

# CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE EMPREGOS DO QUADRO DE FUNCIONÁRIOS DA FUNDAÇÃO FeSAÚDE – Edital 01/2020

## RESPOSTAS AOS RECURSOS – NÍVEL Fundamental

Disciplina

- ( ) Língua Portuguesa
- ( ) Sistema Único de Saúde (SUS)
- (x) Conhecimento Específico

Emprego: **Cuidador em Saúde Mental (Rede de Atenção Psicossocial)**

Nº da Questão	Opção de Resposta por extenso	Parecer da Banca	Deferido ou Indeferido	Questão anulada ou Opção de Resposta correta
12	Buscar e estimular parcerias no território.	<p>P 14: <b>Buscar e estimular parcerias no território para garantir o atendimento.</b></p> <p>Nos locais onde a RAP está constituída; em que existem serviços de Saúde Mental como CAPS e/ou Unidade de Acolhimento (UA), que são moradias para usuários de drogas que se encontram em processo de reabilitação; em que existem também equipes de Consultórios na Rua e o Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF), dentre outros, é fundamental que todos se apoiem e colaborem para buscar o atendimento.</p>	INDEFERIDO	<b>D</b>
13	Lições de moral.	<p>P 16: deve-se evitar inicialmente, dar conselhos. No caso de usuários de drogas, nunca dar “sermões” ou “<b>lições de moral</b>”. Todo dependente de drogas tem no grupo familiar e na comunidade alguém que insista em que ele pare de usar drogas.</p>	INDEFERIDO	<b>A</b>

16	Na disposição diária da pessoa com a sua própria rotina de atividades.	<p>P14-15: Na maioria das vezes, uma mudança se faz notar <b>na disposição diária da pessoa com a sua própria rotina de atividades</b>, sobretudo em seu modo de interagir com os outros.</p> <p>O enunciado da questão desenvolve a caracterização da crise <b>De acordo com Brasil (2016)</b>,</p> <p>P14-15: Na maioria das vezes, uma mudança se faz notar <b>na disposição diária da pessoa com a sua própria rotina de atividades</b>, sobretudo em seu modo de interagir com os outros. E não como o autor apontado no recurso.</p>	<b>INDEFERIDO</b>	<b>E</b>
18	Dignidade.	<p>P 38 : Nesse caso, a igualdade deve ser adequada à realidade vivida por tais grupos, para proteger a sua <b>dignidade</b>.</p> <p>No recurso a candidata apresenta um equívoco conceitual sobre “equidade” e pressupões que equidade é sinônimo de igualdade</p>	<b>INDEFERIDO</b>	<b>A</b>
19	Da visita domiciliar.	<p>O argumento da candidata encontra sentido e por vezes as equipes de atenção psicossocial utilizam tal recurso. No entanto, de acordo com o Guia prático de matriciamento em saúde mental (2011), solicitado no enunciado da questão, a resposta correta é: “Visita domiciliar”.</p> <p>P 35: O recurso <b>da visita domiciliar</b> faz parte do arsenal terapêutico dos serviços de saúde de base territorial. Supõe-se que centros de atenção psicossocial e equipes de saúde da família competentes realizem, com regularidade, visitas domiciliares a usuários que, por diversas razões – em especial,</p>	<b>INDEFERIDO</b>	<b>C</b>

