

MUNICÍPIO DE SANTA MARIA/RS
CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2024
EDITAL DE ABERTURA Nº 02/2024

**EDITAL Nº 02.11/2024 – RESPOSTAS AOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS SOBRE O GABARITO
PRELIMINAR DAS PROVAS OBJETIVAS**

O Sr. Jorge Cladistone Pozzobom, Prefeito do Município de Santa Maria/RS, no uso de suas atribuições legais, TORNA PÚBLICO, por este Edital, o que segue:

**1. DAS RESPOSTAS AOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS SOBRE O GABARITO PRELIMINAR DAS
PROVAS OBJETIVAS.**

CONHECIMENTOS GERAIS – CARGOS PÚBLICOS DE NÍVEL ESCOLAR MÉDIO/TÉCNICO

LÍNGUA PORTUGUESA

Questão 01 – Gabarito mantido.

A alternativa “D” está correta, pois o ato de caminhar não exige um esforço consciente; o texto não afirma que andar para trás acelera o metabolismo, provocando a perda de peso; andar para trás, para os iniciantes, pode ser perigoso – caso não sejam tomadas as devidas providências.

Já as alternativas A, B, C e E estão incorretas, pois o ato de caminhar não exige um esforço consciente; o texto não afirma que andar para trás acelera o metabolismo, provocando a perda de peso; andar para trás, para os iniciantes, pode ser perigoso – caso não sejam tomadas as devidas providências. Assim, mantém-se o gabarito preliminar.

Questão 06 – Gabarito mantido.

A alternativa “A” está correta, pois *mantenha* possui 6 fonemas; *passo* possui 4 fonemas; *movendo* possui 6 fonemas. As demais alternativas, B, C, D e E estão incorretas, pois não atendem ao solicitado no enunciado da questão.

Questão 12 – Gabarito mantido.

As alternativas A, B, C e D estão incorretas, pois a sequência correta é: pecha – apreensivo.
A alternativa “E” está correta, pois a sequência é: pecha – apreensivo.

Questão 14 – Gabarito mantido.

As alternativas A, B, D e E estão incorretas, pois paradoxal possui 10 fonemas; sinapses possui 8 fonemas; tique possui 4 fonemas, assim, apenas a alternativa “C” está correta, mantendo-se o gabarito preliminar.

Questão 18 – Gabarito mantido.

Apenas a alternativa “D” está correta, pois a figura de linguagem utilizada é a metonímia - consiste em usar uma palavra por outra, com a qual se acha relacionada. Desse modo, mantém-se o gabarito preliminar.

Questão 19 – Gabarito mantido.

A alternativa “A” está correta, pois a sequência correta é: verbo – artigo – adjetivo. Assim, mantém-se o gabarito preliminar.

CONHECIMENTOS GERAIS – CARGOS PÚBLICOS DE NÍVEL ESCOLAR SUPERIOR

LÍNGUA PORTUGUESA

Questão 06 – Gabarito mantido.

A única alternativa em que a retirada do acento gráfico implica mudança de significado é a letra E: **bebê** (substantivo) – **bebe** (verbo). Nas demais alternativas, isso não ocorre, razão pela qual fica mantido o gabarito da questão.

Questão 09 – Gabarito mantido.

Nos item I e III, há flexão indevida de verbo impessoal. Apenas o item II está correto quanto à concordância. Nesse sentido, fica mantido o gabarito da questão, letra B.

Questão 11 – Gabarito mantido.

A leitura acurada do texto permite a depreensão das três afirmações listadas nos itens elencados – I, II e III, estando estes corretos, fica mantido o gabarito da questão, letra E.

Questão 12 – Gabarito mantido.

Apenas a passagem “**Os primeiros sintomas, são febre alta (acima de 38°C), que começa de maneira súbita, associada a calafrios, dores de cabeça e musculares (principalmente na região da panturrilha), falta de apetite, náusea e vômito e olhos vermelhos**” apresenta erro de emprego de vírgula, com separação indevida do sujeito, razão pela qual é incorreta. A ordem adequada ao preenchimento dos parênteses é C – I – C – C, contemplada pela alternativa de letra B, ficando mantido o gabarito da questão.

Questão 17 – Gabarito mantido.

No enunciado, é solicitada a seleção do conetivo adequado ao contexto referido – isto posto, deve-se atentar tanto para a adequação de sentido como também para a correção sintática da sentença. Deste modo, fica mantido o gabarito da questão, letra C.

Questão 20 – Gabarito mantido.

A única alternativa plenamente correta no que tange à pontuação é a letra E. Nas demais alternativas, há inadequação de uso de dois-pontos, com emprego indevido de letra maiúscula subsequente, erro de emprego de vírgulas e fragmentações frasais.

LEGISLAÇÃO

Questão 22 – Gabarito mantido.

A única alternativa que condiz com as disposições da Lei de Acesso à Informação é a E, que está integralmente conforme o disposto no § 1º do artigo 10º da Lei n.º 12.527/2011, ficando mantido o gabarito da questão.

Questão 24 – Gabarito mantido.

Segundo as disposições do Estatuto da Pessoa Idosa, a única alternativa integralmente correta é a D, pois está conforme o disposto no § 2º do artigo 10 do Estatuto do Idoso.

Questão 29 – Gabarito mantido.

O enunciado é claro ao exigir a resposta que esteja conforme a Lei Orgânica Municipal de Santa Maria. A única resposta que está integralmente conforme a legislação cobrada no enunciado é a letra E (§7º do artigo 19 da LOM). Sendo assim, permanece mantido o gabarito da questão.

RACIOCÍNIO LÓGICO

Questão 36 – Gabarito mantido.

As alternativas apresentadas são proposições lógicas compostas com o uso do conectivo condicional. Logo, a alternativa não será obrigatoriamente verdadeira quando ocorrer o único caso possível de valor lógico falso deste conectivo, no caso, $V \rightarrow F$. Portanto, basta observar em qual caso não é possível ocorrer esta situação, dada a veracidade das proposições do enunciado.

A alternativa A pode ser falsa, quando “Bia não é judoca” ser V e “Lúcia é boxeadora” ser F, não ferindo a veracidade do enunciado.

A alternativa B pode ser falsa, quando “Pedro não é nadador” ser V e “Lúcia é boxeadora” ser F, não ferindo a veracidade do enunciado.

A alternativa C pode ser falsa, quando “Lúcia não é boxeadora” ser V e “Bia é judoca” ser F, não ferindo a veracidade do enunciado.

A alternativa D é obrigatoriamente verdadeira, pois no caso em que “Bia não é judoca” ser V e “Pedro não é nadador” ser F, teríamos que a proposição do enunciado “Se Pedro é nadador, então Bia é judoca” seria falsa. Logo, esse caso não pode ocorrer, sendo assim a proposição em D obrigatoriamente verdadeira.

A alternativa E pode ser falsa, quando “Bia é judoca” ser V e “Pedro é nadador” ser F, não ferindo a veracidade do enunciado.

Logo, para resolver a questão é necessária a aplicação do conteúdo de valores lógicos das proposições, prevista neste edital. Assim, a questão e o gabarito deverão ser mantidos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS POR CARGO PÚBLICO

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

Questão 52 – Gabarito mantido.

Conforme bibliografia recomendada “Cadernos de Atenção Básica do Ministério da Saúde: n.32”, não são sinais de presunção de gravidez a “Percepção dos movimentos fetais (de 18 a 20 semanas)”, mas sim, sinais de certeza de gravidez.

