



SEPROD

SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS

ATA DE JULGAMENTO DE RECURSOS CONTRA O GABARITO PARCIAL DE TODOS OS CARGOS

O setor de provas e avaliação da SEPROD reuniu-se junto com a equipe de professores, para analisar os recursos administrativos dos candidatos, opostos tempestivamente contra a publicação do gabarito parcial, proferindo os seguintes julgamentos e esclarecimentos de questões:

Banca Examinadora do Concurso Publico.



SEPROD

SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS

RESPOSTA AOS RECURSOS DO CONCURSO PÚBLICO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS

CARGO: ENFERMEIRO PSF

Questão 22

Resposta: INDEFERIDO

- 1 – A recusante enviou um documento para contestar o que não existe. infelizmente, por não ter feito uma leitura cuidadosa, não percebeu que se pede o que não consta nos preceitos da “Vigilância Epidemiológica” - a mesma concorda com tudo que foi dito na estrutura da questão.
- 2 – A questão centra-se em saber ler com a devida atenção para conseguir interpretar o que está enunciado na questão.
- 3 – Gabarito oficial mantido letra/alínea – C.
- 4 – Pedimos que a recusante leia, ATENTAMENTE, o que estamos transcrevendo da mesma fonte constante na questão:

Propósitos e funções

A vigilância epidemiológica tem como propósito fornecer orientação técnica permanente para os profissionais de saúde, que têm a responsabilidade de decidir sobre a execução de ações de controle de doenças e agravos, tornando disponíveis, para esse fim, informações atualizadas sobre a ocorrência dessas doenças e agravos, bem como dos fatores que a condicionam, numa área geográfica ou população definida. Subsidiariamente, a vigilância epidemiológica constitui-se em importante instrumento para o planejamento, a organização e a operacionalização dos serviços de saúde, como também para a normatização de atividades técnicas correlatas. A operacionalização da vigilância epidemiológica compreende um ciclo de funções específicas e intercomplementares, desenvolvidas de modo contínuo, permitindo conhecer, a cada momento, o comportamento da doença ou agravo selecionado como alvo das ações, para que as medidas de intervenção pertinentes possam ser desencadeadas com oportunidade e eficácia. São funções da vigilância epidemiológica:

- coleta de dados;
- processamento de dados coletados;
- análise e interpretação dos dados processados;
- recomendação das medidas de prevenção e controle apropriadas;
- promoção das ações de prevenção e controle indicadas;
- avaliação da eficácia e efetividade das medidas adotadas;
- divulgação de informações pertinentes.

As competências de cada um dos níveis do sistema de saúde (municipal, estadual e federal) abarcam todo o espectro das funções de vigilância epidemiológica, porém com graus de especificidade variáveis. As ações executivas são inerentes ao nível municipal e seu exercício exige conhecimento analítico da situação de saúde local. Por sua vez, cabe aos níveis nacional e estadual conduzirem ações de caráter estratégico, de coordenação em seu âmbito de ação e de longo alcance, além da atuação de forma complementar ou suplementar aos demais níveis.

(http://portal.saude.gov.br/portal/arquivos/pdf/gve_7ed_web_atual.pdf) – (p.18)



SEPROD

SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS

QUESTÃO: 28.

Resposta: INDEFERIDO

1 – A recusante não leu a estrutura da questão com a devida atenção, arvorando-se a contestar o que está devidamente correto. Felizmente, no recurso que nos foi enviando, ela mesma concorda com o que está registrado na alínea/letra B.

2 – Esclarecemos à recusante que se “Os suprimentos cirúrgicos, instrumentos, agulhas, suturas, curativos, luvas, campos e soluções que possam entrar em contato com a ferida e os tecidos expostos já vêm esterilizados é porque “eles devem ser esterilizados antes da sua utilização”. Subentende-se, portanto, que não se pode usar/utilizar nada (material algum) que não esteja devidamente dentro dos preceitos cuidadosos, ficando claro o entendimento do profissional para “A rígida adesão aos princípios da assepsia cirúrgica pelos profissionais da sala de cirurgia é a base da prevenção das infecções dos sítios cirúrgicos”. – Conforme nos ensina a Fonte Bibliográfica que consta na própria questão:

(BRUNNER & SUDDARTH. - Tratado de Enfermagem Médico-Cirúrgica. [Suzanne C.Smeltzer e Brenda G.Bare]. Editora Guanabara Koogan.Rio de Janeiro. V. 1 –cap.19. p.448/9.)

