



**GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DA PARAÍBA (ESP-PB)
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIFOSSIONAL (COREMU)**

EDITAL Nº 001/2026, de 11 de Fevereiro de 2026.

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO DA COREMU/SMS MAMANGUAPE-PB
PARA PROFISSIONAIS RESIDENTES - ANO LETIVO 2026

CADERNO DE QUESTÕES

► SAÚDE DA FAMÍLIA ◀

DATA DA PROVA: 15/03/2026

DURAÇÃO TOTAL: 04 HORAS (08:00 às 12:00h)

ORIENTAÇÕES AO CANDIDATO:

- Você receberá do fiscal de sala o seguinte material:
 - ✓ Este caderno de questões;
 - ✓ Um cartão-resposta destinado à marcação das questões.
- **Confira este material** assim que recebê-lo e, caso contenha algum erro, comunique ao fiscal.
- Após a conferência, assine o cartão-resposta no espaço destinado.
- Não dobre, amasse e/ou rasure o cartão-resposta, pois ele não será substituído.
- Este caderno tem um total de 30 (trinta) questões.
- Para cada questão são apresentadas 05 (cinco) alternativas de resposta (a, b, c, d, e), devendo o candidato **escolher apenas uma** e, utilizando caneta esferográfica azul ou preta, preencher completamente o círculo correspondente no cartão-resposta.
- As respostas das questões deverão, obrigatoriamente, ser transcritas para o cartão-resposta, que será o único documento válido utilizado na correção eletrônica.
- Não serão prestados esclarecimentos sobre o conteúdo da prova durante a sua aplicação.
- O candidato não poderá se ausentar da sala antes de transcorrida uma hora de início da prova.

Boa prova!

Comissão do Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde da Família.

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

► SAÚDE COLETIVA E POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE ◀

1) A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), aprovada por meio da Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, apresenta as diretrizes para a organização do componente Atenção Básica, na Rede de Atenção à Saúde.

Sobre a PNAB, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A Estratégia Saúde da Família é modelo opcional de organização da Atenção Básica, sendo equivalente, em prioridade normativa, às demais modalidades de equipe.
- b) A adscrição territorial das equipes deve considerar exclusivamente critérios geográficos, sendo vedada a utilização de critérios demográficos e epidemiológicos na definição da população adscrita.
- c) As Equipes de Atenção Básica para Populações Específicas, como a Equipe de Saúde da Família Ribeirinha e a Equipes de Saúde da Família Fluviais, substituem integralmente a Estratégia Saúde da Família nos territórios onde atuam, deixando de seguir as diretrizes gerais da Atenção Básica.
- d) A Atenção Básica deve atuar com responsabilidade sanitária sobre território definido, desenvolvendo ações de promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos e cuidados paliativos.
- e) O acesso à Atenção Básica deve ocorrer prioritariamente por encaminhamento regulado de serviços especializados.

2) A Atenção Primária à Saúde (APS) é reconhecida internacionalmente como a base dos sistemas de saúde orientados para a equidade, a eficiência e a qualidade do cuidado. No campo teórico, Barbara Starfield sistematizou atributos que caracterizam a APS e a diferenciam de outros níveis de atenção.

STARFIELD, Barbara. *Atenção primária: equilíbrio entre necessidades de saúde, serviços e tecnologia*. Brasília, DF: UNESCO; Ministério da Saúde, 2002.

De acordo com essa autora, assinale a alternativa CORRETA sobre os atributos essenciais da Atenção Primária à Saúde:

- a) Acesso de primeiro contato, longitudinalidade, integralidade e coordenação do cuidado.
- b) Universalidade, equidade, integralidade e participação social.
- c) Territorialização, adscrição populacional, regionalização e hierarquização.
- d) Longitudinalidade, competência cultural, orientação familiar e orientação comunitária.
- e) Porta de entrada preferencial, resolutividade, equidade e descentralização.

3) A Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, estabelece as diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde (RAS) e ressalta a necessidade de definir seus fundamentos conceituais e operativos. De acordo com as diretrizes operacionais para a organização da RAS, a Estrutura Operacional é um dos elementos constitutivos da rede e é composta por cinco componentes fundamentais.

