

**HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO S.A. (Matriz)
e suas Filiais, que compõem o chamado
GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO:**

Hospital Fêmina
Hospital Cristo Redentor
Hospital Criança Conceição
Unidade de Pronto Atendimento Zona Norte Moacyr Scliar
Unidade de Saúde Santíssima Trindade
Unidade de Saúde Parque dos Maias
Unidade de Saúde Nossa Senhora Aparecida
Unidade de Saúde Jardim Leopoldina
Unidade de Saúde Floresta
Unidade de Saúde Divina Providência
Unidade de Saúde Costa e Silva
Unidade de Saúde COINMA
Unidade de Saúde Barão de Bagé
Centro de Educação Tecnol. e Pesquisa em Saúde - CETPS
Centro de Atenção Psicossocial I - Infantil
Unidade de Saúde SESC
Centro de Atenção Psicossocial II - Adulto
Unidade de Saúde Conceição
Unidade de Saúde Jardim Itú
Centro de Atenção Psicossocial III - Álcool e Drogas
**PROCESSO SELETIVO PÚBLICO
EDITAL DE ABERTURA Nº 61/2015
RIS – RESIDÊNCIA INTEGRADA EM SAÚDE – 2016
GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO**

**AVISO Nº 08 – RESPOSTAS AOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS SOBRE QUESTÕES CONTESTADAS
DAS PROVAS OBJETIVAS**

O denominado Grupo Hospitalar Conceição, no uso de suas atribuições legais, torna público, por este Aviso, o que segue:

1. Das respostas aos recursos administrativos sobre questões contestadas do gabarito preliminar das provas objetivas.

Conhecimentos Gerais – Políticas Públicas

Questão 03 – Gabarito mantido

O pensamento liberal defende a liberdade de imprensa, religiosa, livre comércio e não intromissão do Estado. Essa forma de pensar, prevalecente no período citado dificultou a implantação da Seguridade Social no Brasil, já que essa organização introduzia o Estado como ator importante no processo. A referência ao “neo-liberalismo” pode ser encontrada também na bibliografia sugerida e reforça a mesma tese. Neo-liberalismo - que defende a absoluta liberdade de mercado e uma restrição à intervenção estatal sobre a economia, só devendo esta ocorrer em setores imprescindíveis e, ainda assim, num grau mínimo.

Questão 04 – Gabarito mantido

A assertiva II está correta de acordo com a bibliografia sugerida no Edital, em especial a que trata do histórico da evolução do sistema de proteção social brasileiro. A referência trazida: “antes de 1988 somente os trabalhadores com carteira de trabalho assinada e em dia com as contribuições pagas à previdência social tinham garantido por lei o direito à assistência médica, através dos serviços prestados pelo Inamps” não contradiz a afirmação II, ou seja não tinha direito à assistência médica, através dos serviços prestados pelo Inamps. O que não permite concluir que não havia alternativa de assistência. Ver em: Estado, sociedade e formação profissional em saúde: contradições e desafios em vinte anos do SUS. Rio de Janeiro: Fiocruz, 2008. Legião Brasileira de Assistência (LBA), o Serviço Especial de Saúde Pública (Sesp).

Questão 05 – Gabarito mantido

A referência ao autor está correta e teve o objetivo de facilitar a relação ao tema. Não há no texto citação textual ou referencial fixo. A questão não busca contrapor ideias entre autores, trata-se de um tema de convergência entre os autores que compuseram a bibliografia sugerida. O texto se completa de forma correta com a alternativa apontada no gabarito.

Questão 07 – Gabarito mantido

O Movimento da Reforma Sanitária Brasileiro, ou Reforma Sanitária Brasileira, foi impulsionado por movimentos sociais (sociedade civil), base para a importante reflexão sobre a conjuntura da época.

A assertiva está correta e não apresenta dificuldade para sua compreensão.

Questão 10 – Gabarito mantido

A assertiva I está correta. De acordo com a bibliografia sugerida, a atenção básica tem os objetivos enunciados, seja pela possibilidade de resolatividade em importante percentual das demandas em saúde, seja pelo processo de referência e contra referência, acionando outros níveis de complexidade. A assertiva III está correta. De acordo com a bibliografia sugerida, a atenção terciária apresenta as características ali descritas. Ainda que notícias possam ser veiculadas com críticas aos valores ofertados pelo SUS aos procedimentos de diferentes complexidades, essas não desconstruem as reflexões e os achados que vão explicitados nos textos apresentados na bibliografia sugerida.

