

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE PORTO BELO - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Concurso Público de Provas e Títulos – ESF – Edital nº 001/2019

Parecer da banca elaboradora referente aos recursos interpostos pelos candidatos sobre as questões de prova.

CARGO: MÉDICO CLÍNICO-GERAL

QUESTÃO 02

Questão 02) A Reforma Sanitária foi um movimento ético-político-cultural e, em decorrência desse processo, no ano de 1986, o Ministério da Saúde convocou a VIII Conferência Nacional de Saúde. O Relatório da VIII Conferência de Saúde orientou a (a)

Assinale a alternativa correta:

- A** ⇒ Reorganização do sistema de atenção com a criação do Sistema Único de Saúde
- B** ⇒ Organização e articulação das ações curativas e preventivas.
- C** ⇒ Resolubilidade dos serviços de saúde.
- D** ⇒ Gestão descentralizada.

Parecer:

De acordo com o relatório final da 8 conferência nacional de saúde, na página 10, Tema 2 – Reformulação do Sistema Nacional de Saúde – “A reestruturação do Sistema Nacional deve resultar na criação do Sistema Único de Saúde...”. Portanto a resposta correta está na letra **A**.

Disponível em: <http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/8> conferência nacional saúde relatório final.pdf

Decisão:

Mantem questão.

QUESTÃO 03

Questão 03) Sobre a Política Nacional da Atenção Básica, é correto afirmar que:

Assinale a alternativa correta:

- A** ⇒ A Atenção Básica é desenvolvida com o mais alto grau de centralização, utilizando tecnologias de cuidado pouco complexas.
- B** ⇒ A Política Nacional de Atenção Básica tem na Unidade Básica de Saúde sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica.
- C** ⇒ A longitudinalidade do cuidado pressupõe a descontinuidade da relação clínica, desprivilegiando a construção de vínculo e a responsabilização entre profissionais e usuários.
- D** ⇒ A Portaria Nº 2.436/2017, 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.

Parecer:

A Resposta Correta é a **D**, como pode ser verificado na Portaria Nº 2.436/2017. É aquela 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., descrito na própria portaria, que se encontra disponível no Site:

http://bvsm.sau.de.gov.br/bvs/sau.delegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html,

Decisão:

Mantem questão.

QUESTÃO 05

Questão 05) As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), são desenvolvidos de acordo com as seguintes diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal.

Assinale a alternativa correta:

- A** ⇒ Descentralização, Atendimento Integral e Participação da Comunidade.
- B** ⇒ Equidade, Hierarquização, Descentralização, Participação Social.
- C** ⇒ Hierarquização, Descentralização, Participação Social, Universalidade.
- D** ⇒ Integralidade, Hierarquização, Descentralização.

Parecer:

De acordo com a Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, Capítulo II – Da Seguridade Social – Seção II – Da Saúde, Art. 198. “As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes: I-descentralização, II- atendimento integral e III-participação da comunidade”. Portanto a alternativa correta está na letra **A**.

Disponível em: <http://www.planalto.gov.br/ccivil/03/constituicao/constituicao.htm>

Decisão:

Mantem questão.

QUESTÃO 06

Questão 06) Sobre Redes de Atenção à Saúde (RASs) no Brasil, é correto afirmar que:

Assinale a alternativa correta:

- A** ⇒ A RASs Se restringe a Atenção Primária em Saúde (APS).
- B** ⇒ A definição do modelo de Atenção à Saúde, compõe o primeiro momento de modelagem de RASs.
- C** ⇒ O sistema de governança das RASs, compõe o primeiro elemento constitutivo da rede.
- D** ⇒ Na construção de RASs, devem ser observados os conceitos de integração horizontal e vertical.

Parecer:

Este primeiro ponto com as publicações das portarias pelo Ministério da Saúde confirma que a RAS não se restringe a Atenção primária a Saúde, portanto a alternativa A está incorreta.

As Redes de Atenção à Saúde (RAS) organizam-se por meio de pontos de atenção à saúde, ou seja, locais onde são ofertados serviços de saúde que determinam a estruturação dos pontos de atenção secundária e terciária. Nas RAS o centro de comunicação é a Atenção Primária à Saúde (APS), sendo esta ordenadora do cuidado.

A estrutura operacional das RAS expressa alguns componentes principais: **centro de comunicação** (Atenção Primária à Saúde); **pontos de atenção** (secundária e terciária); **sistemas de apoio** (diagnóstico e terapêutico, de assistência farmacêutica, de teleassistência e de informação em saúde); **sistemas logísticos** (registro eletrônico em saúde, prontuário clínico, sistemas de acesso regulado à atenção e sistemas de transporte em saúde); e **sistema de governança** (da rede de atenção à saúde) (MENDES, 2009).