Sinais de presunção de gravidez:

- Atraso menstrual;

Sinais de certeza:

- Presença dos batimentos cardíacos fetais (BCF), que são detectados pelo sonar a partir de 12 semanas e pelo Pinard a partir de 20 semanas;
- Percepção dos movimentos fetais (de 18 a 20 semanas);
- Ultrassonografia: o saco gestacional pode ser observado por via transvaginal com apenas 4 a 5 semanas gestacionais e a atividade cardíaca é a primeira manifestação do embrião com 6 semanas gestacionais.

tério da Saúde | Secretaria de Atenção à Saúde | Departamento de Atenção Básica

- Manifestações clínicas (náuseas, vômitos, tonturas, salivação excessiva, mudança de apetite, aumento da frequência urinária e sonolência);
- Modificações anatômicas (aumento do volume das mamas, hipersensibilidade nos mamilos, tubérculos de Montgomery, saída de colostro pelo mamilo, coloração violácea vulvar, cianose vaginal e cervical, aumento do volume abdominal).

Questão 53 – Gabarito mantido.

O enunciado é claro ao trazer a condição de exceção. De acordo com a bibliografia recomendada “Cadernos de Atenção Básica do Ministério da Saúde: n.32”, quanto as avaliações e orientações à saúde do recém-nascido, é importante avaliar a presença de situações de risco e vulnerabilidade, que são, EXCETO, parto prematuro com menos de 40 semanas gestacionais, mas sim, parto prematuro com menos de 37 semanas gestacionais.

3.3 Avaliações e orientações

3.3.1 Avalie a presença de situações de risco e vulnerabilidade à saúde do recém-nascido [D]

Situações de vulnerabilidade [D]:

- Criança residente em área de risco;
- Baixo peso ao nascer (inferior a 2.500g);
- Prematuridade (menos de 37 semanas gestacionais);
- Asfixia grave ou Apgar menor do que 7 no 5º minuto;
- Internações/intercorrências;
- Mãe com menos de 18 anos de idade;

Questão 55 – Gabarito mantido.

Conforme bibliografia recomendada “Cadernos de Atenção Básica do Ministério da Saúde: n.35”, os quatro grupos de doenças crônicas de maior impacto mundial são as doenças do aparelho circulatório, diabetes, cânceres e doenças respiratórias, as quais possuem quatro fatores de risco em comum, que são eles: tabagismo, inatividade física, alimentação não saudável e consumo excessivo de álcool.

Como já foi dito no capítulo anterior, os quatro grupos de doenças crônicas de maior impacto mundial (doenças do aparelho circulatório, diabetes, cânceres e doenças respiratórias) possuem quatro fatores de risco em comum: tabagismo, inatividade física, alimentação não saudável e consumo excessivo de álcool.

Neste capítulo, abordaremos aspectos gerais de cada um desses fatores de risco e quais as metas a serem atingidas para uma vida saudável.

Questão 57 – Gabarito mantido.

Conforme conteúdo programático “Administração de medicamentos; Cálculos, técnicas, reconstituição e diluição de medicamentos”, o cálculo para administração de gotas por minutos (gts/min) é composto pela fórmula abaixo:

$$500 / 3h \times 3 \quad 500 / 9 \quad 55,55\text{gts/min}$$

Então vamos demonstrá-las

$$\text{gts/min} = \frac{V}{T \times 3}$$

V = volume a ser infundido
T = tempo estipulado para a infusão em horas
3 = constante

TÉCNICO EM FARMÁCIA

Questão 53 – Gabarito alterado para letra A.

A alternativa de letra A está correta, pois o texto da legislação estabelece claramente que o objetivo do Comitê é garantir o acesso e a equidade na atenção à saúde da população em situação de rua.

A alternativa de letra B está incorreta, embora a inclusão social seja importante, o foco do Comitê é na saúde, não em programas de emprego.

A alternativa de letra C está incorreta, o objetivo do Comitê não é garantir a segurança pública, mas sim focar na saúde da população em situação de rua.

A alternativa de letra D está incorreta, a política de habitação não é mencionada como um objetivo do Comitê; o foco é na saúde.

A alternativa de letra E está incorreta, a assistência jurídica gratuita não é o objetivo do Comitê conforme descrito na legislação.

Desse modo, altera-se o gabarito para letra A.

TÉCNICO EM RADIOLOGIA

Questão 46 – Gabarito mantido.

A alternativa "A" está incorreta, pois a identificação do paciente e a data não devem ser escritos na imagem após o processamento devido a problemas legais e de responsabilidade.

A alternativa "B" está incorreta, pois o marcador do lado anatômico deve ser posicionado dentro da porção colimada para garantir que ele seja exposto ao feixe de raios X e incluído na imagem.

A alternativa "C" está incorreta, pois mesmo que não cubra a anatomia essencial, a identificação do paciente não deve ser escrita na imagem após o processamento.

A alternativa "D" está correta, pois o marcador do lado anatômico deve ser posicionado diretamente no filme, dentro da porção colimada, para ser exposto ao feixe de raios X. Conforme escrito no enunciado, filme/chassi representam o sistema convencional de detecção da imagem (sistema filme/chassi = filme) em contrapartida às tecnologias mais avançadas (chassi CR – *Computed Radiography* e chassi DR – *Digital Radiography*) que não utilizam filme. Ademais, o enunciado da questão é claro e a alternativa indica o procedimento a ser realizado no filme (sistema convencional do tipo filme/chassi) antes da exposição ao feixe de raios X.

A alternativa "E" está incorreta, pois não há exceção para figuras públicas ou politicamente expostas. Todos os pacientes devem ser identificados corretamente para garantir a correspondência correta entre a imagem e o paciente.

Assim, mantém-se o gabarito preliminar.

Questão 48 – Gabarito mantido.

A alternativa "A" está incorreta, pois a quantidade de raios-X é determinada pela corrente (mA) e pela tensão (kV), não apenas pela corrente. A corrente controla o número de elétrons que se movem do cátodo para o ânodo no tubo de raios-X. Um maior mA significa mais elétrons disponíveis para gerar raios-X, aumentando assim a quantidade de radiação.

A alternativa "B" está incorreta, pois o aumento da tensão do tubo (kV) afeta a quantidade de raios-X produzidos. Aumentar o kV aumenta a energia dos raios-X, o que está relacionado à qualidade da radiação, ou seja, ao poder de penetração. No entanto, além de influenciar a qualidade, o aumento do kV também afeta a quantidade de raios-X produzidos, principalmente pela maior eficiência de interação dos elétrons com o alvo. Com o aumento da tensão (kV), mais elétrons ganham energia suficiente para gerar raios-X no alvo do tubo. Embora o mA controle diretamente o número de elétrons que chegam ao alvo, o kV contribui para aumentar a eficiência de produção de raios-X, o que, por consequência, aumenta a quantidade de fótons de raios-X emitidos. Isso está relacionado com a Lei do Quadrado do kV, que afirma que o número de raios-X gerados aumenta com o quadrado do kV.

A alternativa "C" está incorreta, já que a quantidade de raios-X depende do tempo de exposição. A quantidade de raios-X é diretamente proporcional ao tempo de exposição. Um tempo de exposição mais longo gera mais raios-X, pois os elétrons têm mais tempo para interagir com o alvo.

A alternativa "D" está correta pois aumentar a tensão do tubo (kV) aumenta a energia dos elétrons que colidem com o alvo, gerando raios-X. Com maior tensão (kV), não só a energia dos raios-X aumenta (aumentando a

penetração), mas também a quantidade total de raios-X produzidos, já que mais elétrons terão energia suficiente para gerar radiação.

A alternativa “E” está incorreta, porque além da corrente do tubo (mA) e da temperatura do filamento, a tensão (kV) e o tempo de exposição também influenciam a quantidade de raios-X produzidos.

Assim, mantém-se o gabarito preliminar.

Questão 49 – Gabarito mantido.

