

**Questão 1** **Medicina Preventiva** **Atenção Primária à Saúde APS no Brasil**

A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional (PNAISP) segue os atributos e as competências da Atenção Primária à Saúde na perspectiva de promoção da saúde, prevenção de agravos, tratamento e seguimento, entre outros.

A respeito dessa política, assinale a opção correta.

- ☐ A Ela garante a saúde das pessoas privadas de liberdade, por intermédio de um acordo entre o governo federal, estados e municípios.
- ☐ B A equipe de saúde da família de um município não tem o dever de desenvolver ações de saúde em uma unidade carcerária, mesmo que localizada em seu território.
- ☐ C As equipes de atenção primária prisional não poderão possuir equipe de saúde mental, pois as pessoas privadas de liberdade devem ser acompanhadas em Centro de Atenção Psicossocial (CAPS).
- ☐ D A adesão à PNAISP é obrigatória para os municípios e estados, garantindo-se, assim, o cuidado integral à saúde das pessoas privadas de liberdade.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000178545](#)

**Questão 2** **Atenção Primária à Saúde APS no Brasil** **Modelos Explicativos de Saúde e Doença**

Giovanna, uma criança com nove meses de vida, que frequenta a creche, foi levada ao acolhimento da UBS, para consulta com médica da família, por queixa de tosse, coriza e febre há dois dias. Na creche da paciente, está tendo um surto de bronquiolite e Ana, sua mãe, chegou à UBS muito assustada, com medo de a criança ter “pegado a tal doença”. Ao exame físico, a criança está em bom estado geral, hidratada, com saturação de 96% e frequência respiratória de 30 ipm. Na ausculta pulmonar, há sibilos esparsos, porém sem tiragem intercostal ou subcostal. Não está febril e há diurese na fralda.

Com base nesse caso hipotético, é correto afirmar que, na comparação entre o manejo na APS e o manejo no pronto-socorro, as principais ferramentas que se pode utilizar na APS são

- ☐ A o acesso e o método clínico centrado na pessoa.
- ☐ B a longitudinalidade e a demora permitida.
- ☐ C a triagem por escala de Manchester e a gestão do tempo.
- ☐ D as tecnologias leves e os exames complementares.
- ☐ E as tecnologias duras e a longitudinalidade.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000170635](#)

**Questão 3** **Atenção Primária à Saúde APS no Brasil**

Em 2000, Mark Murray e Catherine Tantau publicaram o artigo *Same-day appointments: exploding the access paradigm* na revista FPM, vinculada à *American Academy of Family Physician*. Nesse artigo, há a definição do termo acesso avançado e a explicação de como ele deve ser organizado em um serviço de atenção primária. Um dos seus preceitos é o de que 65% a 75% das vagas para agendamento de um médico de família estejam livres para consultas em até 48 h. Em relação a esse novo modelo de atendimento, assinale a alternativa correta.

- A Prejudica a longitudinalidade.
- B Dificulta a coordenação de cuidado.
- C Amplia o acesso à equipe de saúde da família.
- D Facilita o manejo de doenças crônicas não transmissíveis.
- E Prejudica o acolhimento à demanda espontânea.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000170632](#)

#### Questão 4 Política Nacional de Atenção Básica PNAB

São atribuições específicas do médico de família e comunidade na Estratégia de Saúde da Família de acordo com a Política Nacional de Atenção Básica definida na Portaria 2.436, de 21 de setembro de 2017:

- A Realizar o cuidado da saúde da população adscrita, prioritariamente no âmbito da unidade de saúde e, quando necessário, no domicílio e nos demais espaços comunitários (escolas, associações, entre outros).
- B Garantir a atenção à saúde, buscando a integralidade por meio da realização de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde e prevenção de agravos e da garantia de atendimento da demanda espontânea, da realização das ações programáticas, coletivas e de vigilância à saúde.
- C Encaminhar, quando necessário, usuários a outros pontos de atenção, respeitando fluxos locais, mantendo sua responsabilidade pelo acompanhamento do seu plano terapêutico.
- D Realizar busca ativa e notificar doenças e agravos de notificação compulsória e de outros agravos e situações de importância.

4000169719

#### Questão 5 Programa de Agentes Comunitários de Saúde PACS Política Nacional de Atenção Básica PNAB

Em relação à visita domiciliar, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- ( ) O Agente Comunitário de Saúde auxilia no treinamento e na capacitação do cuidador domiciliar.
- ( ) O Técnico de Enfermagem pode identificar sinais de gravidade.
- ( ) O Enfermeiro solicita exames complementares, conforme protocolos.

- A C - C - E.
- B E - C - C.
- C C - E - E.
- D E - C - E.

