

**UNIVERSIDADE DO EXTREMO SUL CATARINENSE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRICIÚMA
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM
ATENÇÃO BÁSICA E SAÚDE COLETIVA**

**EDITAL SAÚDE COLETIVA
CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE COLETIVA**

1 - Referente a última Constituição Federal (CF) brasileira e sua relação com a saúde, responda V para perguntas verdadeiras e F para as falsas.

- I. () A Constituição Federal (CF) brasileira de 1989 foi uma conquista dos brasileiros, de modo a oportunizar garantias de direitos para cidadania, como por exemplo educação, previdência social e saúde;
- II. () Os artigos constitucionais que detalham sobre a saúde são os de número 196 ao 200;
- III. () O artigo número 196 da CF sustenta que a saúde é um direito todos e dever do Estado, garantido mediante as decisões ministeriais transitórias que visem a redução do risco de doença e de outros agravos.
- IV. () O artigo 198 da CF sustenta que as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes: I - descentralização; II - atendimento integral; III - participação da comunidade.
- V. () O SUS será financiado, nos termos do art. 195, com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.
- a) F,V,F,V,V;
b) F,V,F,V,F;
c) V,V,F,V,V;
d) V,V,F,F,V;
e) V,V,V,F,F;

2 - Referente a Lei 8080/1990 que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, responda V para perguntas verdadeiras e F para as falsas.

- () São determinantes e condicionantes de saúde: alimentação, moradia, saneamento básico, meio ambiente, trabalho, renda, educação, atividade física, transporte, lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.
- () Estão incluídas ainda no campo de atuação do SUS a execução de ações: a) de vigilância sanitária; b) de vigilância epidemiológica; c) de saúde do trabalhador; e d) de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
- () As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram SUS devem obedecer alguns princípios, como: universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência; descentralização político-administrativa; integralidade de assistência.
- () O princípio da integralidade de assistência pode ser entendido como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- () São objetivos do SUS: identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde; formulação de política de saúde; a assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização fragmentada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
- a) V,V,F,V,V
b) F,V,F,V,V
c) V,V,V,F,F
d) F,V,V,F,V
e) V,V,V,V,F

3 - Sobre algumas políticas e estratégias ministeriais, responda V para as verdadeiras e F para as falsas.

- I. () NASF com o objetivo de ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, bem como sua resolubilidade, apoiando a inserção da Estratégia de Saúde da Família e das UPAs
- II. () Os NASF constituem na porta de entrada do sistema, e devem atuar de forma integrada à rede de serviços de saúde
- III. () A portaria do Ministério da Saúde nº 2.436/2017 trata da última atualização da Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica.
- IV. () O Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) sustentado na a portaria do Ministério da Saúde nº 825/2016 tem objetivo oportunizar a institucionalização e a otimização dos recursos financeiros e estruturais da RAS.
- V. () A Política Nacional de Saúde Integral da População Negra tem por objetivo promover a saúde integral da população negra, priorizando a redução das desigualdades étnico-raciais, o combate ao racismo e à discriminação nas instituições e serviços do SUS.
 - a) V,F,V,F,V
 - b) F,F,V,F,V
 - c) V,F,F,V,V
 - d) F,F,V,F,V
 - e) F,F,F,F,V

4 - O Projeto Terapêutico Singular (PTS) é instrumento de organização do cuidado em saúde construído entre equipe e usuário, considerando as singularidades do sujeito e a complexidade de cada caso. Sobre os momentos do PTS responda a V para as verdadeiras e F para as falsas.

- I. Diagnóstico e análise: deverá conter uma avaliação ampla que considere a integralidade do sujeito e que possibilite uma conclusão a respeito dos riscos, vulnerabilidade, resiliências e potencialidades dele.
- II. Definição de ações e metas: após realizados os diagnósticos, as equipes que desenvolvem o PTS fazem propostas de curto, médio e longo prazo, quais serão discutidas e negociadas com o usuário em questão e/ou com familiar, responsável ou pessoa próxima.
- III. Divisão de responsabilidades: é importante definir as tarefas de cada um com clareza. Além disso, estabelecer que o profissional com melhor vínculo com o usuário seja a pessoa de referência para o caso favorece a dinâmica de continuidade no processo de cuidado.
- IV. Reavaliação: neste momento, discute-se a evolução do caso e se farão as devidas correções de rumo, caso sejam necessárias.
- V. Repactuação: articular novas pactuações a partir das demandas assistências que surgiram no processo de cuidado.
 - a) V,V,V,F,F
 - b) F,V,V,F,V
 - c) V,V,F,F,V
 - d) V,F,F,V,F
 - e) V,V,V,V,F

5 - De acordo com portaria nº 2.436, de 21 de Setembro de 2017, quais são as atribuições comuns a todos os membros das Equipes que atuam na Atenção Básica:

- I. Participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades;
- II. Cadastrar e manter atualizado o cadastramento e outros dados de saúde das famílias e dos indivíduos no sistema de informação da Atenção Básica vigente, utilizando as informações sistematicamente para a análise da situação de saúde, considerando as características sociais, econômicas, culturais, demográficas e epidemiológicas do território, priorizando as situações a serem acompanhadas no planejamento local;
- III. Realizar o cuidado integral à saúde da população adscrita, prioritariamente no âmbito da Unidade Básica de Saúde, e quando necessário, no domicílio e demais espaços comunitários (escolas,

associações, entre outros), com atenção especial às populações que apresentem necessidades específicas (em situação de rua, em medida socioeducativa, privada de liberdade, ribeirinha, fluvial, etc.).