Assinale a alternativa CORRETA que descreve esses componentes:

- a) População adscrita, Faturamento, Auditoria, Planejamento e Controle Social.
- b) Gestão Municipal, Gestão Estadual, Gestão Federal, Conselhos e Conferências.
- c) Atenção Primária à Saúde, Atenção Secundária e Terciária, Sistemas de Apoio, Sistemas Logísticos e Sistema de Governança.
- d) Promoção, Proteção, Recuperação, Reabilitação e Vigilância em Saúde.
- e) Universalidade, Equidade, Integralidade, Regionalização e Hierarquização.

4) O Programa Saúde na Escola (PSE) representa uma estratégia fundamental de intersetorialidade na Atenção Primária à Saúde. Sobre as diretrizes, objetivos e funcionamento do PSE, analise as afirmativas abaixo, identificando-as como **Verdadeira (V)** ou **Falsa (F)**:

- () O PSE tem como finalidade contribuir para a formação integral dos estudantes da rede pública de educação básica por meio de ações de prevenção, promoção e atenção à saúde.
- () A articulação entre a Escola e a rede de Atenção Primária à Saúde (Unidade Básica de Saúde) constitui a base fundamental do programa.
- () A implementação das ações do PSE é de responsabilidade exclusiva do Ministério da Saúde, não havendo necessidade de interface com as diretrizes pedagógicas da escola.
- () Entre os objetivos do PSE estão o fortalecimento do enfrentamento de vulnerabilidades que possam comprometer o desenvolvimento escolar e a promoção da comunicação entre escolas e unidades de saúde.
- () O monitoramento e a avaliação do programa são diretrizes que visam o aperfeiçoamento das atividades e a reorientação das intervenções no território.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- a) V – V – V – F – V
- b) V – V – F – V – V
- c) F – V – F – V – F
- d) V – F – V – F – V
- e) V – V – F – F – F

5) As equipes eMulti foram criadas para fortalecer a Atenção Primária à Saúde (APS) por meio do trabalho interprofissional. Sobre a organização e o funcionamento dessas equipes, analise as afirmativas abaixo, identificando-as como **Verdadeira (V)** ou **Falsa (F)**:

- () Entende-se por eMulti equipes compostas por profissionais de saúde de diferentes áreas que atuam de maneira complementar e integrada às demais equipes da APS, com atuação corresponsável pela população e pelo território.
- () Conforme a carga horária, vinculação e composição profissional, as eMulti são classificadas em três modalidades: Ampliada, Complementar e Estratégica.
- () A carga horária individual mínima exigida por equipe é de 20 horas semanais para médicos e de 10 horas semanais para as demais categorias profissionais.
- () É permitido que as eMulti realizem integração e troca de informações de maneira virtual, sendo que o atendimento remoto deve acontecer de forma assistida por um profissional de saúde.
- () Para garantir a máxima cobertura, uma equipe de Saúde da Família (eSF) pode estar vinculada a até duas equipes eMulti simultaneamente.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- a) V – V – V – F – F
- b) V – V – F – V – F
- c) F – V – F – V – V
- d) V – F – V – F – V
- e) F – F – V – V – F

6) A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS), instituída em 2004, busca qualificar o trabalho no SUS por meio de estratégias que integrem formação e prática cotidiana. De acordo com o documento, assinale a alternativa **CORRETA** referente a principal definição adotada pelo Ministério da Saúde para a Educação Permanente em Saúde (EPS):

- a) Aprendizagem formal em cursos de pós-graduação com foco em conteúdos técnico-científicos atualizados.
- b) Processo de capacitação sequencial via metodologias tradicionais de ensino em sala de aula.
- c) Aprendizagem no trabalho, incorporando aprender e ensinar ao cotidiano das organizações.
- d) Aquisição acumulativa de conhecimentos por meio de experiências externas ao SUS.
- e) Atividades educacionais com período definido, priorizando a escolarização formal.

