

**PROCESSO SELETIVO UNIFICADO
RESIDÊNCIA UNIPROFISSIONAL E MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE**

**JUSTIFICATIVAS PARA MANUTENÇÃO
OU ALTERAÇÃO DE GABARITOS PRELIMINARES**

De acordo com o Edital de Abertura que rege este Processo Seletivo, argumentações inconsistentes, extemporâneas, que estiverem fora das especificações estabelecidas para a interposição, que contiverem questionamentos de natureza administrativa (por exemplo, relacionados às normas previamente estipuladas em Edital) não obterão resposta da banca avaliadora e, por isso, não terão respostas publicadas na *Internet*. Não serão computadas as questões não assinaladas na grade de respostas, nem as que contiverem mais de uma *resposta*, emenda ou rasura, ainda que legível.

NÍVEL SUPERIOR

MATÉRIA: SAÚDE COLETIVA

CARGO(S): PROVA ANÁLISES CLÍNICAS, PROVA VIGILÂNCIA EM SAÚDE, PROVA DA PROFISSÃO DE BIOMEDICINA, PROVA DA PROFISSÃO DE EDUCAÇÃO FÍSICA, PROVA DA PROFISSÃO DE ENFERMAGEM, PROVA DA PROFISSÃO DE FARMÁCIA, PROVA GESTÃO EM SAÚDE, PROVA DA PROFISSÃO DE FÍSICA E FÍSICA MÉDICA, PROVA DA PROFISSÃO DE FISIOTERAPIA, PROVA DA PROFISSÃO DE FONOAUDIOLOGIA, PROVA DA PROFISSÃO DE NUTRIÇÃO, PROVA DA PROFISSÃO DE ODONTOLOGIA, PROVA DA PROFISSÃO DE PSICOLOGIA, PROVA DA PROFISSÃO DE SERVIÇO SOCIAL, PROVA DA PROFISSÃO DE TERAPIA OCUPACIONAL

QUESTÃO: 01 - MANTIDA alternativa 'A'. A questão número 1 foi formulada de acordo com a referência bibliográfica do edital, BONITA, R. BEAGLEHOLE, R. KJELLSTRÖM, T. Epidemiologia básica. [tradução e revisão científica Juraci A. Cesar]. - 2.ed. - São Paulo, Santos. 2010. Disponível em: http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9788572888394_por.pdf

Nas páginas 18 e 19 encontramos:

"Incidência indica o número de casos novos ocorridos em um certo período de tempo em uma população específica, enquanto prevalência refere-se ao número de casos (novos e velhos) encontrados em uma população definida em um determinado ponto no tempo. Estas são, fundamentalmente, as diferentes formas de medir a ocorrência de doenças nas populações. A relação entre incidência e prevalência varia entre as doenças. **Uma mesma doença pode apresentar baixa incidência e alta prevalência – como no diabetes – ou alta incidência e baixa prevalência – como no resfriado comum.**"

"A medida da prevalência e da incidência envolve, basicamente, a contagem de casos em uma população em risco. A simples quantificação do número de casos de uma doença, sem fazer

referência à população em risco, pode ser utilizada para dar uma ideia da magnitude do problema de saúde ou da sua tendência, em curto prazo, em uma população como, por exemplo, durante uma epidemia."

"Dados sobre prevalência e incidência tornam-se mais úteis quando transformados em taxas."

"O numerador utilizado para o cálculo de incidência é o número de novos casos de doença durante um período específico de tempo."

Resposta Correta: "A"

QUESTÃO: 02 - MANTIDA alternativa 'D'. A questão foi estruturada de acordo com a referência, BRASIL, Ministério da Saúde. **Acolhimento na gestão e o trabalho em saúde** – Brasília, DF, 2016, páginas 16 a18.

Assinale a alternativa **correta** sobre as diretrizes e dispositivos da Política Nacional de Humanização (PNH):

- Afirmativa A: Na implantação da **classificação de risco** o hospital deverá ser padronizado ao protocolo com validação científica: De acordo com a figura 2 - Dispositivos da PNH como forma de inclusão disponível na página 16, a classificação de risco é um dos dispositivos de inclusão e o **protocolo deverá ser adequado ao hospital.**
 - Afirmativa B: **O acolhimento** deve ser realizado por profissionais específicos com local e horário definidos: De acordo com a figura 2 - Dispositivos da PNH como forma de inclusão disponível na página 16, o acolhimento é um dos dispositivos da PNH e **deve acontecer em todos os momentos e processos de trabalho.**
 - Afirmativa C: A **ambiência** deverá estar estruturada em ambiente asséptico: De acordo figura 2 - Dispositivos da PNH como forma de inclusão disponível na página 16, a ambiência é um dos dispositivos da PNH, deverá estar estruturado em ambientes favoráveis aos trabalhadores e pacientes, e conforme a Figura 3 - " A captura dos dispositivos da PNH como forma de exclusão os ambientes assépticos são excludentes."
 - Afirmativa D: A **clínica ampliada** deve proporcionar vínculo e horizontalidade no cuidado: De acordo figura 2 - Dispositivos da PNH como forma de inclusão disponível na página 16, a clínica ampliada deve proporcionar **vínculo bem definido e horizontalidade do cuidado.**
- Afirmativa Correta

QUESTÃO: 03 - MANTIDA alternativa 'D'. Questão estruturada de acordo com **Página 37 da referência:** BRASIL, Ministério da Saúde. **Política nacional de atenção integral a saúde da criança – orientações para implementação**, Brasília, DF, 2018

Segundo a Portaria nº 1130\2015, que instituiu a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (PNAISC) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), a PNAISC se organiza a partir da Rede de Atenção à Saúde e de seus eixos **estratégicos**. São eixos estratégicos preconizados, **EXCETO:**

A PNAISC estrutura-se em sete eixos estratégicos de acordo com o art. 6º:

Atenção humanizada e qualificada à gestação, ao parto, ao nascimento e ao recém-nascido;

Aleitamento materno e alimentação complementar saudável;

Promoção e acompanhamento do crescimento e do desenvolvimento integral;

Atenção integral a crianças com agravos prevalentes na infância e com doenças crônicas;

Atenção integral a crianças em situação de violências, prevenção de acidentes e promoção da cultura

de paz;

Atenção à saúde de crianças com deficiências ou em situações específicas e de vulnerabilidade;

Vigilância e prevenção do óbito infantil, fetal e materno.

A questão é exclusiva sobre os EIXOS ESTRUTURANTES, descritos acima.

Gabarito Correto D - Atenção com foco no desenvolvimento sustentável, na cultura de paz e nos direitos humanos.

QUESTÃO: 04 - MANTIDA alternativa 'C'. Questão elaborada de acordo com a referência: BRASIL. Lei nº 8080 de, de 19 de setembro de 1990. Disponível em: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/L8080.htm

Tendo como base a Lei nº 8080/90, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, **da iniciativa privada**, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS). **FALSA / A iniciativa privada é complementar.**
- Os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde - SUS, da rede própria ou conveniada, ficam obrigados a permitir a presença, junto à parturiente, de um acompanhante durante todo o período de trabalho de parto, parto e pós-parto imediato. **VERDADEIRO / LEI Nº 8.080, DE 19 DE SETEMBRO DE 1990 / CAPÍTULO VII / DO SUBSISTEMA DE ACOMPANHAMENTO DURANTE O TRABALHO DE PARTO, PARTO E PÓS-PARTO IMEDIATO (Incluído pela Lei nº 11.108, de 2005).**
- A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício. **VERDADEIRO LEI Nº 8.080, DE 19 DE SETEMBRO DE 1990 / TÍTULO I - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS Art. 2º.**
- As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente. **VERDADEIRO / LEI Nº 8.080, DE 19 DE SETEMBRO DE 1990 CAPÍTULO III Da Organização, da Direção e da Gestão Art. 8º.**
- Gabarito Correto C - F - V - V - V

QUESTÃO: 05 - MANTIDA alternativa 'B'. Questão elaborada de acordo com a referência: BRASIL. Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990. Disponível em: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/l8142.htm

Conforme o Art. 4º da Lei nº 8.142/90, para receberem os recursos, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal **deverão contar com:**

Art. 4º Para receberem os recursos, de que trata o art. 3º desta lei, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal **deverão contar com:**

I - Fundo de Saúde;

II - Conselho de Saúde, com composição paritária de acordo com o Decreto nº 99.438, de 7 de agosto de 1990;

III - plano de saúde;

IV - relatórios de gestão que permitam o controle de que trata o § 4º do art. 33 da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990;

V - contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento;

VI - Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de dois anos para sua implantação.

- Consórcios para desenvolver as ações e os serviços de saúde - Art. 3º Os recursos referidos no inciso IV do art. 2º desta lei serão repassados de forma regular e automática para os Municípios, Estados e Distrito Federal, de acordo com os critérios previstos no art. 35 da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990. § 3º Os Municípios **poderão estabelecer** consórcio para execução de ações e serviços de saúde, remanejando, entre si, parcelas de recursos previstos no inciso IV do art. 2º desta lei.
- Afirmativa B - Conselhos de Saúde com organização e normas de funcionamento definidas em regimento, aprovado **pelo Poder Legislativo**. art. 2º § 5º As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, **aprovadas pelo respectivo conselho**.

QUESTÃO: 06 - MANTIDA alternativa 'D'. Questão elaborada de acordo com a referência: **Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011**. Regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa e dá outras providências. Disponível em: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2011-2014/2011/decreto/D7508.htm

Art. 2º Para efeito deste Decreto, considera-se

A afirmativa I refere-se à descrição de Mapa de Saúde

A afirmativa II refere-se à descrição de Região de Saúde

A afirmativa III refere-se à descrição de **Portas de Entrada (III do Art. 2). Serviços Especiais de Acesso Aberto - serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravamento ou de situação laboral, necessita de atendimento especial (VII – Art. 2).**

Resposta Correta D

QUESTÃO: 08 - MANTIDA alternativa 'A'. Questão elaborada de acordo com a referência: MERHY, E.E. Saúde, a cartografia do trabalho vivo. São Paulo: Hucitec, 2002.

"Para Merhy, a superação do modelo médico hegemônico neoliberal implica o gerenciamento das organizações de saúde de modo mais coletivo, com ordenamento organizacional coerente com ações em saúde voltadas para uma lógica **“usuário-centrada, que permite a construção, no cotidiano, de vínculos e compromissos estreitos entre trabalhadores e usuários na formatação das intervenções tecnológicas em saúde, conforme suas necessidades individuais e coletivas”**.

De acordo com o texto acima:

Afirmativa A - Correta

Afirmativa B - Gerenciar o ordenamento organizacional baseada em intervenções tecnológicas em saúde exclusivamente **nas necessidades individuais. (nas necessidades individuais e coletivas)**

Afirmativa C - Gerenciar o ordenamento organizacional com a construção no cotidiano **de vínculo técnico entre trabalhadores e usuários (De vínculos e compromissos estreitos entre trabalhadores e usuários)**

Afirmativa D - Gerenciar o ordenamento organizacional pensando no trabalhador de saúde como coadjuvante nesse processo. **(Ordenamento organizacional coerente com ações em saúde voltadas para uma lógica usuário-centrada)**

QUESTÃO: 09 - MANTIDA alternativa 'C'. Questão elaborada de acordo com a referência: GUIMARÃES, CF. O Coletivo na Saúde. Porto Alegre: Rede Unida, 2016. Disponível em: <http://historico.redeunida.org.br/editora/biblioteca-digital/serie-saude-coletiva-e-cooperacao-internacional/o-coletivo-na-saude> Páginas 34 e 35

"...Para avançarmos na análise da construção da saúde coletiva, prestemos atenção no modo como Cohn (1989, p.126) apresenta essa discussão. Conforme a autora: [...] a área de Medicina Social passa a ser denominada de Saúde Coletiva. Buscava-se assim suplantar, no Brasil, a histórica distinção entre Medicina Social e Saúde Pública, em que a primeira muitas vezes passava a ameaçar esta, área tradicional de enfoque da saúde no âmbito coletivo. [...] Ao substituir-se "Medicina" por "Saúde" amplia-se o objeto, tornando-o mais abrangente, o que passa a exigir uma nova delimitação do campo. E, ao substituir-se o social pelo coletivo, torna-se este mais inespecífico, exigindo que seja rastreado em sua totalidade. Mas ao mesmo tempo requer da Saúde Coletiva que incorpore a produção clássica da Saúde Pública, agora no novo entendimento da relação entre o biológico e o social (...)."