- IV. Realizar ações de atenção à saúde conforme a necessidade de saúde da população local, bem como aquelas previstas nas prioridades, protocolos, diretrizes clínicas e terapêuticas, assim como, na oferta nacional de ações e serviços essenciais e ampliados da AB;
- V. Realizar a gestão das filas de espera, evitando a prática do encaminhamento desnecessário, com base nos processos de regulação locais.

Responda quais alternativas estão corretas:

- a) I, II, IV, V
- b) II, III, IV, V
- c) I, II, IV, V
- d) I, II, III, IV
- e) Todas as alternativas estão corretas

6 - Sobre as atribuições do gerente da atenção básica (AB) contidas na portaria nº 2.436, de 21 de Setembro de 2017, assinale a alternativa errada.

- a) Conhecer e divulgar, junto aos demais profissionais, as diretrizes e normas que incidem sobre a AB, com ênfase na Política Nacional de Atenção Básica, de modo a orientar a organização do processo de trabalho na UBS;
- b) Participar e orientar o processo de territorialização, diagnóstico situacional, planejamento e programação das equipes, avaliando resultados e propondo estratégias para o alcance de metas de saúde, junto aos demais profissionais;
- c) Acompanhar, orientar e monitorar os processos de trabalho das equipes que atuam na AB sob sua gerência, contribuindo para implementação de políticas, estratégias e programas de saúde, bem como para a mediação de conflitos e resolução de problemas;
- d) Tomar as providências cabíveis com profissionais que integram a equipe, advertido verbalmente e por escrito, no menor prazo possível, quanto há ocorrências que interfiram no funcionamento da unidade,
- e) Assegurar a adequada alimentação de dados nos sistemas de informação da Atenção Básica vigente, por parte dos profissionais, verificando sua consistência, estimulando a utilização para análise e planejamento das ações, e divulgando os resultados obtidos.

7- Em conformidade ao que dispõe o Decreto nº. 7508/11 que regulamenta a Lei nº 8.080/1990, relacione itens com as afirmações a seguir.

- I. Comissões Intergestores.
 - II. Rede de Atenção à Saúde.
 - III. Portas de Entrada.
 - IV. Protocolo Clínico e Diretriz Terapêutica.
- () Serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS.
 - () Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.
 - () Instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
 - () Estabelece critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos, a serem seguidos pelos gestores do SUS.

Assinale a alternativa correta.

- a) 1, 2, 3, 4
- b) 1, 2, 4, 3
- c) 3, 2, 1, 4
- d) 3, 1, 2, 4
- e) 2, 3, 1, 4

8- Sobre as funções da Atenção Básica nas Redes de Atenção a Saúde, assinale a alternativa incorreta:

- a) Reconhecer as necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade, organizando as necessidades desta população em relação aos outros pontos de atenção à saúde.
- b) Ofertar ações de alta densidade tecnológica, com vistas a minimização de problemas agudos.
- c) Identificar riscos, necessidades e demandas de saúde, utilizando e articulando diferentes tecnologias de cuidado individual e coletivo.
- d) Ser a modalidade de atenção e de serviço de saúde com o mais elevado grau de descentralização e capilaridade.
- e) Elaborar, acompanhar e gerir projetos terapêuticos singulares, bem como acompanhar e organizar o fluxo dos usuários entre os pontos de atenção das Redes de Atenção à Saúde.

9- Segundo Mendes (2012), quais são os elementos constitutivos das Redes de Atenção a Saúde (RAS)

- a) População, estrutura operacional e modelo de atenção à saúde.
- b) Usuários, tecnologias e modelo de atenção à saúde.
- c) Sociedade, tecnologias e modos de atenção à saúde.
- d) Território, tecnologias e modos de atenção à saúde.
- e) Famílias, estrutura operacional e modelo de atenção à saúde.

10- Segundo a portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, poderão ser consideradas, ainda, atividades do Agente Comunitário de Saúde, a serem realizadas:

I - aferir a pressão arterial, inclusive no domicílio, com o objetivo de promover saúde e prevenir doenças e agravos;

II - realizar a medição da glicemia capilar, inclusive no domicílio, para o acompanhamento dos casos diagnosticados de diabetes mellitus;

III- aferição da temperatura axilar, durante a visita domiciliar;

IV - realizar técnicas limpas de curativo, que são realizadas com material limpo, água corrente ou soro fisiológico e cobertura estéril, com uso de coberturas passivas, que somente cobre a ferida;

V - realização a aplicação de vacinas por via oral [sabin e rotavirus] na campanhas nacionais de vacinação.

Assinale a alternativa correta

- a) I, II, III e IV estão corretas.
- b) I, II, III e V estão corretas.
- c) I, III, IV e V estão corretas.
- d) Somente a III está correta.
- e) Todas as alternativas estão erradas.