7) A Resolução nº 553/2017 do Conselho Nacional de Saúde atualiza as diretrizes sobre os direitos e deveres dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), visando garantir um atendimento digno e participativo. No que diz respeito às responsabilidades dos gestores do SUS para a efetivação desses direitos, indique a alternativa **CORRETA** que descreve corretamente uma das obrigações estabelecidas pela norma:

- a) Promover a centralização das decisões administrativas em órgãos federais para garantir que a Carta dos Usuários seja aplicada de forma idêntica em todos os municípios, independentemente das variações regionais.
- b) Implementar estratégias de informatização, como o prontuário eletrônico e o Cartão SUS, visando a otimização do financiamento, a redução de filas e a qualificação do atendimento oferecido em toda a rede de saúde.
- c) Restringir a participação de trabalhadores e usuários nas instâncias de controle social até que os novos regimentos internos dos serviços de saúde sejam devidamente atualizados conforme os critérios de sigilo da Resolução.
- d) Priorizar exclusivamente o cumprimento das metas de produtividade quantitativa em detrimento das diretrizes de humanização, uma vez que a Resolução foca na eficiência financeira como principal direito da pessoa usuária.
- e) Delegar a divulgação da Resolução apenas aos órgãos de imprensa privada, eximindo as esferas municipais de saúde de inserir as diretrizes de direitos e deveres em suas ações cotidianas de planejamento assistencial.

8) Considere que a Secretaria de Estado da Saúde da Paraíba, em articulação com o Conselho Estadual de Saúde, decida criar um grupo de trabalho para atuar em consonância com as diretrizes da **Comissão Nacional sobre Determinantes Sociais da Saúde (CNDSS)**. O objetivo é enfrentar as iniquidades sanitárias observadas em comunidades tradicionais e periferias urbanas do estado.

Sobre as competências, objetivos e funcionamento da CNDSS, conforme a Portaria nº 1.358/2006, analise os itens abaixo e julgue-os como **Verdadeira (V)** ou **Falsa (F)**:

() A CNDSS tem como um de seus objetivos primordiais o apoio e a articulação entre o Poder Público, instituições de pesquisa e a sociedade civil para reduzir iniquidades sanitárias e melhorar a saúde através dos determinantes sociais.

() No que se refere à composição da Comissão, o regimento estabelece que ela deve ser integrada exclusivamente por representantes do Ministério da Saúde, vedando a participação de personalidades da sociedade civil ou de outras áreas.

() É competência da Comissão propor diretrizes para políticas, planos e programas que visem à promoção da equidade em saúde, além de identificar e apoiar experiências exitosas de intervenções sobre os determinantes sociais em todo o país.

() Quanto ao financiamento das atividades previstas no Plano de Ação da CNDSS, o Ministério da Saúde deve realizar a transferência dos recursos financeiros necessários diretamente para a Fundação Oswaldo Cruz (FIOCRUZ).

() O regimento determina que o mandato dos membros da Comissão terá duração de cinco anos, sendo permitida uma única recondução, desde que aprovada por dois terços dos integrantes em reunião extraordinária convocada pelo Ministro.

A sequência **CORRETA** é:

- a) V – F – V – V – F
- b) F – F – F – F – F
- c) F – V – V – V – V
- d) V – V – F – V – F
- e) V – V – V – V – V

9) A Política Nacional de Educação Popular em Saúde (PNEPS-SUS) reafirma os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) a partir de uma perspectiva dialógica, participativa e emancipatória, valorizando os saberes populares e a construção compartilhada do cuidado. Considerando as diretrizes da política, as responsabilidades das diferentes esferas de gestão do SUS e os eixos estratégicos estabelecidos no Art. 4º da Portaria nº 2.761/2013, analise as afirmativas a seguir:

- I - Participação, controle social e gestão participativa;
- II - Formação, comunicação e produção de conhecimento;
- III - Cuidado em saúde; e
- IV - Intersetorialidade e diálogos multiculturais.

Assinale a alternativa CORRETA:

- a) Apenas a afirmativa I está incorreta
- b) Todas as afirmativas estão incorretas
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas
- d) Apenas a afirmativa II está correta
- e) Todas as afirmativas estão corretas

10) A Política Nacional de Humanização (PNH), também conhecida como HumanizaSUS, estrutura-se a partir de princípios, métodos, diretrizes e dispositivos para transformar as práticas de atenção e gestão no SUS. Sobre os fundamentos ético-estético-políticos e os princípios que regem essa política, analise as alternativas abaixo e identifique a afirmação **CORRETA**:

- a) A dimensão ética da PNH restringe-se ao cumprimento das normas deontológicas pelas categorias profissionais, enquanto a dimensão estética foca exclusivamente na reforma arquitetônica e decoração dos serviços de saúde para torná-los visualmente agradáveis aos usuários.
- b) O princípio da transversalidade na PNH visa o isolamento dos saberes especializados para evitar conflitos de poder, garantindo que cada profissional atue estritamente em seu território de competência técnica, sem interferência de outros grupos ou da gestão.
- c) A indissociabilidade entre atenção e gestão pressupõe que as mudanças no modo de cuidar dos usuários são inseparáveis das alterações no modo de gerir o trabalho e de se apropriar dele, integrando a clínica à política e a produção de saúde à produção de sujeitos.