3 – A questão centra-se em ler e interpretar o que está enunciado.

4 - Gabarito oficial mantido, alínea/letra A.

QUESTÃO: 32.

Resposta: INDEFERIDO

1 – A recusante alega que constam na questão palavras que não usadas comumente no Brasil, como: “MÉDICO PRESCRITOR” E “UTENTE”.

Sobre a afirmação feita pela/o candidata/o, temos a dizer que A BANCA ELABORADORA NÃO PODE SUBESTIMAR O CONHECIMENTO DOS CANDIDATOS.

SEGUE ABAIXO ESCLARECIMENTOS QUANTO ÀS QUESTÕES LEVANTADAS:

1. 1 – “Médico prescritor” significa dizer o Médico que prescreve; diz-se daquele que prescreve ou preceitua. (<http://www.dicio.com.br/prescritor/>)

– “Utente” – significa aquele que usa ou desfruta alguma coisa ou de alguma coisa; um usuário.

Os termos: utilizador, utente e usuário são considerados sinônimos, eles têm o mesmo significado.

(<http://www.significados.com.br/utente/>)

3 – Pedimos, de forma didática, que a recusante leia o que diz o texto seguinte:

POLITICA NACIONAL DE ATENÇÃO BÁSICA - CAPÍTULO I - Da Atenção Básica

1 - DOS PRINCÍPIOS GERAIS

A Atenção Básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrangem a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde.

É desenvolvida por meio do exercício de práticas gerenciais e sanitárias democráticas e participativas, sob forma de trabalho em equipe, dirigidas a populações de territórios bem delimitados, pelas quais assume a responsabilidade sanitária, considerando a dinamicidade existente no território em que vivem essas populações. Utiliza tecnologias de elevada complexidade e baixa densidade, que devem resolver os problemas de saúde de maior frequência e relevância em seu território. É o contato preferencial dos usuários com os sistemas de saúde. Orienta-se pelos princípios da universalidade, da acessibilidade e da coordenação do cuidado, do vínculo e continuidade, da integralidade, da responsabilização, da humanização, da equidade e da participação social.



SEPROD

SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS

A Atenção Básica considera o sujeito em sua singularidade, na complexidade, na integralidade e na inserção sociocultural e busca a promoção de sua saúde, a prevenção e tratamento de doenças e a redução de danos ou de sofrimentos que possam comprometer suas possibilidades de viver de modo saudável.

A Atenção Básica tem a Saúde da Família como estratégia prioritária para sua organização de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde.

A Atenção Básica tem como fundamentos:

I - possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada preferencial do sistema de saúde, com território adscrito de forma a permitir o planejamento e a programação descentralizada, e em consonância com o princípio da equidade;

II - efetivar a integralidade em seus vários aspectos, a saber: integração de ações programáticas e demanda espontânea; articulação das ações de promoção à saúde, prevenção de agravos, vigilância à saúde, tratamento e reabilitação, trabalho de forma interdisciplinar e em equipe, e coordenação do cuidado na rede de serviços;

III - desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado;

IV - valorizar os profissionais de saúde por meio do estímulo e do acompanhamento constante de sua formação e capacitação;

V - realizar avaliação e acompanhamento sistemático dos resultados alcançados, como parte do processo de planejamento e programação; e

VI - estimular a participação popular e o controle social.

Visando à operacionalização da Atenção Básica, definem-se como áreas estratégicas para atuação em todo o território nacional a eliminação da hanseníase, o controle da tuberculose, o controle da hipertensão arterial, o controle do diabetes mellitus, a eliminação da desnutrição infantil, a saúde da criança, a saúde da mulher, a saúde do idoso, a saúde bucal e a promoção da saúde. Outras áreas serão definidas regionalmente de acordo com prioridades e pactuações definidas nas CIBs. Para o processo de pactuação da atenção básica será realizado e firmado o Pacto de Indicadores da Atenção Básica, tomando como objeto as metas anuais a serem alcançadas em relação a indicadores de saúde acordados. O processo de pactuação da Atenção Básica seguirá regulamentação específica do Pacto de Gestão. Os gestores poderão acordar nas CIBs indicadores estaduais de Atenção Básica a serem acompanhados em seus respectivos territórios.

