

Cargo: 201 – Analista de Saúde (ANS) – Enfermagem

Parecer da Banca Examinadora:

Questão 1:

O recurso não procede, uma vez que a alternativa correta se refere à afirmação de que No Brasil, apesar de ter uma sociedade multiculturalista, há pessoas que são intolerantes com a religião que seja diferente da sua. A alternativa que diz que Gilberto Freyre defendeu a ideia de que os escravos se opunham ao catolicismo e, por isso, deu-se início à intolerância religiosa, não é verdadeira, pois o autor em momento algum fala sobre essa posição de Gilberto Freyre. A alternativa que afirma que O sincretismo religioso é o conceito que coloca o catolicismo frente às demais religiões, também não é verdadeira, pois o autor não se remete ao fato de que o catolicismo é colocado como primordial dentro do conceito de sincretismo. A alternativa que diz que O individualismo é um caminho para que a sociedade seja menos discriminada e que se possa conviver melhor com todas as religiões, está equivocada, pois o autor não afirma sobre o individualismo como algo positivo. E, por fim, a alternativa que diz A mídia é responsável pela perpetuação de alguns preconceitos e atitudes discriminatórias, também não está presente nas afirmações do autor.

Questão 2:

O recurso apresentado não procede, uma vez que a atitude de subjugar alguém ou alguma coisa tem como sentido principal demonstrar o seu domínio sobre o outro, mostrando que a sua forma de pensar ou agir é melhor em detrimento do outro, que é julgado como pior.

Questão 4:

Os recursos procedem. A questão será anulada e será atribuído ponto a todos os candidatos presentes a prova.

Questão 5:

O recurso não procede. Vejamos as frases que aparecem na questão:

- “... um caminho possível para se combater a rejeição e à acreditar nesse conceito é desconstruir o principal problema da pós-modernidade, segundo ZygmuntBauman: o individualismo”. (aqui temos o uso de crase com um verbo – o que é incorreto)
- “... um caminho possível para combater a rejeição à um preconceito presente nas diversas crenças é desconstruir o principal problema da pós-modernidade, segundo Zygmunt Bauman: o individualismo”. (Não se usa crase diante de pronome masculino)
- “... um caminho possível para combater o que é diferente se refere à desconstruir o principal problema da pós-modernidade, segundo Zygmunt Bauman: o individualismo”. (não se usa crase antes de verbo)
- “... um caminho possível para combater a rejeição que há à um determinado posicionamento preconceituoso é desconstruir o principal problema da pós-modernidade, segundo ZygmuntBauman: o individualismo” (Não se usa crase diante de pronome masculino).
- “... um caminho possível para combater a rejeição à crença da força da diversidade é desconstruir o principal problema da pós-modernidade, segundo Zygmunt Bauman: o individualismo”. (aqui está correto porque há a junção do artigo com a preposição)

Questão 7:

A alternativa correta é realmente o sentido de “diminuir”, como está apontado no gabarito. Diminuir é o único conceito correto perante os demais apresentados nas outras alternativas.

Questão 8:

Vejam as alternativas uma a uma:

O princípio da integralidade da assistência é entendido como a garantia de acesso às ações preventivas para toda a população, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie. (Incorreta: conforme a lei n.º 8.080, de 19 de setembro de 1990, “integralidade de assistência é entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema”; e não como a garantia de acesso a ações preventivas, como diz a alternativa.)

A utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades significa que as ações de saúde devem ser centradas no tratamento de doenças infectocontagiosas. (Incorreta: não está escrito isso na lei.)

A execução da vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras é de responsabilidade exclusiva da direção nacional do Sistema Único de Saúde, não podendo ser complementada pelos estados e municípios. (Incorreta: a execução da vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras pode ser complementada pelos estados e municípios, conforme a lei.)

O texto da lei cita como determinantes e condicionantes da saúde: alimentação, moradia, saneamento básico, relacionamentos interpessoais, apoio religioso, acesso à leitura e domínio do uso de tecnologias essenciais. (Incorreta: o texto da lei não cita como determinantes e condicionantes da saúde relacionamentos interpessoais, apoio religioso e nem acesso a leitura.)

O controle da prestação de serviços que se relacionam com a saúde, está incluído dentro do conceito de vigilância sanitária. (Correta: está em conformidade com o conteúdo da Lei n.º 8.080, de 19 de setembro de 1990.)

Questão 9:

Vejam as alternativas uma a uma:

Define que o Conselho Nacional de Secretários de Saúde e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde terão representação no Conselho Nacional de Saúde. (Correta: em conformidade com a Lei n.º 8.142/1990)

Estabelece que a representação dos profissionais de saúde nos Conselhos de Saúde deve ser paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos. (Incorreta: a lei diz que “a representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos”, e não a representação dos profissionais de saúde.)

A organização e normas de funcionamento de cada Conferência e Conselho de Saúde são padronizadas, devendo seguir cronograma e pautas unificados, em concordância com as demais Conferências e Conselhos de Saúde do país. (Incorreta: a lei diz que “as Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho”, e não normas de funcionamento padronizadas, como afirma a alternativa.)

O Conselho de Saúde deve se reunir a cada 4 anos, com a representação dos vários segmentos sociais, para propor diretrizes de saúde. (Incorreta: esta é a atribuição da Conferência, e não do Conselho de Saúde.)

A Conferência de Saúde é um órgão colegiado de caráter permanente e deliberativo, composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários. (Incorreta: a Conferência de Saúde não é um órgão de caráter permanente e deliberativo. O Conselho de Saúde, por sua vez, o é.)

Questão 10:

Vejam as alternativas uma a uma:

É permitida a destinação de recursos públicos municipais para auxílio às instituições privadas com fins lucrativos, desde que haja justificativa e prestação de contas. (Incorreta: a destinação de recursos públicos municipais para auxílio às instituições privadas com fins lucrativos é vedada segundo a lei.)

É atribuição do município a assistência integral à saúde, com divisão igual dos recursos entre as regiões e os níveis de atendimento. Os dados epidemiológicos não devem influenciar na alocação de recursos. (Incorreta: a lei cita que “a assistência integral à saúde, utilizando-se do método epidemiológico para o estabelecimento de prioridades, instituição de distritos sanitários, alocação de recursos e orientação programática”, é competência do município.)

Dados que coloquem em risco a saúde individual ou coletiva, podem ser mantidos em sigilo e omitidos dos usuários, conforme decisão estratégica dos gestores de saúde. (Incorreta: a lei estabelece que compete ao município “permitir aos usuários o acesso às informações de interesse da saúde, e divulgar, obrigatoriamente, qualquer dado que coloque em risco a saúde individual ou coletiva”.)

O direito de evitar e interromper a gravidez, nos termos da Lei Federal, não pode ser usufruído na rede pública municipal de saúde, pois este serviço é de responsabilidade única da gestão nacional. (Incorreta: a lei cita que compete ao município “assegurar à mulher à assistência integral à saúde, pré-natal, no parto e pós-parto, bem como nos termos da lei federal, o direito de evitar e interromper a gravidez, sem prejuízo para a saúde, garantindo o atendimento na rede pública municipal de saúde”.)

É vedado cobrar do usuário pela prestação das ações e dos serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde. (Correta: está de acordo com o conteúdo da Lei Orgânica do Município de São Paulo).

Questão 11:

Vejam as alternativas uma a uma:

Para ser instituída, uma região de saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de: atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde. (Correta: está de acordo com o Decreto Federal n.º 7.508 de 28 de junho de 2011).

Estabeleceu a Rede de Atenção à Saúde, que é um conjunto de serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial. (Incorreta: o conceito de Rede de Atenção à Saúde está errado. Conforme o decreto, Rede de Atenção à Saúde é o “conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde”.)

São portas de entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde, os serviços: de atenção primária, de atenção ambulatorial especializada e de atenção psicossocial. (Incorreta: o serviço de atenção ambulatorial especializada não é citado como porta de entrada às ações e aos serviços de saúde.)

O acesso universal e igualitário aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária e deve ser fundado apenas no critério cronológico, independentemente, da avaliação da gravidade do risco individual e coletivo. (Incorreta: o critério cronológico não é o único que deve ser considerado, conforme

o decreto: “o acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária e deve ser fundado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e no critério cronológico, observadas as especificidades previstas para pessoas com proteção especial, conforme legislação vigente”.)

As regiões de saúde devem se restringir a áreas específicas dentro dos municípios, sendo vedado o agrupamento de municípios. (Incorreta: não está em conformidade com o decreto, que define as regiões de saúde como “espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde”.)

Questão 12:

Vejam as alternativas uma a uma:

Casos suspeitos de sarcoidose e esquistossomose são de notificação compulsória imediata. (Incorreta: casos suspeitos de sarcoidose não são de notificação compulsória.)

Casos suspeitos de coqueluche, difteria e tularemia não são de notificação compulsória, apenas os casos confirmados. (Incorreta: casos suspeitos de coqueluche, difteria e tularemia são de notificação compulsória.)

Casos de leishmaniose visceral, tétano e esclerose múltipla são de notificação compulsória. (Incorreta: casos de esclerose múltipla não são de notificação compulsória.)

Casos de leptospirose e febre maculosa não são de notificação compulsória. (Incorreta: casos de leptospirose e febre maculosa são de notificação compulsória.)

Casos de varíola e raiva humana são de notificação compulsória imediata. (Correta: varíola e raiva humana são doenças de notificação compulsória imediata em São Paulo.)

