

NOME:

DOCUMENTO:

VAGA:

LOCAL:

SALA:

INSC:

CARTEIRA:

SEQUENCIAL:

ASSINATURA DO CANDIDATO

**RESIDÊNCIA
MULTIPROFISSIONAL
2025**

**PSICOLOGIA**

**NÃO ABRA ESTE CADERNO DE QUESTÕES ANTES QUE LHE PEÇAM.
AGUARDE AUTORIZAÇÃO PARA INICIAR A PROVA.**

- φ Confira todos seus dados pessoais.
- φ Verifique se o Tipo de Prova é o mesmo constante no Cartão de Identificação.
- φ Os candidatos deverão manter as suas orelhas visíveis à observação dos fiscais.
- φ Desligue o celular e outros aparelhos. Acondicione no envelope plástico de segurança todos seus aparelhos eletrônicos, inclusive relógio.
- φ O candidato não poderá utilizar o banheiro do local de aplicação após o término de sua prova e a saída definitiva da sala de provas.
- φ É vedado qualquer tipo de consulta e/ou comunicação durante a Prova.
- φ Este **Caderno de Questões** contém **50 (cinquenta) questões objetivas**.
- φ A prova terá duração de **4 horas**.
O tempo mínimo de permanência na sala (tempo de sigilo) é de **1 hora**.
- φ Ao término da prova, entregue ao Fiscal este Caderno de Questões completo, as Folhas de Respostas e Ficha de Identificação assinadas e com a digital coletada nos espaços indicados.
- φ Os 3 (três) últimos candidatos sairão simultaneamente da sala.
- φ Deixe sobre a carteira **apenas** RG e caneta de material transparente.
- φ Para a realização da prova, não será admitido o uso de qualquer outra folha de papel além das recebidas.
- φ Em hipótese alguma haverá substituição da Folha de Respostas. Não rasure, amasse ou dobre estes documentos.
- φ Os campos reservados para rascunho são de preenchimento facultativo e não serão considerados para avaliação.

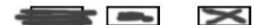
FOLHA DE RESPOSTAS

- φ Você deve assinar a Folha de Respostas da Prova Objetiva. Confira todos os seus dados (Nome, RG, Data de Nascimento) e assine no campo indicado para assinatura. A não assinatura por parte do candidato na Folha de Respostas resultará na eliminação automática do mesmo.
- φ Para preenchimento da Folha de Respostas da Prova Objetiva, utilize caneta esferográfica azul ou preta, fabricada em material transparente.
- φ Na Folha de Respostas, abaixo da assinatura do candidato, verifique se o tipo de prova impresso é o mesmo do seu Cartão de Identificação.
- φ Você deve assinalar na Folha de Respostas da Prova Objetiva somente uma letra (alternativa) para cada questão. Mais de uma marcação anulará a resposta. Preencha a alternativa conforme o exemplo:

CORRETO



ERRADO

**QUALQUER DÚVIDA, FALE EXCLUSIVAMENTE COM O FISCAL DE SALA.****BOA PROVA!****IPEFAE**

CONHECIMENTOS GERAIS DO SUS

Q. 01

Um município identificou um aumento significativo de casos de doenças respiratórias em uma comunidade periférica. Após análise, constatou-se que a maioria das famílias vive em moradias precárias, expostas à umidade e poluição do ar, com baixa renda familiar e acesso limitado à educação e serviços de saúde. Com base nesse cenário, a equipe de saúde desenvolveu ações integradas para melhorar as condições de vida da população, considerando os Determinantes Sociais de Saúde (DSS). Com base nesse caso, qual alternativa descreve corretamente como os DSS influenciam a saúde da população e a abordagem necessária para enfrentá-los?

- (A) Os DSS incluem fatores individuais, como hábitos de vida e escolhas alimentares, sendo suficientes para explicar a ocorrência de doenças respiratórias.
- (B) Os DSS abrangem fatores sociais, econômicos e culturais que afetam direta e indiretamente a saúde, exigindo uma abordagem intersetorial para reduzir desigualdades e melhorar as condições de vida.
- (C) As ações sobre os DSS devem priorizar a melhoria das condições de moradia, desconsiderando outros fatores como educação, renda e acesso a serviços de saúde.
- (D) Os DSS são compostos principalmente por fatores genéticos, que determinam a predisposição das pessoas a doenças, sendo difícil influenciá-los por políticas públicas.

Q. 02

Um aumento no número de casos de tuberculose foi identificado em uma comunidade urbana. A equipe multiprofissional de saúde, responsável pelo manejo do agravo, deve seguir as diretrizes de vigilância epidemiológica e controle de doenças de notificação compulsória. Sobre a prevenção e controle da tuberculose, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Os casos de tuberculose são notificados após confirmação diagnóstica, não existindo notificação de casos suspeitos.
- (B) A vigilância de tuberculose exige apenas o tratamento do paciente, sem necessidade de buscar contatos próximos para rastreio e prevenção de novos casos.
- (C) O acompanhamento de pacientes com tuberculose deve focar exclusivamente no tratamento medicamentoso, sem necessidade de ações educativas para a comunidade.
- (D) A notificação de casos suspeitos de tuberculose deve ser realizada imediatamente ao SINAN, mesmo antes da confirmação laboratorial, para possibilitar intervenções rápidas e controle da disseminação.

Q. 03

Um município apresentou índices de cobertura vacinal abaixo do esperado para várias vacinas do Calendário Nacional de Vacinação. Dentre as estratégias a seguir, qual é a mais adequada para aumentar a cobertura vacinal nesse município?

- (A) Reforçar a vacinação em grupos prioritários, como crianças e pessoas idosas, sem alterar os horários e locais de atendimento.
- (B) Estabelecer horários ampliados nas unidades de saúde, realizar campanhas itinerantes em comunidades de difícil acesso e investir em ações educativas para combater informações equivocadas.
- (C) Adotar a vacinação domiciliar para toda a população, desconsiderando a necessidade de campanhas de conscientização ou mobilização comunitária.
- (D) Promover campanhas publicitárias nas mídias sociais, sem necessidade de mobilizações presenciais ou alteração na logística de vacinação.