		dificuldade de deambulação ou recusa –, não podem ser atendidos nas unidades de saúde.		
20	Sigilo.	<p>A candidata não apresenta um argumento sobre o enunciado e ou respostas da questão. Apresenta um problema de estrutura física do local de prova e menciona que tal falha a prejudicou.</p> <p>P 30: Muitas vezes os agentes comunitários encontram-se entre o profissionalismo e o pertencimento à comunidade. <b>Por isso é necessário, do ponto de vista da confidencialidade</b>, decidir sobre a presença deles na consulta conjunta, examinando cada caso em sua particularidade. Os matriciadores devem ter em mente que a participação dessa importante categoria também pode ser um dos motivos para a <b>sensibilização sobre a relevância do sigilo na saúde mental</b>. Lembramos que a questão do sigilo na ESF é um desafio cotidiano, muito diferente dos cenários da atenção secundária.</p>	<b>INDEFERIDO</b>	<b>A</b>
21	Apoiar e aliviar o sofrimento.	P 27: <b>o principal objetivo do cuidado, que é apoiar e aliviar o sofrimento</b> as equipes não são responsáveis pela resolução do sofrimento emocional e dos problemas da população sob seus cuidados. Sua obrigação é acompanhar, criando espaços de superação e de reestruturação, utilizam todos os recursos disponíveis.	<b>INDEFERIDO</b>	<b>D</b>
22	Seu contexto social.	O apontamento do candidato está correto. No entanto, o enunciado da questão não se refere ao conceito de Projeto Terapêutico Singular (PTS), e sim o que a substituição do termo individual por “Singular” leva em consideração e amplia o seu escopo pois considera o indivíduo e seu contexto social.	<b>INDEFERIDO</b>	<b>C</b>

		<p>P 21 : O Projeto Terapêutico Singular (PTS) é um recurso de clínica ampliada e da humanização em saúde. Segundo Carvalho e Cunha (2006), o uso do termo “singular” em substituição a “individual”, outrora mais utilizado, baseia-se na premissa de que nas práticas de saúde coletiva – e em especial na atenção primária – é fundamental levar em consideração não só o indivíduo, <b>mas todo o seu contexto social</b>.</p>		
25	De caráter aberto e comunitário.	<p>As alternativas A, B,C,E não configuram a importância dos CAPS.</p> <p>P 9 : Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) nas suas diferentes modalidades são pontos de atenção estratégicos da RAPS: <b>serviços de saúde de caráter aberto e comunitário</b> constituídos por equipe multiprofissional que atua sob a ótica interdisciplinar e realiza prioritariamente atendimento às pessoas com sofrimento ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de <i>crack</i>, álcool e outras drogas.</p>	<b>INDEFERIDO</b>	<b>D</b>
27	De portas abertas.	<p>O que a candidata menciona é muito importante para o desenho perfil epidemiológico da clientela, para o planejamento das ações, para o faturamento e financiamento das ações, para a definição de indicadores. Entretanto, a questão trazida intenciona destacar a característica das práticas dos Centros de Atenção Psicossocial.</p> <p>As opções (A) Em horário diurno. É uma característica dos CAPS I e II; a opção <b>(B)</b> Em período integral, está relacionada aos CAPS III; a opção</p>	<b>INDEFERIDO</b>	<b>C</b>

		<p><b>(C)</b> De portas abertas, é uma características de todas as modalidades de CAPS; a opção <b>(D)</b> Com agendamento prévio, não corresponde ao trabalho proposto pelos CAPS; a opção <b>(E)</b> Exclusivamente para usuários cadastrados no CAPS, também não corresponde ao proposto pelos CAPS, pois os CAPS devem acolher a todas as demandas que chegam ao serviço.</p> <p>P 10: As <b>práticas dos CAPS são realizadas</b> em ambiente de <b>portas abertas</b>, acolhedor e inserido nos territórios das cidades, dos bairros.</p>		
29	Abstinência total.	<p>A candidata não apresentou um argumento sobre as alternativas da questão.</p> <p>P 24 : O planejamento de programas assistenciais de menor exigência contempla uma parcela maior da população, dentro de uma perspectiva de saúde pública, o que encontra o devido respaldo em propostas mais flexíveis, <b>que não tenham a abstinência total como a única meta</b> viável e possível aos usuários dos serviços CAPSad.</p>	<b>INDEFERIDO</b>	<b>B</b>
30	Facilitar a reintegração de seus moradores na comunidade.	<p>O argumento apresentado , não corresponde ao enunciado da questão</p> <p>P 19: Para estas pessoas, o retorno para casa já não é possível. Nem por isso elas devem ser deixadas nos hospitais. Pensando nelas é que se criou as Residências Terapêuticas, como forma de proporcionar aos ex-internos de hospitais um novo espaço de moradia, um lar mais digno que o manicômio. <b>As residências ou casas devem facilitar a reintegração de</b></p>	<b>INDEFERIDO</b>	<b>E</b>

