



RESPOSTAS AOS RECURSOS QUANTO A PUBLICAÇÃO DO GABARITO PRELIMINAR – AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

O Instituto de Acesso à Educação, Capacitação Profissional e Desenvolvimento Humano - Instituto Access, responsável pela organização e coordenação do Processo Seletivo Público da Prefeitura Municipal de Cariacica/ES, no uso das atribuições concedidas pelo Edital Nº 1/2023, de 27 de setembro de 2023, vem, após a verificação de regularidade, apresentar:

1. Candidatos recorrentes:

INSCRIÇÃO	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	EMPREGO PÚBLICO
20034	ALINE BARBOSA DOS SANTOS RODRIGUES	Agente Comunitário de Saúde
23444	ANDRESSA DE OLIVEIRA	Agente Comunitário de Saúde
23414	DULCIA CÂNDIDO DA SILVA PEREIRA	Agente Comunitário de Saúde
20327	ELISANGELA CARNEIRO FIGUEIRA FREITAS	Agente Comunitário de Saúde
22491	GENECI GOMES RIBEIRO	Agente Comunitário de Saúde
23779	JEAN COSTA MENDES	Agente Comunitário de Saúde
21113	JOSÉ ETEVALDO DE CAMPOS	Agente Comunitário de Saúde
23899	KAROLINY TRANHAGO PALMIERI	Agente Comunitário de Saúde
20419	LUAN GONCALVES DO NASCIMENTO	Agente Comunitário de Saúde
20393	LUANA DA PENHA BUTESEKE DE SOUZA	Agente Comunitário de Saúde
20300	LUCAS FREITAS AGUIONÇO	Agente Comunitário de Saúde
20637	MARCILENE DOS SANTOS	Agente Comunitário de Saúde
22505	MARIA JULIA OLIVEIRA AMOR DIVINO	Agente Comunitário de Saúde
20567	PATRICIA DE ASSIS LOPES LIMA	Agente Comunitário de Saúde
20499	PAULO HENRIQUE CAMILO DE OLIVEIRA	Agente Comunitário de Saúde
20726	SÔNIA PEREIRA DO NASCIMENTO	Agente Comunitário de Saúde
21264	YASMIM DA COSTA DE MARTIN	Agente Comunitário de Saúde
20713	ZELIA CORREA MUNIZ	Agente Comunitário de Saúde

2. Da análise e Fundamentos.

Agente Comunitário de Saúde

Questão 3

O pronome resgata as flores citadas anteriormente no texto. Como há a referência a um elemento presente no discurso, anteriormente citado, o papel é anafórico.

Recurso indeferido. Gabarito mantido.

Questão 5

Em "autofecundação", ocorreu processo de derivação prefixal, uma vez que "auto" é prefixo, e não radical.

Recurso indeferido. Gabarito mantido.

Questão 9

Recurso sem fundamentação e/ou pedido.

Recurso improcedente.

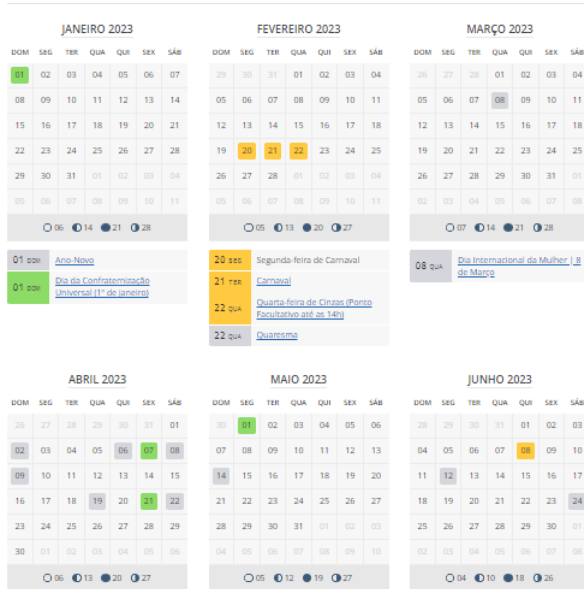
Questão 15

Em "sexualmente", em seu processo de formação, de "sexo", há o acréscimo de um sufixo (-al), formando "sexual", e depois novo sufixo (-mente).