Questão 16:

Em resposta aos recursos solicitados na questão, de acordo com as fontes de pesquisa abaixo, disponíveis em:

[https://technet.microsoft.com/pt-br/library/cc732880\(v=ws.11\).aspx](https://technet.microsoft.com/pt-br/library/cc732880(v=ws.11).aspx)

<https://www.tecmundo.com.br/seguranca/3098-dicas-do-windows-7-como-obter-permissoes-para-acessar-arquivos-e-pastas.htm>

Segue abaixo também, a tabela com as determinadas permissões de acesso, segundo consta nos artigos compartilhados:

| Permissões especiais | Controle Total | Modificar | Ler & Executar | Listar conteúdo de pastas (somente para pastas) | Leitura | Gravação |
|---------------------------------|----------------|-----------|----------------|---|---------|----------|
| Desviar pasta/Executar arquivo | x | x | x | x | | |
| Listar pasta/Ler dados | x | x | x | x | x | |
| Atributos de leitura | x | x | x | x | x | |
| Atributos estendidos de leitura | x | x | x | x | x | |
| Criar arquivos/Gravar dados | x | x | | | | x |
| Criar pastas/Acrescentar dados | x | x | | | | x |
| Gravar atributos | x | x | | | | x |
| Gravar atributos estendidos | x | x | | | | x |
| Excluir subpastas e arquivos | x | | | | | |
| Excluir | x | x | | | | |
| Ler permissões | x | x | x | x | x | x |
| Alterar Permissões | x | | | | | |
| Apropriar-se | x | | | | | |
| Sincronizar | x | x | x | x | x | x |

O tipo de permissão dado como Leitura é considerada a alternativa CORRETA, pois serve apenas para acesso aos arquivos, sendo impossível realizar qualquer tipo de alteração ou mesmo exclusão dos mesmos. Os recursos apresentados propondo a anulação da questão baseiam-se em suposições interpretativas de que há possibilidade de realizar alterações necessárias dentro dos arquivos na pasta seguindo padrão NTFS, NTF ou até mesmo FAT32, o que não é abordado no enunciado da questão. No próprio enunciado, fica explícito que Amanda quer evitar que outras pessoas façam alterações desnecessárias ou até mesmo excluam arquivos acidentalmente, o que fica evidente que apenas ela, Amanda, terá permissão para tais procedimentos, deixando apenas para seus colaboradores permissão para Leitura dos arquivos, contemplando assim a alternativa correta disponível no gabarito.

As demais alternativas (Leitura / Gravação – Controle Total – Modificar e Acesso Restrito) tornam-se INCORRETAS, segundo o quadro apresentado acima, pois, em alguns dos casos, permite que os colaboradores participantes do projeto consigam fazer algum tipo de alteração não desejada pela sua administradora, Amanda.

Baseado nestes argumentos, a banca examinadora julga os recursos indeferidos para essa questão.

Questão 17:

Em resposta aos recursos solicitados na questão, de acordo com as fontes de pesquisa abaixo, disponíveis em:

https://olhardigital.com.br/fique_seguro/video/o-que-e-criptografia/32640

<http://phpsp.org.br/autenticacao-e-criptografia-de-senhas/>

<https://cartilha.cert.br/criptografia/>

A alternativa que menciona Criptografia é a **CORRETA**, pois é considerada como a ciência e a arte de escrever mensagens em forma cifrada ou em código, é um dos principais mecanismos de segurança que o usuário pode utilizar para se proteger dos riscos associados ao uso da Internet, o que também é considerada a autenticação de senhas por email ou demais sistemas desenvolvidos. Os argumentos utilizados solicitando anulação da questão, não consideram o fato de que senhas de email, também é uma forma de “escritas escondidas” onde só o autor e/ou destinatário (detentor da “chave secreta”) tenham conhecimento da mesma.

A alternativa que menciona Download é **INCORRETA**. Por definição download (baixar, em uma tradução simples) é um termo que corresponde à ação de transferir dados de um computador remoto para um computador local. Essa cópia de arquivos pode ser feita tanto a partir de servidores dedicados (como FTP, por exemplo), quanto pelo simples acesso a uma página da Internet no navegador, como descrito em artigo abaixo:

<http://www.techtudo.com.br/artigos/noticia/2012/05/o-que-e-download.html>

A alternativa que menciona Mailing é **INCORRETA**, pois mailing é um banco de dados que reúne nomes, endereços e dados adicionais de consumidores e prospects (pessoa não consumidora de um determinado produto ou serviço que tem potencial de vir a se tornar um consumidor).

O mailing é uma ferramenta usada para a realização de marketing direto, para estabelecer e manter o relacionamento direto e contínuo, entre as empresas e seus consumidores, com o objetivo de abrir portas para a venda de qualquer produto ou serviço, através da propaganda de resposta direta, como mala direta, correio eletrônico e telemarketing. Segue artigos para pesquisa:

<http://mailmailing.com.br/servicos/mailing.html>

<http://www.wmjardim.com/index.php/produtos-servicos/e-mail-marketig>

<https://www.significados.com.br/mailing/>

A alternativa que menciona Certificado Digital é **INCORRETA**, pois este é arquivo eletrônico que funciona como se fosse uma assinatura digital, com validade jurídica, e que garante proteção às transações eletrônicas e outros serviços via internet, de maneira que pessoas (físicas e jurídicas) se identifiquem e assinem digitalmente, de qualquer lugar do mundo, com mais segurança e agilidade. Segue artigos para verificação:

<https://www.nibo.com.br/blog/certificado-digital-o-que-e/>

<https://serasa.certificadodigital.com.br/o-que-e/>

Por fim, a alternativa que menciona Phishing é **INCORRETA**, pois se trata de uma técnica de fraude online, utilizada por criminosos no mundo da informática para roubar senhas de banco e demais informações pessoais, usando-as de maneira fraudulenta. A expressão phishing (pronuncia-se "fichin") surgiu a partir da palavra em inglês "fishing", que significa "pescando". Ou seja, os criminosos utilizam esta técnica para "pescar" os dados das vítimas que "mordem o anzol" lançado pelo phisher ("pescador"). Artigos para verificação:

<https://seguranca.uol.com.br/antivirus/dicas/curiosidades/o-que-e-phishing.html#rmcl>

<https://www.significados.com.br/phishing/>

<https://www.tecmundo.com.br/phishing/205-o-que-e-phishing-.htm>

Baseado nestes argumentos, a banca examinadora julga os recursos indeferidos para essa questão.

Questão 18:

Em resposta aos recursos solicitados na questão, de acordo com a fonte de pesquisa abaixo, disponível em:

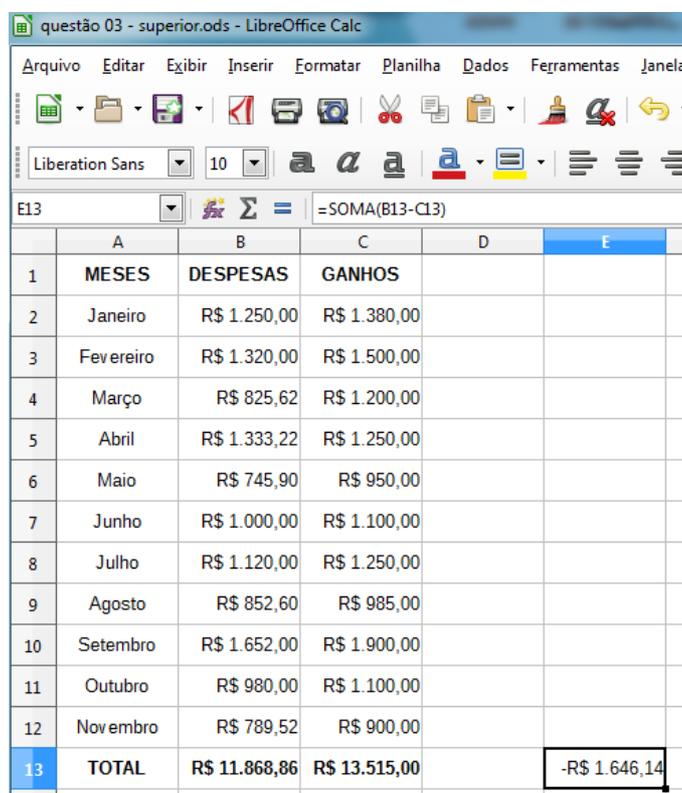
<https://www.significados.com.br/lucro/>

Lucro é o que se ganha a partir de algo ou alguém; o rendimento; um privilégio ou vantagem em relação a algo, como é sugerido no enunciado da questão.

A banca examinadora informa que os conceitos aplicados na questão foram baseados no aplicativo mencionado no enunciado: LibreOffice Calc 5.4. A versão possui os mesmos parâmetros do Microsoft Office Excel, e assim, contém a mesma arquitetura de fórmulas e cálculos. Os questionamentos apontados para recurso tornam-se inválidos, pois, para efetuar o cálculo sugerido no enunciado, é necessário que seja colocado o sinal de igual (=) a operação, sinal aritmético e células em ordem correta para se alcançar o resultado desejado no enunciado.

Abaixo foram aplicadas as fórmulas de cada alternativa, para exemplificar que os conteúdos apresentados para anulação da questão tornam-se equivocados. O resultado de cada operação apresenta-se na célula E13:

=SOMA(B13-C13) - INCORRETA



| | A | B | C | D | E |
|----|-----------|---------------|---------------|---|---------------|
| 1 | MESES | DESPESAS | GANHOS | | |
| 2 | Janeiro | R\$ 1.250,00 | R\$ 1.380,00 | | |
| 3 | Fevereiro | R\$ 1.320,00 | R\$ 1.500,00 | | |
| 4 | Março | R\$ 825,62 | R\$ 1.200,00 | | |
| 5 | Abril | R\$ 1.333,22 | R\$ 1.250,00 | | |
| 6 | Maio | R\$ 745,90 | R\$ 950,00 | | |
| 7 | Junho | R\$ 1.000,00 | R\$ 1.100,00 | | |
| 8 | Julho | R\$ 1.120,00 | R\$ 1.250,00 | | |
| 9 | Agosto | R\$ 852,60 | R\$ 985,00 | | |
| 10 | Setembro | R\$ 1.652,00 | R\$ 1.900,00 | | |
| 11 | Outubro | R\$ 980,00 | R\$ 1.100,00 | | |
| 12 | Novembro | R\$ 789,52 | R\$ 900,00 | | |
| 13 | TOTAL | R\$ 11.868,86 | R\$ 13.515,00 | | -R\$ 1.646,14 |

