

GABARITO - RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA - BIOMEDICINA

Pergunta 1

→ A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira

Pergunta 2

→ I, II e IV

Pergunta 3

→ A baixa cobertura vacinal de crianças menores de um ano de idade é um dos indicadores de baixo desempenho das políticas públicas de atenção primária em saúde.

Pergunta 4

→ proporciona novos recursos de linguagem que geram tecnologias capazes de realizar interações próprias dos seres humanos.

Pergunta 5

→ I, II e III.

Pergunta 6

→ I e III.

Pergunta 7

→ II, apenas.

Pergunta 8

→ I, II e III.

Pergunta 9

→ As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I

Pergunta 10

→ As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.

Pergunta 11

→ III, apenas.

Pergunta 12

→ I e IV, apenas.

Pergunta 13

→ Identificar, notificar e investigar casos suspeitos da nova doença, buscando controlar a sua disseminação.

Pergunta 14

- O profissionais de saúde devem integrar as ações assistenciais e educativas, promovendo a adesão a práticas saudáveis por meio de orientação dietética, prática de atividade física e controle do estresse.

Pergunta 15

- A ação do setembro amarelo para evitar suicídio que realiza atividades com usuários que fazem acompanhamento da depressão é uma ação de prevenção secundária.

Pergunta 16

- I e IV, apenas.

Pergunta 17

- III e IV, apenas.

Pergunta 18

- A ESF como porta de entrada no acesso aos serviços de saúde, garantindo o acompanhamento contínuo e a resolutividade na atenção básica.

Pergunta 19

- A ESF como porta de entrada no acesso aos serviços de saúde, garantindo o acompanhamento contínuo e a resolutividade na atenção básica.

Pergunta 20

- Discordaria com a sugestão já que pelo princípio da universalidade o SUS não pode excluir pessoas e não realizar atendimento.

Pergunta 21

- Considerar o território como uma área com características definidas, sem necessidade de adaptações frequentes.

Pergunta 22

- Proporcionar conhecimento que permita à população compreender e participar ativamente do cuidado com a saúde.

Pergunta 23

- Construção de uma relação de confiança entre a equipe de saúde e os usuários, permitindo o acompanhamento contínuo e integral.

Pergunta 24

- Desenvolver um plano de cuidado que envolva toda a família, considerando as necessidades de saúde de cada membro e promovendo ações educativas para o autocuidado.

Pergunta 25

- Definir a pauta com antecedência, permitir que todos os membros da equipe participem ativamente, e, ao final, planejar ações concretas para solucionar as questões discutidas.

Pergunta 26

- A ESF organiza o acesso inicial aos serviços de saúde, garantindo que os usuários recebam o cuidado necessário e, quando necessário, sejam encaminhados para serviços especializados ou hospitalares, sempre com foco na continuidade do atendimento.

Pergunta 27

- A ESF integra a atenção básica com um modelo de saúde resolutivo, obrigando que seus membros cumpram carga horária de 40 horas semanais, com a exclusividade dos profissionais em um único time de Saúde da Família, o que garante uma atenção contínua à comunidade.

Pergunta 28

- A eSFR organiza suas atividades de forma que a equipe, composta por profissionais que residem na área de atuação, realiza visitas regulares de até 14 dias por mês, utilizando embarcações para alcançar

as comunidades de difícil acesso e garantindo o acompanhamento contínuo da saúde da população.

Pergunta 29

- ○ O acolhimento à demanda espontânea deve ser integrado à organização do processo de trabalho, envolvendo a equipe na construção de vínculos, na escuta qualificada e na classificação de risco para priorização dos atendimentos, garantindo a equidade no acesso aos serviços.

Pergunta 30

- ○ A classificação de risco é um processo colaborativo que envolve a equipe multiprofissional, sendo realizada de forma contínua, levando em consideração não só a gravidade do quadro clínico, mas também os aspectos sociais e emocionais do paciente, com a prioridade sendo dada aos casos mais urgentes.

Pergunta 31

- ○ A estratificação de risco busca categorizar a população com base em fatores de risco específicos, como comorbidades, fatores sociais, condições ambientais e histórico familiar, a fim de direcionar ações de saúde mais eficazes e priorizar as intervenções nos grupos com maior vulnerabilidade, promovendo uma abordagem integral.

Pergunta 32

- ○ A equipe deve realizar diagnósticos de saúde da comunidade, promovendo ações que integrem prevenção, promoção da saúde e cuidado, com envolvimento da população.

Pergunta 33

- ○ Identificar as condições de saúde da população adscrita, realizar visitas domiciliares e atuar como elo entre a comunidade e a equipe de saúde.

Pergunta 34

- ○ Desenvolver ações integradas entre os diferentes profissionais da equipe, abordando os casos de forma longitudinal e personalizada, para atender as demandas da comunidade.

Pergunta 35

- A construção do PTS deve considerar as necessidades e desejos do usuário, envolvendo toda a equipe de saúde e a família.

Pergunta 36

- A identificação precoce das doenças infecciosas na APS permite a adoção de medidas de controle, reduzindo a transmissão na comunidade, prevenindo complicações e garantindo o cuidado integral dos pacientes.

Pergunta 37

- Priorizar a abordagem de determinação social da saúde, entendendo o paciente dentro de seu contexto sociocultural, promovendo a interdisciplinaridade e o pensamento crítico para melhorar a qualidade de vida.

Pergunta 38

- A vigilância epidemiológica do SUS monitora os casos de coqueluche, identifica surtos, promove a imunização da população e adota medidas de isolamento para reduzir a transmissão da doença.

Pergunta 39

- Apenas as afirmativas I e III estão corretas.

Pergunta 40

- I é verdadeira, e II é falsa.

Pergunta 41

→ Todas as afirmativas estão corretas.

Pergunta 42

→ SINAN e SIM

Pergunta 43

→ Monitoramento e acompanhamento domiciliar dos casos suspeitos e confirmados, orientação sobre sinais de alarme e encaminhamento oportuno para unidades de maior complexidade quando necessário.

Pergunta 44

→ Apenas as afirmativas I, II e III são verdadeiras.

Pergunta 45

→ A equipe de Saúde da Família deve identificar, notificar e monitorar os casos de doenças de notificação compulsória, contribuindo para o controle e a prevenção de surtos na comunidade.

Pergunta 46

→ O teste rápido de gravidez está disponível gratuitamente na Atenção Primária à Saúde (APS), e a equipe de saúde da família, como parte do acolhimento, pode realizá-lo para investigar a suspeita clínica de gravidez.

Pergunta 47

→ O tutor deve procurar a Unidade de Vigilância de Zoonoses do município para buscar orientações, avaliar a vacinação dos animais contra a raiva e, se necessário, buscar profilaxia para si.

Pergunta 48

→ As superfícies e os equipamentos devem ser descontaminados regularmente com desinfetantes

apropriados, de acordo com o tipo de agente biológico manipulado, para evitar a contaminação cruzada.

Pergunta 49

- ➔ A portaria reforça a importância da organização das equipes de saúde da família, incluindo a definição das atribuições do profissional de saúde, e assegura a participação ativa da comunidade nas decisões de saúde.

Pergunta 50

- ➔ O acompanhamento da vacinação na comunidade pela equipe da Saúde da Família é essencial para identificar crianças e adultos que necessitam de vacinas, realizando a atualização do cartão de vacinas de forma contínua e eficaz.