

RESULTADO DOS RECURSOS CONTRA AS QUESTÕES DA PROVA OBJETIVA

NÍVEL: SUPERIOR

TODOS OS CARGOS

QUESTÃO Nº 20

RECURSO: **DEFERIDO – QUESTÃO ANULADA**

JUSTIFICATIVA: Em conformidade com Silva (2011), embora as redes **não precisem necessariamente de territórios definidos**, isso representa uma evidente vantagem. Essa condição favorece uma definição mais clara das responsabilidades que cabem a cada serviço situado no território e também melhor articulação intersetorial para intervenção em determinantes de saúde através de integração com outras políticas públicas. (p. 2756)

Com isso, ao analisarmos na perspectiva do SUS as redes são regionalizadas e, portanto, estão atreladas a territórios definidos. Dessa forma, a questão deve ser anulada.

Fonte: SILVA, Silvio Fernandes da. Organização de redes regionalizadas e integradas de atenção à saúde: desafios do Sistema Único de Saúde (Brasil). Ciência & Saúde Coletiva, v. 16, n. 6, p. 2753-2762, 2011.

CARGO: ENFERMEIRO DA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA

QUESTÃO Nº 21

CANDIDATO: **Maria Eugênia Trugillo**

Nº INSCRIÇÃO: 243040

RECURSO: **INDEFERIDO**

JUSTIFICATIVA: Os princípios e diretrizes, a caracterização e a relação de serviços ofertados na Atenção Básica serão orientadores para a sua organização nos municípios, conforme descritos a seguir:

A) Incorreto. A universalidade relaciona-se a possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada aberta e preferencial da RAS (primeiro contato), acolhendo as pessoas e promovendo a vinculação e corresponsabilização pela atenção às suas necessidades de saúde.

B) Incorreto. A equidade está relacionada a ofertar o cuidado, reconhecendo as diferenças nas condições de vida e saúde e de acordo com as necessidades das pessoas, considerando que o direito à saúde passa pelas diferenciações sociais e deve atender à diversidade. Ficando proibida qualquer exclusão baseada em idade, gênero, cor, crença, nacionalidade, etnia, orientação sexual, identidade de gênero, estado de saúde, condição socioeconômica, escolaridade ou limitação física, intelectual, funcional, entre outras, com estratégias que permitam minimizar desigualdades, evitar exclusão social de grupos que possam vir a sofrer estigmatização ou discriminação; de maneira que impacte na autonomia e na situação de saúde.

C) Correto. A integralidade é o conjunto de serviços executados pela equipe de saúde que atendam às necessidades da população adscrita nos campos do cuidado, da promoção e manutenção da saúde, da prevenção de doenças e agravos, da cura, da reabilitação, redução de danos e dos cuidados paliativos. Inclui a responsabilização pela oferta de serviços em outros pontos de atenção à saúde e o reconhecimento adequado das necessidades biológicas, psicológicas, ambientais e sociais causadoras das doenças, e manejo das diversas tecnologias de cuidado e de gestão necessárias a estes fins, além da ampliação da autonomia das pessoas e coletividade.

D) Incorreto. Adstrição ocorre de forma a permitir o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais com foco em um território específico, com impacto na situação, nos condicionantes e determinantes da saúde das pessoas e coletividades que constituem aquele espaço e estão, portanto, adstritos a ele.

Fonte: Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017 que 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)

QUESTÃO Nº 37

CANDIDATO: **Raquel Cristina Gonçalves**

Nº INSCRIÇÃO: 242995

RECURSO: **INDEFERIDO**

JUSTIFICATIVA: Analisando as alternativas, temos:

A) Incorreta. O enfermeiro ou o médico deverão avaliar a ferida tomando-se o cuidado de identificar as estruturas: tecidos viáveis: granulação e epiteliação e tecidos inviáveis: necrose seca e úmida (BRASIL, 2015, p.46).

B) Incorreta. A troca do curativo secundário deve ser realizada diariamente, e paciente e/ou cuidador devem estar orientados sobre isso (BRASIL, 2015, p.46).

C) Correta. O uso de gaze umedecida com solução salina (soro fisiológico a 0,9%), bem como outros tipos de curativos que cobrem e proporcionam um ambiente úmido para ferida, é útil ao tratamento (BRASIL, 2015, p.46).

D) Incorreta. As indicações das coberturas devem ser escolhidas mediante o predomínio do tipo de tecido e a prioridade que o tratamento exija, no momento da avaliação da ferida (BRASIL, 2015, p.46).

Fonte: Fonte: BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Manual do pé diabético: estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica. Brasília: Ministério da Saúde, 2016. 62 p.: il.

QUESTÃO Nº 37

CANDIDATO: **Vera Lúcia de Oliveira Carvalho**

Nº INSCRIÇÃO: 243195

RECURSO: **INDEFERIDO**

JUSTIFICATIVA: A alternativa D está incorreta. As indicações das coberturas devem ser escolhidas mediante o predomínio do **tipo de tecido** e a prioridade que o tratamento exija, no momento da avaliação da ferida (BRASIL, 2015, p.46).

Fonte: BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Manual do pé diabético: estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica. Brasília: Ministério da Saúde, 2016. 62 p.: il.

QUESTÃO Nº 39

CANDIDATO: **Raquel Cristina Gonçalves**

Nº INSCRIÇÃO: 242995

RECURSO: **INDEFERIDO**

JUSTIFICATIVA: Percebe-se que todas as afirmativas estão corretas em conformidade com o Ministério da Saúde. Para a qualidade da atenção, é fundamental que as equipes busquem a integralidade nos seus vários sentidos e dimensões, como:

I – Correta. Propiciar a integração de ações programáticas e demanda espontânea. (P.10)

II – Correta. Articular ações de promoção à saúde, prevenção de agravos, vigilância à saúde, tratamento, reabilitação e manutenção da saúde. (P. 10)

III – Correta. Integrar uma rede de serviços de maior complexidade e, quando necessário, coordenar o acesso a esta rede. (P.10)

IV – Correta. Coordenar o cuidado aos indivíduos-família-comunidade. (P. 10)

Fonte: Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Vigilância em Saúde: Dengue, Esquistossomose, Hanseníase, Malária, Tracoma e Tuberculose / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção a Saúde, Departamento de Atenção Básica. - 2. ed. rev. - Brasília: Ministério da Saúde, 2008. 197 p.: il. - (Série A. Normas e Manuais Técnicos) (Cadernos de Atenção Básica, n. 21)