

RESULTADO DOS RECURSOS DO GABARITO E PROVA OBJETIVA

CONHECIMENTOS COMUNS – NIVEL FUNDAMENTAL

LEGISLAÇÃO DE NIVEL FUNDAMENTAL				
QUESTÃO	Nº DE INSCRIÇÃO	STATUS	ARGUMENTO	PARECER
11	254.969	INDEFERIDO	ALTERAÇÃO DO GABARITO	<p>A questão em comento trata de infrações de trânsito, neste caso, especificamente do art. 176, I, do Código de Trânsito Brasileiro, conforme alternativas apresentadas. Os arts. 304 e 305 presentes para fundamentação deste recurso tratam-se dos crimes previstos no referido Código. Ou seja, são assuntos diferentes, um trata de infração e outro de crime em espécie, conforme é possível verificar em breve leitura ao código. Diante do exposto, não há que se falar em duas infrações diferentes na mesma questão, pois os artigos apresentados em recurso tratam sobre crimes a serem respondidos em âmbito penal, já as infrações são respondidos apenas na seara administrativa.</p>

CONHECIMENTOS COMUNS – NIVEL MÉDIO/TÉCNICO

LINGUA PORTUGUESA				
QUESTÃO	Nº DE INSCRIÇÃO	STATUS	ARGUMENTO	PARECER
03	253.487	INDEFERIDO	ANULAÇÃO DA QUESTÃO	<p>Não há como dizer que se trata apenas de um pronome demonstrativo, uma vez que há a junção da preposição <i>de</i> com o pronome <i>esta</i>, formando um único vocábulo contraído. A acepção de que a palavra em questão é meramente um pronome ignora a presença da preposição claramente ali presente, portanto, seguindo a mesma lógica atribuída ao vocábulo <i>deste</i> pelo dicionário Houaiss, o qual a aponta como uma contração, tem-se que o vocábulo <i>desta</i> obedece o mesmo parâmetro, sendo, portanto, uma contração também. De tal maneira, dá-se como indeferido o presente recurso.</p>

MATEMÁTICA				
QUESTÃO	Nº DE INSCRIÇÃO	STATUS	ARGUMENTO	PARECER
06	253.025	DEFERIDO	ANULAÇÃO DA QUESTÃO	<p>A resposta tá correta é dá 1107,20 , a área da base vai dá $64 \sqrt{3}$ e depois vai ser jogado na fórmula do volume que é:</p> $V = ab.h$ $V = 64 \sqrt{3} .10$ $V = 640 \sqrt{3}$ <p>Só $\sqrt{3}$ vai ser substituído por 1.73 que vai dá</p> $V = 1107,2$

LEGISLAÇÃO DE NIVEL MÉDIO/TÉCNICO				
QUESTÃO	Nº DE INSCRIÇÃO	STATUS	ARGUMENTO	PARECER
13	253.292	INDEFERIDO	ANULAÇÃO DA QUESTÃO	<p>Recurso Indeferido, a questão era para ser marcada a alternativa INCORRETA, portanto, pelo que prevê o art. 9º Lei 8.080/1990, a que o próprio candidato colaciona é possível verificar que a alternativa D está incorreta, uma vez que o órgão responsável pelo Distrito Federal é a respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente e não pelo Ministério da Saúde de competência da União, ao que determina o inciso I e II, da referida Lei. Diante do exposto, a alternativa D encontra-se realmente incorreta pois o Ministério da Saúde é um órgão de responsabilidade da União e não do Distrito Federal.</p>

14	253.487	INDEFERIDO	ALTERAÇÃO DO GABARITO	<p>Recurso Indeferido. Diante do que prevê na portaria MTE n.º 485/05, NR 32 em seu item 32.3.9.4.7, apenas a alternativa B está correta.</p> <p>A alternativa C está incorreta posto que, conforme legislação apresentada pelo próprio candidato, é possível observar que a proteção individual – EPI deverá estar armazenada em local de FÁCIL ACESSO e não em ACESSO RESTRITO como prevê a alternativa incorreta C.</p>
	253.292	INDEFERIDO	ANULAÇÃO DA QUESTÃO	

CONHECIMENTO ESPECIFICO NIVEL MÉDIO/TÉCNICO

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

QUESTÃO	Nº DE INSCRIÇÃO	STATUS	ARGUMENTO	PARECER
19	253.542	DEFERIDO	ANULAÇÃO DA QUESTÃO	Após análise foi verificado que o gabarito está equivocado, portando anula-se a questão
22	253.487	INDEFERIDO	ALTERAÇÃO DO GABARITO	<p>Seção III Das Vedações ao Servidor Público XV - E vedado ao servidor público;</p> <p>b) prejudicar deliberadamente a reputação de outros servidores ou de cidadãos que deles dependam;</p> <p>http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/decreto/d1171.htm</p>
28	253.542	DEFERIDO	ANULAÇÃO DA QUESTÃO	Após análise foi verificado que o gabarito está equivocado, portando anula-se a questão.