A questão aborda o conteúdo programático “Limpeza e manutenção das processadoras: écrans, câmara escura, produtos químicos e manuseio dos mesmos”, além do conteúdo relacionado a “Equipamentos e exames em Mamografia”. Há padronização pelo Instituto Nacional de Câncer (INCA) do Ministério da Saúde acerca das responsabilidades dos técnicos em Radiologia para garantir a qualidade das imagens nos exames de mamografia, sendo a versão mais recente publicada no ano de 2019: Atualização em mamografia para técnicos em radiologia - 2ª Edição revista e atualizada. Desta maneira, pode-se afirmar que:

A alternativa “A” está incorreta, pois a limpeza diária da câmara escura deve ser feita antes de começar o serviço, não após o término, para eliminar possíveis artefatos nos filmes.

A alternativa “B” está correta, pois a limpeza semanal realmente inclui as grades dos dutos de ventilação, as luzes de segurança e as paredes, sendo uma das responsabilidades do técnico em garantir a execução dela, assegurando assim a qualidade final da imagem.

A alternativa “C” está incorreta, pois a limpeza das superfícies de trabalho e da bandeja que recebe o filme na processadora deve ser feita diariamente, não mensalmente.

A alternativa “D” está incorreta, pois a limpeza dos chassis utilizados nos exames deve ser feita regularmente, não anualmente. A frequência exata não é especificada, mas deve ser mais frequente do que uma vez por ano.

A alternativa “E” está incorreta, pois a limpeza das telas intensificadoras dos chassis deve ser feita mensalmente e sempre que artefatos forem encontrados, não apenas quando artefatos forem encontrados.

Questão 55 – Gabarito mantido.

O cálculo dos limites de dose para trabalhadores expostos à radiação, conforme a norma CNEN NN 3.01 de 2024, segue uma abordagem baseada em um limite anual médio e um limite máximo absoluto de exposição em qualquer ano, conforme consta no Art. 52.

Limites de Dose Anuais [a]			
Grandeza	Órgão	Indivíduo Ocupacionalmente Exposto	Indivíduo do público
Dose efetiva	Corpo inteiro	20 mSv [b]	1 mSv [c]
Dose equivalente	Cristalino	20 mSv [b]	15 mSv
	Pele [d]	500 mSv	50 mSv
	Mãos e pés	500 mSv	---

[b] Este valor de limite de dose efetiva para corpo inteiro ou dose equivalente para cristalino pode, alternativamente, ser a média aritmética em 5 anos consecutivos, desde que não exceda 50 mSv em qualquer ano.

Aqui está um detalhamento de como esses limites são aplicados:

1 - *Limite de 5 anos consecutivos*: A norma estabelece que a dose efetiva acumulada por um trabalhador em um período de 5 anos consecutivos não pode exceder 100 mSv. Isso dá uma média de 20 mSv por ano.

2 - *Limite anual máximo*: Dentro desse período de 5 anos, há um limite máximo de exposição em um único ano, que é de 50 mSv. Isso significa que, mesmo que o trabalhador não ultrapasse a média de 20 mSv/ano ao longo de 5 anos, ele ainda não pode receber mais de 50 mSv em nenhum ano individual.

3 - *Distribuição mensal*: Se considerarmos uma distribuição uniforme da dose anual ao longo de 12 meses, o valor mensal pode ser calculado da seguinte forma:

Para um ano em que o limite é 20 mSv, a dose mensal média seria $20 \text{ mSv} \div 12 = 1,67 \text{ mSv/mês}$.

No caso de um trabalhador receber a dose máxima permitida em um único ano, ou seja, 50 mSv, a dose mensal seria $50 \text{ mSv} \div 12 = 4,17 \text{ mSv/mês}$.

Maior dose mensal permitida: Para fins de otimização da proteção radiológica, é preferível que os trabalhadores mantenham uma distribuição de dose mais próxima da média de 20 mSv por ano, resultando em uma dose mensal de cerca de 1,67 mSv. No entanto, em um ano em que o trabalhador possa receber até o limite máximo de 50 mSv, a maior dose mensal poderia ser aproximadamente 4,17 mSv.

Desta maneira, considerando o critério de que “em um ano em que o trabalhador possa receber até o limite máximo de 50 mSv, a maior dose mensal poderia ser aproximadamente 4,17 mSv”, a alternativa que apresenta a

maior taxa mensal de dose equivalente permitida, dentre as 5 alternativas, é 3 mSv/mês, apresentado na alternativa A.

As alternativas B, C e D apresentam valores que *ultrapassam o limite permitido pelos dois critérios*.

A alternativa E apresenta um valor mensal permitido, porém quando comparada com as demais doses apresentadas pela banca, é menor do que foi apresentado pela alternativa A (3 mSv/mês), o que está em desacordo com o solicitado no enunciado da questão.

Dessa forma, mantém-se o gabarito preliminar.

Questão 57 – Gabarito mantido.

A questão contempla o correto desempenho do Técnico em Radiologia frente as suas atividades cotidianas, e os conteúdos que consideram essas atividades são: Proteção radiológica e efeitos biológicos das radiações; Princípios, terminologia e proteção radiológica; Dosimetria e equipamentos de radiologia; Preparo e recepção de pacientes para realização de exames radiológicos; Código de Ética Profissional, atribuições do Supervisor das Aplicações das Técnicas Radiológicas e exercício da profissão de Técnico em Radiologia. Desta maneira, estando correta apenas a alternativa de letra B referente aos devidos procedimentos apresentados, fica mantido o gabarito da questão.

Questão 60 – Gabarito mantido.

A alternativa “A” está correta, pois a unidade adequada para expressar a atividade de uma fonte radioativa é o becquerel (Bq), que representa o número de decaimentos radioativos que ocorrem por segundo, ou seja, o número de desintegrações nucleares que ocorrem por segund. Essa é a medida padrão no Sistema Internacional (SI) para quantificar a atividade de uma substância radioativa.

A alternativa “B” está incorreta, pois o sievert é uma unidade que mede o efeito biológico da radiação, ou seja, o dano potencial causado à saúde por uma dose absorvida de radiação ionizante. Ele considera não apenas a quantidade de energia absorvida, mas também o tipo de radiação e a sensibilidade do tecido afetado. Portanto, o sievert é usado para medir a dose equivalente e a dose efetiva, não a atividade de uma fonte radioativa.

A alternativa “C” está incorreta, pois o gray é a unidade do Sistema Internacional usada para medir a dose absorvida, ou seja, a quantidade de energia que a radiação transfere para a matéria, geralmente tecido biológico, por unidade de massa. Assim, ele mede a quantidade de radiação que efetivamente penetra e é absorvida por um corpo, mas não mede a atividade da fonte radioativa.

A alternativa “D” está incorreta, pois o curie era tradicionalmente usado para medir a atividade de uma fonte radioativa, equivalente a $3,7 \times 10^{10}$ desintegrações por segundo. No entanto, o curie não faz parte do Sistema Internacional de Unidades (SI), sendo substituído pelo becquerel (Bq). Assim, enquanto o curie é uma medida de atividade, não é a unidade padrão no SI.

A alternativa “E” está incorreta, pois o roentgen é uma unidade que mede a exposição à radiação ionizante, especificamente a quantidade de carga elétrica gerada por raios X ou raios gama em um volume de ar. Ele não mede a atividade de uma fonte radioativa, mas sim a exposição à radiação em termos de ionização do ar.

ASSISTENTE SOCIAL

Questão 44 – Gabarito mantido.

A alternativa “A” está incorreta, pois o correto seria: Os Códigos Profissionais do Serviço Social anteriores a **1986** tendiam a mimetizar a relação entre instituição e exercício profissional. Posteriormente, com o processo de redemocratização da sociedade brasileira, foi possível fomentar um Código de Ética que reconhecesse na autonomia profissional os meios de alterar a correlação de forças no interior das instituições e, ao mesmo tempo, a relação intrínseca entre o projeto de uma profissão para a sociedade e os seus entraves, constrangimentos e desafios postos à sua consecução em virtude da direção societária assumida em tempos de retração dos valores democráticos.