Afirmativa A - A noção de saúde coletiva **substituiu** a noção de Saúde Pública no Brasil. (Requer da Saúde Coletiva que **incorpore a** produção clássica da Saúde Pública)

Afirmativa B - A substituição de "Medicina" por "Saúde" **restringiu o objeto**, o que passa a exigir uma nova delimitação do campo (A substituição de "Medicina" por "Saúde" **amplia o objeto**, tornando-o mais abrangente)

Afirmativa C - Correta

Afirmativa D - A substituição do "social" por "coletivo" torna o campo da saúde mais **específico** (A substituição do social pelo coletivo, torna-se este mais **inespecífico**)

QUESTÃO: 11 - MANTIDA alternativa 'A'. Questão elaborada de acordo com a referência: GUIMARÃES, CF. O Coletivo na Saúde. Porto Alegre: Rede Unida, 2016. Disponível em: <http://historico.redeunida.org.br/editora/biblioteca-digital/serie-saude-coletiva-e-cooperacao-internacional/o-coletivo-na-saude>

Página 100 - "Nos anos cinquenta, sob a influência do modelo econômico de base desenvolvimentista, a indústria médica privada começa a se estruturar no país, com foco no modelo curativo e hospitalar. Nesse contexto, havia **uma saúde pública incipiente desenvolvida a partir de um conjunto de programas específicos de saneamento e de controle das doenças transmissíveis, fortemente identificado com a higiene social.** A assistência médica era de responsabilidade da previdência social, sendo que **apenas os trabalhadores inseridos no mercado formal** de trabalho se beneficiavam de alguns serviços médicos. Os anos que se seguiram oportunizaram o crescimento do mercado da assistência médica privada, com foco no modelo curativo e no tratamento hospitalar."

Afirmativa A - Correta

Afirmativa B - A Assistência à saúde era de responsabilidade da previdência social e destinada a todos **(somente os formais)** os trabalhadores

Afirmativa C - As práticas sanitárias tomavam o sujeito como objeto, sendo o cuidado **(hospitalar)** preventivo privilegiado

Afirmativa D - Fortalecimento dos programas de atenção às necessidades de saúde **(doença)** dos

indivíduos

QUESTÃO: 12 - MANTIDA alternativa 'B'. Questão elaborada de acordo com a referência: BRASIL. Presidência da República. Lei complementar nº141, de 13 de janeiro de 2012. Regulamenta o §3º do art. 198 da Constituição Federal e dá outras providências. Disponível em: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/lcp/Lcp141.htm

Afirmativa A - Os recursos da União serão **repassados diretamente** aos Fundos Municipais de Saúde. (**Os recursos da União serão repassados ao Fundo Nacional de Saúde Art 12**)

Afirmativa B - São consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde a capacitação do pessoal de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS). (**Correta de acordo com o Art 3**)

Afirmativa C - São consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde as ações de assistência social (**não são consideradas de acordo com o art 4º**)

Afirmativa D - Os entes da Federação deverão encaminhar a programação anual do Plano de Saúde **diretamente ao legislativo** para aprovação. (... **Art 36 § 2º Os entes da Federação deverão encaminhar a programação anual do Plano de Saúde ao respectivo Conselho de Saúde**)

Resposta Correta B

QUESTÃO: 13 - MANTIDA alternativa 'D'. Questão elaborada de acordo com a referência: BRASIL. Conselho Nacional de Secretários de Saúde. CONASS Debate – Saúde: para onde vai a nova classe média / Conselho Nacional de Secretários de Saúde. – Brasília: CONASS, 2013. 173 p. – (CONASS Debate, 1). Disponível em: <http://www.conass.org.br/biblioteca/conass-debate-saude-para-onde-vai-nova-classe-media/>

Página 93 - "**Diversos fatores impulsionam as despesas, entre eles a incorporação de tecnologia médica, o crescimento das rendas, as mudanças epidemiológicas e o envelhecimento, que é um dos fatores que movem o perfil epidemiológico da população...**")

QUESTÃO: 14 - MANTIDA alternativa 'C'. Questão elaborada de acordo com a referência; BRASIL. Conselho Nacional de Secretários de Saúde. CONASS Debate – A crise contemporânea dos modelos de atenção à saúde / Conselho Nacional de Secretários de Saúde. – Brasília: CONASS, 2014. 171 p. – (CONASS Debate, 3). Disponível em: <http://www.conass.org.br/biblioteca/conass-debate-a-crise-contemporanea-dos-modelos-de-atencao-a-saude/>

Página 13: "**As condições agudas são episódicas, reativas e integradas. Proativa é resposta as condições crônicas.**"

"**As condições de saúde podem ser definidas como as circunstâncias na saúde das pessoas que se apresentam de formas mais ou menos persistentes e que exigem respostas sociais reativas ou proativas, eventuais ou contínuas e fragmentadas ou integradas dos sistemas de saúde.**"

Organização das respostas sociais às condições agudas e crônicas pelos sistemas de saúde: FONTES: ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE (2003); MENDES (2011)

CONDIÇÕES AGUDAS: Episódicas, Reativas e Integradas

CONDIÇÕES CRÔNICAS: Contínuas, **Proativas** e Integradas

QUESTÃO: 15 - MANTIDA alternativa 'C'. Questão elaborada de acordo com a referência: Conselho Nacional de Secretários de Saúde. CONASS Debate – A crise contemporânea dos modelos de atenção à saúde / Conselho Nacional de Secretários de Saúde. – Brasília: CONASS, 2014. 171 p. – (CONASS Debate, 3). Disponível em: <http://www.conass.org.br/biblioteca/conass-debate-a-crise-contemporanea-dos-modelos-de-atencao-a-saude/>

"A transição epidemiológica que se fez no mundo desenvolvido e que vem se fazendo, de forma muito acelerada, nos países em desenvolvimento, indica crescimento relativo forte das condições crônicas, especialmente das doenças crônicas. Entende-se por transição epidemiológica as mudanças ocorridas, temporalmente, na frequência, na magnitude e na distribuição das condições de saúde e que se expressam nos padrões de morte, morbidade e invalidez que caracterizam uma população específica e que, em geral, acontecem, concomitantemente, com outras transformações demográficas, sociais e econômicas (SANTOS-PRECIADO et al., 2003).

Há, contudo, padrões diferenciados de transição epidemiológica, especialmente, verificáveis nos países desenvolvidos e em desenvolvimento. **Nos países desenvolvidos, a transição fez-se, classicamente, por etapas sequenciais, segundo o modelo de Omran (1971).** Contudo, essa transição, nos países em desenvolvimento, em geral, e no Brasil, em particular, apresenta características específicas em relação aos países desenvolvidos, ao superporem-se uma agenda tradicional e uma nova agenda da saúde pública. Por isso, em vez de falar transição epidemiológica nos países em desenvolvimento, é melhor dizer de acumulação epidemiológica ou modelo prolongado e polarizado (FRENK et al., 1991) ou de dupla carga de doenças ou de duplo risco, caracterizada pela persistência de doenças infecciosas e desnutrição e pela escalada rápida das doenças crônicas (ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE, 2003).

Essa situação epidemiológica singular dos países em desenvolvimento – que se manifesta claramente no Brasil –, define-se por alguns atributos fundamentais: a superposição de etapas, com a persistência concomitante das doenças infecciosas e carenciais e das doenças crônicas; as contratransições, movimentos de ressurgimento de doenças que se acreditavam superadas, as doenças reemergentes como dengue e febre amarela; a transição prolongada, a falta de resolução da transição em sentido definitivo; a polarização epidemiológica, representada pela agudização das desigualdades sociais em matéria de saúde; e o surgimento das novas doenças ou enfermidades emergentes (MENDES, 1999)."

QUESTÃO: 16 - MANTIDA alternativa 'B'. A questão foi elaborada de acordo com a referência; BRASIL. **Constituição da República Federativa do Brasil.** Brasília, DF, 1988. **Artigos 196 a 200.** Disponível em: http://conselho.saude.gov.br/web_sus20anos/20anossus/legislacao/constituicaofederal.pdf

O equívoco em relação ao ano da constituição em nada interfere na resolução da questão, pois o conteúdo condiz com a referência publicada em edital. Da mesma forma, a alternativa correta está conforme o texto da lei e a omissão da palavra "convênio" não invalida o texto legal. Portanto, o gabarito permanece o mesmo.

QUESTÃO: 17 - MANTIDA alternativa 'B'. Questão elaborada de acordo com a referência: UNASUS. **Redes de Atenção à Saúde – Redes de Atenção às Urgências e Emergências no âmbito do Sistema Único de Saúde. Capítulo 2,** itens 2.1, 2.2 e 2.3 e **Capítulo 3.** São Luiz, 2018

"Considerando o que vimos sobre as RAS, o Ministério da Saúde, a partir da Portaria nº 1.600, de 7 de julho de 2011, instituiu a Rede de Atenção às Urgências no SUS com a finalidade de articular e integrar todos os equipamentos de saúde, objetivando ampliar e qualificar o acesso humanizado e integral aos usuários em situação de urgência e emergência nos serviços de saúde, de forma ágil e oportuna (BRASIL, 2011a).

...Percebemos com isso que a RUE é uma rede complexa, composta por diferentes pontos de atenção, não é mesmo? Essa estruturação se faz necessária para dar conta das diversas ações necessárias ao atendimento às situações de urgência. Sendo necessário para isso que seus componentes atuem de forma integrada, articulada e sinérgica. E, além disso, de forma transversal a todos os componentes, devem estar presentes o acolhimento, a qualificação profissional, a

informação
regulação de acesso (BRASIL, 2013a)."

e

a

Afirmativa B - Devem estar presentes o acolhimento, a qualificação profissional, a informação sem a necessidade de a regulação de acesso (**com a regulação de acesso**)

QUESTÃO: 19 - MANTIDA alternativa 'D'. Questão elaborada de acordo com a referência: MENDES, EV. **O cuidado das condições crônicas na atenção primária à saúde: o imperativo da consolidação da estratégia da saúde da família.** / Eugênio Vilaça Mendes. Brasília: Organização Pan-Americana da Saúde, 2012. **Capítulo 5.** Disponível em: http://www.conass.org.br/bibliotecav3/pdfs/livro_cronicas.pdf

Páginas 164, 165, 166, 167

Afirmativa A - O modelo de Dahlgren e Whitehead inclui os determinantes sociais da saúde dispostos linearmente, segundo seu nível de abrangência, desde uma camada mais próxima onde se situam os macrodeterminantes até uma camada distal onde se situam os determinantes individuais.

"O modelo de Dahlgren e Whitehead inclui os determinantes sociais da saúde dispostos **em diferentes camadas concêntricas**, segundo seu nível de abrangência, desde **uma camada mais próxima aos determinantes individuais até uma camada distal onde se situam os macrodeterminantes.**"

Afirmativa B - O modelo de Dahlgren e Whitehead enfatiza as interações: estilos de vida individuais não estão envoltos nas redes sociais e comunitárias e nas condições de vida e de trabalho.

"O modelo de Dahlgren e Whitehead enfatiza as interações: estilos de vida individuais **estão** envoltos nas redes sociais e comunitárias e nas condições de vida e de trabalho"

Afirmativa C - O modelo de Dahlgren e Whitehead apresenta os denominados determinantes proximais, situados no limiar entre os fatores individuais e os determinantes sociais da saúde de camadas superiores, já que os comportamentos e os estilos de vida dependem, somente do livre arbítrio das pessoas

"O modelo de Dahlgren e Whitehead apresenta os denominados determinantes proximais, situados no limiar entre os fatores individuais e os determinantes sociais da saúde de camadas superiores, já que os comportamentos e os estilos de vida dependem, **não** somente do livre arbítrio das pessoas, mas também..."

