



# Município de Serranópolis do Iguaçu Estado do Paraná

## CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2024 EDITAL Nº 012/2024

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU, ESTADO DO PARANÁ,  
**IVO ROBERTI**, no uso de suas atribuições legais;

Considerando o Edital nº 001/2024 de Abertura do Concurso Público de Serranópolis do Iguaçu e sua retificação pelo Edital nº 003/2024;

Considerando o Edital nº 011/2024 com o gabarito provisório;

### **TORNA PÚBLICA:**

Art. 1º - As respostas aos recursos contra o gabarito provisório da prova objetiva, conforme estabelecido do Edital de Abertura nº 001/2024, do Concurso Público do Município de Serranópolis do Iguaçu/PR, de acordo com anexo deste Edital.

Este Edital entra em vigor na data de sua publicação.

Serranópolis do Iguaçu, 08 de abril de 2024.

**IVO ROBERTI**

Prefeito Municipal de Serranópolis do Iguaçu – PR

Edital de Concurso nº 012/2024

Av. Santos Dumont, nº 2021, Área Central; Fone: (45)3236-8300; Cep 85885-000; E-mail: [adm@serranopolis.pr.gov.br](mailto:adm@serranopolis.pr.gov.br); CNPJ  
01.613.052/0001-04



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

## ANEXO – RESPOSTAS AOS RECURSOS CONTRA O GABARITO PROVISÓRIO

Inscrição	Cargo	Questão/ Alternativa	Justificativa	Resposta	Status
000002	ASSISTENTE SOCIAL	36-N	A pergunta em questão apresentava 6 alternativas para assinalar verdadeiro ou falso, mas apresentava somente 5 nas opções de resposta.	Diante de um erro de digitação defiro a solicitação e anulo a questão!	QUESTÃO ANULADA
000833	FISCAL TRIBUTÁRIO MUNICIPAL	23-B	Prezados examinadores, solicito revisão da questão supracitada e alteração de gabarito considerando o artigo 15 da LEI Nº 5.172, DE 25 DE OUTUBRO DE 1966 que expõe em seu rol as seguintes hipóteses: Art. 15. Somente a União, nos seguintes casos excepcionais, pode instituir empréstimos compulsórios: I - guerra externa, ou sua iminência; II - calamidade pública que exija auxílio federal impossível de atender com os recursos orçamentários disponíveis; III - conjuntura que exija a absorção temporária de poder aquisitivo.	Prezado Candidato,  A alternativa correta é a letra B, conforme art. 15, do CTN, assim como foi corretamente assinalado.	INDEFERIDO
000863	ASSISTENTE SOCIAL	36-B	Bom dia,  Não encontrei respostas para as questões do exercício nº 36, sendo que tinha 6 opções e somente 5 alternativas	Diante de um erro de digitação defiro a solicitação e anulo a questão!	QUESTÃO ANULADA
000025	VETERINÁRIO	40-C	A questão leva ao erro. No momento que a artrite infecciosa em aves, é também causada por uma mycoplasmoses (synoviae), tendo vários artigos citando. A questão em momento algum cita "Levando em consideração o exposto publicado pelo Ministério de Agricultura e Meio Ambiente (MAPA), estabelece que os sinais Clássicos das Micoplasmoses são:". Então sendo assim cabe a anulação da questão, pelo candidato não saber o que a banca quer, meios científicos publicados e ensinados, ou o que diz na página do site gov sobre as micoplasmoses.  <a href="https://www.conhecer.org.br/enciclop/2016b/agrarias/artrite.pdf">https://www.conhecer.org.br/enciclop/2016b/agrarias/artrite.pdf</a>	O Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento (MAPA) e não Ministério da Agricultura e Meio Ambiente pode ser considerada a referência mais importante no Brasil quando se trata de doenças de animais de produção.	INDEFERIDO
000115	MÉDICO DA FAMÍLIA I	14-A	Senhores Examinadores da Banca, a questão informa que possui uma casa de 120m <sup>2</sup> e 8 quartos. Para saber o tamanho médio, basta dividir 120/8 = 15m <sup>2</sup>  Dessa forma a resposta é letra A.  Aqui na opção do recurso está pedindo para colocar tipo de prova, porém foi somente 1 tipo de prova.	Conforme consta no gabarito preliminar, de fato, a resposta correta é letra A	INDEFERIDO
000877	MOTORISTA	26-A	Solicito encarecidamente avaliação da questão nº 26 no gabarito da prova cargo motorista.  A questão apresenta duas opções que podem ser consideradas corretas. A questão pede a respeito de manômetro, visto que no painel do veículo manômetro apresenta a luz indicadora do óleo(indica a pressão do óleo que circula no motor). Entende-se também que manômetro pode ser usado para indicar pressão de	PROCEDE A ALEGAÇÃO DO CANDIDATO, A INTENÇÃO ERA MEDIR A PRESSÃO DOS PNEUS MAS DA FORMA COMO FICOU A ALTERNATIVA A TAMBÉM ACABA SENDO MEDIDA POR UM MANÔMETRO, FICANDO DESTA FORMA DUAS ALTERNATIVAS CORRETAS	QUESTÃO ANULADA



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			pneus. Pergunta com duplo sentido de resposta. Atenciosamente.		
000115	MÉDICO DA FAMÍLIA I	23-N	Senhores, essa questão é cópia fiel da questão de residência médica feita em 2022 pelo hospital evangelista cachoeira de itapemirim- ES, conforme anexo. Uma pergunta a nível de residência não condiz com a prova de concurso público, além do fato que essa questão na época foi muito questionada pois a resposta não está correta conforme argumento de Gastrícos e Oncologistas que repudiaram tal questão pois induz ao uso irregular de medicamento ainda não comprovados de sua segurança. Argumentos de especialistas Estudos observacionais nas últimas décadas concluíram uma relação inversa entre o uso de AAS/AINEs e a evolução para o adenocarcinoma esofágico em pacientes com esôfago de Barrett. Ou seja, haveria um efeito potencial dessas drogas em diminuir o risco da evolução maligna dessa doença. Esse assunto ainda é controverso e não há estudos conclusivos que justifiquem o uso rotineiro de AAS/AINEs nesses pacientes. Tanto é que o último guideline ACG (American College of Gastroenterology) sobre esôfago de Barrett (2016) recomenda CONTRA o uso rotineiro de AINEs nesses pacientes, com intuito de prevenir o câncer. Dessa forma, a questão é correta ao afirmar que "o uso de AINES pode ter efeito profilático", ou seja, existe um efeito potencial em reduzir o adenocarcinoma que ainda precisa ser melhor estudado e estabelecido. A nossa ressalva é que, ao considerar correta essa alternativa, a banca pode "passar o recado" de que essas drogas já sejam recomendadas com essa finalidade, o que ainda não é consenso com base na literatura médica atual. Por enquanto, a única droga recomendada para uso rotineiro é o inibidor da bomba de prótons (IBP) em dose convencional (1 vez ao dia).	Esofagite erosiva, úlceras e sangramento esofágico incidem em 5% dos pacientes com esofagites. Manifestações atípicas como asma, tosse crônica, hemoptise, bronquite e bronquiesctasias além de pneumonias de repetição podem acontecer.	INDEFERIDO
001487	VETERINÁRIO	23-N	A questão aborda sobre DTHA em especial o Clostridium botulinum, solicitando a afirmativa certa. Entretanto, a questão dada como correta está incorreta que seria a letra E Pois a toxina botulínica para ser inativada mediante ao calor deve estar em temperatura de pelo menos 80 graus por 30 minutos e não a 10 minutos. Isso corrobora com as seguintes fontes: <a href="https://www.scielo.br/jj/cr/a/NRW6vpQxtgNBWJnNXR7y9Dp/?format=pdf&amp;lang=pt">https://www.scielo.br/jj/cr/a/NRW6vpQxtgNBWJnNXR7y9Dp/?format=pdf&amp;lang=pt</a> <a href="https://www.msmanuals.com/pt-br/profissional/doen%C3%A7as-infecciosas/bact%C3%A9rias-anaer%C3%B3bias/botulismo">https://www.msmanuals.com/pt-br/profissional/doen%C3%A7as-infecciosas/bact%C3%A9rias-anaer%C3%B3bias/botulismo</a> <a href="https://www.asae.gov.pt/seguranca-alimentar/riscos-biologicos/clostridium-botulinum.aspx">https://www.asae.gov.pt/seguranca-alimentar/riscos-biologicos/clostridium-botulinum.aspx</a> Com a convergência de informações solicito anulação da questão	A referência utilizada é o Manual Integrado de Vigilância Epidemiológica do Botulismo do Ministério da Saúde do Brasil. Tal literatura se sobressai sobre as literaturas apresentadas pelo candidato. Ainda que seja possível fazer a questão somente com o conhecimento dos erros das demais alternativas que podem ser consideradas significativas.	INDEFERIDO
000565	ASSISTENTE SOCIAL	36-A	Questão deve ser anulada, pois nas alternativas vemos 6 opções para marcação com verdadeiro ou falso, e não somente 5 como deveria ser, impossibilitando assim marcação assertiva abaixo.	Diante de um erro de digitação defiro a solicitação e anulo a questão!	QUESTÃO ANULADA
001487	VETERINÁRIO	12-N	Proponho anular a questão 12 que se refere ao valor de BOLA, sendo que RAIZ é 181926, mediante ao fato de que não há recursos suficientes na questão que	Trata-se de uma questão de lógica. A palavra RAIZ foi	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			permitam um raciocínio lógico que chegue a uma alternativa conclusiva. Deixando a questão subjetiva para qualquer uma das alternativas ser dada como válida.	utilizada meramente como exemplo, não tinha relação alguma com raiz quadrada. Era simplesmente um problema alfabético, onde A = 1, B = 2, C = 3, assim sucessivamente até Z = 26. Portanto, para BOLA, tem-se: B = 2, O = 15, L = 12 e A = 1, logo, BOLA = 215121	
001697	FISCAL TRIBUTÁRIO MUNICIPAL	34-A	<p>Não consegui localizar o tipo de prova, deduzo ser a 1, poderia confirmar? (fchaumann@gmail.com)</p> <p>Questão 34 - De acordo com o código civil, no que se refere ao empresário é INCORRETO o que se afirma em:</p> <p>Nesta questão tanto a letra A quanto a Letra B estão incorretas, tornando a questão nula.</p> <p>O Gabarito considera a questão B correta, entretanto a letra A faz a seguinte afirmação O Empresário casado pode, sem a necessidade de outorga conjugal, QUALQUER que seja o regime de bens, alienar os imóveis que integrem o patrimônio da empresa ou gravá-lo de ônus real.</p> <p>Tanto no regime parcial quanto no total é preciso outorga, pois a dispensa nestes casos pode ou não ocorrer com base no ato previsto no contrato social, e esta afirmação não ficou clara na questão.</p>	<p>Prezado Candidato,</p> <p>Segundo o art. 978, do CC, "O empresário casado pode, sem necessidade de outorga conjugal, qualquer que seja o regime de bens, alienar os imóveis que integrem o patrimônio da empresa ou gravá-los de ônus real.", assim, a alternativa A está correta. Dessa forma, considerando que a questão exige que o candidato marque a alternativa INCORRETA, estando a alternativa B incorreta, segundo determina o art. 974, do CC, esta que deveria ter sido marcada.</p> <p>Destaca-se:</p> <p>Art. 974. Poderá o incapaz, por meio de representante ou devidamente assistido, continuar a empresa antes exercida por ele enquanto capaz, por seus pais ou pelo autor de herança.</p>	INDEFERIDO
000115	MÉDICO DA FAMÍLIA I	25-N	<p>Senhores examinadores da banca, segundo diretrizes em anexo ( página 07), esta questão deve ser anulada pois inaladores de pó seco, não são superiores que inaladores pressurizados, eles são equivalentes entretanto, os de pó seco possuem desvantagens quando utilizados Cl+ brocndilatadores de longa duração pois dificulta a titulação das dose de cada componente isolado.</p> <p>- Dispositivos dosimétricos: são considerados de escolha no tratamento da asma, dadas as vantagens sobre a nebulização no que se refere ao potencial para efeitos adversos, facilidade de higienização e portabilidade, entre outros. Dividem-se em:-</p> <p>Aerossóis pressurizados: são os inaladores dosimétricos mais usados. Algumas formulações com propelente HFA (hidrofluoralcano) ocasionam aumento da deposição pulmonar do fármaco, sendo necessária a redução de dose na mudança de dispositivo; o seu uso não descarta a necessidade de espaçadores, especialmente quando são usadas doses médias e altas de corticoides.- Inaladores de pó: são acionados pela inspiração; não são recomendados para crianças &lt; 6 anos, nem para casos com sinais de insuficiência ventilatória aguda grave, pois exigem fluxo inspiratório mínimo (geralmente &gt; 60L/min) para disparo do mecanismo e desagregação das partículas do fármaco. Proporcionam semelhante deposição pulmonar em relação aos aerossóis dosimétricos usados com espaçador, de forma que uma equivalência de dose 1:1 pode ser utilizada na mudança de dispositivo, preservado o mesmo fármaco. Se por um lado pode favorecer a adesão, por outro lado a adoção de dispositivo único associando corticosteroide e</p>	<p>A particularidade deste caso é que é uma paciente adolescente, então o inalador de pó seco apesar de mais caro é de fácil transporte e manuseio para esta paciente.</p>	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			broncodilatador de longa ação tem a desvantagem de dificultar a titulação de dose de cada componente isoladamente. Dessa forma, solicito a anulação da questão por falta de questão correta.		
001634	MOTORISTA	8-B	A questão número 8 da língua portuguesa as alternativas B e C se encontram iguais .	O enunciado da questão 8 pedia: "Assinale a alternativa em que a expressão em destaque NÃO indica 'tempo'." A expressão em destaque na letra B é "Desde 2015"; na C, é "no primeiro ano de vida". Logo, o objeto de análise NÃO é o mesmo nas duas questões. Portanto, o recurso não procede.	INDEFERIDO
000115	MÉDICO DA FAMÍLIA I	34-N	Solicito anulação da questão pois o uso do fenobarbital também pode ser utilizado intra muscular para interromper a epilepsia, tendo um maior efeito comparado com diazepam que sua eficácia IM é muito controverso, quase nulo para alguns autores. NÃO SE PODE CONFUNDIR MIDAZOLAM COM DIAZEPAM, onde o midazolam pode ser utilizado IM. Segue anexo cartilha do ministério da saúde onde afirma na página 07 que não se usa o diazepam IM.  solicito anulação da questão por não haver uma resposta correta.	A fenitoina nem o fenobarbital não devem ser administrados via IM na assistência pre-hospitalar. Ac valpróido deve ser usado somente em nível hospitalar. O diazepam apresenta início de ação rápido ( semelhante ao de absorção oral) e tem propriedades ansiolíticas, sedativas, miorelaxantes e anticonvulsivantes. O fenobarbital demora para fazer nível sérico (concentração plasmática máxima em 4 horas).	INDEFERIDO
001725	MÉDICO DA FAMÍLIA I	38-D	Não consegui localizar o meu tipo de prova, mas segue o recurso necessário: De acordo com o manual de diagnóstico de hepatites virais , segue resumo. O marcador sorológico de replicação do vírus da hepatite B é o HBeAg.  HBsAg: primeiro marcador a aparecer. Indica presença de vírus, se positivo; Anti-HBs: indica a proteção, pós-vacina ou cura; Anti-HBc: presença de HBV no hepatócito. Positivo mesmo após cura com presença de anti-Hbs; HBeAg: indica replicação; Anti-HBc: indica parada da replicação. <a href="https://bvsm.sau.gov.br/bvs/publicacoes/manual_tecnico_diagnostico_hepatites_virais.pdf">https://bvsm.sau.gov.br/bvs/publicacoes/manual_tecnico_diagnostico_hepatites_virais.pdf</a>	Teicoplanina é um glicopeptídeo igual a vancomicina, porém conforme no enunciado, trata-se de um caso em um hospital público, sendo a vancomicina a droga de escolha.	INDEFERIDO
000115	MÉDICO DA FAMÍLIA I	35-N	Solicito anulação da questão pois existe duas respostas corretas. Segundo gabarito preliminar a resposta correta é a letra B, no qual o conteúdo está correto, entretanto a letra E, também está correta pois a convocação e a reunião são feitas a cada 4 anos para avaliar a situação de saúde da população, bem como para outros temas como escrito na letra B.  Trata-se da lei 8.142/90, onde no artigo 01, possui seu parágrafo 1º explicitado abaixo: § 1º A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo	Alternativa A : correta : as conferências são realizadas a cada 4 anos. Alternativa C : correta Alternativa C : incorreta: a distribuição NÃO é igualitária entre usuários , trabalhadores e gestores, mas sim paritária Alternativa D: As decisões não são subordinadas ao chefe, visto que tem caráter deliberativo independente.  Duas alternativas corretas, questão anulada.	QUESTÃO ANULADA



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			<p>Conselho de Saúde.</p> <p>Dessa forma existe 2 resposta nesta questão, o qual , portanto deve-se ser anulada.</p>		
000115	MÉDICO DA FAMÍLIA I	38-D	<p>Senhores examinadores da banca, acredito que houve um erro de seleção de resposta por parte da banca, ao selecionar a opção C como resposta correta, pois a opção D é a correta neste caso.</p> <p>? HBeAg (Antígeno “e” do vírus B)</p> <p>É um marcador de replicação viral, sendo sua positividade indicativa de alta infecciosidade. Na infecção aguda autolimitada, desaparece em cerca de 2 a 6 semanas.</p> <p>Sua persistência após 8 a 10 semanas sugere fortemente a possibilidade de evolução para a forma crônica. Na infecção crônica, está presente enquanto houver alta replicação viral, a não ser em casos em que uma mutação impede a produção do HBeAg.</p> <p>Segue anexo, cartilha do Ministério da Saúde, pagina 13, para melhor compreensão e ajuste desta questão.</p> <p>Solicito a mudança de gabarito, pois a resposta correta é a letra D.</p>	<p>Teicoplanina é um glicopeptideo igual a vancomicina, porém conforme no enunciado, trata-se de um caso em um hospital público, sendo a vancomicina a droga de escolha.</p>	INDEFERIDO
001187	MÉDICO DA FAMÍLIA I	35-E	<p>Considero que a resposta certa é a alternativa E , porque segundo a lei 8.142/90 :</p> <p>O PRESIDENTE DA REPÚBLICA, faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte lei:</p> <p>Art. 1º O Sistema Único de Saúde (SUS), de que trata a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:</p> <p>I - a Conferência de Saúde; e</p> <p>II - o Conselho de Saúde.</p> <p>1º A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.</p> <p>RECOMENDO ANULAR A QUESTÃO PORQUE PODE TER 2 ALTERNATIVAS CERTAS</p>	<p>Alternativa A : correta : as conferencias são realizadas a cada 4 anos.</p> <p>Alternativa C : correta</p> <p>Alternativa C : incorreta: a distribuição NAO é igualitária entre usuarios , trabalhadores e gestores, mas sim paritaria</p> <p>Alternativa D: As decisoes não são subordinadas ao chefe, visto que tem carater deliberativo independente.</p> <p>Dua alternativas corretas, questão anulada.</p>	QUESTÃO ANULADA
000140	MÉDICO DA FAMÍLIA I	38-D	<p>Prezada Comissão Avaliadora,</p> <p>Venho por meio deste recurso contestar a questão de número 38, referente ao marcador sorológico de replicação da hepatite B.</p> <p>A questão em questão apresentou uma afirmativa que sugeria que o marcador sorológico de REPLICACÃO da hepatite B seria HBcAg.</p> <p>HBcAg é encontrado dentro do núcleo do vírus, onde ele forma o núcleo viral junto com o material genético do HBV. Embora o HBcAg não seja detectado no sangue</p>	<p>Teicoplanina é um glicopeptideo igual a vancomicina, porém conforme no enunciado, trata-se de um caso em um hospital publico, sendo a vancomicina a droga de escolha.</p>	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			<p>de indivíduos infectados com hepatite B da mesma maneira que o HBsAg (antígeno de superfície), ele é um marcador importante de infecção passada ou atual pelo vírus. A detecção de anticorpos anti-HBc (anti-HBc) indica exposição prévia ao HBV e é frequentemente usada como um marcador de infecção passada.</p> <p>Já o HBeAg, ou antígeno e do envelopamento do vírus da hepatite B, é uma proteína associada ao vírus da hepatite B (HBV) que desempenha diversos papéis na infecção viral e na progressão da doença. A presença do HBeAg no soro sanguíneo geralmente está associada a uma replicação viral ativa do HBV. Ademais, a presença de HBeAg está correlacionada com uma maior capacidade de transmissão do HBV. Pacientes que são HBeAg-positivos têm maior probabilidade de transmitir o vírus a outras pessoas, tornando-se uma preocupação em termos de saúde pública. Em resumo, o HBeAg é um marcador importante na avaliação da atividade da infecção pelo HBV, na avaliação do risco de transmissão do vírus e na monitorização da resposta ao tratamento em pacientes com hepatite B.</p> <p>Diante do exposto, solicito a revisão da pontuação atribuída à questão em questão, levando em consideração o solicitado pela banca sobre ao marcador sorológico de replicação da hepatite B.</p> <p>Agradeço antecipadamente pela atenção e pela consideração deste recurso.</p>		
001740	FARMACÊUTICO	36-B	<p>Prezado(a) examinador(a),</p> <p>Gostaria de solicitar a reavaliação da questão 36, que trata de definição. No gabarito preliminar, a resposta foi como (D) Fracionamento, no entanto, a definição fornecida na questão - \"A adição do medicamento reconstituído ou da medicação injetável, pronta a um diluente compatível e em maior volume\" - corresponde ao processo de (B) Diluição. Esta afirmação pode ser encontrada no Manual de Uso seguro de medicamentos: Guia para Preparo, Administração e Monitoramento, elaborado pelo Coren SP, onde é descrito que \"diluição é definida como a adição do medicamento injetável, pronta a um diluente compatível e em maior volume\". (<a href="https://portal.coren-sp.gov.br/sites/default/files/uso-seguro-medicamentos.pdf">https://portal.coren-sp.gov.br/sites/default/files/uso-seguro-medicamentos.pdf</a>).</p> <p>Agradeço a sua atenção.</p> <p>Atenciosamente, Leticia Moreira Oliveira</p>	<p># Diluição – corresponde a adição do medicamento reconstituído ou do medicamento pronto para uso a um diluente compatível e em maior volume, destinado para administração da dose prescrita.</p> <p>Fonte: <a href="https://crfrs.org.br/noticias/procedimentos-farmacotecnico-privativos-da-farmacia-com-manipulacao">https://crfrs.org.br/noticias/procedimentos-farmacotecnico-privativos-da-farmacia-com-manipulacao</a></p>	INDEFERIDO
001740	FARMACÊUTICO	36-B	<p>Prezado(a) examinador(a),</p> <p>Gostaria de solicitar a reavaliação da questão 36, que trata de definição. No gabarito preliminar, a resposta foi como (D) Fracionamento, no entanto, a definição fornecida na questão - \"A adição do medicamento reconstituído ou da medicação injetável, pronta a um diluente compatível e em maior volume\" - corresponde ao processo de (B) Diluição. Esta afirmação pode ser encontrada no Manual de Uso seguro de medicamentos: Guia para Preparo, Administração e Monitoramento, elaborado pelo Coren SP, onde é descrito que \"diluição é definida como a adição do medicamento injetável, pronta a um diluente compatível e em maior volume\". (<a href="https://portal.coren-sp.gov.br/sites/default/files/uso-seguro-medicamentos.pdf">https://portal.coren-sp.gov.br/sites/default/files/uso-seguro-medicamentos.pdf</a>).</p> <p>Agradeço a sua atenção.</p> <p>Atenciosamente, Leticia Moreira Oliveira</p>	<p># Diluição – corresponde a adição do medicamento reconstituído ou do medicamento pronto para uso a um diluente compatível e em maior volume, destinado para administração da dose prescrita.</p> <p>Fonte: <a href="https://crfrs.org.br/noticias/procedimentos-farmacotecnico-privativos-da-farmacia-com-manipulacao">https://crfrs.org.br/noticias/procedimentos-farmacotecnico-privativos-da-farmacia-com-manipulacao</a></p>	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

001740	FARMACÊUTICO	36-B	<p>Prezado(a) examinador(a),Gostaria de solicitar a reavaliação da questão 36, que trata de definição. No gabarito preliminar, a resposta foi como (D) Fracionamento, no entanto, a definição fornecida na questão - \"A adição do medicamento reconstituído ou da medicação injetável, pronta a um diluente compatível e em maior volume\" - corresponde ao processo de (B) Diluição. Esta afirmação pode ser encontrada no Manual de Uso seguro de medicamentos: Guia para Preparo, Administração e Monitoramento, elaborado pelo Coren SP, onde é descrito que \"diluição é definida como a adição do medicamento injetável, pronta a um diluente compatível e em maior volume\". (<a href="https://portal.coren-sp.gov.br/sites/default/files/uso-seguro-medicamentos.pdf">https://portal.coren-sp.gov.br/sites/default/files/uso-seguro-medicamentos.pdf</a>).Agradeço a sua atenção.Atenciosamente, Leticia Moreira Oliveira</p>	<p># Diluição – corresponde a adição do medicamento reconstituído ou do medicamento pronto para uso a um diluente compatível e em maior volume, destinado para administração da dose prescrita. Fonte: <a href="https://crfrs.org.br/noticias/procedimentos-farmacotecnico-privativos-da-farmacia-com-manipulacao">https://crfrs.org.br/noticias/procedimentos-farmacotecnico-privativos-da-farmacia-com-manipulacao</a></p>	INDEFERIDO
001121	MOTORISTA	26-A	<p>Questão 26 Prezada banca UNIOESTE, Venho por meio deste, entrar com recurso na questão número 26, haja visto que a mesma não possui alternativa correta, tendo em vista que a alternativa A e E podem ser consideradas certas. Segundo o Site <a href="https://mundoeducacao.uol.com.br/fisica/manometro-barometro.htm">https://mundoeducacao.uol.com.br/fisica/manometro-barometro.htm</a> Eles fazem a seguinte citação: “O manômetro é mais usado nas medições de pressão de um FLUIDO, LÍQUIDO OU GÁS.” Podemos dizer que, o manômetro faz a medição de pressão dos pneus e não que indica, pois ele serve para medir, como também pode ser usado para medir a pressão do óleo do motor, por se tratar de líquido. No caso pressão dos pneus tem um manômetro ESPECÍFICO que mede a pressão do ar, que no caso não foi citado na questão, o que dificulta saber qual o exato que a banca solicita. A seguir venho com a citação do manômetro de líquidos, que pode ser visto a explicação pelo site <a href="https://automacaoecartoons.com/2018/03/06/manometro-de-pressao/">https://automacaoecartoons.com/2018/03/06/manometro-de-pressao/</a> “Manômetro de líquidos Existem outros tipos de manômetros bem simples que muitas vezes podem ser fabricado por você mesmo, como por exemplo um tubo em U Vou dar uma breve explicação sobre manômetro de líquidos. Tipo tubo em U Uma das formas mais simples de realizar medição de baixas pressões é utilizando o tubo em U. Basicamente, o tubo em U é um tubo como está claro no seu nome transparente que é fixado a uma escala graduada com certa quantidade de líquido para preenchimento. O líquido de preenchimento pode ser mercúrio, água, etc. Sua aplicação é bem simples e você pode conectar uma das extremidades no ponto de pressão e manter o outro para atmosfera ou medir pressão diferencial de dois pontos.” Diante disto, por não haver uma pergunta clara a respeito de qual manômetro na questão esta sendo requisitada e que também o manômetro pode medir líquido (no caso a pressão do óleo do motor), solicito que seja revista esta questão, para</p>	<p>procede o recurso</p>	QUESTÃO ANULADA