=SUBTOTAL(C13-B13) - INCORRETA

questão 03 - superior.ods - LibreOffice Calc

Arquivo Editar Exibir Inserir Formatar Planilha Dados Ferramentas Janelas

Libération Sans 10

E13 =SUBTOTAL(C13-B13)

| | A | B | C | D | E |
|----|-----------|---------------|---------------|---|----------|
| 1 | MESES | DESPESAS | GANHOS | | |
| 2 | Janeiro | R\$ 1.250,00 | R\$ 1.380,00 | | |
| 3 | Fevereiro | R\$ 1.320,00 | R\$ 1.500,00 | | |
| 4 | Março | R\$ 825,62 | R\$ 1.200,00 | | |
| 5 | Abril | R\$ 1.333,22 | R\$ 1.250,00 | | |
| 6 | Maio | R\$ 745,90 | R\$ 950,00 | | |
| 7 | Junho | R\$ 1.000,00 | R\$ 1.100,00 | | |
| 8 | Julho | R\$ 1.120,00 | R\$ 1.250,00 | | |
| 9 | Agosto | R\$ 852,60 | R\$ 985,00 | | |
| 10 | Setembro | R\$ 1.652,00 | R\$ 1.900,00 | | |
| 11 | Outubro | R\$ 980,00 | R\$ 1.100,00 | | |
| 12 | Novembro | R\$ 789,52 | R\$ 900,00 | | |
| 13 | TOTAL | R\$ 11.868,86 | R\$ 13.515,00 | | Erro:511 |

=SOMA(C13-B13) - CORRETA

questão 03 - superior.ods - LibreOffice Calc

Arquivo Editar Exibir Inserir Formatar Planilha Dados Ferramentas Janelas

Libération Sans 10

E13 =SOMA(C13-B13)

| | A | B | C | D | E |
|----|-----------|---------------|---------------|---|--------------|
| 1 | MESES | DESPESAS | GANHOS | | |
| 2 | Janeiro | R\$ 1.250,00 | R\$ 1.380,00 | | |
| 3 | Fevereiro | R\$ 1.320,00 | R\$ 1.500,00 | | |
| 4 | Março | R\$ 825,62 | R\$ 1.200,00 | | |
| 5 | Abril | R\$ 1.333,22 | R\$ 1.250,00 | | |
| 6 | Maio | R\$ 745,90 | R\$ 950,00 | | |
| 7 | Junho | R\$ 1.000,00 | R\$ 1.100,00 | | |
| 8 | Julho | R\$ 1.120,00 | R\$ 1.250,00 | | |
| 9 | Agosto | R\$ 852,60 | R\$ 985,00 | | |
| 10 | Setembro | R\$ 1.652,00 | R\$ 1.900,00 | | |
| 11 | Outubro | R\$ 980,00 | R\$ 1.100,00 | | |
| 12 | Novembro | R\$ 789,52 | R\$ 900,00 | | |
| 13 | TOTAL | R\$ 11.868,86 | R\$ 13.515,00 | | R\$ 1.646,14 |

=SUBTOTAL(B13-C13) - INCORRETA

questão 03 - superior.ods - LibreOffice Calc

Arquivo Editar Exibir Inserir Formatar Planilha Dados Ferramentas Janelas

Libération Sans 10

E13 =SUBTOTAL(B13-C13)

| | A | B | C | D | E |
|----|-----------|---------------|---------------|---|----------|
| 1 | MESES | DESPESAS | GANHOS | | |
| 2 | Janeiro | R\$ 1.250,00 | R\$ 1.380,00 | | |
| 3 | Fevereiro | R\$ 1.320,00 | R\$ 1.500,00 | | |
| 4 | Março | R\$ 825,62 | R\$ 1.200,00 | | |
| 5 | Abril | R\$ 1.333,22 | R\$ 1.250,00 | | |
| 6 | Maio | R\$ 745,90 | R\$ 950,00 | | |
| 7 | Junho | R\$ 1.000,00 | R\$ 1.100,00 | | |
| 8 | Julho | R\$ 1.120,00 | R\$ 1.250,00 | | |
| 9 | Agosto | R\$ 852,60 | R\$ 985,00 | | |
| 10 | Setembro | R\$ 1.652,00 | R\$ 1.900,00 | | |
| 11 | Outubro | R\$ 980,00 | R\$ 1.100,00 | | |
| 12 | Novembro | R\$ 789,52 | R\$ 900,00 | | |
| 13 | TOTAL | R\$ 11.868,86 | R\$ 13.515,00 | | Erro:511 |

=LUCRO(C13-B13) - INCORRETA

questão 03 - superior.ods - LibreOffice Calc

Arquivo Editar Exibir Inserir Formatar Planilha Dados Ferramentas Janelas

Libération Sans 10

E13 =LUCRO(C13-B13)

| | A | B | C | D | E |
|----|-----------|---------------|---------------|---|----------|
| 1 | MESES | DESPESAS | GANHOS | | |
| 2 | Janeiro | R\$ 1.250,00 | R\$ 1.380,00 | | |
| 3 | Fevereiro | R\$ 1.320,00 | R\$ 1.500,00 | | |
| 4 | Março | R\$ 825,62 | R\$ 1.200,00 | | |
| 5 | Abril | R\$ 1.333,22 | R\$ 1.250,00 | | |
| 6 | Maio | R\$ 745,90 | R\$ 950,00 | | |
| 7 | Junho | R\$ 1.000,00 | R\$ 1.100,00 | | |
| 8 | Julho | R\$ 1.120,00 | R\$ 1.250,00 | | |
| 9 | Agosto | R\$ 852,60 | R\$ 985,00 | | |
| 10 | Setembro | R\$ 1.652,00 | R\$ 1.900,00 | | |
| 11 | Outubro | R\$ 980,00 | R\$ 1.100,00 | | |
| 12 | Novembro | R\$ 789,52 | R\$ 900,00 | | |
| 13 | TOTAL | R\$ 11.868,86 | R\$ 13.515,00 | | Erro:504 |

Segue abaixo, fonte de pesquisa que justifique os códigos de Erro: 504 e Erro:511

https://help.libreoffice.org/Calc/Error_Codes_in_Calc/pt-BR

A alternativa que faz referência a fórmula =SOMA(C13-B13) é a **CORRETA**.

Baseado nestes argumentos, a banca examinadora julga os recursos indeferidos para essa questão.

Questão 19:

Em resposta aos recursos solicitados na questão, abaixo seguem fontes de pesquisa para justificar cada alternativa:

A alternativa que diz: *“Barra de Status é onde são digitados os endereços dos sites quando são acessados no browser”* é INCORRETA, pois o local onde são digitados os endereços dos sites dentro do browser chama-se Barra de Endereço.

https://pt.wikipedia.org/wiki/Barra_de_endere%C3%A7o#Barras_de_endere%C3%A7o_em_navegadores

https://pt.wikipedia.org/wiki/Internet_Explorer#Internet_Explorer_11

A alternativa que diz: *“O navegador Internet Explorer não pode ser executado em outros sistemas operacionais, como o Linux, visto ter sido criado, exclusivamente, pela Microsoft e para ser executado no ambiente Windows.”* é INCORRETA, pois existem versões do navegador Internet Explorer disponíveis em outros Sistemas Operacionais, dentre eles o Linux, como mostram os artigos abaixo:

<https://www.vivaolinux.com.br/dica/Internet-Explorer-no-Ubuntu/>

<https://www.vivaolinux.com.br/artigo/Internet-Explorer-no-Linux-100-funcional>

<https://technet.microsoft.com/pt-br/library/dn268945.aspx>

https://pt.wikipedia.org/wiki/Internet_Explorer

<http://www.techtodo.com.br/dicas-e-tutoriais/noticia/2015/11/internet-explorer-para-mac-saiba-como-baixar.html>

A alternativa que diz: *“Para bloquear “pop-ups”, no navegador, deve-se utilizar a opção “Bloqueador de pop-ups”, disponível por meio do Menu Exibir”* é INCORRETA pois o Menu onde fica localizado a opção de bloquear pop-ups é Ferramentas.

<https://support.microsoft.com/pt-br/help/17479/windows-internet-explorer-11-change-security-privacy-settings>

A alternativa que diz: *“O Internet Explorer possui suporte para a execução de javascript, além de suportar os protocolos HTTP, HTTPS e FTP.”* é CORRETA, pois o navegador Internet Explorer possui a execução do javascript, além dos protocolos HTTP, HTTPS e FTP e fazem parte das atribuições de conhecimento no ambiente da internet em forma de acesso, segurança e transferência de arquivos em grande quantidade, como mostram os links disponíveis abaixo:

<http://www.explorando.com.br/ftp-http/>

<https://technet.microsoft.com/pt-br/library/dn268945.aspx>

<https://kanalweb.wordpress.com/2011/04/19/protocolos-http-https-smtp-ftp-e-sockets/>

A alternativa que diz: “A Filtragem ActiveX evita que o Internet Explorer armazene dados da sua sessão de navegação. Isso inclui cookies, arquivos de internet temporários, histórico e outros dados. As barras de ferramentas e extensões são desabilitadas por padrão.” é INCORRETA, pois o recurso que evita que o Internet Explorer armazene dados da sua sessão de navegação. Isso inclui cookies, arquivos de internet temporários, histórico e outros dados. As barras de ferramentas e extensões são desabilitadas por padrão é a navegação Inprivate, como mostra o artigo disponível abaixo:

<https://support.microsoft.com/pt-br/help/17479/windows-internet-explorer-11-change-security-privacy-settings>

Questão 20:

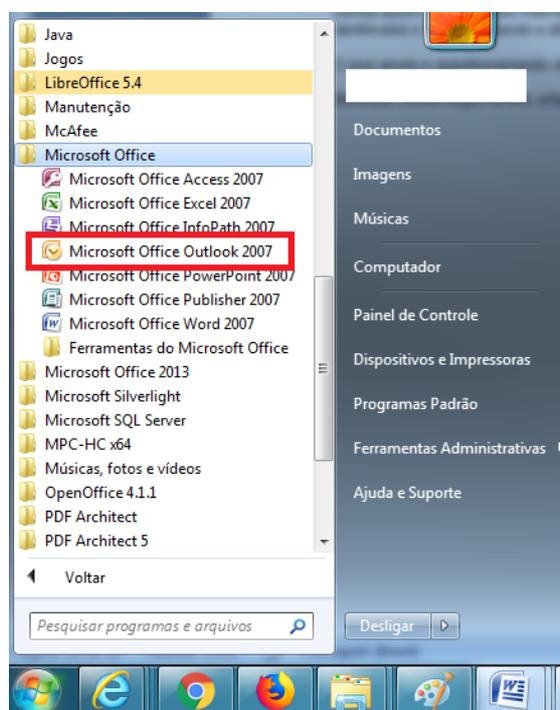
Em resposta ao recurso do candidato Divani Alves Martins de Oliveira, segue abaixo materiais para consulta, nos links:

https://pt.wikipedia.org/wiki/Microsoft_Office_2007

<https://www.tecmundo.com.br/outlook/1947-conheca-todos-os-pacotes-do-office-2007.htm>

<https://www.microsoft.com/pt-br/download/details.aspx?id=9178>

Além disso, é possível verificar na imagem abaixo que o Outlook é disponibilizado na versão 2007 do Office:



Questão 21:

A questão pedia para assinalar o eletrocardiograma que condizia com a figura apresentada. A resposta correta é Flutter. Vejamos as alternativas uma a uma.