Recurso indeferido. Gabarito mantido.

Questão 22

Com a descrição do ano apresentada, basta fazer a montagem do calendário a partir do dia 1º de janeiro. Um exemplo que se encaixa perfeitamente é o ano de 2023, como demonstrado abaixo:



Recurso indeferido. Gabarito mantido.

Questão 24

Na sequência CCMLL, ocupando os 94 bombons, são 18 fileiras completas (18X5) e uma incompleta, com somente um bombom de laranja. Cada fileira tem dois bombons de laranja. Logo, $18 \times 2 = 36 + 1 = 37$.

Recurso indeferido. Gabarito mantido.

Questão 28

A questão pergunta não o total de maçãs, mas somente a quantidade de maçãs brancas.

Nas maçãs brancas, segue-se o padrão n^2 , logo $11^2 = 121$.

Recurso indeferido. Gabarito mantido.

Questão 29

A relação de $\frac{3}{4}$ entre as idades vai ocorrer quando um tiver 9 anos e outro 12.

Observe:

$$X - y = 3 - x \text{ é André}$$

$$3x - 3y = 9$$

$$Y = 9$$

$$X = 3 + y = 12$$

$$y/x = \frac{3}{4}$$

$$3x = 4y$$

$$9 = 12$$

$$9/12 = \frac{3}{4}$$

Recurso indeferido. Gabarito mantido.

Questão 31

As normas técnicas de promoção, proteção ou prevenção e recuperação da saúde regulamentações essenciais que orientam as ações para melhorar a qualidade de vida das pessoas e obter um sistema de saúde eficiente e abrangente (BRASIL, 2009).

A promoção da saúde busca educar a partir de ações que incentivem hábitos saudáveis para prevenir o surgimento de doenças; a prevenção da saúde visa através de ações como vacinação, rastreamento de doenças, controle de fatores de risco etc. evitar que as doenças se manifestem ou minimizar seus impactos; a recuperação da saúde tem o objetivo de restaurar a saúde e melhorar a qualidade de vida dos pacientes após a ocorrência de doenças por meio de ações como tratamentos, reabilitações etc. (MELO, 2015).

O planejamento e controle das ações de saúde referem-se a processos gerenciais, que elaboram, gerenciam e operacionalizam as estratégias desenhadas, objetivando alcançar metas específicas; o controle e avaliação são

inerentes ao processo, permitindo o monitoramento e avaliação do desempenho das ações implementadas (MELO, 2015)

Nesse sentido verifica-se que, os resultados obtidos com as ações de planejamento e controle em saúde estão diretamente relacionados às políticas de saúde implantadas, enquanto as normas técnicas resultam das metas traçadas no planejamento, sendo instrumentos de diferente natureza e objetivo.

Recurso indeferido. Gabarito mantido.

Questão 35

No que tange ao questionamento acerca da questão em voga, ressalta-se inicialmente que a palavra "prioritário" tem como sinônimos preferencial, primeiro, primaz, primado, primacial (DICIONÁRIO AURÉLIO, 2020).

O início da assertiva sem o trecho "a responsabilização é fundamental para a [...]", não gera prejuízo à ideia, tendo em vista que se aborda o fato da Atenção Básica como contato e entrada preferencial da rede de atenção.

No texto apresentado, há o trecho "[...] da Atenção Básica como contato e porta de entrada preferencial da rede de atenção, primeiro atendimento às urgências/emergências, [...]", o que denota seu caráter "prioritário".

O fato da rede ser organizada em níveis de complexidade e o paciente poder entrar sem passar pela Atenção Básica não retira seu caráter prioritário ou preferencial, mantendo sua coerência uma vez que, considerando a estrutura por níveis, ela é o primeiro deles.