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			não haver prejuízo no resultado final. (Cumpro salientar que são dois pedidos nesta questão)		
001121	MOTORISTA	32-N	<p>Questão 32</p> <p>Prezada banca UNIOESTE,</p> <p>Venho por meio deste, entrar com recurso na questão número 32, haja visto que a alternativa colocada como correta no gabarito preliminar, encontra-se confusa e com erro de digitação:</p> <p>"Dirigir veículo automotor, em via pública, sem a devida permissão para Dirigir ou Habilitação ou, ainda, se cassado o direito de dirigir, gerando perigo de dano:"</p> <p>No entanto, entregar veículo para quem não tem CNH é crime segundo o artigo 310 do CTB, que diz:</p> <p>Permitir, confiar ou entregar a direção de veículo automotor a pessoa não habilitada, com habilitação cassada ou com o direito de dirigir suspenso, ou, ainda, a quem, por seu estado de saúde, física ou mental, ou por embriaguez, não esteja em condições de conduzi-lo com segurança: Penas – detenção, de seis meses a um ano, ou multa.</p> <p>A citação descrita na alternativa C (que seria a correta) com esses erros de ortografia e os dois pontos no final, deixa incompleta a alternativa e que poderia ter sido citado logo conforme está na Lei de forma clara.</p> <p>Diante disto solicito anulação da questão para não restar prejuízo a nenhum dos participantes.</p>	<p>o ou na frase é para caracterizar a diferença entre permissão para dirigir, (PPD serve para condutores das categorias A, B) que é a fase inicial logo após a motorista passar pelos testes do Detran e a fase seguinte quando ele é habilitado, deixando a fase inicial de permissionário. os dois pontos no final da frase foi provavelmente um erro de digitação, o que não cria pra qualquer candidato qualquer dúvida em relação a resposta correta, salvo se ele não souber a diferença entre crime de transito e infração de transito. em suma ... A permissão para dirigir nada mais é do que um documento que antecede a Carteira de Habilitação.</p>	INDEFERIDO
000291	ENGENHEIRO CIVIL	33-N	<p>A questão 33 fala sobre a área de patologias, porém, o edital não previa o conteúdo de patologias, sendo assim, é considerado fuga ao conteúdo programático. A questão deve ser anulada.</p>	<p>A argumentação para a manutenção da questão 33 baseia-se na compreensão de que, embora o termo "patologia" não esteja explicitamente mencionado no conteúdo programático, o conhecimento a respeito de técnicas de análise e diagnóstico de condições estruturais, incluindo a detecção de armaduras e a medição do cobrimento de concreto em estruturas de concreto armado, encontra-se intrinsecamente relacionado aos temas listados. Os tópicos como "concreto - controle tecnológico", "concreto armado - fundamentos", e outros mencionados, implicam necessariamente na compreensão das condições estruturais e na avaliação da integridade dos materiais e estruturas. Ademais, a própria NBR 6118, ao discutir "Mecanismos preponderantes de deterioração relativos à armadura", enfatiza a importância de se conhecer as condições da armadura dentro do concreto, um conhecimento que está diretamente associado ao entendimento das patologias que podem afetar o concreto armado. Tal norma, sendo um documento fundamental na área de concreto armado, sinaliza que a avaliação da condição das estruturas, incluindo a detecção de patologias, é parte integral do conhecimento esperado de um profissional da área. Portanto, a abordagem de técnicas de diagnóstico não</p>	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

				destrutivas, como a pacometria, mencionada na alternativa B da questão, está alinhada com o esperado domínio técnico sobre concreto e concreto armado. A capacidade de realizar tais avaliações é essencial para a prática na área, não constituindo fuga ao conteúdo programático, mas sim uma aplicação prática dos conhecimentos teóricos fundamentais relacionados à construção civil e ao concreto armado. Assim, mantém-se a posição de não anulação da questão.	
001028	MÉDICO DA FAMÍLIA I	21-B	<p>Solicito cordialmente análise das alternativas A e B.</p> <p>A alternativa A "O uso de anti-inflamatórios não hormonais pode ter um efeito profilático no desenvolvimento de adenocarcinoma em portadores de esôfago de Barret", dada no gabarito preliminar como correta, está falsa em seu conteúdo. Segundo Goldman Cecil Medicina 24ª edição, p.1004, "Pacientes diagnosticados com esôfago de Barret necessitam de monitoramento endoscópico em intervalos regulares" e "os IBP [são] a base da terapia médica do esôfago de Barret" e não há indicação de uso de AINEs para profilaxia de adenocarcinoma de esôfago.</p> <p>A alternativa B "O diagnóstico de esôfago de Barret é confirmado através da visualização endoscópica de epitélio metaplásico substituindo o epitélio escamoso do esôfago" está correta em seu conteúdo, segundo Medicina interna de Harrison, 19ª edição, p. 1907: "A metaplasia de Barret [é] reconhecida endoscopicamente por "línguas" de mucosa avermelhada estendendo-se dos seguimentos proximais da junção gastresofágica".</p> <p>Assim, o gabarito correto da questão seria alternativa B.</p>	A questão 21 não trata deste assunto.	INDEFERIDO
001028	MÉDICO DA FAMÍLIA I	22-B	<p>Solicito cordialmente análise das alternativas A e B.</p> <p>A alternativa A "O uso de anti-inflamatórios não hormonais pode ter um efeito profilático no desenvolvimento de adenocarcinoma em portadores de esôfago de Barret", dada no gabarito preliminar como correta, está falsa em seu conteúdo. Segundo Goldman Cecil Medicina 24ª edição, p.1004, "Pacientes diagnosticados com esôfago de Barret necessitam de monitoramento endoscópico em intervalos regulares" e "os IBP [são] a base da terapia médica do esôfago de Barret" e não há indicação de uso de AINEs para profilaxia de adenocarcinoma de esôfago.</p> <p>A alternativa B "O diagnóstico de esôfago de Barret é confirmado através da visualização endoscópica de epitélio metaplásico substituindo o epitélio escamoso do esôfago" está correta em seu conteúdo, segundo Medicina interna de Harrison, 19ª edição, p. 1907: "A metaplasia de Barret [é] reconhecida endoscopicamente por "línguas" de mucosa avermelhada estendendo-se dos seguimentos proximais da junção gastresofágica".</p> <p>Assim, o gabarito correto da questão seria alternativa B.</p>	A alternativa B esta INCORRETA. O diagnóstico de esôfago de Barret é confirmado histopatologicamente demonstrando a substituição do epitélio escamoso estratificado de esôfago por epitélio colunar.	INDEFERIDO
001028	MÉDICO DA FAMÍLIA I	21-C	<p>Solicito cordialmente análise da alternativa C.</p> <p>Multiparidade não é fator de risco para endometriose, logo a alternativa C está correta para a questão.</p>	A resposta correta é a letra C.	DEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			<p>Segundo Manual de endometriose da FEBRASGO 2014/2015, p.12 \ "Existe um consenso relacionando nuliparidade com maior incidência de endometriose, observando-se o maior tempo de exposição ao estrogênio na paciente nuligesta, sem a proteção progesterônica da gestação; adicionalmente, o fato de a paciente ter engravidado algumas vezes refletiria equilíbrio estro-progesterônico. Pacientes multiparas apresentam menor incidência, permanecendo em níveis de 3% a 4%, como relataram Sangi-Haghpeykar e Poindexter em 1995, que ao realizar laqueadura tubária laparoscópica em 3.384 mulheres multiparas encontraram somente 126 (3,7%) casos de endometriose.\ "</p>		
000296	FARMACÊUTICO	8-C	<p>O texto ao qual se refere a questão 8 não cita que a situação da plataforma é desfavorável; ele apenas menciona que a plataforma gera mais trabalho para os professores. No entanto, nem sempre o aumento do trabalho é prejudicial à educação. Por exemplo, a produção de uma redação por mês pode ser benéfica, pois permite que o professor se aprimore, tornando suas redações mais objetivas, sucintas e de melhor qualidade, o que, indiretamente, pode aprimorar sua capacidade de administrar o conteúdo em sala de aula.</p>	<p>Para além da indicação de aumento do volume de trabalho, o texto como um todo se apresenta como uma crítica à plataforma da educação, o que é reforçado pelo título indicado no link: "o-governo-ratinho-e-seed-desmontam-a-carreira-docente-no-parana". Há elementos no texto que indicam uma posição valorativa negativa em relação à plataforma da educação, como, por exemplo, o verbo "subjugar" e o adjetivo em "metas inalcançáveis" – o que explicita que o volume de trabalho não é avaliado no texto como um fator positivo ou mesmo neutro. Logo, o recurso não procede.</p>	INDEFERIDO
000296	FARMACÊUTICO	26-A		<p>A alternativa III - -É recomendado utilizar expressões como "o melhor", "o mais eficiente", para esclarecer os pacientes, MAS , na resolução é vetado o uso destas expressões.</p>	INDEFERIDO
001028	MÉDICO DA FAMÍLIA I	38-D	<p>O marcador sorológico de replicação do vírus da hepatite B é o HBeAg, que está na alternativa D. Segundo o MANUAL TÉCNICO PARA ODIAGNÓSTICO DAS HEPATITES VIRAIS, p.39 \ "replicação viral [é quando há] HBeAg reagente e/ou HBV DNA &gt;104\ "</p>	<p>Teicoplanina é um glicopeptídeo igual a vancomicina, porém conforme no enunciado, trata-se de um caso em um hospital público, sendo a vancomicina a droga de escolha.</p>	INDEFERIDO
000025	VETERINÁRIO	37-B	<p>Não consta no edital momento algum sobre Doenças de Transmissão Hídrica e Alimentar (DTHA), e somente Doenças Transmítidas pelo Alimento (DTA).</p>	<p>A água é considerada um alimento dessa forma doenças transmitidas pelo alimento (DTA) englobam doenças de transmissão hídrica. A terminologia DTHA é somente uma outra terminologia empregada, porém ambos tratam do mesmo assunto.</p>	



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

000025	VETERINÁRIO	40-C	<p>A questão leva ao erro. No momento que a artrite infecciosa em aves, é também causada por uma mycoplasmoses (synoviae), tendo vários artigos citando. A questão em momento algum cita \\\"Levando em consideração o exposto publicado pelo Ministerio de Agricultura e Meio Ambiente (MAPA), estabelece que os sinais Clássicos das Micoplasmoses são:\\\".</p> <p>Então sendo assim cabe a anulação da questão, pelo candidato não saber o que a bancar quer, meios científicos publicados e ensinados, ou o que diz na página do site gov sobre as micoplasmoses.</p> <p><a href="https://www.conhecer.org.br/enciclop/2016b/agrarias/artrite.pdf">https://www.conhecer.org.br/enciclop/2016b/agrarias/artrite.pdf</a></p>	<p>O Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento (MAPA) e não Ministério da Agricultura e Meio Ambiente pode ser considerada a referência mais importante no Brasil quando se trata de doenças de animais de produção.</p>	INDEFERIDO
000025	VETERINÁRIO	26-E	<p>Não consta no Edital nada relacionado sobre: coleta e análise dos parâmetros físico-químicos básicos de potabilidade em amostra de água.</p> <p>Apenas: \\\"utilização da água\\\"</p>	<p>O conhecimento sobre a potabilidade da água é importante quando se trata da Inspeção Sanitária de Produtos de Origem Animal, especificamente utilização de água e inspeção de produtos de origem animal.</p>	INDEFERIDO
000296	FARMACÊUTICO	22-A	<p>A Resolução RDC 17/2010 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) do Brasil não trata especificamente dos desvios de qualidade dos medicamentos, mas sim estabelece requisitos para a validação de métodos analíticos e para a realização de estudos de estabilidade de medicamentos.</p> <p>No entanto, a ANVISA possui outras resoluções e normativas que abordam os desvios de qualidade dos medicamentos, como por exemplo:</p> <p>RDC 166/2017: Dispõe sobre os requisitos de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.</p> <p>RDC 47/2009: Dispõe sobre o regulamento técnico para o gerenciamento de resíduos de serviços de saúde.</p> <p>RDC 301/2019: Dispõe sobre a farmacovigilância de medicamentos no Brasil.</p> <p>Estas e outras resoluções e normativas da ANVISA tratam das boas práticas de fabricação, controle de qualidade, farmacovigilância, entre outros aspectos relacionados à qualidade dos medicamentos. Portanto, enquanto a RDC 17/2010 trata de métodos analíticos e estabilidade, outras regulamentações da ANVISA podem abordar os desvios de qualidade e suas medidas corretivas.O Gabarito Provisório traz como alternativa certa a Opção de letra E, onde se diz: \\\"... alteracoes Gerais: problemas de registro.\\\" Tal Assunto nao é abordado na resolução RDC 17/10, sendo assim , a questao deverá ser anulada.</p>	<p>físico-químicas como por exemplo: presença de partículas estranhas - ISTO NÃO ALTERAÇÃO FÍSICO QUÍMICA</p> <p>organolépticas como por exemplo: fotossensibilidade - ISSO NÃO É ALTERAÇÃO ORGANOLEPTICA</p> <p>Fotossensibilidade como por exemplo: mudança de cor - sofrem alterações em suas propriedades originais se estiverem sob ação dos raios ultravioletas da luz</p> <p>alterações físicas: presença de partículas estranhas - CORRETO É</p> <p>O que significa estabilidade física?</p> <p>Tipos de Estabilidade Física: aborda essencialmente a integridade dos componentes da formulação, envolvendo suas características físicas (aspecto, cor, odor, sabor, precipitação, dureza, faixa de fusão, solubilidade, etc).</p>	INDEFERIDO
000296	FARMACÊUTICO	29-C	<p>Custo-benefício: Nesta abordagem, os custos e os benefícios de um tratamento são expressos em termos monetários. O objetivo é determinar se os benefícios (como anos de vida ganhos ou qualidade de vida melhorada) justificam os custos associados ao tratamento. Geralmente, é calculada uma relação entre o custo total do tratamento e os benefícios obtidos, o que permite uma comparação direta</p>	<p>Como uma das candidatas trouxe, custo utilidade analisa a qualidade de vida. veja definição.</p> <p>A Análise Custo-Utilidade É um tipo de análise de custo-efetividade em que os efeitos das tecnologias são medidos em Anos de Vida Ajustados pela Qualidade (AVAQ). Os custos</p>	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			<p>entre diferentes opções de tratamento.</p> <p>Custo-utilidade: Nesta abordagem, os benefícios do tratamento são expressos em termos de utilidade ou qualidade de vida. Geralmente, utiliza-se uma medida de saúde chamada anos de vida ajustados pela qualidade (QALYs), que combina a quantidade de vida ganha com a qualidade dessa vida. Os custos são então comparados com os QALYs obtidos, permitindo determinar o custo por QALY. Isso ajuda a avaliar a relação entre o custo do tratamento e os benefícios em termos de qualidade de vida. Ou seja, a questão 29 abordou claramente o Custo-Benefício quando no enunciado diz: "... Analisou o custo do medicamento, efetividade do mesmo e melhora da qualidade de vida do paciente..." O gabarito correto seria Letra C</p>	<p>de intervenções de saúde são expressos em unidades monetárias.</p> <p>Fonte: ave-limitece_vaniacristinacanutosantos.pdf (www.gov.br)</p>	
001476	MÉDICO	21-N	<p>A questão não apresentou nenhum tipo de pergunta, houve simplesmente a descrição do quadro do paciente. Não sendo solicitado se era para ser assinalado a causa final da morte, complicação mais comum de um quadro de IAM ou qualquer outro indicio do que deveria ser marcado</p>	<p>Recurso procede</p>	<p>QUESTÃO ANULADA</p>
000140	MÉDICO DA FAMÍLIA I	29-D	<p>Prezada Comissão Organizadora,</p> <p>Venho por meio deste recurso contestar o resultado da prova de conhecimentos específicos do concurso em questão, referente à questão 29, cujo gabarito indica como correta a alternativa c (pressão arterial). Apresento minha justificativa e peço a revisão da pontuação atribuída.</p> <p>A questão em disputa refere-se à necessidade de uma informação mínima essencial antes da prescrição do medicamento de contraceptivo hormonal oral combinado. Apesar de indicar na questão a presença de um possível ciclo menstrual, é importante levar em consideração que o sangramento via vaginal muitas vezes pode não ser proveniente de ciclos menstruais e podem ser confundido com uma gestação, visto que informações baseadas em relato de paciente.</p> <p>É consenso entre profissionais de saúde que a realização de um teste de gravidez antes de iniciar um método anticoncepcional oral é uma prática padrão essencial por diversas razões. Primeiramente, a confirmação da gravidez pré-existente é fundamental para garantir a segurança e eficácia do método contraceptivo. Iniciar contraceptivos orais sem descartar a possibilidade de gravidez não apenas falha em prevenir a gestação, como também pode gerar confusão quanto à eficácia do método, aumentando o risco de uma gravidez não planejada.</p> <p>Além disso, a avaliação do estado de saúde da mulher antes de prescrever um método contraceptivo é uma prática padrão que visa garantir a segurança e a eficácia do tratamento. Um teste de gravidez prévio oferece a oportunidade de discutir diferentes opções contraceptivas com a paciente, levando em consideração suas condições individuais e preferências.</p> <p>Portanto, solicito que a questão em questão seja revisada com base nessas considerações. Acredito que a alternativa [alternativa considerada incorreta] deve ser considerada correta, levando em conta os argumentos apresentados.</p>	<p>A aferição da PA deve sempre ser realizada visto que alguns contraceptivos com etinilestradiol são contraindicados por aumentarem o risco de infarto agudo do miocárdio e AVC. As demais alternativas não são necessárias para iniciar contraceptivo.</p> <p>O teste de gravidez não é necessário já que a paciente não está com atraso menstrual.</p>	
000140	MÉDICO DA FAMÍLIA I	23-D	<p>Prezada Comissão Organizadora,</p>		<p>INDEFERIDO</p>



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			<p>Venho por meio deste recurso contestar o resultado da prova de conhecimentos específicos do concurso em questão, referente à questão 23, cujo gabarito indica como correta a alternativa C. Apresento minha justificativa e peço a revisão da pontuação atribuída.</p> <p>O refluxo gastroesofágico (DRGE) é uma condição na qual o ácido do estômago retorna para o esôfago, causando sintomas como azia, regurgitação ácida e desconforto no peito. Se não for tratado adequadamente, o refluxo gastroesofágico pode levar a várias complicações, incluindo:</p> <p>Esôfago de Barrett: É uma complicação na qual o revestimento normal do esôfago é substituído por tecido semelhante ao do intestino delgado. O esôfago de Barrett está associado a um risco aumentado de câncer de esôfago.</p> <p>Esofagite: É uma inflamação do revestimento do esôfago causada pelo refluxo ácido repetido. Pode levar a dor torácica, dificuldade para engolir e hemorragia.</p> <p>Varizes esofágicas: Especialmente em casos mais graves e crônicos da condição. Varizes esofágicas são veias dilatadas e tortuosas localizadas no esôfago, e elas podem resultar de uma série de fatores, incluindo a pressão aumentada dentro das veias do esôfago. O refluxo ácido crônico pode causar inflamação e danos ao revestimento interno do esôfago, levando a mudanças na estrutura e na função das veias esofágicas. Isso pode resultar em um aumento da pressão nas veias esofágicas, o que por sua vez pode levar ao desenvolvimento de varizes. Além disso, a DRGE está associada a condições que aumentam o risco de varizes esofágicas, como a cirrose hepática. A cirrose hepática pode levar a uma pressão sanguínea aumentada no sistema venoso do fígado, chamado de hipertensão portal. A hipertensão portal pode causar o desenvolvimento de varizes em várias partes do trato gastrointestinal, incluindo o esôfago.</p> <p>Portanto, solicito que a questão em questão seja revisada com base nessas considerações. Acredito que a alternativa D deva ser considerada correta também, levando em conta os argumentos apresentados.</p>	<p>Esofagite erosiva, úlceras e sangramento esofágico incidem em 5% dos pacientes com esofagites. Manifestações atípicas como asma, tosse crônica, hemoptise, bronquite e bronquiectasias além de pneumonias de repetição podem acontecer.</p>	
001298	MOTORISTA	22-N	<p>Eu, Jefferson Araújo Alves, brasileiro, solteiro, portador do RG nº 10.286.104-3, e do CPF sob o nº 079.520.449-31, residente e domiciliado na Rua Salto Rivadavia, nº 141, Jardim Carimã na cidade de Foz do Iguaçu – PR, CEP – 85.855-790, e-mail, jefferson_araujoa@hotmail.com, candidato inscrito sob o número 1298 para o cargo de Motorista, venho, por meio deste, interpor:</p> <p>RECURSO DE ANULAÇÃO DE QUESTÃO</p> <p>DA QUESTÃO NÚMERO 22 (VINTE E DOIS)</p> <p>A questão em apreço versa sobre a classificação dos sinais de trânsito, um tópico crucial para a avaliação das competências exigidas para o cargo de Motorista. No entanto, a formulação da questão apresenta deficiências que comprometem a</p>	<p>a placa em questão é tão óbvia, que independentemente de estar em preto e branco não poderia suscitar qualquer dúvida a um motorista e olha que nem precisaria ter carteira profissional. A cama na placa por si só já define a natureza da mesma. Por mais que os "Candidatos" fassam uso de advogados pra responder aos recursos, seus recursos ficam muito distantes de suas realidades..</p>	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			<p>clareza e a precisão necessárias para uma avaliação objetiva dos conhecimentos dos candidatos.</p> <p>Em primeiro lugar, é imperativo destacar que a diferenciação entre as categorias de sinais de trânsito frequentemente se baseia na cor das placas, conforme estabelecido pelo Código de Trânsito Brasileiro (Lei nº 9.503/1997) e pelas resoluções do Conselho Nacional de Trânsito (CONTRAN). No entanto, a prova aplicada aos candidatos é impressa em preto e branco, o que impossibilita a identificação precisa da cor das placas apresentadas na questão. Tal situação gera uma disparidade entre o conteúdo disponibilizado no arquivo do caderno de provas, que é colorido, e a prova física entregue aos candidatos, prejudicando a capacidade destes de responder à questão com base na cor das placas.</p> <p>Além disso, a ambiguidade na formulação da questão nº 22 pode induzir os candidatos a interpretações divergentes, violando os princípios da legalidade e da segurança jurídica, consagrados no artigo 5º da Constituição Federal de 1988. A clareza e a objetividade são requisitos essenciais para a validade das questões de um concurso público, conforme preconizado pela jurisprudência dos tribunais superiores.</p> <p>PEDIDOS</p> <p>Diante do exposto, requer-se:</p> <p>a) Anular a questão de número 22 (vinte e dois) do concurso público sob o Edital nº 001/2023, realizado em 17/12/2023, em virtude da impossibilidade de identificação da cor das placas na prova impressa e da ambiguidade na formulação da questão, que comprometem a clareza, a precisão e a objetividade da avaliação.</p> <p>Termos em que, Pede deferimento.</p>		
001298	MOTORISTA	26-N	<p>Eu, Jefferson Araújo Alves, brasileiro, solteiro, portador do RG nº 10.286.104-3, e do CPF sob o nº 079.520.449-31, residente e domiciliado na Rua Salto Rivadavia, nº 141, Jardim Carimã na cidade de Foz do Iguaçu – PR, CEP – 85.855-790, e-mail, jefferson_araujoa@hotmail.com, candidato inscrito sob o número 1298 para o cargo de Motorista, venho, por meio deste, interpor:</p> <p>RECURSO DE ANULAÇÃO DE QUESTÃO</p> <p>DA QUESTÃO NÚMERO 26 (VINTE E SEIS)</p> <p>A questão em tela aborda a função do manômetro em veículos automotores,</p>	<p>anular a questão devido a duas alternativas corretas, embora a intenção fosse a relacionada co o pneu</p>	QUESTÃO ANULADA



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

apresentando alternativas que contemplam duas funções distintas e corretas deste instrumento: \"Monitora a pressão do óleo do motor\" (alternativa \"A\") e \"Indica a pressão dos pneus\" (alternativa \"E\"). Ambas as assertivas são atribuições válidas de manômetros específicos empregados em veículos, conforme preconizado por normativas técnicas automotivas e manuais de operação dos fabricantes.

A presença de múltiplas respostas corretas na mesma questão constitui uma violação ao princípio da univocidade, que é fundamental para a integridade e a eficácia de questões objetivas em exames de seleção pública. Esse princípio assegura que cada questão possua uma única resposta correta, evitando ambiguidades e garantindo a clareza necessária para a aferição precisa do conhecimento dos candidatos.

A falha em reconhecer a existência de mais de uma alternativa correta e em corrigir o gabarito preliminar acarreta um prejuízo inequívoco aos candidatos que selecionaram qualquer uma das respostas válidas, violando, assim, os princípios da isonomia, da razoabilidade e da proporcionalidade, que são pilares fundamentais do direito administrativo e do processo seletivo equitativo.

Adicionalmente, o edital do concurso estabelece que as provas devem avaliar conhecimentos específicos relacionados às funções do cargo de Motorista, incluindo o conhecimento técnico sobre componentes veiculares como o manômetro. A questão nº 26, ao apresentar mais de uma resposta correta, falha em avaliar de forma clara e objetiva o conhecimento do candidato sobre o tema proposto, contrariando as diretrizes estabelecidas no edital.

Adicionalmente, é importante destacar que a elaboração de questões em concursos públicos deve atender aos critérios de clareza, objetividade e precisão, conforme estabelecido pela Lei nº 8.112/1990 (Regime Jurídico dos Servidores Públicos Civis da União) e pela Lei nº 9.784/1999 (Lei do Processo Administrativo Federal). Essas legislações enfatizam a necessidade de garantir a legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência nos processos administrativos, incluindo concursos públicos.

Além disso, o princípio da segurança jurídica, consagrado no artigo 5º da Constituição Federal de 1988, exige que atos e normas sejam claros e precisos, de modo a evitar ambiguidades e garantir a estabilidade das relações jurídicas. A questão nº 26, ao apresentar alternativas que podem ser interpretadas como corretas, fere esse princípio ao gerar incerteza e insegurança entre os candidatos.

