

# Simulado do SUS Política Nacional de Atenção Básica

Correção: segunda-feira (10/10), às 20h.

## Dicas de estudo

1. Foco total no Tratado do SUS, estudando e revisando os capítulos, e resolvendo as questões. Foco na leitura, pois lendo você aborda muito mais informações em menor tempo. Utilize as videoaulas para revisão e como complemento à leitura dos capítulos.
2. Marque todas as questões que você errar ou apresentar dúvida, para revisão e aprofundamento.
3. Para melhorar o seu desempenho, sempre estude em um espaço confortável, silencioso, com boa iluminação e sem distrações.
4. Só comece a resolver as questões, depois de silenciar o celular, desligar a televisão e deixar os problemas de lado. Respire fundo, e foque nos seus estudos. Sem concentração não tem memorização!
5. Para manter a concentração, faça pequenas pausas de até 15 minutos a cada 50 minutos estudados. Se funcionar para você, faça pausas de até 5 minutos a cada 25 minutos de estudo.
6. Resolva as questões antes da aula. Isso faz com que o seu cérebro trabalhe e busque os conhecimentos já memorizados, facilitando o processo de aprendizagem. Na sequência, assista às videoaulas, leia os comentários das questões nos livros, elabore os seus resumos e anotações.
7. Anote todas as dúvidas geradas ao longo da resolução das questões para serem sanadas durante a aula de correção, nos livros, no Curso Completo e/ou na Mentoria.
8. Assuma o papel de "professor", pois quando você estuda a matéria com o intuito de transmiti-la, o nível de retenção do conteúdo é muito maior. Explique o assunto para você mesmo/a, grave áudios, vale até mesmo treinar na frente do espelho.

- 1**  
 (Residência Multiprofissional/UNCISAL/2018) De acordo com a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, são consideradas diretrizes da Atenção Básica:
- Universalidade, Integralidade, Equidade, Controle Social, Hierarquização e Regionalização.
  - Regionalização e Hierarquização; Territorialização e Adscrição; População Adscrita; Longitudinalidade do cuidado; Transversalidade; Dissociabilidade de gestão e Coordenação do cuidado e Controle Social.
  - Hierarquização e redes de cuidado; Territorialização; População Adscrita; Longitudinalidade do cuidado; Transversalidade; Controle Social e Coordenação do cuidado.
  - Regionalização e Hierarquização; Territorialização e Adscrição; População Adscrita; Longitudinalidade do cuidado; Coordenação do cuidado; Ordenação das redes e Participação da comunidade.
  - Ter território adscrito; Coordenar a Integralidade e Equidade; Controle Social, Hierarquização e Regionalização.
- 2**  
 (Prefeitura de Fortaleza-CE/IMPARH/IJF/2019) Ainda sobre a Política Nacional de Atenção Básica, analise as assertivas abaixo e marque com V as afirmativas que forem Verdadeiras e com F as que forem Falsas.
- ( ) Entende-se por território a unidade geográfica única, de construção descentralizada do SUS na execução das ações estratégicas destinadas à vigilância, promoção, prevenção, proteção e recuperação da saúde.
- ( ) A longitudinalidade do cuidado pressupõe a continuidade da relação de cuidado, com a construção de vínculo e responsabilização entre profissionais e usuários, acompanhando os efeitos das intervenções em saúde e de outros elementos na vida das pessoas.
- ( ) Apesar de não ser uma diretriz formal da atenção básica, a participação da comunidade deve ser incentivada, considerando a importância desta para ampliar a autonomia das pessoas e coletividades do território.
- ( ) É papel da atenção básica elaborar, acompanhar e organizar o fluxo dos usuários entre os pontos de atenção das RAS.
- Assinale a alternativa correta, de cima para baixo.
- F, F, V, V.
  - V, V, F, V.
  - V, F, F, F.
  - F, V, V, F.
- 3**  
 (Residência em Enfermagem em Saúde da Família/UNIRIO/2022) A Política Nacional de Atenção Básica tem como princípio a oferta do cuidado, reconhecendo as diferenças nas condições de vida e saúde e de acordo com as necessidades das pessoas, com estratégias que permitam minimizar desigualdades, evitar exclusão social de grupos que possam vir a sofrer estigmatização ou discriminação, de maneira que impacte na autonomia e na situação de saúde. Trata-se, nesse caso, do princípio de:
- equidade.
  - integralidade.
  - resolutividade.
  - intersetorialidade.
- 4**  
 (Residência Multiprofissional e em Área Profissional da Saúde/ENARE /AOCP/2022) A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica, sendo uma de suas diretrizes:
- a indivisibilidade do cuidado.
  - o apoio ambulatorial.
  - as ações solidárias.
  - a população adscrita.
  - a gestão de apoio à infraestrutura.