Recurso indeferido. Gabarito mantido.

Questão 37

O Agente Comunitário de Saúde precisa identificar e compreender a formação, a organização e o funcionamento das famílias da sua área de abrangência, e são informações que auxiliam na identificação: grau de parentesco entre os membros da família; membros agregados; função de cada membro na família na divisão do trabalho doméstico, na divisão das despesas, na identificação daquele que é o alicerce emocional e espiritual; valores, preconceitos, costumes e religiosidade, principalmente os que podem interferir no cuidado com a saúde; conflitos entre os membros da família e como são resolvidos; tipos de trabalho de seus membros; papel do homem e da mulher na família; quem exerce o papel de liderança na família; se todos os membros são portadores de documentos que consolidem sua cidadania (Certidão de Nascimento, CPF, RG, CTPS, etc.) (BRASIL, 2009a)

São coletadas outras informações referentes à saúde, violência familiar, pessoa com deficiência, dentre elas, sobre a renda familiar, cujo objetivo é de coletar dados para pesquisas e possibilitar o requerimento de benefícios como Bolsa-Família e Benefício de Prestação Continuada (SUAS) (BRASIL, 2009b).

Entretanto, o enunciado da questão solicita que se identifique a alternativa que não contribui para o entendimento da organização e funcionamento familiar, ou seja, como grupo social como a família se forma e se organiza em sua rotina, para tal, questões relacionadas à renda, endividamento ou patrimônio não são dadas que possibilitam a análise.

Recurso indeferido. Gabarito mantido.

Questão 38

De acordo com a Lei nº. 8.742/1993: "Art. 20. O benefício de prestação continuada é a garantia de um salário-mínimo mensal à pessoa com deficiência e ao idoso com 65 (sessenta e cinco) anos ou mais que comprovem não possuir meios de prover a própria manutenção nem de tê-la provida por sua família".

Recurso indeferido. Gabarito mantido.

Questão 40

A regra de proteção do Bolsa-Família assegura que o beneficiário não perderá o auxílio, caso a renda média por pessoa da família for até o valor de R\$ 706,00 ele passará a receber metade do benefício.

Na assertiva apresentada, é afirmado que "[...] ele não perderá o benefício, podendo continuar no programa por até 24 meses, contados a partir da atualização cadastral da nova renda familiar".

Verifica-se que, não há afirmação de que irá continuar caso consiga uma renda no valor estipulado.

Recurso indeferido. Gabarito mantido.

Questão 42

De acordo com a alternativa "(C) com o aparecimento do primeiro dente, inicia-se a fase do uso da escova dental, que deverá ser de cabeça pequena e as cerdas arredondadas e macias, o uso de pasta de dente é indicado apenas quando a criança tiver capacidade de cuspir". Dessa forma conforme o texto verifica-se que é apresentada uma indicação, sugestão e não uma afirmação de que "não se deve usar pasta de dente antes da criança cuspir", estando correta.

A partir do nascimento do primeiro dente é indispensável utilizar uma escova de dente pequena de cerdas macias, com o uso de pequena quantidade (menos de um grão de arroz) de creme dental com flúor. Enquanto a criança possuir apenas dentes de leite, recomenda-se escová-los com creme dental com flúor pelo menos duas vezes ao dia, normalmente após cada refeição, além disso, é preciso supervisionar a quantidade de creme dental a ser utilizada e deve-se cuidar para que ela não engula a espuma que se forma durante a escovação. O creme dental deve ser mantido fora do alcance das crianças (MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2023).

A única alternativa incorreta é a "B) a gengiva deve ser limpa utilizando um tecido higienizado e umedecido em água filtrada ou fervida, misturada com água boricada em temperatura ambiente", tendo em vista a capacidade de intoxicação do produto.

Recurso indeferido. Gabarito mantido.