(http://www.saude.al.gov.br/sites/default/files/portaria648_-_politica_nacional_de_atencao_basica.pdf)

4 – A única alternativa incorreta é a alínea B – porque o correto centra-se na resposta:

É o contato preferencial dos usuários com os sistemas de saúde.

5 – Gabarito oficial mantido – alínea/letra B.

CARGO: PSICOPEDAGOGO

Questão 26

Resposta: DEFERIDO

QUESTÃO ANULADA



SEPROD

SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS

Questão 30

Resposta: INDEFERIDO

O assunto da questão está relacionado aos demais temas da área da psicopedagogia abordados. Temos no conteúdo programático relacionando à questão: ***Dinâmica das relações familiares e A instituição: aspectos sociais, políticos, ideológicos, estruturais, relacionamento interpessoal.***

Além disso no item 1.1 do Anexo I do Edital do concurso reza:

ANEXO I – DOS CARGOS E DO CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

1.1 As sugestões de matérias constantes dos programas deste Edital, não constituem a única fonte para a formulação das questões da prova objetiva de múltipla escolha; as quais poderão basear-se em outras, observando-se, no entanto, a escolaridade e a especialização exigida para o cargo.

CARGO: ODONTOLOGO

Questão 28

Resposta: DEFERIDO

QUESTÃO ANULADA

CARGO: FISCAL DE TRIBUTOS

Questão 10

Resposta: INDEFERIDO

No tempo verbal apresentado o correto seria o uso da mesóclise.

CARGO: TÉCNICO DE ENFERMAGEM PSF

Questão 24

Resposta: INDEFERIDO

1 – Apesar de o recusante ter enviado documento referente ao enunciado da letra A, sobre a expressão “Fazer diagnóstico precoce e tratamento imediato das doenças sexualmente transmissíveis”. – sob alegação de que “Fazer diagnóstico precoce” não é atribuição do Técnico e do Auxiliar de Enfermagem, IDELMIRA LOPES DE LIMA, COORDENADORA do CONTEUDO DO LIVRO: “MANUAL DO TÉCNICO E AUXILIAR DE ENFERMAGEM”. Da Editora Cultura e Qualidade. Goiânia. Cap. III – Programas em Saúde Pública. p. 537/8 – INSERE ESTE ITEM (ora contestado pelo recusante.

2 – A expressão dita pela referida coordenadora do livro já mencionado (entre outras informações pertinentes) “Fazer diagnóstico precoce” deve ser entendida não com o sentido de o Técnico ou Auxiliar de Enfermagem exercer a função do Médico, mas com o sentido de “Alertar para o tratamento precoce, evitando-se o desenvolvimento da doença que já está no organismo.”



SEPROD

SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS

Na linguagem da referida coordenador, constam outros termos que também devem ser entendidos no sentido da assistência pertinente ao Técnico e Auxiliar de Enfermagem, cujas profissões devem ser bem gerenciadas pelos Enfermeiros.

Vejamos outras expressões usadas por “IDELMIRA LOPES DE LIMA, COORDENADORA do CONTEUDO DO LIVRO”: “MANUAL DO TÉCNICO E AUXILIAR DE ENFERMAGEM”.

2. 1 – Atender a clientela em pré-consulta médica e/ou de enfermagem.
2. 2 – Orientar grupos da população em aspectos de saúde.
2. 3 – Prevenir os perigos de uma gestação de alto risco para a mãe e para a criança.

3 – Pedimos que o recusante consulte a fonte indicada para comprovar tudo que estamos registrando.

4 – Vale salientar que, na referida fonte, “IDELMIRA LOPES DE LIMA, NÃO menciona como atribuições do “TÉCNICO E AUXILIAR DE ENFERMAGEM”:

- Prescrever medicações (que se restringe à atribuição do Médico).
- Emitir laudo Médico (também restrita à atribuição do Médico).
- Solicitar internação (também restrita à atribuição do Médico).
- Coordenar a equipe de Enfermagem (atribuição dos Enfermeiros).