Q. 04

No contexto do desenvolvimento profissional no SUS, uma equipe de saúde debateu as diferenças entre educação permanente e educação continuada como estratégias para qualificação e melhoria das práticas assistenciais. Com base nessa discussão, qual é a principal distinção entre essas duas abordagens?

- (A) A educação permanente é restrita aos gestores de saúde, enquanto a educação continuada é voltada exclusivamente aos profissionais que atuam na assistência direta ao paciente.
- (B) A educação continuada enfatiza a transformação das práticas por meio da reflexão, enquanto a educação permanente tem como foco principal o treinamento técnico e operacional.
- (C) A educação permanente integra o processo de aprendizagem ao cotidiano do trabalho, promovendo reflexão crítica e mudanças nas práticas, enquanto a educação continuada é caracterizada por cursos e treinamentos pontuais.
- (D) Ambas possuem os mesmos métodos e objetivos, sendo diferenciadas apenas pela nomenclatura.

Q. 05

Uma paciente atendida na rede de saúde municipal foi encaminhada para um hospital de referência devido a suspeita de câncer de mama. Após a realização de exames diagnósticos no hospital, a paciente recebeu alta sem um plano claro para acompanhamento posterior na UBS. Com base nos princípios da regulação em saúde, qual estratégia seria mais adequada para garantir continuidade do cuidado?

- (A) Implantar sistemas informatizados que integrem os diferentes níveis de atenção, priorizando apenas o fluxo de dados sem necessidade de retorno do paciente à UBS.
- (B) Priorizar o retorno imediato da paciente à UBS, sem necessidade de comunicação estruturada entre os serviços de atenção especializada e a atenção primária.
- (C) Garantir que o acompanhamento clínico do paciente seja coordenado entre os especialistas do serviço de referência e a equipe da UBS, promovendo o compartilhamento de informações e o alinhamento do plano de cuidado.
- (D) Centralizar as decisões na unidade de atenção especializada, eliminando a necessidade de contrarreferência para a UBS, pois o câncer só é tratado no nível secundário.

Q. 06

O Fundo Nacional de Saúde (FNS) desempenha um papel essencial no financiamento das ações e serviços públicos de saúde no Brasil, sendo responsável por gerenciar e distribuir os recursos do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre o funcionamento do FNS e as modalidades de financiamento do SUS, analise as afirmações a seguir:

- I. O FNS realiza a gestão financeira dos recursos do SUS com base no Plano Nacional de Saúde e no Planejamento Anual do Ministério da Saúde, alinhado às diretrizes dos Orçamentos Anuais, das Diretrizes Orçamentárias e dos Planos Plurianuais.
- II. Os recursos transferidos pelo FNS para estados, municípios e Distrito Federal são realizados exclusivamente por meio da modalidade Fundo a Fundo, sem outras formas de repasse.
- III. A Lei Complementar nº 141/2012 estabelece os percentuais mínimos de investimento em ações e serviços públicos de saúde: 15% para municípios e Distrito Federal, 12% para estados e variação do PIB para a União.
- IV. O financiamento das ações de saúde no SUS é organizado em dois grandes blocos de financiamento: Bloco de Manutenção, voltado para a continuidade dos serviços de saúde, e Bloco de Estruturação, destinado a investimentos em obras e equipamentos.

Assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Apenas as afirmações I, III e IV estão corretas.
- (B) Apenas as afirmações I, II e IV estão corretas.
- (C) Apenas as afirmações II, III e IV estão corretas.

- (D) As afirmações I, II, III e IV estão corretas.

Q. 07

As Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990 constituem as bases legais do Sistema Único de Saúde (SUS) no Brasil, estabelecendo seus princípios, diretrizes e mecanismos de organização e participação social. Com base nessas leis, analise as afirmativas e assinale a alternativa CORRETA:

- I. A Lei nº 8.080/1990 dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, organizando as ações e os serviços em todo o território nacional.
- II. A Lei nº 8.142/1990 regulamenta a participação social no SUS, instituindo os Conselhos de Saúde e as Conferências de Saúde como instâncias deliberativas para o planejamento e controle das políticas públicas.
- III. A Lei nº 8.080/1990 define que a saúde é um direito fundamental do ser humano e dever do Estado, devendo ser garantida por meio de políticas sociais e econômicas que promovam a redução do risco de doenças e outros agravos.
- IV. A Lei nº 8.142/1990 determina que os Conselhos de Saúde devem ser compostos exclusivamente por gestores e prestadores de serviços, garantindo a execução técnica das ações no SUS.

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

Q. 08

Em um município, a equipe de saúde identificou que a população de uma área rural enfrenta maiores dificuldades de acesso aos serviços de saúde, enquanto os moradores do centro urbano possuem unidades de saúde próximas e transporte facilitado. Considerando o princípio da Equidade no SUS, qual seria a abordagem mais alinhada a esse princípio?

- (A) Distribuir a mesma quantidade de recursos de saúde entre as áreas rural e urbana, sem considerar as diferenças de acesso e necessidades.
- (B) Direcionar os recursos exclusivamente para o centro urbano, onde há maior concentração de pessoas.
- (C) Priorizar ações e recursos na área rural para reduzir as desigualdades no acesso aos serviços de saúde, reconhecendo as condições desfavoráveis da região.
- (D) Oferecer serviços de saúde apenas para os moradores que possuem condições financeiras de pagar pelo transporte até as unidades de saúde.

Q. 09

Em uma comunidade com alta prevalência de doenças relacionadas à má alimentação, uma equipe de saúde decide desenvolver um projeto envolvendo escolas, feiras locais e lideranças comunitárias para incentivar o consumo de alimentos frescos e saudáveis. Essa iniciativa busca reduzir o consumo de alimentos ultraprocessados e melhorar a qualidade de vida da população. Considerando a Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS), qual é o principal objetivo dessa abordagem?

- (A) Desenvolver ações intersetoriais que integrem saúde, educação e agricultura, promovendo hábitos saudáveis e reduzindo vulnerabilidades e riscos à saúde.
- (B) Concentrar os esforços em campanhas educativas voltadas exclusivamente para populações vulneráveis.
- (C) Direcionar os recursos para hospitais especializados, priorizando o tratamento de casos graves.
- (D) Implementar programas de saúde voltados exclusivamente para doenças crônicas.