- 5**  
 (Residência Multiprofissional em Saúde/UNIRIO/2022) No que diz respeito às diretrizes da Atenção Básica, pode-se dizer que a continuidade da relação de cuidado, com construção de vínculo e responsabilização entre profissionais e usuários ao longo do tempo e de modo permanente e consistente, acompanhando os efeitos das intervenções em saúde e de outros elementos na vida das pessoas, denomina-se:
- ordenar as redes de saúde.
  - cuidado centrado na pessoa.
  - longitudinalidade do cuidado.
  - resolutividade da atenção básica.
- 6**  
 (RESMULTI-CE/2020) A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) é resultado da experiência acumulada por um conjunto de atores envolvidos historicamente com o desenvolvimento e a consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS), como movimentos sociais, população, trabalhadores e gestores das três esferas de governo. Qual item apresenta uma diretriz da PNAB e sua correta definição?
- Coordenar o cuidado: reconhecer as necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade, organizando as necessidades desta população em relação aos outros pontos de atenção à saúde.
  - Territorialização e Adscrição: permitir o planejamento, a programação centralizada e o desenvolvimento de ações globais, com impacto na situação, nos condicionantes e determinantes da saúde das pessoas e coletividades.
  - Cuidado Centrado na Pessoa: O cuidado é construído com as pessoas, de acordo com suas necessidades e potencialidades na busca de uma vida independente e plena. A família, a comunidade e outras formas de coletividade são elementos relevantes.
  - Integralidade: É o conjunto de serviços executados pela equipe de saúde que atendam às necessidades da população adscrita nos campos do cuidado, da promoção e manutenção da saúde, da prevenção de doenças e agravos, da cura, da reabilitação, redução de danos e dos cuidados paliativos.
- 7**  
 (Prefeitura de Cabo de Santo Agostinho-PE/IBFC/2019/Adaptada) De acordo com a Política Nacional da Atenção Básica, portaria de consolidação nº 2 (anexo XXII), ressalta-se a importância da Atenção Básica. Nesse contexto, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).
- ( ) A Atenção Básica será a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e dos serviços disponibilizados na rede.
- ( ) A Atenção Básica será ofertada integralmente e gratuitamente a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando os determinantes e condicionantes de saúde.
- ( ) É permitida a exclusão baseada em idade, gênero, raça/cor, etnia, crença, nacionalidade, orientação sexual, identidade de gênero, estado de saúde, condição socioeconômica, escolaridade, limitação física, intelectual, funcional e outras.
- ( ) Todos os estabelecimentos de saúde que prestem ações e serviços de Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com esta Portaria serão denominados Unidade Básica de Saúde (UBS) ou Unidade de Saúde da Família (USF).
- Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.
- V, V, F, V.
  - V, V, F, F.
  - V, F, V, F.
  - F, F, V, V.
- 8**  
 (Prefeitura de Natal-RN/COMPERVE/UFRN/2018) Segundo a Política Nacional de Atenção Básica (BRASIL, 2017a), compete às Secretarias Municipais Saúde a coordenação do componente municipal da Atenção Básica, no âmbito de seus limites territoriais, de acordo com a política, as diretrizes e as prioridades estabelecidas. É

responsabilidade dos municípios e do Distrito Federal, entre outras:

- a) organizar, executar e gerenciar os serviços e as ações de Atenção Básica, de forma universal, dentro do seu território, incluindo as unidades próprias e excluindo as cedidas pelo estado e pela União.
- b) definir estratégias de articulação com as gestões municipais, com vistas à institucionalização do monitoramento e à avaliação da Atenção Básica.
- c) definir e rever periodicamente, de forma pactuada, na Comissão Intergestores Tripartite, as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica.
- d) manter o Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde vigente atualizado mensalmente, conforme regulamentação específica.