O Ministério da Saúde, por meio da Portaria no 4.279/10, estabelece diretrizes para a organização das Redes de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). As redes estabelecidas na portaria dividem-se em: Rede Cegonha, estabelecida por meio da Portaria no 1.459/11; Rede de Urgência e Emergência (RUE), estabelecida pela Portaria GM/MS no 1.600/11; Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), estabelecida pela Portaria GM/MS no 3.088/11, para as pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas; Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiências (Viver Sem Limites), estabelecida pela Portaria GM/MS no 793/12; e Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas, pela Portaria GM/MS no 438/14.

Já a publicação de MENDES, Eugênio Vilaça As redes de atenção à saúde. / Eugênio Vilaça Mendes. Brasília: Organização Pan-Americana da Saúde, 2011. 549 p.: il. Disponível em:

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

Confirma que a construção da RAS deve ser observada os conceitos de integração horizontal e vertical como descritos abaixo, fundamentando a resposta correta na alternativa D.

INTEGRAÇÃO HORIZONTAL E VERTICAL

Na construção de RASs devem ser observados os conceitos de integração horizontal e vertical. São conceitos que vêm da teoria econômica e que estão associados a concepções referentes às cadeias produtivas.

A integração horizontal se dá entre unidades produtivas iguais, com o objetivo de adensar a cadeia produtiva e, dessa forma, obter ganhos de escala e, consequentemente, maior eficiência e competitividade. É o caso das fusões de bancos ou de provedores de Internet. A integração vertical, ao contrário, se dá entre unidades produtivas diferentes para configurar uma cadeia produtiva com maior agregação de valor. É o caso de uma empresa que começa com a mineração de ferro, depois agrega a produção de gusa, depois a produção de aço etc. No desenvolvimento das redes de atenção à saúde os dois conceitos se aplicam.

A integração horizontal que objetiva promover o adensamento da cadeia produtiva da saúde, se faz por dois modos principais: a fusão ou a aliança estratégica. A fusão se dá quando duas unidades produtivas, por exemplo, dois hospitais, se fundem num só, aumentando a escala pelo somatório dos leitos de cada qual e diminuindo custos, ao reduzir a um só, alguns serviços administrativos anteriormente duplicados, como a unidade de gestão, a cozinha, a lavanderia etc. A aliança estratégica se faz quando, mantendo-se as duas unidades produtivas, os serviços são

coordenados de modo a que cada uma se especialize numa carteira de serviços, eliminando-se a competição entre eles. Por exemplo, quando dois hospitais entram em acordo para que as suas carteiras de serviços não sejam concorrentes, mas complementares, de forma a que o que um faz o outro não fará. Em geral, haverá, também na aliança estratégica, ganhos de escala e maior produtividade.

A integração vertical, nas redes de atenção à saúde, se faz através de uma completa integração, como nas redes de propriedade única (por exemplo, a rede da Kaiser Permanente nos Estados Unidos) ou em redes de diversos proprietários (o mais comum no SUS, onde podem se articular serviços federais, estaduais, municipais e privados, lucrativos e não lucrativos), por meio de uma gestão única, baseada numa comunicação fluida entre as diferentes unidades produtivas dessa rede. Isso significa colocar sob a mesma gestão todos os pontos de atenção à saúde, os sistemas de apoio e os sistemas logísticos de uma rede, desde a APS à atenção terciária à saúde, e comunicá-los através de sistemas logísticos potentes. Na integração vertical da saúde, manifesta-se uma singular forma de geração de valor na rede de atenção, o valor em saúde, o que se aproxima do conceito econômico de valor agregado das cadeias produtivas.

MENDES, Eugênio Vilaça As redes de atenção à saúde. / Eugênio Vilaça Mendes. Brasília: Organização Pan-Americana da Saúde, 2011. 549 p.: il. Disponível em:

http://bvsm.sau.gov.br/bvs/publicacoes/redes_de_atencao_saude.pdf

Este autor também descreve que:

O primeiro elemento das RASs, e sua razão de ser, é uma população, colocada sob sua responsabilidade sanitária e econômica. É isso que marca a atenção à saúde baseada na população, uma característica essencial das RASs.

O quinto componente das RASs são os sistemas de governança.

A governança é definida pela Organização das Nações Unidas como o exercício da autoridade política, econômica e administrativa para gerir os negócios do Estado.