Portanto, a anulação da questão nº 26 é medida que se impõe, a fim de assegurar a observância dos princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, eficiência e segurança jurídica, bem como garantir a igualdade de condições e a justa avaliação de todos os candidatos.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			<p>Outro ponto relevante a ser considerado é a conformidade da questão nº 26 com as disposições do edital do concurso, especificamente no que tange à descrição das competências e conhecimentos exigidos para o cargo de Motorista. O edital estabelece que as questões devem ser formuladas de modo a avaliar as habilidades e conhecimentos técnicos pertinentes à função, incluindo o domínio de componentes e sistemas veiculares.</p> <p>No entanto, a questão nº 26, ao apresentar mais de uma alternativa correta relacionada às funções do manômetro, falha em avaliar de forma clara e objetiva o conhecimento específico do candidato sobre esse componente. Isso contraria as diretrizes do edital e compromete a validade da avaliação, uma vez que não permite determinar com precisão o nível de conhecimento técnico do candidato em relação ao tema proposto.</p> <p>Além disso, é importante ressaltar que o edital do concurso, como instrumento convocatório, vincula tanto a administração pública quanto os candidatos às suas disposições. Portanto, a elaboração das questões deve estar em estrita conformidade com o que foi previsto no edital, em observância ao princípio da vinculação ao instrumento convocatório, conforme estabelecido no artigo 37 da Constituição Federal de 1988.</p> <p>Diante disso, reforça-se a solicitação de anulação da questão nº 26, a fim de assegurar a conformidade com as exigências do edital, bem como garantir a legalidade e a justiça do processo seletivo.</p> <p>PEDIDOS</p> <p>Por todo o exposto, requer-se:</p> <p>a) Anular a questão de número 26 (vinte e seis) do concurso público sob o Edital nº 001/2023, realizado em 17/12/2023, devido à presença de múltiplas respostas corretas que comprometem a clareza e objetividade da avaliação.</p> <p>Termos em que,</p> <p>Pede deferimento.</p>		
001298	MOTORISTA	27-N	<p>Eu, Jefferson Araújo Alves, brasileiro, solteiro, portador do RG nº 10.286.104-3, e do CPF sob o nº 079.520.449-31, residente e domiciliado na Rua Salto Rivadavia, nº 141, Jardim Carimã na cidade de Foz do Iguaçu – PR, CEP – 85.855-790, e-mail, jefferson_araujoa@hotmail.com, candidato inscrito sob o número 1298 para o cargo de Motorista, venho, por meio deste, interpor:</p> <p>RECURSO DE ANULAÇÃO DE QUESTÃO</p>	<p>independentemente da palavra utilizada não ser de seu cotidiano, a lógica da contexto da pergunta é de fácil percepção, até mesmo como vc disse para um candidato de nível fundamental. pela construção de seus recursos, os msomos são até medianamente bem feitos, o que nos leva a</p>	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

		<p>DA QUESTÃO NÚMERO 27 (VINTE E SETE)</p> <p>A presente controvérsia versa sobre a adequação da linguagem utilizada na formulação da questão nº 27 à compreensão esperada de candidatos com nível de escolaridade fundamental, conforme estabelecido no conteúdo programático do concurso público para o cargo de Motorista.</p> <p>Ao analisar a questão, observa-se o uso do termo \"excerto\", cuja complexidade linguística supera o nível de conhecimento básico em Língua Portuguesa previsto no conteúdo programático para o cargo em questão. Tal escolha de vocabulário entra em conflito direto com o princípio da proporcionalidade, segundo o qual a linguagem empregada em questões de concurso deve ser compatível com o grau de instrução exigido para o cargo.</p> <p>O conteúdo programático de Língua Portuguesa para o cargo de Motorista enfatiza habilidades linguísticas elementares, incluindo leitura e compreensão de textos simples, bem como conhecimentos básicos de gramática e ortografia. A utilização de um termo de nível linguístico avançado, como \"excerto\", em uma questão direcionada a candidatos com formação fundamental, pode comprometer a isonomia do certame, dificultando a compreensão do enunciado e, conseqüentemente, a resolução da questão.</p> <p>A clareza e a precisão na formulação das questões são aspectos essenciais para a validade de um concurso público, conforme estabelecido pela jurisprudência e pelos princípios norteadores do direito administrativo, especialmente os princípios da legalidade, da razoabilidade e da proporcionalidade.</p> <p>Além dos argumentos já apresentados, destaca-se a importância do princípio da acessibilidade no âmbito dos concursos públicos. Esse princípio visa garantir que todos os candidatos, independentemente de seu nível de escolaridade ou capacidade linguística, tenham a oportunidade de compreender as questões propostas e demonstrar seus conhecimentos de forma justa e equitativa.</p> <p>A utilização de termos técnicos ou linguagem complexa em questões destinadas a candidatos de nível fundamental pode constituir uma barreira à acessibilidade, limitando a capacidade dos candidatos de interpretar e responder às perguntas de maneira adequada. Essa prática contraria não apenas o princípio da acessibilidade, mas também os princípios da isonomia e da igualdade de oportunidades, pilares fundamentais do direito administrativo e dos processos seletivos públicos.</p> <p>Portanto, reitera-se a solicitação de anulação da questão nº 27, a fim de assegurar o respeito aos princípios da proporcionalidade, razoabilidade, acessibilidade e isonomia, garantindo assim um processo seletivo justo e inclusivo para todos os candidatos.</p>	<p>imaginar, que este termo usado não seria de difícil compreensão.</p>	
--	--	--	---	--



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

		<p>Adicionalmente, destaca-se a importância de alinhar o conteúdo das questões de concurso com as disposições estabelecidas no edital. O edital do concurso para o cargo de Motorista, sob o Edital nº 001/2023, especifica que as provas devem avaliar competências e habilidades condizentes com o nível de escolaridade exigido para o cargo, bem como com as atribuições típicas da função.</p> <p>Ao utilizar uma linguagem que excede o nível de complexidade adequado para candidatos com formação em nível fundamental, a questão nº 27 desconsidera as diretrizes estabelecidas no edital, comprometendo a validade e a legalidade do processo seletivo. A formulação da questão deve estar em consonância com os critérios definidos no edital, a fim de garantir que todos os candidatos sejam avaliados de maneira justa e equitativa, conforme os princípios da legalidade e da vinculação ao instrumento convocatório.</p> <p>Portanto, solicita-se a anulação da questão nº 27, com base na incompatibilidade entre a linguagem utilizada na formulação da questão e as exigências estabelecidas no edital do concurso, bem como nos princípios do direito administrativo que regem os concursos públicos.</p> <p>PEDIDOS</p> <p>Por todo o exposto, requer-se:</p> <p>a) Anular a questão de número 27 (vinte e sete) do concurso público sob o Edital nº 001/2023, realizado em 17/12/2023, devido à inadequação da linguagem utilizada na formulação da questão à compreensão esperada de candidatos com nível de escolaridade fundamental.</p> <p>Termos em que, Pede deferimento.</p>			
001298	MOTORISTA	34-N	<p>Eu, Jefferson Araújo Alves, brasileiro, solteiro, portador do RG nº 10.286.104-3, e do CPF sob o nº 079.520.449-31, residente e domiciliado na Rua Salto Rivadavia, nº 141, Jardim Carimã na cidade de Foz do Iguaçu – PR, CEP – 85.855-790, e-mail, jefferson_araujoa@hotmail.com, candidato inscrito sob o número 1298 para o cargo de Motorista, venho, por meio deste, interpor:</p> <p>RECURSO DE ANULAÇÃO DE QUESTÃO</p> <p>DA QUESTÃO NÚMERO 34 (TRINTA E QUATRO)</p> <p>A questão em discussão trata da velocidade máxima permitida em vias de trânsito rápido na ausência de sinalização regulamentadora. A controvérsia reside na</p>	<p>Uma via de trânsito rápido é uma via específica que permite a maior velocidade dentro do perímetro urbano. Segundo o CTB, essas vias possuem acessos especiais com trânsito livre, sem intersecção ou travessia de pedestre. Geralmente, essas vias não possuem semáforo, cruzamentos e até mesmo retornos. A velocidade máxima permitida é de 80 km/h.</p>	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

interpretação do conceito de "vias de trânsito rápido" e na aplicação das normas de trânsito pertinentes a essas vias.

O edital do concurso para o cargo de Motorista estabelece que as questões devem avaliar conhecimentos específicos relacionados às atribuições do cargo, incluindo o conhecimento das regras de trânsito. No entanto, a questão nº 34 apresenta uma ambiguidade em relação à definição de "vias de trânsito rápido", o que pode levar a múltiplas interpretações e, conseqüentemente, a respostas divergentes.

De acordo com o Código de Trânsito Brasileiro (CTB), as vias de trânsito rápido são caracterizadas por acessos especiais, trânsito livre, sem interseções ou travessias de pedestres. Nessas vias, na ausência de sinalização específica, a velocidade máxima permitida é de 80 km/h. No entanto, o termo "vias de trânsito rápido" pode ser facilmente confundido com outros tipos de vias, como vias arteriais ou coletoras, que possuem limites de velocidade distintos.

Além disso, o princípio da legalidade, consagrado no artigo 5º da Constituição Federal de 1988, exige que atos e normas sejam claros e precisos. A questão nº 34, ao apresentar uma ambiguidade em relação à definição de "vias de trânsito rápido", fere esse princípio ao gerar incerteza e insegurança entre os candidatos.

Ademais, é crucial enfatizar a necessidade de alinhamento entre o conteúdo das questões de concurso e os objetivos do processo seletivo, conforme estabelecido no edital. O edital do concurso para o cargo de Motorista estipula que as questões devem avaliar os conhecimentos e habilidades necessários para o desempenho das funções do cargo. Portanto, é imperativo que as questões sejam formuladas de maneira a refletir com precisão os requisitos do cargo e as normas de trânsito aplicáveis.

Nesse sentido, a Resolução nº 726/2018 do Conselho Nacional de Trânsito (CONTRAN), que estabelece os requisitos para a formação de condutores de veículos automotores e elétricos, define claramente os conceitos e categorias de vias, incluindo as vias de trânsito rápido. A falta de clareza na definição de "vias de trânsito rápido" na questão nº 34 pode levar a uma interpretação equivocada das normas de trânsito, resultando em respostas divergentes entre os candidatos.

Além disso, a Lei nº 9.503/1997 (Código de Trânsito Brasileiro - CTB) estabelece as normas de trânsito e os limites de velocidade para diferentes tipos de vias. A questão nº 34, ao não especificar claramente o tipo de via a que se refere, pode induzir os candidatos a aplicar de forma incorreta as disposições do CTB, comprometendo a avaliação justa e objetiva dos conhecimentos de trânsito dos candidatos.

Portanto, reitera-se a solicitação de anulação da questão nº 34, a fim de garantir a precisão e clareza na formulação das questões, bem como a conformidade com as



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			<p>leis e regulamentações de trânsito e os objetivos do concurso, conforme estabelecido no edital.</p> <p>PEDIDOS</p> <p>Por todo o exposto, requer-se:</p> <p>a) Anular a questão de número 34 (trinta e quatro) do concurso público sob o Edital nº 001/2023, realizado em 17/12/2023, devido à ambiguidade na formulação da questão que compromete a clareza e objetividade da avaliação.</p> <p>Termos em que,</p> <p>Pede deferimento.</p>		
001463	MOTORISTA	34-N	<p>Não especificaram a localidade por isso todas alternativas estão corretas</p>	<p>Uma via de trânsito rápido é uma via específica que permite a maior velocidade dentro do perímetro urbano. Segundo o CTB, essas vias possuem acessos especiais com trânsito livre, sem intersecção ou travessia de pedestre. Geralmente, essas vias não possuem semáforo, cruzamentos e até mesmo retornos. A velocidade máxima permitida é de 80 km/h.</p>	INDEFERIDO
001187	MÉDICO DA FAMÍLIA I	35-E	<p>BOM DIA . SOLICITO A ANULAÇÃO DA QUESTÃO 35 , PORQUE TAMBEM A ALTERNATIVA E , ESTA CERTA</p> <p>ALTERNATIVA E : As conferências de saúde são convocadas a cada 4 anos para avaliar a situação de saúde da população</p> <p>JUSTIFICATIVA :</p> <p>Segundo a lei 8.142/90 :</p> <p>O PRESIDENTE DA REPÚBLICA, faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte lei:</p> <p>Art. 1º O Sistema Único de Saúde (SUS), de que trata a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:</p> <p>I - a Conferência de Saúde; e</p> <p>II - o Conselho de Saúde.</p> <p>1º A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.</p>	<p>Alternativa A : correta : as conferencias são realizadas a cada 4 anos.</p> <p>Alternativa C : correta</p> <p>Alternativa C : incorreta: a distribuição NAO é igualitária entre usuarios , trabalhadores e gestores, mas sim paritaria</p> <p>Alternativa D: As decisoes não são subordinadas ao chefe, visto que tem carater deliberativo independente.</p> <p>Dua alternativas corretas, questão anulada.</p>	QUESTÃO ANULADA



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			fonte : DIARIO OFICLA DA UNIÃO / Brasília, 28 de dezembro de 1990.		
000514	AGENTE ADMINISTRATIVO	25-E	<p>Ata não deve ser separada por alíneas ou parágrafos. Fazendo com que a letra E esteja correta.</p> <p>Na ata não se fazem parágrafos ou alíneas, escreve-se tudo seguidamente para evitar que nos espaços em branco se façam acréscimos.</p> <p>Pag 38 do MANUAL DE COMUNICAÇÃO ESCRITA OFICIAL DO ESTADO DO PARANÁ</p> <p>Link: <a href="https://www.administracao.pr.gov.br/sites/default/arquivos_restritos/files/documento/2021-11/manual_comunicacao_escrita.pdf">https://www.administracao.pr.gov.br/sites/default/arquivos_restritos/files/documento/2021-11/manual_comunicacao_escrita.pdf</a></p>	<p>Referente a questão 25 que apresenta o enunciado: 25. Para a elaboração de uma ata devemos seguir algumas regras que estão listadas abaixo, com uma exceção. Identifique-a: Alternativa correta: B - Utilização dos verbos no pretérito imperfeito pois os verbos devem estar no pretérito perfeito. As demais alternativas estão corretas sendo a alternativa B a única incorreta ao se escrever uma ata. Recurso indeferido. Questão mantida.</p>	INDEFERIDO
000514	AGENTE ADMINISTRATIVO	28-A	<p>Quando um ato administrativo é ineficaz devido à falta de concordância do beneficiário, ocorre a revogação do ato. A revogação é um dos modos de extinção dos atos administrativos e ocorre quando a Administração Pública, por meio de um novo ato, retira os efeitos de um ato anterior. A falta de concordância do beneficiário não impede a revogação do ato.</p> <p>Portanto, a resposta correta é a alternativa a) Revogação.</p> <p>Se uma nova lei, por exemplo, for aprovada e tornar incompatível um ato administrativo anterior a ela, então este ato irá “caducar”. O que não representa o caso apresentado na pergunta.</p> <p>Referências: Ato Administrativo e Procedimento Administrativo - Vol. 5 - Ed. 2022 2022 • Romeu Felipe Bacellar Filho, Martins Ricardo Marcondes Link: <a href="https://www.jusbrasil.com.br/doutrina/secao/1-introito-capitulo-5-extincao-do-ato-administrativo-ato-administrativo-e-procedimento-administrativo-vol-5-ed-2022/1712828691#a-num2-num1-num1-DTR_2022_9668">https://www.jusbrasil.com.br/doutrina/secao/1-introito-capitulo-5-extincao-do-ato-administrativo-ato-administrativo-e-procedimento-administrativo-vol-5-ed-2022/1712828691#a-num2-num1-num1-DTR_2022_9668</a> Tópicos: 3.2.2 e 3.2.3</p>	<p>Referente a questão 28 que apresenta o enunciado: 28. Em relação aos atos administrativos, o que ocorre quando o ato administrativo é ineficaz devido à falta de concordância do beneficiário? Resposta correta: alternativa B - Caducidade que significa exatamente o que ocorre quando o ato administrativo é ineficaz devido à falta de concordância do beneficiário. Recurso indeferido. Questão mantida.</p>	INDEFERIDO
000514	AGENTE ADMINISTRATIVO	10-C	<p>A opção C apresentava ponto no lugar da vírgula 1.5kg e não 1,5kg.</p>	<p>isso não altera o resultado da questão, afinal tanto a vírgula e ponto em números separam o inteiro do decimal, diferentemente de uma frase</p>	INDEFERIDO
000115	MÉDICO DA FAMÍLIA I	37-N	<p>Senhores examinadores da Banca, a questão possui duas respostas iguais, letra B e E (Demência), induzindo ao raciocínio de erro na questão, fazendo assim o candidato acreditar que essa questão seria anulada devido a duplicidade, não respondendo corretamente pois não perderia tempo com uma questão visivelmente com erro.</p> <p>Diante do exposto, solicito a anulação da questão.</p>	<p>Trata-se de um caso típico de delirium em paciente idosa internada. O fato de ter duas respostas iguais não muda o raciocínio nem o diagnóstico.</p>	INDEFERIDO
000293	NUTRICIONISTA 40H	38-N	<p>Rafaela Potulski Montinipotulskimontinirafaela@gmail.com(45) 99829 - 7770 25 de Março de 2024</p>		INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

## UNIOESTE

Recurso contra a questão de número 38 do concurso da Prefeitura Municipal de Serranópolis do Iguaçu-Paraná, referente ao cargo de Nutricionista 40h Prezados responsáveis.

Venho por meio deste interpor recurso contra a questão de número 38 do concurso da Prefeitura Municipal de Serranópolis do Iguaçu-Paraná, referente ao cargo de Nutricionista 40h, realizado no dia 24 de Março de 2024, cujo gabarito provisório indica a alternativa E como correta.

A alternativa E afirma que o Programa Nacional de Alimentação Escolar (PNAE) é uma medida meramente paliativa que não aborda as raízes estruturais das desigualdades alimentares, limitando seu impacto na Saúde Coletiva. Discordo dessa afirmação.

O PNAE não é apenas uma medida paliativa, mas sim uma política pública abrangente que visa garantir o acesso universal a refeições nutritivas e balanceadas para estudantes de todas as regiões do país. Por meio desse programa, milhões de crianças têm acesso a alimentos essenciais para seu desenvolvimento físico, cognitivo e social.

Além disso, o PNAE tem o potencial de abordar as raízes estruturais das desigualdades alimentares ao promover a agricultura familiar e a compra de alimentos da agricultura familiar local. Essa abordagem não apenas contribui para a segurança alimentar das comunidades rurais, mas também fortalece a economia local e promove a sustentabilidade ambiental.

Como podemos observar em uma parte descrita na RESOLUÇÃO/CD/FNDE N.º 38, DE 16 DE JULHO DE 2009, que dispõe sobre o atendimento da alimentação escolar aos alunos da educação básica no Programa Nacional de Alimentação Escolar - PNAE.

### DOS PRINCÍPIOS E DAS DIRETRIZES DO PROGRAMA

Art. 2º São princípios do PNAE:

I - o direito humano à alimentação adequada, visando garantir a segurança alimentar e nutricional dos alunos;

II - a universalidade do atendimento da alimentação escolar gratuita, a qual consiste na atenção aos alunos matriculados na rede pública de educação básica;

III - a equidade, que compreende o direito constitucional à alimentação escolar, com vistas à garantia do acesso ao alimento de forma igualitária;

IV - a sustentabilidade e a continuidade, que visam ao acesso regular e permanente à alimentação saudável e adequada;

V - o respeito aos hábitos alimentares, considerados como tais, as práticas tradicionais que fazem parte da cultura e da preferência alimentar local saudáveis;

VI - o compartilhamento da responsabilidade pela oferta da alimentação escolar e das ações de educação alimentar e nutricional entre os entes federados, conforme disposto no art. 208 da Constituição Federal;

VII - a participação da comunidade no controle social, no acompanhamento das ações realizadas pelos Estados, Distrito Federal e Municípios para garantir a execução do Programa.

Art. 3º São diretrizes do PNAE:



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			<p>I - o emprego da alimentação saudável e adequada, que compreende o uso de alimentos variados, seguros, que respeitem a cultura, as tradições e os hábitos alimentares saudáveis, contribuindo para o crescimento e o desenvolvimento dos alunos e para a melhoria do rendimento escolar, em conformidade com a faixa etária, o sexo, a atividade física e o estado de saúde, inclusive dos que necessitam de atenção específica;</p> <p>II - a inclusão da educação alimentar e nutricional no processo de ensino e aprendizagem, que perpassa pelo currículo escolar, abordando o tema alimentação e nutrição e o desenvolvimento de práticas saudáveis de vida, na perspectiva da segurança alimentar e nutricional;</p> <p>III - a descentralização das ações e articulação, em regime de colaboração, entre as esferas de governo;</p> <p>IV - o apoio ao desenvolvimento sustentável, com incentivos para a aquisição de gêneros alimentícios diversificados, produzidos em âmbito local e preferencialmente pela agricultura familiar e pelos empreendedores familiares, priorizando as comunidades tradicionais indígenas e de remanescentes de quilombos;</p> <p>Anexo a este documento, RESOLUÇÃO/CD/FNDE N º 38, DE 16 DE JULHO DE 2009, oficial do PNAE, que respaldam meus argumentos.</p> <p>Atenciosamente, Rafaela Potulski Montini</p>		
001544	MÉDICO DA FAMÍLIA I	24-N	<p>RECURSO CONTRA QUESTÃO 24, QUESTÃO SOBRE HIPOTIREOIDISMO PRIMÁRIO SUBCLÍNICO, VISTO QUE NÃO HÁ ALTERNATIVA CORRETA NA MESMA. O GABARITO CONTA COMO A ALTERNATIVA LETRA '\A\' SENDO A CORRETA, PORÉM, NÃO SE REALIZA O TRATAMENTO DO HIPOTIREOIDISMO PRIMÁRIO SUBCLÍNICO DURANTE A GESTAÇÃO EM TODOS OS CASOS. CONFORME A REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA ABAIXO CITADA, NÃO HÁ ALTERNATIVA CORRETA NA QUESTÃO MENCIONADA.</p> <p>Hipotireodismo subclínico na gestação:</p> <p>Se TSH entre 2,5 e 4 mUI/L, o anti-TPO deve ser dosado e, se positivo, deve-se iniciar tratamento, se negativo, NÃO TRATAR. APENAS SE TSH &gt;4.</p> <p>Solha ST, Mattar R, Teixeira PF, et al. Federação Brasileira das Associações de Ginecologia e Obstetrícia. Rastreio, diagnóstico e manejo do hipotireoidismo na gestação. Femina. 2022; 607-17. PÁGINA 608</p>	<p>A única alternativa correta é a letra A, SEMPRE deve ser tratado na gravidez para garantir o adequado desenvolvimento neuropsicomotor do feto.</p>	INDEFERIDO
001544	MÉDICO DA FAMÍLIA I	38-D	<p>QUESTÃO SOBRE MARCADOR SOROLOGICO DA HEPATITE B: O HBeAg é o antígeno que marca replicação viral e não o HBcAg. PORTANTO QUESTÃO COM ALTERNATIVA '\D\' COMO CORRETA.</p>	<p>Teicoplanina é um glicopeptideo igual a vancomicina, porém conforme no enunciado, trata-se de um caso em um hospital</p>	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

				publico, sendo a vancomicina a droga de escolha.	
001505	MÉDICO DA FAMÍLIA I	24-N	<p>No site \"Telessaúde\" da UFRGS, referência em atenção primária no Brasil, deixa claro que é indicado o tratamento em pacientes com TSH acima de normal e menor do que 7, caso tenha anti-TPO (antiperoxidase) positivo em altos títulos (maior que 500 é alto). Disponível em <a href="https://www.ufrgs.br/telessaunders/perguntas/hipotireoidismo/">https://www.ufrgs.br/telessaunders/perguntas/hipotireoidismo/</a>;</p> <p>No livro \"Tratado de Medicina de Família e Comunidade\", Segunda Edição (Editora Artmed, versão e-book), grande referência na área, recomenda o tratamento nos casos de antiperoxidase positivos.</p> <p>Concluindo, a questão deve ser anulada pois tem duas respostas corretas (A e C).</p>	A única alternativa correta é a letra A, SEMPRE deve ser tratado na gravidez para garantir o adequado desenvolvimento neuropsicomotor do feto.	
000347	MÉDICO DA FAMÍLIA I	25-N	<p>Segundo a Associação Brasileira de Alergia e Imunologia e a Sociedade Brasileira de Pediatria em seu Guia prático da abordagem da asma, em crianças maiores de 6 anos e adolescentes, o inalador de pó (IPo) e o inalador dosimetrado pressurizado (IDP) ou aerossol dosimetrado, geralmente são preferíveis à nebulização devido a sua maior efetividade na deposição pulmonar, menor custo e risco de efeitos colaterais, além de ser o de uso mais conveniente.</p> <p>Ademais segundo Dolovich et al em seu artigo cujo objetivo era comparar a eficácia e os efeitos adversos do tratamento usando nebulizadores vs inaladores dosimetrados pressurizados (MDIs) com ou sem espaçador/câmara de retenção vs inaladores de pó seco (DPIs), nenhuma das metanálises estudadas no artigo mostrou uma diferença significativa entre os dispositivos em qualquer resultado de eficácia em qualquer grupo de pacientes para cada um dos cenários clínicos investigados. Os dispositivos utilizados para a administração de broncodilatadores e esteróides podem ser igualmente eficazes.</p> <p>Portanto o inalador de pó (IPo) e o inalador dosimetrado pressurizado (IDP) possuem eficácia equivalente no tratamento paciente da questão, devendo ser considerada as duas respostas como corretas ou anulação da questão.</p> <p>REFERÊNCIAS:</p> <p>Chong-Neto HJ et al. Guia prático de abordagem da criança e do adolescente com asma grave: Documento conjunto da Associação Brasileira de Alergia e Imunologia e Sociedade Brasileira de Pediatria, Arq Asma Alerg Imunol – Vol. 4, N° 1, 2020.</p> <p>Dolovich M, Ahrens R, Hess D, Anderson P, Dhand R, Rau J, et al. Device selection and outcomes of aerosol therapy: Evidencebased guidelines: American College of Chest Physicians/ American College of Asthma, Allergy and Immunology. Chest. 2005;127:335-71.</p>	A particularidade deste caso é que é uma paciente adolescente, então o inalador de pó seco apesar de mais caro é de fácil transporte e manuseio para esta paciente.	INDEFERIDO
001189	ASSISTENTE SOCIAL	36-A	O enunciado da questão apresenta 6 opções de marcação de V para Verdadeiro e F para Falso. No entanto para assinalar a quantidade de lacunas de V para Verdadeiro e F para Falso, as opções de resposta contemplam apenas 5 alternativas, não podendo existir alternativa correta para a questão.	Diante de um erro de digitação defiro a solicitação e anulo a questão!	QUESTÃO ANULADA
001187	MÉDICO DA FAMÍLIA I	32-N	<p>Prezada Banca examinadora :</p> <p>Sugiro a anulação desta questão 32 ,porque o diagnóstico de cisticercose não foi confirmado ( Provável diagnóstico ) , e realizar uma intervenção cirúrgica sem outro exame que confirme ou corroborar o diagnostico seria iatrogenia . A conduta certa</p>	O enunciado presume o diagnóstico de cisticercose, sendo assim, o tratamento deve ser adequado para esta patologia. E, considerando os cistos, os antiparasitários não são	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			<p>seria complementar com TC de abdome total ou exames laboratoriais antes de proceder a cirurgia , alem disso o paciente encontra-se estavel hemodinamicamente e sem sinais iminente de perigro para a vida.</p> <p>Suspeita de teníase causando apendicite, obstrução de ducto colédoco ou pancreático e suspeita de neurocisticercose com alterações neurológicas indicam internação para investigação e tratamento.</p> <p>Por tudo o anterior exposto não estaria errado também administra-se via oral Albendazol .</p>	<p>efetivos, apenas a remoção cirurgica.</p>	
000347	MÉDICO DA FAMÍLIA I	30-N	<p>“Drogas antiepilépticas indutoras enzimáticas (fenobarbital, fenitoína, carbamazepina) diminuem a eficácia dos anticoncepcionais orais. Nestes casos, a mulher deve ser aconselhada a empregar métodos de barreira, DIU ou pílula de alta dosagem de estrógeno ou mesmo hormônios de depósito, a intervalos menores que os empregados habitualmente. Outras drogas como valproato, lamotrigina, topiramato (em doses até 100 mg), levetiracetam, vigabatrina e gabapentina não interferem com o efeito dos anticoncepcionais orais.</p> <p>Portanto como a dose não está citada na questão considera-se que a alternativa C também devE ser incluída como correta ou anulação da questão.</p> <p>REFERÊNCIA: Clínica Médica, volume 6: Doenças dos olhos, doenças dos ouvidos, nariz e garganta, neurologia, transtornos mentais. 2ed., Barueri – SP, Manole, 2016</p>	<p>O enunciado da questão pede EXCETO, portanto, das alternativas apresentadas, a penicilina é a unica correta (que não sofre diminuição da eficacia).</p>	INDEFERIDO
000347	MÉDICO DA FAMÍLIA I	32-N	<p>Questão com erro no enunciado.</p> <p>Segundo o enunciado da questão o paciente apresentado possui sintomas e achados ultrassonográficos que correspondem a cisticercose, porém o quadro se enquadra mais como equinococose, inclusive com o tratamento considerado correto nas alternativas, conforme relatado abaixo.</p> <p>“Os cistos de equinococos em crescimento lento geralmente permanecem assintomáticos, até que seu tamanho crescente ou seu efeito expansivo em um órgão envolvido provoque sintomas. O fígado e os pulmões são os sítios mais comuns desses cistos.</p> <p>Os pacientes com equinococose hepática que são sintomáticos apresentam-se mais frequentemente com dor abdominal ou com uma tumoração palpável no quadrante superior direito. A compressão de um ducto biliar ou o vazamento de fluido do cisto para dentro da árvore biliar pode simular colelitíase recorrente, e a obstrução biliar pode resultar em icterícia.</p> <p>A terapia da equinococose cística baseia-se em considerações sobre o tamanho, a localização e as manifestações dos cistos, e na saúde geral do paciente. Tradicionalmente, a cirurgia tem sido o principal método definitivo de tratamento.”</p> <p>Manifestações clínicas da neurocisticercose: “Na cisticercose, as manifestações clínicas são variáveis. Cisticercos podem ser encontrados em qualquer parte do</p>	<p>O enunciado presume o diagnóstico de cisticercose, sendo assim, o tratamento deve ser adequado para esta patologia. E, considerando os cistos, os antiparasitarios não são efetivos, apenas a remoção cirurgica.</p>	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			<p>corpo, mas são detectados mais comumente no cérebro, no líquido cefalorraquidiano (LCS), nos músculos esqueléticos, tecido subcutâneo ou no olho. A apresentação clínica da cisticercose depende do número e da localização dos cisticercos, assim como da extensão das respostas inflamatórias associadas, ou da fibrose cicatricial. Manifestações neurológicas são as mais comuns.”</p> <p>Portanto não há evidências de cistos de cisticercose no fígado, solicito anulação da questão por erro no enunciado.</p> <p>REFERÊNCIA: HARRISON – Medicina Interna, Mc Graw Hill, 20ª ed, 2018</p>		
000347	MÉDICO DA FAMÍLIA I	34-N	<p>Fundamentação: Segundo a literatura consultada o medicamento Diazepam (alternativa assinalada como correta) não deve ser utilizado por via intramuscular no caso de crise epiléptica prolongada, pois em virtude da absorção lenta e imprevisível, a via intramuscular não é útil ao tratamento do estado epiléptico.</p> <p>O único medicamento que pode ser utilizado na via intramuscular caso não haja um acesso venoso é o midazolam. “Paciente sem acesso venoso: administrar 10 mg do midazolam IM (0,2 mg/kg; max. 10 mg). Paciente com acesso venoso: Diazepam IV: velocidade de 2 mg/minuto, até o controle da crise ou dose total de 20 mg.”</p> <p>Inclusive na bula do medicamento há a informação: “A via intramuscular nestes casos não deve ser utilizada, por apresentar absorção lenta, atingindo níveis séricos apenas após 60-90 minutos, sendo portanto ineficiente no controle das crises.”</p> <p>Portanto o único medicamento passível de utilização via IM é o midazolam, o qual não consta nas alternativas da questão. Solicito anulação da questão.</p> <p>REFERÊNCIAS Bula Diazepam injetável 5mg/ml. Laboratório União Química. Medicina de emergência : revisão rápida / editores Herlon Martins...[et al.]. – Barueri, SP : Manole, 2017</p>	<p>A fenitoina nem o fenobarbital não devem ser administrados via IM na assistência pre-hospitalar. Ac valpróido deve ser usado somente em nível hospitalar. O diazepam apresenta início de ação rápido ( semelhante ao de absorção oral) e tem propriedades ansiolíticas, sedativas, miorrelaxantes e anticonvulsivantes. O fenobarbital demora para fazer nível sérico (concentração plasmática máxima em 4 horas).</p>	INDEFERIDO
001189	ASSISTENTE SOCIAL	22-B	<p>A questão 22 solicita referenciais teóricos norteadores, sendo que dentre as opções de respostas, as únicas que poderiam ser consideradas referenciais teóricos norteadores, seria Os fundamentos do positivismo ou Os fundamentos do funcionalismo.</p> <p>E o gabarito traz como resposta correta Os fundamentos de São Tomás de Aquino</p>	<p>Na dúvida entre concepções diferentes de períodos da década de 1940, entendendo que se inicia a institucionalização em 1942 pautado em São Tomás e posteriormente buscando nova matriz teórica. Como não foi exposto uma data específica, faz-se a opção em anular a questão!</p>	QUESTÃO ANULADA
000347	MÉDICO DA FAMÍLIA I	38-D	<p>Fundamentação: De acordo com o livro Medicina interna de Harrison “Levando em conta que HBCAg é intracelular e, quando no soro, fica sequestrado dentro de uma capa de HBsAg, as partículas do core desnudas não circulam no soro e, por isso, o HBCAg não é identificável de modo rotineiro no soro dos pacientes com infecção pelo HBV.”</p>	<p>Teicoplanina é um glicopeptídeo igual a vancomicina, porém conforme no enunciado, trata-se de um caso em um hospital público, sendo a vancomicina a droga de escolha.</p>	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			<p>"O HBeAg é outro marcador sorológico prontamente identificável na infecção pelo HBV e aparece simultaneamente com ou logo após o HBsAg. Seu aparecimento coincide no tempo com os altos níveis de replicação viral, refletindo a presença de víriões intactos circulantes e do DNA do HBV detectável"</p> <p>Portanto o HBeAg não pode ser detectado no soro, sendo O HBeAg o marcador de replicação viral.</p> <p>REFERÊNCIA: HARRISON – Medicina Interna, Mc Graw Hill, 20ª ed, 2018</p>		
001505	MÉDICO DA FAMÍLIA I	33-N	<p>No acidente elapídico com insuficiência respiratória, esta deve ser a primeira complicação a ser tratada imediatamente, concomitantemente ou assim que possível o usa de medicação (atropina/anticolinesterásico/soro/etc). Primeira Conduta: "\Nos casos com manifestações clínicas de insuficiência respiratória, é fundamental manter o paciente adequadamente ventilado, seja por máscara e AMBU, intubação traqueal e AMBU ou até mesmo por ventilação mecânica\" (Trecho da página 32 do \"Manual de Diagnóstico e Tratamento de Acidentes por Animais Peçonhentos\" do Ministério da Saúde, am anexo). Concluindo, a questão deve ser anulada pois tem duas respostas corretas (A e D).</p>	Nenhuma das outras alternativas está correta, apenas a letra A, podendo ou não utilizar ambu... A questão se refere a terapia medicamentosa, Supõe-se que esta etapa, já foi realizada numa emergência.	INDEFERIDO
001662	MÉDICO	21-N	<p>A referida questão tem por base um excerto da prova de acesso direto de residência da Faculdade de Medicina do ABC, de 2016, a qual tem o seguinte trecho:</p> <p>\\"Paciente de 48 anos, hipertenso, dá entrada no Pronto-Socorro com quadro de dor precordial. O eletrocardiograma revela quadro compatível com infarto do miocárdio. Durante a internação o paciente desenvolve quadro de pneumonia bilateral e insuficiência renal, evoluindo para septicemia, vindo a falecer após o 4º dia de internação. A causa imediata da morte, nesse caso é:\\"</p> <p>Por sua vez, o trecho contido no caderno de prova é:</p> <p>\\"Marco Aurélio, 48 anos, hipertenso, dá entrada no Pronto-Socorro com quadro de dor precordial. O eletrocardiograma revela quadro compatível com infarto do miocárdio. Durante a internação, o paciente desenvolve quadro de pneumonia bilateral e insuficiência renal, evoluindo para sepse, falecendo no quarto dia de internação.\\"</p> <p>A questão apresentada no caderno de prova encerra informando tão somente que o paciente apresentou sepse e evoluiu para óbito no quarto dia de internação, para logo na sequência apresentar cinco alternativas totalmente desconexas com qualquer resposta plausível, visto que a questão no cardeno de provas NÃO TROUXE EM SEU ENUNCIADO qualquer menção à causa imediata ou secundária de morte, ou ao preenchimento de Atestado de Óbito, fato explícito na questão pela qual tomou-se por base, visto que a questão base questionou diretamente a causa</p>	Recurso procede	QUESTÃO ANULADA