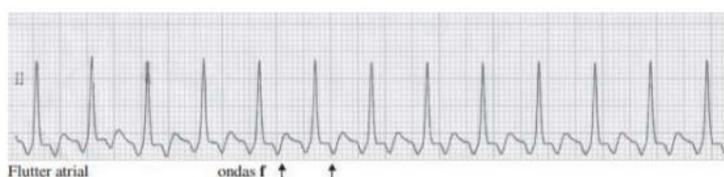
A figura da questão representa um **Flutter atrial**. O Flutter atrial diz respeito a um ritmo atrial rápido e regular. As energias são disparadas de um único foco ectópico de um dos átrios. As despolarizações das ondas “P” ocorrem em sucessões rápidas, e cada uma é idêntica a seguinte. Como há somente um foco ectópico disparando, cada onda “P” se assemelha às outras, gerando ondas “P” que se

parecem aos dentes de uma serra. Diz-se que a linha de base é em “dente de serra”. Sendo assim, a característica de um “Flutter” se dá pela presença de ondas F em “serrote” contínuas (não separados por ondas isoeletricas) geralmente assimétricas e regulares. As ondas “P” não são verdadeiras e por esta razão são chamadas de ondas de “Flutter”.

A figura abaixo representa uma figura esquemática de um flutter

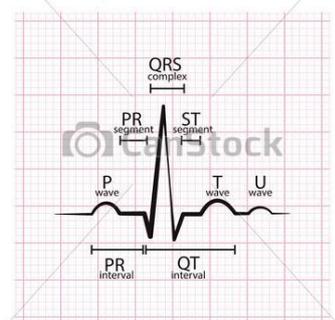
ACHADOS ELETROCARDIOGRÁFICOS

- ✓ Aparência “serrilhada” nas derivações DII, DIII e AVF
- ✓ Reversão da direção no circuito pode causar uma onda de flutter (onda f) positiva



Um ECG normal diz respeito ao ritmo fisiológico do coração, que se origina no átrio direito no Nó Sinusal o que gera traçado eletrocardiográfico representados pelas ondas PQRST (e às vezes, a onda “U”) em todos os ciclos. Além disto, Todo QRS deverá ser precedido pela onda “P”. As características das ondas são: **onda "P"** = esta onda representa despolarização atrial; **onda "Q"** = esta onda representa a primeira deflexão negativa após a onda "P"; **onda "R"** = esta onda refere-se a primeira deflexão positiva após a onda "P"; **onda "S"** = representa primeira deflexão negativa após uma deflexão positiva que não a onda "P"; **onda "T"** = repolarização ventricular; **onda "U"** = representa uma deflexão pequena que se segue à onda T, com a mesma polaridade, mas é difícil de ser determinado, porque a onda U é raramente identificada.

NORMAL ECG



© Can Stock Photo - csp35962336

Portanto, de acordo com esta descrição, a figura da questão não tem todas as ondas. A figura abaixo representa um exemplo de um ECG normal com 4 ciclos



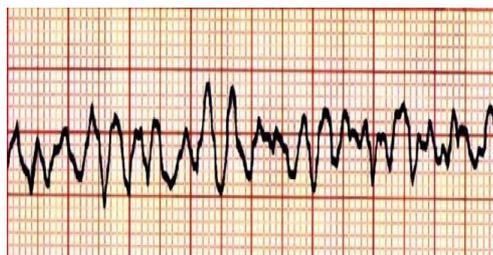
© My EKG

A Fibrilação Atrial (FA) se baseia em reentradas intra-atriais múltiplas e contínuas gerando ritmos variável, sem onda “P” reais no traçado eletrocardiográfico, mas deflexões atriais ectópicas múltiplas. As energias são disparadas de vários focos ectópicos localizadas em ambos os átrios.

Portanto, de acordo com esta descrição, a figura da questão não representa uma FA pois, as características não são compatíveis. A figura abaixo representa um exemplo de ECG registrando uma FA.



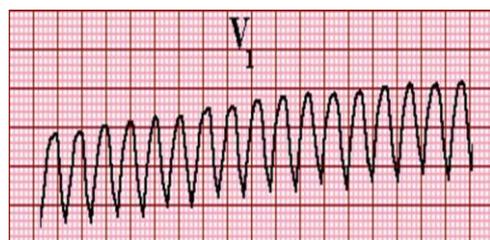
Esta arritmia surge devido a disparos de energia geradas de vários estímulos ectópicos de ambos os ventrículos e a representação eletrocardiográfica gera figura bizarras e caóticas, sem ondas “P”. A figura abaixo representa um registro ECG em FV.



O **flutter ventricular** em associação com a fibrilação ventricular (FV), representa um grave desarranjo do batimento cardíaco, e que termina, com frequência, de modo fatal. O flutter ventricular apresenta-se como uma onda sinusoidal, com ocorrência de largas e regulares oscilações. A distinção entre flutter ventricular e **Taquicardia Ventricular (TV)** com ou sem pulso é difícil, em geral, é apenas acadêmico pois na prática flutter ventricular e TV são considerados mesma patologia conforme resultados dos traçados do ECG. Nestas arritmias há disparo de um único foco ectópico em um dos ventrículos, de alta frequência (200-300/min).

A onda é sinusóide e regular e não há onda “P”, gerando imagem eletrocardiográfica bem diferente da representada na figura da questão.

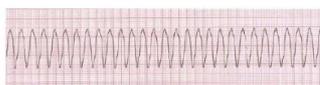
Abaixo, seguem exemplos de ECG em TV (ou flutter ventricular)



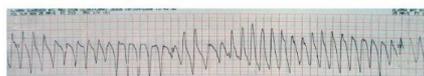
Ventricular flutter A rapid ventricular tachycardia, with rates usually over 240 beats per minute, is characteristic of ventricular flutter, with predominantly monomorphic QRS complexes, and an absence of atrial activity (P waves).

Identificación de las Taquicardias ventriculares

Monomórfica



Polimórfica



Portanto, a banca examinadora indefere os recursos interpostos e mantém o gabarito publicado.

Questão 22:

A questão apresenta um quadro clínico e fala que o rim é responsável pela regulação do PH. No caso em tela, o candidato deveria assinalar a alternativa que complementasse a frase: “pode-se afirmar que este órgão do paciente, por conta da aparente falência, está perdendo a capacidade de”. Analisemos as alternativas.

Restaurar o equilíbrio ácido-base.

O texto não afirma que há real falência renal, no entanto, devido aos resultados da uréia e creatinina alterados, um dos principais exames que avalia a capacidade de função renal, **sugere falência** deste órgão (“...por conta da **aparente falência**, está perdendo a capacidade de...”), sendo assim, umas das funções renais está prejudicada e uma das funções é o **equilíbrio ácido-básico**.

“A concentração do hidrogênio livre no organismo depende da ação de substâncias que disputam o hidrogênio entre si. As que cedem hidrogênio e as que captam o hidrogênio. As substâncias que tendem a ceder hidrogênio em uma solução, são chamadas de ácidos, enquanto as substâncias que tendem a captar o hidrogênio nas soluções, são as bases. A concentração final do hidrogênio resulta do equilíbrio entre aqueles dois grupos de substâncias, ácidos e bases. A concentração final do hidrogênio resulta do equilíbrio entre aqueles dois grupos de substâncias, ácidos e bases...”

Diariamente, pela ingestão e pelo metabolismo, o organismo gera um excesso de íons de hidrogênio. A maior parte deste H^+ provém de aminoácidos com radicais de enxofre, que são metabolizados para ácido sulfúrico (H_2SO_4). Esta produção de ácidos, que varia de 50 a 100 mEq por dia, é inteiramente tamponada, reduzindo-se a concentração de bicarbonato em igual quantidade. Para repor o bicarbonato, o rim necessita excretar diariamente de 50 a 100 mEq de H^+ , um igual número de HCO_3^- é gerado para cada H^+ secretado pelo néfron distal. Outra forma de excreção de prótons é o mecanismo de formação de amônia pelo qual o ácido se liga ao NH_3 para formar o NH_4^+ . Além da excreção da produção diária de H^+ , o rim deve recuperar todo o bicarbonato. Assim, admitindo-se uma filtração glomerular de 180L/dia. Quando a capacidade da filtração glomerular renal está prejudicada, este equilíbrio ácido-básico, conseqüentemente, também, levando o paciente a desenvolver ou alcalose metabólica, devido a perda da capacidade de regulação do bicarbonato ou acidose metabólica, devida a falta de capacidade de regular os ácidos fixos.

Eliminar substâncias voláteis; Regular as funções respiratórias; Eliminar ácidos carbônicos.

A combustão (oxidação) dos alimentos termina na via terminal comum conhecida como ciclo tricarbóxico ou ciclo de Krebs. Este sistema produz a energia necessária para manter órgãos e sistemas ativos, permitindo a normalidade das funções vitais. Os produtos finais da combustão aeróbica são água e gás carbônico. O gás carbônico (dióxido de carbono- CO_2) é transportado no sangue, sob a forma de um ácido volátil ($H_2CO_3 \rightleftharpoons H^+ + HCO_3^-$), e eliminado pelos pulmões. O CO_2 , produzido, tem uma tendência a escapar para o sangue, daí para os alvéolos e, finalmente, para a atmosfera. O controle da Pressão Parcial no ar alveolar ($PACO_2$) é feita pelo centro respiratório que percebe a PCO_2 e atua ou um mecanismo quimiotático negativo de realimentação (feedback). Se a pressão parcial de CO_2 aumenta, o centro respiratório é diretamente estimulado pelo próprio gás, aumentando a ventilação alveolar e, conseqüentemente, aumenta a eliminação do CO_2 . Se, por outro motivo, a ventilação aumenta, cessa o estímulo ventilatório no sistema nervoso central com intuito de reduzir a eliminação do referido gás. Ao contrário do pulmão, o rim é responsável pela eliminação dos ácidos fixos acumulados no sangue. Portanto, a eliminação e regulação de substâncias voláteis (ácidos carbônicos por exemplo) é função pulmonar e não renal.