## 9

(Residência Multiprofissional/UPF/2022) Em relação às responsabilidades das esferas de governo quanto à Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), assinale a alternativa que descreve a responsabilidade exclusiva da União:

- a) Desenvolver ações, articular instituições e promover acesso aos trabalhadores, para formação e garantia de educação permanente e continuada aos profissionais de saúde de todas as equipes que atuam na Atenção Básica implantadas.
- b) Definir e rever periodicamente, de forma pactuada, na Comissão Intergestores Tripartite (CIT), as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica.
- c) Organizar o fluxo de pessoas, inserindo-as em linhas de cuidado, instituindo e garantindo os fluxos definidos na Rede de Atenção à Saúde entre os diversos pontos de atenção de diferentes configurações tecnológicas, integrados por serviços de apoio logístico, técnico e de gestão, para garantir a integralidade do cuidado.
- d) Disponibilizar aos municípios instrumentos técnicos e pedagógicos que facilitem o processo

de formação e educação permanente dos membros das equipes de gestão e de atenção.

- e) Pactuar, na Comissão Intergestores Bipartite (CIB) e Colegiado de Gestão no Distrito Federal, estratégias, diretrizes e normas para a implantação e implementação da PNAB vigente nos Estados e Distrito Federal.

## 10

(Prefeitura de São João do Sul-SC/PS Concursos/2021) A Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017 aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Em relação a referida portaria, assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso nas sentenças abaixo:

( ) É responsabilidade comum a todas as esferas de governo contribuir para a reorientação do modelo de atenção e de gestão com base nos princípios e nas diretrizes contidas nesta portaria.

( ) Compete ao Ministério da Saúde a gestão das ações de Atenção Básica no âmbito da União, sendo responsabilidade da União prestar apoio integrado aos gestores dos Estados, do Distrito Federal e dos municípios no processo de qualificação e de consolidação da Atenção Básica.

( ) Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica.

( ) Todos os estabelecimentos de saúde que prestem ações e serviços de Atenção Básica, no âmbito do SUS, de acordo com esta portaria serão denominados Unidades Especiais de Pronto Atendimento (UEPA).

Assinale a sequência CORRETA:

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

**(Questão Extra)**

O Programa Saúde na Hora foi lançado pela Secretaria de Atenção Primária à Saúde do Ministério da Saúde em maio de 2019 e passou por atualizações com a publicação da Portaria nº 397/GM/MS, de 16 de março de 2020. Sobre esse programa, assinale a alternativa correta:

- a) Fica instituído o Programa Saúde na Hora no âmbito da Política Nacional de Atenção Básica, com objetivo central de estabelecer novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde - APS no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS.
- b) Ampliar a cobertura dos Núcleos de Atenção à Saúde da Família (NASF), bem como ampliar o acesso às ações e aos serviços considerados essenciais na Atenção Primária à Saúde (APS), são objetivos do referido programa.
- c) As Unidades de Saúde da Família de 60 h, participantes do Programa Saúde na Hora, deverão possuir, em relação ao horário de funcionamento, como opção, 11 horas diárias ininterruptas, de segunda a sexta-feira, durante os 5 dias úteis da semana, e 5 horas aos sábados ou domingos.
- d) Em relação ao quantitativo mínimo de equipes de saúde, as Unidades de Saúde de 75 h, com saúde bucal, devem possuir 3 equipes de Saúde da Família e 2 equipes de Saúde Bucal.
- e) Em relação ao quantitativo mínimo de equipes de saúde, as Unidades de Saúde de 60 h, com saúde bucal, devem possuir 6 equipes de Saúde da Família e 3 equipes de Saúde Bucal.

**11**

(Residência Multiprofissional/UNCISAL/2018) No que concerne à infraestrutura, à ambiência e ao funcionamento da atenção básica, de acordo com a Portaria nº 2.436, de 2017, é correto afirmar:

- a) Refere-se ao conjunto de procedimentos que objetiva adequar a estrutura física, tecnológica e de recursos humanos das UBS às necessidades de saúde da população de cada território.
- b) A infraestrutura de uma UBS não deve estar adequada ao quantitativo de população adscrita e suas especificidades, mas sim aos processos de

trabalho das equipes e à atenção à saúde dos usuários.

c) Os parâmetros de estrutura devem levar em consideração apenas a densidade demográfica, o perfil da população e as ações e os serviços de saúde a serem realizados.

d) As UBS devem ser construídas de acordo com as normas sanitárias e tendo como referência as normativas de infraestrutura vigentes. Devem, ainda, ser cadastradas no Sistema Eletrônico do SUS e no Sistema de Informação da Atenção Básica.

e) Para um ambiente adequado em uma UBS, existem componentes que atuam como modificadores e qualificadores do espaço. Por isso, recomenda-se contemplar: recepção com grades (para garantir privacidade à pessoa), identificação dos serviços existentes, cronograma de atendimento, conforto térmico e acústico e espaços adaptados para as pessoas com deficiência.