Questão 11 – Gabarito mantido

A assertiva I está incorreta de acordo com o que é defendido pelos autores citados na bibliografia sugerida, em especial Emerson Merhy, como consta no texto da questão.

Questão 17 – Gabarito mantido

Os serviços de atenção de urgência e emergência não são considerados Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde. É falsa, como constou no gabarito.

Questão 19 – Gabarito mantido

O atendimento e a internação domiciliares só poderão ser realizados por indicação médica, com expressa concordância do paciente e de sua família. É VERDADEIRA, e é textual na Lei Orgânica da Saúde. Ver na Lei Federal nº. 8.080, de 19 de setembro 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde e dá outras providências.

Conhecimentos Específicos

Enfermagem

Questão 27 – Gabarito anulado

O correto seria perguntar qual a alternativa correta em relação às complicações da ventilação mecânica.

Questão 28 – Gabarito mantido

A bibliografia utilizada no concurso é CINTRA, E. A.; NISHIDE, V. M.; NUNES, W. A. Assistência de enfermagem ao paciente gravemente enfermo. 2. ed. São Paulo: Atheneu, 2008). A NPT não é exclusiva da via venosa central como aponta a alternativa I da questão.

Questão 31 – Gabarito mantido

Todas as questões estão bem explicadas no Caderno de Atenção Básica n.37, p. 30. O paciente deve estar sentado, com o braço apoiado à altura do precórdio. Deve-se evitar consumo de bebidas com cafeína nos 30 min antecedentes. A PAS corresponde ao valor em que começam a ser ouvidos os ruídos de Korotkoff. Deve-se verificar a PA após 5 minutos de repouso do paciente. E, a câmara deve cobrir PELO MENOS, dois terços da circunferência do braço. A alternativa diz pelo menos, não corresponde a uma regra.

Questão 36 – Gabarito anulado

O correto na alternativa II seria O2 em máscara a 6-8 l/min.

Psicologia

Questão 24 – Gabarito mantido

A Frase “A saúde pública remete a modelos de programas assistencialistas da década de 1960 e 1970, baseada em dados mercadológicos” por si só traz uma verdade sobre o modelo de saúde.

Questão 26 – Gabarito anulado

De fato, o texto utilizado para o embasamento desta questão não foi o Psicólogo no Hospital Geral como consta no enunciado.

Questão 28 – Gabarito mantido

O texto deixa claro que embora a evolução dos modelos de atendimento sejam necessários na maior parte das vezes a visão biopsicossocial é a que ainda é praticada hoje.

Questão 30 – Gabarito mantido

É evidente no texto a preocupação com a integração dos usuários da alta complexidade também nas redes para que possam ser acompanhados desde a atenção básica. As orientações e contribuições são feitas para que sejam entendidas e seguidas. A alternativa E está correta, pois não só leva em consideração o descrito no texto como leva em consideração a lógica das redes de atendimento integrado oferecido pelo SUS.

Questão 31 – Gabarito mantido

O texto deixa claro que uma das formas de atuação e ampliação da atuação do psicólogo no hospital geral é a partir do seu entendimento de o paciente ajudá-lo a abrir novas possibilidades de pensamento, mesmo que algumas informações trazidas pelo psicólogos não sejam as esperadas e/ou desejadas pelo paciente.

Questão 35 – Gabarito mantido

A Reforma Italiana não lutava por melhoria nos hospitais psiquiátricos e melhor atendimento aos internos. Psiquiatria Democrática Italiana, através de Franco Basaglia, que expressa a ruptura das propostas de reformas apresentadas até então, por questionar a exclusão imposta pela função social da psiquiatria, do asilo e dos técnicos, indo além da análise de natureza médico-psicológica da “loucura”. Na década de 1980, inspirados na Reforma Italiana, a Reforma Psiquiátrica Brasileira tentou efetivar uma ruptura paradigmática. Cenário político de críticas e de implantação do SUS, fruto do movimento da Reforma Sanitária, a luta antimanicomial segue até hoje criticando as práticas excludentes, segregadoras, centradas no manicômio e priorizando intervenções mais complexas centradas na territorialidade. (Pag. 65).

Questão 36 – Gabarito mantido

O primeiro parêntese está incorreto, pois deixa claro que a participação social é uma estratégia pouco efetiva, o que não é verdade. Na verdade, o texto apresenta que participação social é uma estratégia que deve ser realizada e idealizada além do que já é efetivo esfera estatal. “Na perspectiva da Rede de Atenção Psicossocial, a participação social é uma estratégia a ser efetivada para além daquela bem constituída da esfera estatal, como os conselhos e conferência de saúde”.