A alternativa “B” está correta, pois está de acordo com o que é apresentado no texto referido no enunciado da questão. Os autores explicam a afirmação evidenciada na alternativa: Se os primeiros Códigos contribuíam com o fortalecimento das instituições, seja no âmbito organizacional, na manutenção desses espaços ou, ainda, na preservação do “bom nome da entidade”, aos poucos foi sendo construída uma intencionalidade de rompimento com a figura do mero agente funcional. Isso fica evidente com a noção de correlação de forças existente no Código de Ética de 1986 e no CEP de 1993, pois enquanto no primeiro sua alteração era um direito do profissional, no seguinte a alteração da correlação de forças surge como um dever.

A alternativa “C” está incorreta, pois o correto seria: Os Códigos de Ética apresentam o dever-ser profissional na sua relação com as instituições empregadoras, com usuários, com as demais profissões, bem como estabelecem a forma como deve ser pautada essa relação no interior do próprio segmento profissional.

A alternativa “D” está incorreta, pois o correto seria: No decorrer da ditadura civil-militar no Brasil (1964 a 1985), o Código de Ética da profissão foi reformulado em dois momentos (1965 e 1975). Em 1986 houve outra reformulação, que trouxe novos referenciais teóricos, diálogo com diferentes áreas de conhecimento e

aproximação aos movimentos sociais, revelando clara confluência da reabertura democrática experimentada pelo Brasil.

A alternativa “E” está incorreta, pois o correto seria: A individualidade emergente nos processos de trabalho cada vez mais coletivos requisita da sociedade capitalista, gradativamente, um tipo de moral vinculada ao trabalho que permita à sociedade legitimar e, ao mesmo tempo, regular certas condutas profissionais. Ou seja, as relações de trabalho precisam ser mediadas, pois a autonomia profissional tem como prerrogativa a prática concreta de seus profissionais e as requisições da sociedade junto a esses sujeitos. Assim, mantém-se o gabarito preliminar.

Questão 50 – Gabarito mantido.

O enunciado solicita a indicação da alternativa incorreta. Dessa forma, a alternativa “D” atende ao que se pede no enunciado, pois é a dimensão técnico-operativa que relaciona-se à autonomia do/a assistente social em seu exercício profissional, ainda que relativa.

Conforme os autores e texto utilizados na questão, a dimensão que melhor se relaciona e dirige-se à autonomia do profissional é a dimensão técnico-operativa, e não a dimensão ético-política.

BIOMÉDICO

Questão 41 – Gabarito mantido.

Considerando uma paciente com idade gestacional de 28 semanas, apresentou os seguintes resultados de exames laboratoriais:

- Glicemia de jejum: 130 mg/dL e Teste de tolerância à glicose oral após 2 horas: 180 mg/dL.

A alternativa CONSIDERA que quaisquer um desses valores acima dos limites considerados já representa uma disglycemia na gestação. Sabe-se que quaisquer um dos parâmetros alterados no TOTG já representa uma comorbidade, mesmo a questão não descreva o valor do teste na primeira hora, a alteração encontrada duas horas após a ingestão de 75 gramas de glicose anidra já se caracteriza uma alteração metabólica mais comum na gestação. Ademais, o edital de abertura expressa que “Considerar-se-á a legislação vigente, incluindo alterações e atualizações, legislações complementares, súmulas, jurisprudência e/ou orientações jurisprudenciais, até a data da publicação deste Edital de Abertura.” Assim, mantém-se o gabarito preliminar.

Questão 50 – Gabarito mantido.

A questão está de acordo com os conteúdos programáticos “Biologia Celular e Molecular. Conceitos básicos de imunologia. Estrutura, função e produção de anticorpos” presentes no edital de abertura. Não incorrendo irregularidades em sua formulação, mantém-se o gabarito preliminar.

ENFERMEIRO

Questão 45 – Gabarito mantido.

Conforme bibliografia recomendada “Manual de Rede de Frio do Programa Nacional de Imunizações 5a ed.” para o controle de temperatura na caixa para transporte, é indicado o uso dos seguintes instrumentos de medição, EXCETO Termômetro de momento, máxima e mínima digital, com cabo extensor.

Quadro 6 Instrumento de medição e aplicações

INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO	CÂMARA FRIA	CÂMARA REFRIGERADA	CAIXA PARA TRANSPORTE	CAIXA DE USO DIÁRIO
Termômetro de momento, máxima e mínima digital, com cabo extensor				
Termômetro de infravermelho com mira a laser				
Data Logger				
Registrador eletrônico frigorífico				
Indicador de congelamento				

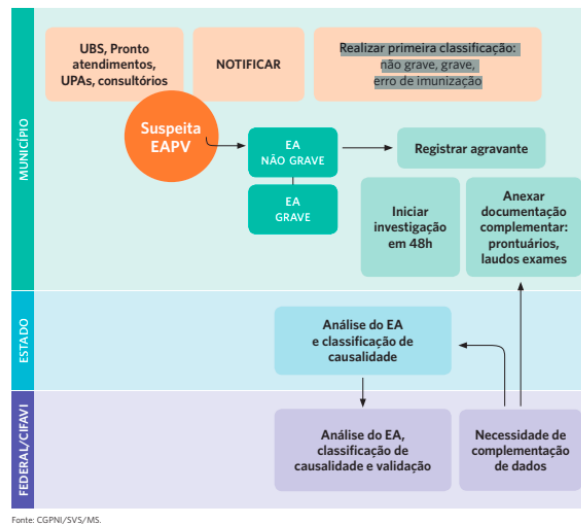
Fonte: PNI.

Assim, mantém-se o gabarito preliminar.

Questão 47 – Gabarito mantido.

Conforme bibliografia recomendada “Manual de vigilância epidemiológica de eventos adversos pós-vacinação 4a ed.” o fluxograma de notificação e investigação de EAPV, a realização da primeira classificação como não grave, grave ou erro de imunização compete a instância Municipal.

Figura 1 - Fluxograma de notificação e investigação de eventos adversos pós-vacinação



Fonte: CGPNI/SVS/MS.

Questão 49 – Gabarito mantido.

Conforme Política Nacional de Humanização (PNH) estabelece, ela estimula a comunicação entre Gestores, Trabalhadores e Usuários, sendo indicada pela alternativa C.

A PNH estimula a comunicação entre gestores, trabalhadores e usuários para construir processos coletivos de enfrentamento de relações de poder, trabalho e afeto que muitas vezes produzem atitudes e práticas desumanizadoras que inibem a autonomia e a corresponsabilidade dos profissionais de saúde em seu trabalho e dos usuários no cuidado de si.

Assim, mantém-se o gabarito preliminar.

ENFERMEIRO ESF

Questão 44 – Gabarito anulado.

Conforme bibliografia recomendada, a distribuição de imunobiológicos nas salas de imunização compreende a instância Local. Porém, em outras páginas, o manual pode dispor de informações que venham a ser compreendidas de forma dúbia, dessa forma, anula-se a questão.

Questão 48 – Gabarito mantido.

Conforme o “Manual de vigilância epidemiológica de eventos adversos pós-vacinação 4a ed.”, a alternativa que preenche corretamente as lacunas, é a letra D, composta pelas frases imunização e vacinação, nessa ordem.

3.2 Imunização e vacinação

“Imunização” significa o emprego de vacinas para a imunização de uma pessoa, incluindo todo o processo desde a produção, transporte, manuseio, até a prescrição e a administração do imunobiológico.

“Vacinação” é o procedimento de administração de uma vacina, isto é, a introdução, no organismo, de antígenos ou de microrganismos vivos atenuados, indutores de imunização, podendo ser bem-sucedida ou não.

Questão 50 – Gabarito mantido.

Conforme bibliografia recomenda “Cadernos de Atenção Básica do Ministério da Saúde: n.23”, durante o acompanhamento pré-natal, quer seja em grupo, quer seja no atendimento individual, é importante dialogar com as mulheres, abordando os seguintes aspectos, EXCETO Planos da gestante com relação ao emprego e qualificação profissional, sendo a afirmativa I incorreta.