4000169518

#### Questão 6 Atenção Primária à Saúde APS no Brasil

De acordo com Mano e Barrêto in GUSSO, LOPES e DIAS, sobre tragédias, analisar a sentença abaixo:

A Atenção Primária à Saúde (APS) é essencial para o cuidado da saúde mental das pessoas vítimas de tragédias (1ª parte). A tragédia mobiliza uma série de emoções que devem ser compreendidas para que não haja uma medicalização de uma reação normal (2ª parte).

A sentença está:

- ☐ A Totalmente correta.
- ☐ B Correta somente em sua 1ª parte.
- ☐ C Correta somente em sua 2ª parte.
- ☐ D Totalmente incorreta.

4000169516

**Questão 7** **Atenção Primária à Saúde APS no Brasil**

Durante uma consulta de rotina, uma liderança comunitária relata o problema de lixo no território. Segundo ela, as vizinhas estão se organizando para convocarem o Departamento Municipal de Lixo Urbano na tentativa de garantir a coleta seletiva e a colocação de containers. Sobre a atitude do profissional de saúde diante dessa demanda, analisar os itens abaixo:

- I. Propõe uma pauta para a reunião do Conselho Local de Saúde.
- II. Considera uma ação sanitária restrita à abordagem biológica, identificando os riscos do acúmulo de lixo no território.
- III. Envolve os demais membros da equipe, compartilhando iniciativas conjuntas.
- IV. Faz caminhadas na comunidade e visitas domiciliares para entender a extensão do problema.

Estão CORRETOS:

- ☐ A Somente os itens I e II.
- ☐ B Somente os itens I e III.
- ☐ C Somente os itens I, III e IV.
- ☐ D Somente os itens II, III e IV.

4000169515

**Questão 8** **Política Nacional de Atenção Básica PNAB**

Sobre a Política Nacional de Atenção Básica, em sua versão mais recente publicada em 2017, considere as afirmações abaixo e assinale a alternativa correta:

- I. Os cuidados paliativos estão incluídos no conjunto das ações de saúde que definem a atenção básica.
- II. A Política Nacional de Atenção Básica dá grande ênfase na integração entre a Vigilância em Saúde e a Atenção Básica.
- III. A Política Nacional de Atenção Básica retira a obrigatoriedade de o Agente Comunitário de Saúde compor a Equipe de Saúde da Família.

- A Apenas II está correta.
- B Apenas I e II estão corretas.
- C Apenas II e III estão corretas.
- D I, II e III estão corretas.

4000168929

**Questão 9** **Atenção Primária à Saúde APS no Brasil**

A Atenção Primária em Saúde (APS) é um componente-chave dos sistemas de saúde. Sobre esse nível de atenção à saúde, assinale a alternativa ERRADA:

- A A APS representa a porta preferencial de acesso ao sistema e se caracteriza por um conjunto de ações de saúde para a organização e reorganização do sistema de saúde
- B São atributos derivados na APS: a orientação familiar comunitária e a competência cultural
- C São atributos essenciais na APS: a atenção no primeiro contato, a longitudinalidade, a integralidade e a coordenação
- D São atributos essenciais na APS: a orientação familiar e comunitária, a longitudinalidade, integralidade e a coordenação

Essa questão possui comentário do professor no site [4000168752](#)

**Questão 10** **Atenção Primária à Saúde APS no Brasil** **Política Nacional de Atenção Básica PNAB**

A portaria Nº 930, de 15 de maio de 2019, instituiu um programa com objetivo de ampliar o funcionamento das Unidades de Saúde da Família e melhorar o acesso à atenção primária. Esse programa é conhecido como:

- A "Brasil Sorridente";
- B "Saúde na Hora";
- C "Melhor em Casa";
- D "Requalifica UBS";
- E "Consultório na Rua".

Essa questão possui comentário do professor no site [4000168682](#)

**Questão 11** **Atenção Primária à Saúde APS no Brasil**

Na APS, a territorialização é a base para a operacionalização da vigilância em saúde. No território, pode-se verificar situações de risco, planejar, propor e implementar ações para a resolução dos problemas. A unidade operacional de abrangência de uma UBS (população versus serviço) é o

- A território-microárea.
- B território-área.
- C território-moradia.
- D território-distrito.
- E distrito sanitário.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000167571](#)

**Questão 12** Atenção Primária à Saúde APS no Brasil

O médico da atenção básica trabalha mais com problemas do que com diagnósticos. E problema na atenção primária em saúde corresponde a

- A tudo aquilo que afeta a qualidade de vida de uma pessoa.
- B qualquer doença, desde que tenha um contexto social.
- C todas as doenças que constam na CID-10 códigos F00-F99.
- D qualquer situação, desde que diagnosticada na atenção terciária.
- E qualquer agravamento de natureza não infecciosa.