TÉCNICO EM INFORMÁTICA

QUESTÃO	Nº DE INSCRIÇÃO	STATUS	ARGUMENTO	PARECER
19	253.292	INDEFERIDO	ALTERAÇÃO DE GABARITO	A pergunta se refere ao item “Aterramento”, previsto no conteúdo para as questões exclusivas específicas de Técnico em Informática. Assim sendo qualquer questão sobre o assunto “aterramento” está em conformidade com as disposições do concurso. A alternativa “C” está INCORRETA PORQUE O Aterramento objetiva DIMUNUIR as variações de tensões e não mantê-las equilibradas.
22	253.292	INDEFERIDO	ANULAÇÃO DA QUESTÃO	A resposta da alternativa correta não está incompleta, ela afirma de forma plena uma das finalidades da ferramenta ScanDisk. A alternativa “A” está INCORRETA porque o ScanDisk não reorganiza espaços para gravação. A ferramenta que faz essa ação chama-se Defrag ou desfragmentador de disco.
24	253.292	INDEFERIDO	ALTERAÇÃO DO GABARITO	A alternativa está plenamente correta, pois para que seu conteúdo seja verdadeiro não há a necessidade de se informar qual tipo de arquivo será organizado, assim como também, o local onde será efetivada essa ação. A alternativa não diz que o processo deixará o HD lento e nem tão pouco o sistema e sim desacelera a ação de acesso aos arquivos, conforme JOHNSON, J. A.; CAPRON, H.L. Introdução a Informática . 8ª. Ed. São Paulo: Pearson Prentice Hall, 2004.
25	253.292	INDEFERIDO	ANULAÇÃO DA QUESTÃO	A pergunta não se refere a qualquer Service Pack do Windows e sim, especificamente, ao Service Pack 2 do Windows! Apenas a alternativa apontada como correta no gabarito possui conteúdo verdadeiro sobre o Service Pack 2, as demais possuem conteúdo fictício e, portanto, estão incorretas.
26	253.292	INDEFERIDO	ANULAÇÃO DA QUESTÃO	A imagem posta na questão apresenta nitidez suficiente para identificação dos conectores que por sua natureza apresentam estrutura diferenciada entre eles. Independente de se observar disposições diferentes dos conectores dentre os mais diversos gabinetes existentes, o conector em si para cada periférico é o mesmo.

CONHECIMENTO COMUNS – NÍVEL SUPERIOR

LINGUA PORTUGUESA				
QUESTÃO	Nº DE INSCRIÇÃO	STATUS	ARGUMENTO	PARECER
04	254.411	INDEFERIDO	ALTERAÇÃO DO GABARITO	Verifica-se em C que “que fazem exames médicos” restringe a oração, logo, a mesma pode ser, de fato, considerada uma oração subordinada adjetiva restritiva. Portanto, indefere-se, dessa forma, o presente recurso.
05	256.302	INDEFERIDO	ANULAÇÃO DA QUESTÃO	A compreensão do texto e aferição do significado da palavra em questão, no dado contexto, não permite com que tal possa ser substituída, sem causar mudança no sentido do enunciado, por quaisquer uma das palavras que não seja a da alternativa A, uma vez que passagem refere ao estado de inquietação na busca por doações. A utilização de <i>enjoada</i> , <i>abafada</i> ou <i>vexada</i> comprometeria a ideia que quer se passar. Logo, indefere-se o presente recurso.

LEGISLAÇÃO DE NÍVEL SUPERIOR				
QUESTÃO	Nº DE INSCRIÇÃO	STATUS	ARGUMENTO	PARECER
07	254.733	INDEFERIDO	ANULAÇÃO DA QUESTÃO	Recurso Indeferido. Apenas a alternativa B está correta, conforme art. 2º da LEI 8.142/1990. A alternativa C está incorreta, uma vez que a referida lei dispõe em seu art. 2º, I: “as despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta”. Já a alternativa C da referida questão apresenta alternativa com exclusão da administração indireta, o que é incorreto, pois na lei apresenta a administração direta e indireta, conforme apresentado alhures. Já a alternativa D está incorreta posto que os investimentos previstos em lei orçamentária são de iniciativa do Poder Legislativo, conforme prevê a Lei em comento, e a alternativa apresenta o Poder Executivo na redação, portanto, são poderes completamente diferentes. Diante do exposto, a questão apresenta uma só alternativa correta, qual seja, a B.

CONHECIMENTO ESPECIFICO

ENFERMEIRO HOSPITALAR				
QUESTÃO	Nº DE INSCRIÇÃO	STATUS	ARGUMENTO	PARECER
24	255.287	DEFERIDO	ANULAÇÃO DA QUESTÃO	<p>Deferido, pois o referido diagnóstico não consta na NANDA-I 2018-2020, e sim na versão NANDA – 2012-2014. E para realizar um raciocínio clínico e identificar o melhor diagnóstico de enfermagem para esse paciente seria necessário haver mais informações sobre a condição clínica, o que não aparece no texto base para a questão.</p>
	255.295	DEFERIDO	ANULAÇÃO DA QUESTÃO	
25	253.373	DEFERIDO	ALTERAÇÃO DO GABARITO	<p style="text-align: center; color: green;">DEFERIDO</p> <p>Após análise da questão e suas respectivas alternativas, foi verificado que a alternativa (B) como consta no GABARITO PRELIMINAR encontra-se incorreta, a alternativa correta é a letra (D)</p> <p>Para entender como as alterações na oxigenação afetam pacientes e as intervenções necessárias, é preciso integrar os conhecimentos de enfermagem e outras disciplinas e informações recolhidas a partir de pacientes. Ao atender um paciente na clínica, a enfermeira encontra-o deitado na cama. O paciente refere falta de ar. Qual a ação de enfermagem deve ser priorizada no atendimento deste paciente?</p> <p>(A) Medir a saturação de oxigênio com um oxímetro de pulso.</p> <p>(B) Levantar a cabeceira da cama a 45º graus.</p> <p>(C) Aferir a pressão arterial.</p> <p>(D) Verificar a frequência respiratória.</p>