QUESTÃO: 20 - MANTIDA alternativa 'C'. A questão está de acordo com a Lei nº 8.142/1990:

- A) O Conselho de Saúde, em caráter **permanente e consultivo**, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente. **INCORRETA: deliberativo.**
- B) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos, com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo **Poder Legislativo. INCORRETA: convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.**
- C) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde. **CORRETO: § 3º, ART. 1º.**
- D) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao **conjunto dos profissionais da saúde. INCORRETA: ao conjunto dos demais segmentos.**

MATÉRIA: CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

CARGO(S): PROVA ANÁLISES CLÍNICAS

QUESTÃO: 26 - ANULADA. Essa bactéria pertence ao gênero Streptococcus, o qual apresenta em sua grande parte espécies com arranjo em cadeia. O *S. pneumoniae* geralmente apresenta-se como diplococos (cadeia curta), porém, algumas literaturas os consideram seu arranjo em cadeia.

QUESTÃO: 29 - ANULADA. A prova da coagulase serve para diferenciar o gênero Staphylococcus (em coagulase positiva e coagulase negativa). A partir da prova negativa usa-se outra prova, novobiocina, por exemplo, para diferenciar *S. epidermidis* de *S. saprophyticus*. Entretanto, pode-se considerar que a prova da coagulase identifica aureus, como resultado positivo.

QUESTÃO: 57 - MANTIDA alternativa 'D'. A questão está baseada na bibliografia indicada no concurso "Valter Motta" Bioquímica. O período referenciado está descrito na bibliografia entre as páginas 221 e 223. Realmente há variações entre o período de incubação se analisarmos diferentes bibliografias e artigos científicos. Não há um período fixo para incubação de doenças virais; sendo os períodos variáveis. Ainda assim, não podemos nos basear em informações que não estejam dentro das referências do concurso em questão.

QUESTÃO: 60 - ALTERA GABARITO DE ALTERNATIVA 'D' PARA ALTERNATIVA 'A'. Realmente o psa é um dos marcadores mais específicos que existem; sendo diretamente relacionado à próstata e células e tecidos adjacentes. Sendo assim, não há correlação direta conforme descrito na afirmação III com embolia e cirrose; portanto, o referido recurso supracitado está correto. Ajuste do gabarito para letra A.

CARGO(S): PROVA DA PROFISSÃO DE BIOMEDICINA

QUESTÃO: 29 - MANTIDA alternativa 'C'. A assertiva I ("Observa-se diminuição da concentração de albumina em situações que promovam sua perda, baixa ingestão proteica e dano hepatocelular) refere-se a possíveis situações isoladas em que se pode observar diminuição da concentração de albumina no exame de eletroforese de proteínas. Não está relacionando a baixa ingestão proteica e o dano hepatocelular com situações de perda de proteínas. Em anexo pode ser observada uma imagem do Henry, em que se refere a redução da fração da albumina.

Legenda: Perfil eletroforético de proteínas

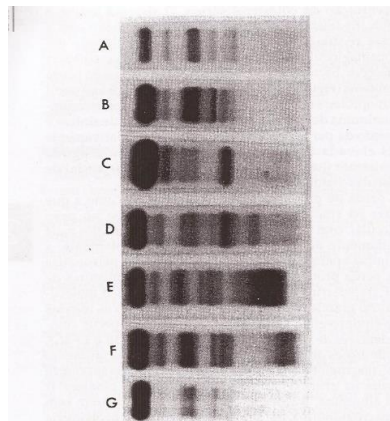


FIGURA 13-3 • Perfis alterados de proteínas por eletroforese em gel de agarose. O ânodo está à esquerda; as frações estão identificadas como na Figura 13-1; todas as amostras são de soro, exceto C. A, Inanição em paciente idoso com proteínas totais reduzidas e albumina marcadamente reduzida. B, Síndrome nefrótica com aumento de α_2 -macroglobulina e β_2 -lipoproteína. C, Urina de nefropatia com perda de proteínas. D, Deficiência de ferro com aumento de transferrina. E, Fração γ significativamente aumentada e albumina reduzida por hepatopatia. F, Fração γ oligoclonal em paciente com nefropatia. G, Hipogamaglobulinemia.

QUESTÃO: 38 - ALTERA GABARITO DE ALTERNATIVA 'C' PARA ALTERNATIVA 'B'. Segundo bibliografia "LEVINSON, Warren. Microbiologia médica e imunologia", as incorretas (solicitadas na questão) são as assertivas IV e V: IV - Os organismos gram-positivos apresentam-se incolores após a etapa de aplicação do solvente orgânico e as bactérias gram-negativas permanecem azuis - O correto seria: Os organismos gram-negativos apresentam-se, então, incolores; as bactérias gram-positivas permanecem azuis. V - O corante vermelho safranina cora em vermelho/rosa as células gram-positivas descoloridas; as bactérias gram-negativas permanecem azuis. O correto seria: O corante vermelho safranina cora em vermelho/rosa as células gram-negativas descoloridas; as bactérias gram-positivas permanecem azuis. Houve um equívoco e o gabarito divulgado abrange as corretas ao invés das incorretas. O gabarito certo dessa questão é a alternativa B.

QUESTÃO: 45 - MANTIDA alternativa 'D'. Apesar de a finalidade da Eletroforese de Proteínas não ser identificar proteínas específicas (uma vez que cada fração representa um conjunto de diversas proteínas), a proposta é o fornecimento dos componentes principais de cada fração proteica para facilitar o raciocínio clínico e **auxiliar no diagnóstico de doenças que possuem padrões eletroforéticos característicos**. Além disso, a eletroforese de proteínas pode ser uma ferramenta importante para monitorar pacientes por longos períodos, quando existem alterações específicas nos níveis de determinadas proteínas, como no mieloma múltiplo, síndrome nefrótica e cirrose.

Assim, o gabarito da questão deve ser mantido, uma vez que o item IV afirma que a Eletroforese de Proteínas pode dividir as principais proteínas séricas em **padrões que podem ser** altamente específicos para algumas doenças (avaliando-se o padrão eletroforético e não apenas uma das frações de forma isolada).

QUESTÃO: 52 - MANTIDA alternativa 'B'. São cristais de urina ácida: Ácido úrico, urato amorfo, cistina, colesterol e bilirrubina. Oxalato de cálcio é um cristal de urina ácida, mas também pode aparecer em urinas neutras. Assim, o único item que contém cristais exclusivamente de urina ácida é o item B. Ainda, fosfato amônio magnésiano, carbonato de cálcio e biurato de amônio são cristais de urina alcalina.

CARGO(S): PROVA DA PROFISSÃO DE ENFERMAGEM

QUESTÃO: 21 - MANTIDA alternativa 'A'. Conforme literatura utilizada e publicada pelo concurso (ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Assistência Segura: Uma reflexão teórica aplicada a prática. Serie: Segurança do paciente e qualidade dos serviços de saúde – Modulo 1.

Brasília, 2013) página 67 traz as falhas na comunicação como um evento adverso no ambiente dos serviços de saúde.

QUESTÃO: 23 - MANTIDA alternativa 'C'. Segundo a bibliografia utilizada (ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Assistência Segura: Uma reflexão teórica aplicada a prática. Serie: Segurança do paciente e qualidade dos serviços de saúde – Módulo 1. Brasília, 2013) página 66 e 67, as falhas de comunicação estão entre os principais tipos de efeitos adversos que ocorrem nos serviços de saúde.

QUESTÃO: 24 - ALTERA GABARITO DE ALTERNATIVA 'B' PARA ALTERNATIVA 'A'. De acordo com a literatura utilizada e publicada para este concurso, *BRASIL, Ministério da Saúde. ABC do câncer – Abordagens básicas para o controle do câncer. 5ª. Edição revisada. INCA. Brasília, DF, 2019*, a alternativa A contém a sequência correta.

QUESTÃO: 26 - MANTIDA alternativa 'C'. Conforme literatura utilizada e publicada para este concurso (BRASIL, Ministério da Saúde. DENGUE – Diagnóstico e manejo clínico. Adulto e criança. 5ª. Edição. Brasil, 2016), na página 7, segundo parágrafo, o termo utilizado é **adinamia**. Estando o termo de acordo com a literatura utilizada, a questão será mantida.

QUESTÃO: 30 - MANTIDA alternativa 'A'. Conforme literatura utilizada e publicada para este concurso (BRASIL, Ministério da Saúde. Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Atenção Integral às Pessoas com Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST). Brasília, DF, 2019), na página 100 traz o "Rash vesicular (pênfigo sífilítico)" como manifestações clínicas da sífilis congênita. A sífilis congênita tem transmissão vertical e não sexual. A página 142 da mesma literatura, traz as infecções sexualmente transmissíveis que causam ulcera genital, onde o pênfigo não está entre elas.

QUESTÃO: 32 - MANTIDA alternativa 'D'. Conforme literatura utilizada e publicada para este concurso (Ministério da Saúde. Epidemiológica. Manual de recomendações para o controle da tuberculose no Brasil. 2ª. Edição. Brasília, DF, 2019), página 28, " com o início do tratamento, a transmissão tende a diminuir gradativamente e, em geral, após **15 dias**, ela encontra-se muito reduzida" e não 7 dias como traz a assertiva. A alternativa A está errada porque traz que não há testes-rápidos para diagnóstico da TB, quando na verdade já há testes rápidos para TB, conforme literatura utilizada e publicada para este concurso.

QUESTÃO: 34 - MANTIDA alternativa 'B'. De acordo com a literatura utilizada e publicada para este concurso (Afonso, C; Afonso, G.; Azevedo, M; Miranda, M., Alves, P. Prevenção e Tratamento de Feridas – da evidência a prática. 1a. Edição, 2014), a primeira assertiva é falsa porque os alginatos não são úteis na presença de necrose seca ou feridas pouco exsudativas e a terceira assertiva é falsa porque os hidrocolídes são contraindicados para feridas infectadas. A última assertiva está correta de acordo com a literatura utilizada.

QUESTÃO: 36 - MANTIDA alternativa 'C'. Os parâmetros da alternativa C estão corretos de acordo com a literatura utilizada e publicada para o concurso (Sociedade Brasileira de Diabetes. Diretrizes 2017-2018. Partes 1, 2, 3 e 4. Editora Clannad. São Paulo. 2018), página 24.

QUESTÃO: 37 - MANTIDA alternativa 'D'. De acordo com a literatura utilizada e publicada para este concurso (Sociedade Brasileira de Diabetes. Diretrizes 2017-2018. Partes 1, 2, 3 e 4. Editora Clannad. São Paulo. 2018) página 21 o sedentarismo está entre os indicativos para rastreamento de DM 2 em pessoas acima de 45 anos.

QUESTÃO: 38 - MANTIDA alternativa 'A'. Conforme literatura utilizada e publicada pelo concurso (ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Medidas de prevenção Infecção relacionada a Assistência à Saúde (IRA). Serie: Segurança do paciente e qualidade dos serviços de saúde. Módulo 4. Brasília, 2013), página 44, as veias de membros inferiores não devem ser utilizadas rotineiramente devido ao risco de embolias e tromboflebitas, logo a quarta assertiva é falsa.

QUESTÃO: 39 - MANTIDA alternativa 'D'. Conforme literatura utilizada e publicada para o concurso

(ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Medidas de prevenção Infecção relacionada a Assistência à Saúde (IRA). Serie: Segurança do paciente e qualidade dos serviços de saúde. Módulo 4. Brasília, 2013) página 31, item 10, " No contexto de cuidados não-agudos, a utilização de técnica limpa (não-estéril) para cateterismo é uma alternativa aceitável e mais prática para os pacientes crônicos que necessitam de cateterismo intermitente".