(Residência Multiprofissional em Gestão de Políticas Públicas para a Saúde/SES-DF/IADES/2021) A Atenção Primária à Saúde é a base do Sistema Único de Saúde (SUS) e já foi regida por outras portarias, sendo a mais recente a Portaria nº 2.436/2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do SUS.

No que se refere a esse tema, julgue o item a seguir.

**12**

A Portaria nº 2.436/2017 recomenda a inclusão do gerente de Atenção Básica, com o objetivo de contribuir para o aprimoramento e a qualificação do processo de trabalho nas UBS.

( ) Certo ( ) Errado

**13**

(Residência Multiprofissional e Uniprofissional/ESP-CE/2018) Com base na nova PNAB, instituída na Portaria GM nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, recomenda-se a inclusão do Gerente de

Atenção Básica, com o objetivo de contribuir para o aprimoramento e a qualificação do processo de trabalho nas Unidades Básicas de Saúde (UBS). Sobre esse profissional, é CORRETO afirmar (BRASIL, 2017a):

- a) Indica a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento da pessoa.
- b) Um profissional integrante das equipes, vinculadas à UBS.
- c) Participa e orienta o processo de territorialização, o diagnóstico situacional, o planejamento e a programação das equipes.
- d) Supervisiona o agente comunitário de saúde e o agente comunitário de endemias.

#### 14

(Residência Multiprofissional/UERN/CONPASS/2018/Adaptada) A Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, aprova a nova Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), com vistas à revisão da regulamentação e operacionalização vigentes, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), estabelecendo-se as diretrizes para a organização do componente Atenção Básica, na Rede de Atenção à Saúde (RAS). Em relação à PNAB, assinale a alternativa correta:

- a) Recomenda-se uma população adscrita por equipe de Atenção Primária (eAP) e de Saúde da Família (eSF) de 1.500 a 5.500 pessoas, localizada dentro do seu território, garantindo os princípios e as diretrizes da Atenção Básica.
- b) A Equipe de Saúde da Família (eSF) é a estratégia prioritária de atenção à saúde e visa à reorganização da Atenção Básica no país, de acordo com os preceitos do SUS, composta, no mínimo, por médico, preferencialmente da especialidade medicina de família e comunidade; enfermeiro, preferencialmente especialista em saúde da família; auxiliar e/ou técnico de enfermagem; agente comunitário de saúde (ACS) e agente de combate às endemias (ACE).
- c) Para a equipe de Saúde da Família, é obrigatória carga horária de 40 (quarenta) horas semanais para todos os profissionais de saúde membros da ESF, excetuando-se o profissional médico, que pode optar por carga horária de 20

horas semanais. Dessa forma, com exceção dos médicos, os demais profissionais da ESF poderão estar vinculados a apenas uma equipe de Saúde da Família, no SCNES vigente.

- d) Os Núcleos Ampliados de Saúde da Família (Nasf-AB) se constituem em uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica, atuando de maneira integrada para dar suporte (clínico, sanitário e pedagógico) aos profissionais das equipes de Saúde da Família (eSF), que não podem ser vinculadas às equipes de Atenção Básica (eAB).
- e) Em áreas de grande dispersão territorial, de risco e de vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 100% da população com o número máximo de 750 pessoas por ACS.

#### 15

(Residência Multiprofissional ESP-CE/2018) Com base na nova Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), instituída na Portaria GM nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, compõem a equipe mínima de Saúde da Família (BRASIL, 2017a):

- a) Enfermeiro, médico, agente comunitário de saúde, dentista.
- b) Enfermeiro, médico, agente comunitário de saúde, técnico ou auxiliar de enfermagem.
- c) Enfermeiro, médico, agente comunitário de saúde, dentista, auxiliar ou técnico em saúde bucal.
- d) Enfermeiro, médico, agente comunitário de saúde, técnico ou auxiliar de enfermagem, dentista.