4000167561

**Questão 13** Atenção Primária à Saúde APS no Brasil

A equipe gestora de um Pronto Atendimento (PA) detecta uma alta demanda de pacientes que procuram o serviço devido ao controle inadequado de doenças crônicas. CONSIDERANDO A CONSTRUÇÃO DE REDES ASSISTENCIAIS E OS DIFERENTES PAPÉIS DOS SERVIÇOS, A EQUIPE GESTORA DEVE:

- A Recusar o atendimento desses pacientes, orientando-os a procurar as Unidades Básicas de Saúde.
- B Estabelecer um fluxo de agendamento dos casos mais graves para os ambulatorios de especialidades.
- C Criar um grupo para elaborar Projetos Terapêuticos Singulares (PTS) para os casos que mais procuram o PA.
- D Estabelecer um fluxo de informações sobre os pacientes junto ao gestor municipal e Unidades Básicas de Saúde.

4000167409

**Questão 14** Atenção Primária à Saúde APS no Brasil Princípios e Diretrizes do SUS na Lei nº 8080/1990

Ana é médica de uma equipe de Estratégia Saúde da Família cuja área de abrangência é majoritariamente composta por uma favela. O

restante do seu território é considerado como de baixa vulnerabilidade socioeconômica, evidenciando grande desigualdade social.

Devido à escassez de recursos humanos na atenção primária à saúde em seu município e ao mal dimensionamento da área, a equipe de

Ana é responsável por uma população estimada de aproximadamente 4.500 pessoas, tornando inviável o cuidado programático recomendado para as populações prioritárias, como gestantes e crianças. Diante do exposto e considerando a Política Nacional de Atenção Básica e os princípios da Bioética, assinale a alternativa correta.

- A Ana deve interromper os atendimentos de demanda programática de sua área, devido ao superdimensionamento do tamanho de sua área.
- B A oferta de um número maior de consultas de pré-natal para as gestantes residentes nas áreas mais vulneráveis é justificável.
- C O princípio da equidade apresentado na PNAB é descrito como a oferta igualitária do cuidado entre as pessoas, sem qualquer discriminação.
- D Ana deve interromper os atendimentos ao território de baixa vulnerabilidade de sua área, devido ao superdimensionamento do tamanho de sua área.
- E Ana deve interromper os atendimentos à demanda espontânea de sua área, devido ao superdimensionamento do tamanho de sua área.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000167186](#)

### Questão 15 Avaliação da Qualidade em Atenção Primária à Saúde

Alberto é gestor municipal de saúde e está participando da construção do Plano Plurianual (PPA) do seu município. Ao saber que precisaria definir indicadores para monitorar os efeitos do PPA, para acompanhamento das metas e objetivos almejados, ele resolve estudar mais sobre o assunto e descobre que os indicadores em saúde são classificados, segundo a proposta de Donabedian, em indicadores de estrutura, processo e resultado. Considerando essa classificação para a realidade dos serviços de atenção primária à saúde no Brasil, relacione as colunas e assinale a alternativa com a sequência correta.

Classificação:

1. Estrutura.
2. Processo.
3. Resultado.

Indicador:

- ( ) Cobertura de Papanicolau.
- ( ) Número de médicos por habitante.
- ( ) Mortalidade por insuficiência cardíaca.
- ( ) Cobertura por equipes de ESF.
- ( ) Internações por asma.
- ( ) Percentual de parto cesáreo.

A 1 – 2 – 3 – 3 – 2 – 1.

B 2 – 1 – 3 – 1 – 3 – 2.

C 1 – 1 – 3 – 2 – 2 – 3.

D 3 – 2 – 1 – 1 – 2 – 3.

E 2 – 3 – 2 – 2 – 3 – 1.

**Questão 16** Expansão da APS no Brasil

Considere os seguintes territórios:

- I. Distrito
- II. Área
- III. Microárea
- IV. Moradia

No âmbito municipal, são territórios identificáveis

- A I e III, apenas.
- B II e IV, apenas.
- C I, II e III, apenas.
- D I, II, III e IV.

4000166623

**Questão 17** Rede de Atenção Psicossocial RAPS Política Nacional de Atenção Básica PNAB

A respeito da saúde mental na atenção primária à saúde, assinale a alternativa incorreta.

- A O matriciamento pode ser definido como um modo de se produzir saúde, consistindo em um arranjo organizacional que visa a outorgar suporte técnico-pedagógico, em áreas específicas, às equipes da atenção primária à saúde.
- B O matriciamento se afirma como um recurso de construção de novas práticas em saúde mental junto às comunidades, no território onde as pessoas vivem e circulam, por sua proposta de encontros produtivos, sistemáticos e interativos entre as equipes da atenção primária e as equipes de saúde mental.
- C As maiores dificuldades na efetivação da prática do matriciamento são: mudanças nas relações de trabalho, historicamente hierarquizadas; mudança no modo fragmentado de se operar o cuidado em saúde; mudança na formação em saúde, centrada na perspectiva biomédica; e mudança no modo de se praticar saúde, que transcende o setor da saúde.
- D O psiquiatra, como principal elo do matriciamento em saúde mental, tem como função atender os casos de doenças psiquiátricas que gerarem dúvidas ou desconforto na equipe matriciada.
- E É parte do objetivo do matriciamento a descentralização da atenção em saúde mental e a desestigmatização do sofrimento psíquico.