- d) O protagonismo e a autonomia dos sujeitos, embora previstos como valores, devem ser aplicados com cautela, priorizando-se a atitude passiva e a infantilização do usuário em tratamentos complexos para garantir que ele não questione as decisões técnicas unilaterais da equipe.
- e) A PNH define a grupalidade como um conjunto estático de indivíduos com identidades imutáveis, cujo objetivo principal é manter as fronteiras disciplinares e os modos instituídos de comunicação para preservar a ordem e a hierarquia tradicional nos serviços.

11) Sobre as diretrizes e ferramentas da Clínica Ampliada e do Projeto Terapêutico Singular (PTS), assinale a opção **INCORRETA**:

- a) O PTS é um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas, resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar, geralmente dedicado a situações de maior complexidade.
- b) A Clínica Ampliada propõe um compromisso radical com o sujeito doente, exigindo que o profissional assuma a responsabilidade sobre o usuário e busque a intersetorialidade quando os limites do saber biomédico são atingidos.
- c) O diagnóstico no PTS deve ser exclusivamente orgânico e fisiopatológico, visando a padronização de condutas para garantir a equidade no tratamento de patologias como diabetes e hipertensão.
- d) Um dos momentos fundamentais do PTS é a divisão de responsabilidades, onde as tarefas de cada membro da equipe devem ser definidas com clareza após a pactuação de metas com o sujeito.
- e) A Clínica Ampliada busca o equilíbrio entre o combate à doença e a "produção de vida", estimulando a autonomia do sujeito para que ele não se torne dependente ou submisso apenas às propostas da equipe de saúde.

12) Considerando os Fatores Determinantes e Condicionantes da Saúde e os Princípios do SUS estabelecidos na Lei nº 8.080/1990, julgue os itens abaixo como **Verdadeiros (V)** ou **Falsos (F)**:

- () A saúde tem como fatores determinantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.
- () O princípio da integralidade da assistência é entendido como um conjunto articulado e contínuo de ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade.
- () O dever do Estado de garantir a saúde exclui o dever das pessoas, da família, das empresas e da sociedade de prover as condições indispensáveis ao pleno exercício da saúde.
- () A preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral é um dos princípios previstos no artigo 7º da referida lei.

- a) V - V - F - V
- b) F - V - F - V
- c) V - V - V - F
- d) F - V - V - F
- e) V - F - F - V

13) Os Sistemas de Informação em Saúde (SIS) são fundamentais para a tomada de decisões qualificadas. Preencha as lacunas com os acrônimos dos sistemas correspondentes:

O sistema que coleta dados sobre o recém-nascido, gestação e parto por meio da Declaração de Nascido Vivo é o _____. Para a notificação compulsória de doenças como Dengue e AIDS, utiliza-se o _____. Já o processamento de análises epidemiológicas a partir da *causa mortis* informada na Declaração de Óbito é responsabilidade do _____.

- a) SINASC; SINAN; SIM.
- b) SISVAN; SIM, SINASC.
- c) SIM; SINAN; SINASC.
- d) SISAB; CNES; SIM.
- e) E-SUS NOTIFICA; SISVAN; CNES.

14) No que tange ao Apoio Matricial e aos conceitos de Núcleo e Campo de saberes, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) O "Núcleo" compreende o conjunto de conhecimentos e atribuições específicos de cada profissão, colaborando para a construção da identidade profissional do sujeito.
- b) O "Campo" representa o conjunto eventual de conhecimentos e tarefas de que uma profissão deve se apropriar para garantir eficácia em determinados contextos, permitindo a abertura para a interdisciplinaridade.
- c) O Apoio Matricial é um arranjo organizacional que visa superar a lógica de encaminhamentos burocráticos, promovendo o compartilhamento de saberes e a corresponsabilização no cuidado.
- d) No arranjo de Apoio Matricial, o especialista assume a responsabilidade total e exclusiva pelo caso clínico, desonerando a equipe de referência da atenção básica do acompanhamento do paciente.
- e) O apoio matricial oferece retaguarda especializada e suporte técnico-pedagógico às equipes de referência, contribuindo para a ampliação das possibilidades de composição de projetos terapêuticos.