Durante o acompanhamento pré-natal, quer seja em grupo, quer seja no atendimento individual, é importante dialogar com as mulheres, abordando os seguintes aspectos:

- Planos da gestante com relação à alimentação da criança;
- Experiências prévias, mitos, crenças, medos, preocupações e fantasias relacionados com o aleitamento materno;
- Importância do aleitamento materno;
- Vantagens e desvantagens do uso de leite não humano;
- Importância da amamentação logo após o parto, do alojamento conjunto e da técnica (posicionamento e pega) adequada na prevenção de complicações relacionadas à amamentação;
- Possíveis dificuldades na amamentação e meios de preveni-las. Muitas mulheres “idealizam” a amamentação e se frustram ao se depararem com a realidade;

Ministério da Saúde | Secretaria de Atenção à Saúde | Departamento de Atenção Básica

- Comportamento normal de um recém-nascido;
- Vantagens e desvantagens do uso de chupeta.

Assim, mantém-se o gabarito preliminar.

Questão 51 – Gabarito mantido.

Conforme bibliografia recomendada “Cadernos de Atenção Básica do Ministério da Saúde: n.32”, são importantes passos para o pré-natal de qualidade na atenção básica, EXCETO, iniciar o pré-natal na Atenção Primária à Saúde até a 6ª semana de gestação (captação precoce), quando o correto seria, iniciar o pré-natal na Atenção Primária à Saúde até a 12ª semana de gestação (captação precoce).

10 Passos para o Pré-Natal de Qualidade na Atenção Básica

- 1° PASSO: Iniciar o pré-natal na Atenção Primária à Saúde até a 12ª semana de gestação (captação precoce)
- 2° PASSO: Garantir os recursos humanos, físicos, materiais e técnicos necessários à atenção pré-natal.
- 3° PASSO: Toda gestante deve ter assegurado a solicitação, realização e avaliação em tempo oportuno do resultado dos exames preconizados no atendimento pré-natal.
- 4° PASSO: Promover a escuta ativa da gestante e de seus(suas) acompanhantes, considerando aspectos intelectuais, emocionais, sociais e culturais e não somente um cuidado biológico: “rodas de gestantes”.
- 5° PASSO: Garantir o transporte público gratuito da gestante para o atendimento pré-natal, quando necessário.
- 6° PASSO: É direito do(a) parceiro(a) ser cuidado (realização de consultas, exames e ter acesso a informações) antes, durante e depois da gestação: “pré-natal do(a) parceiro(a)”.
- 7° PASSO: Garantir o acesso à unidade de referência especializada, caso seja necessário.
- 8° PASSO: Estimular e informar sobre os benefícios do parto fisiológico, incluindo a elaboração do “Plano de Parto”.
- 9° PASSO: Toda gestante tem direito de conhecer e visitar previamente o serviço de saúde no qual irá dar à luz (vinculação).
- 10° PASSO: As mulheres devem conhecer e exercer os direitos garantidos por lei no período gravídico-puerperal.

Assim, mantém-se o gabarito preliminar.

Questão 53 – Gabarito mantido.

De acordo com a bibliografia recomendada “Cadernos de Atenção Básica do Ministério da Saúde: n.33”, são sinais que indicam a necessidade de atenção e encaminhamento da criança ao serviço de referência com urgência, EXCETO respiração acima de 30 movimentos respiratórios por minuto (mrm), quando o correto seria, respiração acima de 60 movimentos respiratórios por minuto (mrm).

Em todas as visitas domiciliares, é fundamental que o profissional de saúde saiba identificar sinais de perigo à saúde da criança. As crianças *menores de 2 meses* podem adoecer e morrer em um curto espaço de tempo por infecções bacterianas graves. São sinais que indicam a necessidade de encaminhamento da criança ao serviço de referência com urgência (AMARAL, 2004):

- Recusa alimentar (a criança não consegue beber ou mamar);
- Vômitos importantes (ela vomita tudo o que ingere);
- Convulsões ou apneia (a criança fica em torno de 20 segundos sem respirar);
- Frequência cardíaca abaixo de 100bpm;
- Letargia ou inconsciência;
- Respiração rápida (acima de 60mrm);
- Atividade reduzida (a criança movimenta-se menos do que o habitual);
- Febre (37,5°C ou mais);

Assim, mantém-se o gabarito preliminar.

MÉDICO DE SAÚDE DA FAMÍLIA

Questão 41 – Gabarito mantido.

A VPP23 não está disponível para todos os idosos e segundo a SBIM 2022-23: “Se a segunda dose de VPP23 foi aplicada antes dos 60 anos, está recomendada uma terceira dose depois dessa idade, com intervalo mínimo de cinco anos da última dose.” Assim, mantém-se o gabarito preliminar.

Questão 42 – Gabarito anulado.

A questão apresenta vícios de origem, que podem induzir os candidatos ao erro, constando uma contradição no comando do seu enunciado, razão pela qual, está anulada.

Questão 43 – Gabarito mantido.

O quadro é típico de estenose aórtica grave, com indicativos que apontam para o melhor cuidado clínico possível. A melhor resposta para a solução mais cuidadosa é justamente o encaminhamento para a Hospitalização, tendo em vista que o paciente vem com piora progressiva e síncope. Conforme a Diretriz de valvulopatias da SBC de 2020: “Pacientes com EAo importante e dispneia, angina ou síncope têm indicação inequívoca de intervenção.” Assim, mantém-se o gabarito preliminar.

Questão 44 – Gabarito mantido.

A paciente em tela não apresenta indicação clínica absoluta para densitometria óssea com as informações trazidas e não há necessidade de repetição do Papanicolau no intervalo de 12 meses; a mamografia tem indicação a despeito do exame físico. Deste modo, fica mantido o gabarito da questão, letra E, pois as assertivas apresentadas são incorretas. Assim, mantém-se o gabarito preliminar.

Questão 45 – Gabarito alterado para letra A.

O enunciado da questão solicita quais afirmativas estão corretas e apenas as afirmativas I e II são corretas. Dessa forma, o gabarito deve ser alterado para letra A.

Questão 48 – Gabarito mantido.

O diagnóstico e o tratamento do hipotireoidismo em idosos depende da persistência da elevação do valor de TSH. No caso temos apenas 1 medição. Assim, mantém-se o gabarito preliminar.

Questão 49 – Gabarito mantido.

A paciente está com quadro de instabilidade respiratória, com suspeita de TEP e indicação de acionamento do SAMU, uma vez que o contexto é a atenção primária de saúde. Assim, mantém-se o gabarito preliminar.

Questão 50 – Gabarito mantido.

Deve-se estimular a amamentação apesar de gastroenterite materna; a translação está descrita de maneira adequada e as opções de antibioticoterapia estão adequadas conforme recomendações do MS, Telessaúde/UFRGS de 2020. Assim, mantém-se o gabarito preliminar.

Questão 54 – Gabarito mantido.

Espera-se que a dosagem do ácido metilmalônico esteja alta na deficiência de vitamina B12. O nível acima de 400 descarta deficiência, e os níveis intermediários entre 200 e 300 podem demandar outros exames complementares.

As diversas recomendações sobre níveis de vitamina b12 colocam entre 200 e 260 o limite para deficiência. Assim, mantém-se o gabarito preliminar.

Questão 56 – Gabarito mantido.

A apixabana para quem tem TFGe acima de 50 é na dosagem de 5 mg 2x ao dia; A resposta para Rivaroxabana seria 20 mg e Edoxabana 60 mg. Assim, mantém-se o gabarito preliminar.

Questão 59 – Gabarito mantido.

O sistema de distribuição de vouchers afeta diversos princípios do SUS (eficiência, participação popular), no entanto, o mais prejudicado. É o da equidade, no qual as pessoas com necessidades mais complexas deixariam de receber cuidados especializados, uma vez que a distribuição do valor do voucher desvincula o indivíduo e suas características. Assim, mantém-se o gabarito preliminar.