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			<p>do óbito, e a questão contida no caderno de provas apenas apresentou os sintomas e as alternativas, não deixando claro o que devia-se responder, abrindo espectro para diferentes respostas, como causa de internação, primeira complicação ou causa do óbito imediato ou prévio.</p> <p>Desse modo, apesar de haver alternativas corretas entre as elencadas nas respostas, solicito a anulação da questão, pois pela falta de contexto dentro do enunciado, o qual não foi explícito com o que deveria ser respondido, múltiplas alternativas podem ser consideradas corretas, a depender do que se solicita, e, no caso da questão, não se solicitou nada específico.</p>		
001505	MÉDICO DA FAMÍLIA I	34-N	<p>Sabe-se, de longa data, que a absorção do diazepam feito via intramuscular é errática (lenta e incompleta), podendo demorar muito o seu início de efeito (atraso no tratamento). No caso da questão ele deve ser feito com cuidado e por via venosa direta (sem diluição). Dentre as alternativas apresentadas por via intramuscular, o fenobarbital é um ótimo anticonvulsivante podendo ser aplicado por esta via. A questão deve ser anulada. Em anexo uma referência entre dezenas de outras encontradas.</p>	<p>A fenitoina nem o fenobarbital não devem ser administrados via IM na assistência pre-hospitalar. Ac valpróido deve ser usado somente em nível hospitalar. O diazepam apresenta início de ação rápido (semelhante ao de absorção oral) e tem propriedades ansiolíticas, sedativas, miorrelaxantes e anticonvulsivantes. O fenobarbital demora para fazer nível sérico (concentração plasmática máxima em 4 horas).</p>	INDEFERIDO
001187	MÉDICO DA FAMÍLIA I	34-N	<p>Prezada Banca examinadora :</p> <p>Sugiro a anulação desta questão 34 ,porque o na crise epilética prolongada pode administra-se fenobarbital via intra muscular também. A administração de diazepam por via intrmuscular não é recomendada devido a má absorção intramuscular do farmaco ( absorção errática ) , Estudos actualizado só recomenda o uso de diazepam via intra venosa ou via retal .</p> <p>Ja o fenobarbital pode ser administrado via IM , quando o paciente tenha o diagnóstico de Epilepsia ( como é o caso deste paciente ),ele esta em uma crise de epiletica prolongada , então não estaria errado administrar fenobarbital 1 ampola por via IM .</p> <p>Por tudo o anterior exposto sugiro a anulação da questão .</p> <p>Bibliografia : Protocolos clinicos e directrizes terapeuticos para epilepsia</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- ? Tibussek D, Klepper J, Korinthenberg R et al. Treatment of Infantile Spasms: Report of the Interdisciplinary Guideline Committee Coordinated by the German?Speaking Society for Neuropediatrics. Neuropediatrics. 2016; 47: 139?50.</li><li>- Huff JS, Melnick ER, Tomaszewski CA et al. Clinical policy: critical issues in the evaluation and management of adult patients presenting to the emergency department with seizures. Ann Emerg Med. 2014; 63: 437?47.e15.</li><li>-National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE). The epilepsies: the diagnosis and management of the epilepsies in adults and children in primary and secondary care. London (UK): National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE); 2012 Jan. 117 p. (Clinical guideline; no. 137).</li></ul>	<p>A fenitoina nem o fenobarbital não devem ser administrados via IM na assistência pre-hospitalar. Ac valpróido deve ser usado somente em nível hospitalar. O diazepam apresenta início de ação rápido (semelhante ao de absorção oral) e tem propriedades ansiolíticas, sedativas, miorrelaxantes e anticonvulsivantes. O fenobarbital demora para fazer nível sérico (concentração plasmática máxima em 4 horas).</p>	INDEFERIDO
001505	MÉDICO DA FAMÍLIA I	38-D	<p>Gabarito preliminar claramente errado. HBeAg (antígeno “e” do HBV) – é indicativo de replicação viral e, portanto, de alta infectividade. Está presente na</p>	<p>Teicoplanina é um glicopeptideo igual a vancomicina, porém</p>	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			fase aguda, surge após o aparecimento do HBsAg e pode permanecer por até 10 semanas. Na hepatite crônica pelo HBV, a presença do HBeAg indica replicação viral e atividade da doença (maior probabilidade de evolução para cirrose). Vide página 8/416 da referência em anexo). Resposta correta: Alternativa D.	conforme no enunciado, trata-se de um caso em um hospital público, sendo a vancomicina a droga de escolha.	
000322	FARMACÊUTICO	22-N	As possibilidades de alterações que podem manifestar desvio de qualidade nos medicamentos incluem: A) Alterações físico-químicas, como por exemplo a presença de partículas estranhas. B) Alterações organolépticas, como por exemplo a fotossensibilidade. C) Alterações fotossensíveis, como por exemplo a mudança de cor. Portanto, as opções corretas são A, B e C.	físico-químicas como por exemplo: presença de partículas estranhas - ISTO NÃO ALTERAÇÃO FÍSICO QUÍMICA  organolépticas como por exemplo: fotossensibilidade - ISSO NÃO É ALTERAÇÃO ORGANOLEPTICA  Fotossensibilidade como por exemplo: mudança de cor - sofrem alterações em suas propriedades originais se estiverem sob ação dos raios ultravioletas da luz  alterações físicas: presença de partículas estranhas - CORRETO É O que significa estabilidade física?  Tipos de Estabilidade Física: aborda essencialmente a integridade dos componentes da formulação, envolvendo suas características físicas (aspecto, cor, odor, sabor, precipitação, dureza, faixa de fusão, solubilidade, etc).	INDEFERIDO
000322	FARMACÊUTICO	29-C	O estudo farmacoeconômico que analisa os fatores como custo do medicamento, efetividade e melhora na qualidade de vida do paciente é o: Custo-benefício alternativa certa LETRA C Neste tipo de análise, os custos são comparados com os benefícios esperados do tratamento, incluindo melhorias na qualidade de vida. O objetivo é determinar se os benefícios justificam os custos associados ao medicamento ou tratamento em questão. Alternativa gabarito provisório: D O custo-utilidade é uma análise econômica na área da saúde que compara os custos de uma intervenção médica com seus benefícios, medidos em anos de vida ajustados pela qualidade (QALYs). Ele calcula o custo por QALY ganho, permitindo avaliar a relação custo-eficácia de diferentes tratamentos ou intervenções de saúde. Isso ajuda os decisores a entenderem não apenas a eficácia clínica, mas também o impacto na qualidade de vida dos pacientes, ao tomar decisões sobre alocação de recursos na saúde.	Como uma das candidatas trouxe, custo utilidade analisa a qualidade de vida. veja definição. A Análise Custo-Utilidade É um tipo de análise de custo-efetividade em que os efeitos das tecnologias são medidos em Anos de Vida Ajustados pela Qualidade (AVAQ). Os custos de intervenções de saúde são expressos em unidades monetárias.  Fonte: ave-limitece_vaniacristinacanutosantos.pdf (www.gov.br)	INDEFERIDO
000322		29-C	O estudo farmacoeconômico que analisa os fatores como custo do medicamento, efetividade e melhora na qualidade de vida do paciente é o: Custo-benefício alternativa certa LETRA C Neste tipo de análise, os custos são comparados com os benefícios esperados do tratamento, incluindo melhorias na qualidade de vida. O objetivo é determinar se os benefícios justificam os custos associados ao medicamento ou tratamento em questão. Alternativa gabarito provisório: DO custo-utilidade é uma análise econômica na área da saúde que compara os custos	O custo utilidade é uma evolução do custo efetividade porque leva em consideração a qualidade de vida. Resposta mantida  <a href="https://www.gov.br/conitec/pt-">https://www.gov.br/conitec/pt-</a>	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			de uma intervenção médica com seus benefícios, medidos em anos de vida ajustados pela qualidade (QALYs). Ele calcula o custo por QALY ganho, permitindo avaliar a relação custo-eficácia de diferentes tratamentos ou intervenções de saúde. Isso ajuda os decisores a entenderem não apenas a eficácia clínica, mas também o impacto na qualidade de vida dos pacientes, ao tomar decisões sobre alocação de recursos na saúde.	br/midias/artigos_publicacoes/ave-limitece_vaniacristinacanutosantos.pdf	
000322	FARMACÊUTICO	34-N	A afirmação III está correta. Quando as emulsões lipídicas são administradas à parte da bolsa de NP, o tempo de infusão não deve ser superior a 24 horas para garantir a estabilidade da emulsão e minimizar o risco de contaminação microbiológica.	Quando as emulsões lipídicas forem administradas à parte da bolsa de NP, o tempo de infusão não deve ser superior a 12 horas. recomendacao_para_preparo_da_nutricao_parenteral.pdf (amb.org.br)	INDEFERIDO
000322	FARMACÊUTICO	36-N	opção correta gabarito provisório: LETRA D Fracionamento é o ato de dividir um medicamento em partes menores, geralmente para ajustar a dose conforme a necessidade do paciente. Isso é feito com cuidado para garantir precisão e segurança, e pode ser realizado em farmácias comerciais ou de manipulação. QUESTÃO NULA	# Diluição – corresponde a adição do medicamento reconstituído ou do medicamento pronto para uso a um diluente compatível e em maior volume, destinado para administração da dose prescrita. Fonte: <a href="https://crfrs.org.br/noticias/procedimentos-farmacotecnico-privativos-da-farmacia-com-manipulacao">https://crfrs.org.br/noticias/procedimentos-farmacotecnico-privativos-da-farmacia-com-manipulacao</a>	INDEFERIDO
001079	MÉDICO DA FAMÍLIA I	22-C	A questão trata sobre as complicações da doença do refluxo gastroesofágico, as quais incluem "as complicações da DRGE podem variar desde esofagite erosiva, úlceras esofágicas, estenose esofágica até o desenvolvimento de esôfago de Barrett e adenocarcinoma esofágico" (artigo: Doença do refluxo gastroesofágico - aspectos epidemiológicos, fisiopatológicos e manejo terapêutico DOI:10.34119/bjhrv6n3-351), o que condiz com o conteúdo da letra C. É sabido que os anti-inflamatórios não esteroideais consistem em fatores de risco para o desenvolvimento da DRGE e desenvolvimento de complicações, o que não condiz com o apontado na resposta considerada correta que informa que os AINES podem ter um efeito profilático no desenvolvimento de adenocarcinoma em portadores de esôfago de Barret. "A DRGE tem como fatores de risco tabagismo, obesidade, etilismo, anti-inflamatórios não esteroideais (AINEs), fatores sociais, doenças psicossomáticas e fatores genéticos." (artigo: Doença do Refluxo Gastroesofágico: revisão de literatura - DOI: <a href="https://doi.org/10.25248/REAMed.e10828.2022">https://doi.org/10.25248/REAMed.e10828.2022</a> ) No artigo "Esôfago de Barret: Diagnóstico e Manejo" publicado no Brazilian Journal of Implantology and Health Sciences (Volume5, Issue5(2023), Page1616-1626) são abordadas as medidas farmacológicas e não farmacológicas, bem como cirúrgicas, do tratamento do Esôfago de Barret, não sendo citada a utilização de AINEs, pelo contrário, aborda a redução dos fatores de risco, o que inclui os AINEs. Todos os artigos estão citados no recurso.	A alternativa B esta INCORRETA. O diagnostico de esofago de Barret é confirmado histopatologicamente demonstrando a substituição do epitelio escamoso estratificado de esofago por epitelio colunar.	INDEFERIDO
001662	MÉDICO	38-C	A questão contida no caderno de provas apresenta omissão de informações a respeito de condições clínicas ou exames realizados, impossibilitando a correta	Questao anulada por erros de digitação e gabarito errado.	QUESTÃO ANULADA