15) Analise as afirmações sobre a Organização do SUS e a Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) abaixo e julgue-as como **Verdadeira (V) ou Falsa (F)**:

- () As ações e serviços de saúde no SUS devem ser organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
- () A PNPIC tem como um de seus objetivos a incorporação e implementação de abordagens como Acupuntura, Homeopatia e Fitoterapia, com ênfase na atenção básica.
- () De acordo com a Lei 8.080, a direção do SUS é única em cada esfera de governo, sendo exercida no âmbito dos Municípios pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
- () A implementação da PNPIC no SUS visa substituir integralmente o modelo biomédico tradicional por sistemas médicos complexos, visando a redução de custos com tecnologias diagnósticas.

Assinale a alternativa correta:

- a) F – V – V – F
- b) V – V – V – F
- c) V – F – V – F
- d) V – F – F – F
- e) F – F – V – F

16) No âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) desempenha papel central na regulação, fiscalização e controle de produtos e serviços que possam oferecer risco à saúde da população. A vigilância sanitária integra o campo da Vigilância em Saúde e atua na prevenção de agravos e promoção da saúde por meio de ações regulatórias e educativas. (Brasil. Presidência da República. Casa Civil. Lei nº 8.080/1990 de 19 de setembro de 1990. Brasília-DF).

Partindo do exposto acima, realize uma análise das afirmativas abaixo, e em seguida escolha a alternativa **CORRETA**:

I. A vigilância sanitária compreende um conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.

II. Entre as atribuições da vigilância sanitária no SUS está a fiscalização de estabelecimentos de saúde, medicamentos, alimentos e produtos para saúde, visando garantir qualidade, segurança e eficácia.

III. As ações de vigilância sanitária são de competência exclusiva do nível federal, sendo executadas apenas por órgãos nacionais, sem participação de estados e municípios.

- a) Apenas a opção I está correta.
- b) Apenas a opção I e II estão corretas.
- c) Apenas a opção III está correta.
- d) Apenas a opção II está correta.
- e) Todas as opções estão corretas.

17) A Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, instituída pela Portaria nº 2.528/2006 do Ministério da Saúde, orienta as ações do Sistema Único de Saúde (SUS) voltadas à promoção do envelhecimento ativo e saudável, à manutenção da autonomia e à garantia do direito à saúde da população idosa. (Brasil. Ministério da Saúde. Gabinete do Ministro. Portaria nº 2.528/2006 de 19 de outubro de 2006. Brasília-DF).

Considerando os princípios e diretrizes dessa política, analise as afirmativas a seguir e assinale **V (verdadeiro)** ou **F (falso)**.

() A Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa estabelece como uma de suas diretrizes a promoção do envelhecimento ativo e saudável, com foco na manutenção da capacidade funcional e da autonomia da pessoa idosa.

() O cuidado à pessoa idosa no SUS deve ocorrer prioritariamente em instituições de longa permanência, sendo a atenção básica responsável apenas por ações educativas.

() A avaliação multidimensional da pessoa idosa é considerada ferramenta importante para identificar necessidades de saúde e orientar o planejamento do cuidado integral.

() A Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa prevê a articulação intersetorial entre saúde, assistência social e outras políticas públicas para garantir a proteção e o direito à saúde dessa população.

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

- a) V – V – F – V
- b) V – F – V – V
- c) F – V – V – F
- d) V – F – F – V
- e) F – F – V – V

18) A Política Nacional de Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas traz como princípios a desinstitucionalização, a atenção territorial e o cuidado integral às pessoas com sofrimento psíquico e/ou uso problemático de substâncias psicoativas. Nesse contexto, a organização da assistência ocorre prioritariamente por meio da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), que integra diferentes serviços de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde. (Brasil. Presidência da República. Casa Civil. Lei 10.216/2001 de 06 de abril de 2001. Brasília-DF). (Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria Executiva. Coordenação Nacional de DST/Aids. A Política do Ministério da Saúde para atenção integral a usuários de álcool e outras drogas. Brasília-DF, 2003).