4000166220

**Questão 18** Atenção Primária à Saúde APS no Brasil

Durante uma consulta de pré-natal, o médico de família da UBS observou uma alteração ultrassonográfica que poderia estar relacionada ao tabagismo e decidiu encaminhar a paciente para o alto risco. Contudo, além do encaminhamento, o médico poderia, se disponível, realizar o matriciamento com o obstetra. Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa correta.



- A O acesso ao especialista focal se dá por meio de centrais de regulação e protocolos de acesso. Após a avaliação da lista de espera, o serviço especializado determinará se a paciente passará ou não em consulta.
- B O cuidado integral e colaborativo entre especialistas focais e equipe estará sob a coordenação do cuidado pela atenção primária à saúde, sem transferência de responsabilidade.
- C O matriciamento apoiador deve fazer atendimentos individuais com a paciente, sem se envolver em atividades de grupos, discussão de caso e espaço de educação permanente.
- D Profissionais do Núcleo Ampliado de Saúde da Família (NASF) não são exemplos de apoiadores matriciais, já que realizam, além de atendimentos individuais, atendimentos coletivos e de educação continuada.
- E O obstetra não pode fazer parte do Núcleo Ampliado de Saúde da Família (NASF).

4 000166219

**Questão 19** **Atenção Primária à Saúde APS no Brasil**

Os problemas de saúde não se distribuem uniformemente na população, no território e no tempo e envolvem tecnologias de diferentes complexidades e custos. Trata-se do conjunto

- A interdisciplinar de equipes, que operam de modo ordenado e articulado no território, a fim de atender às necessidades de saúde de uma população.
- B multiprofissional de equipes, que operam de modo ordenado e articulado no território, a fim de atender às necessidades de saúde de uma população.
- C multi e interdisciplinar de equipes, que operam de modo ordenado e articulado no território, a fim de atender às necessidades de saúde de uma população.
- D multi e interprofissional de equipes, que operam de modo ordenado e articulado no território, a fim de atender às necessidades de saúde de uma população.
- E que estabelece diferentes funções e perfis de atendimento, que operam de modo ordenado e articulado no território, a fim de atender às necessidades de saúde de uma população.

4 000166212

**Questão 20** **Política Nacional de Atenção Básica PNAB**

O trabalho em equipe é fundamental para que a atenção primária seja resolutive e atenda as demandas dos pacientes e da população. Considerando a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) de 2017 e a alteração provocada pela Lei nº 14.231/2021, assinale a alternativa correta.

- A A equipe mínima é composta por médico de família, enfermeiro, auxiliar ou técnico de enfermagem e agente comunitário de saúde, sendo que, na ausência de um desses profissionais, a equipe não será considerada como completa.
- B A estratégia da Saúde da Família inclui fisioterapeuta e terapeuta ocupacional.
- C O profissional de saúde bucal, o cirurgião-dentista ou o especialista em Saúde da Família não pode fazer parte diretamente da equipe de Saúde da Família (eSF).
- D É obrigatória a presença do agente comunitário de saúde (ACS) para que a equipe seja considerada como equipe de eSF.
- E O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) compõe os serviços da Atenção Primária à Saúde (APS) e, quando presente, é de livre acesso à população do território.



**Questão 21** Política Nacional de Atenção Básica PNAB

Jéssica, de 23 anos de idade, foi ao pronto-socorro com medo de estar com um tumor cerebral. Há cerca de seis horas, abriu quadro de cefaleia unilateral e pulsátil. A dor era intensa, limitava os seus afazeres e acompanhava náusea, fotofobia e fonofobia. O que mais a preocupava era que esse quadro tinha começado há três meses e já tinha ocorrido pelo menos cinco vezes. Após descartar cefaleias secundárias, o médico a tranquilizou, a medicou para enxaqueca e a orientou a procurar uma unidade básica de saúde para avaliar as possíveis causas desencadeantes e a necessidade de profilaxia. Após duas semanas, Jéssica teve uma nova crise, semelhante às anteriores, e foi até a unidade básica de saúde da sua região procurar ajuda. Chegando à unidade, descobriu que a agenda do médico Marcos estava cheia e que não poderia marcar uma consulta para aquele dia. Como alternativa, sugeriram-lhe que passasse no acolhimento com a enfermeira Mariana. Após a conversa inicial, a enfermeira conversou com o médico Marcos e conseguiu um atendimento de encaixe para a paciente. Ela foi medicada para enxaqueca e orientada sobre a indicação da profilaxia, recebeu uma prescrição para os exames pertinentes e teve um retorno agendado.

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa que mais bem descreve a unidade básica de saúde tendo em vista a breve jornada da paciente e os atendimentos médios sem consulta agendada.