PSICÓLOGO

Questão 41 – Gabarito mantido.

Conforme a autora, apresentada no enunciado da questão, “são depressores do SNC Depressores ou psicolépticos são fármacos que diminuem ou inibem a atividade do sistema nervoso central. Fazem com que as pessoas fiquem “lentas”, “desligadas”. Geralmente estão associados a alguma ação analgésica. Exemplos: álcool, tranquilizantes ou calmantes, soníferos, inalantes, solventes (cola de sapato, tinta, removedores) e opiláceos (morfina).” Posto isso, a última assertiva apresentada no enunciado da questão é Verdadeira, e a sequência correta do preenchimento dos parênteses é F – V – V – V – V, contemplado pela alternativa de letra A, ficando mantido o gabarito da questão.

Questão 42 – Gabarito mantido.

O enunciado da questão solicita que sejam analisados assertivas, considerando os conceitos do termo ESQUIZOFRENIA. Dessa forma, a última assertiva que apresenta “Estudos em cérebro de esquizofrênicos post mortem demonstram que ocorre atrofia do córtex e aumento dos ventrículos funcionais” é Falsa, pois, sendo *ipsis literis* conforme a autora utilizada no enunciado da questão: “Estudos em cérebros de esquizofrênicos *post mortem* demonstram que ocorre atrofia do córtex cerebral e aumento dos ventrículos cerebrais.”

Estando em desacordo ao conceito adequado, uma vez que não procede a definição de “ventrículos funcionais”, a assertiva permanece Falsa, e a sequência correta do preenchimento dos parênteses é contemplada pela alternativa de letra E, ficando mantido o gabarito da questão.

Questão 43 – Gabarito mantido.

O enunciado da questão é claro ao solicitar que seja feito a correspondência dos itens apresentados de acordo com Cunha (2007), na ordenação metodológica do exame do estado mental no livro *Psicodiagnóstico*. O item 2 que se refere à *Afetividade*, só poderia ser vinculado ao conceito de “a necessidade é o ponto de partida”, conforme autora mencionada. Não cabendo analogias extensivas, ou deturpações das interpretações, uma vez que, o referido conceito não pode ser vinculado a outra opção apresentada, a não ser a essa, ainda que objetivamente descrita. Diante do exposto, a sequência correta do preenchimento dos parênteses é apresentada pela alternativa de letra C, ficando mantido o gabarito da questão.

Questão 44 – Gabarito mantido.

O enunciado da questão solicita que sejam relacionadas colunas contendo o tema validade de medidas que foram agrupadas em três categorias. A categoria elencada nº 1 é a “*Validade relacionada a conteúdo*”, que corresponde a duas das assertivas apresentadas. Importante destacar que, conforme o autor, “A validade de conteúdo não é determinada estatisticamente, não é expressa por um coeficiente de correlação, mas sim resulta do julgamento de diferentes juízes ou pessoas de reconhecido saber na área da atitude ou traço que está sendo medido. Esses juízes analisam a representatividade dos itens em relação aos conceitos e à relevância dos objetivos a medir. Os juízes devem julgar e/ou identificar comportamentos relevantes e, também, identificar se as áreas do conteúdo em questão foram representativamente amostradas. (P. 163)”

Ressalta-se que a obra mencionada no enunciado da questão serve como fonte norteadora para a compreensão do conceito apresentado, ainda assim, a banca possui autonomia para apresentar trechos do conceito de forma objetiva, não tendo a obrigatoriedade de transcrever a obra na assertiva. Não havendo erro na definição apresentada, fica mantido o gabarito da questão e a alternativa que corresponde a sequência correta é a letra C.

Questão 46 – Gabarito alterado para letra D.

Dentre as assertivas apresentadas para análise, a que consta:

“() São técnicas para modificar as crenças centrais: Role-play crença/esquema, Experimentos comportamentais e Continuum cognitivo, entre outros.” É Falsa, pois, “Role-play racional-emocional, Agir “como se”, Experimentos comportamentais, Continuum cognitivo” é o conceito adequado. Deste modo, a sequência correta do preenchimento dos parênteses é V – V – V – F – V, contemplado pela alternativa de letra D, ficando alterado o gabarito da questão.

Questão 47 – Gabarito mantido.

De acordo com o comando elucidado no enunciado da questão e a referida obra mencionada, a segunda assertiva apresentada é **FALSA**, pois ela apresenta a junção de duas técnicas diferentes, sendo essas: **Rotulação de inferências imprecisas ou distorções** e **Registro, planilha e/ou representação gráfica de pensamentos durante a sessão das conexões cognitivas**.

O conceito apresentado na assertiva, refere-se ao “Registro, planilha e/ou representação gráfica de pensamentos durante a sessão das conexões cognitivas” e não como constou, razão pela qual está incorreta.

Deste modo, a sequência correta do preenchimento dos parênteses é F – F – V – V – F, contemplada pela letra D, ficando mantido o gabarito da questão.

Questão 48 – Gabarito mantido.

Analisando as assertivas uma a uma, conforme Dumas (2011) aponta no livro “Psicopatologia da infância e da adolescência”, vemos que:

A primeira é *Falsa*, pois sobre *Capacidades intelectuais*, variam de uma Inteligência superior a um retardo mental grave.

A segunda é *Falsa*, pois o *Retardo mental* ocorre em mais de 60% de casos, e não 30% como constou.

A terceira é *Falsa*, pois o autor define a *Idade de início* maior do que postula a assertiva, pois o desenvolvimento de uma criança de até os dois anos diferencia-se muito de até 3 anos de idade, (p. 158). A assertiva não pode ser considerada correta, pois ela não contempla o ciclo adequado para diagnóstico, sendo este até os 03 anos de idade.

A quarta assertiva é *Falsa*, pois para Status social, observa-se nas famílias de todas as camadas sociais e não só nas camadas sociais mais baixas, como constou.

A última assertiva é *Verdadeira*, pois sobre *Saúde mental de outros membros da família* a probabilidade de autismo é mais elevada do que na população geral.

Deste modo, o correto preenchimento dos parênteses é “F – F – F – F – V”, conforme constou no gabarito preliminar, não cabendo analogias extensivas ou deturpações das informações apresentadas, a fim de benefícios próprios, para que haja alterações nas interpretações. A resposta correta está contemplada pela alternativa de letra A, ficando mantido o gabarito da questão.

Questão 50 – Gabarito mantido.

A última assertiva a ser julgada como Verdadeira ou Falsa, conforme o enunciado da questão solicita, é **FALSA**, pois, a meta do tratamento para TPD segundo o autor citado é “desenvolver estratégias para promover a independência ao invés de interdependência e os relacionamentos sociais apropriados”, ou seja, a banca trocou a palavra independência por interdependência, que tem outro sentido, portanto, fica incorreta a assertiva apresentada.

Deste modo, a sequência correta do preenchimento dos parênteses é F – V – V – V – F, contemplada pela alternativa de letra E, ficando mantido o gabarito da questão.

Questão 51 – Gabarito anulado.

De acordo com Erickson, em Estágios Psicossociais, *confiança versus desconfiança básica* é o estágio adequado apresentado pelo autor, e não como constou na quarta assertiva. Não havendo alternativa que a contemple a sequência correta, fica anulado o gabarito da questão.

Questão 54 – Gabarito mantido.

A primeira assertiva para análise é *verdadeira*, pois *ipsis litteris* ao autor: **Saúde mental de outros membros da família**: Probabilidade de esquizofrenia é mais elevada do que na população geral.

Já a última assertiva é *falsa*, pois *ipsis litteris* ao autor: **Idade de início da esquizofrenia**: Não antes de 5 anos, ao invés de “não antes de 8 anos”, como constou. Deste modo, a sequência correta do preenchimento dos parentes é V – F – F – V – F, contemplado pela alternativa de letra E, ficando mantido o gabarito da questão.

