

Responda ao Quiz sobre Modelos de Atenção à Saúde

1. A modalidade NASF 1 deve ser formada por uma equipe composta por profissionais de nível superior que possuam as seguintes características:

- a) a soma das cargas horárias semanais dos membros da equipe deve acumular no mínimo 220 (duzentas e vinte) horas semanais;
- b) nenhum profissional poderá ter carga horária semanal menor que 30 (trinta horas);
- c) cada ocupação, considerada isoladamente, deve ter no mínimo 20 (vinte) horas e no máximo 80 (oitenta) horas de carga horária semanal.
- d) todos devem ter especialização em saúde da família;
- e) ter no mínimo dois anos de experiência em NASF.

2. No que se refere ao NASF 3 podemos afirmar que:

- a) a implantação de mais de uma modalidade de forma concomitante nos Municípios e no Distrito Federal não receberá incentivo financeiro federal correspondente ao NASF.
- b) o número máximo de NASF 3 ao qual o Município pode fazer jus para recebimento de recursos financeiros específicos será de 1 NASF 2.
- c) cada NASF 3 deverá estar vinculado a no mínimo 2 e a no máximo 3 Equipes Saúde da Família e/ou Equipes de Atenção Básica para populações específicas.
- d) o número máximo de NASF 3 ao qual o Município pode fazer jus para recebimento de recursos financeiros específicos será de 2 NASF 3.
- e) os valores dos incentivos financeiros para a implantação e os recursos de custeio, que serão transferidos a cada mês tendo como base o número de ESF do Município.

3. Quanto a pactuação ocorrida entre as três esferas de governo, em 2011, podemos afirmar que estão corretas, exceto:

- a) no que se refere a prioridade para o enfrentamento do álcool, crack, e outras drogas pactuou-se a Rede de Atenção Psicossocial
- b) no que se refere a atenção à gestante e de atenção à criança até 12 meses pactuou-se a Rede Cegonha.
- c) pactuou-se o fortalecimento da Rede de Urgência e Emergência.
- d) no que se refere a Rede de Atenção às Doenças e Condições Crônicas pactuou-se que iniciaria-se pelo câncer a partir da intensificação da prevenção e controle do câncer de mama e colo do útero.
- e) quanto a Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência pactuou-se que todas as redes também são transversalizadas.

4. Sobre o Processo de implantação das RAS podemos dizer que não se enquadra como atividade:

- a) montar grupo condutor representativo

- b) realizar diagnóstico/análise situacional
- c) contratualizar os pontos de atenção
- d) desenhar a rede
- e) estabelecer prioridades baseadas em pactuações municipais.

Responda ao Quiz sobre Modelos de Atenção a Saúde

5 A Rede de Atenção à Saúde (RAS) é definida como um arranjo organizativo de ações e serviços de saúde e tem como característica:

- formação de relações horizontais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção de Média Complexidade;
- centralidade nas necessidades em saúde de uma pessoa e não da comunidade;
- responsabilização na atenção contínua e integral;
- cuidado não-multiprofissional;
- compromissos com os resultados sanitários e não com os econômicos.