26	255.329	DEFERIDO	ANULAÇÃO DA QUESTÃO	Após análise foi constatado que não há alternativa correta, houve troca na nomenclatura do tipo de coma correspondente entre alternativas B e C
	253.361	DEFERIDO	ANULAÇÃO DA QUESTÃO	
30	255.287	DEFERIDO	ALTERAÇÃO DO GABARITO	<p style="text-align: center;">DEFERIDO</p> <p>Após reanálise foi verificado que a resposta correta é a alternativa (A).</p>
	255.302	DEFERIDO	ALTERAÇÃO DO GABARITO	
	255.896	DEFERIDO	ALTERAÇÃO DO GABARITO	
	254.411	DEFERIDO	ALTERAÇÃO DO GABARITO	
	254.723	DEFERIDO	ALTERAÇÃO DO GABARITO	
31	255.287	INDEFERIDO	ANULAÇÃO DA QUESTÃO	Segundo a RDC Nº 15, de 15 de março de 2012, considera no inciso VIII que a desinfecção de alto nível destrói a maioria dos microrganismos de artigos semicríticos, EXCETO NÚMERO ELEVADO DE ESPOROS. No enunciado da questão não contém essa passagem que remeteria a desinfecção de alto nível. Enquanto que no conceito de desinfecção de nível intermediário não há menção que elimine esporos, logo o gabarito permanece como a letra C.

				<p>- Desinfecção de alto nível: destrói todos os micro-organismos na forma vegetativa, mas NÃO necessariamente todos os esporos de bactérias, fungos e dos vírus.</p> <p>- Desinfecção de nível intermediário destrói as formas vegetativas de vírus e bactérias, inclusive do bacilo da tuberculose, porém não elimina esporos</p> <p>(SENAC.DN.Enfermagem cirúrgica. Rio de Janeiro: Senac Nacional, 2014. 232p).</p>
39	254.001	INDEFERIDO	ALTERAÇÃO DO GABARITO	<p>Indeferido, pois apesar da questão inquirir sobre a classificação da cirurgia quanto à gravidade, urgência e propósito, o ENUNCIADO restringe para a classificação quanto à urgência. Veja: Com base em sua classificação quanto à urgência é correto afirmar que: JUSTIFICATIVA COM BASE EM POTTER E PERRY ABAIXO: Segundo Potter e Perry os procedimentos cirúrgicos são classificados quanto à gravidade, urgência e propósito.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Quanto à gravidade há cirurgia de maior gravidade e cirurgia de menor gravidade. 2. Quanto à urgência: eletivo, urgente e emergência. <ul style="list-style-type: none"> • Eletivo: realizado com base na escolha do paciente, não é essencial e não é sempre necessário para a saúde. • Urgente: necessário para a saúde do paciente; muitas vezes evita o desenvolvimento de problemas adicionais; não necessariamente de emergência. • Emergência: deve ser feito imediatamente para salvar a vida ou preservar a função da parte do corpo. <p>3. Quanto ao propósito: diagnóstico, ablativo, paliativo, reconstrutivo/restaurador, aquisições para transplante, construtivo, estético.</p>
43	255.287	DEFERIDO	ALTERAÇÃO DO GABARITO	<p style="text-align: center;">DEFERIDO</p> <p>Após análise da questão e suas respectivas alternativas, foi verificado que a alternativa (A) como consta no GABARITO PRELIMINAR encontra-se incorreta, a alternativa correta é a letra (B)</p>
	253.302	DEFERIDO	ALTERAÇÃO DO GABARITO	<p>Processo de Enfermagem, ferramenta utilizada para sistematizar a assistência. Segundo COREN (2015). É uma ferramenta intelectual de trabalho do enfermeiro que norteia o processo de raciocínio clínico e a tomada de decisão</p>

	254.723	DEFERIDO	ALTERAÇÃO DO GABARITO	<p>diagnóstica, de resultados e de intervenções. A utilização desta ferramenta possibilita a documentação dos dados relacionada às etapas do processo Sobre o Processo de Enfermagem assinale a alternativa correta.</p> <p>(A) O sistema de classificação atualmente utilizado é independente, ou seja, uma etapa não depende da outra para que o processo de enfermagem seja realizado.</p> <p>(B) O sistema de classificação para a realização do processo de enfermagem é representado por NANDA, NIC e NOC.</p> <p>(C) A classificação NOC refere-se às intervenções de enfermagem sendo reavaliada continuamente desde 1987.</p> <p>(D) O Processo de Enfermagem organiza-se em 03 etapas: Diagnóstico de Enfermagem, Planejamento de Enfermagem e Implementação.</p>
	255.329	DEFERIDO	ALTERAÇÃO DO GABARITO	
	254.001	DEFERIDO	ALTERAÇÃO DO GABARITO	
	253.548	DEFERIDO	ALTERAÇÃO DO GABARITO	
	254.411	DEFERIDO	ALTERAÇÃO DO GABARITO	
	255.896	INDEFERIDO	ANULAÇÃO DA QUESTÃO	
44	255.287	DEFERIDO	ALTERAÇÃO DO GABARITO	<p style="text-align: center;">DEFERIDO</p> <p>Após análise da questão e suas respectivas alternativas, foi verificado que a alternativa (A) como consta no GABARITO PRELIMINAR encontra-se incorreta, a alternativa correta é a letra (D)</p>
	253.302	DEFERIDO	ALTERAÇÃO DO GABARITO	
	255.295	DEFERIDO	ALTERAÇÃO DO GABARITO	