Q. 10

A Atenção Primária à Saúde (APS) é definida como o primeiro nível de atenção no sistema de saúde, sendo a base para a organização e coordenação do cuidado no SUS. Suas diretrizes incluem: coordenação do cuidado, longitudinalidade, orientação comunitária e abordagem familiar. Com base nessa definição, analise as afirmações a seguir:

- I. **Coordenação do cuidado:** A APS organiza e articula os diferentes níveis de atenção à saúde, garantindo a continuidade do cuidado e evitando fragmentações.
- II. **Longitudinalidade:** A APS deve promover o acompanhamento contínuo do indivíduo ao longo de sua vida, fortalecendo o vínculo entre equipe e usuário.
- III. **Orientação comunitária:** A APS foca exclusivamente na atenção individual, desconsiderando as necessidades e características do território.
- IV. **Abordagem familiar:** A APS deve considerar a família como unidade de cuidado, analisando seu contexto e dinâmica nas intervenções de saúde.

Assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Somente as afirmações I e II estão corretas.
- (B) Somente as afirmações II, III e IV estão corretas.
- (C) Todas as afirmações estão corretas.
- (D) Somente as afirmações I, II e IV estão corretas.

Q. 11

Durante uma capacitação sobre a Política Nacional de Humanização (PNH), foram apresentadas algumas propostas para melhorar a qualidade do cuidado e fortalecer as práticas humanizadas na unidade de saúde. Com base nos princípios e diretrizes da PNH, identifique a alternativa que está em desacordo com a política.

- (A) Implementar espaços de escuta ativa para usuários e trabalhadores, permitindo a identificação de demandas e propostas de melhoria.
- (B) Valorizar o protagonismo dos trabalhadores e usuários, promovendo a corresponsabilidade nas ações de saúde.
- (C) Definir fluxos de trabalho baseados em decisões administrativas, priorizando a eficiência organizacional sobre o diálogo entre os sujeitos.
- (D) Organizar o acolhimento com avaliação de risco, garantindo acesso contínuo e adequado aos serviços de saúde.

Q. 12

O Pacto pela Saúde, instituído em 2006, é um marco importante para o fortalecimento do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre os componentes do pacto, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) O Pacto em Defesa do SUS buscou fortalecer o sistema por meio de maior financiamento, participação social e mobilização da sociedade.
- (B) O Pacto de Gestão promoveu a descentralização e a regionalização, fortalecendo o papel dos municípios na execução das ações de saúde.
- (C) O Pacto pela Vida priorizou ações como a redução da mortalidade infantil e materna, além do controle de doenças emergentes e atenção à saúde da pessoa idosa.
- (D) O Pacto pela Vida visou a melhoria do acesso aos serviços hospitalares, ignorando ações de promoção e prevenção.

Q. 13

Durante a pandemia da COVID-19, equipes de saúde brasileiras organizaram ações para monitorar os casos da doença, identificar fatores de risco na população, fiscalizar estabelecimentos quanto ao cumprimento de protocolos sanitários e promover a vacinação em larga escala. Com base nesse cenário, qual alternativa melhor descreve o conceito de vigilância em saúde no SUS?

- (A) Baseia-se prioritariamente na vigilância epidemiológica, com foco no acompanhamento de doenças transmissíveis ou não e em dados de notificação compulsória.
- (B) Está centrada no controle de surtos e epidemias, complementada por ações de vacinação para mitigar os impactos de doenças emergentes.
- (C) Engloba um conjunto de ações integradas que abrangem a vigilância epidemiológica, sanitária, ambiental e saúde do trabalhador, promovendo a prevenção e controle de riscos à saúde.
- (D) Prioriza a fiscalização sanitária e o cumprimento de normas regulatórias em estabelecimentos comerciais, garantindo a segurança da população consumidora.

Q. 14

Uma equipe de saúde composta por médico, enfermeiro, técnicos de enfermagem, fisioterapeuta e assistente social, está acompanhando uma pessoa idosa com múltiplas comorbidades. Durante as reuniões de equipe, cada profissional contribui com sua perspectiva e conhecimento para elaborar um plano de cuidado que atenda às necessidades físicas e sociais do paciente. Com base nesse cenário, qual alternativa descreve CORRETAMENTE o conceito de interprofissionalidade em saúde?

- (A) Envolve a atuação conjunta de profissionais da mesma categoria, garantindo homogeneidade nas condutas.
- (B) Refere-se à colaboração efetiva entre profissionais de diferentes áreas, com comunicação integrada, para oferecer um cuidado integral e individualizado ao paciente.
- (C) Permite a interação entre diferentes áreas, cada uma em seu escopo de atuação, sem a necessidade de comunicação e sim de um planejamento compartilhado.
- (D) Propõe a valorização profissional nas funções de suporte assistencial.

Q. 15

Durante a elaboração do Plano Municipal de Saúde, o gestor explicou à comunidade como as ações de saúde foram organizadas no município para atender às necessidades locais. Ele destacou que o município recebeu autonomia para gerir os recursos e planejar os serviços de acordo com as demandas identificadas no território. Esse contexto corresponde a qual princípio organizativo do SUS?

- (A) Descentralização.
- (B) Hierarquização.
- (C) Integralidade.
- (D) Regionalização

Q. 16

Durante o acompanhamento epidemiológico em uma comunidade rural, foi identificado um aumento significativo de casos de diarreia aguda, principalmente entre crianças menores de cinco anos. A equipe de saúde verificou que as condições de saneamento eram precárias, com acesso limitado à água tratada e descarte inadequado de resíduos. Com base nos dados coletados, a equipe planejou intervenções para controlar o surto. Sobre a abordagem epidemiológica adequada para esse cenário, analise as alternativas abaixo e assinale a CORRETA:

- (A) Distribuir medicamentos antidiarreicos para todas as crianças afetadas, visando reduzir rapidamente os sintomas.
- (B) Promover ações de educação em saúde sobre higiene pessoal e saneamento básico, incluindo o tratamento adequado da água para consumo.
- (C) Implementar uma campanha de vacinação em massa contra o rotavírus para todas as crianças da comunidade.
- (D) Realizar o isolamento das crianças doentes, impedindo que frequentem a escola e áreas comuns até a remissão dos sintomas.