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			<p>interpretação da mesma, tendo em vista que o que foi informado em enunciado, E OMITIDO COM "\XXXX\" não permite saber a qual exame tal valor se refere. Segue excerto retirado do caderno de provas:</p> <p>\\"H, 18 anos, é admitido na emergência de hospital público com infarto agudo do miocárdio. No sexto dia de internação \XXXX\ de 14.500mm<sup>3</sup>, com 8% de bastões. Ao exame físico, é detectada área de hiperemia (halo=3cm) em sítio de inserção de cateter vascular profundo. As \XXX\ realizadas como parte da investigação do quadro infeccioso detectam crescimento de Staphylococcus aureus. A principal opção para o microrganismo detectado é:\\"</p> <p>A questão foi elaborada com base apresentada na prova de acesso direto para residência médica dos anos de 2015, na UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE, e de 2020, do INSTITUTO DE OLHOS DE GOIÂNIA - IOG, a qual continha o seguinte enunciado:</p> <p>\\"Um paciente, de 18 anos, é admitido na Emergência de um hospital público devido a infarto agudo do miocárdio. No 6º dia de internação, apresenta febre de 38°C e leucometria de 14.500/mm<sup>3</sup>, com 8% de bastões. Ao exame físico, é detectada área de hiperemia (halo: 3cm) em sítio de inserção de cateter vascular profundo. As hemoculturas realizadas como parte da investigação do quadro infeccioso detectam o crescimento de Staphylococcus aureus resistente a oxacilina. Dentre os antimicrobianos a seguir, a principal opção terapêutica para o micro-organismo detectado é:\\"</p> <p>Para a questão com enunciado não omitido, o gabarito correto seria alternativa C - VANCOMICINA, conforme explicação: \\"O Staphylococcus aureus resistente à meticilina (MRSA) é resistente aos beta-lactâmicos (penicilinas, cefalosporinas e carbapenêmicos), mas pode ser sensível a antibióticos de outras classes como a vancomicina, teicoplanina, linezolida e daptomicina. O mecanismo de resistência do MRSA aos beta-lactâmicos ocorre pela alteração do sítio de ligação, portanto a resistência atinge todos dessa classe exceto a ceftarolina, uma cefalosporina mais recente de 5ª geração. A vancomicina é um antibiótico da classe dos glicopeptídeos e que atua inibindo a síntese da parede celular bacteriana. É o antibiótico de escolha para tratamento de infecção de corrente sanguínea pelo MRSA porque é a droga que se tem mais experiência no uso\\".</p> <p>Desse modo, solicito a alteração do gabarito para alternativa C, ou a anulação da questão, tendo em vista a omissão dos exames pelo enunciado.</p>		
001079	MÉDICO DA FAMÍLIA I	38-D	<p>HEPATITE AGUDA: HBsAg É o primeiro marcador que aparece no curso da infecção pelo HBV. Na hepatite aguda, ele declina a níveis indetectáveis em até 24 semanas. Anti-HBc IgM É marcador de infecção recente, encontrado no soro até 32 semanas</p>	Teicoplanina é um glicopeptídeo igual a vancomicina, porém conforme no enunciado, trata-se de um caso em um hospital público, sendo a vancomicina a droga de escolha.	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			<p>após a infecção.</p> <p>Anti-HBc IgG É marcador de longa duração, presente nas infecções agudas e crônicas. Representa contato prévio com o vírus.</p> <p>HBeAg É marcador de replicação viral. Sua positividade indica alta infecciosidade.</p> <p>Anti-HBe Surge após o desaparecimento do HBeAg, indica o fim da fase replicativa.</p> <p>Anti-HBs É o único anticorpo que confere imunidade ao HBV. Está presente no soro após o desaparecimento do HBsAg, sendo indicador de cura e imunidade. Está presente isoladamente em pessoas vacinadas.</p> <p>Informações retiradas do "Hepatites Virais: o Brasil está atento - 2.ª edição Série B. Textos Básicos de Saúde", anexado.</p>		
001079	MÉDICO DA FAMÍLIA I	29-D	<p>A paciente em questão, mesmo que esteja supostamente menstruada, requer teste de gravidez em detrimento de uso irregular de preservativos, o que não descarta possibilidade de sangramento de nidção, que pode ser confundido com menstruação.;</p> <p>Ademais, o enunciado informa que a paciente não possui contraindicação clínica que impeça o uso do ACO, logo, presume-se que a pressão arterial, que foi a resposta apontada como correta segundo o gabarito, está normal, visto que essa está incluída na avaliação clínica inicial por fazer parte dos dados vitais, não fazendo sentido aferir novamente.</p>	<p>A aferição da PA deve sempre ser realizada visto que alguns contraceptivos com etinilestradiol são contraindicados por aumentarem o risco de infarto agudo do miocárdio e AVC. As demais alternativas não são necessárias para iniciar contraceptivo.</p> <p>O teste de gravidez não é necessário já que a paciente não está com atraso menstrual.</p>	INDEFERIDO
000084	MOTORISTA	26-A	<p>A questão 26 ficou vaga em respeito ao uso específico do manômetro. Pós este também é usado para medir a pressão de óleo do motor e não simplesmente a pressão de pneus. As duas respostas estão corretas . A letra A e E</p>	<p>duas opções corretas ..anular a questão</p>	QUESTÃO ANULADA
001360	MÉDICO DA FAMÍLIA I	38-C	<p>CARA BANCA EXAMINADORA: VENHO POR MEIO DESSA SOLICITAR REAVALIAÇÃO DE GABARITO REFERENTE A QUESTÃO 38 MARCADA COMO CORRETA A LETRA C (HBcAg). TENDO EM CONTA QUE SEGUNDO A LITERATURA DE HARRISON E DEMAIS ARTIGOS COMO PREVISTO EM ARTIGO EPIDEMIOLOGICO DE HEPATITE B DE 2021 (CONGRESSO BRASILEIRO DE HEPATOLOGIA); " Essa forma pode ... (1) Avaliação da replicação viral, através do status HBeAg" "Apesar do HBeAg estar associado a replicação viral," "anti-HBeAg, que frequentemente se correlaciona com a parada de replicação viral" "HBeAg: surge com ou logo após HBsAg; replicação activa; se auto-limitada HBeAg indetectável logo após ? das transaminases; se crónica" Harrison 19ª edição</p> <p>DESTA FORMA TERIAMOS COMO CORRETA A ALTERNATIVA D (HBeAG) indicando ser o marcador sorológico de escolha para replicação viral para hepatite B. Desde já agradeço a atenção dispensada a esse recurso. Grato.</p>	<p>Teicoplanina é um glicopeptídeo igual a vancomicina, porém conforme no enunciado, trata-se de um caso em um hospital público, sendo a vancomicina a droga de escolha.</p>	INDEFERIDO
000247	NUTRICIONISTA 40H	11-B	<p>Raciocínio lógico, 12 pedreiros 12 muros 12 horas, todos do mesmo tamanho!</p> <p>Quanto tempo, 8 pedreiros levariam para levantar 8 muros, do mesmo tamanho</p>	<p>Visto que 12 pedreiros demoram 12h para levantar 12 muros, temos que: 1 pedreiro precisa de 12h para levantar 1 muro. Portanto, os 8 pedreiros precisarão das mesmas 12 horas para levantar 8 muros.</p>	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			<p>citados anteriormente? 8 horas, resposta correta B e não a D conforme gabarito preliminar, pois não foi citado tamanho de muro nenhum anteriormente, somente a quantidade de muros levantados pela quantidade de pedreiros.</p>		
000287	FARMACÊUTICO	36-B	<p>No gabarito provisório a alternativa correta da questão 36 consta como letra D)Fracionamento. No entanto, a correção provisória se encontra incorreta, visto que, de acordo com material de 2017 do Conselho Regional de Enfermagem de São Paulo (Uso seguro de medicamentos: guia para preparo, administração e monitoramento) \"Diluição é definida como a adição do medicamento reconstituído ou da medicação injetável, pronta a um diluente compatível e em maior volume.\" Logo, a alternativa correta seria letra B) Diluição.</p> <p>Referência: Conselho Regional de Enfermagem de São Paulo. Uso seguro de medicamentos: guia para preparo, administração e monitoramento. São Paulo: COREN-SP, 2017. Disponível em: &lt;<a href="https://portal.coren-sp.gov.br/sites/default/files/uso-seguro-medicamentos.pdf">https://portal.coren-sp.gov.br/sites/default/files/uso-seguro-medicamentos.pdf</a>&gt;. Acesso em: 26 mar. 2024</p>	<p># Diluição – corresponde a adição do medicamento reconstituído ou do medicamento pronto para uso a um diluente compatível e em maior volume, destinado para administração da dose prescrita. Fonte: <a href="https://crfrs.org.br/noticias/procedimentos-farmacotecnicos-privativos-da-farmacia-com-manipulacao">https://crfrs.org.br/noticias/procedimentos-farmacotecnicos-privativos-da-farmacia-com-manipulacao</a></p>	INDEFERIDO
000597	AGENTE ADMINISTRATIVO	28-A	<p>Em relação aos atos administrativos, o que ocorre quando o ato administrativo é ineficaz devido á falta de concotdância do beneficiário ? A revogação é a supressão de um ato administrativo válido por motivo de interesse público superveniente, que o tornou inconveniente ou inoportuno. Resposta seria revogação. Peço avaliação da questão.</p>	<p>Referente a questão 28 que apresenta o enunciado: 28. Em relação aos atos administrativos, o que ocorre quando o ato administrativo é ineficaz devido à faltade concordância do beneficiário? Resposta correta: alternativa B - Caducidade que significa exatamente o que ocorre quando o ato administrativo é ineficaz devido à falta de concordância do beneficiário. Recurso indeferido. Questão mantida.</p>	INDEFERIDO
001120	AGENTE ADMINISTRATIVO	25-E	<p>Prezada Banca de concursos UNIOESTE Venho por meio deste, entrar com recurso na questão 25 onde verifiquei que há duas alternativas corretas: \"O que não fazer em uma ATA</p> <p>A ATA precisa ser escrita para ter um leitura fácil. Até um tempo atrás era comum encontrar esse documento com escrita rebuscada, de difícil entendimento e entediante.</p> <p>Apesar de cada entidade adotar o modelo de ATA que melhor convém à necessidade dela, a ATA não pode conter parágrafos ou alíneas, abreviaturas de palavras ou expressões, emendas ou rasuras nem opinião do redator. Quando for escrita em papel, jamais poderá usar corretivo para encobrir um erro. Assim, deve-se prestar muita atenção no momento de escrevê-la.</p>	<p>Referente a questão 25 que apresenta o enunciado: 25. Para a elaboração de uma ata devemos seguir algumas regras que estão listadas abaixo, com uma exceção. Identifique-a: Alternativa correta: B - Utilização dos verbos no pretérito imperfeito pois os verbos devem estar no pretérito perfeito. As demais alternativas estão corretas sendo a alternativa B a única incorreta ao se escrever uma ata. Recurso indeferido. Questão mantida.</p>	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			<p>Recapitulando, uma ATA não pode ter:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Parágrafos ou alíneas</li><li>• Abreviaturas de palavras ou expressões</li><li>• Emendas ou rasuras</li><li>• Opinião do redator\</li></ul> <p>\ "A linguagem a ser usada na ATA deverá ser simples e empregar o verbo no tempo pretérito perfeito do indicativo\ "</p> <p>Texto este acima, recortado do site: <a href="https://www.educamaisbrasil.com.br/enem/lingua-portuguesa/ata">https://www.educamaisbrasil.com.br/enem/lingua-portuguesa/ata</a></p> <p>Diante dessas conclusões, solicito que seja ravalado esta questão para não haver nenhum candidato prejudicado.</p>		
001360	MÉDICO DA FAMÍLIA I	36-N	<p>CARA BANCA EXAMINADORA, VENHO POR MEIO DESSA SOLICITAR REAVALIAÇÃO DA 36ª QUESTÃO TENDO EM CONTA A DIVISÃO DA COMPOSIÇÃO REFERENTE AOS CONSELHOS DE SAÚDE, ONDE SE REFERE QUE 50% DOS REPRESENTANTE SERIAM GESTORES DE SAÚDE, NÃO CONDIZENTES COMO DESCRITO NO DOCUMENTO DE COMPOSIÇÃO DOS CONSELHOS;</p> <p>\ "I – 50% dos membros representantes de entidades e dos movimentos sociais de usuários do SUS, escolhidos em processo eleitoral direto;</p> <p>II – 50% dos membros representantes de entidades de profissionais de saúde, incluída a comunidade científica da área de saúde, entidades de prestadores de serviços de saúde, entidades empresariais com atividade na área de saúde, todas eleitas em processo eleitoral direto; os representantes do governo, do Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (Conasems) são indicados pelos seus respectivos dirigentes.\ "</p> <p>\ "... ou seja, 50% de usuários, 25% de trabalhadores e 25% de prestadores de serviço e gestores.\ "</p> <p>TENDO COMO FINALIDADE A INCLUSÃO DE APENAS 25% DE GESTORES.</p> <p><a href="https://conselho.saude.gov.br/composicao-cns">https://conselho.saude.gov.br/composicao-cns</a></p> <p>DESDE JA AGRADEÇO A ATENÇÃO DESPENDIDA A ESSE RECURSO. GRATO.</p>	ANULADA. Duas alternativas corretas.	DEFERIDO
001360	MÉDICO DA FAMÍLIA I	25-B	<p>CARA BANCA EXAMINADORA, VEINHO POR MEIO DESSE RECURSO SOLICITAR ENCARECIDAMENTE REAVALIAÇÃO DA QUESTÃO DE NUMERO 25ª REFERENTE A MELHOR OPÇÃO DE DISPOSITIVO PARA A PACIENTE PEDIATRICA EM QUESTÃO. PACIENTE DE BOM CONTROLE SINTOAMTICO COM USO DAS MEDICAÇÕES DIARIAS.</p> <p>EM CONTEXTO COM AS DIRETRIZES DE PNEMOLOGIA, NADA CONSTA SOBRE O MELHOR DISPOSITIVOS DE MELHOR EFICACIA; POREM SABIDAMENTE SE É UTILIZADO AMPLAMENTE DISPOSITIVOS COM CAMERA EXPANSORA POR</p>	A particularidade deste caso é que é uma paciente adolescente, então o inalador de pó seco apesar de mais caro é de facil transporte e manuseio para esta paciente.	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			<p>APRESENTAR MELHOR RESPOSTA A MEDICAÇÃO UTILIZADA AOS PACIENTE PEDIÁTRICOS.</p> <p>DE ACORDO COM A CONITEC, DIRETRIZES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE;</p> <p>"Os medicamentos inalatórios estão disponíveis em várias apresentações, incluindo soluções para nebulização, dispositivos de dose medida pressurizada (pMDI, spray dosimetrado) e dispositivos de pó. A escolha do inalador deve levar em conta a idade, a adaptação do paciente e o acesso aos medicamentos 22,49. Os aerossóis pressurizados são os dispositivos mais usados. Contém na sua formulação um propelente, o hidrofluoroalcano (HFA), conforme resoluções do Protocolo de Montreal para redução de danos à camada de ozônio. A utilização de aerossóis pressurizados pode ser feita associado ao uso de espaçador, especialmente quando são usadas doses médias e altas de CI e nas exacerbações mais graves 52. Inaladores de pó são acionados pela inspiração. Não são recomendados para crianças menores de 6 anos, nem para casos com sinais de insuficiência respiratória aguda mais grave, pois exigem um fluxo inspiratório mínimo, geralmente acima de 60 L/min, para disparo do mecanismo e desagregação das partículas do fármaco..."</p> <p>TENDO EM CONTA O CONTEXTO E O CASO CLÍNICO, TERIA COMO MELHOR OPÇÃO ALTERNATIVA B (INALADOR COM CAMARA EXPANSORA) POR SER PACIENTE PEDIÁTRICO.</p> <p>DESDE JA AGRADEÇO ATENÇÃO DESPENDIDA.</p>		
001120	AGENTE ADMINISTRATIVO	30-A	<p>Prezada banca UNIOESTE,</p> <p>Venho por meio deste, solicitar que seja revisto a questão número 30 pois a resposta colocada não é uma resposta objetiva, sendo ela:</p> <p>"O toque do celular é sempre muito discreto e conveniente. Deve ser usado sem ressalvas"</p> <p>Com toda certeza, o toque do celular deve ser discreto e conveniente, e não há ressalvas. Imagine colocar um toque alto com música, é muita falta de respeito com os demais colegas de trabalho ou com quem chega ouvir. Logo, que se tiver ressalvas, no caso, poderia ser toque indiscreto e inconveniente?</p> <p>E outra na alternativa A, diz que devemos cumprimentar com alegria e um sorriso...</p> <p>não agir assim a todo momento, suponhamos que:</p> <p>Se o interlocutor é tímido, devemos ser mais reservado</p> <p>Se o interlocutor é alegre e otimista, devemos ser da mesma forma</p> <p>Se o interlocutor estiver irritado, não podemos agir da mesma forma, devemos ficar calmos e tentar resolver o problema</p> <p>Então devemos agir da maneira correta, conforme citei a cima.</p> <p>Diante desses argumentos, solicito que seja feita uma melhor análise neste meu recurso para não haver candidatos prejudicados.</p>	<p>Referente a questão 30 que apresenta o enunciado:</p> <p>30. Lembre-se de que seu modo de atender ao telefone é a sua imagem profissional e humana. É também a categoria da organização que sua voz representa, portanto, devemos observar certas regras para não sermos desleigos e até mesmo inconvenientes. Para um bom atendimento telefônico, qual alternativa não apresenta uma regra a ser seguida:</p> <p>Alternativa correta: alternativa C - O toque do celular é sempre muito discreto e conveniente. Deve ser usado sem ressalvas.</p> <p>pois deve ser usado com ressalvas.</p> <p>Recurso indeferido.</p> <p>Questão mantida.</p>	INDEFERIDO
000315	MÉDICO DA FAMÍLIA I	38-D	<p>Questão 38: qual das seguintes opções se refere ao marcador sorológico de replicação do vírus da Hepatite B?</p> <p>Alternativa apresentada no gabarito foi C. HBcAg. Porém essa alternativa é incorreta, marcador de replicação viral é HBeAg.</p>	<p>Teicoplanina é um glicopeptídeo igual a vancomicina, porém conforme no enunciado, trata-se de um caso em um hospital público, sendo a vancomicina a droga de escolha.</p>	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			<p>Hepatite B aguda: Significado dos marcadores sorológicos.</p> <p>HBsAg É o primeiro marcador que aparece no curso da infecção pelo HBV Na hepatite aguda, ele declina a níveis indetectáveis rapidamente.</p> <p>Anti-HBc IgM É marcador de infecção recente, encontrado no soro até seis meses após a infecção.</p> <p>Anti-HBc IgG É marcador de longa duração, presente nas infecções agudas e crônicas. Representa contato prévio com o vírus.</p> <p>HBeAg É marcador de replicação viral. Sua positividade indica alta infecciosidade</p> <p>Anti-HBe Surge após o desaparecimento do HBeAg, indica o fim da fase replicativa.</p> <p>Anti-HBs É o único anticorpo que confere imunidade ao HBV. Está presente no soro após o desaparecimento do HBsAg, sendo indicador de cura e imunidade. Está presente isoladamente em pessoas vacinadas.</p> <p>Hepatite B crônica: Significado dos marcadores sorológicos.</p> <p>HBsAg Sua presença por mais de seis meses é indicativa de hepatite crônica</p> <p>HBeAg Na infecção crônica está presente enquanto ocorrer replicação viral, exceto nas cepas com mutação pré-core (não produtoras da proteína "e").</p> <p>Anti-HBe Sua presença sugere redução ou ausência de replicação viral</p> <p>Assim, alternativa correta para marcador sorológico de replicação do vírus da Hepatite B é alternativa D. HBeAg.</p> <p>REFERENCIA: BRASIL. MINISTERIO DA SAÚDE. Cadernos de atenção básica. HIV/Aids, hepatites e outras DST. n.º 18, Página 157, Brasília - DF 2006.</p>		
001120	AGENTE ADMINISTRATIVO	39-C	<p>Prezada banca de concursos UNIOESTE</p> <p>Venho por meio deste solicitar a anulação da questão número 39 por não haver formulação da questão de forma correta, pois no enunciado diz "\ São atribuições do ..... o recebimento, o registro..."</p> <p>O qual a alternativa correta do gabarito provisório sera a alternativa B, porém como diz no início, "\SÃO ATRIBUIÇÕES\ " Atribuições de quem? Deve ser uma pessoa física, o Protocolo seria o que essa pessoa física faria, a que efetuaria o recebimento, registro, distribuição, tramitação e expedição de documentos, não tem como um protocolo ser responsável, sem que uma pessoa ccomande o protocolo, portanto, solicito a anulação pelo enunciado da questão ser inválido.</p>	<p>Referente a questão 39 que apresenta o enunciado: 39. Leia a frase abaixo e complete corretamente: São atribuições do ..... o recebimento, o registro, a classificação, a distribuição, o controle da tramitação, a expedição, a autuação de documentos avulsos para formação de processos, e os respectivos procedimentos decorrentes.</p> <p>Alternativa correta: alternativa B - protocolo pois o enunciado apresenta exatamente as atribuições do protocolo.</p> <p>Recurso indeferido.</p> <p>Questão mantida.</p>	INDEFERIDO
001063	FISIOTERAPEUTA	36-A	<p>A questão em debate apresenta enunciado de difícil interpretação e as alternativas</p>		INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			<p>não apontam concordância com a figura, visto que, a explicação dos elementos da figura estão em outro idioma, o que não consta em edital ( que seria necessário o conhecimento básico em inglês).</p>	<p>Apesar da figura ser apresentada em língua inglesa (retirado da publicação original), não há necessidade de conhecimento da língua estrangeira, mas, sim, da interpretação adequada da figura na metaanálise, o que é imprescindível ao fisioterapeuta nos dias atuais, que deve se basear em dados científicos e não mais no empirismo.</p>	
001568	MÉDICO DA FAMÍLIA I	34-N	<p>A questão não está correta ao citar a via INTRAMUSCULAR como a de escolha para o Diazepam, visto que a absorção desta droga por esta via é errática. Segundo o Ministério da Saúde, o manejo de uma crise convulsiva é o seguinte: ? Ministre solução salina fisiológica intravenosa (I.V.) a 30 gotas/minuto. ? Dê glicose I.V. (50 ml de glicose 50% no adulto; 2-5 ml/kg de glicose 10% em crianças), ressalva em pacientes alcoolistas ou desnutridos. ? Injete diazepam I.V. 10 mg lentamente (criança; 1 mg/idade ano). ? Injete diazepam retal (na mesma dose acima), se não conseguir linha venosa. ? NÃO dê diazepam por via intramuscular. ? Caso a convulsão continuar após 10 minutos da primeira dose de diazepam, dê a segunda dose na mesma dosagem. ? ENCAMINHE A PESSOA URGENTEMENTE PARA UM HOSPITAL. ? NÃO dê mais que duas doses de diazepam.</p> <p>Segue o link do manual do Ministério da Saúde sobre Avaliação e Conduta da Epilepsia: <a href="https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/avaliacao_conduta_epilepsia_atencao_basica.pdf">https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/avaliacao_conduta_epilepsia_atencao_basica.pdf</a></p>	<p>A fenitoina nem o fenobarbital não devem ser administrados via IM na assistência pre-hospitalar. Ac valpróido deve ser usado somente em nível hospitalar. O diazepam apresenta início de ação rápido ( semelhante ao de absorção oral) e tem propriedades ansiolíticas, sedativas, miorrelaxantes e anticonvulsivantes. O fenobarbital demora para fazer nível sérico (concentração plasmática máxima em 4 horas).</p>	INDEFERIDO
001568	MÉDICO DA FAMÍLIA I	35-C	<p>Na Lei nº 8.142/90 ficou estabelecido que os conselhos de saúde devem ter composição PARITÁRIA, o que significa que a soma dos representantes dos usuários de saúde deve ser igual à soma dos representantes dos trabalhadores de saúde e dos representantes dos gestores e prestadores de serviços ao SUS (50% de usuários de saúde, 25% de profissionais de saúde e 25% de prestadores de serviços ao SUS e gestores). Conforme sequência exposta na alternativa C: "Os conselhos de saúde são constituídos de forma a manter a igualdade de representação entre usuários, trabalhadores e gestores" abre margem para uma interpretação de que USUÁRIOS (50%) têm a representação igualada a TRABALHADORES E GESTORES (50%), o que é correto de afirmar. Logo, a alternativa C também estaria correta. Lei 8.142: <a href="https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/l8142.htm">https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/l8142.htm</a></p>	<p>Alternativa A : correta : as conferencias são realizadas a cada 4 anos. Alternativa C : correta Alternativa C : incorreta: a distribuição NAO é igualitária entre usuarios , trabalhadores e gestores, mas sim paritaria Alternativa D: As decisoes não são subordinadas ao chefe, visto que tem carater deliberativo independente.</p> <p>Dua alternativas corretas, questão anulada.</p>	QUESTÃO ANULADA
000155	MÉDICO DA FAMÍLIA I	11-B	<p>Ilustríssimo senhor Examinador, venho, respeitosamente, por meio deste recurso, solicitar a revisão da questão nº. 11 da prova objetiva para Médico da Família I, na sessão de Informática e Raciocínio Lógico do Concurso Público da Prefeitura Municipal de Serranópolis do Iguaçu – Edital nº 011/2024, pelos fatos e fundamentos a seguir declinados:</p> <p>?????A Ilustríssima banca examinadora, em seu gabarito preliminar considerou como correta a alternativa D da questão 11.</p>	<p>Visto que 12 pedreiros demoram 12h para levantar 12 muros, temos que: 1 pedreiro precisa de 12h para levantar 1 muro. Portanto, os 8 pedreiros precisarão das mesmas 12 horas para levantar 8 muros.</p>	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			<p>?????A alternativa D da referida questão entende como correta a resposta de que 8 pedreiros levantariam 8 muros em 12 horas. Considerando que o enunciado propôs que 12 pedreiros levantam 12 muros em 12 horas.</p> <p>?????Ocorre que, a assertiva D está errada, uma vez que, pela lógica proposta pela questão, 12 pedreiros levantam 12 muros em 12 horas, infere-se com obviedade que 1 pedreiro levanta 1 muro em 1 hora. Sendo assim, portanto, ainda seguindo o raciocínio, que 8 pedreiros levantam 8 muros em 8 horas.</p> <p>?????Assim, a única assertiva correta da questão 11 é a assertiva B.</p> <p>?????Ante ao exposto, faz-se imperiosa a alteração do gabarito preliminar, sendo considerada como correta a alternativa B da questão 11.</p>		
000155	MÉDICO DA FAMÍLIA I	38-D	<p>Ilustríssimo senhor Examinador, venho, respeitosamente, por meio deste recurso, solicitar a revisão da questão nº. 38 da prova objetiva para Médico da Família I, na sessão de Conhecimentos Específicos, do Concurso Público da Prefeitura Municipal de Serranópolis do Iguaçu – Edital nº 011/2024, pelos fatos e fundamentos a seguir declinados:</p> <p>?????A Ilustríssima banca examinadora, em seu gabarito preliminar considerou como correta a alternativa C da questão 38.</p> <p>?????A alternativa C da referida questão entende como correto o marcador sorológico “HBcAg” como indicador de que há replicação viral da Hepatite B.</p> <p>????? Entretanto, o sistema de siglas que diferencia e classifica cada antígeno e anticorpo relacionado à Hepatite B segue o padrão seguinte: “s” para “superfície; “c” para “core” e “e” para “replicação “. Conforme, inclusive, o “Fluxograma de investigação laboratorial das hepatites virais na atenção básica”, do Governo do Paraná, disponível na página 6 do PDF em: <a href="https://www.saude.pr.gov.br/sites/default/arquivos_restritos/files/documento/2020-04/fluxogramadeinvestigacaolaboratorialdashepatitesviraisnaatencaobasica.pdf">https://www.saude.pr.gov.br/sites/default/arquivos_restritos/files/documento/2020-04/fluxogramadeinvestigacaolaboratorialdashepatitesviraisnaatencaobasica.pdf</a>.</p> <p>?????Assim, a única assertiva correta da questão 38 é a assertiva D.</p> <p>?????Ante ao exposto, faz-se imperiosa a alteração do gabarito preliminar, sendo considerada como correta a alternativa D da questão 38.</p>	<p>Teicoplanina é um glicopeptideo igual a vancomicina, porém conforme no enunciado, trata-se de um caso em um hospital publico, sendo a vancomicina a droga de escolha.</p>	INDEFERIDO
000343	ENGENHEIRO CIVIL	25-A	<p>Conforme a norma NBR 5410 2004</p> <p>6.2.11.1.6 As dimensões internas dos eletrodutos e de suas conexões devem permitir que, após montagem da linha, os condutores possam ser instalados e retirados com facilidade. Para tanto: a) a taxa de ocupação do eletroduto, dada pelo quociente entre a soma das áreas das seções transversais dos condutores previstos, calculadas com base no diâmetro externo, e a área útil da seção transversal do eletroduto, não deve ser superior a:</p> <p>? 53% no caso de um condutor;</p>	<p>De fato, para o cálculo considera-se uma ocupação de no máximo 40% em função do número de condutores. E repare que a norma cita que a taxa de ocupação é com base nas “áreas das seções transversais dos condutores previstos, calculadas com base no diâmetro externo”, o que leva em conta o diâmetro total de um condutor, ou seja, seu diâmetro externo. A nomenclatura padrão de fios como 1,5 mm² ou 2,5</p>	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			<p>? 31% no caso de dois condutores; ? 40% no caso de três ou mais condutores;</p> <p>A questão trás dois erros conforme o trecho da norma acima, o primeiro que ela trás como referência o diâmetro interno quando para norma trás a referência o diâmetro externo. Segundo que para número maior que três condutores se faz necessário 40% de área livre o que não comportaria o número do gabarito.</p>	<p>mm<sup>2</sup> remete ao seu diâmetro interno (porção condutora), valor o qual não deve ser considerado no cálculo da taxa de ocupação, uma vez que ainda temos a porção isolante em torno deste material. Tal dado foi fornecido inclusive no enunciado (área total de 9,1 mm<sup>2</sup> por condutor). Ainda devemos levar em conta que, para o cálculo da área útil de um eletroduto, utilizamos seu diâmetro interno, e não seu diâmetro externo, uma vez que a área útil se refere a todo espaço que pode ser ocupado, o qual já deve estar desconsiderando, portanto, a área ocupada pelo próprio material (Espessura) do eletroduto. Este dado também foi fornecido em enunciado, sendo o diâmetro interno de 21,3 mm.</p> <p>Portanto, para o cálculo da área total de um eletroduto utilizamos a equação geométrica da área de um círculo: <math>\pi \cdot d^2/4 = 3,14 \cdot 21,3^2/4 = 356 \text{ mm}^2</math>.</p> <p>A área efetiva que pode ser ocupada é <math>40\% \cdot 356 = 142,5 \text{ mm}^2</math></p> <p>Dividindo-se a área efetiva pela área de cada condutor temos <math>= 142,5/9,1 = 15,6</math>. Como não existe 0,6 fios, arredondamos o valor para baixo, correspondendo a 15 condutores, resultado da letra C.</p> <p>Portanto, mantém-se a alternativa do gabarito e indefere-se o recurso.</p>	
000664	MÉDICO	21-N	A REFERIDA QUESTÃO ESTÁ COM O COMANDO INCOMPLETO, NÃO SENDO POSSÍVEL, PORTANTO, SABER O QUE DESEJAR PERGUNTAR O FORMULADOR, SENDO QUE DEPENDENDO DA PERGUNTA QUE SERIA FEITA A RESPOSTA CORRETA SERIA UMA ALTERNATIVA DIFERENTE. POR ISSO SOLICITO A ANULAÇÃO DA REFERIDA QUESTÃO.	Recurso procede	QUESTÃO ANULADA
000664	MÉDICO	38-N	A REFERIDA QUESTÃO ESTÁ COM TEXTO INCOMPLETO, EM ALGUNS TRECHOS SENDO PREENCHIDO POR XXXXXX, O QUE IMPOSSIBILITA A INTERPRETAÇÃO CORRETA DA QUESTÃO. ALÉM DISSO A QUESTÃO TRAZ DUAS ALTERNATIVAS REPETIDAS, O QUE FERE AS REGRAS DO EDITAL.	Questao anulada por erros de digitação e gabarito errado.	QUESTÃO ANULADA
001226	ENGENHEIRO CIVIL	31-N	A questão define em sua alternativa C que o perfil metálico "C" é uma escolha adequada para carregamento predominantemente perpendicular, no entanto o perfil que condiz com essas características é o perfil em "U". Além disso, esta assertiva generaliza quando diz ser uma alternativa econômica para pórticos e vigas de cobertura uma vez que dificilmente são utilizados perfis em "C" para pórticos e vigas de cobertura, sendo mais comuns perfis em "I" e "U" de almas cheias, com uso de enrijecedores e chapas. Portanto, a questão incorre o candidato ao erro, já que existe mais de uma alternativa "INCORRETA", devendo ser ANULADA.	A contestação apresentada pelo candidato em relação à questão que menciona o perfil metálico "C" como adequado para carregamento predominantemente perpendicular não se sustenta ao ser minuciosamente analisada sob a luz de documentos, fontes ou normativas técnicas consagradas, conforme exigido pelo edital que rege este concurso. Argumentações baseadas unicamente em opiniões pessoais ou experiências individuais do candidato não podem ser rigorosamente consideradas para a anulação de uma questão.	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

				<p>Além disso, é importante esclarecer uma possível confusão em relação à definição do perfil "C". No contexto brasileiro, este perfil é frequentemente comercializado e possui similitudes com o perfil "U", sendo ocasionalmente comparável ao perfil "U" enrijecido (UE ou UDC). Esses perfis são, de fato, comumente preferidos para aplicações em vigas de cobertura e pórticos, particularmente em casos como terças em coberturas metálicas, que são submetidas a carregamentos perpendiculares ao eixo do perfil. Como exemplo, a composição padrão de terças metálicas definida pela SINAPI, sob o código nº 104314 - "TRAMA DE AÇO COMPOSTA POR TERÇAS PARA TELHADOS DE ATÉ 2 ÁGUAS PARA TELHA ONDULADA DE FIBROCIMENTO, METÁLICA, PLÁSTICA OU TERMOACÚSTICA, INCLUSO TRANSPORTE VERTICAL (EM KG). AF_07/2019", inclui explicitamente o "PERFIL U ENRIJECIDO DE AÇO GALVANIZADO" como componente para terças metálicas.</p> <p>Este entendimento é corroborado por fontes confiáveis, tais como:</p> <p>"PERFIL UDC ENRIJECIDO: Perfil de aço obtido a partir de chapa dobrada, também conhecido por Perfil C" (<a href="https://www.hiperferro.com.br/perfil-udc-enrijecido">https://www.hiperferro.com.br/perfil-udc-enrijecido</a>).</p> <p>"O Perfil UDC Enrijecido 150x50x17x3,00x6000mm contém aba nas extremidades com o formato em C, o que lhe confere maior resistência (...)" (<a href="https://mestreaco.com/Perfil-UDC/Perfil-UDC-Enrijecido-150x50x17x300x6000mm/SKU-PLQ030001500003.html">https://mestreaco.com/Perfil-UDC/Perfil-UDC-Enrijecido-150x50x17x300x6000mm/SKU-PLQ030001500003.html</a>).</p> <p>"Perfil U Enrijecido - C: O perfil enrijecido é uma das variações do perfil U, que é produzida a partir de uma chapa (tira) possuindo 4 dobras, entre elas as duas internas que fazem o perfil adquirir ainda mais resistência." (<a href="https://www.maiper.com.br/blog/artigos/perfis-metalicos-conheca-os-tipos-de-perfis-que-possuimos-para-uma-base-forte-e-com-estruturas-duraveis-com-qualidade-maiper">https://www.maiper.com.br/blog/artigos/perfis-metalicos-conheca-os-tipos-de-perfis-que-possuimos-para-uma-base-forte-e-com-estruturas-duraveis-com-qualidade-maiper</a>).</p> <p>Portanto, as referências citadas claramente indicam que o perfil "C", ou perfil UDC enrijecido, é reconhecido por sua aplicabilidade e preferência em contextos específicos mencionados na questão, justificando a precisão técnica da formulação da questão e levando ao indeferimento do recurso apresentado pelo candidato.</p>	
000123	FISIOTERAPEUTA	36-E	Prezados membros da banca examinadora,		INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			<p>Venho por meio deste apresentar recurso referente à questão 36, a qual exigia o domínio do idioma inglês para sua correta compreensão.</p> <p>Primeiramente, é importante ressaltar que o edital do concurso não especificava a necessidade de conhecimento em língua inglesa. Portanto, a inclusão de uma questão que requer tal habilidade vai contra as diretrizes estabelecidas pelo próprio concurso.</p> <p>Além disso, a exigência de conhecimento em língua estrangeira para a correta interpretação de uma questão pode ser considerada discriminatória, pois nem todos os candidatos tiveram a oportunidade de aprender outro idioma. Isso cria uma desigualdade entre os candidatos, o que é contraproducente ao objetivo de um concurso público, que é selecionar os candidatos mais qualificados com base em critérios justos e equitativos.</p> <p>Por fim, acredito que a inclusão de tal questão prejudica a avaliação adequada das habilidades e competências que o concurso se propõe a medir. O foco deve estar no conhecimento e habilidades relevantes para a posição em questão, e não no domínio de uma língua estrangeira, a menos que especificado de outra forma.</p> <p>Portanto, solicito a anulação desta questão, a fim de garantir a justiça e a igualdade para todos os candidatos.</p> <p>Atenciosamente.</p>	<p>Apesar da figura ser apresentada em língua inglesa (retirado da publicação original), não há necessidade de conhecimento da língua estrangeira, mas, sim, da interpretação adequada da figura na metaanálise, o que é imprescindível ao fisioterapeuta nos dias atuais, que deve se basear em dados científicos e não mais no empirismo.</p>	
000664	MÉDICO	29-D	<p>A REFERIDA QUESTÃO TRAZ COMO CORRETA NO GABARITO PRELIMINAR A ALTERNATIVA A, PORÉM CONTRARIA O QUE DIZ O Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Atenção Integral às Pessoas com Infecções Sexualmente Transmissíveis DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, QUE EM SUA PÁGINA Nº 94 É CLARO EM DIZER QUE NA PRESENÇA DE TESTE VDRL POSITIVO COM TITULAÇÃO ALTA DEVE SER CONFIRMADO COM TESTE TREPONÊMICO, PELA ALTA POSSIBILIDADE DE FALSO-POSITIVO. ALÉM DISSO O MESMO PROTOCOLO, NA MESMA PÁGINA É CATEGÓRICO EM AFIRMAR QUE PARA O DIAGNÓSTICO DE SÍFILIS HÁ DE SE REALIZAR A COMBINAÇÃO ENTRE UM TESTE TREPONÊMICO MAIS UM TESTE NÃO TREPONÊMICO, EXCETO EM SITUAÇÕES DE GESTÃO, RISCO DE PERDA DE VÍNCULO, VULNERABILIDADE SOCIAL OU SINAIS CLÍNICOS DA DOENÇA (CANCRO, ROSÉOLA, GOMA), AS QUAIS NÃO ERAM SITUAÇÕES APRESENTADAS PELA PACIENTE NA QUESTÃO. POR ISSO SOLICITO A ALTERAÇÃO DO GABARITO PARA A ALTERNATIVA D. ENCAMINHO ANEXO O REFERIDO PROTOCOLO PARA APRECIÇÃO.</p>	<p>VDRL positivo com títulos altos devem ser tratados como sífilis latente tardia, independente do FTA-ABs, solicitar um FTA ABs pode retardar o diagnóstico, a paciente pode nunca mais voltar e um caso deixaria de ser tratado. Nunca deve-se perder a oportunidade de tratar um caso de IST.</p>	INDEFERIDO
001322	NUTRICIONISTA 40H	11-B	<p>12 pedreiros ----12muros 8 pedreiros ----- X</p> <p>12x=8x12 12x= 96 x=96/12 x= 8</p> <p>Alternativa certa B e não D</p>	<p>Visto que 12 pedreiros demoram 12h para levantar 12 muros, temos que: 1 pedreiro precisa de 12h para levantar 1 muro. Portanto, os 8 pedreiros precisarão das mesmas 12 horas para levantar 8 muros.</p>	INDEFERIDO
001258	FARMACÊUTICO	36-B	<p>O Coren-SP afirma em sua publicação Uso seguro de medicamentos: Guia para preparo, administração e monitoramento, de 2017 que "diluição é definida como</p>		INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			a adição do medicamento reconstituído ou da medicação injetável, pronta a um diluente compatível e em maior volume". Com isso, a alternativa B seria a correta nesta questão. Segue em anexo documento para referência.	# Diluição – corresponde a adição do medicamento reconstituído ou do medicamento pronto para uso a um diluente compatível e em maior volume, destinado para administração da dose prescrita. Fonte: <a href="https://crfrs.org.br/noticias/procedimentos-farmacotecnicos-privativos-da-farmacia-com-manipulacao">https://crfrs.org.br/noticias/procedimentos-farmacotecnicos-privativos-da-farmacia-com-manipulacao</a>	
000814	FARMACÊUTICO	36-B	Referente a questão 36, de acordo com o documento "Uso seguro de medicamentos" do Coren SP, diluição é definida como a adição do medicamento reconstituído ou da medicação injetável, pronta a um diluente compatível e em maior volume. Ou seja, na questão em si, a resposta correta é letra B diluição, no gabarito consta a letra D fracionamento. Segue em anexo o documento para avaliação. Obrigada.	# Diluição – corresponde a adição do medicamento reconstituído ou do medicamento pronto para uso a um diluente compatível e em maior volume, destinado para administração da dose prescrita. Fonte: <a href="https://crfrs.org.br/noticias/procedimentos-farmacotecnicos-privativos-da-farmacia-com-manipulacao">https://crfrs.org.br/noticias/procedimentos-farmacotecnicos-privativos-da-farmacia-com-manipulacao</a>	INDEFERIDO
001601	INSPETOR DE ALUNOS	33-N	A banca do concurso, venho através deste solicitar a anulação da questão 33, devido a inexistência da alternativa correta para resolução da questão. E tendo em vista que o fim da escravidão se deu por meio da Lei Áurea, aprovada pelo senado e assinada pela princesa Isabel, 13 de maio do ano de 1888, não há a alternativa correta dentre as cinco alternativas. Segue a questão e alternativas:  33. Durante o Brasil Colonial, todo o tipo de manifestação cultural de origem africana era desestimulado e marginalizado na sociedade. Naquela época, os costumes e tradições dos povos africanos eram considerados primitivos e selvagens pelos europeus. Com o fim da escravidão no Brasil em , começa um lento processo de reinterpretação da cultura africana. Em meados do século XX, a elite brasileira começa a enxergar alguns aspectos culturais africanos como expressões artísticas legítimas e que representam a identidade nacional. Assinale a alternativa CORRETA que completa o espaço em branco desta questão?A- 1898B- 1964.C- 1500.D- 1988.E- 1800. Atenciosamente.	Recurso procedente, sendo assim, a questão será anulada.	QUESTÃO ANULADA
000309	ASSISTENTE SOCIAL	23-D		sem justificativa	INDEFERIDO
000636	PSICÓLOGO	22-N	A banca do concurso, venho através deste solicitar a anulação da questão 22, uma vez que ha duas alternativas incorretas no que concerne aos transtornos parafilicos e parafilias, no entanto o enunciado pede apenas uma. Além da alternativa B, deve ser considerada como incorreta também a alternativa C, pois Conforme o DSM.V dentre os transtornos parafilicos existentes, esta o transtorno pedofilico ( foco sexual em crianças), além de referir que "o termo parafilia representa qualquer interesse sexual intenso e persistente que não aquele voltado para a estimulação genital ou para caricias preliminares com parceiros humanos que consentem e apresentam fenótipo normal e maturidade	Em atenção ao recurso impetrado pela(o) candidata(o), referente a questão de nº 22 do caderno de prova para Psicólogo(a) , A BANCA formula a seguinte resposta;  O enunciado da questão solicitava aos candidatos o domínio dos conceitos de "parafilias" e de "transtornos parafilicos", conforme o Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais (DSM-5-TR). Outrossim, cabe salientar que os	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