#### 16

(Residência Multiprofissional/UPE/2018) Em 21 de setembro de 2017, foi aprovada a nova Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica no âmbito do Sistema Único de Saúde, mediante a Portaria nº 2.436. A versão anterior da PNAB estabelecia “A existência de um enfermeiro para até, no máximo, 12 ACS e, no mínimo, quatro, constituindo, assim, uma equipe de agentes

comunitários de saúde”. Quantos agentes comunitários de saúde para uma equipe estabelece a versão vigente?

- a) 4.
- b) 3.
- c) 2.
- d) 1.
- e) Não estabelece quantidade numérica.

### 17

(UFSC/COPERVE/2018) Por meio da Portaria nº 2.436/2017, o Ministério da Saúde aprovou a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) com vistas à revisão da regulamentação de implantação e operacionalização vigentes, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), estabelecendo-se as diretrizes para a organização do componente atenção básica na Rede de Atenção à Saúde (RAS). De acordo com essa portaria, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.

I - A atenção básica é a principal porta de entrada e centro de comunicação da RAS, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e dos serviços disponibilizados na rede.

II - A PNAB tem na saúde da família sua estratégia prioritária, considerada a única opção de modelo para expansão e consolidação da atenção básica.

III - Os Agentes Comunitários da Saúde (ACS) são essenciais na composição da equipe de atenção básica, sendo recomendadas até 750 pessoas por ACS em áreas de grande dispersão territorial, risco e vulnerabilidade social.

IV - São atribuições específicas do(a) enfermeiro(a) na atenção básica a realização de consultas de enfermagem, procedimentos, solicitação de exames complementares, prescrição de medicações conforme protocolos, diretrizes clínicas e terapêuticas ou outras normativas técnicas, observadas as disposições legais da profissão.

V - Na organização do processo de trabalho da atenção básica, é possível, de acordo com a necessidade e conformação do território, através de pactuação e negociação entre gestão e equipes, que o usuário seja atendido fora de sua

área de cobertura, mantendo o diálogo e a informação com a equipe de referência.

- a) Somente as afirmativas I, III e V estão corretas.
- b) Somente as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- c) Somente as afirmativas II, IV e V estão corretas.
- d) Somente as afirmativas II, III e V estão corretas.
- e) Somente as afirmativas I, IV e V estão corretas.

### 18

(SESAP-RN/COMPERVE/UFRN/2018/Adaptada) A Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, aprovou a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), que estabelece a revisão de diretrizes para a organização da atenção básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Tomando como referência a nova PNAB, considere as afirmativas que seguem:

I - Cada equipe de atenção primária e de saúde da família deve se responsabilizar por 2.000 a 3.500 pessoas.

II - O número de agentes comunitários de saúde (ACS), por equipe de saúde da família, deverá ser suficiente para cobrir 100% da população adscrita com número máximo de 750 pessoas por ACS.

III - Universalidade, equidade, regionalização e hierarquização, resolutividade e população adscrita estão entre os princípios e as diretrizes a serem operacionalizados na atenção básica.

IV - Fazer diagnóstico do território onde atuam e executar ações de campo para pesquisa entomológica são algumas das atribuições comuns do agente comunitário de saúde e do agente de combate a endemias.

Em relação ao tema exposto, estão corretas as afirmativas:

- a) I e III.
- b) III e II.
- c) I e IV.
- d) II e IV.

### 19

(Prefeitura de Campinas-SP/VUNESP/2019/Adaptada) No contexto da Estratégia Saúde da Família (ESF), de acordo com o anexo XXII da Portaria de consolidação nº 2, a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a

organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), é correto afirmar que:

- a) As Equipes de Saúde da Família são consideradas como estratégia de expansão, qualificação e consolidação da Atenção Secundária, por favorecer uma reorientação do processo de trabalho ambulatorial.
- b) A equipe de Saúde da Família é a estratégia prioritária de atenção à saúde e visa à reorganização da Atenção Básica no país, de acordo com os preceitos do SUS.
- c) Para cada Equipe de Atenção Primária, há a obrigatoriedade de carga horária de 40 horas semanais para todos os profissionais de saúde membros da eAP.
- d) Os profissionais da eSF poderão estar vinculados a três Equipes de Saúde da Família, no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde vigente.
- e) Nas eAP modalidade II, a carga horária mínima individual dos profissionais deverá ser de 20 (vinte) horas semanais, com população adscrita correspondente a 75% (setenta e cinco por cento) da população adscrita para uma eSF.