Restaurar o líquido linfático.

O Rim não tem esta capacidade.

“O sistema linfático tem sua origem embrionária no mesoderma, desenvolvendo-se junto aos vasos sanguíneos. O sistema linfático tem como função imunológica à ativação da resposta inflamatória e o

controle de infecções. Através de sua simbiose com os vasos sanguíneos, regula o balanço do fluido tissular. Esse delicado balanço é possível pelo transporte unidirecional de proteínas do tecido para o sistema sanguíneo. Em conjunção com o trabalho dos vasos, o sistema linfático mantém o equilíbrio entre a filtração e a reabsorção dos fluidos tissulares (Miller, 1994).” As moléculas de proteínas transportam oxigênio e nutrientes para as células dos tecidos, onde então removem seus resíduos metabólicos. Várias moléculas de proteínas que não conseguem ser transportadas pelo sistema venoso são retornadas ao sistema sanguíneo através do linfático. Conseqüentemente, o líquido linfático se torna rico em proteínas, mas também transporta células adiposas, e outras macromoléculas. A circulação normal de proteínas requer um funcionamento adequado dos vasos linfáticos, caso contrário, os espaços intersticiais podem ficar congestionados (Miller, 1994).”

Portanto, a banca examinadora indefere os recursos interpostos e mantém o gabarito publicado.

Questão 23:

O candidato deveria analisar as proposições numa perspectiva de verdadeiro ou falso e assinalar a alternativa que tivesse a sequência correta. No caso: V / V / F / V / F. Analisemos as proposições:

O *Mycobacterium leprae* é um *parasita* intracelular bacilo álcool-ácido resistente. É a única espécie de micobactéria que infecta nervos periféricos. (Verdadeira: O *Mycobacterium leprae* é um parasita intracelular bacilo álcool-ácido resistente. É a única espécie de micobactéria que infecta nervos periféricos, especificamente as células de Schwann. Este bacilo não cresce em meios de cultura artificiais, ou seja, não é cultivável in vitro. O alto potencial incapacitante da hanseníase está diretamente relacionado ao poder imunogênico do *M. leprae*.)

A vacina BCG-ID deve ser aplicada nos contatos examinados sem presença de sinais e sintomas de hanseníase no momento da investigação, independente da classificação operacional do caso índice. (Verdadeira: A vacina BCG-ID deve ser aplicada nos contatos examinados sem presença de sinais e sintomas de hanseníase no momento da investigação, independente da classificação operacional (o manual refere-se ao tipo ou seja, não importa se é PB ou MB) do caso índice. A aplicação da vacina BCG depende da história vacinal e/ou da presença de cicatriz vacinal e deve seguir as recomendações a seguir:

QUADRO 1

Esquema de Vacinação com BCG

| CICATRIZ VACINAL | CONDUTA |
|------------------------|----------------|
| Ausência cicatriz BCG | Uma dose |
| Uma cicatriz de BCG | Uma dose |
| Duas cicatrizes de BCG | Não prescrever |

A hanseníase não é uma doença de notificação compulsória em todo o território nacional mas, a investigação é obrigatória. (Falsa: a hanseníase é uma doença de notificação compulsória).

Notificação

A hanseníase é uma doença de notificação compulsória em todo o território nacional e investigação obrigatória. Cada caso diagnosticado deve ser notificado na semana epidemiológica de ocorrência do diagnóstico, utilizando-se a Ficha de Notificação/Investigação da Hanseníase do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan), que deve ser preenchida por profissional de saúde, no local em que o paciente foi diagnosticado. A notificação deve seguir o fluxo do Sinan estabelecido para cada unidade de saúde, permanecendo uma cópia no prontuário.

Para os casos diagnosticados, deve-se utilizar a classificação operacional de caso de hanseníase, visando definir o esquema de tratamento com poliquimioterapia, que se baseia no número de lesões por exemplo: multibacilar (mb) – casos com mais de cinco lesões de pele. (Verdadeira: Para os casos diagnosticados, deve-se utilizar a classificação operacional de caso de hanseníase, visando definir o esquema de tratamento com poliquimioterapia, que se baseia no número de lesões cutâneas de acordo com os seguintes critérios: paucibacilar (pb) – casos com até cinco lesões de pele. multibacilar (mb) – casos com mais de cinco lesões de pele.)

O tratamento da hanseníase é ambulatorial, utilizando-se esquemas terapêuticos padronizados, de acordo com a classificação operacional. Para pacientes adultos identificados com lesões do tipo Paucibacilar, a recomendação é: Rifampicina (RFM): dose mensal de 600 mg (2 cápsulas de 300 mg) com administração supervisionada, Dapsona (DDS): dose mensal de 100 mg supervisionada e dose diária de 100 mg auto administrada e Clofazimina (CFZ): dose mensal de 300 mg (3 cápsulas de 100 mg) com administração supervisionada e 1 dose diária de 50 mg auto administrada, com duração de 12 cartelas em até 18 meses. (Falsa: O esquema apresentado é multibacilar.)

QUADRO 7

Esquema terapêutico para casos PAUCIBACILARES: 6 cartelas

| | |
|----------------|--|
| Adulto | Rifampicina (RFM): dose mensal de 600 mg (2 cápsulas de 300 mg) com administração supervisionada. |
| | Dapsona (DDS): dose mensal de 100 mg supervisionada e dose diária de 100 mg autoadministrada. |
| Criança | Rifampicina (RFM): dose mensal de 450 mg (1 cápsula de 150 mg e 1 cápsula de 300 mg) com administração supervisionada. |
| | Dapsona (DDS): dose mensal de 50 mg supervisionada e dose diária de 50 mg autoadministrada. |

Fonte: Coordenação-Geral de Hanseníase e Doenças em Eliminação – CGHDE/DEVIT/SVS/MS.

QUADRO 8

Esquema terapêutico para casos MULTIBACILARES: 12 cartelas

| | |
|----------------|--|
| Adulto | Rifampicina (RFM): dose mensal de 600 mg (2 cápsulas de 300 mg) com administração supervisionada. |
| | Dapsona (DDS): dose mensal de 100 mg supervisionada e dose diária de 100 mg autoadministrada. |
| | Clofazimina (CFZ): dose mensal de 300 mg (3 cápsulas de 100 mg) com administração supervisionada e 1 dose diária de 50 mg autoadministrada. |
| Criança | Rifampicina (RFM): dose mensal de 450 mg (1 cápsula de 150 mg e 1 cápsula de 300 mg) com administração supervisionada. |
| | Dapsona (DDS): dose mensal de 50 mg supervisionada e dose diária de 50 mg autoadministrada. |
| | Clofazimina (CFZ): dose mensal de 150 mg (3 cápsulas de 50 mg) com administração supervisionada e uma dose de 50 mg autoadministrada em dias alternados. |

Fonte: Coordenação-Geral de Hanseníase e Doenças em Eliminação – CGHDE/DEVIT/SVS/MS.

Portanto, a banca examinadora indefere os recursos interpostos e mantém o gabarito publicado.

Questão 24:

O PNI, atualmente, disponibiliza 42 imunobiológicos, entre vacinas, soros e imunoglobulinas, conforme disponível no Sistema de Informação de Insumos Estratégicos (Sies/SVS). O Quadro 1 relaciona a última atualização dos imunobiológicos aplicáveis à Rede. Os imunobiológicos requerem condições de armazenamento especificadas pelos laboratórios produtores, segundo suas respectivas composições e formas farmacêuticas (liofilizadas ou líquidas). Estes laboratórios padronizam também a apresentação, podendo haver vacinas em frascos multidoses ou unidose. Na apresentação multidose deve ser observada a validade da vacina após abertura do frasco, em conformidade com as orientações contidas na bula do fabricante e nas notas técnicas do PNI.

Portanto, a banca examinadora indefere os recursos interpostos e mantém o gabarito publicado.

Questão 25:

A alternativa correta é a que traz a seguinte redação: “para classificar como grau 2, olhos – deficiência(s) visível(eis) causada(s) pela hanseníase, como: lagoftalmo, ectrópio, entrópico, triquiase, opacidade corneana central, iridociclite e/ou não conta dedos a 6 metros ou acuidade visual < 0,1 ou 6:60, excluídas outras causas. Mãos – deficiência(s) visível(eis) causada(s) pela hanseníase, como: garras, reabsorção óssea, atrofia muscular, mão caída, contratura, feridas tróficas e/ou traumáticas. Pés – deficiência(s) visível(eis) causada(s) pela hanseníase, como: garras, reabsorção óssea, atrofia muscular, pé caído, contratura, feridas tróficas e/ou traumáticas.”

Vejam os critérios para avaliação do grau de incapacidade física:

São avaliados os olhos, mãos e dorso e o grau de incapacidade é classificado de 0 a 3. A alternativa está incompleta, logo, não pode ser considerada correta.

Critérios para Avaliação do Grau de Incapacidade Física

| GRAU | CARACTERÍSTICAS |
|------|---|
| 0 | <p>Olhos: Força muscular das pálpebras e sensibilidade da córnea preservadas e conta dedos a 6 metros ou acuidade visual $\geq 0,1$ ou 6:60.</p> <p>Mãos: Força muscular das mãos preservada e sensibilidade palmar: sente o monofilamento 2 g (lilás) ou o toque da ponta de caneta esferográfica.</p> <p>Pés: Força muscular dos pés preservada e sensibilidade plantar: sente o monofilamento 2 g (lilás) ou o toque da ponta de caneta esferográfica.</p> |
| 1 | <p>Olhos: Diminuição da força muscular das pálpebras sem deficiências visíveis e/ou diminuição ou perda da sensibilidade da córnea: resposta demorada ou ausente ao toque do fio dental ou diminuição/ausência do piscar.</p> <p>Mãos: Diminuição da força muscular das mãos sem deficiências visíveis e/ou alteração da sensibilidade palmar: não sente o monofilamento 2 g (lilás) ou o toque da ponta de caneta esferográfica.</p> <p>Pés: Diminuição da força muscular dos pés sem deficiências visíveis e/ou alteração da sensibilidade plantar: não sente o monofilamento 2 g (lilás) ou o toque da ponta de caneta esferográfica.</p> |
| 2 | <p>Olhos: Deficiência(s) visível(eis) causadas pela hanseníase, como: lagoftalmo; ectrópio; entrópico; triquiase; opacidade corneana central; iridociclite e/ou não conta dedos a 6 metros ou acuidade visual < 0,1 ou 6:60, excluídas outras causas.</p> <p>Mãos: Deficiência(s) visível(eis) causadas pela hanseníase, como: garras, reabsorção óssea, atrofia muscular, mão caída, contratura, feridas.</p> <p>Pés: Deficiência(s) visível(eis) causadas pela hanseníase, como: garras, reabsorção óssea, atrofia muscular, pé caído, contratura, feridas.</p> |

Fonte: Coordenação-Geral de Hanseníase e Doenças em Eliminação – CGHDE/DEVIT/SVS/MS.