		<p>física". Logo, a alternativa C da questão 22 é contraditória, pois refere que: O termo "parafilia" diz respeito a qualquer interesse sexual intenso e persistente que difira da estimulação genital ou das carícias preliminares com parceiros humanos que consentem e que tenham maturidade física (i.e., que não sejam crianças). Sendo que, o foco dá parafilia pode ser uma variedade de objetos, situações, animais ou pessoas (como crianças e adultos que não deram consentimento).</p> <p>Segue a questão e alternativas:</p> <p>Marque a alternativa INCORRETA no que concerne aos transtornos parafilicos e parafilias.</p> <p>Os transtornos parafilicos dizem respeito a padrões de fantasias, impulsos e comportamentos sexuais que implicam sofrimento ou prejuízo significativo à pessoa com tal transtorno ou cuja satisfação da fantasia/impulso sexual causa dano ou risco de dano a outros (como crianças, na pedofilia, ou mulheres vítimas de homens com transtorno exibicionista), ou, ainda, quando não há consentimento do(a) outro(a) na realização do comportamento sexual.</p> <p>Apraxia ideacional é um transtorno parafilico em que o indivíduo apresenta dificuldade em realizar atos intencionais, gestos complexos, voluntários, conscientes, sem que haja paresias ou ataxias e sem que falte também o entendimento da solicitação para fazê-lo ou a decisão de fazê-lo. Esses episódios, quando repetidos, graves e longos podem ser associados com a redução do volume do hipocampo e do córtex.</p> <p>O termo "parafilia" diz respeito a qualquer interesse sexual intenso e persistente que difira da estimulação genital ou das carícias preliminares com parceiros humanos que consentem e que tenham maturidade física (i.e., que não sejam crianças).</p> <p>Os transtornos parafilicos são parafilias que implicam sofrimento, dano ou prejuízo significativos para os indivíduos que as apresentam ou cuja satisfação da parafilia implica dano ou risco de dano a outra pessoa. E. Os transtornos parafilicos eram chamados no passado de "perversões sexuais", termo abandonado, já que, na linguagem corriqueira, a palavra "perversão" é rapidamente associada com maldade, ruindade, erro moral, que vincularia tais transtornos imediatamente a uma condenação moral.</p>	<p>conceitos não são sinônimos. Segundo Dalgalarrodo (2019), são diversos os atos impulsivos e compulsivos de natureza sexual. Eles foram classicamente descritos como perversões sexuais, preferindo-se hoje os termos parafilia e atos impulsivos e compulsões sexuais, pois a designação "perversão" tem conotação moral, fortemente negativa e depreciativa na linguagem comum. As principais parafilias que podem incluir atos impulsivos e/ou compulsivos de natureza sexual.</p> <p>Nesse sentido, vale ressaltar que parafilias não são transtornos parafilicos, pois segundo o DSM-5-TR (2022, p. 780), "muitas dezenas de parafilias distintas foram identificadas e nomeadas, e quase qualquer uma delas poderia, em virtude de suas consequências negativas para o indivíduo ou para os outros, atingir o nível de um transtorno parafilico".</p> <p>Diante do exposto, a Banca decide por NEGAR PROVIMENTO AO RECURSO, MANTENDO A QUESTÃO, A SABER, DANDO COMO ÚNICA RESPOSTA INCORRETA A ALTERNATIVA B.</p>		
000636	PSICÓLOGO	34-N	<p>A banca do concurso, venho através deste solicitar a anulação da questão 34, uma vez que ha duas alternativas corretas no que diz respeito aos sistemas de competencias. As alternativas corretas são D e E (O desenvolvimento de competencias e Um procedimento para avaliar o progresso). Ja que, a Gestão por Competência é uma metodologia de Gestão de Recursos Humanos focada em analisar, identificar e gerir os colaboradores conforme seus perfis profissionais, com ênfase nos pontos de excelência e nos pontos a melhorar, e seu objetivo é desenvolver os colaboradores e, ao mesmo tempo, obter o máximo de retorno para o negócio por meio das competências individuais e coletivas. Ou seja, a</p>	<p>Em atenção ao recurso impetrado pela(o) candidata(o), referente a questão de nº 34 do caderno de prova para Psicólogo(a) , A BANCA formula a seguinte resposta: A questão foi formulada tendo como base a obra de Paul Spector, intitulada "Psicologia nas Organizações", (2012, p. 74). O enunciado da questão foi assertivo quanto a isso. Vale ressaltar também que essa é uma obra reconhecida no Brasil e desde sua publicação vêm sendo utilizada nos cursos de</p>	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			<p>gestão por competências tem impacto direto sobre a performance e produtividade, coletiva e individual. Segue a questão e alternativas: 34. Leia o enunciado da questão e marque a alternativa INCORRETA. De acordo com Spector (2012, p. 74), muitas organizações possuem sistemas que permitem que os funcionários subam a posições cada vez mais altas na hierarquia. Isso é conhecido como de plano de carreira: uma progressão de posições é determinada para as pessoas desenvolverem as habilidades necessárias e manterem um bom desempenho no trabalho. Talvez o sistema de plano de carreira mais conhecido seja o dos militares do exército: o tenente é promovido a capitão, que é promovido a major, depois a tenente-coronel, depois a coronel e, por fim, a general. Nem todos conseguem chegar ao topo da hierarquia, devido a oportunidades limitadas de promoção e à incapacidade de desenvolver os CHAOS necessários. Nos últimos anos, sistemas de competências se popularizaram nas organizações para recompensar funcionários pelo desenvolvimento de conhecimentos e habilidades necessárias tanto para melhorar o desempenho quanto para serem promovidos (LEVENSON; VAN DER STEDE; COHEN, 2006). Sistemas como esse requerem: A. A identificação de competências críticas. B. A disponibilização de recursos para o aprendizado. C. Liderança nas organizações. D. O desenvolvimento de competências. E. Um procedimento para avaliar o progresso.</p>	<p>graduação em Psicologia, mais especificamente, nas disciplinas de Psicologia Organizacional e do Trabalho (POT). Referência: SPECTOR, P. E. Psicologia nas Organizações. Tradução Cristina Yamagami – 4ª. ed. São Paulo: Saraiva, 2012. Outrossim, a título de complementação, vale lembrar que a(o) candidata(o) embasou o argumento de seu recurso em mera especulação, haja vista que não cita nenhuma fonte. Diante do exposto, a Banca decide por NEGAR PROVIMENTO AO RECURSO, MANTENDO A QUESTÃO, A SABER, DANDO COMO ÚNICA RESPOSTA INCORRETA A ALTERNATIVA C.</p>	
001629	AGENTE ADMINISTRATIVO	25-N	<p>O motivo deste pedido de anulação se dá em virtude de uma ambiguidade na formulação da questão e uma divergência entre o enunciado e o gabarito apresentado. Conforme a resposta oficial fornecida pela banca, a alternativa correta seria a letra B, que indica a utilização dos verbos no pretérito imperfeito como a exceção na elaboração de uma ata. Entretanto, de acordo com fontes como o site '\e-dou', o site '\preparaenem', entre outros, os textos de uma ata devem ser apresentados de forma contínua, sem separação por alíneas ou parágrafos. O texto deve ser reduzido a um único longo parágrafo, sem espaços em branco. Portanto, a alternativa E, que indica a separação por alíneas ou parágrafos como exceção às regras de atas, também poderia ser considerada correta de acordo com essas fontes. Diante disso, a questão em pauta apresenta uma ambiguidade que permite mais de uma interpretação correta, o que vai de encontro com os princípios de clareza e objetividade que devem nortear um concurso público. Assim sendo, solicito a revisão da questão 25 e a anulação da mesma, para que todos os candidatos sejam tratados de forma justa e equitativa. Links citados:- <a href="https://e-dou.com.br/5-caracteristicas-basicas-da-formatacao-de-uma-ata-de-reuniao/">https://e-dou.com.br/5-caracteristicas-basicas-da-formatacao-de-uma-ata-de-reuniao/</a>- <a href="https://www.preparaenem.com/portugues/ata.htm">https://www.preparaenem.com/portugues/ata.htm</a> Os trechos dos textos usados como embasamento para este pedido estão enviados em anexo. Obrigado e atentamente, Alysson Allan Kuhn Liesenfeld</p>	<p>Referente a questão 25 que apresenta o enunciado: 25. Para a elaboração de uma ata devemos seguir algumas regras que estão listadas abaixo, com uma exceção. Identifique-a: Alternativa correta: B - Utilização dos verbos no pretérito imperfeito pois os verbos devem estar no pretérito perfeito. As demais alternativas estão corretas sendo a alternativa B a única incorreta ao se escrever uma ata. Recurso indeferido. Questão mantida.</p>	INDEFERIDO
001267	NUTRICIONISTA 20H	38-B	<p>Recurso contra a questão 38 - Nutricionista 20 horas Eduarda Fernanda Gnoatto Ricken</p>	<p>resposta correta B</p>	DEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

Email: eduardaricken@gmail.com  
RG: 12.996.416-2

Caros responsáveis,

A banca indicou a alternativa E como correta, porém discordo da afirmação contida nessa a qual diz que o PNAE não aborda as raízes estruturais das desigualdades alimentares e assim limita seu impacto no SUS.

Porém, o PNAE realiza atividades de educação alimentar e nutricional que com certeza tem impactos positivos na vida dos beneficiados e os influencia a ter práticas mais saudáveis e ter uma visão ampla sobre segurança alimentar, dessa forma minimizando riscos a saúde. E com certeza essas conversas não se limitam aos muros das escolas, os alunos levam pra casa seus conhecimentos adquiridos e repassam para a família, resultando assim em uma educação alimentar e nutricional ainda mais eficaz. Dessa forma, não se torna uma medida paliativa, mas sim uma medida de correção, que será levada para toda a vida daquele aluno e familiares. Abaixo um trecho da Lei responsável pela implementação do PNAE, a qual fala sobre seu papel na alimentação escolar:

De acordo com o Art. 2º da Lei 11.947, de 16 de junho de 2009, são diretrizes da alimentação escolar:

I - o emprego da alimentação saudável e adequada, compreendendo o uso de alimentos variados, seguros, que respeitem a cultura, as tradições e os hábitos alimentares saudáveis, contribuindo para o crescimento e o desenvolvimento dos alunos e para a melhoria do rendimento escolar, em conformidade com a sua faixa etária e seu estado de saúde, inclusive dos que necessitam de atenção específica;

II - a inclusão da educação alimentar e nutricional no processo de ensino e aprendizagem, que perpassa pelo currículo escolar, abordando o tema alimentação e nutrição e o desenvolvimento de práticas saudáveis de vida, na perspectiva da segurança alimentar e nutricional;

III - a universalidade do atendimento aos alunos matriculados na rede pública de educação básica;

IV - a participação da comunidade no controle social, no acompanhamento das ações realizadas pelos Estados, pelo Distrito Federal e pelos Municípios para garantir a oferta da alimentação escolar saudável e adequada;

V - o apoio ao desenvolvimento sustentável, com incentivos para a aquisição de gêneros alimentícios diversificados, produzidos em âmbito local e preferencialmente pela agricultura familiar e pelos empreendedores familiares rurais, priorizando as comunidades tradicionais indígenas e de remanescentes de quilombos;

VI - o direito à alimentação escolar, visando a garantir segurança alimentar e nutricional dos alunos, com acesso de forma igualitária, respeitando as diferenças biológicas entre idades e condições de saúde dos alunos que necessitem de atenção específica e aqueles que se encontram em vulnerabilidade social.

Portanto, diante de tais informações, solicito a alteração do gabarito para a alternativa B, pois se refere ao real papel integrador do PNAE.

Em anexo, segue a Lei 11.947, de 16 de junho de 2009, no formato integral.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

001267	NUTRICIONISTA 20H	34-C	<p>Recurso contra a questão 34 Eduarda Fernanda Gnoatto Ricken Email: eduardaricken@gmail.com RG: 12.996.416-2</p> <p>Caros responsáveis, A banca indicou a alternativa B como correta, porém, segundo as autoras Karina Zanoti Fonseca e Gizane Ribeiro de Santana no livro Guia Prático para Gerenciamento de Unidades de Alimentação e Nutrição, quando os custos realizados não estão atingindo as metas propostas, a primeira atitude geralmente tomada é a alteração do cardápio. Modifica-se o seu padrão, substituindo preparações mais caras por outras de melhor custo. Também segundo a autora Iracema de Barros Mezomo no livro Os serviços de alimentação: planejamento e administração - 6ª edição, cita que se deve analisar e acompanhar a aceitação do cardápio pelos usuários a fim de evitar restos e sobras. Ainda no livro Gestão de Negócios em Alimentação: princípios e práticas - 12.ª edição, de June Payne – Palacio e Monica Theis, é citado que o planejamento do cardápio é a primeira e, talvez, mais importante entre as etapas de controle de custo dos alimentos e os procedimentos de controle exigem o conhecimento do custo desses alimentos, e da mão de obra envolvida no preparo, além da cotação do cardápio, para determinar se está ou não dentro da faixa das limitações orçamentárias. Outra questão questionável na alternativa B a qual foi considerada como correta pela banca, se dá quando somente é citado a palavra funcionários. Mas quem são esses funcionários a quem estão se referindo? São os que preparam as refeições ou os que consomem? Isso é algo que não está dizendo na frase. Pois se estão se referindo aos funcionários que preparam as refeições, um treinamento somente com eles não iria ser tão eficaz, pois o desperdício também vem do resto-ingesta de quem consome as refeições. Mas, de acordo com a alternativa B não tem como saber quem são esses funcionários referidos.</p> <p>Sendo assim, diante de tais informações, solicito a alteração do gabarito para a alternativa C, a qual seria a maneira mais eficaz de abordar o problema.</p>	<p>Caro candidato, A questão correta diz sobre "a importância da redução do desperdício de alimentos e fornecendo treinamento sobre técnicas de manipulação e armazenamento adequadas", isso deixa claro que são os funcionários manipuladores de alimentos, certo? Além disso, quem consome não são funcionários para a nutricionista referida no enunciado, e sim comensais. A primeira correção que deve ser feita no caso de desperdício de alimentos é no pré preparo e preparo, cortes e desperdícios, depois que isso estiver correto deve-se ir para o cardápio que, no caso de uma UAN, subentende-se que a própria o fez.</p>	INDEFERIDO
000641	ENGENHEIRO CIVIL	11-B	<p>Se um pedreiro faz 1 muro em 1 hora 12 pedreiros faz 12 muros em 12 horas portanto 8 pedreiros fazem 8 muros em 8 horas.</p>	<p>Visto que 12 pedreiros demoram 12h para levantar 12 muros, temos que: 1 pedreiro precisa de 12h para levantar 1 muro. Portanto, os 8 pedreiros precisarão das mesmas 12 horas para levantar 8 muros.</p>	INDEFERIDO
001178	AGENTE ADMINISTRATIVO	25-N	<p>O motivo deste pedido de anulação se dá em virtude de uma ambiguidade na formulação da questão e uma divergência entre o enunciado e o gabarito apresentado. Conforme a resposta oficial fornecida pela banca, a alternativa correta seria a letra B, que indica a utilização dos verbos no pretérito imperfeito como a exceção na elaboração de uma ata.</p>	<p>Referente a questão 25 que apresenta o enunciado: 25. Para a elaboração de uma ata devemos seguir algumas regras que estão listadas abaixo, com uma exceção. Identifique-a:</p>	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			<p>Entretanto, de acordo com fontes como o site '\e-dou', o site '\preparaenem', entre outros, os textos de uma ata devem ser apresentados de forma contínua, sem separação por alíneas ou parágrafos. O texto deve ser reduzido a um único e longo parágrafo, sem espaços em branco. Portanto, a alternativa E, que indica a separação por alíneas ou parágrafos como exceção às regras de atas, também poderia ser considerada correta de acordo com essas fontes.</p> <p>Ademais, encontrei uma ata redigida pela própria Prefeitura Municipal de Serranópolis do Iguaçu, para o qual as vagas do concurso se destinam, em que é possível ver que não se utilizam alíneas ou parágrafos nesses tipos de documento. O arquivo está sendo enviado em anexo.</p> <p>Diante disso, a questão em pauta apresenta uma ambiguidade que permite mais de uma interpretação correta, o que vai de encontro com os princípios de clareza e objetividade que devem nortear um concurso público.</p> <p>Assim sendo, solicito a revisão da questão 25 e a anulação da mesma, para que todos os candidatos sejam tratados de forma justa e equitativa.</p> <p>Links citados:- <a href="https://e-dou.com.br/5-caracteristicas-basicas-da-formatacao-de-uma-ata-de-reuniao/">https://e-dou.com.br/5-caracteristicas-basicas-da-formatacao-de-uma-ata-de-reuniao/</a>- <a href="https://www.preparaenem.com/portugues/ata.htm">https://www.preparaenem.com/portugues/ata.htm</a>Os trechos dos textos usados como embasamento para este pedido estão enviados em anexo.</p> <p>Obrigado e atentamente,Alysson Allan Kuhn Liesenfeld</p>	<p>Alternativa correta: B - Utilização dos verbos no pretérito imperfeito pois os verbos devem estar no pretérito perfeito. As demais alternativas estão corretas sendo a alternativa B a única incorreta ao se escrever uma ata.</p> <p>Recurso indeferido.</p> <p>Questão mantida.</p>	
001725	MÉDICO DA FAMÍLIA I	12-B	<p>Seguindo a lógica de que RAIZ é 181926, quanto é BOLA?</p> <p>Se a letra R vem depois da letra B no alfabeto, logo BOLA deve ser representado por um número menor que RAIZ. Dessa forma, como ambas as palavras possuem quatro letras e seis números, a alternativa possível de resposta B, 181629.</p>	<p>Trata-se de uma questão de lógica. A palavra RAIZ foi utilizada meramente como exemplo, não tinha relação alguma com raiz quadrada. Era simplesmente um problema alfabético, onde A = 1, B = 2, C = 3, assim sucessivamente até Z = 26. Portanto, para BOLA, tem-se: B = 2, O = 15, L = 12 e A = 1, logo, BOLA = 215121</p>	INDEFERIDO
001725	MÉDICO DA FAMÍLIA I	22-B	<p>Com relação às complicações da doença do refluxo gastroesofágico, a alternativa A e B encontram-se corretas. Pede-se anulação da questão. Segue justificativa.</p> <p>O esôfago de Barret é caracterizado como o estágio final da história natural da DRGE; 7 a 10% dos portadores de DRGE; Substituição do epitélio estratificado e escamoso do esôfago por epitélio colunar com células intestinalizadas; Detectável ao exame endoscópico e microscópico do órgão; Esôfago de Barrett: metaplasia intestinal (irreversível); Risco de adenocarcinoma; Vigilância constante com biópsia; Displasia/neoplasia intraepitelial de alto grau, considerar carcinoma in situ.</p>	<p>A alternativa B esta INCORRETA. O diagnostico de esofago de Barret é confirmado histopatologicamente demonstrando a substituaicao do epitelio escamoso estratificado de esofago por epitelio colunar.</p>	INDEFERIDO
001725	MÉDICO DA FAMÍLIA I	23-E	<p>O refluxo gatroesofágico pode ser fisiológico ou caracterizar como DRGE, dentre as complicações listadas dessa patologia, que pode-se inferir complicações típicas e a alternativa C contempla: esofagite, aspiração pulmonar (sintoma atípico) e hemorragias. Dentre as possíveis complicações da DRGE, 10 a 15% apresentarão morbidades como: sangramento, estenose péptica e complicações como esôfago de Barret, (epitélio estratificado vira epitélio cilíndrico intestinal à metaplasia</p>	<p>Esofagite erosiva, úlceras e sangramento esofagico incidem em 5% dos pacientes com esofagites. Manifestacoes atipicas como asma, tosse crônica, hemoptise, bronquite e bronquiesctasias alem de pneumonias de repetição podem acontecer.</p>	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			intestinal - possível evolução para adenocarcinoma). Portanto, não há alternativa que contemple tal resposta. Pede-se indeferimento da questão.		
001725	MÉDICO DA FAMÍLIA I	30-C	Sabe-se que o uso de anticonvulsivantes e antibióticos interferem na diminuição da eficácia do uso de anticoncepcional, seja ele hormonal, combinado ou não. Dessa forma, não há resposta passível para a questão, pois as alternativas A,B,C e E tratam de anticonvulsivantes e a alternativa D de antibiótico.	O enunciado da questão pede EXCETO, portanto, das alternativas apresentadas, a penicilina é a única correta ( que não sofre diminuição da eficácia).	INDEFERIDO
001725	MÉDICO DA FAMÍLIA I	35-E	De acordo com a lei 8142/90, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), são dispositivos de participação social, além das conferências de saúde que propõem diretrizes para a formulação de políticas públicas nas esferas do governo (B), a alternativa (E) também apresenta-se correta: as conferências de saúde são convocadas a cada 4 anos para avaliar a situação de saúde da população.	Alternativa A : correta : as conferencias são realizadas a cada 4 anos. Alternativa C : correta Alternativa E : incorreta: a distribuição NAO é igualitária entre usuarios , trabalhadores e gestores, mas sim paritaria Alternativa D: As decisoes não são subordinadas ao chefe, visto que tem carater deliberativo independente.  Dua alternativas corretas, questão anulada.	QUESTÃO ANULADA
001725	MÉDICO DA FAMÍLIA I	36-A	De acordo com a aplicabilidade do SUS, a alternativa (A) está correta, visto que as Conferências de saúde municipais a cada ano eleitoral (4 anos). De acordo com o gabarito proposto (C), a composição dos conselhos estaduais e municipais de saúde garante 25% de gestores da população, ao invés de 50%. Composição do Conselho de Saúde, Lei 8142: 50% usuários, 25% profissionais e 25% governo e prestadores de serviços.	ANULADA. Duas alternativas corretas.	DEFERIDO
001725	MÉDICO DA FAMÍLIA I	38-D	De acordo com o manual de diagnóstico de hepatites virais, segue resumo. O marcador sorológico de replicação do vírus da hepatite B é o HBeAg. HBsAg: primeiro marcador a aparecer. Indica presença de vírus, se positivo; Anti-HBs: indica a proteção, pós-vacina ou cura; Anti-HBc: presença de HBV no hepatócito. Positivo mesmo após cura com presença de anti-Hbs; HBeAg: indica replicação; Anti-HBc: indica parada da replicação. <a href="https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual_tecnico_diagnostico_hepatites_virais.pdf">https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual_tecnico_diagnostico_hepatites_virais.pdf</a>	Teicoplanina é um glicopeptideo igual a vancomicina, porém conforme no enunciado, trata-se de um caso em um hospital publico, sendo a vancomicina a droga de escolha.	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