Questão 45

As informações que o agente comunitário de saúde consegue são anotadas em fichas próprias para compor o Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB), sendo utilizadas atualmente quatro fichas: Cadastro Domiciliar, Cadastro Individual, Ficha de Procedimentos e Ficha de Visita Domiciliar.

Utilizava-se antes as fichas A, B, C e D, que hoje são instrumentos já desatualizados, sendo: Ficha A – cadastramento das famílias; Ficha B – acompanhamento de gestantes; Ficha C – Cartão da Criança; e, Ficha D – registro das atividades diárias do ACS.

Verifica-se que na questão em voga, o enunciado orienta: "[...] Em relação aos tipos de fichas e seus registros, assinale a alternativa correta". Nesse sentido, apesar de serem instrumentos já não utilizados, o comando solicitou de forma genérica a opção certa, sem identificar ou estabelecer quais e quando as fichas eram utilizadas.

Dessa forma, considerando o exposto, a alternativa correta é a "(C) Ficha C – é uma cópia do Cartão da Criança padronizado pelo Ministério da Saúde".

Recurso indeferido. Gabarito mantido.

Questão 48

A assertiva "II. O peso do recém-nascido poderá ser obtido nos documentos de alta da maternidade e no Cartão da Criança" está correta, pois tal informação está registrada na maternidade e atualmente no Cadastro Individual, antigo Cartão da Criança.

A assertiva "III. Considera-se aleitamento misto quando utiliza água, chá, leite de vaca ou outro alimento regularmente e ainda se amamenta" está incorreta, tendo em vista que é considerado aleitamento misto ou parcial quando a criança é amamentada pelo leite materno e por outros tipos de leite.

A assertiva "IV. Deve-se registrar apenas as crianças que estão com a vacinação em dia; verificar o Cartão de Vacinas das crianças acompanhadas" está incorreta pois o registro deve ser realizado com o nascimento, independentemente do cartão de vacinas.

Dessa forma, estão corretas as assertivas I e II, conforme alternativa (B).

Portanto, o gabarito preliminar deve ser alterado da alternativa "(D) se todas as afirmativas estiverem corretas" para a alternativa "(B) se apenas as afirmativas I e II estiverem corretas".

Recurso deferido. Gabarito alterado.

Questão 51

Na questão em voga, a afirmativa "II. As microáreas são definidas pela secretária municipal de saúde a partir da caracterização de um espaço urbano delimitado por ruas, rios, avenidas, travessas, becos, praças, levando em consideração a homogeneidade socioeconômico-sanitária", apresenta um equívoco ortográfico na palavra "secretária" onde deveria ser "secretaria".

No entanto, a ortografia com significado do cargo ou do órgão não alteram a ideia principal da afirmativa, qual seja o que são microáreas.

Ressalta-se ainda que, em muitos municípios tal divisão é realizada pelo "secretário", representante do órgão, o que implica no fato da assertiva não ser falsa.

Recurso indeferido. Gabarito mantido.

Questão 52

As visitas domiciliares são importantes para acompanhamento da saúde da criança, conforme a seguir:

Crianças recém-nascidas (0 a 28 dias): dados de identificação do nascimento por meio da caderneta da criança; se já foi feito o teste do pezinho; se já foram realizadas as vacinas – BCG, hepatite B; se a criança já evacuou ou está evacuando regularmente; cuidados com o coto umbilical; presença de sinais comuns em recém-nascidos (na pele, na cabeça, no tórax, no abdome e genitálias), regurgitação, soluços, espirros e fazer as orientações; higiene do corpo, higiene da boca, presença de assaduras, frequência das trocas de fraldas; alimentação – aleitamento materno exclusivo ou outro tipo e identificar eventuais dificuldades em relação ao aleitamento; sono, choro; agendamento da consulta de acompanhamento na Unidade Básica de Saúde (UBS).