Considerando os princípios e diretrizes dessa política pública no contexto atual da saúde brasileira, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) O cuidado às pessoas com transtornos mentais ou relacionados ao uso de álcool e outras drogas deve ocorrer prioritariamente em hospitais psiquiátricos especializados, devido à necessidade de isolamento terapêutico.
- b) A RAPS prioriza ações hospitalares de alta complexidade, restringindo a atuação da atenção primária no cuidado em saúde mental.
- c) A atenção às pessoas com problemas relacionados ao uso de álcool e outras drogas deve ser realizada de forma integrada, territorializada e interdisciplinar, envolvendo serviços como os Centros de Atenção Psicossocial e a Atenção Primária à Saúde.
- d) A Política Nacional de Saúde Mental estabelece que o tratamento das pessoas com dependência química deve ocorrer exclusivamente em comunidades terapêuticas, fora da rede pública de saúde.
- e) A assistência às pessoas com transtornos mentais e uso de substâncias psicoativas é responsabilidade exclusiva dos serviços especializados de saúde mental, não sendo atribuição das equipes da Estratégia Saúde da Família.

19) A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM) orienta a organização das ações e serviços de saúde voltados para as mulheres no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), considerando princípios de integralidade, equidade e respeito às diversidades sociais. Essa política amplia o enfoque tradicional da assistência, incorporando estratégias de promoção da saúde, prevenção de agravos e atenção às diferentes fases do ciclo de vida feminino. (Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher: Princípios e Diretrizes. Brasília-DF, 2011).

Complete corretamente as lacunas do texto a seguir:

A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher busca garantir a atenção à saúde das mulheres de forma _____, considerando as especificidades relacionadas ao ciclo de vida e aos determinantes sociais. Entre suas diretrizes, destaca-se a ampliação do acesso às ações de _____, diagnóstico precoce e tratamento oportuno de agravos prioritários, como os cânceres de mama e do colo do útero. A política também enfatiza o respeito aos direitos _____ das mulheres e a redução da morbimortalidade por causas evitáveis, incluindo a _____.

Assinale a opção **CORRETA** para preenchimento das lacunas:

- a) fragmentada – reabilitação – civis – mortalidade infantil.
- b) integral – prevenção – sexuais e reprodutivos – mortalidade materna.
- c) hospitalocêntrica – vigilância sanitária – políticos – morbidade hospitalar.
- d) tecnicista – promoção estética – trabalhistas – mortalidade neonatal.
- e) especializada – triagem genética – administrativos – mortalidade perinatal.

20) A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade (PNAISP), instituída pela Portaria Interministerial nº 1, de 2014, tem como objetivo garantir o acesso da população privada de liberdade às ações e serviços do Sistema Único de Saúde (SUS), assegurando atenção integral à saúde no contexto do sistema prisional. (Brasil. Ministério da Saúde. Gabinete do Ministro. Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade (PNAISP). Portaria Interministerial nº 1, de 2014. Brasília-DF).

Considerando os princípios e diretrizes da PNAISP, **ASSOCIE A COLUNA I À COLUNA II.**

Coluna I – Diretrizes/Elementos da PNAISP

1. Atenção básica no sistema prisional
2. Equipes de saúde no sistema prisional
3. Articulação intersetorial
4. Promoção da saúde e prevenção de agravos
5. Garantia de acesso à rede de atenção à saúde

Coluna II – Características

- () Integração entre os setores de saúde, justiça e administração penitenciária para assegurar ações de cuidado.
- () Desenvolvimento de ações educativas, vacinação, rastreamento de doenças e redução de fatores de risco.
- () Organização da porta de entrada do cuidado em saúde dentro das unidades prisionais.
- () Encaminhamento de pessoas privadas de liberdade para serviços especializados do SUS quando necessário.
- () Composição multiprofissional responsável pelas ações de saúde nas unidades prisionais.

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

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

21) Antes da criação do Sistema Único de Saúde (SUS) pela Constituição de 1988, o sistema público de saúde brasileiro era caracterizado por:

- a) Acesso universal e igualitário a todos os cidadãos residentes no território nacional.
- b) Um modelo assistencialista gerido exclusivamente pelo Ministério da Saúde.
- c) Uma divisão clara entre a saúde pública (ações de prevenção/vacinas) e a assistência médica (curativa, restrita aos trabalhadores com carteira assinada via INPS/INAMPS).
- d) A gestão plena e descentralizada por parte dos municípios através das NOBs.
- e) Um sistema financiado integralmente por impostos diretos, sem qualquer dependência das contribuições previdenciárias dos trabalhadores.