Questão 38 – Gabarito mantido

A questão está descrita de forma clara e objetiva, não restando dúvidas sobre o assunto que está sendo abordado. O entendimento geral e a interpretação da questão fazem parte da avaliação da mesma.

Questão 40 – Gabarito mantido

A questão está descrita de forma clara e objetiva, não restando dúvidas sobre o assunto que está sendo abordado. O entendimento geral e a interpretação da questão fazem parte da avaliação da mesma.

Farmácia

Questão 23 – Gabarito mantido

De acordo com as Diretrizes para estruturação de farmácias no âmbito do Sistema Único de Saúde do Ministério da Saúde, todos os documentos listados na referida questão são necessários para a instalação de farmácias no âmbito do SUS, com exceção do plano de descarte dos resíduos de serviços de saúde.

Questão 27 – Gabarito mantido

De acordo com a NR 32:

A sentença I está incorreta, pois a cabine deve ser classe II B2.

A sentença II está correta.

A sentença III está incorreta, pois na descrição do kit falta o “recipiente identificado para recolhimento de resíduos”.

Questão 36 – Gabarito mantido

De acordo com o documento “Assistência Farmacêutica para Gerentes Municipais (OPAS/OMS, 2003), com relação à Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT), a única alternativa incorreta é a letra D, pois a CFT possui caráter permanente e não rotativo.

Questão 40 – Gabarito mantido

Os macro-componentes resultantes da busca do consenso citado na referida questão são os seguintes:

1. Educação em saúde (incluindo promoção do uso racional de medicamentos);
2. Orientação farmacêutica;
3. Dispensação;
4. Atendimento Farmacêutico;
5. Acompanhamento/seguimento farmacoterapêutico;
6. Registro sistemático das atividades, mensuração e avaliação dos resultados.

Nutrição

Questão 21 – Gabarito mantido

A questão trata das prescrições dietéticas para o tratamento clínico de diabetes gestacional, que segundo Duffy & Anderson (1998) englobam: Controlar o consumo de frutas a duas unidades por dia ou até 300g; Não consumir sucos de frutas como rotina e, se ingeri-los, devem ser diluídos com água; A quantidade de açúcar simples (como glicose, frutose, sacarose) não

deve ultrapassar 10% a 15% da quantidade total de carboidratos; Os horários das refeições devem ser respeitados diariamente, inclusive aos sábados e domingos, com intervalos de 2 a 3h; Incluir verduras e legumes ricos em fibras nas refeições principais, principalmente se elas forem compostas de massas, cereais e tortas; Todas as refeições devem conter carboidratos com a presença de proteínas, lipídeos ou fibras; O uso de edulcorantes ou produtos dietéticos é permitido desde que seja controlado. Sendo assim, a única alternativa incorreta na questão é a letra A.

Questão 23 – Gabarito mantido

A resposta correta desta questão é a alternativa D, que considera apenas o item III como incorreto. Segundo Vítolo (2015), o aleitamento materno em livre demanda após os 12 meses de idade deve ser desestimulado, sob pena de a criança apresentar sinais de cárie precoce. Os itens considerados como corretos também foram citados da mesma referência: I. Apesar de o conteúdo de ferro no leite materno ser baixo, ele tem alta biodisponibilidade, entretanto, a introdução de alimentos sólidos compromete essa biodisponibilidade (página 158); II. A associação entre o menor risco de obesidade infantil e o aleitamento materno é inconsistente, pois os estudos sobre o tema são controversos (página 160); IV. O esvaziamento completo da mama, possibilitando que o bebê receba o leite posterior e, em consequência, menos lactose, melhora os sintomas das cólicas do lactente (páginas 161-2). Bibliografia utilizada: VITOLLO, Márcia Regina. Nutrição: da gestação ao envelhecimento. Rio de Janeiro: Rubio, 2015. Capítulo 20 – páginas 158-62.

Questão 27 – Gabarito mantido

Os pontos de corte (percentil e escore-z) utilizados para classificar o estado nutricional de crianças menores de 5 anos de idade, de acordo com o Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (2011), quando o diagnóstico nutricional é sobrepeso na avaliação do índice de peso para estatura, são: > Percentil 97 e ≤ Percentil 99,9; > Escore-z +2 e ≤ Escore-z +3.