## 20

(Residência Multiprofissional/UERN/CONPASS/2018) É prevista a implantação da Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde nas UBS como uma possibilidade para a reorganização inicial da Atenção Básica com vistas à implantação gradual da Estratégia de Saúde da Família ou como uma forma de agregar os agentes comunitários a outras maneiras de organização da Atenção Básica. A seu respeito, assinale a alternativa incorreta em relação aos itens necessários à sua implementação.

- a) A existência de uma Unidade Básica de Saúde, inscrita no SCNES vigente, que passa a ser a UBS de referência para a equipe de agentes comunitários de saúde.
- b) O número de ACS e ACE por equipe deverá ser definido de acordo com base populacional (critérios demográficos, epidemiológicos e socioeconômicos), conforme a legislação vigente.

- c) É obrigatório o cumprimento da carga horária integral de 40 horas semanais por toda a equipe de agentes comunitários, tendo o médico ou o enfermeiro como supervisor.
- d) Os ACS devem estar cadastrados no SCNES vigente, vinculados à equipe.
- e) Cada ACS deve realizar as ações previstas nas regulamentações vigentes e nessa portaria e ter uma microárea sob sua responsabilidade, cuja população não ultrapasse 750 pessoas.

## 21

(Residência Multiprofissional em Saúde/Prefeitura de São Paulo-SP/IADES/2022) De acordo com as atribuições comuns a todos os membros das equipes que atuam na Atenção Básica, eles devem:

- a) participar das ações educativas atuando na promoção da saúde e na prevenção das doenças bucais.
- b) planejar, gerenciar e avaliar as ações desenvolvidas pelos técnicos/auxiliares de enfermagem, ACS e ACE em conjunto com os outros membros da equipe.
- c) participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e a vulnerabilidades.
- d) indicar a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento da pessoa.
- e) realizar diagnóstico demográfico, social, cultural, ambiental, epidemiológico e sanitário do território em que atuam, contribuindo para o processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe.

## 22

(Prefeitura de Natal-RN/COMPERVE/UFRN/2018) De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica, o processo de trabalho das equipes de saúde deve estar integrado às ações de vigilância em saúde, visando à promoção da saúde e à prevenção de doenças nos territórios sob sua responsabilidade. Sobre essa temática, analise as afirmativas seguintes:



I - Todos os profissionais de saúde deverão fazer a notificação compulsória dos casos suspeitos ou confirmados de doenças, agravos e outros eventos de relevância para a saúde pública, conforme os protocolos e as normas vigentes.

II - A vigilância, a prevenção e o controle das doenças transmissíveis estão inseridos nas atribuições exclusivas dos profissionais de nível médio da Atenção Básica.

III - A vigilância, a prevenção e o controle das doenças crônicas não transmissíveis e das causas externas estão inseridos nas atribuições exclusivas dos profissionais de nível superior da Atenção Básica.

IV - A integração das ações de vigilância em saúde com a atenção básica implica a rediscussão sobre as ações e as atividades dos agentes comunitários de saúde e dos agentes de combate às endemias, com definição de papéis e responsabilidades.

Em relação ao tema exposto, estão corretas as afirmativas:

- a) II e III.                      c) I e IV.  
 b) I e II.                         d) III e IV.

### 23

(Prefeitura de Natal-RN/COMPERVE/UFRN/2018) Em relação ao processo de trabalho das equipes de saúde definido pela Política Nacional de Atenção Básica, analise as afirmativas a seguir.

I - Os profissionais das equipes de saúde devem participar do planejamento local de saúde, assim como do monitoramento e da avaliação das ações de sua equipe, da unidade e do município.

II - A unidade básica de saúde deve acolher todas as pessoas do seu território de referência, de modo universal e sem diferenciações excludentes.

III - As ações de atenção domiciliar realizadas pelas equipes de Atenção Básica devem ser supervisionadas pelas equipes multiprofissionais dos Serviços de Atenção Domiciliar (SAD).

IV - A coordenação das ações integradas de vigilância e atenção à saúde deve ser realizada por profissionais de nível superior ou de nível

médio integrantes das equipes que atuam na Atenção Básica.

