

CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS DA **FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE** – EDITAL Nº 1/2019

RESPOSTAS AOS RECURSOS

Disciplina Língua Portuguesa
 Sistema Único de Saúde (SUS)
 Conhecimento Específico

Cargo: Sanitarista

| Nº da Questão | Opção de Resposta por extenso | Parecer da Banca | Deferido ou Indeferido | Questão anulada ou Opção de Resposta correta |
|---------------|--|--|------------------------|--|
| 23 | 14,54 (1.000). | <p>O cálculo do Coeficiente de Mortalidade Perinatal envolve:</p> <p>Numerador: Soma do número de óbitos fetais (22 semanas de gestação e mais) e de óbitos de crianças de 0 a 6 dias completos de vida, ambos de mães residentes.</p> <p>Denominador: Número de nascimentos totais de mães residentes (nascidos vivos mais óbitos fetais de 22 semanas e mais de gestação).</p> <p>Base: 1000</p> <p>Assim com os dados apresentados temos: $(62+31) / (6336+62) \times 1000 = 14,54 (1.000)$</p> | Indeferido | |
| 24 | Produzir falácia ecológica. | <p>A questão solicita características de um determinado tipo de estudo (no caso o Estudo Ecológico). Elementos de vantagens e de limites (como por exemplo o viés de agregação ou a falácia ecológica) do estudo são também características desses estudos.</p> <p>Mesmo que se possam usar dados de taxas de incidência de agravos (incidência acumulada) como um dos tipos de variáveis (medidas agregadas), a medida descritiva da associação nos estudos ecológicos, é o coeficiente de correlação (r).</p> | Indeferido | |
| 25 | Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou | A questão solicita informação sobre o IDSUS (Índice de Desempenho do SUS), sobre um dos indicadores pertencente ao componente " Acesso | Indeferido | |

| | | | | |
|----|--|---|------------|--|
| | mais consultas de pré-natal. | <p>Potencial da Atenção Básica". E esse tema está presente no rol de Atribuições do Sanitarista ("...participar do desenvolvimento tecnológico e da gestão, planejamento e desenvolvimento institucional") e presente no Conteúdo Programático como: "Políticas e Sistemas de Saúde. Gestão, Planejamento, Programação, Avaliação e Regulação em Saúde. Ações e Programas em Saúde", entre outros.</p> <p>E para reforçar a importância do IDSUS dentro do planejamento e da programação em saúde a questão destaca uma preocupação com a nota geral do IDSUS alcançada pelo município dentro de um importante instrumento de planejamento na cidade de estratégias e políticas setoriais e intersetoriais com impacto na qualidade de vida e saúde da população. Mas a questão pergunta sobre o IDSUS.</p> | | |
| 30 | Na última amostragem, superior a 2.500 coliformes termotolerantes. | <p>É Atribuição do Sanitarista: "Coordenar, planejar, programar, executar ou fazer executar, sob sua supervisão direta, atos no campo de vigilância epidemiológica, sanitária e ambiental e saúde do trabalhador..."</p> <p>Conteúdo Programático proposto: "Saúde, Ambiente e Trabalho; Vigilância em Saúde (Epidemiológica, Ambiental, Sanitária e em Saúde do Trabalhador)".</p> <p>O concurso sugere um conjunto de bibliografia, mas o candidato deve buscar outras, objetivando estar preparado para os diversos temas e práticas atribuídas ao Sanitarista, tal como o centro da questão que envolve um risco ambiental à saúde humana.</p> <p>A questão envolve o reconhecimento de indicadores ambientais produzidos na cidade que impactam no lazer e na saúde da população, material fundamental para a prática da Vigilância em Saúde.</p> <p>A questão objetivamente pergunta sobre o que é "...relativo à presença de coliformes termotolerantes..." e a resposta não está incompleta por não ter informado sobre outros elementos relacionados à Balneabilidade Imprópria.</p> | Indeferido | |
| 33 | Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM). | <p>É Atribuição do Sanitarista: "... participar do desenvolvimento tecnológico e da gestão, planejamento e desenvolvimento institucional".</p> <p>Conteúdo Programático proposto: "Políticas e Sistemas de Saúde; Gestão, Planejamento, Programação, Avaliação e Regulação em Saúde; Legislação em Saúde do SUS".</p> | Indeferido | |