QUESTÃO: 41 - MANTIDA alternativa 'B'. Na página 85 do Protocolo de Atenção Básica Saúde da Criança-Brasília-DF-2016, está contraindicado a amamentação a criança portadora de galactesemia, doença do xarope de bordo e fenilcetonúria. A interrupção temporária está indicada no uso abusivo de álcool e ou outras drogas, com ordenha do leite que deve ser desprezado, bem como na fase aguda da doença de Chagas, portanto questão correta.

QUESTÃO: 42 - MANTIDA alternativa 'C'. 42- A questão 42 tem como referência o Protocolo de Atenção Básica Saúde da Criança-Brasília-DF-2016, página 180 Quadro 2.6. Quanto aos questionamentos sobre a rubéola tenho a informar que: A rubéola possui pródromos de 2 a 3 dias de febre, astenia, e adenopatia retroauricular, occipital ou cervical. **EXANTEMA MÁCULO PAPULAR RÓSEO DESCENDENTE QUE DURA DE 3 A 5 DIAS, O QUE TORNA A ASSERTIVA DA RUBÉOLA CORRETA.** A varicela possui lesões que progridem de mácula-pápula-vesícula e crosta. É característica a presença de lesões EM TODAS AS FASES AO MESMO TEMPO, isto torna a assertiva da varicela errada, pois consta em tempos diferentes na questão.

QUESTÃO: 43 - MANTIDA alternativa 'B'. A questão 43 possui como Referência o Protocolo de Atenção Básica Saúde da Criança-Brasília-DF-2016, página 201 Quadro 4.3. Na criança desidratada os OLHOS ESTÃO ENCOVADOS e na criança muito desidratada os OLHOS ESTÃO MUITO ENCOVADOS E SEM LÁGRIMAS, o que torna a questão correta.

QUESTÃO: 44 - MANTIDA alternativa 'A'. Na Referência Protocolo de Atenção Básica Saúde da Criança-Brasília -DF-2016, página 205 Fluxograma 4.6 consta o Manejo da Icterícia Neonatal conforme o que segue: A icterícia fisiológica (após 24h de vida) tranquilizar e observar, caso seja icterícia visível até abaixo do umbigo, referenciar para hospital e na icterícia do leite materno a INTERRUPÇÃO TEMPORÁRIA da amamentação e hidratação, portanto, a questão está correta.

QUESTÃO: 46 - MANTIDA alternativa 'C'. A questão 46 foi elaborada no formato em que a resposta é a somatória das assertivas corretas, o que pelo conceito matemático de soma pressupõe no mínimo 2 assertivas corretas, pois se fosse somente a assertiva 4 correta não seria soma. No Caderno de Atenção Básica Acolhimento a Demanda Espontânea Queixas mais comuns na Atenção Básica Volume II-Brasília-DF-2013, página 222 consta: Síndrome de Abstinência do Álcool (SAA) nos seus elementos preditores de gravidade (MARQUES; RIBEIRO, 2003, p. 39): São eles: História pregressa de SAA grave, Altos níveis de alcoolemia sem sintomas de intoxicação, uso concomitante de outras substâncias depressoras do SNC e **IDADE AVANÇADA**, o que torna a questão correta.

QUESTÃO: 48 - MANTIDA alternativa 'A'. A Questão 48 possui como Referência o Caderno de Atenção Básica Acolhimento a Demanda Espontânea Queixas mais comuns na Atenção Básica Volume II-Brasília -DF-2013, página 82. A escarlatina é causada pelas toxinas do *Streptococcus* beta-hemolítico do grupo A, tem período de incubação de dois a cinco dias e a transmissão pode ocorrer desde o início dos primeiros sintomas até 24 a 48 horas da introdução da antibioticoterapia, na questão consta também o *Staphylococcus aureus* o que torna a assertiva compatível somente com impetigo.

QUESTÃO: 49 - MANTIDA alternativa 'B'. BRASIL, Ministério da Saúde. Caderno de Atenção Básica No. 28. Acolhimento da demanda espontânea – Queixas mais comuns na Atenção Básica – Volume II Brasília, DF, 2013, página 86. A escabiose é causada pela infestação do ácaro *Sarcoptes scabiei var. hominis*, que não sobrevive por mais de uma semana fora do hospedeiro e completa todo o seu ciclo biológico no homem. É transmitida por contato pessoal e **menos comumente por vestimentas utilizadas por pessoa infectada.** A distribuição das lesões, o prurido intenso, que piora à noite, e sintomas semelhantes em contato íntimos sugerem o diagnóstico. **Em adultos, as lesões distribuem-se principalmente em áreas flexoras de punhos, região interdigital, cotovelos, axilas, cintura, nádegas e região peniana e escrotal, nos homens, e mamilos, nas mulheres.**

Em crianças, as lesões predominam principalmente na face, couro cabeludo, pescoço, região palmar e plantar, considerando a Referência escolhida pela banca a alternativa correta é a B.

QUESTÃO: 50 - MANTIDA alternativa 'A'. Na questão 50 referente a raiva humana de acordo com o esquema para profilaxia do Caderno de Atenção Básica No. 28. Acolhimento da demanda espontânea – Queixas mais comuns na Atenção Básica – Volume II Brasília, DF, 2013, no Quadro 52 consta: **no contato indireto tanto de cão, gato ou morcego procede-se a lavagem com água e sabão neutro e não se trata profilaticamente**, portanto na questão quando é orientado que pode indicar tratamento profilático refere-se ao tipo de exposição e a condição do animal agressor, tornando a questão correta. Ela estaria errada se em todos os casos fosse indicado o tratamento profilático para cães e morcegos.

QUESTÃO: 52 - MANTIDA alternativa 'C'. Na questão 52 referente as populações mais vulneráveis a tuberculose a alternativa correta é a C na qual cita as pessoas em situação de rua e as privadas de liberdade. A alternativa B está errada porque consta cardiopatas.

QUESTÃO: 54 - ANULADA. Na questão 54 a segunda assertiva é verdadeira e por descuido, o qual me desculpo, coloquei como Falsa, portanto procede o recurso. Como em qualquer outra infecção viral, a primeira classe de anticorpo produzida durante uma resposta primária é a imunoglobulina M (IgM). Devido à persistência do HIV, nosso organismo é continuamente exposto aos mesmos antígenos e a produção inicial de IgM é substituída pela produção de imunoglobulina G (IgG). Entretanto, ao contrário de outras doenças infecciosas, a presença da IgM não permite diferenciar uma infecção recente de uma infecção crônica, tendo em vista que a IgM pode reaparecer em outros momentos durante o curso da infecção. A IgG anti-HIV atinge níveis séricos elevados e persiste por anos, enquanto os níveis séricos de IgM tendem a desaparecer com o tempo ou apresentar padrão de intermitência.

QUESTÃO: 55 - MANTIDA alternativa 'A'. INDICAÇÕES REAIS DE CESARIANA

- Prolapso de cordão – com dilatação não completa
 - Descolamento da placenta fora do período expulsivo (DPP)
 - Placenta prévia parcial ou total
 - Ruptura de vasa prévia
 - **Apresentação córmica (situação transversa)**
 - Herpes genital com lesão ativa no momento em que se inicia o trabalho de parto
- A questão está correta conforme a referência indicada.

QUESTÃO: 56 - MANTIDA alternativa 'C'. A questão 56, conforme a referência indicada está correta, no que segue: Prevenção primária da osteoporose e prevenção de quedas: Informar sobre a prevenção primária da osteoporose e o risco de fraturas associadas. Orientar dieta rica em cálcio (1.200 mg/dia) e vitamina D (800-1.000 mg/dia). **Aconselhar exposição solar, sem fotoproteção, por pelo menos 15 minutos diariamente antes das 10h ou após as 16h** A suplementação de cálcio e vitamina D só está recomendada se não houver aporte dietético adequado destes elementos e/ou exposição à luz solar. Recomendar exercícios físicos regulares para fortalecimento muscular e ósseo, melhora do equilíbrio e da flexibilidade. Aconselhar a cessação do tabagismo e a redução do consumo de bebidas alcoólicas e de cafeína. Avaliar fatores de risco para quedas: ambiência doméstica; uso de psicotrópicos; dosagem de medicamentos anti-hipertensivos, distúrbio visuais e auditivos.

QUESTÃO: 58 - MANTIDA alternativa 'C'. Na questão 58 conforme a referência indicada a Pré-hipertensão (PH) é uma condição caracterizada por PA sistólica (PAS) entre 121 e 139 e/ou PA diastólica (PAD) entre 81 e 89 mmHg.¹³ A prevalência mundial variou de 21% a 37,7% em estudos de base populacional. **A medição da PA em crianças é recomendada em toda avaliação clínica após os três anos de idade, pelo menos anualmente, como parte do atendimento pediátrico primário.** O mecanismo mais comum da HA no idoso é o enrijecimento da parede arterial dos grandes vasos, levando a aumento predominante da PAS, portanto, questão correta.

CARGO(S): PROVA DA PROFISSÃO DE FARMÁCIA

QUESTÃO: 39 - MANTIDA alternativa 'D'. O enunciado da questão 39 foi retirado *ipsis litteris* do artigo 61 da RDC nº 44/2009, ou seja, sem nenhuma modificação (palavra por palavra) do que está escrito na referida legislação, a saber:

"§ 1º São considerados serviços farmacêuticos passíveis de serem prestados EM farmácias ou drogarias..."

O mesmo artigo 61, no seu §2º, diz que: "A prestação de serviço de atenção farmacêutica compreende a atenção farmacêutica domiciliar, a aferição de parâmetros fisiológicos e bioquímico e a administração de medicamentos."

Logo, mesmo sendo prestada em domicílio, a atenção farmacêutica domiciliar faz parte da atenção farmacêutica, que é um dos serviços farmacêuticos permitidos às farmácias e drogarias. Ainda, a prestação de serviços farmacêuticos em farmácias e drogarias (inclusive a atenção farmacêutica domiciliar) só deve ser feita mediante permissão por autoridade sanitária com prévia inspeção para verificação do atendimento aos requisitos mínimos dispostos nesta referida RDC, sem prejuízo das disposições contidas em normas sanitárias complementares estaduais e municipais.

Já no Artigo 69, no seu §2º, há a descrição do único parâmetro bioquímico cuja aferição é permitida em farmácias e drogarias: trata-se da glicemia capilar. O perfil lipídico NÃO pode ser aferido em farmácias e drogarias. Sempre que a RDC se refere a parâmetro bioquímico, esta frase aparece no singular, uma vez que a glicemia capilar é o único parâmetro passível de aferição. Diferentemente dos parâmetros fisiológicos passíveis de aferição, que estão sempre no plural, já que são dois: pressão arterial e temperatura corporal.

Desta forma, o gabarito correto permanece o publicado: ALTERNATIVA D.

QUESTÃO: 52 - ALTERA GABARITO DE ALTERNATIVA 'B' PARA ALTERNATIVA 'D'. O conceito descrito na questão 52, conforme Portaria de Consolidação n. 02/2017, corresponde à descrição de DIETA PARENTERAL. Houve equívoco desta banca na revisão das respostas, indicando a alternativa e justificando incorretamente a resposta correta. Resposta correta: letra D.

CARGO(S): PROVA GESTÃO EM SAÚDE

QUESTÃO: 35 - MANTIDA alternativa 'D'. Recurso para a questão nº 35, argumentando que o item I está incorreto. O enunciado dessa questão solicita a análise de características ou exigências a respeito da organização e da gestão de serviços públicos de saúde.

O item I está correto, conforme bibliografia divulgada no Edital, artigo intitulado A Gestão dos Serviços Públicos de Saúde: características e exigências, autor DUSSAULT, G. A., Revista de Administração Pública, ,Rio de Janeiro, 26 (2): 8-19, 1992.

Conclusão: gabarito divulgado alternativa D, correta, questão mantida, recurso indeferido.