Portanto, as alternativas B e C estão incorretas.

Decisão:

Mantem questão.

QUESTÃO 09

Questão 09) O município de Porto Belo tem se organizado de forma a buscar um sistema de saúde equânime, integral e resolutivo, para assim proporcionar o atendimento efetivo dos problemas de saúde da população local, através da realização de um conjunto de ações articuladas entre os diferentes níveis de complexidade da atenção à saúde (SMS,2018). O município conta com 07 áreas cobertas pela Estratégia Saúde da Família, com cobertura de:

Assinale a afirmativa **correta**:

A ⇒ 50% da população

B ⇒ 85% da população

C ⇒ 100% da população

D ⇒ 40% da população

Parecer:

Segundo o Plano municipal de Saúde 2018 - 2021 e informações e na página da Secretaria Estadual de Saúde nos indicadores de avaliação a cobertura populacional estimada com Estratégia Saúde da Família é de 100%. Disponível em:

<http://www.saude.sc.gov.br/index.php/resultado-busca/diagnosticos/10417-tabnet-atencao-primaria>.

Plano municipal de Saúde 2018 - 2021 no item ATENÇÃO BÁSICA - ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA (ESF) descreve que:

O município está dividido em sete áreas de Estratégia de Saúde da Família, com abrangência e geoprocessamento definidos e 100% de cobertura populacional. Cada área possui uma equipe de saúde que é responsável pela vigilância e acompanhamento da situação de saúde da comunidade de abrangência.

Portanto a resposta correta está na alternativa C.

Decisão:

Mantem questão.

QUESTÃO 13

Questão 13) A Atenção Primária é o serviço preferencial de abordagem de usuários portadores de Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST's). A abordagem sindrômica é utilizada em locais de difícil acesso a exames laboratoriais ou no intuito de oportunizar o tratamento mais abrangente e reduzir a transmissão pela perda do seguimento do paciente. Sobre esta abordagem, assinale a alternativa **correta**:

- A** ⇒ Corrimento uretral com drenagem purulenta deve ser tratado apenas para gonococo.
- B** ⇒ Úlceras genitais sem história ou presença de vesículas devem ser tratadas para Sífilis e cancroide (cancro mole).
- C** ⇒ Doença Inflamatória Pélvica em gestantes pode ser tratada em nível ambulatorial.
- D** ⇒ Lesões genitais vesiculares, com base hiperemiada, devem ser tratadas com Aciclovir tópico.

Parecer:

Segundo referência do Ministério da Saúde: PCDT de Infecções Sexualmente Transmissíveis (2015), o tratamento de escolha para suspeita de herpes genital é Aciclovir oral. Igualmente a referência: Tratado de Medicina de Família e Comunidade (2019) recomenda tratamento com antivirais orais, colocando como opções Aciclovir, Valaciclovir ou Fanciclovir. Opção de tratamento com Aciclovir tópico não é encontrado em literatura recente, por não ser eficaz.

Brasil. Ministerio da Saude. Secretaria de Vigilancia em Saude. Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais. Protocolo Clinico e Diretrizes Terapeuticas para Atencao Integral as Pessoas com Infeccoes Sexualmente Transmissiveis / Ministerio da Saude, Secretaria de Vigilancia em Saude, Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais. – Brasília : Ministerio da Saude, 2015.

FAJARDO, C; CROMACK, L. Infecções sexualmente transmissíveis. IN: Tratado de medicina de família e comunidade: princípios, formação e prática / Organizadores, Gustavo Gusso, José Mauro Ceratti Lopes, Lêda Chaves Dias; [coordenação editorial: Lêda Chaves Dias]. – 2. ed. – Porto Alegre : Artmed, 2019. Cap 140.

QUESTÃO 16

Questão 16) Acerca do uso de antibióticos em *gastroenterite aguda de etiologia desconhecida*, no lactente, assinale a alternativa correta.

A ⇒ A gastroenterite aguda no lactente, diferentemente da doença no adulto, costuma não ser um processo autolimitado e com bastante frequência necessita ser tratada com antibióticos.

B ⇒ A colite pseudomembranosa é uma complicação que deve ser considerada apenas nos casos em que se utilizar antibióticos beta-lactâmicos.

C ⇒ Aumenta o custo do tratamento e pode apresentar efeitos adversos.

D ⇒ A utilização de Zinco promove um equilíbrio da flora intestinal, passando a ser um micronutriente recomendado pela Organização Mundial da Saúde no tratamento da diarreia aguda.