| | | | | |
|----|---------------------|---|------------|--|
| | | <p>A questão envolve o tema do planejamento da atenção farmacêutica para a Atenção Básica e o repasso de recursos ao Fundo Municipal de Saúde, presentes no cotidiano da prática do Sanitarista qualquer que seja a profissão básica de sua origem antes de ter sua titulação como especialista como Requisitos do Cargo.</p> <p>No documento RENAME 2020 presente nos sítios do Ministério da Saúde e da Biblioteca Virtual de Saúde encontramos o seguinte trecho: “O financiamento desse componente [se referindo ao Componente Básico da Assistência Farmacêutica]... o governo federal deve realizar o repasse de recursos financeiros com base no Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM)”.</p> | | |
| 36 | 100 mil habitantes. | <p>É Atribuição do Sanitarista: “... participar do desenvolvimento tecnológico e da gestão, planejamento e desenvolvimento institucional.”</p> <p>Conteúdo Programático proposto: “Políticas e Sistemas de Saúde; Gestão, Planejamento, Programação, Avaliação e Regulação em Saúde; Legislação em Saúde do SUS”.</p> <p>Bibliografia Sugerida: “Biblioteca Virtual de Saúde: http://bvsm.s.saude.gov.br/”</p> <p>A questão envolve o tema do planejamento da rede de serviços de Média e Alta Complexidades, presente no cotidiano da prática do Sanitarista, do planejador em saúde.</p> <p>A Portaria 1.631/2015, em seu Art. 1º aprova o documento Critérios e Parâmetros para o Planejamento e Programação de Ações e Serviços de Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde - “Parâmetros SUS”. O Art. 3º indica que “critérios e parâmetros são referenciais quantitativos utilizados para estimar as necessidades de ações e serviços de saúde” e “...podendo sofrer adequações no nível das Unidades da Federação e Regiões de Saúde, de acordo com as realidades...”. O Art. 4º indica: “Os parâmetros de planejamento e programação são referenciais quantitativos indicativos, sem qualquer caráter impositivo ou obrigatório...” e complementa em seu § 1º: “Os Estados e Municípios podem promover a sua alteração, realizando os ajustes necessários para adequação à realidade...”</p> <p>O documento aprovado apresenta uma nova abordagem que avança com as normativas anteriores, destacando a “dimensão das necessidades de saúde” e mantém parâmetros presentes em instrumentos normativos</p> | Indeferido | |

| | | | | |
|----|--|---|------------|--|
| | | <p>anteriores. O item VII - Equipamentos do Capítulo 1 para o Tomógrafo assim indica na página 91: “Considera-se como área de cobertura máxima de um tomógrafo, para garantia do acesso ao exame principalmente em casos de urgência/emergência, um raio de 75 km ou 100 mil habitantes, o que for atingido primeiro”.</p> <p>Assim: Todas as legislações do SUS se encontram nos sítios indicados do Ministério da Saúde e da Biblioteca Virtual de Saúde. O tema central da questão é sim de domínio do Sanitarista e dentro do processo de planejamento se utiliza de parâmetros de estimativas para compor a rede de serviços de maior complexidade. O avanço da normatização não retirou o que se definiu no instrumento presente na questão e o manteve, e também considera que a nova abordagem não é impositiva.</p> | | |
| 37 | Retirar os compostos à base de nitrogênio e fósforo. | <p>É Atribuição do Sanitarista: “Coordenar, planejar, programar, executar ou fazer executar, sob sua supervisão direta, atos no campo de vigilância epidemiológica, sanitária e ambiental e saúde do trabalhador; participar do desenvolvimento tecnológico e da gestão, planejamento e desenvolvimento institucional”</p> <p>Conteúdo Programático proposto: “Gestão, Planejamento, Programação, Avaliação e Regulação em Saúde; Saúde, Ambiente e Trabalho; Vigilância em Saúde (Epidemiológica, Ambiental, Sanitária e em Saúde do Trabalhador)”.</p> <p>A questão tem como tema o reconhecimento das etapas e processos de tratamento presentes em uma ETE (Estação de Tratamento de Esgoto), presente no cotidiano do Sanitarista dentro do processo de Vigilância em Saúde e do Planejamento de uma cidade saudável e sustentável.</p> <p>Mais uma vez reforça dentro do conjunto de questões a presença na cidade de um instrumento de planejamento intersetorial com repercussões diretas no planejar em saúde e de extrema importância para os que desejam atuar no município como trabalhadores da saúde e principalmente os Sanitaristas.</p> <p>A questão aborda o tratamento de esgoto em nível terciário de duas ETEs na cidade, mas para destacar, situa o tema dentro do processo inovador de planejar políticas e estratégias de melhoria da vida e da saúde em médio e longo prazos.</p> <p>O “Plano Estratégico Niterói Que Queremos – 2013 a 2033” não foi elaborado pela FEC.</p> | Indeferido | |