CARGO(S): PROVA DA PROFISSÃO DE FÍSICA E FÍSICA MÉDICA

QUESTÃO: 40 - MANTIDA alternativa 'A'. A questão aborda especificamente o que é a coleção de informe técnico TRS 398, se respondermos apenas a letra B estaremos deixando os demais feixes externos de fora, por exemplo, raios gama do cobalto 60, raios x de baixa e média energia, os feixes de prótons e os íons pesados. Portanto, para englobar todos esses feixes a alternativa que mais contempla segue sendo a alternativa A. Outra questão a ser observada é que existe apenas uma

resposta, não deixando opção para duas alternativas.

QUESTÃO: 55 - MANTIDA alternativa 'B'. Efeitos determinísticos - efeitos para os quais existe um limiar de *dose absorvida* necessário para sua ocorrência e cuja gravidade aumenta com o aumento da *dose*. CNEN NN 3.01

QUESTÃO: 57 - MANTIDA alternativa 'A'. 5.4.1 Justificação

5.4.1.1 Nenhuma *prática* ou *fonte* associada a essa *prática* será aceita pela *CNEN*, a não ser que a *prática* produza benefícios, para os indivíduos expostos ou para a sociedade, suficientes para compensar o *detrimento* correspondente, tendo-se em conta fatores sociais e econômicos, assim como outros fatores pertinentes.

5.4.2 Limitação de *dose* individual

5.4.2.1 A *exposição normal* dos indivíduos deve ser restringida de tal modo que nem a *dose efetiva* nem a *dose equivalente* nos órgãos ou tecidos de interesse, causadas pela possível combinação de *exposições* originadas por *práticas* autorizadas, excedam o limite de *dose* especificado na tabela a seguir, salvo em circunstâncias especiais, autorizadas pela *CNEN*. Esses limites de *dose* não se aplicam às *exposições médicas*.

5.4.3 Otimização

5.4.3.1 Em relação às exposições causadas por uma determinada fonte associada a uma prática, a proteção radiológica deve ser otimizada de forma que a magnitude das doses individuais, o número de pessoas expostas e a probabilidade de ocorrência de exposições mantenham-se tão baixas quanto possa ser razoavelmente exequível, tendo em conta os fatores econômicos e sociais. Nesse processo de otimização, deve ser observado que as doses nos indivíduos decorrentes de exposição à fonte devem estar sujeitas às restrições de dose relacionadas a essa fonte. No caso de exposições médicas de pacientes, a otimização médica da proteção radiológica deve ser entendida como a aplicação da dose de radiação necessária e suficiente para atingir os propósitos a que se destina

QUESTÃO: 60 - MANTIDA alternativa 'D'. Processos baseados em campos elétricos, campos magnéticos e ondas eletromagnéticas, gerando feixes de partículas altamente energéticos. Produzem feixes de elétrons ou raios X que podem variar de energia da ordem de keV a MeV. Os cíclotrons são dispositivos capazes de acelerar prótons, dêuterons e partículas alfa.

CARGO(S): PROVA DA PROFISSÃO DE FISIOTERAPIA

QUESTÃO: 22 - MANTIDA alternativa 'B'. De acordo com a bibliografia utilizada para elaboração da questão, NICOLAU, C.; ANDRADE, L.. Fisioterapia pediátrica e neonatal: Cardiorrespiratória e terapia intensiva. Ed. Secad. Porto Alegre.2012, pág. 86, esses são os parâmetros utilizados para cardiopatias congênitas gerais.

QUESTÃO: 25 - MANTIDA alternativa 'A'. De acordo com a bibliografia utilizada para elaboração da questão, MARTINS, J.; CORSO, S.. Fisioterapia cardiovascular e respiratória. Ed. Secad. Porto Alegre. 2014., pág 130, a segunda opção a distância e menor que 350 metros; a terceira a distância percorrida é menor ou igual a 475 metros; a quarta a distância e maior que 305 metros e 90 dias no pós-operatório.

QUESTÃO: 27 - MANTIDA alternativa 'D'. De acordo com a bibliografia utilizada para elaboração da questão, MARINO, Paul L. Compêndio de UTI /Paul L. Marinho; tradução Ane Rose Bolner, Jussara N. T. Burnier, Paulo Henrique Machado; revisão técnica: Rafael Barberena Moraes, Márcio Manozzo Boniatti. - 4. ed. - Porto Alegre: Artmed, 2015, pág 444, os parâmetros estão corretos mas somente a saturação de oxigênio deveria ser mantida em 88-95%.

QUESTÃO: 28 - MANTIDA alternativa 'C'. De acordo com a bibliografia utilizada para elaboração da questão, MARINO, Paul L. Compêndio de UTI /Paul L. Marinho; tradução Ane Rose Bolner, Jussara N. T. Burnier, Paulo Henrique Machado; revisão técnica: Rafael Barberena Moraes, Márcio Manozzo Boniatti. - 4. ed. - Porto Alegre: Artmed, 2015, pág. 444, PaO₂/FiO₂ deve ser menor ou igual a 300mmHg.

QUESTÃO: 36 - MANTIDA alternativa 'D'. De acordo com a lei de atenção básica, BRASIL, Ministério da Saúde. Portaria Nº 2.436, de 21 de setembro de 2017. *Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).*; no artigo que fala sobre: Do processo de trabalho das equipes na atenção básica, todas alternativas estão corretas.

QUESTÃO: 38 - MANTIDA alternativa 'C'. De acordo com a lei de atenção básica, BRASIL, Ministério da saúde. Secretaria da Atenção à Saúde. Memórias da Saúde da Família no Brasil. Série I. História da Saúde no Brasil. Brasília - DF; 2010; a III está incorreta pois é prioritariamente em unidade de saúde e não em âmbito geral.

QUESTÃO: 39 - MANTIDA alternativa 'D'. De acordo com a lei de idoso, BRASIL, Ministério da Saúde. DIRETRIZES PARA O CUIDADO DAS PESSOAS IDOSAS NO SUS: PROPOSTA DE MODELO DE ATENÇÃO INTEGRAL. 2014. 46p. - saúde também engloba direitos a lazer e processos judiciais, pois afetam diretamente a saúde mental dos idosos.

QUESTÃO: 40 - MANTIDA alternativa 'C'. De acordo com a bibliografia utilizada para elaborar a questão, NICOLAU,C.;ANDRADE,L.. Fisioterapia pediátrica e neonatal: Cardiorrespiratória e terapia intensiva. Ed. Secad. Porto Alegre. 2012, pág 25, Os procedimentos de higiene brônquica geram dor e desconforto que aumentam o custo energético da respiração, por isso é importante a analgesia prévia. E após a aspiração pelo desconforto, considera-se o uso da VNI por algum tempo.

QUESTÃO: 41 - MANTIDA alternativa 'A'. Conforme referência: Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas em Oncologia/Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde – Brasília: Ministério da Saúde, 2014. Disponível em: http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/protocolos_clinicos_diretrizes_terapeuticas_oncologia.pdf Pg 15 a 16

Termo de esclarecimento e responsabilidade: Presente somente nos protocolos, refere-se à necessidade de informação ao paciente ou ao seu responsável legal, dos potenciais riscos, benefícios e efeitos adversos relacionados aos tratamentos preconizados nos protocolos se nas diretrizes com indicação terapêutica específica de algum antineoplásico.

Portanto, julgo indeferido recurso, mantida a resposta correta alternativa A.

QUESTÃO: 43 - MANTIDA alternativa 'D'. Conforme referência: Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas em Oncologia/Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde – Brasília: Ministério da Saúde, 2014. P. 91. Disponível em: http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/protocolos_clinicos_diretrizes_terapeuticas_oncologia.pdf

Doentes sem quimioterapia anterior no momento da transformação histopatológica e aqueles com doença em estágio localizado apresentam melhor prognóstico e podem não necessitar a intensificação com quimioterapia em **alta dose**.

Portanto, julgo indeferido recurso, mantida a resposta correta alternativa D.

QUESTÃO: 44 - MANTIDA alternativa 'D'. Resposta correta D) I, II e III. Conforme referência: Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas em Oncologia/Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde – Brasília: Ministério da Saúde, 2014. Pg 90. Disponível em: http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/protocolos_clinicos_diretrizes_terapeuticas_oncologia.pdf

Cuidados paliativos exclusivos, eventualmente com emprego de radioterapia paliativa, costumam ser a melhor opção para pacientes em uma das seguintes condições: Com doença refratária a até dois esquemas quimioterápicos recentes; Com acometimento do sistema nervoso central pelo linfoma; ou Com uma capacidade funcional comprometida (escala ECOG de 3-4).

Portanto, julgo indeferido recurso, mantida a resposta correta alternativa D.

QUESTÃO: 46 - MANTIDA alternativa 'A'. Resposta correta A) 2000, no Hospital Estadual do Grajaú (São Paulo). **Conforme referência:** BRASIL. Secretaria de Estado de Saúde. Subsecretaria de Atenção Integral à Saúde. Comissão Permanente de Protocolos de Atenção à Saúde. Protocolo de Atenção à Saúde, Conduta Fisioterapêutica nas Unidades de Urgência e Emergência Adulto da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal. Brasília - DF. 38p. P. 2. Disponível em: http://www.saude.df.gov.br/wp-content/uploads/2018/04/5.PROTOCOLO_FISIOTERAPIA_URGENCIA_E_EMERGENCIA_versao_final.pdf

A primeira experiência relatada na literatura com fisioterapeuta contratado para atuação específica no setor de emergência ocorreu somente em 2000, no Hospital Estadual do Grajaú (São Paulo), refletindo a necessidade de um atendimento mais rápido e eficiente com menores índices e menor tempo de intubação orotraqueal e ventilação mecânica invasiva e não-invasiva, menor número de complicações, infecções e menor tempo de internação hospitalar.

Portanto, julgo indeferido recurso, mantida a resposta correta alternativa A.

QUESTÃO: 48 - MANTIDA alternativa 'A'. Resposta correta A) V, F, V, V. Conforme referência: Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Especializada e Temática. Protocolo de diagnóstico precoce para oncologia pediátrica [recurso eletrônico] / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Especializada e Temática. – Brasília: Ministério da Saúde, 2017. Pg 4, 5. Disponível em: http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/protocolo_diagnostico_precoce_cancer_pediatico.pdf

O Ministério da Saúde vem trabalhando na implementação de **protocolos** que auxiliem os **profissionais** da rede de atenção à saúde na condução dos casos suspeitos e confirmados dentro de uma linha de cuidado, que estabeleça fluxos e ações desde a Atenção Básica até a Alta Complexidade, identificando as condutas frente a suspeita da doença, assim como para a confirmação diagnóstica e seu tratamento.

Portanto, julgo indeferido recurso, mantida a resposta correta alternativa A.

QUESTÃO: 49 - MANTIDA alternativa 'C'. Resposta correta C) Linfoma. Conforme referência: Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Especializada e Temática. Protocolo de diagnóstico precoce para oncologia pediátrica [recurso eletrônico] / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Especializada e Temática. – Brasília: Ministério da Saúde, 2017. Pg 17. Disponível em: http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/protocolo_diagnostico_precoce_cancer_pediatico.pdf

Os linfomas estão entre os três grupos de neoplasias mais comuns na faixa etária pediátrica. Seus sintomas são apresentados por aumento ganglionar denominado adenomegalia. No entanto, vale lembrar que outros tumores não hematológicos também podem infiltrar secundariamente os linfonodos, produzindo seu aumento. Uma adenomegalia é considerada suspeita quando descartada uma causa infecciosa, apresentando as características elencadas a seguir. Estes sintomas podem ser abreviados por profissionais da ESF, considerando o atendimento desta criança ou adolescente mais breve e ágil.

Portanto, julgo indeferido recurso, mantida a resposta correta alternativa C.