- ☐ A Equipara-se ao atendimento do pronto-socorro, com resposta rápida à demanda de forma pontual.
- ☐ B Diferencia-se do pronto-socorro, pois fortalece a qualidade da atenção, devido à integralidade.
- ☐ C Demonstra abertura da agenda para demanda espontânea, resultando em inadequada gestão da clínica, sem controle do tempo das consultas ofertadas.
- ☐ D Diferencia-se do pronto-socorro, pois fortalece a qualidade da atenção, devido à medicina centrada na pessoa.
- ☐ E Diferencia-se do pronto-socorro, pois fortalece a qualidade da atenção, devido ao vínculo e à longitudinalidade.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000166208](#)

**Questão 22** Medicina Preventiva Atenção Primária à Saúde APS no Brasil Abstinência de Álcool

Médico está realizando seu primeiro plantão numa Unidade de Pronto-Atendimento (UPA) 24h numa cidade com 200 mil habitantes. Essa cidade tem a seguinte rede de saúde:

100% de cobertura de Estratégia de Saúde da Família (ESF)
1 Núcleo de Apoio de Saúde da Família para cada 6 equipes da ESF, composto por fisioterapeuta, psicólogo, nutricionista, terapeuta ocupacional, fonoaudiólogo, psiquiatra, educador físico e assistente social
1 Centro de Apoio Psicossocial para adultos 24h com 6 leitos (CAPS-adulto)
1 Centro de Apoio Psicossocial da Infância e Juventude (CAPS-IJ)
1 Centro de Apoio Psicossocial para Álcool e Drogas (CAPS-AD)

1 Centro de Referência em Reabilitação com ambulatório de ortopedia, fisioterapia, acupuntura, fisioterapia e terapia ocupacional
1 Hospital Geral de porte secundário com 200 leitos com Pronto-Socorro e enfermagem de clínica médica, pediatria, psiquiatria, ginecologia, obstetrícia, cirurgia geral, cirurgia vascular e ortopedia. Centro Cirúrgico, Centro Obstétrico, Unidade de Terapia Intensiva de Adultos e de Pediatria e uma Unidade de Neonatologia
1 Casa de Parto com enfermeiras obstetrias, parteiras e doulas
1 Centro de especialidade ambulatorial com: pré-natal de alto risco, otorrinolaringologia, oftalmologia, nefrologia, dermatologia e cardiologia.
1 UPA 24h para adultos e crianças, com sala de emergência, retaguarda com 8 leitos e ambulância.

Após atender um paciente na UPA, o médico fez uma carta de contrarreferência. Qual a alternativa correta, considerando os princípios de organização das redes de saúde?

- A Idoso com dor lombar crônica há 7 anos. Tomografia com osteófitos em coluna lombar. Realizada analgesia. Encaminhado à ortopedia e fisioterapia.
- B Adulto em observação por abstinência alcoólica com melhora dos sintomas. Exames normais. Prescrito benzodiazepínicos. Encaminhado à Estratégia de Saúde da Família.
- C Criança com atraso escolar e suspeita de autismo encaminhada ao CAPS-IJ. Orientação aos pais que não há urgência.
- D Gestante primigesta, realizou diagnóstico de sífilis secundária no Pronto-Socorro. Realizada primeira dose de penicilina. Encaminhada ao pré-natal de alto risco.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000165574

### Questão 23 Políticas de Saúde do Sistema Único de Saúde Atenção Primária à Saúde APS no Brasil

O trabalho em equipe pode ser definido como um conjunto de pessoas com conhecimentos diversos, mas que se unem em prol de objetivos comuns, negociando e elaborando um plano de ação bem definido, trabalhando em consonância e com comprometimento mútuo, complementando o trabalho com suas habilidades variadas, aumentando a chance de êxito no resultado do trabalho empreendido.

Quanto ao trabalho em equipe, considere as sentenças a seguir:

I - A permanência, por muito tempo, da mesma pessoa na liderança das atividades de uma equipe pode contribuir para a passividade dos demais membros. Portanto, considera-se mais produtivo para a equipe que haja um rodízio na liderança, a fim de evitar o engessamento de posicionamentos.

II - A equipe agrupamento, onde a especificidade de cada um é preservada, uma pessoa não influencia a outra e observa-se independência do trabalho assistencial e autonomia plena dos atores envolvidos, é considerada ideal para a efetividade de um projeto de ação na Atenção Primária à Saúde.

III - Interdisciplinaridade é caracterizada por várias disciplinas diferentes e de níveis diversos, trocando experiências de forma integrada e coordenada, com um objetivo comum.

IV - A estrutura de liderança hierarquizada verticalizada não é mais vista como adequada para obter resultados eficazes.

Estão corretas apenas as sentenças

- A I e II.
- B I e III.
- C II e IV.
- D I, III e IV.
- E II, III e IV.