Parecer:

A deficiência de zinco, comum em países em desenvolvimento, está associada à absorção prejudicada de água e eletrólitos, bem como à diminuição da atividade das enzimas da mucosa intestinal e da imunidade, com maior efeito nas crianças com pior *status* nutricional. O zinco é, portanto, um micronutriente recomendado pela Organização Mundial de Saúde, por seu efeito na recuperação histo-funcional da mucosa intestinal, não havendo uma relação direta da utilização do zinco no equilíbrio da flora intestinal, fenômeno que pode eventualmente ser atribuído aos “probióticos” (micro-organismos vivos – bactérias ou fungos – capazes de colonizar o trato digestivo e exercer efeito benéfico ou potencialmente benéficos no hospedeiro) e que carecem de evidências que apontem seu uso em larga escala na prática clínica pediátrica.

Decisão:

Mantem questão.

QUESTÃO 17

Questão 17) O Aleitamento Materno – AM - marca o início de uma alimentação saudável e, isoladamente, é capaz de nutrir de modo adequado a criança nos primeiros seis meses de vida. O insucesso do AM pode acontecer devido a inúmeras causas e, dentre essas, o trauma mamilar se apresenta como uma das principais. Nesse sentido, analise as afirmações a seguir:

I A região mamilo-areolar precisa ser mantida bem hidratada e lubrificada, preferencialmente por medicamento tópico à base de lanolina, para evitar fissuras.

II O ato de amamentar geralmente ocasiona desconforto e dor às lactantes, especialmente nas primeiras semanas, sendo obrigação do médico de família tranquilizá-las a esse respeito.

III Uma boa “pega” é fator determinante na prevenção das fissuras mamárias e ela pode ser identificada quando o lábio inferior do bebê está voltado para dentro e o seu queixo levemente afastado da

mama.

IV Bebê com a boca bem aberta e mais aréola acima da boca do bebê são sinais de pega adequada, conforme a Organização Mundial da Saúde.

Todas as afirmações **corretas** estão em:

A ⇒ I – II – III – IV

B ⇒ I – II – IV

C ⇒ II – III – IV

D ⇒ Somente em IV

Parecer:

Nos **primeiros dias após o nascimento** da criança, a mulher pode sentir dor discreta nos mamilos ou desconforto no **início das mamadas**, o que pode ser considerado normal. Essa dor é devida ao aumento da sensibilidade do mamilo no final da gravidez e início da amamentação, ao estiramento das fibras do colágeno com as **primeiras sucções**, à descamação normal do epitélio e à forte pressão negativa antes da liberação do leite pelo reflexo de ejeção do mesmo. **Após a primeira semana** pós-parto, a dor costuma aliviar à medida que o mamilo se torna mais flexível e o volume de leite produzido aumenta. Dor que persiste após a primeira semana de amamentação e que se mantém durante toda a mamada, ou mamilos machucados, não são uma situação normal e exigem intervenção pois sua causa mais comum é a má técnica de amamentação (posicionamento ou pega inadequados). Sendo o trauma mamilar geralmente ocasionado por má pega ou mau posicionamento do bebê, a questão é formulada no sentido de avaliar a competência do médico em identificar os sintomas que são normais daqueles que são francamente anormais e que, portanto, exigirão pronta intervenção do profissional. Estando incorreta a afirmativa de número II, as alternativas que contemplam essa afirmativa estão igualmente incorretas.

Decisão:

Mantem questão.

QUESTÃO 18

Questão 18) Considerando a abordagem da febre em crianças, marque com **V** as afirmações **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- () Febre com calafrios (tremores) pode ser um indicativo de bacteriemia.
- () Um bom estado geral em RN's e lactentes jovens é suficiente para descartar doença bacteriana grave.
- () As "infecções de garganta" em RN's e lactentes são comuns e demandam antibioticoterapia.
- () O antitérmico mais indicado para prevenir convulsões febris ou efeitos adversos das vacinas é o acetaminofeno.

A sequência **correta**, de cima para baixo, é:

A ⇒ V – F – V – F

B ⇒ V – F – F – F

C ⇒ V – F – F – V

D ⇒ V – V – F – F

Parecer:

Embora existam argumentos a favor e contra o tratamento sintomático da febre, sabe-se que o uso de acetaminofeno antes da aplicação das vacinas, causa redução da produção de anticorpos além de não haver evidências de que o tratamento da febre evite convulsões em crianças suscetíveis. (DUNCAN, B. e cols). Sendo FALSA a afirmativa, está INCORRETA a alternativa “C”.

Decisão:

Mantem questão.