22) A 8ª Conferência Nacional de Saúde, realizada em 1986, é considerada um marco histórico para o Brasil porque:

- a) Foi a primeira vez que o setor privado pôde participar da gestão da saúde pública.
- b) Consolidou o conceito ampliado de saúde e as bases para o texto constitucional de 1988, com ampla participação popular.
- c) Criou as Normas Operacionais Básicas (NOBs) para regulamentar o financiamento.
- d) Extinguiu imediatamente o INAMPS e transferiu todos os recursos para os estados.
- e) Estabeleceu a unificação imediata de todos os hospitais filantrópicos sob a gestão direta do Ministério da Educação.

23) A Lei Orgânica da Saúde nº 8.080/1990 dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde. Segundo esta lei, a saúde é:

- a) Um dever do Estado, o que exclui o dever das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- b) Um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- c) Um serviço de relevância pública que deve ser pago por quem possui condições financeiras.
- d) Uma competência exclusiva da União, sendo estados e municípios apenas executores.
- e) Determinada por fatores condicionantes e determinantes, como a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho e a renda.

24) O princípio do SUS que garante que o sistema deve estar apto a oferecer o que o paciente precisa, desde a atenção básica até a alta complexidade, de forma articulada, é o da:

- a) Universalidade.
- b) Descentralização.
- c) Equidade.
- d) Integralidade.
- e) Regionalização.

25) Sobre a organização das ações e serviços de saúde no SUS, assinale a alternativa correta:

- a) A regionalização é um princípio exclusivo da atenção secundária.
- b) As ações de saúde devem ser organizadas de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
- c) A hierarquização impede que o cidadão transite entre diferentes níveis de atenção.
- d) O planejamento regional é responsabilidade única do Ministério da Saúde.
- e) O atendimento deve ser fragmentado por especialidades, priorizando o setor privado em detrimento das unidades públicas de saúde.

26) A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Pessoa com Deficiência (PNAISPD) orienta a organização do cuidado no Sistema Único de Saúde (SUS) a partir de princípios que incorporam o modelo biopsicossocial da deficiência, a intersetorialidade e a organização das ações em redes de atenção (BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria GM/MS nº 1.526, de 11 de outubro de 2023**).

Acerca da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Pessoa com Deficiência (PNAISPD), analise as assertivas a seguir e a relação proposta entre elas:

I. A PNAISPD estabelece que a atenção à saúde da pessoa com deficiência deve ser organizada sob a lógica das Redes de Atenção à Saúde (RAS), com coordenação do cuidado pela Atenção Primária à Saúde e articulação entre diferentes pontos de atenção.

PORQUE

II. Porque a política adota o modelo biopsicossocial da deficiência, reconhecendo que as condições de saúde e funcionalidade resultam da interação entre fatores biológicos, individuais e sociais, demandando cuidado integral e intersetorial.

Assinale a alternativa **correta**:

- a) As asserções I e II são verdadeiras, e II justifica corretamente I.
- b) As asserções I e II são verdadeiras, mas II não justifica I.
- c) A asserção I é verdadeira e II é falsa.
- d) A asserção I é falsa e II é verdadeira.
- e) As asserções I e II são falsas.

27) Um menino de **6 anos**, com diagnóstico médico de **paralisia cerebral espástica**, residente no município de Mamanguape, é acompanhado pela **Atenção Primária à Saúde (APS)**. A equipe identifica dificuldades importantes de mobilidade, participação escolar limitada e necessidade de **órtese para membros inferiores e cadeira de rodas adaptada**.

A família relata dificuldades de acesso a serviços especializados e desconhecimento sobre os recursos disponíveis no SUS.

Diante desse cenário, a equipe da APS realiza encaminhamento para um **Centro Especializado em Reabilitação (CER)** da região, visando avaliação multiprofissional e elaboração de plano terapêutico singular (PTS) com foco na funcionalidade.