É aplicado teste manual da exploração da força muscular, a partir da unidade músculo-tendinosa durante o movimento e da capacidade de oposição à força da gravidade e à resistência manual, em cada grupo muscular referente a um nervo específico e a classificação é de 0 a 2.

Incorreta: Avaliação da força motora (não incapacidade física) preconiza-se o teste manual da exploração da força muscular, a partir da unidade músculo-tendinosa durante o movimento e da capacidade de oposição à força da gravidade e à resistência manual, em cada grupo muscular referente a um nervo específico.

Para classificar como grau 2 **Olhos** – deficiência(s) visível(eis) causadas pela hanseníase, como: lagoftalmo; ectrópio. entrópico; triquíase; opacidade corneana central, iridociclite¹ e/ou não conta dedos a 6 metros ou acuidade visual <0,1 ou 6:60, excluídas outras causas. **Mãos** – deficiência(s) visível(eis) causadas pela hanseníase, como: garras, reabsorção óssea, atrofia muscular, mão caída, contratura, feridas² tróficas e/ou traumáticas. **Pés** – deficiência(s) visível(eis) causadas pela hanseníase, como: garras, reabsorção óssea, atrofia muscular, pé caído, contratura, feridas² tróficas e/ou traumáticas. Correta de acordo com a literatura.

Aquele que apresentar movimento completo contra a gravidade com resistência parcial da força motora será classificado como “forte”. e grau 3.

Incorreta: Trata-se de critério para avaliação da força motora e não avaliação de incapacidade física como pede a questão, além disto, “movimento completo contra a gravidade com resistência parcial. “ a força motora é considerada diminuída e não “forte.”

Para classificar como grau 1 deve-se observar: **Olhos:** Força muscular das pálpebras e sensibilidade da córnea preservadas e conta dedos a 6 metros ou acuidade visual $\geq 0,1$ ou 6:60. **pés:** Força muscular dos pés preservada e sensibilidade plantar: sente o monofilamento 2 g (lilás) ou o toque da ponta de caneta esferográfica. **Dorso:** presença de até cinco lesões de pele.

Incorreta: Não se avalia DORSO, por esta razão, esta alternativa não está correta.

Portanto, a banca examinadora indefere os recursos interpostos e mantém o gabarito publicado.

Questão 26:

A alternativa correta é a que apresenta a seguinte redação: “deve constar no Programa de Prevenção de Riscos Ambientais – PPRA, a descrição dos riscos inerentes às atividades de recebimento, armazenamento, preparo, distribuição, administração dos medicamentos e das drogas de risco.”

Deve constar no Programa de Prevenção de Riscos Ambientais – PPRA a descrição dos riscos inerentes às atividades de recebimento, armazenamento, preparo, distribuição, administração dos medicamentos e das drogas de risco. Correta: Deve constar no PPRA a descrição dos riscos inerentes às atividades de recebimento, armazenamento, preparo, distribuição, administração dos medicamentos e das drogas de risco.

Não é necessário manter a rotulagem do fabricante na embalagem original dos produtos químicos utilizados em serviços de saúde. Qualquer forma de rotulagem poderá ser utilizada desde que contenha os dados do produto. Incorreta: deve ser mantida a rotulagem do fabricante na embalagem original dos produtos químicos utilizados em serviços de saúde.

No Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional – PCMSO dos serviços de saúde deve constar inventário de todos os produtos químicos, inclusive intermediários e resíduos, com indicação daqueles que impliquem em riscos à segurança e saúde do trabalhador. Incorreta: No PPRA dos serviços de saúde deve constar inventário de todos os produtos químicos, inclusive intermediários e resíduos, com indicação daqueles que impliquem em riscos à segurança e saúde do trabalhador.

O empregado deve destinar local mais apropriado para a manipulação ou fracionamento de produtos químicos que impliquem riscos à segurança e saúde do trabalhador. Incorreta: O empregador deve destinar local apropriado para a manipulação ou fracionamento de produtos químicos que impliquem riscos à segurança e saúde do trabalhador.

A alternativa fala que o EMPREGADO...e não o empregador...

Embalagens de produtos químicos poderão ser reutilizadas desde que, ao final do produto, estas sejam adequadamente processadas e reprocessadas, seguindo legislações vigentes. Incorreta: é vedado o procedimento de reutilização das embalagens de produtos químicos.

Portanto, a banca examinadora indefere os recursos interpostos e mantém o gabarito publicado.

Questão 27:

A questão pede que sejam analisadas quatro proposições, sendo que apenas a I e a II são verdadeiras.

A vacina BCG é prioritariamente indicada para crianças de 0 a 4 anos, com obrigatoriedade para menores de 1 ano, como dispõe a Portaria n.º 452, de 6 de dezembro de 1976, do Ministério da Saúde (BRASIL, 2008d), e a Portaria no 3.030, de outubro de 2010, que institui em todo o território nacional os calendários de vacinação do Ministério da Saúde (BRASIL, 2010).” pg 14

A vacina BCG ESTÁ INDICADA para até 15 anos, no entanto, de acordo com o Manual do MS e Manual do Centro de Vigilância Epidemiológica " Prof. Alexandre Vranjac" - CVE do Estado de São Paulo - 2016.,é PRIORIDADE indicada para até 4 anos, sendo OBRIGATÓRIO para menores de 1 ano.

A vacina tem como contraindicações relativas(absoluta): portadores de HIV positivo - adultos (independentemente dos sintomas) e crianças sintomáticas e portadores de Imunodeficiência congênita da 1ª à 2ª semana: mácula avermelhada com endureção cujas dimensões variam de 5 a 15 mm; da 3ª à 4ª semana: pústula que se forma com amolecimento do centro da lesão, seguida pelo aparecimento de crosta; da 6ª à 12ª semana: cicatriz com 4 a 7 mm de diâmetro encontrada em cerca de 95% dos vacinados; a partir da 13ª semana: desaparecimento lento da úlcera, deixando como resultado uma cicatriz plana, com diâmetro de 3 a 7 mm.

Portanto, a banca examinadora indefere os recursos interpostos e mantém o gabarito publicado.

Questão 28:

De acordo com o esquema básico atual, só há uma resposta a ser assinalada, a qual traz a seguinte redação “2RHZE: fase intensiva – RHZE 150 mg / 75 mg / 400 mg / 275 mg comprimido, em dose fixa, combinada por 2 meses e 4RH: fase de manutenção – RH comprimido ou cápsula 300 mg / 200 mg ou 150 mg / 100 mg. A quantidade de comprimido / cápsula é administrada, conforme faixa de peso.”. As demais ou estão incompletas, ou faz parte do esquema anterior

Portanto, a banca examinadora indefere os recursos interpostos e mantém o gabarito publicado.

Questão 29:

Recurso improcedente, pois segundo o item 13.9: não serão apreciados os recursos que forem apresentados: a) com teor que desrespeite a Banca Examinadora; b) em desacordo com as especificações contidas neste Capítulo; c) sem fundamentação lógica que não corresponda à questão recursada; d) sem fundamentação lógica e/ou inconsistente, incoerente ou os intempestivos; e) por meio da Imprensa e/ou de “redes sociais on-line”; 20 f) com argumentação idêntica a outros recursos; g) contra terceiros; h) em coletivo; e i) fora do prazo estabelecido.

Portanto, a banca examinadora indefere o recurso interposto e mantém o gabarito publicado.

Questão 30:

A questão pedia para assinalar a alternativa incorreta, ou seja, a que apresentava a seguinte redação: “A imunização na adolescência perde valor, pois as defesas contra as principais doenças estão garantidas na primeira infância por meio das vacinas que fazem parte do Programa Nacional de Imunização (PNI).”, pois, de acordo com o PNI, as vacinas não devem ser realizadas apenas nos primeiros anos de vida. O PNI, a todo ano, ampliado o calendário vacinal, conferindo imunidade às várias faixas etárias, incluindo adolescentes.

Portanto, a banca examinadora indefere os recursos interpostos e mantém o gabarito publicado.

Questão 31:

Conforme o Guia de Vigilância em Saúde – volume único, a única alternativa correta e que deveria ser assinalada é a que apresenta a seguinte redação: “todos que não se enquadrem na definição de caso confirmado, após a investigação”.

As demais não podem ser consideradas corretas pelos seguintes motivos:

Todo acidente de trabalho – fatal, grave ou ocorrido com menor de 18 anos – em que existem evidências sugestivas de acidente, mesmo quando houver dúvidas. Incorreta: caso suspeito.

Acidente envolvendo materiais perfurocortantes que possam estar potencialmente contaminados (sangue e outros fluidos orgânicos humanos e de animais) ocorrido na manipulação de resíduos e animais durante o desenvolvimento do trabalho. Incorreta: caso confirmado.

Exposição a material biológico – sangue, fluidos orgânicos potencialmente infectantes (sêmen, secreção vaginal, líquido sinovial, líquido pleural, peritoneal, pericárdico e amniótico), fluidos orgânicos potencialmente não infectantes (suor, lágrima, fezes, urina e saliva), exceto se contaminado com sangue. Incorreta: condição.

Todas aquelas situações em que não houve tempo hábil para preenchimento da Ficha de Investigação de Acidente de Trabalho com Exposição a Material Biológico do Sinan e do Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT), logo após o acidente, devido à falta de condições de fazer adequada anamnese do acidente, caracterização da paciente fonte, análise do risco, notificação do acidente e orientação de manejo e medidas de cuidado com o local exposto. Incorreta: notificação.

Portanto, a banca examinadora indefere os recursos interpostos e mantém o gabarito publicado.