Questão 29 – Gabarito mantido

A alternativa que não engloba um dos princípios que orientaram a elaboração da segunda edição do Guia Alimentar para a População Brasileira é a letra D. Uma vez que a afirmativa correta seria: “Diferentes saberes geram o conhecimento para a formulação de guias alimentares”. Em face das várias dimensões da alimentação e da complexa relação entre essas dimensões e a saúde e o bem-estar das pessoas, o conhecimento necessário para elaborar recomendações sobre alimentação é gerado por diferentes saberes. Este guia baseia suas recomendações em conhecimentos gerados por estudos experimentais, clínicos, populacionais e antropológicos, bem como em conhecimentos implícitos na formação dos padrões tradicionais de alimentação.

Questão 31 – Gabarito mantido

A letra D é a alternativa correta desta questão, pois segundo consta em Vítolo (2015): A menopausa é um fenômeno que influi no estado nutricional, com aumento de peso e de tecido adiposo (página 411); A constipação intestinal é frequente entre os idosos, e está, muitas vezes, relacionada com baixa ingestão de líquidos, fibras alimentares e sedentarismo (página 412); A redução da sensação de sede é atribuída à disfunção cerebral e à diminuição de sensibilidade dos osmorreceptores. Isso é agravado pelo uso de diuréticos e laxantes (página 412). O envelhecimento natural não provoca xerostomia, a qual decorre do uso de medicamentos e de doenças (página 412). Sobre este último item, os autores citados nesse capítulo ressaltam ainda que a maior sensibilidade da mucosa oral é provocada por suas modificações, representadas por proeminência das glândulas sebáceas e diminuição da espessura do epitélio bucal e lingual.

Questão 33 – Gabarito mantido

Sobre os objetivos da terapia nutricional em pacientes graves, Sobotka (2008) afirma que a resposta catabólica à lesão pode ser modificada pelo tratamento e controle da sua causa de base, mas não pode ser completamente revertida pela terapia nutricional. Da mesma forma, Waitzberg (2009) refere que o objetivo desta terapia não será evitar a depleção proteica, mas sim, minimizar os efeitos do catabolismo que naturalmente ocorrerão. Sendo assim, a alternativa considerada incorreta nesta questão é a letra C.

Fisioterapeuta

Questão 22 – Gabarito mantido

De acordo com a tabela 43-10 do capítulo 43 (página 1049) de SCANLAN, Craig L.; Wilkins, Robert L.; Stoller, James K. Fundamentos da terapia respiratória de Egan. 7ª ed. São Paulo: Manole, 2005, a alternativa “E” está correta.

Questão 25 – Gabarito mantido

De acordo com o parágrafo abaixo retirado do artigo de BISPO Jr., José Patrício. Fisioterapia e saúde coletiva: desafios e novas responsabilidades profissionais. Ciênc. saúde coletiva [online]. 2010, vol.15, suppl.1, pp. 1635, a alternativa “B” está correta. “Como síntese, apresentam-se alguns princípios que devem nortear a atuação do fisioterapeuta no nível primário. O fisioterapeuta deve atuar em equipe multiprofissional e com abordagem interdisciplinar, objetivando a integralidade da assistência. Deve seguir a lógica da territorialização, adscrição da população e responsabilização, inserindo a prática do cuidado contínuo. A atuação deve ocorrer, preferencialmente, no âmbito coletivo, com o envolvimento e a participação da população. As ações devem ser articuladas com diversos setores da sociedade e dos governos, primando pela reversão dos determinantes e condicionantes sociais da saúde.”

Questão 27 – Gabarito mantido

De acordo com o Capítulo 20 (Pag 459) de SCANLAN, Craig L.; Wilkins, Robert L.; Stoller, James K. Fundamentos da terapia respiratória de Egan. 7ª ed. São Paulo: Manole, 2005, a alternativa “E” está correta.

Questão 28 – Gabarito mantido

De acordo com o Capítulo 23 (pag 246) de SARMENTO, George Jerre Vieira. Fisioterapia respiratória no paciente crítico. São Paulo: Manole, 2005, a alternativa “E” está correta.

Questão 32 – Gabarito mantido

De acordo com o Quadro 40-10 do capítulo 40 (página 951) de SCANLAN, Craig L.; Wilkins, Robert L.; Stoller, James K. Fundamentos da terapia respiratória de Egan. 7ª ed. São Paulo: Manole, 2005, a alternativa “A” está correta.