QUESTÃO: 52 - MANTIDA alternativa 'B'. Resposta correta B) A mobilização ativa de todos os segmentos, contribuindo para a manutenção da amplitude articular, da adequação do tônus. Conforme referência: BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Diretrizes de atenção à reabilitação da pessoa com traumatismo cranioencefálico / Ministério da Saúde. Secretaria

de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. – Brasília: Ministério da Saúde, 2015. 132 p.: il. Disponível em:

http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes_atencao_reabilitacao_pessoa_traumatisco_craniocencefalico.pdf

Página 71 e 72. A reabilitação física deve ser iniciada o mais breve possível para minimizar os efeitos deletérios da imobilidade, que além de levar a limitações articulares, associam-se a complicações clínicas (respiratórias, circulatórias, lesões de pele) e interferem negativamente no prognóstico. Outro aspecto importante será promover o reaprendizado das funções sensório-motoras perdidas, por meio do mecanismo de readaptação neural (COSTA; PEREIRA, 2012).

Algumas medidas fundamentais na reabilitação física (COSTA; PEREIRA, 2012; SILVA, C. B. et al., 2008) são:

- o posicionamento correto no leito, bem como o incentivo a sua retirada, o treino da postura sentada e do ortostatismo, ainda que necessite de recursos como uma cadeira adaptada e uma prancha ortostática. A adequação postural promove alinhamento e inibe a influência de reflexos primitivos, principalmente os tônicos, como os cervicais e os labirínticos;
- a mobilização **passiva** de todos os segmentos, contribuindo para a manutenção da amplitude articular, da adequação do tônus, além de analgesia;
- a potencialização da mobilidade ativa voluntária e funcional, como: controle de tronco, uso funcional do membro superior, trocas posturais como o rolar, decúbito para sentado e sentado para ortostase, transferência da cadeira de rodas para outros assentos, para a cama, equilíbrio em pé e marcha, à medida que o indivíduo evolui também em relação a aspectos cognitivos.

Portanto, julgo indeferido recurso, mantida a resposta correta alternativa B.

QUESTÃO: 55 - MANTIDA alternativa 'A'. Alternativa correta A) Aumento do número de plaqueta. Conforme referência: página 33. JUSTINIANO, Alexandre do N. Interpretação de Exames Laboratoriais para o Fisioterapeuta. Rio de Janeiro: Editora Rubio, 2012.

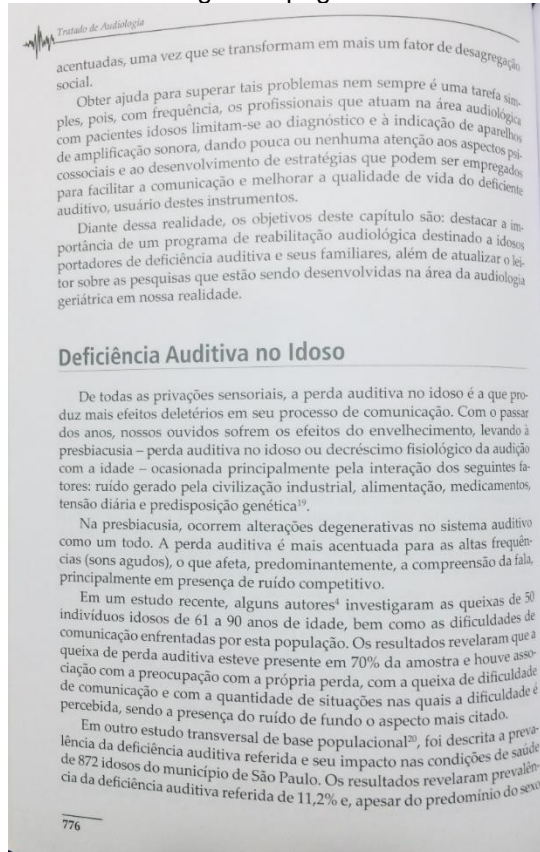
TROMBOCITOSE: é o aumento do número de plaquetas.

Portanto, julgo indeferido recurso, mantida a resposta correta alternativa A.

CARGO(S): PROVA DA PROFISSÃO DE FONOAUDIOLOGIA

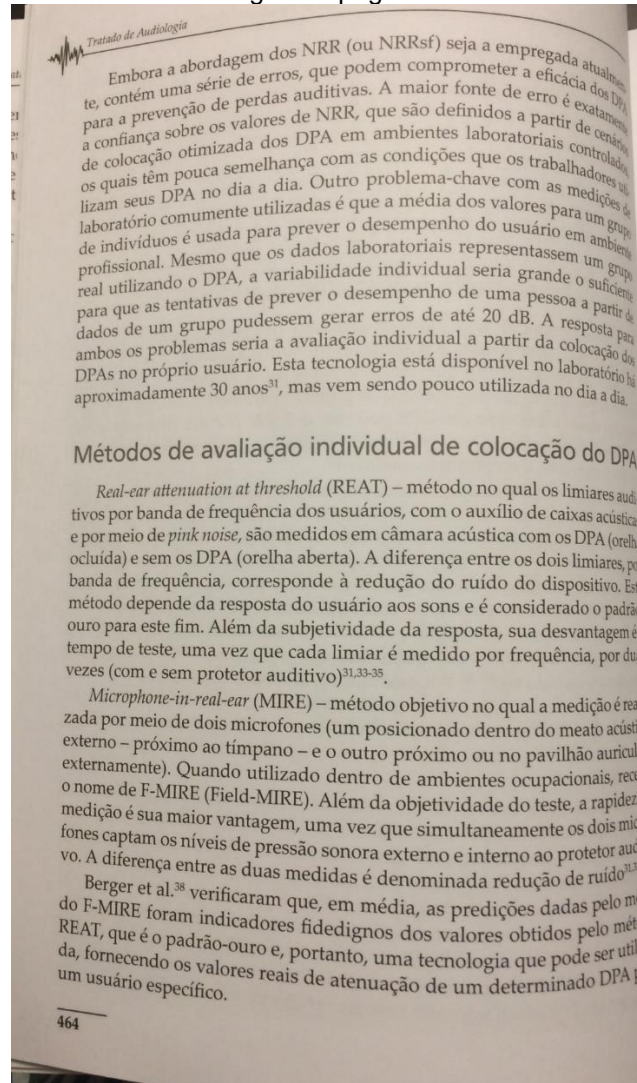
QUESTÃO: 23 - MANTIDA alternativa 'C'. Conforme pág. 776, da bibliografia indicada no edital (Bevilacqua, 2012), a assertiva III está correta. Segue anexa cópia da referida página.

Legenda: pág. 776



QUESTÃO: 24 - MANTIDA alternativa 'A'. *Real-ear attenuation at threshold* é um método de avaliação individual de colocação de dispositivo de proteção auditiva, conforme pág. 464 (Bevilacqua, 2012), constante no Edital. Segue cópia da referida página.

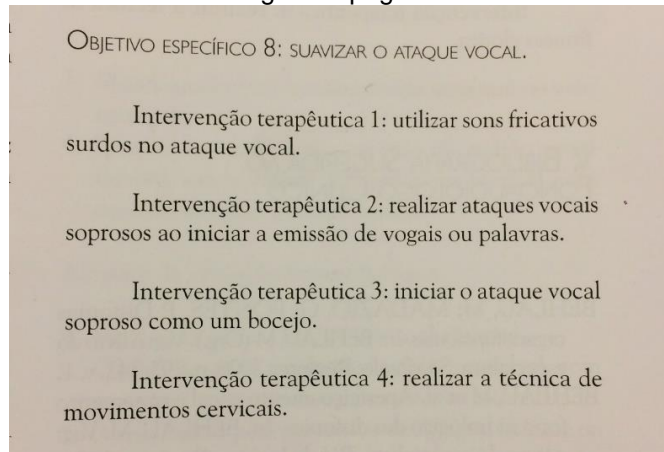
Legenda: pág. 464



QUESTÃO: 31 - MANTIDA alternativa 'C'. A assertiva: "Quando a doença de Alzheimer for de grau leve, utilize frases simples e curtas" não está excluindo outros graus, nem afirma que é válida apenas para o grau leve, portanto, não pode ser considerada dúbia. Além disso, está em absoluta conformidade com a bibliografia do Edital do concurso (ORTIZ, K.Z. Distúrbios neurológicos adquiridos: linguagem e cognição).

QUESTÃO: 39 - MANTIDA alternativa 'B'. Conforme pág. 417 (PTFs vol. 2), da bibliografia indicada no Edital, não são utilizados sons vibrantes para suavizar ataque vocal em casos de nódulo vocal em crianças.

Legenda: pág. 417



QUESTÃO: 43 - MANTIDA alternativa 'D'. O termo "pilares das fauces" é conhecido em disfagia, refere-se a estruturas localizadas na cavidade oral, mais especificamente início da orofaringe, e é citado em bibliografia sugerida para este Processo Seletivo (vide Andrade e Limongi, Disfagia - prática baseada em evidências), o que não coloca dúvida com relação à alternativa "A". A citação dos demais autores referidos (Jotz e Dornelles) só corrobora tal definição.

QUESTÃO: 45 - MANTIDA alternativa 'C'. O argumento de que a questão não especifica se refere-se a recém nascidos sadios ou com as características citadas pela(o) candidata(o) não procede, já que a função alimentar não envolve atividade suprapulbar, independente da condição do recém-nascido. A alternativa "C", portanto, está correta.

Sobre a alternativa "D", conforme a bibliografia citada no enunciado da questão (e o que se encontra sobre esse assunto na literatura de modo geral), o mecanismo de sucção para retirada do leite é diferente quando se compara alimentação no seio materno a alimentação com bicos artificiais. Na mesma bibliografia encontramos a afirmação de que não há diferença quanto à pressão intraoral, o que só reforça para definir essa alternativa como incorreta.

QUESTÃO: 46 - ANULADA. Faltou a palavra "exceto" no enunciado, o que inviabiliza um único gabarito.

QUESTÃO: 51 - MANTIDA alternativa 'D'. A única alternativa de resposta incluindo as demais afirmativas (I e III) é a "D". Ademais, o termo "superior", nesse caso, não confere inadequação ao caracterizar a tríade que conceitua fissura submucosa.

QUESTÃO: 56 - MANTIDA alternativa 'D'. A assertiva I está citada tal e qual a bibliografia indicada no enunciado. De qualquer forma, o fato de não especificar o tipo de prótese não invalida o fato de citá-las como recursos possíveis de serem utilizados no tratamento das disartrofonias.

CARGO(S): PROVA DA PROFISSÃO DE NUTRIÇÃO

QUESTÃO: 24 - MANTIDA alternativa 'D'. Frente a referência utilizada (Estratégia para o cuidado da pessoa com doença crônica: diabetes mellitus - caderno 36 – pg. 69), a questão relata uma descompensação onde a alteração glicêmica está presente. O recurso traz informações verdadeiras quanto aos pacientes com maior risco: idosos cronicamente doentes. A diabetes é uma das doenças

crônicas não transmissíveis, assim definida pelo Ministério da Saúde. Desta forma, a população em questão são os Idosos com diabetes do tipo II

QUESTÃO: 25 - ANULADA. Gabarito incorreto: a última assertiva é verdadeira, portanto não há gabarito correto, que deveria ser V – V – V – V.

QUESTÃO: 27 - MANTIDA alternativa 'C'. Estudos científicos relatam o efeito do Potássio na redução da pressão arterial, além do efeito protetor contra danos cardiovasculares e como medida auxiliar para pessoas submetidas à terapia com diuréticos. Estes estudos são utilizados para embasar as orientações aos profissionais de saúde pelo Ministério da Saúde. (Estratégia para o cuidado da pessoa com doença crônica: hipertensão - caderno 36)

Novas pesquisas ainda não apresentam subsídios suficientes para sugerir que outro micronutriente tenha o mesmo efeito do potássio

QUESTÃO: 30 - MANTIDA alternativa 'D'. Frente a bibliografia utilizada (Estratégia para o cuidado da pessoa com doença crônica: obesidade- caderno 38-pg72) as 3 opções estão relacionadas com o excesso de peso. A síndrome do ovário policístico é uma das doenças endócrinas que estão associadas com o excesso de peso

QUESTÃO: 33 - MANTIDA alternativa 'C'. A questão 33 versa sobre o instrumento de triagem exclusivo para idosos, utilizado no âmbito hospitalar conforme orientação do Ministério da Saúde (*Manual de terapia nutricional na atenção especializada hospitalar no âmbito do SUS*) e, entre as opções apresentadas, a MAN é este instrumento. Mesmo que o conteúdo da questão tenha sido o mesmo exigido, há particularidades que tornam a questão aplicada inédita, inclusive suas alternativas, portanto, recurso indeferido.