4000165173

**Questão 24** **Atenção Primária à Saúde APS no Brasil**

Pode-se afirmar, com relação à Atenção à Saúde no Brasil, que:

- A o gasto privado é maior que o público, o que contradiz o modelo, universal e integral, preconizado constitucionalmente
- B antes da sua existência do SUS, essa era uma atribuição predominantemente privada
- C a integralidade da assistência é efetivada por meio das ações de proteção e reabilitação, prescindindo da promoção da saúde
- D a gestão do SUS é uma atribuição eminentemente técnica, e o financiamento independe de articulações políticas

4000164999

**Questão 25** **Atenção Primária à Saúde APS no Brasil** **Método Clínico Centrado na Pessoa**

**Medicina de Família e Comunidade**

A importância de um sistema de saúde baseado em atenção primária à saúde (APS) está extensamente documentada na literatura científica. Uma das formas de explicar essa importância está no fato de existir um médico como filtro, ou porta de entrada do sistema, que referencia o paciente a um especialista focal adequado, no momento adequado e em um outro ponto da rede de atenção. Alguns modelos colocam o Médico de Família e Comunidade (MFC) como o médico desta porta de entrada, outros colocam médicos de outras especialidades. Marque a alternativa que explica um dos motivos da importância deste filtro:

- A O MFC aborda mais sintomas inespecíficos do que o especialista focal, isso aumenta sua acurácia em termos diagnósticos. Assim, é responsável pela maioria dos diagnósticos infrequentes ou raros de uma determinada população.
- B O MFC examina pacientes com alta probabilidade pré-teste de doenças, e quando empregados muitos testes semiológicos e diagnósticos, conseguirá diagnosticar de forma precisa cada uma destas doenças.
- C O MFC, aplicando seus algoritmos semiológicos e diagnósticos, é capaz de avaliar os pacientes de determinada população e aumentar o valor preditivo positivo de determinadas doenças para o especialista focal.
- D O MFC ou o especialista focal atendem pacientes com a mesma probabilidade pré-teste de doenças e conseguem aumentar o valor preditivo positivo das doenças em mesma amplitude, desde que sejam porta de entrada do sistema.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000164854

**Questão 26** **Política Nacional de Atenção Básica PNAB**

Qual das alternativas abaixo é tarefa ou papel dos Agentes Comunitários de Saúde no cuidado domiciliar?

- ☐ A Avaliar de modo integral, individual, familiar e no contexto social a situação da pessoa enferma.
- ☐ B Identificar e mobilizar, na comunidade, redes de apoio ao plano de assistência domiciliar pactuado com a família.
- ☐ C Avaliar as condições e a infraestrutura física do domicílio para a modalidade de cuidado domiciliar requerida.
- ☐ D Acompanhar a evolução dos casos, seguindo checklist da pessoa, e comunicar à equipe as alterações observadas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000164562](#)

**Questão 27** **Expansão da APS no Brasil**

Assinale a alternativa correta em relação à Atenção Primária à Saúde.

- ☐ A Deve ser a única porta de entrada tanto para problemas agudos quanto crônicos.
- ☐ B A atenção primária se restringe a países ou locais com maior vulnerabilidade social.
- ☐ C Proporciona atenção à saúde da população sem distinção de gênero, doença ou sistema orgânico.
- ☐ D O termo prevenção serve como sinônimo de “cuidado a pessoas que não têm sintomas”.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000164552](#)

**Questão 28** **Atributos gerais da Atenção Primária à Saúde APS** **Política Nacional de Atenção Básica PNAB**

Na discussão semanal da equipe de saúde da família, a preocupação em relação ao dimensionamento inadequado de agentes comunitários de saúde (ACS) para a cobertura de toda a população cadastrada na Unidade de Saúde da Família (USF) foi externada pelos membros da equipe de saúde. O número ideal de ACS previsto para a USF, de acordo com a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) era de seis (6), e naquele momento, a equipe contava com apenas três (3).

Essa situação vivenciada pela equipe da USF prejudica, principalmente, que atributo da atenção primária à saúde?

- ☐ A Participação comunitária.
- ☐ B Coordenação do cuidado.
- ☐ C Longitudinalidade do cuidado.
- ☐ D Atenção ao primeiro contato.

[4000164223](#)

**Questão 29** **Atenção Primária à Saúde APS no Brasil**

Durante uma visita de estudantes do primeiro ano de medicina à uma Unidade de Saúde da Família (USF), o professor apresentou a estrutura da unidade (ambiência, equipamentos, recursos humanos) e explicou que os serviços de saúde no Sistema Único de Saúde (SUS), estão organizados em uma rede de atenção à saúde (RAS), composta por pontos assistenciais de densidades tecnológicas distintas que atendem condições de saúde de diferentes complexidades. Também comentou que a atenção primária à saúde (APS) se constitui a porta preferencial de acesso dos usuários à RAS e que a USF, apesar de não dispor de muitos equipamentos, apresentava um bom vínculo com a comunidade, uma equipe multiprofissional bem integrada e uma taxa de resolutividade próxima à 90%.

