



GABARITO - PROVA ESCRITA

Questão 1.a)

Critério de Avaliação	Descrição do Conteúdo Esperado	Pontuação
Contextualização (Conceito de Território Vivo)	Define territorialização além do limite geográfico, descrevendo-a como o espaço das relações sociais, políticas e econômicas onde a vida acontece.	0 - 0.75
Operacionalização (PNAB 2017)	Menciona que a territorialização permite o cadastro das famílias, o reconhecimento de riscos ambientais/sociais (saneamento, violência, desemprego) e a identificação de grupos vulneráveis.	0 - 0.5
Impacto no Planejamento	Explica que o mapeamento permite à equipe realizar um planejamento proativo (focado nas causas sociais) em vez de apenas reativo (centrado apenas na doença instalada).	0 - 0.5
Atributo de orientação para a comunidade ou primeiro contato	Orientação para a comunidade: Conhecimento das necessidades de saúde da população adscrita em razão do contexto econômico e social em que vive; Conhecimento da distribuição dos problemas de saúde e dos recursos disponíveis na comunidade. Participação da comunidade nas decisões sobre sua saúde. Primeiro contato: Serviços procurados regularmente cada vez que o paciente necessita de atenção em caso de adoecimento ou para acompanhamento rotineiro de sua saúde; porta de entrada preferencial do sistema de saúde: ponto de início da atenção e filtro para acesso aos serviços especializados.	0 - 0.75

Questão 1.b)

Item	Descrição	Pontuação
Contextualização	Identifica corretamente os DSS específicos (águas, isolamento, saneamento, condições climáticas, possíveis tempos e custos de deslocamento, baixa renda, necessidades específicas de populações tradicionais)	0 - 1.0
Organização do processo de trabalho da Equipe Multiprofissional	Explica o papel da equipe/eMulti além do cuidado clínico (matriciamento/intersetorialidade), sinalizando possíveis ferramentas de organização do processo de trabalho (reunião de equipe, educação permanente, visita domiciliar, atendimento à demanda espontânea, acolhimento, registros de saúde)	0 - 0.75
Princípio da Equidade	Relaciona a política pública com a garantia de acesso para vulnerabilizados, citando exemplos de políticas públicas para esse público alvo, em especial: Política da população do campo, floresta e águas, estratégia da UBS Fluvial e Ribeirinha na PNAB.	0 - 0.75

**Questão 2. a)**

Critério de Avaliação	Descrição do Conteúdo Esperado (Chave de Resposta)	Pontuação
Territorialização	O candidato deve mencionar que a integração permite que os dados da vigilância sejam analisados sob a ótica do território, identificando vulnerabilidades locais específicas.	0- 1,0
Identificação Precoce	Deve explicar que o vínculo da equipe de saúde (ACS e profissionais) com as famílias permite a detecção rápida de novos casos, surtos ou riscos ambientais antes que se tornem crises.	0- 0,75
Planejamento Local	Espera-se que mencione a mudança de um planejamento "vertical" (vindo do nível federal/estadual) para um planejamento baseado na realidade epidemiológica local. Importância da alimentação correta das informações em saúde para planejamento adequado. Importância do diagnóstico situacional em saúde.	0- 0,75

2. b)

Critério de Avaliação	Descrição do Conteúdo Esperado (Chave de Resposta)	Pontuação
Protagonismo e Autonomia	O candidato deve explicar que a educação em saúde transforma a comunidade de "objeto de fiscalização" em sujeito ativo, capaz de identificar riscos por conta própria.	0- 1,0
Controle Social e Denúncia	Deve mencionar que a participação social (Conselhos de Saúde e mobilização) fortalece a vigilância sanitária e ambiental ao facilitar denúncias e o monitoramento de irregularidades no território.	0- 0,75
Consciência Crítica	Espera-se a argumentação de que a educação em saúde promove a compreensão das "causas das causas" (determinantes sociais), gerando pressão popular para intervenções estruturantes e intersetoriais.	0- 0,75