Questão 55 – Gabarito mantido.

A segunda assertiva é verdadeira, pois o que “estuda o comportamento observável” é a perspectiva da teoria da aprendizagem.

Já a quarta assertiva é falsa, pois “a teoria que considera as bases evolucionistas do comportamento” na sua perspectiva é a teoria etológica e não da aprendizagem, como constou. Importante destacar que o enunciado trata das perspectivas que subjazem as influentes teorias e a pesquisa sobre desenvolvimento humano. Deste modo, a sequência correta do preenchimento dos parênteses é F – V – F – F – F, contemplada pela alternativa de letra A, ficando mantido o gabarito da questão.

Questão 56 – Gabarito mantido.

A primeira assertiva é falsa, porque “Lembranças intrusivas: são aquelas que insistem em invadir a mente, mesmo nos períodos de relaxamento (por exemplo, a imagem do assaltante)”. Por mais que se esforce, a pessoa não consegue se livrar delas, são sintomas de “Sintomas de revivência” e não de *recolhimento* como constou.

A segunda assertiva é falsa, porque a “Incapacidade de recordar toda a cena de violência”, alguns momentos são apagados da memória, sendo um “Sintoma de entorpecimento” e não de hiperestimulação como constou.

A terceira assertiva é falsa, porque “Esforço para evitar pensamentos e sentimentos ligados ao trauma” não faz parte de “Sintomas de recolhimento” e sim dos “Sintomas de entorpecimento”.

A quarta assertiva é verdadeira, porque a Tentativa de manter distância de atividades, locais ou pessoas associados ao trauma são “Sintomas de entorpecimento”.

E, a última assertiva é falsa, porque “São sintomas de TEPT: Sintomas de revivência e *não de recolhimento*, Sintomas de entorpecimento e Sintomas de hiperestimulação.

Deste modo, a sequência correta do preenchimento dos parênteses é F – F – F – V – F, contemplada pela alternativa de letra A, ficando mantido o gabarito da questão.

Questão 58 – Gabarito mantido.

No enunciado da questão, foi solicitado que os candidatos relacionassem as colunas que continham as definições das 5 categorias apresentadas, sendo essas: 1) Atenção Básica em Saúde; 2) Atenção Psicossocial Especializada; 3) Atenção de Urgência e Emergência; 4) Atenção Residencial de Caráter Transitório e 5) Atenção Hospitalar. A seguir, consta a definição de cada uma delas, onde o trecho sublinhado é a parte transcrita na questão:

1) **Atenção Básica em Saúde:** A Unidade Básica de Saúde como ponto de atenção da Rede de Atenção Psicossocial tem a responsabilidade de desenvolver ações de promoção de saúde mental, prevenção e cuidado dos transtornos mentais, ações de redução de danos e cuidado para pessoas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, compartilhadas, sempre que necessário, com os demais pontos da rede.

02) **Atenção psicossocial especializada:** Os CAPS são apresentados como único ponto de atenção psicossocial especializada.

03) **Atenção de urgência e emergência:** Os pontos de atenção da Rede de Atenção às Urgências – SAMU 192, Sala de Estabilização, UPA 24 horas, as portas hospitalares de atenção à urgência/pronto-socorro, Unidades Básicas de Saúde, entre outros – são responsáveis, em seu âmbito de atuação, pelo acolhimento, classificação de risco e cuidado nas situações de urgência e emergência (...)

04) **Atenção residencial de caráter transitório:** Pontos de atenção: a) A Unidade de Acolhimento b) Serviços de Atenção em Regime Residencial, dentre os quais Comunidades Terapêuticas

05) **Atenção hospitalar Pontos de atenção:** a) Enfermaria especializada b) O Serviço Hospitalar de Referência [realiza] por meio de internações de curta duração, para usuários de álcool e/ou outras drogas, em situações assistenciais que evidenciem indicativos de ocorrência de comorbidades de ordem clínica e/ou psíquica (...)

Diante das definições apresentadas e a disposição das assertivas, a sequência correta do preenchimento dos parênteses só poderia ser 5 – 2 – 3 – 1 – 4, letra E, conforme constou no gabarito preliminar, ficando mantida a questão.

Questão 60 – Gabarito mantido.

No enunciado da questão, foi solicitado que os candidatos relacionassem as colunas contendo as definições de cinco esquemas iniciais mal-adaptativos, baseados em Young, nos quais, apresentamos os conceitos abaixo:

01 - PRIVAÇÃO EMOCIONAL

Expectativas de que o desejo de ter um grau adequado de apoio emocional não será satisfeito pelos outros. As três formas mais importantes de privação são:

a) *Privação de cuidado:* ausência de atenção, afeto, carinho ou companheirismo.

b) *Privação de empatia:* ausência de compreensão, escuta, de uma postura aberta ou compartilhamento mútuo de sentimentos.

c) *Privação de proteção:* ausência de força, direção ou orientação por parte de outros.

02 - DEFECTIVIDADE/VERGONHA

A sensação de ser imperfeito, mau, indesejado, inferior ou inválido em aspectos importantes, ou de não merecer ser amado por pessoas significativas quando se está em contato com elas. Pode envolver hipersensibilidade à crítica, rejeição e postura acusatória; constrangimento, comparações e insegurança quando se está junto de outros ou vergonha dos defeitos percebidos. Essas falhas podem ser *privadas* (como egoísmo, impulsos de raiva, desejos sexuais inaceitáveis) ou *públicas* (como aparência física indesejável, inadequação social).

03 - EMARANHAMENTO/SELF NÃO DESENVOLVIDO

Envolvimento emocional e intimidade em excesso com uma ou mais pessoas significativas (com frequência, os pais) à custa da individualização plena ou do desenvolvimento social normal. Muitas vezes, envolve a crença de que ao menos um dos indivíduos emaranhados não consegue sobreviver ou ser feliz sem o apoio constante do outro. Também pode incluir sentimentos de ser sufocado por outras pessoas, fundido com elas OU de insuficiente identidade individual. Com frequência, é vivenciado como uma sensação de vazio e desajeitamento, de não ter direção ou, em casos extremos, questionar a própria existência.

04 - AUTOCONTROLE/AUTODISCIPLINA INSUFICIENTES

Dificuldade geral ou recusa a exercer autocontrole e tolerância à frustração com relação aos próprios objetivos ou a limitar a expressão excessiva das próprias emoções e impulsos. Em sua forma mais branda, o paciente apresenta ênfase exagerada na *evitação do desconforto*: evitando dor, conflito, confrontação e responsabilidade ou exaustão à custa de realização pessoal, comprometimento ou integridade.

05 - ABANDONO/INSTABILIDADE

Instabilidade ou *falta de confiabilidade* percebida dos que estão disponíveis para estabelecer apoio e conexão. Envolve a sensação de que as pessoas significativas não serão capazes de continuar dando apoio emocional, conexão, força ou proteção concreta, porque são emocionalmente instáveis e imprevisíveis (p. ex., surtos de raiva), não confiáveis ou não estão presentes de forma estável; porque vão morrer de uma hora para outra ou porque abandonarão o paciente por uma pessoa melhor.

Diante das definições apresentadas, conforme o autor, a sequência correta do preenchimento dos parênteses é 2 – 5 – 4 – 3 – 1, contemplado pela alternativa de letra C, ficando mantido o gabarito da questão.

PROFISSIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA

Questão 43 – Gabarito mantido.

A logística de transporte em eventos esportivos tem como principal objetivo garantir que os atletas, o público e outros envolvidos cheguem ao local no horário previsto. Neste sentido, a pontualidade é essencial para evitar atrasos que possam comprometer o andamento das competições e prejudicar a experiência de todos os participantes.

Questão 49 – Gabarito alterado para letra B.