QUESTÃO: 35 - MANTIDA alternativa 'C'. A referência utilizada para esta questão fazia parte daquelas sugeridas pelo edital (Diretriz Brasileira de Terapia Nutricional -BRASPEN) mas independentemente de qual referência que fosse utilizada para estudo, todas as publicações atuais só indicam o uso da glutamina enteral para pacientes traumatizados e queimados

QUESTÃO: 36 - MANTIDA alternativa 'C'. A resposta correta não poderia ser outra que não fosse sarcopenia, indiferente de qual referência tenha sido utilizada nos recursos pois as outras respostas não poderiam, de forma nenhuma, estar relacionadas com o enunciado.

A questão foi estruturada utilizando a referência sugerida para este concurso (DIETOTERAPIA NAS DOENÇAS DO ADULTO. Autor: ALINE MARCADENTE DE OLIVEIRA / FLÁVIA MORAES SILVA (ORGS.) Editora: RUBIO. ANO: 2018 / 1º EDIÇÃO)

QUESTÃO: 45 - MANTIDA alternativa 'A'. Segundo as Orientações para Avaliação de Marcadores de Consumo Alimentar na Atenção Básica, até os 2 anos são recomendadas questões que visam à caracterização da introdução de alimentos de qualidade em tempo oportuno, à identificação de marcadores de risco ou proteção para as carências de micronutrientes e à ocorrência de excesso de peso.

São esses marcadores:

- Aleitamento materno exclusivo em menores de 6 meses
- Aleitamento materno continuado
- Introdução de alimentos
- Diversidade alimentar mínima
- Frequência mínima e consistência adequada

- Consumo de alimentos ricos em ferro
- Consumo de alimentos ricos em vitamina A
- Consumo de alimentos ultraprocessados
- Consumo de hambúrguer e/ou embutidos
- Consumo de bebidas adoçadas
- Consumo de macarrão instantâneo, salgadinhos de pacote ou biscoitos salgados
- Consumo de biscoito recheado, doces ou guloseimas

QUESTÃO: 48 - MANTIDA alternativa 'D'. A sigla indicada está incorreta, contudo, a questão toda está se referindo ao Sistema Nacional de Segurança Alimentar e Nutricional, conforme indicado no enunciado, portanto, não há razões para a anulação. O conhecimento exigido é referente ao texto em si, por isso a sigla, em si, não causaria prejuízos ao entendimento e resolução da questão.

QUESTÃO: 51 - MANTIDA alternativa 'B'. Em acordo com a bibliografia presente no edital, mantém-se o gabarito da questão, pois conforme Vitolo cada copo de leite contém cerca de 250mg de cálcio. Em geral o pré-escolar têm maior dificuldade em obter a quantidade diária recomendada de cálcio de fontes vegetais comparado ao escolar, devido a sua reduzida capacidade gástrica, cerca de 2 a 3 porções de lácteos ao dia preenchem as recomendações diárias de cálcio.

QUESTÃO: 54 - MANTIDA alternativa 'B'. Conforme a bibliografia citada, "a desnutrição está presente em aproximadamente 50% dos pacientes admitidos nas unidades de internação, podendo chegar a 80% em pacientes com câncer de cabeça e pescoço, pâncreas e trato gastrointestinal." A questão não se refere a risco de desnutrição, mas sim índice de desnutrição. Dessa forma a única alternativa correta é a alternativa B.

QUESTÃO: 57 - ANULADA. A questão foi anulada por não citar em seu enunciado faixa etária ou ciclo da vida ao qual se referia, gerando dessa forma mais de uma resposta correta.

QUESTÃO: 58 - MANTIDA alternativa 'C'. Conforme a bibliografia constante no edital, as fórmulas enterais extensamente hidrolisadas não necessitam de digestão prévia para quebra de suas moléculas, pois seus componentes já são hidrolisados e têm sua absorção facilitada na mucosa intestinal.

CARGO(S): PROVA DA PROFISSÃO DE ODONTOLOGIA

QUESTÃO: 30 - ALTERA GABARITO DE ALTERNATIVA 'C' PARA ALTERNATIVA 'D'. A afirmativa I está incorreta, ao se referir aos tempos de intervalo entre as doses da vacinação, o correto é 0, 30 e 180 dias. Portanto, restam corretas as demais alternativas, justificando-se a alteração de gabarito.

QUESTÃO: 31 - MANTIDA alternativa 'D'. A candidíase pseudomembranosa não é descrita na literatura apontada pelo certame como uma manifestação oral das hepatites, por isso a alternativa D responde corretamente à questão.

QUESTÃO: 38 - MANTIDA alternativa 'C'. A utilização da fluoroterapia tem indicações clínicas e terapêuticas inerentes ao processo de trabalho do Cirurgião-Dentista. O conhecimento da terapêutica e dos insumos utilizados para tanto, fazem parte desta atribuição.

O certame traz em sua bibliografia indicada, o Manual do Ministério da Saúde sobre os fluoretos,

onde encontram-se descritos todas as estratégias individuais e populacionais do Flúor:

"Os produtos utilizados para aplicações profissionais são os géis e os vernizes (existe também a apresentação em mousse). Os géis fluorados contém de 0,9 a 2% de flúor (9.000 a 12.300 ppm F)".

QUESTÃO: 45 - MANTIDA alternativa 'D'. O documento "A Saúde Bucal do SUS", 2018, apresenta vários tópicos de prótese, tendo em vista que está previsto nas Diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal, devido a sua importância para uma APS de qualidade.

QUESTÃO: 50 - MANTIDA alternativa 'D'. Segundo documento "Manual de Especialidades em Saúde Bucal", todas as alternativas estão corretas, exceto a alternativa D, pois as terapêuticas com fármacos que agredem a base da úlcera, a exemplo o bicarbonato de sódio, nitrato de prata, não tem evidência científica de redução do tempo de cicatrização das lesões, mas podem resultar em alívio sintomatológico em alguns pacientes.

QUESTÃO: 53 - MANTIDA alternativa 'D'. A única alternativa que não é uma recomendação pós-operatória para processos infecciosos é não utilizar anti-inflamatórios durante a primeira semana.

QUESTÃO: 55 - MANTIDA alternativa 'D'. Segundo a referência do concurso SB Brasil 2010, a única alternativa incorreta é a letra D. Sendo correto a seguinte frase: Crianças brasileiras de 12 anos de idade e adolescentes de 15 a 19 anos apresentam, respectivamente, em média, os índices de 2,07 e 4,25 dentes com experiência de cárie dentária.

QUESTÃO: 56 - ALTERA GABARITO DE ALTERNATIVA 'B' PARA ALTERNATIVA 'C'. As assertivas corretas são II e IV. A assertiva I está errada pois o fluoreto de sódio a 0,05% é indicado para o uso diário. Semanal é 0,2% e a assertiva III está incorreta pois a utilização de bochechos com abrangência universal com periodicidade semanal é recomendada para populações nas quais se constate menos de 30% dos indivíduos do grupo livres de cárie aos 12 anos.

A assertiva I está errada pois o fluoreto de sódio a 0,05% é indicado para o uso diário. Semanal é 0,2% e a assertiva III está incorreta pois a utilização de bochechos com abrangência universal com periodicidade semanal é recomendada para populações nas quais se constate menos de 30% dos indivíduos do grupo livres de cárie aos 12 anos.

QUESTÃO: 58 - MANTIDA alternativa 'B'. A alternativa correta é a letra B, pois segundo a portaria 2.436, 2017, as assertivas I e III estão erradas, tendo em vista que recomenda-se uma população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) de 2.000 a 3.500 pessoas, localizada dentro do seu território, garantindo os princípios e diretrizes da Atenção Básica e as equipes de saúde bucal podem se organizar em modalidade I (Cirurgião-dentista e auxiliar em saúde bucal (ASB) ou técnico em saúde bucal (TSB)) ou modalidade II (Cirurgião-dentista, TSB e ASB, **ou outro TSB**).

QUESTÃO: 60 - MANTIDA alternativa 'C'. Segundo referência bibliográfica do processo seletivo, SB Brasil 2010, a alternativa correta é a letra C. As demais estão erradas porque no Brasil, 16,7% apresentavam fluorose, sendo que 15,1% foram representados pelos níveis de severidade muito leve (10,8%) e leve (4,3%); fluorose moderada foi identificada em 1,5% das crianças. O percentual de examinados com fluorose grave pode ser considerado nulo; a tabela apresenta percentuais de fluorose, não casos absolutos da doença.

CARGO(S): PROVA DA PROFISSÃO DE PSICOLOGIA

QUESTÃO: 23 - MANTIDA alternativa 'A'. O que está faltando é o OBJETO e não a CATEXIA (a qual seria sinônimo de Força ou Pressão). É sabido que é um conceito limite entre o somático e o psíquico, o que não anula a veracidade da alternativa A (representante psíquico dos estímulos somáticos), definição presente em A Pulsão e seus Destinos e no próprio texto do Zimerman. Se formos ao próprio Freud, temos: " O representante psíquico dos estímulos que se originam dentro do organismo e alcançam a mente, como uma medida de exigência feita à mente no sentido de trabalhar em consequência de sua ligação com o corpo". (Freud, p. 127 - Os instintos e suas vicissitudes; ed.

Imago, 1996). Outra questão a enfatizar é que Freud só cria a dualidade pulsional a partir de 1920. Antes, não havia referência à pulsão de morte. Então a alternativa B é incorreta. Está presente também, fazendo parte dos recursos, uma retórica de mudar um conhecimento básico da obra freudiana da primeira tópica. A parte psíquica pertence a um todo do sujeito, por conseguinte, inerente ao self como um todo. A definição contida na alternativa A é básica e bastante conhecida. Não podemos fazer uma separação cartesiana entre a psique e o soma. A mente, nesse sentido pertence também ao soma, se considerarmos o sujeito como uma totalidade.

QUESTÃO: 24 - MANTIDA alternativa 'B'. Penso que se levarmos em conta o que está no próprio corpo da reivindicação: medo do abandono, instabilidade nas relações, perturbação na identidade, impulsividade, VAZIO CRÔNICO, já estamos diante do que conhecemos como polissintomas, muitas vezes, circunstancialmente, presentes aqui e ali no estatuto neurótico. Mas, deve ficar claro que não na persistência e intensidade que estão presentes no estatuto CATEGORIZADO nosologicamente como "borderline".

QUESTÃO: 25 - MANTIDA alternativa 'D'. Seria interessante citar o texto de Zimmerman, algumas linhas antes do que o recurso expõe. "Bowlby (1969, p. 211), psicanalista inglês, descreveu o fenômeno do apego ("attachment"), que consiste na necessidade de uma vinculação afetiva entre a mãe e o bebê, anterior e independente de qualquer tipo de aprendizado, como o da alimentação, por exemplo. Esse autor comprovou que os bebês que precocemente foram privados de suas mães passam por uma série de três fases, as quais ele denomina de: a) protesto (a criança chora, esperneia e volta-se para qualquer ruído ou som que possa indicar a mãe perdida; b) desesperança (a etimologia composta por 'des' [sem] 'esperança', indica que o bebê 'cansou' de esperar, sendo essa fase análoga ao penar do adulto); c) retraimento (indica o desapego emocional e é correspondente à indiferença e desvalia da depressão adulta).

Logo após essa citação, dois parágrafos adiante, vem a citação da questão 25 propriamente dita, na mesma página 218:

Alguns autores citados por Zimmerman (1999), entre eles, Bowlby e Spitz, destacam uma dessas formas, denominada de depressão anaclítica ou essencial. Tal denominação refere-se a uma forma de depressão que:

B) Está associada à separação precoce do par mãe-bebê e que, nas formas mais graves, pode apresentar até mesmo risco de suicídio.