		<b>seus moradores na comunidade</b>		
32	Em serviços comunitários.	<p>O gabarito está correto.</p> <p>A opção (C) corresponde a resposta correta.</p> <p><b>C)</b> Em serviços comunitários.  <b>(D)</b> Por Consultórios na Rua.</p> <p>P 25 : Ser tratada, preferencialmente, <b>em serviços comunitários</b> de Saúde Mental”.</p>	<b>INDEFERIDO</b>	<b>C</b>
34	<b>Questão anulada</b>	<p>A prova elaborada trazia a data de 2004, ou seja, a PORTARIA Nº 2.068, DE 24 DE SETEMBRO DE 2004. A qual “<i>Destina incentivo financeiro para os Serviços Residenciais Terapêuticos e dá outras providências. Consta no artigo 2º:</i> VI - proposta técnica de aplicação dos recursos.</p> <p>§ 1º Os incentivos serão transferidos em parcela única, fundo a fundo, aos municípios, aos estados e ao Distrito Federal, sem onerar os respectivos tetos da assistência de média e alta complexidade, no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) por cada módulo com oito vagas, podendo a residência ter um ou até oito moradores.”</p> <p>Entretanto, <b>de acordo com a PORTARIA Nº 3.090, DE 23 DE DEZEMBRO DE 2011:</b></p> <p>SRT TIPO I: O SRT tipo I deve acolher no máximo 8 (oito) moradores, não podendo exceder este número.</p>	<b>DEFERIDO</b>	<b>ANULADA</b>

		SRT TIPO II: Este tipo de SRT deve acolher no máximo 10 (dez) moradores, não podendo exceder este número. E considerando considerando que no enunciado da questão não foi explicitado o tipo de SRT (I ou II) e também, tendo a data suprimida, o argumento do recurso é pertinente.		
35	Aos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS).	O argumento apresentado refere-se a questão 34. E a mesma teve o recurso deferido	<b>INDEFERIDO</b>	<b>E</b>
37	SRT II.	O argumento apresentado não condiz com a questão 37.  O tipo de Serviço Residencial Terapêutico que conta com profissionais 24 horas por dia é o: <b>(A)</b> SRT II. <b>(B)</b> SRT definitivo. <b>(C)</b> SRT para pessoas que não têm família. <b>(D)</b> SRT para pessoas com transtornos mentais. <b>(E)</b> SRT complexo.	<b>INDEFERIDO</b>	<b>A</b>

46	Sistema Único de Saúde – SUS.	<p>O argumento apresentado não condiz com a questão 46</p> <p><b>46</b> A Constituição Federal de 1988 reafirmou a necessidade da construção e consolidação de um sistema de saúde forte. Cada esfera de governo passou a ter papel próprio de formulação da política de saúde em seu âmbito (federal, estadual e municipal). O nome do sistema de saúde brasileiro é:</p> <p>(A) Sistema Descentralizado de Saúde – SUDS. (B) Ministério da Saúde – MS. (C) Instituto Nacional de Seguridade Social – INSS. (D) Sistema Único de Saúde – SUS. (E) Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social – INAMPS.</p>	<b>INDEFERIDO</b>	<b>D</b>
47	A extinção progressiva dos manicômios.	<p>O argumento apresentado não condiz com a questão 47</p> <p><b>47</b> A Lei no 10.216/2001, também conhecida como Lei da Reforma Psiquiátrica, propõe:</p> <p>(A) O tratamento em serviços hospitalares. (B) O tratamento em Unidade de Acolhimento. (C) A extinção progressiva dos manicômios. (D) O acompanhamento da população em situação de rua. (E) O tratamento nos Centros de Convivência.</p>	<b>INDEFERIDO</b>	<b>C</b>



48	Inclusão, solidariedade e cidadania.	P 24: Na realidade, substituir a lógica hospitalar por novas modalidades de atenção ao cliente com transtornos mentais sustenta-se nos princípios de <b>inclusão, solidariedade e cidadania</b> e representa um resgate ético.	<b>INDEFERIDO</b>	<b>D</b>
----	--------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------	----------