Para todas as crianças: observar o relacionamento da mãe, dos pais ou da pessoa que cuida da criança, avaliando, entre outros, cuidados realizados com a criança, o banho, a alimentação (inclusive mamadas), as trocas de fraldas; Certidão de Nascimento; grau de escolaridade da mãe; caderneta de vacinação, crescimento e desenvolvimento; sinais de risco e/ou indicativos de violência; reforçar as orientações feitas pela UBS; inscrição da família no Programa Bolsa-Família (BRASIL, 2009).

Dessa forma verifica-se que a orientação de verificar a escolaridade da mãe é regulamentada, entendendo-se que, sendo a criança cuidada pela genitora, seu nível escolar está diretamente relacionado ao tratamento da criança e circunstâncias da gravidez.

Recurso indeferido. Gabarito mantido.

Questão 57

A questão aponta: "Nesse cenário, analise os itens a seguir quanto à busca por pessoas com casos suspeitos de tuberculose", indicando que a forma do agente comunitário de saúde colaborar para evitar a transmissão da doença é através da atenção a casos suspeitos, realizando buscas ativas, aumentando e agilizando a detecção de casos, fazendo com que o início do tratamento seja mais rápido e mais eficiente e supervisão do tratamento, o que favorece a cura e a quebra da cadeia de transmissão, sendo a busca de casos feita dentre outros, em portadores de tosse com produção de catarro há pelo menos três semanas ou que apresentem sintomas compatíveis com a tuberculose – sintomáticos respiratórios: além daqueles que apresentem tosse, febre no final da tarde, suores noturnos, perda de

peso, escarro sanguíneo e/ou dor torácica; pessoas com história de tratamento anterior para tuberculose; populações de risco: residentes/internos de presídios, manicômios, abrigos; etc. (BRASIL, 2009).

Nesse sentido, verifica-se que tais orientações não estão relacionadas à área de atendimento do agente comunitário de saúde, mas sim como ele pode auxiliar na minimização de transmissão da tuberculose.

Recurso indeferido. Gabarito mantido.

Questão 58

Na questão em voga, o enunciado: "II. No âmbito da Atenção Básica, compete às Secretárias Estaduais de Saúde o listado nas alternativas a seguir, à exceção de uma [...]" apresenta um equívoco ortográfico na palavra "secretária" onde deveria ser "secretaria".

No entanto, a ortografia com significado do cargo ou do órgão não alteram a ideia principal da afirmativa, qual seja as competências das secretarias municipais e estaduais de saúde.

Ressalta-se ainda que em alguns casos, a competência de tais órgãos se confunde com o exercício dos cargos.

Em relação ao conteúdo programático, está em vigor ele na Portaria da Consolidação nº. 2 de 28 de setembro de 2017 - Consolidação das normas sobre as políticas nacionais de saúde do Sistema Único de Saúde, e, considerando a avaliação do candidato para o cargo de agente comunitário de saúde, há que se incluir seu conhecimento sobre as políticas de saúde.

Recurso indeferido. Gabarito mantido.

Questão 60

O princípio da integralidade do direito à saúde é apontado com destaque constitucional no artigo 198, inciso II, que o apresenta como princípio base para a atenção à saúde oferecida pelo SUS.

Este princípio considera as pessoas como um todo, atendendo a todas as suas necessidades. Para isso, é importante a integração de ações, incluindo a promoção da saúde, a prevenção de doenças, o tratamento e a reabilitação. Juntamente, o princípio de integralidade pressupõe a articulação da saúde com outras políticas públicas, para assegurar uma atuação intersetorial entre as diferentes áreas que tenham repercussão na saúde e qualidade de vida dos indivíduos.

A alternativa B) refere-se ao princípio da universalização; a alternativa C) refere-se ao princípio da equidade; e, a alternativa D) refere-se ao princípio da participação popular.

Recurso indeferido. Gabarito mantido.

Cariacica - ES, 15 de fevereiro de 2024.

Instituto de Acesso à Educação, Capacitação Profissional e Desenvolvimento Humano
Instituto – ACCESS