Q. 17

Para o monitoramento do surto de diarreia na comunidade rural, a equipe de saúde coletou dados sobre a população local. Dos 1.000 moradores, 150 foram considerados casos novos, enquanto outros 50 relataram episódios recorrentes que persistiam há meses. Qual das seguintes afirmações reflete CORRETAMENTE o conceito de incidência e prevalência na análise epidemiológica desse cenário?

- (A) A incidência é calculada somando os casos novos e persistentes (200), enquanto a prevalência considera apenas os casos persistentes (50).
- (B) A prevalência é representada pelos 150 casos novos, pois reflete o número total de casos durante o período do surto.
- (C) A incidência e a prevalência são equivalentes, uma vez que o período de observação é curto e envolve a mesma população.
- (D) A incidência corresponde aos 150 casos novos identificados nas últimas duas semanas, enquanto a prevalência inclui os 200 casos presentes na população durante o período de observação.

Q. 18

Com base na Portaria GM/MS nº 1.996, de 20 de agosto de 2007, que regulamenta a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde, qual alternativa descreve **CORRETAMENTE** as diretrizes dessa política?

- (A) Prioriza treinamentos padronizados que são realizados em intervalos pré-determinados, focando na aquisição de competências específicas, desconsiderando particularidades do território ou da equipe.
- (B) Destina-se principalmente à qualificação inicial de profissionais de saúde, sendo conduzida em ambientes acadêmicos, simulando realidades cotidianas dos serviços.
- (C) Enfatiza o desenvolvimento de competências de gestores e lideranças institucionais, limitando o alcance das ações às decisões administrativas.
- (D) Promove a aprendizagem no contexto de trabalho, incentivando a reflexão crítica e a integração entre saberes técnicos, experiências práticas e as demandas locais da população, em um processo contínuo e participativo.

Q. 19

Durante uma consulta, uma adolescente de 16 anos confia ao profissional que está grávida e pede que a informação não seja compartilhada com sua família por medo. A equipe de saúde discute como proceder, considerando a autonomia da paciente e a necessidade de preservar o sigilo profissional. Qual seria a conduta mais ética e adequada?

- (A) Respeitar o sigilo da paciente, mantendo a informação em confidencialidade, exceto em casos em que haja risco à sua saúde ou à de terceiros, informando-a sobre essa possibilidade.
- (B) Divulgar a informação à família imediatamente, pois o sigilo profissional não se aplica a menores de idade.
- (C) Encaminhar o caso ao Conselho Tutelar, independentemente do contexto ou avaliação de risco, pois adolescentes sempre necessitam de acompanhamento legal.
- (D) Compartilhar a informação com todos os membros da equipe de saúde, sem considerar os limites éticos de confidencialidade, para garantir uma abordagem multiprofissional.

Q. 20

No desenvolvimento de um protocolo de pesquisa para avaliar os fatores associados à adesão ao tratamento de pacientes com hipertensão na comunidade, surge uma proposta que desconsidera um dos critérios fundamentais para a qualidade e a ética do processo de pesquisa. Com base nos princípios éticos e metodológicos da pesquisa em saúde, qual das alternativas apresenta critério **DESNECESSÁRIO** para a elaboração de um protocolo?

- (A) Delimitar claramente o problema de pesquisa, estabelecer objetivos específicos, definir a metodologia e considerar os aspectos éticos relacionados à proteção dos participantes.
- (B) Utilizar conhecimento empírico, evitando influenciar nas conclusões da pesquisa e introdução de viés.
- (C) Garantir que o protocolo seja submetido à avaliação de um comitê de ética em pesquisa, assegurando o respeito aos direitos e à segurança dos participantes.
- (D) Detalhar a metodologia empregada, incluindo as etapas do estudo, os instrumentos de coleta de dados e a análise, de forma transparente e replicável.

Q. 21

Durante uma campanha de promoção da saúde em uma comunidade, foi destacada a importância de ações intersetoriais para combater o sedentarismo e promover práticas de atividade física. Foram realizadas parcerias com escolas, organizações esportivas e setores de urbanismo para criar espaços adequados para exercícios e incluir educação física no currículo escolar. Com base nesse contexto, analise as afirmações a seguir sobre o conceito de intersetorialidade em saúde:

- I. A intersetorialidade envolve a articulação entre mesmos setores, para implementar ações que enfrentem os determinantes sociais da saúde.
- II. A intersetorialidade limita-se ao âmbito governamental, não englobando parcerias com organizações não governamentais ou privadas.
- III. A intersetorialidade reconhece que os problemas de saúde frequentemente possuem múltiplos determinantes e, por isso, exige soluções colaborativas entre diferentes setores.
- IV. A intersetorialidade prioriza ações isoladas do setor saúde, garantindo sua autonomia em relação aos outros setores.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- (A) As afirmações I e II são verdadeiras.
- (B) As afirmações I, II e IV são falsas.
- (C) As afirmações I, II e III são falsas.
- (D) As afirmações II e III são verdadeiras.

Q. 22

Considere a integralidade, enquanto princípio do SUS que busca garantir o cuidado completo ao indivíduo, contemplando promoção, prevenção, tratamento e reabilitação, relacione as situações descritas com as características correspondentes:

SITUAÇÕES	CARACTERÍSTICAS
1. Campanha de vacinação e palestras educativas para prevenção de doenças.	A. Alinhado ao princípio da integralidade, pois considera o cuidado em sua totalidade.
2. Acompanhamento psicológico integrado ao tratamento médico em casos de doenças crônicas.	B. Fragmentado, focando exclusivamente em um aspecto da saúde.
3. Encaminhamento para fisioterapia após alta hospitalar por cirurgia ortopédica.	C. Voltado apenas para ações de alta complexidade, sem integração com a atenção primária.
4. Tratamento que considera apenas os sintomas físicos de uma condição de saúde.	D. Não considera a totalidade do indivíduo, porém, abrange aspectos psicológicos e/ou sociais.

