções.

- A) A Atenção Básica é a principal porta de entrada do SUS, sendo o centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde, responsável pela coordenação do cuidado e pela ordenação das ações e serviços, conforme as necessidades do território.
- B) A Atenção Básica e a Atenção Primária são compreendidas como conceitos distintos, cabendo à Atenção Primária a função de coordenar o cuidado na Rede de Atenção à Saúde, enquanto a Atenção Básica tem a função de acesso inicial.

C) A PNAB orienta pela não adoção de estratégias diferenciadas de cuidado, incluindo às voltadas à redução de desigualdades e iniquidades, com o objetivo de evitar processos de estigmatização ou discriminação de grupos populacionais.

D) A Atenção Básica deve ser ofertada a grupos populacionais previamente definidos, considerando os aspectos clínicos das demandas de saúde, trazendo os determinantes sociais, econômicos e territoriais como fatores secundários para a oferta do cuidado.

QUESTÃO 30 A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) estabelece diretrizes para a organização da Atenção Básica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), definindo estratégias prioritárias, formas de integração entre áreas e a caracterização dos serviços. Com base nos dispositivos apresentados nos Artigos 4º, 5º e 6º da PNAB, assinale a alternativa **CORRETA**.

A) A ESF é a estratégia prioritária para a expansão da Atenção Básica, não sendo reconhecidas outras estratégias organizacionais.

B) A integração entre Vigilância em Saúde e Atenção Básica é essencial para a integralidade, ao articular ações voltadas aos determinantes, riscos e agravos à saúde.

C) As UBS são caracterizadas como estabelecimentos voltados à assistência direta, sem atribuições relacionadas à formação ou à inovação.

D) A PNAB estabelece que somente os serviços organizados segundo a Estratégia Saúde da Família podem ser denominados Unidades Básicas de Saúde.