Questão 40 – Gabarito mantido

De acordo com o Capítulo 19 (pag 165 e 166) de SARMENTO, George Jerre Vieira. Fisioterapia respiratória no paciente crítico. São Paulo: Manole, 2005, a alternativa “D” está correta.

Terapeuta Ocupacional

Questão 22 – Gabarito mantido

Em sua história, segundo Soares (1991, p.139), a Terapia Ocupacional surgiu, basicamente, de dois processos: da ocupação de doentes crônicos em hospitais de longa permanência e da restauração da capacidade funcional dos incapacitados físicos. Nos hospitais de longa permanência, os programas terapêuticos adotavam atividades recreativas ocupacionais e laborerápicas inseridas no contexto da dinâmica institucional. Nos programas de reabilitação aos incapacitados físicos, as atividades de autocuidado, lazer ou produtivas visavam à restauração da capacidade funcional e ao desempenho ocupacional na vida cotidiana. Somente em 1969 a profissão foi reconhecida como de nível superior. No ano de 2001, somavam-se 29 escolas de formação em Terapia Ocupacional no Brasil. Não obstante, o processo de aprovação da formação superior em Terapia Ocupacional não ocorreu sem o desagrado da classe médica, “que não desejava esse tipo de emancipação”. No Brasil, no final da década de 70, o movimento de Reforma Psiquiátrica Brasileira, fortemente influenciado pelo movimento de desinstitucionalização psiquiátrica italiano, representou uma crítica às instituições asilares e a busca de transformação das propostas de atendimentos em saúde mental. Neste processo, lutou-se pela implementação de novas políticas públicas, pela garantia e construção de direitos as pessoas com transtornos mentais e por uma rede de atenção pública integral em saúde mental. Representando um forte avanço neste processo, em abril de 2001, foi sancionada a Lei Federal nº 10.216, que “dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental” e orienta a atenção prioritária em serviços comunitários. Para Saraceno (1999), importante referência no processo de desinstitucionalização italiana, a Reabilitação Psicossocial é entendida como “um conjunto de estratégias orientadas a aumentar as oportunidades de troca de recursos e de afetos: é somente no interior de tal dinâmica de trocas que se cria um efeito habilitador (...) é um processo que implica a abertura de espaços de negociação para o paciente, sua família, para a comunidade circundante e para os serviços que se ocupam do paciente” (SARACENO, 1999, p.112). A abertura de espaços de negociação implica morar/habitar novos espaços, realizar trocas sociais, materiais e de afeto. Isso significa romper com o isolamento da internação, restituir direitos como o de expressão, a possibilidade de aquisição de objetos pessoais e bens materiais, a participação efetiva no mercado de trabalho e a inserção em grupos na vida coletiva. A Reabilitação Psicossocial não significa apenas romper com os muros da instituição psiquiátrica, constitui uma “nova entrada social” para pessoas que até então se encontravam barradas física e socialmente de participação na vida familiar e coletiva. Na Terapia Ocupacional, a incorporação destas estratégias redimensionou as práticas dos profissionais, pois a reabilitação não se restringe mais à avaliação funcional e à recuperação das incapacidades. Ela é compreendida dentro de uma rede de significados construída pelo sujeito, no decorrer do processo de reabilitação, não antes (a partir de modelos de reabilitação pré-determinados) ou fora do processo (por decisão unicamente do profissional de saúde).

Gestão em Saúde

Questão 22 – Gabarito mantido

A assertiva III trata das considerações relevantes do relatório da Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias do SUS. O tema está tratado na Lei nº 12.401, de 28 de abril de 2011, ver: Artigo 19 Q - A incorporação, a exclusão ou a alteração pelo SUS de novos medicamentos, produtos e procedimentos [...] § 2º O relatório da Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS levará em consideração, necessariamente: I - as evidências científicas sobre a eficácia, a acurácia, a efetividade e a segurança do medicamento, produto ou procedimento objeto do processo, acatadas pelo órgão competente para o registro ou a autorização de uso; II – a avaliação econômica comparativa dos benefícios e dos custos em relação às tecnologias já incorporadas, inclusive no que se refere aos atendimentos domiciliar familiar, ambulatorial ou hospitalar. Assim, a assertiva II está incorreta, já que afirma que o relatório levará em conta exclusivamente as evidências científicas [...] porém outros elementos e fatores deverão fazer parte da análise e constar no referido relatório para incorporação, exclusão ou alteração.

Porto Alegre-RS, 22 de dezembro de 2015.

**Dra. Sandra Maria Salles Fagundes
Diretora-Superintendente do
Grupo Hospitalar Conceição**