Assinale a alternativa que melhor relaciona as situações descritas com as características correspondentes:

- (A) 1-A; 2-D; 3-A; 4-B
 (B) 1-C; 2-A; 3-A; 4-D
 (C) 1-A; 2-A; 3-A; 4-B
 (D) 1-B; 2-A; 3-D; 4-A

Q. 23

A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) foi criada para organizar o cuidado às pessoas com necessidades decorrentes de transtornos mentais e uso de álcool e outras drogas no âmbito do SUS. Sobre a RAPS, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) A RAPS é composta exclusivamente pelos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), responsáveis por todo o cuidado em saúde mental.
 (B) A RAPS não inclui ações na Atenção Básica, sendo voltada apenas para níveis secundários e terciários de atenção.
 (C) A RAPS abrange serviços diversos, como os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), a Atenção Básica, serviços de urgência e emergência, e estratégias de reinserção social.

- (D) A RAPS não contempla ações de reintegração social, focando apenas no tratamento clínico de transtornos mentais.

Q. 24

Os conselhos de saúde são instâncias fundamentais para garantir a participação social no Sistema Único de Saúde (SUS), assegurando o controle social na formulação e fiscalização das políticas públicas de saúde. Sobre a composição e funcionamento desses conselhos, analise as alternativas abaixo e assinale a INCORRETA:

- (A) Os conselhos de saúde são compostos por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, garantindo a pluralidade de vozes no processo de deliberação.
 (B) A composição dos conselhos de saúde assegura que os usuários representem pelo menos 50% dos participantes, fortalecendo a representatividade da população.
 (C) A participação social no SUS é exercida por gestores de saúde, que tomam decisões técnicas com consultas pontuais à sociedade.
 (D) Decisões e ações dos conselhos devem ser tomadas de forma colegiada, respeitando os princípios da gestão democrática e participativa no SUS.

Q. 25

Os sistemas de informação em saúde são ferramentas fundamentais para a gestão e organização das ações no Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre o e-SUS, SINAN, SIA e SISAB, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA:

- (A) O SIA/SUS é utilizado para registrar procedimentos ambulatoriais realizados no SUS, sendo essencial para o controle do financiamento e planejamento da assistência.
 (B) O e-SUS AB é um sistema voltado exclusivamente para a notificação de agravos e doenças transmissíveis no Brasil, sendo amplamente utilizado por unidades de vigilância epidemiológica.
 (C) O SINAN é responsável por registrar e acompanhar as ações de atenção primária realizadas no território, incluindo visitas domiciliares e atendimentos de rotina.
 (D) O SISAB é um banco de dados restrito à gestão de insumos farmacêuticos, sem relação direta com a Estratégia Saúde da Família.

Q. 26

A gestão da clínica no Sistema Único de Saúde (SUS) é uma estratégia voltada para qualificar a assistência à saúde. Sobre seus objetivos, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Sugere uma abordagem mais eficiente ao reduzir a necessidade de trabalho colaborativo, favorecendo condutas individualizadas para otimizar a dinâmica das equipes de saúde.
- (B) Busca racionalizar os custos ao reorganizar os serviços, priorizando ações administrativas e reduzindo temporariamente a oferta de serviços assistenciais em áreas de menor demanda.
- (C) Propõe que as decisões relacionadas ao cuidado sejam centralizadas nos gestores administrativos, com o objetivo de padronizar condutas e garantir eficiência nos processos internos.
- (D) Visa a organização dos processos assistenciais com base em evidências científicas, promovendo qualidade no cuidado e uso racional dos recursos, considerando as necessidades dos usuários.

Q. 27

Em uma unidade básica de saúde, a equipe identifica alta prevalência de hipertensão arterial não controlada na comunidade. De acordo com os princípios da Educação Popular em Saúde, qual a melhor estratégia para abordar essa situação?

- (A) Desenvolver atividades educativas impositivas, transmitindo informações considerando o contexto local.
- (B) Envolver a comunidade em ações participativas, valorizando seus saberes, promovendo o diálogo e construindo coletivamente soluções.
- (C) Realizar campanhas massivas na mídia prioritariamente.
- (D) Priorizar a prescrição de medicamentos anti-hipertensivos.

Q. 28

A estrutura do Sistema Único de Saúde (SUS) é composta por diferentes esferas de gestão, cada uma com responsabilidades específicas, conforme determina a Constituição Federal. Sobre a organização do SUS e as funções de seus componentes, analise as afirmações a seguir:

- I. O Ministério da Saúde é o gestor nacional do SUS, responsável por formular, normatizar, fiscalizar e avaliar políticas de saúde, além de atuar na Comissão Intergestores Tripartite (CIT) para pactuar o Plano Nacional de Saúde.
- II. As Secretarias Estaduais de Saúde são responsáveis pela execução direta de todas as ações e serviços de saúde em seus territórios, com autonomia para decidir independentemente do apoio técnico e financeiro do Ministério da Saúde.
- III. As Secretarias Municipais de Saúde planejam e organizam as ações e serviços de saúde em

articulação com os conselhos municipais, estaduais e federal, além de participar da implantação do Plano Municipal de Saúde.

- IV. A Comissão Intergestores Bipartite (CIB) é composta por representantes do Ministério da Saúde e dos estados, sendo responsável pela pactuação do Plano Estadual de Saúde.

Assinale a alternativa CORRETA:

- (A) As afirmações I, II, III e IV estão corretas.
- (B) Apenas as afirmações I, III e IV estão corretas.
- (C) Apenas as afirmações II e IV estão corretas.
- (D) Apenas as afirmações I e III estão corretas

Q. 29

Durante uma consulta em uma Unidade Básica de Saúde (UBS), um usuário relatou que esperou por várias horas para ser atendido e, ao ser chamado, não recebeu explicações claras sobre o seu diagnóstico e as opções de tratamento disponíveis. Além disso, sentiu-se desrespeitado devido à forma como foi tratado pela equipe. Com base na Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde, qual alternativa descreve a conduta mais alinhada aos direitos do usuário?