Em relação ao tema exposto, estão corretas as afirmativas:

- a) III e IV.  
 b) I e IV.  
 c) I e II.  
 d) II e III.

### 24

(Residência Multiprofissional em Saúde/Prefeitura de São Paulo-SP/IADES/2022) Considerando a diversidade e complexidade das situações com as quais a Atenção Básica lida, um atendimento integral requer a presença de diferentes formações profissionais trabalhando com ações compartilhadas, assim como, com processo interdisciplinar centrado no usuário, incorporando práticas de vigilância, promoção e assistência à saúde, bem como matriciamento ao processo de trabalho cotidiano. É possível integrar também profissionais de outros níveis de atenção.

BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria nº 2.436/2017. Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Brasília, DF: Ministério da Saúde, 2017.

Considerando o processo de trabalho na atenção básica o trecho apresentado se refere à (ao):

- a) trabalho em equipe multiprofissional.  
 b) responsabilização sanitária.  
 c) porta de entrada preferencial.  
 d) definição do território e territorialização.  
 e) resolutividade.

### 25

(RESMULTI-CE/2021) Sobre a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica no âmbito do Sistema Único de Saúde, avalie as assertivas a seguir.

I - Ratifica a atenção básica como a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde (RAS), coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e dos serviços disponibilizados na rede.

II - Afirma que a atenção básica será ofertada, integral e gratuitamente, desde que o usuário

tenha situação regular junto ao Cadastro Único Nacional.

III - Coloca a participação da comunidade como uma diretriz do SUS e da RAS a ser operacionalizada na atenção básica.

IV - Serão adotadas, na atenção básica, estratégias que permitam minimizar desigualdades e iniquidades, de modo a evitar exclusão social de grupos que possam vir a sofrer estigmatização ou discriminação.

V - Estabelece como competência do Ministério da Saúde ofertar a estratégia de saúde da família em sua rede de serviços como a estratégia prioritária de organização da atenção básica.

Assinale a alternativa em que todas as afirmativas estão corretas.

- a) I e II.
- b) II e V.
- c) I, III e IV.
- d) III, IV e V.

## 26

(Residência Multiprofissional/UNICAMP/2022) O financiamento da Atenção Primária à Saúde (APS) no Brasil sofreu importantes mudanças nos últimos anos, o que suscitou críticas por parte de alguns autores. De acordo com Giovanella, Franco e Almeida (2020), algumas críticas pertinentes seriam, EXCETO:

- a) A possibilidade de ausência do Agente Comunitário de Saúde (ACS) na APS, a partir da proposição da nova política, afeta um dos pilares do modelo assistencial que caracteriza a ESF em seu componente comunitário e de promoção da saúde, pautado pela concepção da determinação social do processo saúde-doença e da clínica ampliada.
- b) O componente multiprofissional é enfraquecido também pela extinção do credenciamento e financiamento federal aos Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF), sob a justificativa de maior autonomia do gestor municipal para a composição destas equipes.
- c) O novo modelo de financiamento da APS, ao substituir o Piso de Atenção Básica fixo e o variável para incentivo às equipes de Saúde da Família e ao NASF por um pagamento por

capitação ponderada, calculado pelo número de pessoas cadastradas a equipes, será um indutor do fortalecimento dos atributos da APS.

d) Parte do novo financiamento, o aumento de repasse por desempenho terá progressivamente um maior peso. Além de possíveis perdas financeiras, isso pode trazer focalização e seletividade.

## 27

(Inédita) Com base nas atualizações feitas na Política Nacional de Atenção Básica, assinale a alternativa incorreta.

- a) O novo financiamento da APS é focado na pessoa assistida. Nenhum componente desse novo modelo é exclusivo de determinado profissional ou equipe.
- b) O novo modelo de financiamento da APS (Programa Previne Brasil) permite que gestores municipais conheçam melhor as necessidades em saúde da população e sua demanda local com base no cadastro da população e no resultado dos indicadores, que definem, respectivamente, os valores de repasse da capitação ponderada e do pagamento por desempenho.
- c) Com o novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde (APS), instituído pelo Programa Previne Brasil, por meio da Portaria nº 2.979, de 12 de novembro de 2019, alguns instrumentos normativos foram revogados, dentre os quais as normativas que definem os parâmetros e custeio do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB). Assim, o Ministério da Saúde só realizará o credenciamento de NASF-AB em algumas ocasiões especiais.
- d) A partir de 2021, conforme Portaria nº 3.222, de 10 de dezembro de 2019, haverá um indicador relacionado à atuação de equipes multiprofissionais na APS incorporado ao rol de indicadores monitorados para o pagamento por desempenho.
- e) As equipes multiprofissionais são importantes para o desempenho da atenção primária do município em todos os componentes.