	255.896	DEFERIDO	ALTERAÇÃO DO GABARITO	<p>O Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem foi reformulado de acordo com a Resolução COFEN nº 564/2017. Pode-se afirmar que temos um Direito do profissional de enfermagem o exposto em:</p> <p>(A) Apor nome completo e/ou nome social, ambos legíveis, número e categoria de inscrição no Conselho Regional de Enfermagem, assinatura ou rubrica nos documentos, quando no exercício profissional.</p> <p>(B) Executar atividades que não sejam de sua competência técnica, científica, ética e legal ou que não ofereçam segurança ao profissional, à pessoa, à família e à coletividade.</p> <p>(C) Cumprir, no prazo estabelecido, determinações, notificações, citações, convocações e intimações do Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem.</p> <p>(D) Exercer a Enfermagem com liberdade, segurança técnica, científica e ambiental, autonomia, e ser tratado sem discriminação de qualquer natureza, segundo os princípios e pressupostos legais, éticos e dos direitos humanos.</p>
	254.001	DEFERIDO	ALTERAÇÃO DO GABARITO	
	255.329	DEFERIDO	ALTERAÇÃO DO GABARITO	
	254.411	DEFERIDO	ALTERAÇÃO DO GABARITO	
	254.160	DEFERIDO	ALTERAÇÃO DO GABARITO	
45	253.548	DEFERIDO	ALTERAÇÃO DO GABARITO	<p style="text-align: center;">DEFERIDO</p> <p>Após análise da questão e suas respectivas alternativas, foi verificado que a alternativa (B) como consta no GABARITO PRELIMINAR encontra-se incorreta, a alternativa correta é a letra (A)</p> <p>De acordo com Art. 2º da Resolução COFEN nº 358/2009 o Processo de Enfermagem organiza-se em cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes e recorrentes.</p> <p>Analise as afirmativas e assinale a alternativa correta:</p> <p>(A) Coleta de dados de Enfermagem é um processo deliberado, sistemático e contínuo, realizado com o auxílio de métodos e técnicas variadas, que tem por finalidade a obtenção de informações sobre a pessoa, família ou coletividade humana e sobre suas respostas em um dado momento do processo saúde e doença.</p> <p>(B) Diagnóstico de Enfermagem é a determinação dos resultados que se espera alcançar; e das ações ou intervenções de enfermagem que serão realizadas face</p>
	255.287	DEFERIDO	ALTERAÇÃO DE GABARITO	
	253.302	DEFERIDO	ALTERAÇÃO DE GABARITO	
	255.295	DEFERIDO	ALTERAÇÃO DE GABARITO	
	255.896	DEFERIDO	ALTERAÇÃO DE GABARITO	
	254.001	DEFERIDO	ALTERAÇÃO DE GABARITO	
	255.329	DEFERIDO	ALTERAÇÃO DE GABARITO	

	254.411	DEFERIDO	ALTERAÇÃO DE GABARITO	<p>às respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença, identificadas na etapa de Diagnóstico de Enfermagem. (C) Planejamento de Enfermagem é a realização das ações ou intervenções determinadas na etapa de Planejamento de Enfermagem. (D) Implementação é o processo deliberado, sistemático e contínuo de verificação de mudanças nas respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde doença, para determinar se as ações ou intervenções de enfermagem alcançaram o resultado esperado; e de verificação da necessidade de mudanças ou adaptações nas etapas do Processo de Enfermagem.</p>
	254.160	DEFERIDO	ALTERAÇÃO DE GABARITO	
	253.548	DEFERIDO	ALTERAÇÃO DE GABARITO	
	254.723	DEFERIDO	ALTERAÇÃO DE GABARITO	

**ENFERMAGEM ESPECIALIDADE
UTI NEO NATAL PEDIATRA**

QUESTÃO	Nº DE INSCRIÇÃO	STATUS	ARGUMENTO	PARECER
20	254.733	DEFERIDO	ANULAÇÃO DA QUESTÃO	<p>Não há resposta correta a resposta seria pneumonia congênita</p> <p>Segundo o Manual do Ministério da Saúde em Atenção à Saúde do Recém-Nascido, volume 3, 2014;</p> <p>A pneumonia neonatal pode ser precoce (48 horas de vida) ou tardias. Sendo que as pneumonias congênitas são processos pneumônicos que ocorrem no ambiente intrauterino devido à infecção sistêmica materna (citomegalovírus, toxoplasmose, sífilis, dentre outros) ou por aspiração de líquido amniótico infectado (corioamnionite). Alguns fatores e parâmetros clínicos estão associados com a pneumonia neonatal:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fatores de risco: Corioamnionite clínica: Febre materna (>38C) , FC materna >100 bpm , GB materno >20.000/mm³ , FC fetal >160 bpm - Útero doloroso - Fisiometria ; Rotura de membranas amnióticas >18h; Trabalho de parto prematuro sem causa aparente; Colonização materna por estreptococo beta hemolítico do grupo B; - Sinais clínicos: Intolerância alimentar; Letargia; Hipotonia; Hipo ou hipertermia; Distensão abdominal; - Imagens radiológicas que permanecem inalteradas por mais de 48 horas: Infiltrado nodular ou grosseiro, Infiltrado granular fino e irregular, Broncogramas aéreos, Edema pulmonar, Consolidação segmentar ou lobar;