000302	PROFESSOR	34-E	<p>Na questão 34 diz respeito as concepções sobre a avaliação formativa. Durante as pesquisas foi possível observar que: um de seus principais atributos está justamente na maneira como essa metodologia se posiciona ao longo da jornada de ensino para uma aprendizagem mais significativa. A avaliação formativa entra, então, enquanto uma das possibilidades de avaliação interna escolar, possibilitando a construção de um novo olhar sobre essa compreensão. Não tem um foco único, já que analisa todos os aspectos da aprendizagem; Não ocorre com atribuição de nota; A avaliação formativa é um método contínuo que ajuda os professores a monitorar o progresso dos alunos e identificar quaisquer desafios que eles estejam enfrentando à medida que aprendem. Nesse sentido, inclui uma série de testes rápidos que fornecem feedback pontual sobre o desempenho dos estudantes.</p> <p>Por tanto a Letra B, seria correta, a incorreta seria a letra E, pois sabe-se que a avaliação não é durante um determinado tempo ela é contínua. Diferente de outros tipos de avaliação, a modalidade formativa não possui uma periodicidade fixa, como uma semana de provas ou um período de simulados, por exemplo. Por outro lado, suas características demandam uma continuidade do trabalho realizado</p> <p><a href="https://edifyeducation.com.br/blog/avaliacao-formativa/">https://edifyeducation.com.br/blog/avaliacao-formativa/</a> <a href="https://blog.trivium.com.br/avaliacao-formativa-e-somativa/#:~:text=A%20avalia%C3%A7%C3%A3o%20formativa%20%C3%A9%20um,sobre%20o%20desempenho%20dos%20estudantes.">https://blog.trivium.com.br/avaliacao-formativa-e-somativa/#:~:text=A%20avalia%C3%A7%C3%A3o%20formativa%20%C3%A9%20um,sobre%20o%20desempenho%20dos%20estudantes.</a> <a href="https://blog.saraivaeducacao.com.br/avaliacao-formativa/#:~:text=Diferente%20de%20outros%20tipos%20de,uma%20continuidade%20do%20trabalho%20realizado.">https://blog.saraivaeducacao.com.br/avaliacao-formativa/#:~:text=Diferente%20de%20outros%20tipos%20de,uma%20continuidade%20do%20trabalho%20realizado.</a></p>	<p>Prezado(a) Candidato(a), A questão pede para considerar a avaliação da aprendizagem na perspectiva formativa e assinalar a alternativa INCORRETA sobre essa concepção de avaliação. Logo, a única alternativa que não atende a essa perspectiva é aquela que menciona "A avaliação formativa tem a finalidade de apenas registrar os resultados", a letra "B". Observe que "apenas registrar os resultados" não corresponde aos propósitos dessa concepção de avaliação, pois ela pressupõe um conjunto de elementos que estão contemplados nas demais alternativas: "A avaliação formativa tem a finalidade de apoiar o ensino e a aprendizagem.", letra A; "A avaliação formativa tem a finalidade de identificar evidências sobre o ensino e aprendizagem.", alternativa C; "A avaliação formativa prioriza o processo e o registro do desenvolvimento da aprendizagem.", alternativa D; "A avaliação formativa considera as dificuldades do aluno, as suas tentativas para aprender e o seu desenvolvimento durante um determinado período de tempo", alternativa E. Logo, a única INCORRETA é a alternativa B. Atenciosamente, Banca Examinadora</p>	INDEFERIDO
001210	MÉDICO	21-N	<p>Na questão apresentada, é notável a ausência de uma pergunta clara que guie os candidatos na escolha da alternativa correta. A descrição do caso clínico de Marco Aurélio apresenta uma série de complicações médicas interligadas, sem indicar explicitamente qual condição específica deve ser identificada como principal ou mais relevante para a resposta. A falta de clareza na elaboração da questão dificulta a interpretação e a seleção da alternativa correta pelos candidatos, prejudicando a avaliação justa do conhecimento. Portanto, solicito a anulação da questão devido à falta de clareza e orientação adequada aos candidatos.</p>		QUESTÃO ANULADA
000618	MÉDICO	38-C	<p>Prezada banca examinadora, solicito revisão da questão com erro de digitação, faltando palavras que dificultam a compreensão da mesma. Destacados em negrito no texto: (H,18 anos é admitido na emergência de hospital público com infarto agudo do miocárdio. No sexto dia de internação xxxx de 14.500mm<sup>3</sup>, com 8% de bastões. Ao exame físico, é detectada área de hiperemia (halo=3cm) em sítio de inserção de cateter vascular profundo. As xxx realizadas como parte da investigação do quadro infeccioso detectam crescimento de Staphylococcus aureus. A principal opção para o microorganismo detectado é: A. Cefoxitina. B. Teicoplanina. C. Vancomicina. D. Sulfametoxazol-trimetoprim. E. Cefoxitina)</p>	<p>Questão anulada por erros de digitação e gabarito errado.</p>	QUESTÃO ANULADA



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			A opção de gabarito da banca D, segundo a literatura infecções por Staphylococcus aureus incluem vancomicina, linezolida, tedizolida, quinupristina associada a dalfofpristina, ceftarolina, telavancina, daptomicina e outros antibióticos, sendo a alternativa C:vancomicina mais relatada nas literaturas. Por tanto solicito a anulação da questão		
000456	MÉDICO	21-N	Enunciado da questão incompleto, não há o comando do que a banca deseja que o candidato responda.	Recurso procede	QUESTÃO ANULADA
001210	MÉDICO	38-C	Gostaria de apresentar um recurso em relação à questão apresentada, que aborda o tratamento escolhido para um caso clínico de infecção em inserção de cateter vascular profundo. Conforme o caso clínico fornecido, o paciente apresenta infarto agudo do miocárdio e, posteriormente, é detectada uma área de hiperemia em sítio de inserção de cateter vascular profundo, com crescimento de Staphylococcus aureus. A opção de tratamento fornecida no enunciado é sulfametazol com trimetopim, no entanto, é importante destacar que a vancomicina é amplamente reconhecida como o tratamento de escolha para infecções causadas por Staphylococcus aureus, especialmente quando relacionadas a cateteres vasculares profundos. Portanto, sugiro que a opção correta para o microorganismo detectado seja a letra C) vancomicina. Agradeço a atenção da banca examinadora e solicito a revisão desta questão com base nas considerações apresentadas. Staphylococcus aureus e outras bactérias gram-positivas Mesmo após a retirada do CVC, as infecções produzidas por Staphylococcus aureus ou enterococo requerem um tempo de tratamento não inferior a 15 dias, devido à sua capacidade de comprometer as válvulas cardíacas e produzir complicações tardias. A decisão quanto à escolha do antibiótico cai preferencialmente na vancomicina, pelo seu espectro e pela facilidade de administração, porém devemos adequar ao teste de sensibilidade. <a href="https://www.google.com/url?sa=t&amp;source=web&amp;rct=j&amp;opi=89978449&amp;url=https://seer.ufrgs.br/hcpa/article/download/99821/55914/0&amp;ved=2ahUKEwjFg76KpZWFAXVPJrKGHXkaDt4QFnoECDkQAQ&amp;usg=AOvVaw2q8oWi-Jlnxtw2IEwjpXgK">https://www.google.com/url?sa=t&amp;source=web&amp;rct=j&amp;opi=89978449&amp;url=https://seer.ufrgs.br/hcpa/article/download/99821/55914/0&amp;ved=2ahUKEwjFg76KpZWFAXVPJrKGHXkaDt4QFnoECDkQAQ&amp;usg=AOvVaw2q8oWi-Jlnxtw2IEwjpXgK</a> adiando ainda que essa combinação de SUFAMETAZOL-TRIMETROPIM é frequentemente utilizada no tratamento de infecções bacterianas, incluindo infecções do trato urinário, infecções respiratórias e outras condições infecciosas. No entanto, para infecções graves, como aquelas envolvendo Staphylococcus aureus, especialmente quando associadas a cateteres vasculares profundos, a vancomicina é geralmente considerada o tratamento de escolha devido à sua eficácia contra esse microorganismo, especialmente contra cepas resistentes a metilina (MRSA). A vancomicina só seria descartada se o paciente fosse alérgico ao medicamento. Em sua bula a Primeira informação é: 1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO? Cloridrato de vancomicina é indicado para o tratamento de infecções graves causadas pela bactéria Staphylococcus aureus resistente a antibióticos betalactâmicos (ex.: penicilinas ou cefalosporinas). Também é indicado para tratar infecções causadas por outras bactérias suscetíveis em pacientes alérgicos a	Questão anulada por erros de digitação e gabarito errado.	QUESTÃO ANULADA



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			<p>antibióticos betalactâmicos (ex.: penicilinas ou cefalosporinas) ou que não responderam a outros tratamentos. Cloridrato de vancomicina é indicado para o tratamento de infecção óssea; septicemia (infecção no sangue); infecção do trato respiratório inferior (pneumonia); infecção na pele e estruturas da pele. É indicado também para o tratamento e prevenção de endocardite (infecção das válvulas do coração)</p> <p>No caso do sufametazol sua Bula diz que: Este medicamento é indicado para o tratamento das infecções causadas por microrganismos sensíveis à associação trimetoprima + sulfametoxazol, tais como:</p> <p>Infecções do trato respiratório e otites: exacerbações agudas de quadros crônicos de bronquite, sinusite, tratamento e profilaxia (primária e secundária) da pneumonia por <i>Pneumocystis jirovecii</i> em adultos e crianças. Otite média em crianças, quando há boas razões para se preferir essa combinação a um antibiótico simples;</p> <p>Infecções do trato urinário e renais: cistites agudas e crônicas, pielonefrites, uretrites, prostatites e cancroides;</p> <p>Infecções genitais em homens e mulheres, inclusive uretrite gonocócica;</p> <p>Infecções gastrointestinais, incluindo febre tifoide e paratifoide, e tratamento dos portadores, cólera (como medida conjunta à reposição de líquidos e eletrólitos), diarreia dos viajantes causada pela <i>Escherichia coli</i> enterotoxigênica, shigelose (cepas sensíveis de <i>Shigella flexneri</i> e <i>Shigella sonnei</i>, quando o tratamento antibacteriano for indicado);</p> <p>Infecções da pele e tecidos moles: piodermite, furúnculos, abscessos e feridas infectadas;</p> <p>Outras infecções causadas por uma grande variedade de microrganismos (tratamento possivelmente em combinação com outros antibióticos): osteomielite aguda e crônica, brucelose aguda, nocardiose, blastomicose sul-americana, actinomicetoma.</p>		
001218	MÉDICO DA FAMÍLIA I	32-A	<p>Prezada banca, o enunciado da questão 32, refere-se a um quadro de cisto hepático parasitário, por provável infecção por tênia, gerando uma doença chamada de cisticercose/equinococose/hidatidose. Nesses casos, segundo Schantz, em sua publicação, <i>Tropical infectious diseases: principles, pathogens and practice</i>, a abordagem terapêutica se baseia na classificação das imagens reveladas pela ultrassonografia.</p> <p>CL: Lesão cística unilocular com conteúdo anecoico, sem parede cística visível. Lesões arredondadas ou ovais. No estágio inicial de desenvolvimento são usualmente inférteis. Diagnóstico definitivo não pode ser dado exclusivamente pelos achados ultrassonográficos.</p> <p>CE1 - lesão ativa: Cisto simples unilocular com conteúdo anecoico. Lesão arredondada ou oval com parede cística visível. Pode exibir ecos finos durante a mudança de decúbito ("areia hidática" - sinal do floco de neve).</p> <p>CE2 - lesão ativa: Cistos multivesiculares, multiseptados. Lesões arredondadas ou ovais com parede visível. A presença de cistos-filhos pode ser parcial ou completa</p>	<p>O enunciado presume o diagnóstico de cisticercose, sendo assim, o tratamento deve ser adequado para esta patologia. E, considerando os cistos, os antiparasitários não são efetivos, apenas a remoção cirúrgica.</p>	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

		<p>no interior do cisto-mãe.</p> <p>CE3 - lesão de transição: Cisto unilocular que pode conter cistos-filhos. Conteúdo anecoico com membranas laminares soltas pode ser visível. Podem apresentar-se colapsados.</p> <p>CE4 - lesão inativa: Conteúdo degenerativo hipo ou hiperecoico heterogêneo. Não possui cistos-filhos. Diagnóstico definitivo não pode ser feito exclusivamente pela imagem.</p> <p>CE5 - lesão inativa: Cisto com parede espessa calcificada produzindo sombra acústica. Diagnóstico definitivo não pode ser feito exclusivamente pela imagem.</p> <p>Os cistos classe CE1, CE2 e CE3 sem complicações tem indicação de Aspiração percutânea, sendo contraindicada em cistos superficiais devido ao risco de ruptura, cistos em favo de mel com septações internas espessas e cistos que se comunicam com a árvore biliar.</p> <p>O enunciado não deixa explícita a classificação. Todavia, independentemente disto, é recomendado realizar a profilaxia com Albendazol antes do procedimento cirúrgico e cuidados perioperatórios para evitar o rompimento dos cistos diminuindo assim o risco de anafilaxia no intra-operatorio, assim como o risco de recorrência e de doença disseminada no abdômen.</p> <p>Portanto, como foi questionado qual a medida inicial, sugiro que haja mudança do gabarito para a alternativa A- Albendazol.</p> <p>Referência: Schantz PM, Kern P, Brunetti E. Echinococcosis. Guerrant R, Walker DH, Weller PF, eds. Tropical infectious diseases: principles, pathogens and practice. 3rd ed. Philadelphia: Elsevier, 2011.</p>			
001218	MÉDICO DA FAMÍLIA I	34-B	<p>Prezada banca, segundo gabarito provisório a questão de numero 34 tem como alternativa a letra D, porem segundo Manual de Farmacologia Psiquiátrica somente lorazepam e midazolam tem absorção rápida e confiável após administração IM.</p> <p>Segundo Katzung em seu livro Farmacologia Básica e Clínica, o diazepam é administrado somente em sua forma EV ou retal o gel retal é útil para pacientes refratários que precisam de controle agudo das crises de atividade convulsiva.</p> <p>Goodman e Gilman no Manual de farmacologia e terapêutica afirmam Fenitoína é realizada de forma oral e Endovenoso</p> <p>Fenobarbital é realizado de modo Endovenoso e via oral</p> <p>Acido valproico é absorvido rápido e completamente após a administração oral</p> <p>Adrenalina: vasoconstrictor, sem atuação em crises epilêpticas</p> <p>DESSE MODO SUGIRO A ANULAÇÃO DA QUESTÃO</p> <p>REFERÊNCIAS:</p> <p>KAPLAN. SADOCK et al. Manual de Farmacologia Psiquiátrica. 5ª ed. Porto Alegre: Artmed, 2013. 342p</p> <p>BRUNTON. L et al. Manual de Farmacologia e Terapêutica. 11ª ed. Porto Alegre, 2010, 1220p.</p> <p>KATZUNG.B; TREVOR. A. Farmacologia Básica e Clínica. 13ªed. Porto Alegre, AMGH, 2017, 1202p.</p>	<p>A fenitoina nem o fenobarbital não devem ser administrados via IM na assistencia pre-hospitalar.Ac valpróido deve ser usado somente em nivel hospitalar.O diazepan apresenta inicio de ação rápido ( semelhante ao de absorção oral) e tem propriedades ansiolíticas, sedativas, miorrelaxantes e anticonvulsivantes. O fenobarbital demora para fazer nivel sérico (concentração plasmatica máxima em 4 horas).</p>	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

001169	FARMACÉUTICO	36-B	A questão 36 a alternativa correta é a B pois de acordo com o artigo diluição é definida como a adição do medicamento reconstituído ou da medicação injetável, pronta a um diluente compatível e em maior volume.	# Diluição – corresponde a adição do medicamento reconstituído ou do medicamento pronto para uso a um diluente compatível e em maior volume, destinado para administração da dose prescrita. Fonte: <a href="https://crfrs.org.br/noticias/procedimentos-farmacotecnicos-privativos-da-farmacia-com-manipulacao">https://crfrs.org.br/noticias/procedimentos-farmacotecnicos-privativos-da-farmacia-com-manipulacao</a>	INDEFERIDO
001218	MÉDICO DA FAMÍLIA I	38-D	Prezada banca, de acordo com o gabarito provisório a questão de número 38 coloca como alternativa correta o item C, porém segundo o Documento do ministério da saúde, Hepatites Virais, afirma que o antígeno HbeAg é indicativo de replicação viral. São marcadores de triagem para hepatite B: HBsAg e anti - HbC HBsAg (antígeno de superfície do HBV): primeiro marcador a surgir após a infecção pelo HBV, presente em infecções agudas e crônicas. Anti- HbC IgG ( anticorpos IgG contra o antígeno do núcleo do HBV): marcador que indica contato prévio com o vírus. Permanece detectável por toda a vida nos indivíduos que tiveram a infecção. Anti- HbC IgM (anticorpos da classe IgM contra o antígeno do núcleo do HBV): marcador de infecção recente, portanto confirma o diagnóstico de hepatite B aguda, pode persistir por até 6 meses pós início da infecção. Anti- HBs (anticorpos contra o antígeno de superfície do HBV) indica imunidade contra o HBV. Detectado entre 1 a 10 semanas após o desaparecimento do HBsAg e indica bom prognóstico. Encontrado isoladamente em indivíduos vacinados. HbeAg ( antígeno “e” do HBV): indicativo de replicação viral, portanto de alta infectividade, presente na fase aguda, surge após o aparecimento do HBsAg e pode permanecer por até 10 semanas. Na hepatite crônica pelo HBV, a presença do HbeAg indica replicação viral e atividade da doença (maior probabilidade de evolução para cirrose). Anti- HBe: (anticorpo contra o antígeno “e” do HBV): marcador de bom prognóstico na hepatite B aguda pelo HBV. A soroconversão HBeAg para anti –Hbe indica alta probabilidade de resolução da infecção nos casos agudos, ou seja, provavelmente o indivíduo não vai se tornar um portador crônico do vírus. POETANTO SOLICITO MUDANÇA DO GABARITO PARA O ITEM D	Teicoplanina é um glicopeptideo igual a vancomicina, porém conforme no enunciado, trata-se de um caso em um hospital publico, sendo a vancomicina a droga de escolha.	INDEFERIDO
001217	MÉDICO DA FAMÍLIA I	32-A	Prezada banca, o enunciado da questão 32, refere-se a um quadro de cisto hepático parasitário, por provável infecção por tênia, gerando uma doença chamada de cisticercose/equinococose/hidatidose. Nesses casos, segundo Schantz, em sua publicação, Tropical infectious diseases: principles, pathogens and practice, a abordagem terapêutica se baseia na classificação das imagens reveladas pela ultrassonografia. CL: Lesão cística unilocular com conteúdo anecoico, sem parede cística visível. Lesões arredondadas ou ovais. No estágio inicial de desenvolvimento são usualmente inférteis. Diagnóstico definitivo não pode ser dado exclusivamente	O enunciado presume o diagnostico de cisticercose, sendo assim, o tratamento deve ser adequado para esta patologia. E, considerando os cistos, os antiparasitarios não são efetivos, apenas a remoção cirurgica.	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

		<p>pelos achados ultrassonográficos.</p> <p>CE1 - lesão ativa: Cisto simples unilocular com conteúdo anecoico. Lesão arredondada ou oval com parede cística visível. Pode exibir ecos finos durante a mudança de decúbito ("areia hidática" - sinal do floco de neve).</p> <p>CE2 - lesão ativa: Cistos multivesiculares, multiseptados. Lesões arredondadas ou ovais com parede visível. A presença de cistos-filhos pode ser parcial ou completa no interior do cisto-mãe.</p> <p>CE3 - lesão de transição: Cisto unilocular que pode conter cistos-filhos. Conteúdo anecoico com membranas laminares soltas pode ser visível. Podem apresentar-se colapsados.</p> <p>CE4 - lesão inativa: Conteúdo degenerativo hipo ou hiperecoico heterogêneo. Não possui cistos-filhos. Diagnóstico definitivo não pode ser feito exclusivamente pela imagem.</p> <p>CE5 - lesão inativa: Cisto com parede espessa calcificada produzindo sombra acústica. Diagnóstico definitivo não pode ser feito exclusivamente pela imagem.</p> <p>Os cistos classe CE1, CE2 e CE3 sem complicações tem indicação de Aspiração percutânea, sendo contraindicada em cistos superficiais devido ao risco de ruptura, cistos em favo de mel com septações internas espessas e cistos que se comunicam com a árvore biliar.</p> <p>O enunciado não deixa explícita a classificação. Todavia, independentemente disto, é recomendado realizar a profilaxia com Albendazol antes do procedimento cirúrgico e cuidados perioperatórios para evitar o rompimento dos cistos diminuindo assim o risco de anafilaxia no intra-operatorio, assim como o risco de recorrência e de doença disseminada no abdômen.</p> <p>Portanto, como foi questionado qual a medida inicial, sugiro que haja mudança do gabarito para a alternativa A- Albendazol.</p> <p>Referência: Schantz PM, Kern P, Brunetti E. Echinococcosis. Guerrant R, Walker DH, Weller PF, eds. Tropical infectious diseases: principles, pathogens and practice. 3rd ed. Philadelphia: Elsevier, 2011.</p>			
001217	MÉDICO DA FAMÍLIA I	38-D	<p>Prezada banca, de acordo com o gabarito provisório a questão de número 38 coloca como alternativa correta o item C, porém segundo o Documento do ministério da saúde, Hepatites Virais, afirma que o antígeno HbeAg é indicativo de replicação viral.</p> <p>São marcadores de triagem para hepatite B: HBsAg e anti - HBc</p> <p>HBsAg (antígeno de superfície do HBV): primeiro marcador a surgir após a infecção pelo HBV, presente em infecções agudas e crônicas.</p> <p>Anti- HBc IgG ( anticorpos IgG contra o antígeno do núcleo do HBV): marcador que indica contato prévio com o vírus. Permanece detectável por toda a vida nos indivíduos que tiveram a infecção.</p> <p>Anti- HBc IgM (anticorpos da classe IgM contra o antígeno do núcleo do HBV):</p>	Teicoplanina é um glicopeptideo igual a vancomicina, porém conforme no enunciado, trata-se de um caso em um hospital publico, sendo a vancomicina a droga de escolha.	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			<p>marcador de infecção recente, portanto confirma o diagnóstico de hepatite B aguda, pode persistir por até 6 meses pós início da infecção.</p> <p>Anti- HBs (anticorpos contra o antígeno de superfície do HBV) indica imunidade contra o HBV. Detectado entre 1 a 10 semanas após o desaparecimento do HBsAg e indica bom prognóstico. Encontrado isoladamente em indivíduos vacinados.</p> <p>HbeAg ( antígeno “e” do HBV): indicativo de replicação viral, portanto de alta infectividade, presente na fase aguda, surge após o aparecimento do HBsAg e pode permanecer por até 10 semanas. Na hepatite crônica pelo HBV, a presença do HbeAg indica replicação viral e atividade da doença (maior probabilidade de evolução para cirrose).</p> <p>Anti- HBe: (anticorpo contra o antígeno “e”do HBV): marcador de bom prognóstico na hepatite B aguda pelo HBV. A soroconversão HBeAg para anti –Hbe indica alta probabilidade de resolução da infecção nos casos agudos, ou seja, provavelmente o indivíduo não vai se tornar um portador crônico do vírus.</p> <p>Portanto solicito a mudança do gabarito para a alternativa D.</p> <p>Referencia: MINISTÉRIO DA SAÚDE. Hepatites Virais, Brasília: Editora MS,2007, 408 p. Disponível em: <a href="https://bvms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/07--_0044_M2.pdf">https://bvms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/07--_0044_M2.pdf</a></p>		
001218	MÉDICO DA FAMÍLIA I	38-D	<p>Prezada banca, de acordo com o gabarito provisório a questão de número 38 coloca como alternativa correta o item C, porém segundo o Documento do ministério da saúde, Hepatites Virais, afirma que o antígeno HbeAg é indicativo de replicação viral.</p> <p>São marcadores de triagem para hepatite B: HBsAg e anti - HBc</p> <p>HBsAg (antígeno de superfície do HBV): primeiro marcador a surgir após a infecção pelo HBV, presente em infecções agudas e crônicas.</p> <p>Anti- HBc IgG ( anticorpos IgG contra o antígeno do núcleo do HBV): marcador que indica contato prévio com o vírus. Permanece detectável por toda a vida nos indivíduos que tiveram a infecção.</p> <p>Anti- HBc IgM (anticorpos da classe IgM contra o antígeno do núcleo do HBV): marcador de infecção recente, portanto confirma o diagnóstico de hepatite B aguda, pode persistir por até 6 meses pós início da infecção.</p> <p>Anti- HBs (anticorpos contra o antígeno de superfície do HBV) indica imunidade contra o HBV. Detectado entre 1 a 10 semanas após o desaparecimento do HBsAg e indica bom prognóstico. Encontrado isoladamente em indivíduos vacinados.</p> <p>HbeAg ( antígeno “e” do HBV): indicativo de replicação viral, portanto de alta infectividade, presente na fase aguda, surge após o aparecimento do HBsAg e pode permanecer por até 10 semanas. Na hepatite crônica pelo HBV, a presença do HbeAg indica replicação viral e atividade da doença (maior probabilidade de evolução para cirrose).</p> <p>Anti- HBe: (anticorpo contra o antígeno “e”do HBV): marcador de bom prognóstico na hepatite B aguda pelo HBV. A soroconversão HBeAg para anti –Hbe indica alta probabilidade de resolução da infecção nos casos agudos, ou seja, provavelmente o indivíduo não vai se tornar um portador crônico do vírus.</p> <p>Portanto solicito a mudança do gabarito para a alternativa D.</p>	Teicoplanina é um glicopeptideo igual a vancomicina, porém conforme no enunciado, trata-se de um caso em um hospital publico, sendo a vancomicina a droga de escolha.	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			Referencia: MINISTÉRIO DA SAÚDE. Hepatites Virais, Brasília: Editora MS,2007, 408 p. Disponível em: <a href="https://bvms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/07--_0044_M2.pdf">https://bvms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/07--_0044_M2.pdf</a>		
001408	NUTRICIONISTA 40H	2-D	<p>A questão apresenta o seguinte trecho: [5] \ "Esta visão encontra-se intimamente relacionada com o forte desenvolvimento capitalista dos países que a adotaram. [6] Porém, esta ideia ficou mais forte apenas nas classes que realmente foram \abençoadas\ e \predestinadas\ ao sucesso financeiro.\</p> <p>A alternativa D afirma que o pronome \ "a\ ", em \ "a adotaram\ " (5º período), retoma a expressão \ "Esta visão\ ". No entanto, tal afirmação está incorreta segundo as regras gramaticais.</p> <p>De acordo com as regras de coesão textual, os pronomes relativos são utilizados para retomar um termo já mencionado anteriormente. No trecho em questão, o pronome \ "a\ " em \ "a adotaram\ " (5º período) está relacionado com o substantivo \ "países\ " mencionado no período anterior, não com \ "Esta visão\ ". Portanto, a alternativa D não apresenta uma análise correta em relação ao emprego de elementos de coesão textual.</p> <p>Sendo assim, solicito que a resposta correta seja considerada como a alternativa D.</p>	<p>O recurso não apresenta lógica na argumentação. Busca explicação sobre pronome relativo, mas a letra D não fala de pronome relativo, mas do pronome pessoal "a". Além disso, indica-se no recurso que o pronome A, em "Esta visão encontra-se intimamente relacionada com o forte desenvolvimento capitalista dos países que a adotaram", retomaria o termo "países", o que infringiria de forma evidente questões de concordância, já que o termo países está flexionado no masculino e no plural, enquanto o pronome A está flexionado no feminino e no singular. Além disso, uma simples paráfrase, com substituição do termo retomado paráfrase (que implica em repetição não adequada, obviamente), é suficiente para indicar que o pronome A retoma a expressão "Esta visão": "Esta visão encontra-se intimamente relacionada com o forte desenvolvimento capitalista dos países que adotaram ESTA VISÃO".</p> <p>Logo, fica mantido o gabarito provisório.</p>	INDEFERIDO
000507	ENGENHEIRO CIVIL	23-E	<p>A questão trata de \ "elaboração de PROJETOS de combate e segurança contra incêndio e pânico (PSCIP)\ ". Tendo em vista que a NPT 004/2014 citada na questão é uma norma voltada a PROJETOS, ocorre que tal tema não esta alencado no rol do conteúdo programático entre os itens passíveis de cobrança no referido concurso, de acordo com o EDITAL DE ABERTURA DE INSCRIÇÕES Nº 01/2024, como se pode observar na leitura da ementa da disciplina \ "PROJETOS e execução de obras civis\ " e \ "Elaboração de PROJETOS\ ". A inclusão de temas não exigidos em edital afronta o princípio da publicidade, já que, como se sabe, a Administração, na formulação das questões de prova de concurso público, vincula-se às regras estabelecidas no instrumento convocatório. Em vista do exposto, em sede de recurso à questão, tendo em vista que o conhecimento exigido para sua resolução não constava do edital de abertura de inscrições do concurso, requer o candidato que a questão 23 seja ANULADA.</p>	<p>A argumentação do candidato, sugerindo a anulação da questão 23 com base na ausência do tema "elaboração de PROJETOS de combate e segurança contra incêndio e pânico (PSCIP)" no conteúdo programático estabelecido pelo Edital de Abertura de Inscrições nº 01/2024, não procede quando confrontada com a análise detalhada do edital mencionado. Dentro das especificações do conteúdo programático, está claramente incluído o tópico "Instalações de prevenção e combate a incêndio", abrangendo, por inferência lógica, o conhecimento das normas técnicas pertinentes, incluindo simbologias gráficas fundamentais para a compreensão e elaboração de projetos nesta área.</p> <p>A menção explícita a "instalações de prevenção e combate a incêndio" no conteúdo programático implica diretamente na necessidade de conhecimento das normativas que regem tais instalações, dentre as quais se destaca a NPT 004/2014, uma norma fundamental no Paraná para a elaboração de projetos de combate e segurança contra incêndio e pânico. Esta norma, ao detalhar a simbologia gráfica utilizada em tais projetos, torna-se um componente integral do conhecimento</p>	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