Questão 32:

Conforme o manual “Banco de Leite Humano: Funcionamento, Prevenção e Controle de Riscos”, competem ao posto de coleta de leite humano as seguintes atividades:

- a) Desenvolver ações de promoção, proteção e apoio ao aleitamento materno, como programas de incentivo e sensibilização sobre a doação de leite humano (HINRICHSEN, 2004).
- b) Prestar assistência à gestante, puérpera, nutriz e lactente na prática do aleitamento materno
 - b.1) Em relação à gestante:
 - prepará-la para a amamentação;
 - elaborar medidas de prevenção de doenças e outros fatores que impeçam a amamentação ou a doação de leite humano ordenhado.
 - b.2) Quanto à puérpera, à nutriz e ao lactente, prestar orientações sobre:
 - autocuidado com a mama puerperal (HINRICHSEN, 2004);
 - cuidados ao amamentar;
 - pega, posição e sucção (HINRICHSEN, 2004);
 - ordenha, coleta e armazenamento do leite ordenhado no domicílio (HINRICHSEN, 2004);
 - cuidados na utilização do leite humano ordenhado cru (LHOC) e do leite humano ordenhado pasteurizado (LHOP).
- c) Executar as operações de controle clínico da doadora.
- d) Coletar, armazenar e repassar o leite humano ordenhado para o BLH ao qual o posto está vinculado.
- e) Registrar as etapas e os dados do processo, garantindo a rastreabilidade do produto.
- f) Manter um sistema de informação que assegure os registros – relacionados às doadoras e aos produtos – disponíveis às autoridades competentes, guardando sigilo e privacidade.
- g) Estabelecer ações que permitam a rastreabilidade do leite humano ordenhado.

De acordo com os Materiais Informativos sobre a Saúde da Criança, do SUS, os resultados das políticas públicas em favor do aleitamento materno no Brasil ocupam lugar de destaque no cenário

internacional. O País tem conseguido, mediante a implementação de ações estratégicas integradas, fazer frente à agressividade do marketing da indústria de alimentos para lactentes e diminuir o desmame precoce e o seu desastroso impacto sobre a saúde infantil.

Com mais de 180 milhões de habitantes, o Brasil conseguiu uma expressiva ampliação da prevalência do aleitamento materno nas duas últimas décadas.

Entre as principais estratégias da política governamental que concorreram para a construção desse novo e promissor perfil epidemiológico, figuram os Bancos de Leite Humano.

A Rede Brasileira de Bancos de Leite Humano é a maior e a mais complexa do mundo, composta por 194 unidades em operação e outras dez em fase de implantação.

No ano de 2007 foram distribuídos 95.000 litros de leite humano pasteurizado, com qualidade certificada, a 136.527 recém-nascidos internados em unidades de terapia intensiva, o que envolveu a participação de 95.197 mães que integram voluntariamente o programa de doação.

Além disso, neste mesmo período, foram atendidas mais de um milhão de gestantes e nutrizas que recorreram aos Bancos de Leite em busca de apoio para amamentar.

A ação coordenada, a pesquisa e o desenvolvimento tecnológico são os mais importantes elementos de sustentação da Rede Brasileira de Banco de Leite Humano.

Por meio destes três ingredientes, vem sendo possível compatibilizar a manutenção de um elevado rigor técnico, com um baixo custo operacional e, assim, responder adequadamente às diferentes demandas geradas pela sociedade brasileira.

O sistema trabalha com tecnologias alternativas, de baixo custo, mas sensíveis e precisas o suficiente para assegurar um padrão de qualidade reconhecido internacionalmente.

Portanto, a banca examinadora indefere os recursos interpostos e mantém o gabarito publicado.

Questão 33:

Conforme o Novo Calendário Vacinal do Governo, foi ampliada a idade máxima para vacinação da Hepatite A, conforme abaixo.



Portanto, a banca examinadora indefere os recursos interpostos e mantém o gabarito publicado.

Questão 34:

O candidato deveria analisar as proposições e assinalar a alternativa na qual constassem todas (e apenas) as alternativas corretas, quais sejam: II, III e IV.

A proposição I está incorreta, pois a Sífilis Congênita (SC) é a infecção do feto pelo agente etiológico *Treponema pallidum*, transmitida pela via vaginal no momento do parto (é exclusivamente via placenta) ou por via transplacentária, em gestantes não tratadas ou inadequadamente tratada.

A proposição V não pode ser considerada corretas porque os testes sorológicos podem ser divididos em testes não treponêmicos (VDRL) e testes treponêmicos – Hemaglutinação Passiva (TPHA),

Imunofluorescência Indireta (FTA), Ensaio Imunoenzimático (ELISA), Ensaio quimioluminescente e teste rápido treponêmico. O uso de apenas um tipo de teste sorológico **não** é suficiente para o diagnóstico.

Com relação ao argumento da candidata Daniele Trujillo de Carvalho, o recurso é improcedente, pois segundo o item 13.9: não serão apreciados os recursos que forem apresentados: a) com teor que despreze a Banca Examinadora; b) em desacordo com as especificações contidas neste Capítulo; c) sem fundamentação lógica que não corresponda à questão recursada; d) sem fundamentação lógica e/ou inconsistente, incoerente ou os intempestivos; e) por meio da Imprensa e/ou de “redes sociais on-line”; 20 f) com argumentação idêntica a outros recursos; g) contra terceiros; h) em coletivo; e i) fora do prazo estabelecido.

Portanto, a banca examinadora indefere os recursos interpostos e mantém o gabarito publicado.

Questão 37:

O enunciado pedia que se assinalasse a alternativa cuja função fosse privativa do enfermeiro.

Apenas a que trazia a seguinte redação: “Prestação de assistência de enfermagem à gestante, parturiente, puérpera e ao recém-nascido.”, que condiz com o artigo 8º, alínea h do Decreto nº 94.406, de 08 de junho de 1987:

Ao enfermeiro incumbe:

I. Privativamente:

h) cuidados de enfermagem de maior complexidade técnica e que exijam conhecimentos científicos adequados e capacidade de tomar decisões imediatas.

As demais alternativas apresentam funções privativas do auxiliar de enfermagem ou do técnico de enfermagem.

Portanto, a banca examinadora indefere os recursos interpostos e mantém o gabarito publicado.

Questão 38:

O enunciado pedia que fosse assinalada a alternativa que apresentasse um Direito dos profissionais de enfermagem, conforme a Resolução Cofen n.º 311/2007.

Assim, analisemos cada uma das alternativas:

Participar de movimentos de defesa da dignidade profissional, do aprimoramento técnico-científico, do exercício da cidadania e das reivindicações por melhores condições de assistência, trabalho e remuneração (SEÇÃO IV Das relações com as organizações empregadoras – Direito- Art. 60).

Avaliar criteriosamente sua competência técnica, científica, ética e legal e somente aceitar encargos ou atribuições quando capaz de desempenho seguro para si e para outrem (Seção I – Das relações com a pessoa, família e coletividade. – Responsabilidade e Deveres – artigo 13).

Estimular, promover e criar condições para o aperfeiçoamento técnico, científico e cultural dos profissionais de Enfermagem sob orientação e supervisão (Seção IV – Das relações com as organizações empregadoras – Responsabilidade e Dever – artigo 69).

Realizar ou facilitar ações que causem prejuízo ao patrimônio ou comprometam a finalidade para a qual foram instituídas as organizações da categoria (Seção III – Das relações com as organizações da categoria – Proibições – artigo 58).

Usar de qualquer mecanismo de pressão ou suborno com pessoas físicas ou jurídicas para conseguir qualquer tipo de vantagem (Seção IV – Das relações com as organizações empregadoras – proibições – artigo 77).

Portanto, a banca examinadora indefere os recursos interpostos e mantém o gabarito publicado.

Questão 40:

Vejam os cálculos para se chegar ao resultado:

50g _____ 100ml

X _____ 40ml

$X = 20g/40ml$ (20g a cada 40 ml)

Portanto, a banca examinadora indefere o recurso interposto e mantém o gabarito publicado.

Questão 42:

Apenas a alternativa cuja redação é “a assistência hospitalar no SUS será organizada, a partir das necessidades da população, com a finalidade de garantir o atendimento aos usuários, baseado em equipe multiprofissional, na horizontalização do cuidado, na organização de linhas de cuidado e na regulação do acesso.” É correta, de acordo com a Portaria n.º 3.390, de 30 de dezembro de 2013.

Vejam porque as demais alternativas estão incorretas:

“a criança, ao ser internada, terá em seu prontuário a relação das pessoas que poderão acompanhá-la, integralmente, durante o período de internação.”

Incorreta:

Direitos dos usuários de saúde

XXIV - optar pelo local de morte.

§ 1º - A criança, ao ser internada, terá em seu prontuário a relação das pessoas que poderão acompanhá-la integralmente durante o período de internação.

“no caso de procedimentos de diagnósticos e terapêuticos invasivos, a necessidade ou não de anestesia, o tipo de anestesia a ser aplicada, o instrumental a ser utilizado, as partes do corpo afetadas, os efeitos colaterais, os riscos e consequências indesejáveis e a duração esperada do procedimento.”

Incorreta:

Direitos dos usuários de saúde- VI - receber informações claras, objetivas e compreensíveis sobre: g) no caso de procedimentos de diagnósticos e terapêuticos invasivos, a necessidade ou não de anestesia, o tipo de anestesia a ser aplicada, o instrumental a ser utilizado, as partes do corpo afetadas, os efeitos colaterais, os riscos e consequências indesejáveis e a duração esperada do procedimento;

“os sistemas de atenção à saúde constituem respostas sociais e dos serviços, de forma organizada, para responder às necessidades, demandas e preferências das sociedades. Assim, as redes devem ser articuladas, conforme as necessidades dos serviços de saúde.”

Incorreta:

Os sistemas de atenção à saúde constituem respostas sociais, deliberadamente organizadas, para responder às necessidades, demandas e preferências das sociedades. Nesse sentido, eles devem ser articulados pelas necessidades de saúde da população que se expressam, em boa parte, em situações demográficas e epidemiológicas singulares.

“os sistemas de atenção à saúde estão fragmentados, mas, ainda são capazes de prestar uma atenção contínua à população.”

Incorreta:

Os sistemas fragmentados de atenção à saúde, fortemente hegemônicos, são aqueles que se organizam através de um conjunto de pontos de atenção à saúde, isolados e incomunicados uns dos outros, e que, por consequência, são incapazes de prestar uma atenção contínua à população.