				- Laboratório: Escore hematológico de Rodwell ≥ 318 ; Proteína C reativa positiva.
29	254.733	INDEFERIDO	ALTERAÇÃO DO GABARITO	A clamídia pode ser transmitida principalmente pelo uso de banheiros públicos e transfusões de sangue. c) A clamídia pode ser transmitida principalmente durante o sexo desprotegido e no momento do parto, porém não é transmitida verticalmente durante a gestação. Fonte: Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Programa Nacional de DST e Aids. Manual de Bolso das Doenças Sexualmente Transmissíveis / Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde, Programa Nacional de DST e Aids. Brasília: Ministério da Saúde. 2005.
30	254.733	INDEFERIDO	ANULAÇÃO DA QUESTÃO	São sintomas da síndrome do zika vírus: Microcefalia grave, onde o crânio está parcialmente afundado, podendo ter perda auditiva; Tecido cerebral reduzido com padrão específico de danos ao cérebro; Lesão (isto é, cicatrização ou alterações de pigmento) na parte de trás do olho; Juntas com movimento de alcance limitado, como pé torto; Excesso de tônus muscular, limitando os movimentos corporais após nascimento. Até o presente momento não há relatos de associação do zika vírus com lábio leporino. Fonte: Protocolo de atenção à saúde e resposta à ocorrência de microcefalia relacionada à infecção pelo vírus zika [recurso eletrônico] / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde. – Brasília: Ministério da Saúde, 2016.
31	254.733	INDEFERIDO	ALTERAÇÃO DO GABARITO	De acordo com o manual de acolhimento e classificação de risco (2017), a classificação para bebês de 0 a 3 meses, na cor vermelha é indicada para Cianose central Tiragem subcostal grave; BAN ou apneia. Já a classificação laranja é indicada para: Não consegue mamar ou beber nada FR > 60 ou < 30 irpm Palidez generalizada intensa com livores Choro agudo, contínuo e inconsolável, gemência Saturação de O ₂ < 93% Vômitos frequentes Manifestações de sangramento Ictericia abaixo do joelho ou antes de 24 horas de vida

				Alteração de temperatura
32	254.733	INDEFERIDO	ALTERAÇÃO DO GABARITO	<p>Hoje não é mais obrigatório a tricotomia, exceto que seja exigência do medico. Todavia a investigação de presença de joias e próteses é obrigatória e devendo ser orientada imediatamente sua remoção.</p> <p>Fonte: Cuidados de enfermagem realizados ao paciente cirúrgico no período pré-operatório. Rev. esc. enferm. USP vol.43 no.1 São Paulo Mar. 2009</p>
41	254.733	INDEFERIDO	ANULAÇÃO DA QUESTÃO	<p>São competências do enfermeiro na APS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realizar cuidados diretos de enfermagem nas urgências e emergências clínicas, fazendo a indicação para a continuidade da assistência prestada; • Realizar consultas de enfermagem, solicitar exames complementares, prescrever/transcrever medicações, conforme protocolos estabelecidos nos programas do Ministério da Saúde e disposições legais da profissão; • Planejar, gerenciar, coordenar, executar e avaliar a Unidade de Saúde da Família (USF), levando em conta as reais necessidades de saúde da população atendida; • Executar as ações de assistência integral a criança, mulher, adolescente, adulto e idoso; • Aliar atuação clínica à prática de saúde coletiva; • Realizar atividades correspondentes às áreas prioritárias de intervenção na atenção básica, definidas na Norma Operacional de Assistência Básica (NOAS) de 2002; • Supervisionar e executar ações para capacitação dos agentes comunitários de saúde e auxiliares de enfermagem, com vistas ao desempenho das funções. <p>Fonte: ATUAÇÃO DO ENFERMEIRO NA ATENÇÃO BÁSICA, 2002. MINISTERIO DA SAÚDE Práticas de cuidado: o papel do enfermeiro na atenção básica. Rev enferm UERJ, Rio de Janeiro, 2014.</p>