Considerando a **Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (RCPD)** e os princípios da **Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Pessoa com Deficiência (PNAISPD)**, analise as afirmativas:

- I. O CER é um ponto de atenção especializado da RCPD responsável pela oferta de reabilitação, avaliação funcional e prescrição de tecnologias assistivas, articulando-se com a APS para garantir continuidade do cuidado.
- II. A avaliação funcional do usuário deve considerar exclusivamente as limitações corporais decorrentes da lesão neurológica, uma vez que o objetivo principal do processo de reabilitação é restaurar funções corporais.
- III. A organização da RCPD pressupõe integração entre diferentes níveis de atenção, garantindo acesso à habilitação, reabilitação e tecnologias assistivas com foco na autonomia e inclusão social da pessoa com deficiência.
- IV. A APS permanece responsável pela coordenação do cuidado, acompanhando o usuário no território mesmo após encaminhamento ao serviço especializado.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Apenas I e II estão corretas.
- b) Apenas I, III e IV estão corretas.
- c) Apenas II e III estão corretas.

- d) Apenas II e IV estão corretas.
- e) Todas estão corretas.

28) De acordo com a organização da **Política Nacional de Atenção às Urgências (PNAU)** no Sistema Único de Saúde (SUS), qual é o principal objetivo da **Rede de Atenção às Urgências (RUE)**?

- a) Centralizar o atendimento de casos agudos exclusivamente nos serviços hospitalares de alta complexidade, visando maior especialização da assistência.
- b) Articular e integrar os diferentes serviços e pontos de atenção do SUS para garantir acesso ágil, oportuno e integral ao usuário em situação de urgência ou emergência.
- c) Substituir a Atenção Primária à Saúde como porta de entrada do sistema, direcionando todos os casos agudos diretamente para unidades hospitalares.
- d) Priorizar exclusivamente o atendimento pré-hospitalar móvel por meio do SAMU 192, como principal estratégia de organização da atenção às urgências.
- e) Limitar o atendimento das urgências aos serviços especializados, evitando sobrecarga nos demais pontos de atenção do SUS.

29) Leia o trecho a seguir:

“As doenças e agravos não transmissíveis (DANT) são responsáveis por mais da metade das mortes no Brasil. Em 2019, 54,7% dos óbitos registrados foram causados por doenças crônicas não transmissíveis, com destaque para doenças cardiovasculares, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas. Esses agravos estão fortemente associados a fatores de risco modificáveis, como tabagismo, alimentação inadequada, consumo abusivo de álcool e inatividade física.” (BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Análise em Saúde e Vigilância de Doenças Não Transmissíveis. **Plano de ações estratégicas para o enfrentamento das doenças crônicas e agravos não transmissíveis no Brasil 2021-2030**. Brasília, DF: Ministério da Saúde, 2021. Disponível em: <https://bvsms.saude.gov.br>. Acesso em: 20/02/2026).

Considerando o cenário apresentado e as diretrizes do **Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis no Brasil (2021-2030)**, qual das estratégias abaixo está **mais alinhada com as ações prioritárias propostas para a redução da carga das DCNT no país**?

- a) Ampliação exclusiva da assistência hospitalar de alta complexidade para tratamento das complicações das doenças crônicas.
- b) Substituição das ações de vigilância epidemiológica por programas de reabilitação voltados aos indivíduos já diagnosticados com DCNT.
- c) Implementação de ações intersetoriais de promoção da saúde e prevenção, voltadas à redução de fatores de risco comportamentais na população.
- d) Restrição das ações de prevenção às unidades hospitalares, onde ocorre a maior parte dos atendimentos relacionados às DCNT.
- e) Prioridade para intervenções farmacológicas em detrimento de estratégias populacionais de promoção da saúde.

30) Sobre a **Residência Multiprofissional em Saúde e a Residência em Área Profissional da Saúde no Brasil**, analise as afirmativas a seguir:

- () A residência multiprofissional em saúde constitui modalidade de pós-graduação lato sensu caracterizada por ensino em serviço, destinada às profissões da saúde, exceto a médica.
- () Os programas de residência multiprofissional e uniprofissional possuem carga horária semanal de 60 horas e duração mínima de dois anos, em regime de dedicação exclusiva.
- () A Comissão Nacional de Residência Multiprofissional em Saúde (CNRMS) é responsável por regular, supervisionar e avaliar os programas de residência multiprofissional e em área profissional da saúde no Brasil.
- () Os programas de residência multiprofissional em saúde devem ser compostos por pelo menos três profissões da área da saúde para serem caracterizados como multiprofissionais.

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

- a) V – V – V – V
- b) V – V – V – F
- c) V – F – V – V
- d) F – V – V – V
- e) V – F – F – V