Portanto, a banca examinadora indefere o recurso interposto e mantém o gabarito publicado.

Questão 43:

A única alternativa correta e a que deveria ser assinalada é a que apresenta a seguinte informação: “redução de infecções, promovendo a segurança de pacientes, profissionais e demais usuários dos serviços de saúde.”

As demais estão incorretas. Vejamos cada uma:

“desinfecção das mãos, impedindo infecções e garantindo segurança para os pacientes.”

Incorreta: Deve-se ter atenção aos termos “desinfecção e impedindo”. O ato não desinfeta e nem impede, ele reduz a chance de infecção.

“remoção de sujidades, promovendo assistência segura aos pacientes.”

Incorreta: atenção ao termo “remoção”. O ato não remove, apenas reduz.

“redução de sujidades, garantindo a prevenção de infecção entre os profissionais de saúde.”

Incorreta: atenção à palavra “garantindo”. O ato não garante.

“redução de infecção, eliminando totalmente microrganismos patogênicos, garantindo a segurança dos pacientes e dos usuários de saúde.”

Incorreta: O ato não garante eliminação total de micro-organismos patogênicos.

Questão 44:

As proposições que fazem parte da questão são cópias fiéis do artigo 2º, incisos I, VI, VIII e XIII da Portaria n.º 1.600, de 7 de julho de 2011, mencionada no enunciado.

- I. Ampliação do acesso e acolhimento aos casos agudos demandados aos serviços de saúde em todos os pontos de atenção, contemplando a classificação de risco e intervenção adequada e necessária aos diferentes agravos.
- VI. Articulação e integração dos diversos serviços e equipamentos de saúde, constituindo redes de saúde com conectividade entre os diferentes pontos de atenção.
- VIII. Atuação profissional e gestora, visando o aprimoramento da qualidade da atenção, por meio do desenvolvimento de ações coordenadas, contínuas e que busquem a integralidade e longitudinalidade do cuidado em saúde.
- XIII. Regulação articulada entre todos os componentes da Rede de Atenção às Urgências com garantia da equidade e integralidade do cuidado.

Portanto, a banca examinadora indefere os recursos interpostos e mantém o gabarito publicado.

Questão 45:

O enunciado pedia que se assinalasse a alternativa que apresenta, respectivamente, fatores de risco para ocorrência de queda em instituições de saúde e conduta para prevenção da queda. A única alternativa correta e a que deveria ser assinalada é a que apresenta a seguinte redação: “idade menor que 5 anos ou maior que 65 anos e identificação dos pacientes com risco de queda, por meio da utilização de pulseiras de alerta.” Vejamos porque as demais não podem ser consideradas corretas:

“visão reduzida (glaucoma, catarata) e contenção química com midazolan.” Incorreta: visão reduzida é risco de queda, porém, a enfermagem não pode realizar contenção química sem prescrição médica.

“uso de sedativos e contenção mecânica do paciente no leito.” Incorreta: uso de sedativos é risco de queda, porém a enfermagem não pode realizar contenção mecânica sem prescrição médica e sem critérios.”

“alteração na marcha e contenção química com benzodiazepínicos.” Incorreta: alteração da marcha é risco de queda, porém, a enfermagem não pode realizar contenção química sem prescrição médica.

“agitação e/ou confusão e contenção mecânica do paciente no leito.” Incorreta: agitação/confusão é risco de queda, porém a enfermagem não pode realizar contenção mecânica sem prescrição médica e sem critérios.

Portanto, a banca examinadora indefere os recursos interpostos e mantém o gabarito publicado.

Questão 46:

O enunciado pedia que fosse assinalada a questão que apresenta a classificação que auxilia o enfermeiro nas intervenções. De acordo com Processo de Enfermagem – Guia para a Prática, enfermeiros não podem discernir eventos para os quais não têm palavras ou frases para pensar e o uso dos conceitos NNN (Classificação de diagnósticos de enfermagem da NANDA-Internacional, Classificação de resultados NOC e **Classificação de intervenções NIC**) auxilia os enfermeiros a gerar hipóteses, imaginar alternativas, e usar o ceticismo reflexivo (incerteza a respeito do pensamento), favorecendo a precisão diagnóstica.

Portanto, a banca examinadora indefere os recursos interpostos e mantém o gabarito publicado.

Questão 47:

Conforme o site portalsaude.saude.gov.br,

Vacinação – O Ministério da Saúde, por meio do Programa Nacional de Imunizações (PNI), oferece pelo calendário nacional de vacinação cinco tipos de vacinas para a população idosa: Hepatite B, Febre Amarela, dT (difteria e tétano), Influenza e Pneumocócica 23. A pneumocócica 23, que protege contra pneumonia, é ofertada para pessoas de 60 anos e mais que vivem em instituições fechadas, como casas geriátricas, hospitais, asilos e casas de repouso.

Já a influenza, é ofertada por campanhas anuais para grupos prioritários no qual se enquadram pessoas com 60 anos ou mais de idade. Em 2016, o percentual de cobertura de vacinação de idosos estava em 97% quando foram aplicadas 20 milhões de doses. Em 2011, o percentual de cobertura era de 84%. As outras três vacinas são ofertadas no Calendário Nacional de Vacinação do SUS para toda a população idosa e estão disponíveis durante todo o ano em mais de 36 mil salas de vacinação do país.

Assim, a idade mínima de oferta dessas vacinas é 60 anos, conforme gabarito.

Portanto, a banca examinadora indefere os recursos interpostos e mantém o gabarito publicado.

Questão 48:

De acordo com a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem – Princípios e Diretrizes (<http://portalarquivos.saude.gov.br/images/pdf/2014/maio/21/CNSH-DOC-PNAISH---Principios-e-Diretrizes.pdf>), a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem objetiva orientar as ações e serviços de saúde para a população masculina, com integralidade e equidade, primando pela humanização da atenção.

Portanto, a banca examinadora indefere os recursos interpostos e mantém o gabarito publicado.

Questão 49:

Na história da atenção às pessoas com transtornos mentais no Brasil, por muito tempo o tratamento foi baseado no isolamento das pessoas em hospitais psiquiátricos. Isso acabou gerando um grande contingente de pessoas afastados por longo tempo do convívio social e que precisam de especial apoio para sua reinserção na sociedade.

A Lei n.º 10.708 de 2003 inaugura o Programa De Volta Para Casa (PVC), que garante o auxílio-reabilitação psicossocial para a atenção e o acompanhamento de pessoas em sofrimento mental egressas de internação em hospitais psiquiátricos, inclusive em hospitais de custódia e tratamento psiquiátrico, cuja duração tenha sido por um período igual ou superior a dois anos.

O PVC visa a restituição do direito de morar e conviver em liberdade nos territórios e também a promoção de autonomia e protagonismo do(a) usuário(a). Dessa forma, assume papel central nos processos de desinstitucionalização e reabilitação psicossocial das pessoas com história de internação de longa permanência, conforme indicado pela Lei n.º 10.216 de 2001, a Lei da Reforma Psiquiátrica. O PVC faz parte do processo de Reforma Psiquiátrica, que visa reduzir progressivamente os leitos em hospitais psiquiátricos; qualificar, expandir e fortalecer a rede extra-hospitalar – como os sites, Serviços Residenciais Terapêuticos (SRTs) e leitos de saúde mental em Hospitais Gerais – e incluir as ações da saúde mental na Atenção Básica.

Temos hoje mais de 4 mil pessoas advindas de longas internações em Hospitais Psiquiátricos ou em Hospitais de Custódia e Tratamento Psiquiátrico recebendo o benefício do PVC, vivendo com seus familiares ou nos serviços residenciais terapêuticos e acompanhadas pelos CAPS e/ou Unidades Básicas de Saúde e Unidades de Saúde da Família do SUS. Estas pessoas fazem as coisas simples e complexas do dia a dia, realizam desejos, cuidam de si, fazem compras, passeiam, retomam os estudos, resgatam laços familiares ou encontram novas amizades, sonham e projetam o futuro, entram e saem de casa com liberdade – plurais e singulares projetos de vida, cidadãos presentes nas cidades e que têm múltiplas histórias para contar.

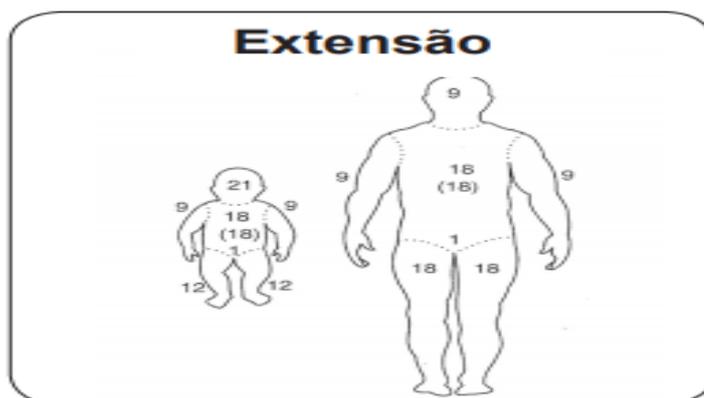
Questão 50:

De acordo com a Cartilha de Tratamento de Emergência de Queimaduras, a alternativa a ser assinalada é a que apresenta a seguinte redação: Trata-se da regra dos “nove, em crianças e adultos, que avalia a extensão ou severidade da queimadura”.

4. Extensão da queimadura (superfície corpórea queimada - SCQ):

- Regra dos nove (urgência) (veja a figura 1).
- A superfície palmar do paciente (incluindo os dedos) representa cerca de 1% da SCQ.
- Áreas nobres/queimaduras especiais:
 - Olhos, orelhas, face, pescoço, mão, pé, região inguinal, grandes articulações (ombro, axila, cotovelo, punho, articulação coxofemural, joelho e tornozelo) e órgãos genitais, bem como queimaduras profundas que atinjam estruturas profundas como ossos, músculos, nervos e/ou vasos desvitalizados.

Figura 1 - Regra dos Nove em criança e adulto



Fonte: GOMES, Dino R.; SERRA, Maria Cristina; PELLON, Marco A. *Tratado de Queimaduras: um guia prático*. São José, SC: Revinter, 1997.

Portanto, a banca examinadora indefere os recursos interpostos e mantém o gabarito publicado.

Atenciosamente,

Instituto Mais de Gestão e Desenvolvimento Social