Após a visita à USF e baseados na explicação do professor sobre a organização da RAS os estudantes concluíram que:

- A A atenção secundária apresenta baixa densidade tecnológica e elevado grau de tecnologia leve-dura.
- B A atenção terciária apresenta alta densidade tecnológica e elevado grau de tecnologia leve.
- C A atenção primária apresenta baixa densidade tecnológica e elevado grau de tecnologia dura.
- D A atenção primária apresenta baixa densidade tecnológica e elevado grau de tecnologia leve.

4000164216

**Questão 30** Política Nacional de Atenção Básica PNAB

Os conceitos de Território e Territorialização estão intimamente relacionados às Diretrizes Organizacionais do SUS, tais como Hierarquização e Descentralização, sendo também uma das Diretrizes da Atenção Básica.

Assinale a alternativa que traz um conceito de território e um exemplo prático.

- A Território-Distrito: Um paciente grave é atendido no setor de urgência de um hospital municipal de baixa complexidade e, após estabilização, é transferido para um hospital de referência de outro município.
- B Território-Área: Durante uma reunião de uma equipe de saúde da família em uma UBS, uma agente comunitária traz a demanda de realizar uma atividade de educação em saúde com famílias acompanhadas por ela, pois há um surto de escabiose em uma determinada rua.
- C Território-Microárea: Um médico programa uma visita domiciliar, para avaliar um caso de um paciente que abandonou o tratamento para Tuberculose Pulmonar por diversas vezes, para entender fatores que possam estar impactando na adesão ao tratamento.
- D Território-Moradia: Durante a quadra chuvosa, médicos de uma UBS realizam atendimentos de demanda espontânea de pacientes de todas as equipes da estratégia saúde da família da unidade.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000163697

**Questão 31** Principais marcos legais do SUS Política Nacional de Atenção Básica PNAB

A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) foi formulada pela primeira vez em 2006, sendo considerada um marco histórico na Atenção Primária à Saúde no Brasil. Assinale a alternativa que contempla o principal objetivo da PNAB de 2006.

- A Consolidar e qualificar a Estratégia Saúde da Família (ESF) como modelo de atenção básica à saúde e centro ordenador das redes de atenção à saúde no SUS.
- B Firmar compromisso entre os gestores do SUS, em torno de prioridades básicas que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira.
- C Garantir a universalidade do direito à atenção básica à saúde, oficializado na Constituição Federal de 1988, e com a criação do Sistema Único de Saúde (SUS).
- D Promover reformas institucionais, com pacto entre as três esferas (União, Estados e Municípios), para inovar processos e instrumentos de gestão da atenção básica à saúde e alcançar maior eficiência e qualidade no SUS.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000163696

**Questão 32** Atributos gerais da Atenção Primária à Saúde APS Política Nacional de Atenção Básica PNAB

Correlacione a Tabela A, com os Atributos Nucleares da Atenção Primária, e a Tabela B, com exemplos de situações



vivenciadas pelo médico na Atenção Primária.

Tabela A	Tabela B
(I) Acesso/Atenção ao primeiro contato	( ) O médico acompanha suas famílias adscritas durante todos os ciclos de vida daquela família: desde a chegada de um novo membro através do nascimento, até as crises decorrentes do falecimento de familiares.
(II) Coordenação	( ) Durante um caso clínico complexo na APS, o médico referencia o paciente para ambulatório especializado. Após dois meses, o paciente retorna com a contrarreferência do especialista focal trazendo o plano terapêutico e a programação dos futuros atendimentos no ambulatório de especialidades.
(III) Longitudinalidade	( ) O atendimento clínico na APS contempla o paciente com suas multimorbidades e a experiência subjetiva do paciente em relação ao seu adoecimento.
(IV) Integralidade/Cuidado Abrangente	( ) Durante a reunião ordinária de equipe, é pactuado que sejam garantidas vagas de demanda espontânea mesmo nos turnos de demanda programada. A intenção é organizar a dinâmica da UAPS de forma a garantir atendimento de casos agudos.

Assinale a alternativa que traz a ordem correta, de cima para baixo.

- A II; III; I; IV
- B II; III; IV; I
- C III; II; I; IV
- D III; II; IV; I

Essa questão possui comentário do professor no site [4000163694](https://www.4000163694.com.br)

### Questão 33 Princípios e Diretrizes do SUS a serem operacionalizados pela Atenção Básica

Princípios e Diretrizes do SUS na Lei nº 8080/1990 Política Nacional de Atenção Básica PNAB

Correlacione a Tabela A, com Princípios e Diretrizes do SUS, e a Tabela B, que traz situações típicas da atuação médica na Atenção Primária.