- (A) Garantir o atendimento por ordem de chegada, independentemente das queixas e oferecer explicações sobre o tratamento mediante solicitação do usuário.
- (B) Estabelecer critérios de organização do atendimento baseados no planejamento interno da unidade, com explicações sobre o tratamento fornecidas ao final do processo, se o tempo permitir.
- (C) Priorizar o fluxo de atendimento para reduzir o tempo de espera, explicando os pontos essenciais do diagnóstico, de forma breve, para manter a eficiência.
- (D) Focar na qualidade do atendimento por meio de acolhimento humanizado, respeito aos valores do usuário e explicações claras e completas sobre diagnóstico e tratamento.

Q. 30

O Cartão Nacional de Saúde (CNS) é uma ferramenta fundamental para a gestão e organização do Sistema Único de Saúde (SUS), integrando informações e facilitando o acesso aos serviços de saúde. Sobre as funcionalidades e benefícios do CNS, analise as alternativas abaixo e assinale a **CORRETA**:

- (A) O CNS é utilizado exclusivamente para registrar consultas e internações hospitalares, sem integração com outros sistemas de saúde, como a dispensação de medicamentos ou o agendamento de exames.
- (B) A principal finalidade do CNS é criar um histórico de saúde do usuário, vinculando dados pessoais, atendimentos realizados e informações sobre medicamentos dispensados, contribuindo para a formulação de políticas de saúde integradas.
- (C) O CNS limita-se a identificar o usuário do SUS, sem fornecer informações relevantes sobre procedimentos realizados ou possibilitar a vinculação entre profissionais, estabelecimentos e atendimentos.
- (D) A política de e-Saúde do Ministério da Saúde utiliza o CNS exclusivamente para consulta de dados cadastrais dos usuários, sem impacto na organização da rede de atenção à saúde.

**CONHECIMENTOS
ESPECÍFICOS DO
PROGRAMA****Q. 31**

Em uma cidade do interior, o gestor da Atenção Primária foi informado sobre a suspensão do repasse de recursos às equipes de saúde da família. Com base nas normas que regem a suspensão do repasse de recursos do Bloco da Atenção Básica, qual medida deve ser adotada pelo município para regularizar a situação?

- (A) Priorizar o repasse de recursos para ações de alta complexidade até a regularização do processo.
- (B) Solicitar ao Ministério da Saúde uma auditoria para revisar os dados de saúde pública do município.
- (C) Realizar campanhas de conscientização da população sobre o uso dos recursos municipais.
- (D) Alimentar regularmente os bancos de dados nacionais de informação e corrigir eventuais irregularidades detectadas

Q. 32

Durante uma reunião de planejamento, a equipe de Saúde da Família identificou dificuldades em manejar casos complexos de doenças crônicas em um território com alta demanda e solicitam apoio de equipe multiprofissional. Qual estratégia melhor ilustra o fortalecimento da atuação das equipes multiprofissionais (eMulti) na Atenção Primária à Saúde (APS)?

- (A) Priorizar encaminhamentos para serviços de média e alta complexidade, deixando o acompanhamento integral para a atenção secundária.
- (B) Associar o uso de tecnologias de informação e comunicação, mantendo foco exclusivo no atendimento online das equipes locais.
- (C) Descentralizar o cuidado exclusivamente para o nível local, sem articulação com outros setores ou especialistas.
- (D) Integrar o atendimento presencial com consultas remotas, permitindo que especialistas, como cardiologistas e endocrinologistas, colaborem com a equipe local na definição do plano terapêutico.

Q. 33

Sobre as Práticas Integrativas e Complementares (PICs) no contexto da Estratégia Saúde da Família (ESF), assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) A inclusão de práticas integrativas e complementares na ESF visa substituir os tratamentos convencionais na atenção primária.
- (B) As PICs promovem a saúde e o bem-estar de forma integral, podendo ser utilizadas como parte das ações de prevenção e cuidado em saúde, conforme as necessidades do território.
- (C) As PICs, como acupuntura e yoga, são exclusivamente indicadas para tratamento de doenças crônicas em níveis hospitalares.

- (D) Apenas profissionais com formação médica podem oferecer práticas integrativas na Estratégia Saúde da Família, como acupuntura e fitoterapia.

Q. 34

Na Estratégia Saúde da Família (ESF), o planejamento das ações é baseado no conceito de territorialização. Esse processo permite:

- (A) Identificar características epidemiológicas, sociais e culturais da população, orientando as intervenções de saúde para atender às necessidades específicas do território.
- (B) Concentrar os serviços de saúde em uma única unidade para reduzir custos operacionais.
- (C) Ampliar o acesso aos serviços especializados, priorizando áreas urbanas com maior capacidade tecnológica.
- (D) Promover ações de saúde sem considerar as características locais, adotando estratégias padronizadas para todo o país.

Q. 35

Durante uma consulta na Unidade de Saúde da Família, uma paciente de 34 anos relata insônia, falta de apetite e sentimentos constantes de desesperança nos últimos meses. A equipe multiprofissional decide discutir o caso para elaborar um plano de cuidado. Com base no papel da ESF no cuidado à saúde mental, analise as alternativas e assinale a CORRETA:

- (A) Um profissional de nível superior capacitado pode realizar a escuta qualificada, aplicar escalas de rastreamento para depressão e planejar intervenções com apoio da equipe, promovendo acompanhamento contínuo.
- (B) A paciente deve ser medicada imediatamente, sem necessidade de avaliação ou acompanhamento interdisciplinar.
- (C) A equipe deve realizar exclusivamente o encaminhamento da paciente para o serviço de saúde mental especializado, sem intervenções na unidade.
- (D) A consulta deve ser conduzida apenas pelo médico da equipe, sendo os demais profissionais responsáveis apenas por suporte administrativo.

Q. 36

Uma pessoa LGBTQIA+ de 28 anos procura a Unidade de Saúde da Família relatando discriminação em outros serviços de saúde. Com base no atendimento às populações vulneráveis, analise as afirmativas e assinale a alternativa CORRETA:

- I. A equipe multiprofissional deve garantir o acolhimento e criar um espaço livre de julgamentos, respeitando a identidade e as preferências do paciente.