**28**

(Residência Uni e Multiprofissional em Saúde/FUNDATEC/2022) Sobre o modelo de financiamento de custeio da APS no âmbito do SUS, constituído pelos componentes de capitação ponderada, pagamento por desempenho e incentivo para ações estratégicas, analise as assertivas abaixo:

I - Capitação ponderada, que vem de “per capita”, sendo o pagamento por pessoa cadastrada (adscrita/vinculada) em equipe de Saúde da Família (eSF) e equipe de Atenção Primária (eAP) considerando necessidades de saúde e custos assistenciais, com vistas à garantia da equidade.

II - Pagamento por desempenho se refere ao pagamento realizado conforme o número de horas ou dias em que o serviço é prestado.

III - Dentre os indicadores por desempenho estão: cobertura de eSF (equipe Saúde da Família) e eAP (equipe Atenção Primária), percentual de matriciamentos realizados pela equipe NASF-AB (Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica); número de ACS e ACE por equipe; percentual de encaminhamento desnecessário, com base nos processos de regulação locais; percentual de profissionais afastados por mais de 15 dias consecutivos no ano.

IV - Incentivo para ações estratégicas se refere ao pagamento por equipes, serviços ou programas, dentre eles: Programa Saúde na Hora; Equipe de Saúde Bucal (eSB); Equipe de Consultório na Rua (eCR); Programa Saúde na Escola (PSE); Programa Academia da Saúde; Incentivo aos municípios com residência médica e multiprofissional; Estratégia de Agentes Comunitários, entre outros.

Quais estão corretas?

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

**29**

(Residência Multiprofissional em Saúde/UEPA/2022) O Programa Previne Brasil, promulgado pela Portaria nº 2.979/2019, estabeleceu novo financiamento para custear a

Atenção Primária à Saúde. Sobre a capitação ponderada, o cálculo dos incentivos financeiros a serem repassados ao Distrito Federal e municípios tem como base:

- a) a população recenseada pela equipe de Saúde da Família e equipe de Atenção Primária no Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica.  
 b) a vulnerabilidade socioeconômica da população cadastrada na equipe de Saúde da Família e na equipe de Atenção Primária.  
 c) o perfil geral da população cadastrada na equipe de Saúde da Família e na equipe de Atenção Primária.  
 d) a classificação geográfica, demográfica, econômica e de saúde definidas pelo Ministério da Saúde e as condições sociais, econômicas e epidemiológicas da área e das famílias cadastradas pelas equipes de saúde da família.

**30**

(Prefeitura de João Pessoa-PB/AOCP/2021) De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) foram criados com o objetivo de ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, bem como sua resolubilidade. A Portaria nº 2.979/2019, a qual inclui o Programa Previne Brasil, implicou alterações ao NASF.

Assinale a alternativa correta sobre tais alterações.

- a) O Programa Previne Brasil garante a ampliação do NASF, financiando a contratação de maior número de profissionais e, assim, maior cobertura de atendimento.  
 b) Houve alteração no número de Equipes Estratégia Saúde da Família referenciada para cada NASF.  
 c) A Portaria nº 2.979/2019 retira o NASF do rol de ações, programas e estratégias que receberão incentivo e custeio do governo federal.  
 d) O Programa Previne Brasil garante o incentivo financeiro para contratação de um médico ginecologista e um médico clínico geral para cada NASF.  
 e) Houve a exclusão dos assistentes sociais e dos psicólogos das equipes do NASF.

**31**

(UPE/2016) A respeito da manutenção da transferência dos recursos do bloco da atenção básica para municípios, assinale a alternativa que causa suspensão do repasse.

- a) Presença do Plano Municipal de Saúde.
- b) Não alimentação regular dos bancos de dados nacionais de informação.
- c) Relatório Anual de Gestão.
- d) Presença de área descoberta.
- e) Falta de medicamentos na Farmácia da Unidade.

# A COLEÇÃO MAIS COMPLETA DO BRASIL