| | | | | |
|----|--|--|------------|--|
| | | Os documentos de planejamento, gestão e programação em saúde de Niterói estão no sítio do SARGSUS , como sugerido na Bibliografia. | | |
| 44 | Mortalidade Proporcional por IRA em menores de 5 anos. | Dentre os itens apresentados como resposta à questão, somente a “Mortalidade Proporcional por Infecções Respiratórias Agudas em menores de 5 anos” marca sua presença histórica dentro do primeiro conjunto de dados e indicadores construídos para o diagnóstico e planejamento de ações de Vigilância em Saúde Ambiental baseado no Modelo FPEEEA. Esse específico indicador de Efeito tinha a categorização como EF.5 e representava, entre outros, o impacto da qualidade do ar sobre a saúde humana . Ao longo do tempo o Projeto VIGIAR (um dos Projetos da Vigilância em Saúde Ambiental) no país, vai remodelar esse conjunto de indicadores. Relatórios anuais da Coordenação Geral de Vigilância em Saúde Ambiental – CGVAM, apresentaram esse indicador. Documentos presentes na Biblioteca Virtual de Saúde. Diante do exposto, o recurso foi indeferido . | Indeferido | |
| 45 | A1 | A nova RDC (222/2018) que regulamenta as Boas Práticas de Gerenciamento dos Resíduos de Serviços de Saúde, promove algumas mudanças textuais sobre a RDC 306/2004, buscando praticidade e objetividade do processo gerencial além de facilitar a sua compreensão. A questão se apoia e cita a referência RDC 306/2004 e a resposta está de acordo com a mesma. A nova RDC mantém a identificação da Vacina no mesmo grupo de resíduo abordado na questão. A aferição do conhecimento da classificação para este item Vacina é importante e se mantém em nova normatização. | Indeferido | |
| 46 | Máscara tipo Cirúrgica. | É Atribuição do Sanitarista: “Coordenar, planejar, programar, executar ou fazer executar, sob sua supervisão direta, atos no campo de vigilância epidemiológica, sanitária e ambiental e saúde do trabalhador; participar de atividades de educação em saúde ”. Conteúdo Programático proposto: “Saúde, Ambiente e Trabalho; Vigilância em Saúde (Epidemiológica, Ambiental, Sanitária e em Saúde do Trabalhador); Educação em Saúde, Educação Permanente em Saúde ”. A questão aborda os campos da Vigilância Epidemiológica, Ambiental, Sanitária e do Trabalhador e da Educação (Continuada e Permanente) | Indeferido | |

| | | | | | |
|----|----------------------|---|--|------------|--|
| | | <p>objetivando melhor prática de coleta de material para investigação epidemiológica e de proteção ao trabalhador da saúde (Biossegurança). E sim, faz parte do cotidiano de prática do Sanitarista.</p> <p>Bibliografia Sugerida: Sítios do Ministério da Saúde, da Biblioteca Virtual de Saúde e da RENAST.</p> <p>Um dos documentos possíveis como fonte e abordagem dessa questão é o Boletim Epidemiológico nº 02 - Fev. 2020 produzido pelo Centro de Operações de Emergências em Saúde Pública - COE-nCoV (Secretaria de Vigilância em Saúde - Ministério da Saúde) e com data no endereço de 13 de fevereiro de 2020 (https://portalarquivos2.saude.gov.br/images/pdf/2020/fevereiro/13/Boletim-epidemiologico-COEcorona-SVS-13fev20.pdf) logo bibliografia existente no tempo de divulgação do conteúdo programático e sugestões bibliográficas para o cargo de Sanitarista.</p> <p>A questão também aborda o conhecimento do que seja um EPI e EPR no momento de coleta de material biológico. Apesar de seu uso na prática em saúde e reconhecimento como uma 'barreira', é consolidada a informação de que a "máscara tipo cirúrgica" não é um EPI e não se encontra listada dentro do apresentado pela NR-6 (que assim define um EPI: "todo dispositivo ou produto, de uso individual utilizado pelo trabalhador, destinado à proteção de riscos suscetíveis de ameaçar a segurança e a saúde no trabalho", não tendo Certificado de Aprovação).</p> | | | |
| 49 | Febre Brasileira. | Maculosa | <p>É Atribuição do Sanitarista: "Coordenar, planejar, programar, executar ou fazer executar, sob sua supervisão direta, atos no campo de vigilância epidemiológica, sanitária e ambiental e saúde do trabalhador".</p> <p>Conteúdo Programático proposto: "Saúde, Ambiente e Trabalho; Vigilância em Saúde (Epidemiológica, Ambiental, Sanitária e em Saúde do Trabalhador)".</p> <p>A questão aborda o campo da Vigilância Epidemiológica e Ambiental. Busca identificar conhecimento sobre Critérios Epidemiológicos (Pessoa, Espaço, Tempo) e Critérios Clínicos que apontem a definição e casos (Suspeitos, Confirmados). Busca também reconhecer o constante processo de atualização e informação como por exemplo baseado na Vigilância de Rumores. E sim, faz parte do cotidiano de prática do Sanitarista.</p> <p>Assim a composição do quadro clínico (sintomas, tempo de evolução), a identificação do espaço (Parques e interior do estado de São Paulo) e a</p> | Indeferido | |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | <p>indicação de presença de Capivaras encaminha objetivamente para resolução da questão: Febre Maculosa (FM).</p> <p>Sim há alguma semelhança da evolução sintomática da FM com a fase prodrômica da infecção por Hantavírus e tem sido detectada a infecção da Hantavírus na Capivara (roedor silvestre) apesar de não surgir na prática como elemento presente no ciclo de transmissão no país. No entanto, o tempo de evolução do caso (décimo dia) se fosse caso de Hantavírus teria já grande possibilidade de apresentar sintomatologia da principal evolução clínica de casos no país, a Síndrome Cardiopulmonar por Hantavírus, o que não aparece no caso.</p> | | |
|--|--|--|--|--|