- II. É essencial sensibilizar todos os profissionais da equipe sobre o impacto da discriminação e da violência no acesso à saúde dessa população.
- III. As ações devem incluir a oferta de testes rápidos para ISTs e orientação sobre prevenção, além de acompanhamento contínuo com suporte psicológico.
- IV. Encaminhamentos para especialistas são obrigatórios para todos os pacientes LGBTQIA+, independentemente do caso relatado, devido às demandas específicas dessa população.

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

Q. 37

O Agente Comunitário de Saúde (ACS) desempenha um papel fundamental na Estratégia Saúde da Família (ESF). Sobre as atribuições do ACS, analise as alternativas abaixo e identifique a CORRETA:

- (A) Realizar consultas e prescrever medicamentos mediante protocolo para a população da comunidade.
- (B) Executar atividades administrativas na unidade de saúde, com interação indireta com a população.
- (C) Realizar controle de dados epidemiológicos, sem envolvimento em atividades comunitárias.
- (D) Estabelecer vínculos entre a equipe de saúde e a comunidade, promovendo ações de promoção, prevenção e vigilância em saúde.

Q. 38

As equipes de Saúde da Família Ribeirinhas (eSFR) e Fluviais (eSFF) foram desenvolvidas para atender populações em áreas remotas e de difícil acesso, como a Amazônia Legal e o Pantanal Sul-Mato-Grossense, adaptando as diretrizes da Atenção Primária à Saúde (APS) às realidades locais. Sobre essas equipes, analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa CORRETA:

- I. As equipes de Saúde da Família Ribeirinhas realizam atendimentos exclusivamente em UBS fluviais, estruturadas como embarcações para garantir acesso às comunidades isoladas.
- II. As Unidades Básicas de Saúde Fluviais (UBSF) são embarcações projetadas para oferecer atendimentos médicos, odontológicos e ações de promoção da saúde durante períodos determinados em comunidades ribeirinhas.
- III. As equipes de Saúde da Família Fluviais e Ribeirinhas seguem as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica, mas têm autonomia para estabelecer protocolos específicos conforme as demandas regionais.
- IV. Ambas as equipes têm como foco a garantia de acesso aos serviços de saúde e a promoção da equidade em regiões de difícil acesso, por meio de ações integradas e contínuas no território.

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

Q. 39

Sobre as atribuições dos membros das equipes de Saúde da Família no contexto do Sistema Único de Saúde (SUS), analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA:

- I. **A realização de busca ativa e notificação de agravos compulsórios e de situações de importância local é uma responsabilidade das equipes, visando garantir a vigilância em saúde e a integralidade do cuidado.**
 - II. **O acolhimento com escuta qualificada e classificação de risco tem como objetivo principal priorizar os atendimentos de alta complexidade, deixando os casos de menor gravidade para ações programáticas futuras.**
 - III. **A participação em atividades de educação permanente está diretamente vinculada à melhoria do processo de trabalho e ao alinhamento das ações com as necessidades da população.**
 - IV. **A garantia da coordenação do cuidado envolve não apenas a atenção direta à população adscrita, mas também a articulação com outros pontos da Rede de Atenção à Saúde para assegurar a continuidade do cuidado.**
- (A) Somente as afirmativas II e III estão corretas.
 - (B) Somente as afirmativas I, II e III estão corretas.
 - (C) Somente as afirmativas I e II estão corretas.
 - (D) Somente as afirmativas I, III e IV estão corretas.

Q. 40

Em uma escola pública participante do Programa Saúde na Escola (PSE), uma professora relatou que várias crianças do 4º ano apresentavam dificuldades para enxergar a lousa, prejudicando seu desempenho acadêmico. Durante uma ação da equipe de Saúde da Família na escola, foi identificado que muitas dessas crianças nunca haviam realizado exames de acuidade visual. Com base no Programa Saúde na Escola (PSE), qual seria a abordagem mais adequada para essa situação?

- (A) Encaminhar todas as crianças para consultas com oftalmologistas para avaliação e tratamento na Rede de Atenção à Saúde.
- (B) Promover palestras educativas sobre saúde ocular para os professores, sem envolver as crianças ou suas famílias.
- (C) Realizar campanhas de distribuição de óculos na escola.
- (D) Realizar ações de triagem de acuidade visual na escola, com posterior encaminhamento dos casos alterados para avaliação e tratamento na Rede de Atenção à Saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DA CATEGORIA

Q. 41

A RAP, Rede de Atenção Psicossocial, instituída pela Portaria MS nº 3.088/2011, tem, dentre seus objetivos específicos:

- (A) monitorar e avaliar a qualidade dos serviços por meio do nível de satisfação dos usuários.
- (B) promover atenção humanizada e alcançar os indicadores determinados nacionalmente.
- (C) reduzir danos provocados pelo consumo de crack, álcool e outras drogas.
- (D) promover mecanismos de formação permanente aos profissionais de saúde e corrigir danos provocados pelos casos de violência doméstica.

Q. 42

Importante para orientar as ações e o comprometimento dos Psicólogos com seu conteúdo, o Código de Ética (determinado pela Resolução CFP nº 10/2005) dispõe dos seus princípios fundamentais, dos quais acertadamente podemos assinalar como um deles:

- (A) ter para com o trabalho dos psicólogos e de outros profissionais, respeito, consideração e solidariedade.
- (B) conhecer, divulgar, cumprir e fazer cumprir o código de ética.
- (C) contribuir para promover a universalização do acesso da população às informações e ao conhecimento da ciência psicológica
- (D) levar em conta a justa retribuição aos serviços prestados e as condições do usuário ou beneficiário.