Enfim, a Banca Examinadora das solicitações dos candidatos reitera o pedido de consulta à fonte bibliográfica.

5 – Gabarito oficial mantido – alínea/letra B.

CARGO: MOTORISTA

Questão 03

Resposta: INDEFERIDO

A alternativa fala da mudança de comportamento não do fato de atingir os jovens.

Questão 32

Resposta: INDEFERIDO

A diminuição no tamanho das pupilas é chamado de **Miose**, termo médico para a constrição (diminuição do diâmetro) da pupila. É o oposto da midríase. **Midríase**: é a dilatação da pupila em função da contração do músculo dilatador da pupila.

Midríase ocorre de forma natural em função da luminosidade do ambiente, ou seja, quanto está muito claro ocorre a MIOSE (contração da pupila) e, a medida que o ambiente se torna escuro, ocorre a MIDRÍASE (dilatação da pupila). Em determinadas circunstâncias, a midríase pode ocorrer sem que haja alteração da luminosidade. **Lesões no SNC (trauma crânio encefálico) e certas toxinas provocam midríase. Midríase unilateral indica lesão profunda em um dos lados do cérebro.**

Nas fraturas de crânio, alterações no tamanho das pupilas qualquer assimetria maior que 1 mm deve ser considerada indicativa de lesão cerebral.

O edema cerebral ou um hematoma intracraniano podem forçar uma porção do lobo temporal (uncus) do cérebro através da tenda do cerebelo em um processo denominado herniação uncal. Uma pupila dilatada e lentamente reativa é um sinal típico de compressão do terceiro nervo craniano que cruza a incisura tentorial, ao passo que uma pupila dilatada e não reativa sugere herniação uncal do mesmo lado da pupila anormal.

PORTANTO em suspeita de fraturas no crânio, ocorre a midríase, ou seja, dilatação (aumento) da pupila, e não miose (diminuição) da pupila.



SEPROD

SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS

CARGO: AUXILIAR DE COZINHA

Questão 15

Resposta: INDEFERIDO

As vírgulas marcam o aposto, cuja função é apontada na alternativa A. O que valida o gabarito. Funcionalidade: “Do dia Mundial de Luta contra a AIDS”; do órgão produtor do filme: “Ministério da Saúde”.

CARGOS: GUARDA MUNICIPAL / AUXILIAR ADMINISTRATIVO / ELETRICISTA

Questão 01

Resposta: DEFERIDO

QUESTÃO ANULADA

Questão 02

Resposta: INDEFERIDO

Consoante o texto, a decisão do governo foi de suspender imediatamente a ordem de despejo, o que garantiu que os índios não seriam expulsos. O laudo a ser realizado iria apenas oficializar a demarcação.

Questão 05

Resposta: INDEFERIDO

Ao afirmar que “A Funai também apoia o expansionismo selvagem” o autor está se referindo à expansão dos índios.

Questão 06

Resposta: INDEFERIDO

O item 1.1 do Anexo I do Edital do concurso reza:

ANEXO I – DOS CARGOS E DO CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

1.1. As sugestões de matérias constantes dos programas deste Edital, não constituem a única fonte para a formulação das questões da prova objetiva de múltipla escolha; as quais poderão basear-se em outras, observando-se, no entanto, a escolaridade e a especialização exigida para o cargo.

Questão 08

Resposta: INDEFERIDO

A questão pede que a imagem seja analisada, o texto que a acompanha afirma que o desejo da criação é de alguns antropólogos e indigenistas, mas não defende essa ideia.

Questão 09

Resposta: INDEFERIDO



SEPROD

SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS

A proposta é a análise da imagem, o título não refere-se à Constituição.

Questão 11

Resposta: INDEFERIDO

O item 1.1 do Anexo I do Edital do concurso reza:

ANEXO I – DOS CARGOS E DO CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

1.1. As sugestões de matérias constantes dos programas deste Edital, não constituem a única fonte para a formulação das questões da prova objetiva de múltipla escolha; as quais poderão basear-se em outras, observando-se, no entanto, a escolaridade e a especialização exigida para o cargo.