Para o correto preenchimento das lacunas, deve-se considerar as seguintes relações: **Jogos de equipe recreativos** estão associados ao **desenvolvimento social**, pois promovem a interação entre os participantes, a cooperação e o trabalho em equipe.

Meditação guiada proporciona principalmente **relaxamento mental**, sendo uma prática voltada para reduzir o estresse e aumentar o bem-estar.

Atividades de exploração ao ar livre oferecem um sentido de **aventura e exploração**, envolvendo descoberta, contato com a natureza e desafios físicos.

Oficinas de artes manuais estão diretamente ligadas à **criatividade e expressão**, permitindo que os participantes criem e se expressem de forma artística e pessoal.

Logo, a sequência correta, que preenche a segunda coluna, é 2-1-4-3, contemplado pela alternativa de letra B, razão pela qual fica alterado o gabarito da questão.

Questão 50 – Gabarito mantido.

A atividade motora adaptada envolve uma série de contextos, não se limitando a modalidades específicas como basquete em cadeira de rodas ou canoagem. O item menciona que a inclusão de pessoas com deficiência requer adaptações tanto no ambiente quanto nos equipamentos, o que reflete a realidade de várias modalidades, onde adaptações são feitas tanto nos equipamentos (cadeiras de rodas, próteses, etc.) quanto no ambiente físico (acessibilidade, condições de segurança).

Em muitas modalidades, o ambiente precisa ser adaptado para garantir a acessibilidade e segurança de todos os participantes. Mesmo que a quadra de basquete ou o local da canoagem não exija mudanças em suas dimensões, o ambiente precisa ser preparado de maneira inclusiva, com rampas de acesso, sinalização apropriada, piso antiderrapante ou mesmo condições de iluminação que atendam às necessidades específicas dos participantes com deficiência. Isso implica que o ambiente pode sofrer ajustes, mesmo que não sejam mudanças estruturais ou nas dimensões do local. A questão, por não mencionar um esporte específico, adota uma abordagem geral, que reflete a ideia de que a inclusão de pessoas com deficiência em atividades físicas, de maneira ampla, exige adaptações tanto no ambiente quanto nos equipamentos. Esta é uma premissa fundamental da atividade motora adaptada, que busca a integração completa dos participantes em diversas modalidades. Mesmo em esportes onde o ambiente físico não sofre alterações estruturais (como no basquete), o conceito de "ambiente" pode se referir à acessibilidade do entorno, às facilidades e às condições de segurança para os participantes.

Deste modo, o correto preenchimento dos parênteses que apresentam as assertivas se dá pela sequência F - V - F - V, contemplada pela alternativa de letra A, ficando mantido o gabarito da questão.

Questão 54 – Gabarito mantido.

A questão pergunta especificamente sobre o principal substrato energético utilizado pelos músculos durante um exercício de alta intensidade e curta duração, sem entrar em detalhes sobre a fase exata do exercício ou o nível de treinamento do indivíduo. O enunciado está formulado de maneira geral, e para a maioria dos candidatos, as informações fornecidas são suficientes para identificar que, de maneira geral, o glicogênio muscular é o principal substrato energético utilizado em atividades dessa natureza. Embora estudos mostrem que o lactato pode ser utilizado como fonte de energia, especialmente em indivíduos treinados, ele não é considerado o principal substrato energético durante a corrida de 800 metros. O lactato é, antes de tudo, um subproduto da glicólise anaeróbica, e sua utilização como fonte de energia ocorre principalmente em fases posteriores do exercício e durante a recuperação. No contexto de uma prova de curta duração e alta intensidade, o corpo depende predominantemente da rápida mobilização de glicogênio muscular para gerar energia. A corrida de 800 metros envolve predominantemente a glicólise anaeróbica, que utiliza o glicogênio muscular como principal fonte de energia para gerar ATP de maneira rápida. Durante esse processo, o lactato é produzido, mas não atua como a fonte primária de energia durante o exercício de curta duração. O lactato é produzido durante o exercício intenso, mas isso não significa que ele seja o principal substrato energético. Ele é oxidado e utilizado em maior grau por indivíduos treinados, mas a fonte inicial de energia continua sendo o glicogênio muscular. Estudos mencionados pelo candidato referem-se a mecanismos de utilização do lactato em fases mais avançadas do metabolismo energético, não diretamente no contexto inicial do exercício de curta duração e alta intensidade, como a corrida de 800 metros. A literatura sobre fisiologia do exercício, inclusive em indivíduos treinados, sustenta que o glicogênio muscular é o principal substrato para exercícios de alta intensidade e curta duração. Em provas como a de 800 metros, o corpo utiliza rapidamente suas reservas de glicogênio através da glicólise anaeróbica, o que confirma a correção da alternativa B glicogênio muscular, ficando mantido o gabarito da questão.

Questão 56 – Gabarito mantido.

A questão é clara no que se pede e possui apenas a alternativa B como correta. Cabe destacar que, com base nas Diretrizes de Atenção à Pessoa com Paralisia Cerebral do Ministério da Saúde, a paralisia cerebral atáxica caracteriza-se por um distúrbio na coordenação dos movimentos voluntários, resultando em uma marcha com base de sustentação alargada e tremores intencionais, causados por disfunção no cerebelo. Esses sintomas afetam a precisão e a estabilidade dos movimentos, mas não envolvem movimentos involuntários, conforme descrito nas diretrizes. A alternativa A, ao mencionar movimentos involuntários e descoordenados, descreve características mais associadas à paralisia cerebral coreoatetóide, que resulta de distúrbios nos gânglios da base, responsáveis pelos movimentos involuntários. A paralisia cerebral atáxica, por outro lado, afeta exclusivamente a coordenação de movimentos voluntários, não envolvendo a presença de movimentos involuntários. Dessa forma, a alternativa A não reflete corretamente as características da paralisia cerebral atáxica, e por isso não pode ser considerada correta. Assim, mantém-se o gabarito preliminar, letra B.

Questão 58 – Gabarito alterado para letra D.

A promoção da saúde envolve diferentes níveis de atenção, cada um com funções específicas para garantir o bem-estar da população. No nível primário de atenção à saúde, o foco está na prevenção de doenças e promoção da saúde, com ações como vacinação, educação em saúde, e controle de doenças crônicas. Por isso, a primeira afirmação, que diz que "o nível primário de atenção à saúde foca na prevenção de doenças e na promoção da saúde, com ações como vacinação e educação em saúde", é *Verdadeira*.

O nível secundário de atenção à saúde oferece atendimento especializado, como consultas com cardiologistas e a realização de exames diagnósticos complementares, que dão suporte ao atendimento realizado no nível primário. Assim, a segunda afirmação, "o nível secundário de atenção à saúde é caracterizado por atendimentos especializados, como consultas com cardiologistas e exames diagnósticos", também é *Verdadeira*.

Já o nível terciário de atenção é voltado para atendimentos de alta complexidade, como internações hospitalares, cirurgias e tratamentos intensivos. Ele não é focado exclusivamente em reabilitação de condições crônicas ou de longa duração, como afirma a terceira proposição. Por isso, a afirmação "o nível terciário de atenção à saúde é voltado principalmente para a reabilitação e recuperação de condições crônicas ou de longa duração" é *Falsa*.

Por fim, o nível primário de atenção não se destina apenas ao tratamento de doenças agudas, mas também engloba a prevenção e promoção de saúde em larga escala. Portanto, a quarta afirmação, "o nível primário de atenção à saúde é destinado apenas ao tratamento de doenças agudas e não abrange a prevenção", é *Falsa*.

Deste modo, o correto preenchimento dos parênteses que apresentam as assertivas se dá pela sequência V - V - F - F, contemplada pela alternativa de letra D, ficando alterado o gabarito da questão.

Santa Maria/RS, 15 de outubro de 2024.

Jorge Cladistone Pozzobom
Prefeito Municipal