Que é a alternativa correta, já que no próprio corpo do texto (p. 218) está citado literalmente o seguinte:

"A depressão anaclítica (muitas vezes denominada como depressão essencial) corresponde, nos casos mais graves, ao abandono de todo o interesse e de todas as formas de investimento em objetivos e ideias. Há falta de motivação para continuar a viver - e até para lamentar-se -, daí a gravidade quanto a um possível risco de suicídio".

QUESTÃO: 27 - MANTIDA alternativa 'C'. Concordo com os argumentos em relação aos autores da escola: tanto Watson, quanto Skinner, são, ambos, muito conhecidos e os pilares da escola behaviorista. Se a questão fosse só essa, os recursos teriam êxito. Porém, a questão diz: A PARTIR DAS SENTENÇAS ACIMA. Ou seja, a questão refere-se também ao comportamento Operante, terminologia de Skinner, o que nos remete, então, SEM DÚVIDA, a Skinner. Portanto, gabarito mantido.

QUESTÃO: 31 - ANULADA. É correto o argumento de que pode estar implícita uma crítica ao campo interdisciplinar, tal como ele se apresenta na atualidade. Então, nesse sentido, estariam corretas duas alternativas, a A e a D. Por isso, defere-se os recursos e anula-se a questão.

QUESTÃO: 32 - MANTIDA alternativa 'A'. Nessa questão não há a mínima possibilidade de concordância com o argumento do recurso. A questão é clara e, mais ainda, de uma interpretação literal do que está contido no texto da autora.

"Aqui, me parece, há uma pista importante para seguirmos, pois é a partir da fundação da Psicologia nestas dicotomias que o individual se separou do social, que a clínica se separou da política, que o cuidado com a saúde das pessoas se separou do cuidado com a saúde das populações, que a clínica se separou da saúde coletiva, que a Psicologia se colocou à margem de um debate sobre o SUS". Então, gabarito mantido.

QUESTÃO: 35 - MANTIDA alternativa 'D'. Não há erro algum de digitação, já que forclusão e foracclusão estão, os dois termos, corretos.

QUESTÃO: 36 - MANTIDA alternativa 'B'. Não identifico contradição entre o argumento do recurso e a resposta da questão. Sem dúvida, a transdisciplinaridade implica em uma abertura e não uma desconstrução de saberes. Segundo Passos & Barros (2000, p. 76):

"Mas é exatamente a estabilidade desta relação que, contemporaneamente, criticamos. Podemos chamar esta atitude crítica de transdisciplinaridade, já que os limites entre as disciplinas são perturbados quando se coloca em questão as identidades do sujeito que conhece e do objeto conhecido. A noção de transdisciplinaridade subverte o eixo de sustentação dos campos epistemológicos, graças ao efeito de desestabilização tanto da dicotomia sujeito/objeto quanto da unidade das disciplinas e dos especialismos"

Dentre as alternativas propostas à questão, somente a B é coerente com a premissa da transdisciplinaridade, pois remete a ideia de complexidade e entrelaçamento de saberes.

QUESTÃO: 41 - MANTIDA alternativa 'C'. Como foi observado, a frase foi retirada do Código de Ética Profissional do Psicólogo. Entendo que não é objetivo da questão questionar o CEPP e sim demonstrar conhecimento deste. A afirmativa está no artigo 1º, letra J, das Responsabilidades do Psicólogo.

QUESTÃO: 48 - MANTIDA alternativa 'C'. A alternativa em discussão:

Em mais de 90% dos casos, o suicídio é um marcador de transtornos psiquiátricos ou sofrimento psíquico.

Como pode ser observado, está posto que em mais de 90% dos casos de suicídio, número que inclui 97%. Não há contradição como propõe o postulante do recurso, sendo a alternativa correta a letra C, com a ordem de respostas: V – V – V – F.

QUESTÃO: 50 - MANTIDA alternativa 'B'. A questão não refere a uma situação extraordinária, onde haveria a falta da Mãe e a conseqüente necessidade de que outra pessoa ocupasse seu lugar nos primeiros cuidados com o bebê. Neste caso, uma condição onde a função materna é exercida pela Mãe. A questão trata do que ocorre na maioria dos casos e conforme os autores citados, Bock, Furtado e Teixeira (2001, p. 204):

"O primeiro 'outro' importante é a mãe (sempre ela!), de quem o bebê vai se diferenciando, aprendendo que não é uma extensão dela. São duas pessoas e, ao mesmo tempo, é o olhar da mãe sobre o bebê que vai dando a ele o seu valor como pessoa."

QUESTÃO: 59 - MANTIDA alternativa 'C'. Levando-se em considerações os conceitos de Bock, Furtado e Teixeira (2001) sobre família todas as alternativas estão corretas.

QUESTÃO: 60 - MANTIDA alternativa 'D'. De acordo com os conceitos de Bock, Furtado e Teixeira (2001), as alternativas abaixo consistem em tipos de família que existiram entre a origem da humanidade e os dias de hoje, EXCETO a família heterodifusa", pois esse é o único tipo de família que não é citado pelos autores.

CARGO(S): PROVA DA PROFISSÃO DE SERVIÇO SOCIAL

QUESTÃO: 22 - MANTIDA alternativa 'B'. Questão baseada na seguinte referência bibliográfica: MARTINI, Débora. DAL PRÁ, Keli Regina. A inserção do assistente social na atenção primária à saúde. Argum., Vitória, v. 10, n. 1, p. 118-132, jan./abr. 2018.

Afirmativa correta descrita na página 125: A organização dos processos de trabalho do NASF tem como foco o território sob sua responsabilidade e, por não ser porta de entrada do SUS, os profissionais devem atuar como retaguarda especializada das ESF, desenvolvendo um trabalho compartilhado e colaborativo de acordo com suas necessidades (BRASIL, 2014). Assim, o NASF é uma estratégia de organização que deve orientar-se pelo referencial do apoio matricial (matriciamento), que significa, em síntese, “[...] um novo modo de produzir saúde em que duas ou mais equipes, num processo de construção compartilhada, criam uma proposta de intervenção pedagógico-terapêutica” (CHIAVERINI, 2011, p.13).

QUESTÃO: 27 - MANTIDA alternativa 'B'. Questão baseada na seguinte referência bibliográfica: KRÜGER, Tânia Regina. MOSCON, Nelize. O SERVIÇO SOCIAL NA ATENÇÃO BÁSICA E O ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE. Rev. Saúde Públ. Santa Cat., Florianópolis, v. 3, n. 2, jul./dez. 2010.

Justificativa das alternativas: (V): Páginas: 91 e 92- Para viabilizar os princípios do SUS, entre eles o acesso universal, a gestão do Sistema, por iniciativa própria ou por pressão dos colegiados de participação social, vem com frequência regulamentando através de Normativas, Portarias, Pacto, Cartilha de Direito dos Usuários da Saúde, entre outros, a organização dos serviços. Portanto, o acesso aos serviços de saúde possui um fluxo determinado com as atribuições de cada esfera de governo e nível de atenção (básica, média e alta complexidade), hierarquias, referência e contra referência, central de regulação para vários serviços e colegiados decisórios de gestores dos Conselho de Secretarias Municipais de Saúde, Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde, Conselho Nacional de Secretários de Saúde, Conselho de Informações sobre Biotecnologia e Centro de Informação Toxicológica (COSEMS, CONASEMS, CONASS, CIB e CIT).

(V): Página: 91- O reconhecimento da saúde como direito e de acesso universal, que representa um ganho civilizacional importante para o nosso país, por outro lado está ampliando de maneira crescente o que já é hegemônico por muitos anos, a busca por serviços de saúde na perspectiva clínica e individual, ainda que em muitos casos apareça a roupagem da promoção e da prevenção da saúde. Isto está sendo potencializado pela mídia, pela necessidade de conseguir mercado de trabalho para os formados nas universidades que também se multiplicaram nas duas últimas décadas e pela indústria farmacêutica e de equipamentos médico-hospitalares que vem buscando novos nichos de mercado com a crise de reprodução do capital que se instalou a partir dos anos de 1990.

(F): Página 96- O Assistente Social na atenção básica contribuiu junto às Equipes de Saúde da Família em discussões das interferências sociais no processo saúde-doença, desconstruindo a relação de atendimento em saúde meramente curativo, clínico individual e médico centrado. Também tem um papel importante na promoção do acesso da população à saúde como direito adquirido, de forma universal, realizando seu serviço de modo que o usuário tenha informações claras ao procurar o serviço, um atendimento humanizado, acesso aos serviços de média e alta complexidade. Possibilitar o acesso significa promover a cidadania, a inclusão social; significa modificar a realidade das famílias, melhorando sua qualidade de vida e suprimindo necessidades concretas de saúde. Mas esta é uma tarefa do conjunto dos trabalhadores da saúde, com os quais o assistente social pode contribuir.

(V): Página 90- Atualmente o processo de municipalização, com certeza, está forjando novas características ao acesso da população aos serviços de saúde. Decorrendo daí o aumento de mercado de trabalho para várias profissões e a ampliação dos serviços oferecidos por ente da federação. As atribuições do SUS (que fogem em muito da perspectiva clínica e curativa) e o conceito

ampliado de saúde, com o reconhecimento das determinações sociais do processo saúde-doença, no espaço do executivo e da gestão está se materializando em vários programas, demandando com frequência o trabalho de vários profissionais não médicos e alterando o perfil e as necessidades de saúde dos usuários.

QUESTÃO: 33 - MANTIDA alternativa 'B'. Questão baseada na seguinte referência bibliográfica: BRASIL. Ministério da Saúde. Atenção psicossocial a crianças e adolescentes no SUS: tecendo redes para garantir direitos / Ministério da Saúde, Conselho Nacional do Ministério Público. – Brasília: Ministério da Saúde, 2014. Disponível em: http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao_psicossocial_crianças_adolescentes_sus.pdf

Justificativa da assertiva correta na página 10 descreve que: O Código Mello Mattos tinha por finalidade “o saneamento social”. De acordo com Coimbra e Ayres (2009), em função de uma ausência de redes de apoio, o referido código era composto por uma forte aliança entre médicos e juristas sob o discurso de proteção/assistência. Ao juiz de menores cabia intervir na vida da população infanto-juvenil para garantir sua proteção, calcada em ‘parâmetros morais e higienistas’. No período entre as duas primeiras legislações citadas (1927-1979) surgiu o termo “menino de rua”, por intermédio dos meios de comunicação de massa, que reforçavam o estereótipo de que meninos em situação de vulnerabilidade social eram perigosos e potenciais inimigos do restante da população.

QUESTÃO: 43 - MANTIDA alternativa 'A'. A questão é relativa à bibliografia indicada Kern (2005), que, em sua página 72, em seu terceiro parágrafo, que utiliza o termo "fortalecimento humano\social" e não outro, ao se referir à adoção de estratégias que permitam o resgate da identidade, da autonomia, e emancipação dos usuários com AIDS.

QUESTÃO: 45 - MANTIDA alternativa 'D'. Questão elaborada conforme bibliografia indicada SODRÉ. Francis. O Serviço Social entre a prevenção e a promoção da saúde: tradução, vínculo e acolhimento. Serv. Soc. Soc., São Paulo, n. 117, Pg.73-74. Do método de "prevenir" ao modo de "promover".

QUESTÃO: 57 - ALTERA GABARITO DE ALTERNATIVA 'C' PARA ALTERNATIVA 'B'. A questão foi elaborada conforme bibliografia indicada, a qual traz a seguinte afirmação: 'No século XVIII, a assistência médica era pautada na filantropia e na prática **liberal**. A afirmativa está incorreta. A alternativa correta passa a ser a B)

QUESTÃO: 58 - MANTIDA alternativa 'C'. Questão elaborada conforme bibliografia indicada, BRAVO, 2009, pg. 213, a qual se refere aos projetos de Reforma Sanitária e ético-político do Serviço Social. O termo "reforma" refere-se apenas ao projeto de reforma sanitária.