

A Estratégia Saúde da Família na Atenção Básica do SUS

1. O Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade (PMAQ), lançado em 2011, cujo objetivo é ampliar o acesso e a qualidade do cuidado na atenção básica, envolve ações que são desenvolvidas a partir de indicadores e são pactuadas:

a. Somente entre as equipes de saúde da família inscritas e os governos municipais e federal.

- b. Entre o governo federal e os governos estaduais.
- c. Entre as secretarias Municipais e o governo estadual.
- d. Entre o governo estadual e todas as equipes de saúde da família do Estado.

2. Tendo a Rede de Atenção à Saúde (RAS) como estratégia de integralidade da atenção em saúde, quais afirmações estão corretas?

I – A RAS procura responder às necessidades dos usuários de forma coordenada criando múltiplas respostas para o enfrentamento da produção saúde-doença;

II – A RAS constitui-se em um arranjo organizativo responsável não apenas pela oferta de serviços como também pela comunicação entre os serviços, de forma a garantir a integralidade da atenção;

III - A principal porta de entrada e de comunicação entre os diversos pontos da RAS é a atenção básica, constituída de equipe multidisciplinar;

IV – A RAS não é responsável pela oferta de serviços, mas, pela comunicação entre os serviços, de forma a garantir a integralidade da atenção.

a. Somente a III e IV estão corretas.

b. I,II,III estão corretas.

- c. Todas alternativas estão corretas.
- d. Somente a II está correta.

3. Uma das principais características da ESF é o da inversão do fluxo da atenção na UBS. Ao invés da equipe ficar aguardando o usuário trazer a queixa ou vir ao serviço para algum procedimento, esta vai ao território buscar a necessidade da população para planejar melhor suas ações.

Este processo:

a. Deve ser de responsabilidade somente da área médica e enfermagem pois são as responsáveis pelas principais ações envolvidas.

b. Pode ser realizado somente após a contratação da equipe NASF pois ela é responsável pela realização de visitas domiciliares.

c. Não sofre influência das necessidades da população pois a lógica de assistência nas UBS tem a mesma lógica do sistema tradicional.

d. Tem como referencia importante o Agente Comunitário de Saúde que, ao realizar as visitas periódicas no território, acompanha o processo com a população.

4. A Estratégia Saúde da Família, tem como princípio a territorialização. Para tal:

a. O ACS é o sujeito que é responsável pela vinculação com a população e pela escuta ampliada.

b. Todos os serviços devem estar situados no mesmo território, em todos os níveis de atenção.

c. Os membros da equipe devem ser habitantes do território pois assim conhecem melhor a clientela adstrita.

d. O conhecimento, por parte de todos os membros das equipes, das variáveis geofísicas do território é fundamental bem como os determinantes sociais que influenciam o processo saúde-doença da população.

e. As ações de assistência à saúde se desenvolvem nas UBS que não se responsabiliza por ações de promoção no território como esportes e cultura.

5. As principais atribuições que devem ser desempenhadas pelos profissionais da Estratégia Saúde da Família na unidade básica de saúde são:

I - Mapeamento da área adstrita e dos equipamentos sociais presentes nesse território como escolas, associações comunitárias, ONG, entre outras;

II - Planejamento, busca ativa, captação, cadastramento e acompanhamento das famílias de sua área adstrita;

III – Determinação das políticas de saúde no território, independente das ações determinadas para o município;

IV – O acolhimento e urgências básicas de médicos, de enfermagem e de odontologia e encaminhamento adequado das urgências e de casos de maior complexidade.

Escolha uma:

a. I,II,e IV estão corretas.

b. Somente a II está correta.

c. I,II,III estão corretas.

d. Somente a I está correta.