ENFERMEIRO OBSTETRA/OBSTETRIZ				
QUESTÃO	Nº DE INSCRIÇÃO	STATUS	ARGUMENTO	PARECER
20	254.549	INDEFERIDO	ANULAÇÃO DA QUESTÃO	<p>De acordo com o Ministério da saúde, o pós operatório é classificado em: Imediato: do 1º ao 10º dia Tardio: do 11º ao 42º dia Remoto: após o 43º com término imprevisto. Em relação aos aspectos fisiológicos quanto à loquiação, entende-se: Lóquios vermelhos ou sanguíneos: 2-3 dias após o parto Lóquios serossanguíneos: 3-5 dias após o parto Lóquios amarelos: 5-15 dias após o parto Lóquios alvos: após 15 dias após o parto até o término das loquiações. Sendo assim, somente uma alternativa pode ser considerada incorreta, letra C.</p> <p>Fontes: 1. ATENÇÃO AO PRÉ NATAL DE BAIXO RISCO, 2013. MINISTERIO DA SAÚDE 2. PROTOCOLO DE ATENÇÃO BASICA: SAÚDE DAS MULHERES, 2016. MINISTERIO DA SAÚDE 3. DIZETRIZES NACIONAIS DE ASSISTENCIA AO PARTO NORMAL: VERSÃO RESUMIDA, 2017. MINISTERIO DA SAÚDE 4. MANUAL DO CUIDADO AO PRÉ-NATAL E PUERPÉRIO NA ATENÇÃO PRIMARIA À SAÚDE, 2017. MINISTERIO DA SAÚDE 5. ATENÇÃO À GESTENTE E A PUÉRPERA NO SUS-SP. MINISTERIO DA SAÚDE 6. LINHA DE CUIDADO GESTANTE E PUÉRPERA: MANUAL TECNICO DO PRÉ-NATAL, PARTO E PUERPÉRIO, 2018. MINISTERIO DA SAÚDE</p>
	254.074	INDEFERIDO	ANULAÇÃO DA QUESTÃO	
23	256.302	INDEFERIDO	ALTERAÇÃO DO GABARITO	Solicitação incabível, haja vista que justificativa não está associada à questão que trata de classificação quanto ao peso e idade gestacional.

24	256.302	INDEFERIDO	ANULAÇÃO DA QUESTÃO	De acordo com o Manual de prevenção cardiovascular (2017), o infarto agudo do miocárdio apresenta-se como a principal causa para o Acidente vascular cerebral isquêmico. Corroborando com suas citações sobre causas cardiovasculares para o ACVI. Ademais, nenhuma das alternativas anteriores pode ser considerada assertiva, assim sendo indeferindo o pedido de anulação.
25	256.302	INDEFERIDO	ANULAÇÃO DA QUESTÃO	De acordo com o Ministério da saúde, os transtornos psiquiátricos puerperais são caracteristicamente classificados como: disforia do pós-parto (puerperal blues), depressão pós-parto e psicose puerperal (Chaudron e Pies, 2003). O Transtorno Obsessivo Compulsivo se apresenta no puerpério somente em pacientes que apresentam a patologia, ou seja, pacientes psiquiátricas. Assim como todos os outros transtornos psiquiátricos se mantem na gravidez e puerpério. Não estando associado somente ao puerpério.
26	254.733	INDEFERIDO	ANULAÇÃO DA QUESTÃO	Segundo o Ministerio da saúde, A doença renal crônica está associada a duas doenças de alta incidência na população brasileira: hipertensão arterial e diabetes. As alternativas seguintes podem conter uma das duas opções colocadas como assertiva, porém a outra esta incorreta. Fonte: Diretrizes Clínicas para o Cuidado ao paciente com Doença Renal Crônica – DRC no Sistema Único de Saúde/ Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Especializada e Temática. – Brasília: Ministério da Saúde, 2014
28	256.302	INDEFERIDO	ANULAÇÃO DA QUESTÃO	De acordo com o Ministerio da saúde, a diarreia que pode durar 14 dias ou mais é dita persistente. Assim sendo, a alternativa D permanece incorreta. Fonte: AIDPI Atenção Integrada às Doenças Prevalentes na Infância: curso de capacitação: introdução: módulo 1 Ministério da Saúde, Organização Mundial da Saúde, Organização Pan-Americana da Saúde. – 2. ed. rev. – Brasília: Ministério da Saúde, 2002. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Acolhimento à demanda espontânea : queixas mais comuns na Atenção Básica / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Básica. – Brasília : Ministério da Saúde, 2012

FAMACÊUTICO				
QUESTÃO	Nº DE INSCRIÇÃO	STATUS	ARGUMENTO	PARECER
33	253.158	DEFERIDO	ANULAÇÃO DA QUESTÃO	Após análise foi verificado que houve um erro na edição da tabela com os CASO 1, 2 e 3 impossibilitando a visibilidade dos cargos 2 e 3 portanto DEFERE-SE o pedido de anulação da questão
	255.569	DEFERIDO	ANULAÇÃO DA QUESTÃO	
	255.437	DEFERIDO	ANULAÇÃO DA QUESTÃO	
	254.863	DEFERIDO	ANULAÇÃO DA QUESTÃO	
	254.621	DEFERIDO	ANULAÇÃO DA QUESTÃO	