Tabela A	Tabela B
(I) Longitudinalidade	( ) O médico da Atenção Primária recebe paciente contrarreferenciado da Atenção Terciária, após alta hospitalar, constando relatório para o seguimento do cuidado do paciente na Atenção Básica.
(II) Hierarquização	( ) A Visita Domiciliar é uma ferramenta utilizada na Atenção Primária para garantir atendimento a pacientes na área adscrita que não podem se deslocar para a Unidade de Saúde.
(III) Territorialização	( ) O médico da Atenção Primária percebe que muitas famílias de uma mesma microárea apresentam quadro de diarreia aguda nas temporadas de chuvas. Durante a reunião ordinária de equipe, coleta informações com sua Agente de Saúde sobre o saneamento e acesso à água tratada da microárea.
(IV) Equidade	( ) Durante o turno de HiperDia de sua ESF, o médico se depara com um paciente com quadro clínico complexo, com multimorbidade e resposta inadequada às propostas terapêuticas instituídas. Após afastar má-adesão, decide por encaminhar o paciente para ambulatório especializado.

Assinale a opção que traz a correlação correta, de cima para baixo.

- A I; IV; II; III
- B I; IV; III; II
- C II; I; III; IV
- D II; I; IV; III

Essa questão possui comentário do professor no site [4000163693](https://www.4000163693.com.br)

### Questão 34 Política Nacional de Atenção Básica PNAB

A última Política Nacional de Atenção Básica, instituída pela portaria Nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, define a possibilidade da existência de dois tipos de equipe: Equipe de Saúde da Família (eSF) e Equipe de Atenção Básica (eAB). Há uma diferença nas composições dos dois formatos de equipe, que é:

- A A eAB não tem Agente Comunitário de Saúde.
- B A eSF não tem técnico de enfermagem.
- C A eSF não tem Agente Comunitário de Saúde.
- D A eAB não tem técnico de enfermagem.
- E A eAB tem apenas enfermeiro e técnico de enfermagem.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000163567](#)

### Questão 35 **Atenção Primária à Saúde APS no Brasil**

Sabe-se que os modelos assistenciais em saúde são organizados de diferentes formas em diferentes países. Bárbara Starfield enfatiza que aqueles modelos com maior impacto nos indicadores de saúde são os que têm maior pontuação na avaliação da Atenção Primária à Saúde (APS). Para essa autora, têm scores mais altos em APS os sistemas de saúde que, entre outras, apresentam as seguintes características:

- A presença de pediatras e internistas, honorários profissionais dos médicos da APS de pelo menos 90% daqueles dos especialistas, atenção primária regulada.
- B financiamento por impostos, copagamento dos serviços, cadastramento dos pacientes.
- C especialistas representando menos de 70% dos médicos, sistema de urgência e emergência integrado à APS, presença de apoio matricial.
- D sistema de referência e contrarreferência efetivos, caráter bismarckiano do sistema de proteção social, ênfase na promoção da saúde.
- E presença de médicos de família ou generalistas, existência de cadastro de pacientes, departamentos acadêmicos de medicina de família fortes.

4000163504

### Questão 36 **Programa Saúde da Família PSF e Estratégia Saúde da Família ESF**

Atuando como médico da equipe de Estratégia de Saúde da Família, durante a pandemia da COVID-19, e seguindo o “Protocolo de Manejo Clínico do Coronavírus (COVID-19) na Atenção Primária à Saúde”, publicado pelo Ministério da Saúde, adotou-se o “Fast-Track para Síndrome Gripal”, sendo este um método derivado de protocolo de triagem em emergências. Com relação a esse protocolo,

- A o médico deve classificar a gravidade e verificar condições clínicas de risco que indicam encaminhamento do paciente para centro de referência/atenção especializada.
- B deve ser adotado por Unidades Básicas de Saúde ou Unidades de Pronto Atendimento, que são referências para atendimento de sintomáticos respiratórios, com objetivo de avaliar indicação de internação em Unidade de Terapia Intensiva.
- C ele substitui o protocolo de Manchester, devendo ser utilizado no acolhimento pelos profissionais de enfermagem, a fim de definir o acesso do paciente à Unidade Básica de Saúde ou seu encaminhamento para Unidade de Pronto Atendimento.
- D trata-se de fluxograma de uso exclusivo de médicos e enfermeiros, visando a avaliar a gravidade do paciente, a indicação de isolamento com precaução de contato e a necessidade de encaminhamento para atenção hospitalar de referência.

4000153225



**Princípios e Diretrizes do SUS a serem operacionalizados pela Atenção Básica**  
**Política Nacional de Atenção Básica PNAB**

Nesse sentido, é correto afirmar que

- Essa questão possui comentário do professor no site [4000153164](#)

Diante da situação apresentada, é correto afirmar que

- Essa questão possui comentário do professor no site [4000153159](#)

[illegible]