Q. 43

Dado o enfoque da psicologia como prática, a partir da reflexão crítica de sua adequação no contexto e realidade brasileira, nos deparamos com algumas afirmações, limites ou problemáticas. O modelo hegemônico da atuação psicológica, nos leva a sugerir algumas conclusões, das quais podemos apontar corretamente que:

- (A) seja em nível municipal, regional ou nacional, há predominância, como área de atuação, dos trabalhos sociais e comunitários.
- (B) a inserção da Psicologia em instituições públicas ou na comunidade foram e são realizadas organicamente de modo a potencializar as facilidades externas de captação de recursos bem como sua atuação baseada na variedade de modelos existentes.
- (C) a constituição da psicologia como campo de saber, com a fluidez de suas fronteiras no conjunto de disciplinas contrasta com a tendência corporativista de sua prática, de fronteiras fechadas na luta por seu espaço no mercado de trabalho.
- (D) a tendência da profissão carrega características populares, comprometidas com a problemática das classes trabalhadoras.

Q. 44

A hierarquização do atendimento e a integração profissional preconizadas como diretrizes básicas do atendimento à saúde a partir das Ações Integradas de Saúde trazem para a psicologia e para os psicólogos uma situação a ser observada que favorecerá a sua prática, cuja qual, das alternativas que seguem, poderá ser assinalada acertadamente:

- (A) independentemente dos serviços e necessidades, é interessante se debruçar sobre um único modo de atuação, de atendimentos psicoterápicos tradicionais contínuos e prolongados.
- (B) o modelo, em geral privilegiado na formação profissional da área clínica, será adequado para atuações clínicas necessárias em hospitais, centros de saúde etc.
- (C) a frequente desadaptação da prática psicológica nos níveis de atendimento requer ações que fogem ao modelo terapêutico tradicional.
- (D) a manutenção da concepção restrita de atuação clínica da Psicologia favorecerá as ações de caráter promocional ou preventista.

Q. 45

De modo geral, há um consenso em relação à consideração de que saúde não pode ser simplesmente entendida como ausência de doença, conectando-se, também, às infinitas possibilidades que as pessoas possuem em vários campos de sua vida. Neste diapasão, é correto considerar a saúde como:

- (A) adaptação, com ênfase na congruência pessoa-ambiente, em seus diferentes contextos.
- (B) algo estático, um estado físico e mental momentâneo.
- (C) a vivência de estados hegemônicos, nos mesmos níveis de equilíbrio ao longo da vida.
- (D) percepções negativas que as pessoas tenham de suas funções.

Q. 46

Ao pensar em Promoção de Saúde na área da Psicologia, neste campo, observa-se novos movimentos sociais que apontam para novos rumos a serem buscados tanto na promoção de saúde quanto na qualidade de vida, tanto em nível individual como comunitário. Esses novos movimentos estão fundamentalmente embasados nos seguintes valores pós-materiais:

- I. na expressão de si mesmo.
- II. no fomento da auto-realização.
- III. no crescimento econômico.
- IV. na qualidade de vida.

Dos valores elencados, estão corretos:

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

Q. 47

Cabe à Psicologia Comunitária se colocar a serviço da emancipação política e humana, é preciso promover debates sobre o perfil profissional necessário para operar mudanças, organizar veículos de disseminação, troca e visibilidade das práticas profissionais, formulações teóricas e suas consequências nos espaços sociais para descolonizar a Psicologia. Tanto para esta 'descolonização' da Psicologia quanto para uma atividade robusta do Psicólogo nesta área, não podemos considerar:

- (A) a clareza com o compromisso de desenvolver a participação social, sobretudo de pessoas excluídas das formulações, desenvolvimento e controle social das políticas públicas.
- (B) que os movimentos de resistência e insurgência que têm potencialidades de mudança precisam ser fortalecidos, por meio de espaços de convivência, ação e reflexão em coletivos distintos – escolas, movimentos sociais, organizações comunitárias, conselhos populares etc.
- (C) a manutenção do projeto ético-político de outros períodos, se esforçando para adaptar, quando necessário, outros modos de pensar e agir, que acompanhará com coerência a formação do trabalho.
- (D) que o movimento da Psicologia Comunitária deve resultar em impactos de mudança e autonomia nos movimentos sociais e nas organizações comunitárias, vislumbrando alternativas à ordem estabelecida.

Q. 48

Você, por ser um candidato desejoso em trabalhar na área de Saúde da Família e Comunidade, deve ser conhecedor do contexto da Atenção Básica (AB) diante da Política Nacional de Atenção Básica. Sobre a AB, analise as assertivas a seguir e assinale a alternativa correta:

- I. é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas.
 - II. as ações envolvem promoção e prevenção.
 - III. é desenvolvida por meio de gestão qualificada.
 - IV. as ações envolvem diagnóstico.
 - V. é dirigida à população em território definido.
 - VI. as ações envolvem redução de danos.
 - VII. as ações envolvem cuidados paliativos.
 - VIII. se refere às ações e serviços privados de saúde.
 - IX. garante o acesso universal ao usuário.
 - X. a Atenção Primária à Saúde é um termo distinto e dissociado da AB.
- (A) apenas 7 das assertivas estão corretas.
 - (B) apenas 6 das assertivas estão corretas.
 - (C) apenas 9 das assertivas estão corretas.
 - (D) apenas 8 das assertivas estão corretas.

Q. 49

Conhecedor do contexto das Políticas de Saúde na esfera pública, julgue as afirmações a seguir como V (verdadeiro) ou F (falso) e, posteriormente, assinale a alternativa que contemple a sequência, de cima para baixo, correta.

- () O método de abordagem na Atenção Primária, adotado por todos (as) profissionais de saúde, diz respeito ao Cuidado Centrado no Território.
 - () A Atenção Básica é um nível de atenção onde o trabalho integrado e o planejamento conjunto são fundamentais, não podendo ser confundida com uma proposta de organização do SUS.
 - () a Atenção Básica é desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidades sanitárias.
 - () Quando o sistema está centrado na Atenção Básica, apresenta os melhores resultados em saúde para a população.
- (A) V * V * V * V
 - (B) F * F * V * V
 - (C) F * V * V * V
 - (D) V * V * V * F

Q. 50

Dentro das diretrizes da Atenção Básica da Política Nacional de Atenção Básica, sabemos que a população que está presente no território da UBS, de forma a estimular o desenvolvimento de relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população, garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado e com o objetivo de ser referência para o seu cuidado é conhecida por:

- (A) população comunitária
- (B) população adscrita
- (C) população inventariada
- (D) população restrita