	256.516	DEFERIDO	ANULAÇÃO DA QUESTÃO	
37	256.516	DEFERIDO	ALTERAÇÃO DO GABARITO	<p>Após análise da questão e suas respectivas alternativas, foi verificado que a alternativa (A) como consta no GABARITO PRELIMINAR encontra-se incorreta, a alternativa correta é a letra (B)</p> <p>“A amostragem é um procedimento definido, pelo qual uma parte de uma substância, material ou produto é retirado para produzir uma amostra representativa do todo para o ensaio. O resultado obtido através da análise laboratorial é determinado em grande parte, pela primeira etapa do processo de análise que é a amostragem. Uma amostragem incorreta resultará em uma análise que não revelará a verdade sobre o produto amostrado, portanto, a amostra deve ser representativa de um todo. ”</p> <p>A amostragem deve resultar em uma amostra que preserve suas características originais. Para tanto, alguns cuidados devem ser observados no momento da coleta, como:</p> <p>(A) Atentar-se nas tampas dos tubos de borracha, os quais são codificadas por cores para distinguir se o tubo contém um anticoagulante específico.</p> <p>(B) Amostra sem identificação e amostra insuficiente são critérios para rejeição para recepção de amostras biológicas.</p> <p>(C) O uso de anticoagulantes é apenas para saber se o sangue tem potencial de coagulação.</p> <p>(D) Os tubos precisam permanecer na posição horizontal até a completa coagulação do sangue, quando, então, é possível centrifugá-los.</p>
41	254.621	INDEFERIDO	ANULAÇÃO DA QUESTÃO	<p>Pode-se observar na foto em preto e branco que o esfregaço de sangue não está dentro da normalidade (alternativa A INCORRETA).</p> <p>Pode-se observar na foto em preto e branco que o esfregaço tem-se um pequeno linfócito no centro do campo. Observe que o diâmetro do eritrócito não é semelhante ao diâmetro do núcleo do pequeno linfócito(alternativa B INCORRETA)</p> <p>Pode-se observar na foto em preto e branco que no esfregaço não há indicativo de macrocitose aguda, já que não apresenta glóbulos vermelhos maiores que o normal. (alternativa D INCORRETA)</p> <p>Pode-se observar em preto e branco é um caso de anemia microcítica, já que apresenta globulos vermelhos</p>

				pequenos (alternativa C CORRETA) CONCLUI-SE QUE MESMO NÃO PODENDO ANALISAR A HIPOCROMIA TEM-SE COMO SABER QUE É MICROCITICA.
43	254.621	DEFERIDO	ANULAÇÃO DA QUESTÃO	O candidato está correto ao dizer que faltou a denominação da dislipidemia na digitação.

**MEDICO – ESPECIALIDADE UTI
NEO NATAL**

QUESTÃO	Nº DE INSCRIÇÃO	STATUS	ARGUMENTO	PARECER
25	254.168	INDEFERIDO	ALTERAÇÃO DO GABARITO	O problema relacionado à alternativa A seria a espera ao tratamento, pois o tratamento precoce diminui os riscos de prejuízos no desenvolvimento mental e no crescimento. A realização desses exames não deve retardar o início da terapia de reposição hormonal. A determinação da causa do hipotireoidismo deve ser postergada para após os 3 anos de vida da criança, quando a suspensão da levotiroxina pode ser feita e a investigação complementada. http://portalarquivos.saude.gov.br/images/pdf/2015/novembro/26/Hipotireoidismo-congenito---PCDT-Formatado--.pdf
26	254.168	INDEFERIDO	ALTERAÇÃO DO GABARITO	Segundo o manual de atenção ao recém-nascido (volume 2) A quantidade recomendada de líquidos a ser oferecida baseia-se em diversos fatores: idades gestacional e pós-natal, peso de nascimento, umidificação do meio ambiente e doenças associadas. Quanto menor for a idade gestacional, maior será a necessidade de líquidos, o que exclui a alternativa A como opção correta http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao_recem_nascido_%20quia_profissionais_saude_v2.pdf <i>vide página 52</i>

32	254.168	INDEFERIDO	ALTERAÇÃO DO GABARITO	<p>A questão supracitada pede a alternativa que não condiz com um fator NEONATAL, a taquicardia é um fator neonatal. A febre, no entanto, é um fator materno e mesmo que a alternativa identificasse como febre no RN, ainda assim não seria um fator de risco segundo o Ministério da Saúde.</p> <p>14.1.1 Fatores de risco maternos e neonatais</p> <p>No Quadro 9 estão resumidos os principais fatores de risco das mães e RN.</p> <p>Quadro 9 – Fatores de risco para infecção bacteriana neonatal</p> <table border="1" data-bbox="927 512 1870 756"> <thead> <tr> <th>Maternos</th> <th>RN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> • Febre materna (> 37,5°C) • Infecção urinária no parto • Colonização por <i>Streptococcus agalactiae</i> • Ruptura das membranas (> 18 horas) • Infecção do trato genital (coriamnionite, líquido fétido, leucorreia, herpes, etc.) </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> • Taquicardia fetal (>180bpm) • Prematuridade • Apgar 5 min < 7 • Sexo masculino • Primeiro gemelar </td> </tr> </tbody> </table> <p>http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao_recem_nascido_%20quia_profissionais_saude_v2.pdf</p>	Maternos	RN	<ul style="list-style-type: none"> • Febre materna (> 37,5°C) • Infecção urinária no parto • Colonização por <i>Streptococcus agalactiae</i> • Ruptura das membranas (> 18 horas) • Infecção do trato genital (coriamnionite, líquido fétido, leucorreia, herpes, etc.) 	<ul style="list-style-type: none"> • Taquicardia fetal (>180bpm) • Prematuridade • Apgar 5 min < 7 • Sexo masculino • Primeiro gemelar
Maternos	RN							
<ul style="list-style-type: none"> • Febre materna (> 37,5°C) • Infecção urinária no parto • Colonização por <i>Streptococcus agalactiae</i> • Ruptura das membranas (> 18 horas) • Infecção do trato genital (coriamnionite, líquido fétido, leucorreia, herpes, etc.) 	<ul style="list-style-type: none"> • Taquicardia fetal (>180bpm) • Prematuridade • Apgar 5 min < 7 • Sexo masculino • Primeiro gemelar 							
40	254.168	INDEFERIDO	ALTERAÇÃO DO GABARITO	<p>Segundo as Diretrizes de Atenção da Triagem Auditiva Neonatal citada, caso a resposta não seja satisfatória, o neonato deverá retornar (reteste) no período de 30 dias para nova avaliação com Peate-A em 35 dBnNA. Não podendo ser em tempo menor do que 15 dias.</p>				

**MEDICO – ESPECIALIDADE
PEDIATRIA**

QUESTÃO	Nº DE INSCRIÇÃO	STATUS	ARGUMENTO	PARECER																
23	254.033	INDEFERIDO	ALTERAÇÃO DO GABARITO	<p>Mesmo com o período de tratamento sendo inadequado na alternativa, nenhuma das outras alternativas corresponde à tratamento adequado para Sífilis congênita, segundo o Manual do Ministério da Saúde Atenção à Saúde do Recém-Nascido, volume 2. Segue em anexo, a parte correspondente ao tratamento</p> <p>— MINISTÉRIO DA SAÚDE</p> <p>Quadro 13 - Tratamento da sífilis congênita</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">RN até 4 semanas de idade:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Penicilina G Cristalina (EV)</td> <td>50.000UI/Kg/dose, 2 doses por dia (12/12 horas) na 1ª semana 3 doses por dia (8/8 horas) entre a 2ª e a 4ª semanas Duração do tratamento: 10 dias</td> </tr> <tr> <td>Penicilina G Procaína (IM)</td> <td>50.000UI/Kg/dose, dose única diária, 10 dias</td> </tr> <tr> <td>Penicilina G Benzatina (IM)</td> <td>50.000UI/Kg/dia, dose única</td> </tr> <tr> <th colspan="2">Crianças com idade maior que 4 semanas</th> </tr> <tr> <td>Penicilina G Cristalina (EV)</td> <td>50.000UI/Kg/dose, 4/4 horas, 10 dias</td> </tr> <tr> <td>Penicilina G Procaína (IM)</td> <td>50.000UI/Kg/dose, 12/12 horas, 10 dias</td> </tr> <tr> <td>Penicilina G Benzatina (IM)</td> <td>50.000UI/Kg/dia, dose única</td> </tr> </tbody> </table>	RN até 4 semanas de idade:		Penicilina G Cristalina (EV)	50.000UI/Kg/dose, 2 doses por dia (12/12 horas) na 1ª semana 3 doses por dia (8/8 horas) entre a 2ª e a 4ª semanas Duração do tratamento: 10 dias	Penicilina G Procaína (IM)	50.000UI/Kg/dose, dose única diária, 10 dias	Penicilina G Benzatina (IM)	50.000UI/Kg/dia, dose única	Crianças com idade maior que 4 semanas		Penicilina G Cristalina (EV)	50.000UI/Kg/dose, 4/4 horas, 10 dias	Penicilina G Procaína (IM)	50.000UI/Kg/dose, 12/12 horas, 10 dias	Penicilina G Benzatina (IM)	50.000UI/Kg/dia, dose única
RN até 4 semanas de idade:																				
Penicilina G Cristalina (EV)	50.000UI/Kg/dose, 2 doses por dia (12/12 horas) na 1ª semana 3 doses por dia (8/8 horas) entre a 2ª e a 4ª semanas Duração do tratamento: 10 dias																			
Penicilina G Procaína (IM)	50.000UI/Kg/dose, dose única diária, 10 dias																			
Penicilina G Benzatina (IM)	50.000UI/Kg/dia, dose única																			
Crianças com idade maior que 4 semanas																				
Penicilina G Cristalina (EV)	50.000UI/Kg/dose, 4/4 horas, 10 dias																			
Penicilina G Procaína (IM)	50.000UI/Kg/dose, 12/12 horas, 10 dias																			
Penicilina G Benzatina (IM)	50.000UI/Kg/dia, dose única																			
32	254.033	INDEFERIDO	ANULAÇÃO DA QUESTÃO	<p>A questão supracitada pede a alternativa que não condiz com um fator NEONATAL, a taquicardia é um fator neonatal. A febre, no entanto, é um fator materno e mesmo que a alternativa identificasse como febre no RN, ainda assim não seria um fator de risco segundo o Ministério da Saúde.</p>																

14.1.1 Fatores de risco maternos e neonatais

No Quadro 9 estão resumidos os principais fatores de risco das mães e RN.

Quadro 9 – Fatores de risco para infecção bacteriana neonatal

Maternos	RN
<ul style="list-style-type: none"> • Febre materna (> 37,5°C) • Infecção urinária no parto • Colonização por <i>Streptococcus agalactiae</i> • Ruptura das membranas (> 18 horas) • Infecção do trato genital (coriamnionite, líquido fétido, leucorreia, herpes, etc.) 	<ul style="list-style-type: none"> • Taquicardia fetal (>180bpm) • Prematuridade • Apgar 5 min < 7 • Sexo masculino • Primeiro gemelar

http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao_recem_nascido_%20quia_profissionais_saude_v2.pdf