				<p>exigido para a competente atuação na área, incluindo a interpretação e aplicação corretas destes símbolos em projetos.</p> <p>Portanto, a cobrança de conhecimento sobre a simbologia específica mencionada na NPT 004/2014 está em total consonância com o escopo do conteúdo programático referente a instalações de prevenção e combate a incêndio, não constituindo, de forma alguma, uma inclusão de temas não previstos em edital. Alegar o contrário seria desconsiderar a integralidade e o espírito do edital, que, ao abordar as instalações de prevenção e combate a incêndio, abrange implicitamente o conhecimento das normativas e simbologias a elas associadas. Destarte, a questão 23 está plenamente justificada dentro do espectro de conhecimentos relevantes para o concurso em questão, levando ao indeferimento do recurso apresentado.</p>	
001408	NUTRICIONISTA 40H	38-B	<p>O PNAE é respaldado pela Lei nº 11.947/2009, que estabelece diretrizes para a alimentação escolar no Brasil. Além disso, o programa está alinhado com recomendações internacionais de organizações como a FAO e a OMS, que reconhecem a alimentação escolar como uma estratégia eficaz para melhorar a nutrição das crianças e reduzir as disparidades de saúde. Dessa forma, ao seguir essas legislações e diretrizes, o PNAE está cumprindo seu papel fundamental na promoção da saúde coletiva e na redução das desigualdades nutricionais. O PNAE desempenha um papel crucial na promoção da equidade em saúde, pois garante que todas as crianças, independentemente de sua origem socioeconômica ou local de residência, tenham acesso a refeições nutritivas durante o período escolar. Isso é especialmente importante para populações vulneráveis que podem não ter acesso regular a alimentos saudáveis em suas casas. Ao fornecer uma base nutricional sólida para todas as crianças, o PNAE contribui para reduzir as disparidades de saúde e promover um desenvolvimento saudável e igualitário em todo o país.</p> <p>Com base nessas considerações, a letra B é a opção mais coesa e adequada, pois destaca a importância do PNAE na promoção da saúde coletiva e na redução das disparidades nutricionais através do fornecimento de refeições nutritivas e balanceadas para os estudantes.</p>	Resposta correta B	DEFERIDO
000945	MÉDICO	29-D	<p>Prezada banca, solicito alteração do gabarito da referida questão (número 29) para a letra D. Argumento: a paciente do caso clínico possui apenas o teste não-treponemico positivo, em exames pré-operatórios, sem queixas clínicas, o que pode ser causado por falsos-positivos (diversas doenças causam aumento de VDRL). Além disso, embora níveis elevados de VDRL falem mais a favor de o caso realmente se tratar de sífilis, esse dado isoladamente não pode ser usado para o</p>	<p>VDRL positivo com títulos altos devem ser tratados como sífilis latente tardia, independente do FTA-ABs, Solicitar um FTA ABs pode retardar o diagnóstico, a paciente pode nunca mais voltar e um caso deixaria de ser tratado. Nunca deve-se perder a oportunidade de tratar um caso de IST.</p>	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			<p>diagnóstico, como citado no próprio protocolo de sífilis do ministério da saúde (página 22 do livro, 23 do pdf), que transcrevo ipsis literis abaixo: “Geralmente, os resultados falso-positivos apresentam títulos baixos, menores do que 1:8. Entretanto, é importante ressaltar que o título da amostra não pode ser utilizado para definir os casos suspeitos de falso-positivos. Embora menos frequentes, as amostras com resultados falso-positivos apresentando títulos altos podem ocorrer, por exemplo, em pessoas que utilizam drogas injetáveis, pessoas com hanseníase, nas colagenoses e em pessoas vivendo com HIV/aids (PVHA) (JANIER et al., 2014; ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE, 2015)”. Ademais, considerando-se um caso de sífilis tardia apenas com VDRL- incorreto segundo o protocolo brasileiro- o tratamento seria com penicilina G benzatina 2,4 milhões, IM, uma vez na semana, durante três semanas, e não 2,4 milhões em 3 semanas, como dá a entender a letra A. Termino ressaltando que o próprio manual supracitado (referenciado abaixo, com link) recomenda a realização de teste treponêmico para confirmar o diagnóstico, o que é contemplado na letra D. Tendo em vista isso, reitero a necessidade de alteração de gabarito para a letra D. Grato.</p> <p>Referência: <a href="https://saude.mg.gov.br/images/noticias_e_eventos/000_2021/sifilis/manual_sifilis_10_2016_pdf_23637.pdf">https://saude.mg.gov.br/images/noticias_e_eventos/000_2021/sifilis/manual_sifilis_10_2016_pdf_23637.pdf</a></p>		
000945	MÉDICO	24-N	<p>Prezada banca, solicito anulação da referida questão (número 24). Argumento: como se trata de paciente com IAMSST, com disfunção de ventrículo esquerdo, fármacos que inibam o eixo renina-angiotensina-aldosterona são bem indicados. Porém, a questão pede qual a droga mais eficaz para o paciente, e assim como a diretriz brasileira de infarto agudo do miocárdio sem supra nos indica o grau de evidência dos IECA- letra C é semelhante aos dos BRA- letra E, ambos evidência IA, sem diferença significativa em estudos. Embora na prática e até apontado em diretriz se dá preferência por iniciar com IECA, a evidência de ambas- e consequentemente a eficácia- é semelhante para as duas drogas, conforme observado em imagem abaixo, o que pode ser consultado pelo link. Tendo em vista isso, reitero a necessidade de anular a questão, pois há duas respostas possíveis.</p> <p>Referência: <a href="https://abccardiologia.org/wp-content/uploads/articles_xml/0066-782X-abc-117-01-0181/0066-782X-abc-117-01-0181.x47225.pdf">https://abccardiologia.org/wp-content/uploads/articles_xml/0066-782X-abc-117-01-0181/0066-782X-abc-117-01-0181.x47225.pdf</a></p>	<p>A presença de disfunção ventricular esquerda já demonstra que a síndrome de insuficiência cardíaca está em curso nesse paciente, sendo portanto o IECA ( Captopril) a droga mais efetiva para retardar a evolução dessa síndrome.</p>	INDEFERIDO
000945	MÉDICO	38-C	<p>Prezada banca, solicito alteração de gabarito da referida questão (número 38) para a letra C, vancomicina; argumento: embora haja erros na escrita da questão, o que se consegue deduzir é que se trata de paciente com provável infecção de corrente sanguínea devido a acesso venoso central, com provável causa de S.aureus adquirido em ambiente hospitalar. Tendo em vista as diretrizes mundiais do assunto- trago parte de artigo do uptodate abaixo e o referencio em seguida- "Empiric antibiotic therapy — The initial choice of empiric antibiotic therapy for treatment of catheter-related bloodstream infection (CRBSI) depends on the severity of illness, the risk factors for infection, and the likely pathogens [2]. The microbiology of catheter infections is discussed further separately (see "Intravascular catheter-related infection: Epidemiology, pathogenesis, and microbiology", section on "Microbiology"). Empiric antibiotic therapy for</p>	<p>Questão anulada por erros de digitação e gabarito errado.</p>	QUESTÃO ANULADA



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			<p>treatment of CRBSI should be guided by Gram stain results, if available and positive for microorganisms [2]: For CRBSI due to gram-positive organisms, empiric therapy consists of vancomycin. In institutions with high rates of infection due to methicillin-resistant <i>S. aureus</i> (MRSA) isolates with vancomycin minimum inhibitory concentration <math>\geq 2</math> mcg/mL, an alternative agent such as daptomycin should be used [3]. Daptomycin may also be used in units with high rates of infection due to VRE. Linezolid is not an appropriate agent for empiric therapy of CRBSI [4]"</p> <p>A opção inicial de antibioticoterapia nesses casos é de vancomicina (letra C), não sulfametoxazol-trimetoprim (letra D)- o que também é reiterado pela boa prática de antibioticoterapia, uma vez que se trata de paciente grave, com provável MRSA. Logo, reitero a necessidade de alteração do gabrito para letra C.</p> <p>Referência: Mermel LA, Allon M, Bouza E, et al. Clinical practice guidelines for the diagnosis and management of intravascular catheter-related infection: 2009 Update by the Infectious Diseases Society of America. Clin Infect Dis 2009; 49:1.</p>		
001040	ENGENHEIRO CIVIL	5-N	<p>No enunciado da questão, onde se lê: "Para as questões 04 e 07, considere o fragmento de texto a seguir, em que os numerais foram inseridos para indicar os períodos."</p> <p>Entende-se que o texto base se refere apenas as questões 4 e 7, portando a questão numero 5 fica prejudicada, não tendo texto base para ser analisado. Para que a questão permaneça-se valida o enunciado deveria obrigatoriamente ter a seguinte redação: "Para as questões 04 à 07, considere o fragmento de texto a seguir, em que os numerais foram inseridos para indicar os períodos.", devendo portanto a referida questão ser anulada.</p>	<p>Houve um erro de digitação (E ao invés de A), o que é facilmente percebido no contexto da prova. Considerando que as questões 5 e 6 apresentam elementos linguísticos e, inclusive, frases inteiras, presentes no texto-base, não é razoável que se argumente que não se sabia do que se estava tratando nessa questão. Além disso, não haveria lógica em apresentar um texto que seria considerado só em 4 e 7, pulando-se as questões 5 e 6. Logo, considerando que imediatamente se chega à conclusão que o E foi grafado no lugar do A, não há nenhum prejuízo aos candidatos. Portanto, mantém-se o gabarito provisório.</p>	INDEFERIDO
000945	MÉDICO	27-N	<p>Peço anulação da questão em virtude de a mesma apresentar enunciado dúbio em virtude de erro de concordância. No comando da questão há duas classes citadas (benzodiazepínicos e hipnóticos não benzodiazepínicos). Como o comando final cita "dessa classe" e não "desta classe" abre margem para interpretação de que pediria um exemplo de benzodiazepínico, uma vez que é a classe citada primeiramente. Como há duas respostas possíveis (C e D) pela forma que foi redigido o enunciado, solicito então a anulação. Obrigado.</p>	<p>O zolpidem é considerado principal medicamento não benzodiazepínico contra a insônia encontrado no mercado. Ao contrário dos seus antecessores, que atuam em receptores de uma maneira em geral, ele atua em sub-receptores e assim torna-se mais seletivo e com menos efeitos colaterais.</p>	INDEFERIDO
000945	MÉDICO	21-N	<p>Solicito anulação, pois não há pergunta no comando da questão. Grato.</p>	<p>Recurso procede</p>	QUESTÃO ANULADA
000945	MÉDICO	6-N	<p>Prezada banca, solicito anulação da questão referenciada (número 6). Argumento: dentre as alternativas I a IV, apenas II e IV estão corretas. No item I, o termo em destaque "por uma intensa transformação no mercado de trabalho" desempenha o papel de complemento de agente, não de agente da passiva, como cita o gabarito. Uma vez que não há, dentre as alternativas, a opção apenas II e IV como corretas, urge a necessidade de anulação da questão. Grato.</p>	<p>O item I também apresenta agente da passiva, o que se comprova tanto pela presença da locução verbal com verbo no particípio quanto por uma simples paráfrase na voz ativa: "Uma intensa transformação no mercado de trabalho tem marcado a sociedade moderna". Logo, a letra D apresenta</p>	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

				resposta correta.	
000456	MÉDICO	26-N	<p>O paciente da questão apresenta sintomas compatíveis com um quadro demencial, mas não é possível assumir diagnóstico de Demência por Doença de Alzheimer sem antes descartar as etiologias reversíveis (abaixo listadas as principais):</p> <p>Envelhecimento normal; Depressão; Doença sistêmica; Efeito colateral de medicação; Deficiência cognitiva leve; Hipotireoidismo; Carência de vitamina B12.</p> <p>Considerando que, segundo o caderno de atenção básica do Ministério da Saúde de Envelhecimento e Saúde da Pessoa Idosa, o diagnóstico de Doença de Alzheimer é clínico e de exclusão, e que no enunciado da questão não constam dados de exames que abordem a exclusão de causas de demência (listadas acima) como dosagem de TSH e Vit B12, seria prematuro assumir esse diagnóstico clínico sem antes realizar a investigação adicional necessária. Ainda, segundo o Tratado de Geriatria e Gerontologia: "\ As alterações encontradas nos exames físico e neurológico são frequentemente insuficientes para o diagnóstico da DA (doença de alzheimer). Por isso, é fundamental correlacionar essas alterações com os dados clínicos e exames complementares.\" Diante disso, não há resposta para a questão.</p> <p>Referências: Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Envelhecimento e saúde da pessoa idosa / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Básica. – Brasília : Ministério da Saúde, 2007. Pág 113. Freitas, Elizabete Viana de; Py, Lígia. Tratado de geriatria e gerontologia. 4ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2017. Pág 640</p>	<p>O quadro descrito é de déficit de memória recente com piora progressiva associada a desorientação espacial na evolução. Esses são sintomas precoces da doença de Alzheimer, em que não se encontram outras anormalidades ao exame físico e neurológico.</p>	INDEFERIDO
000456	MÉDICO	34-A	<p>Questão aborda paciente com pielonefrite sem resposta favorável com tratamento guiado por urocultura e evoluindo para sepse. Segundo o Surviving Sepsis Campaign Bundle 2018: "\tempo zero\" o período da triagem na emergência ou da primeira constatação de sepse ou choque séptico, e recomenda até 1 hora para:</p> <p>Medição de lactato. Obter nova dosagem entre 2 e 4 horas se lactato inicial &gt; 2 mmol/L para guiar a reanimação volêmica; Obter hemoculturas previamente à administração de antibióticos; Administrar antimicrobianos de amplo espectro; Iniciar administração rápida de cristalóide 30 mL/kg para hipotensão ou se lactato</p>	<p>A) Incorreta. O antibiotico está adequado segundo antibiograma. Obtencao do acesso venoso e administração de liquidos são medidas iniciais da sepse.</p>	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			<p>? 4 mmol/L; Iniciar emprego de medicamentos vasopressores se paciente hipotenso durante reanimação venosa ou depois do procedimento para manutenção de PAM ? 65 mmHg.</p> <p>Diante disso, a questão apresenta como alternativa correta a letra A.</p>		
001404	MÉDICO	38-C	<p>Prezados membros da banca examinadora, Gostaria de recorrer à questão 38, onde a resposta correta é a opção C \"vancomicina\".</p> <p>O caso apresentado descreve um paciente masculino, 18 anos, com diagnóstico de infarto agudo do miocárdio, admitido na emergência de um hospital público. Durante o exame físico, foi identificada hiperemia no local de inserção de um cateter vascular profundo, com crescimento de Staphylococcus aureus. Com base em evidências da literatura médica (referências em anexo), destaca a importância da vancomicina no tratamento de infecções por Staphylococcus aureus, especialmente no contexto descrito na questão.</p> <p>A vancomicina é amplamente utilizada no tratamento de infecções graves causadas por Staphylococcus aureus, principalmente quando há envolvimento de cateteres vasculares profundos. Estudos e protocolos corroboram essa recomendação, ressaltando-a como a principal opção terapêutica para infecções por Staphylococcus aureus no contexto da questão.</p> <p>Dessa forma, solicito que a resposta \"vancomicina\" seja considerada correta para esta questão, com respaldo na literatura médica.</p> <p>Segue em anexo as referências bibliográficas que embasam este recurso.</p> <p>Protocolos de utilização de antimicrobianos. Fortaleza : Universidade Federal do Ceará, Hospital Universitário Walter. PAGINA 37. <a href="https://www.saudedireta.com.br/docsupload/13405016091258741539_15_0.pdf">https://www.saudedireta.com.br/docsupload/13405016091258741539_15_0.pdf</a></p> <p>Hospitais federais no Rio de Janeiro - Hospital Federal de Bonsucesso - Rio de Janeiro <a href="http://www.hgb.rj.saude.gov.br/ccih/TODO_Material_2010/ROTINA%20%20-%20FLUXOGRAMAS/ROTINA%2004%20-%20Fluxograma%20para%20tratamento%20de%20infec%C3%A7%C3%B5es%20de%20corrente%20sangu%C3%ADnea%20relacionadas%20a%20cateter%20venoso%20central.pdf">http://www.hgb.rj.saude.gov.br/ccih/TODO_Material_2010/ROTINA%20%20-%20FLUXOGRAMAS/ROTINA%2004%20-%20Fluxograma%20para%20tratamento%20de%20infec%C3%A7%C3%B5es%20de%20corrente%20sangu%C3%ADnea%20relacionadas%20a%20cateter%20venoso%20central.pdf</a></p> <p>Agradeço a atenção da banca examinadora, Atenciosamente,</p>	Questão anulada por erros de digitação e gabarito errado.	QUESTÃO ANULADA
001404	MÉDICO	21-N	<p>Prezados membros da banca examinadora, Gostaria de recorrer à questão 21, onde solicito a ANULAÇÃO DA QUESTÃO, visto que não há resposta para o enunciado, pois não há nenhum questionamento contido nele.</p> <p>Venho por meio deste, apresentar recurso contra a formulação da questão acima, pelos seguintes motivos:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Ambiguidade: A questão não especifica claramente qual o questionamento da pergunta. Com isso pode-se interpretar de várias maneiras o enunciado.</li><li>2. Falta de opções de resposta: A questão não fornece opções de respostas plausíveis, tornando impossível para o candidato demonstrar seu conhecimento</li></ol>	Recurso procede	QUESTÃO ANULADA



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			<p>sobre o assunto.</p> <p>3. Informação insuficiente: A questão não fornece informações suficientes para determinar uma resposta definitiva.</p> <p>Portanto, solicito a anulação da questão devido à sua formulação ambígua e à falta de informações suficientes para determinar uma resposta definitiva.</p> <p>Agradeço a atenção da banca examinadora, Atenciosamente,</p>		
000923	AGENTE ADMINISTRATIVO	27-A	<p>Solicito alteração no gabarito ou anulação da questão, pois de acordo com a banca a resposta deferida foi a letra D. Entretanto a letra A assim diz: \" Nas comunicações existe somente um emissor - o serviço público\".</p> <p>Entretanto, nas comunicações existem vários tipos de emissor, mas nas comunicações OFICIAIS é que existe apenas um emissor que é o serviço público.</p> <p>Por conseguinte, a alternativa A não trás a especificação de ser uma comunicação OFICIAL, com isso trás uma interpretação de comunicações comuns onde existe mais de um emissor.</p> <p>\"Emissor: chamado também de locutor ou falante, o emissor é aquele que emite a mensagem para um ou mais receptores, por exemplo, uma pessoa, um grupo de indivíduos, uma empresa, dentre outros. Receptor: denominado de interlocutor ou ouvinte, o receptor é quem recebe a mensagem emitida pelo emissor\".</p> <p>\"Nas comunicações oficiais, há sempre um único emissor, o serviço público. – Há preferência pela 3ª pessoa do singular, seguindo o princípio da impessoalidade, ou ainda pela 1ª pessoa do plural (plural de modéstia)\".</p> <p>Fonte: <a href="https://www.portalinsights.com.br/perguntas-frequentes/o-que-e-um-emissor-exemplos">https://www.portalinsights.com.br/perguntas-frequentes/o-que-e-um-emissor-exemplos</a></p>	<p>Referente a questão 27 que apresenta o enunciado: 27. Com base na Teoria do Ato Comunicativo, leia as alternativas abaixo e assinale a incorreta: Alternativa correta: alternativa D pois na alternativa consta Código: linguagem. Nas comunicações oficiais, seguirá a norma culta da Língua Inglesa e seria Língua Portuguesa. Portanto, recurso indeferido. Questão mantida.</p>	INDEFERIDO
000933	INSPECTOR DE ALUNOS	33-N	<p>Prezada banca, referente a prova do concurso publico Serranopolis do Iguaçu sobre o cargo de inspetor de aluno, solicito a anulação da questão 33, visto que não há alternativa correta, sabemos que a abolição da escravidão no Brasil se deu em 13 de maio de 1888, com a assinatura da lei 3.353, conhecida como Lei Áurea, assinada pela princesa Isabel.</p> <p>A alternativa correta não consta entre as alternativas ofertadas.</p> <p>Tal afirmação pode ser confirmada nas fontes oficiais do governo, tal como: Bresciani, Carlos P. Há 131 anos, senadores aprovam fim da escravidão no Brasil. Senado Notícias. 13 de maio de 2019. Disponível em: <a href="https://www12.senado.leg.br/noticias/materias/2019/05/13/ha-131-anos-senadores-aprovavam-o-fim-da-escravidao-no-brasil#:~:text=Há%20131%20anos%2C%20senadores%20aprovavam%20o%20fim%20da%20escravidão%20no%20Brasil,-Compartilhe%20este%20conteúdo&amp;text=Comemorada%20pelos%20aboliconistas%2C%20odiada%20pelos,abolição%20da%20escravatura%20no%20Brasil. Acesso em 25 de março de 2024.">https://www12.senado.leg.br/noticias/materias/2019/05/13/ha-131-anos-senadores-aprovavam-o-fim-da-escravidao-no-brasil#:~:text=Há%20131%20anos%2C%20senadores%20aprovavam%20o%20fim%20da%20escravidão%20no%20Brasil,-Compartilhe%20este%20conteúdo&amp;text=Comemorada%20pelos%20aboliconistas%2C%20odiada%20pelos,abolição%20da%20escravatura%20no%20Brasil. Acesso em 25 de março de 2024.</a></p>	<p>Recurso procedente, sendo assim, a questão será anulada.</p>	QUESTÃO ANULADA
000408	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	30-E	<p>Na questão 30, alternativa E.</p> <p>Ela diz \" Começa um dia do aparecimento da febre...\"</p> <p>Onde no meu entender deveria ser \"começa um dia ANTES, ou começa NO dia,</p>	<p>Manter questão.</p> <p>Resposta letra D - Começa um dia antes do aparecimento da febre e vai até o 6º dia da doença (Brasil, 2022).</p>	



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			ou começa um dia DEPOIS do aparecimento da febre...\"		
000032	MÉDICO DA FAMÍLIA I	35-E	<p>Recurso contra a questão 35 do Concurso CONCURSO PÚBLICO - 001/2024 Prezada Comissão Organizadora,</p> <p>Gostaria de apresentar meu recurso em relação à questão 35 do Concurso CONCURSO PÚBLICO - 001/2024 da PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU-PARANÁ.</p> <p>Explicação do Recurso: Inicialmente, é importante observar que a versão original da questão não incluía a alternativa E. Esta questão foi originalmente proposta pela banca de AC - FUNDAÇÃO HOSPITAL ESTADUAL DO ACRE - FUNDHACRE em 2018 - RESIDÊNCIA (ACESSO DIRETO). Contudo, após sua inclusão no concurso realizado pela prefeitura de Serranópolis, torna-se evidente que tanto a alternativa B quanto a alternativa E estão em conformidade com a legislação aplicável, particularmente a Lei nº 8.142/1990. De acordo com o parágrafo 1º do artigo 1º desta lei, a Conferência de Saúde é convocada a cada quatro anos para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação da política de saúde. Portanto, ambas as alternativas B e E devem ser consideradas corretas. Além disso, é relevante destacar que a alternativa A apresenta semelhança com a alternativa E. A questão original é incorreta, pois a reunião da Conferência de Saúde ocorre a cada quatro anos, e não a cada dois anos, como mencionado na alternativa A. No entanto, a alternativa E indica corretamente o intervalo de tempo de quatro anos, tornando-se, portanto, correta.</p> <p>Solicitação: Diante do exposto, solicito gentilmente a revisão da questão 35, considerando as alternativas B e E como corretas.</p> <p>Anexo: Cópia da Lei 8.142/1990. Agradeço antecipadamente pela atenção dispensada ao meu recurso. Atenciosamente e fico a disposição.</p>	<p>Alternativa A : correta : as conferencias são realizadas a cada 4 anos. Altenativa C : correta Alternativa C : incorreta: a distribuição NAO é igualitária entre usuarios , trabalhadores e gestores, mas sim paritaria Alternativa D: As decisoes não são subordinadas ao chefe, visto que tem carater deliberativo independente.</p> <p>Dua alternativas corretas, questão anulada.</p>	QUESTÃO ANULADA
000845	NUTRICIONISTA 20H	38-B	<p>Prezados, boa tarde!</p> <p>Venho por meio deste, interpor recurso sobre a questão 38 do Concurso Público da Prefeitura Municipal de Serranópolis do Iguaçu-PR, para o cargo de Nutricionista 20H, realizado no dia 24/03/2024 o qual apresenta como resposta correta a alternativa E.</p> <p>A alternativa apresentada no gabarito como correta informa que \"é uma medida meramente paliativa que não aborda as raízes estruturais das desigualdades alimentares, limitando seu impacto na saúde coletiva\".</p> <p>O PNAE não é apenas uma medida paliativa, mas sim uma política pública abrangente que visa garantir o acesso universal a refeições nutritivas e balanceadas para estudantes de todas as regiões do país. Por meio desse programa, milhões de crianças têm acesso a alimentos essenciais para seu desenvolvimento físico, cognitivo e social.</p> <p>Além disso, o PNAE tem o potencial de abordar as raízes estruturais das</p>	resposta correta B	DEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			<p>desigualdades alimentares ao promover a agricultura familiar e a compra de alimentos da agricultura familiar local. Essa abordagem não apenas contribui para a segurança alimentar das comunidades rurais, mas também fortalece a economia local e promove a sustentabilidade ambiental.</p> <p>Ainda, de acordo com a alternativa B, o PNAE fornece refeições nutritivas e balanceadas para estudantes de todas as regiões do país e contribui significativamente para a redução da desnutrição infantil, promovendo também a equidade em saúde, conforme Art. 2º - Princípios do PNAE.</p> <p>Diante do exposto acima, peço a gentileza de analisarem a questão mencionada. Obrigada!</p> <p>At. te. Ana Gazola.</p>		
000618	MÉDICO	12-N	<p>Prezada banca examinadora solicito gentilmente que a questão 12 deve ser anulada, por falta de clareza no enunciado. Seguindo a lógica de que RAIZ é 181926, quanto é BOLA? A. 215121 B. 181629 C. 2071 D. 522611 E. 20951. Com gabarito A de acordo com a banca.</p> <p>No entanto "bola" é o número original antes de calcular a raiz quadrada. Se a "bola" se refere ao número original antes de calcular a raiz quadrada, então você precisa elevar ao quadrado a raiz dada. Neste caso, se a raiz é 181926, a "bola" seria <math>\sqrt{181926^2} = 3303803076</math>. Por tanto peço que anulem a questão.</p>	<p>Trata-se de uma questão de lógica. A palavra RAIZ foi utilizada meramente como exemplo, não tinha relação alguma com raiz quadrada. Era simplesmente um problema alfabético, onde A = 1, B = 2, C = 3, assim sucessivamente até Z = 26. Portanto, para BOLA, tem-se: B = 2, O = 15, L = 12 e A = 1, logo, BOLA = 215121</p>	INDEFERIDO
000618	MÉDICO	38-N	<p>Prezada banca examinadora, solicito revisão da questão com erro de digitação, faltando palavras que dificulta a compreensão da mesma. Destacados em negrito no texto:</p> <p>(H,18 anos é admitido na emergência de hospital público com infarto agudo do miocárdio. No sexto dia de internação xxxx de 14.500mm3, com 8% de bastões. Ao exame físico, é detectada área de hiperemia (halo=3cm) em sítio de inserção de cateter vascular profundo. As xxx realizadas como parte da investigação do quadro infeccioso detectam crescimento de Staphylococcus aureus. A principal opção para o microorganismo detectado é: A. Cefoxitina. B. Teicoplanina. C. Vancomicina. D. Sulfametoxazol-trimetoprim. E. Cefoxitina)</p> <p>A opção de gabarito da banca D, segundo a literatura infecções por Staphylococcus aureus incluem vancomicina, linezolida, tedizolida, quinupristina associada a dalfofristina, ceftarolina, telavancina, daptomicina e outros antibióticos, sendo a alternativa C:vancomicina mais relatada nas literaturas.</p> <p>Por tanto solicito a anulação da questão</p>	<p>Questão anulada por erros de digitação e gabarito errado.</p>	QUESTÃO ANULADA
000778	NUTRICIONISTA 40H	38-B	<p>Gostaria de contestar o gabarito da questão 38 que traz como correta a opção E, sugerindo que o PNAE é uma medida meramente paliativa que não aborda as raízes estruturais das desigualdades alimentares, limitando seu impacto na Saúde Coletiva. No entanto, esta afirmação não reflete de forma precisa a abrangência e os objetivos do programa.</p> <p>O PNAE desempenha um papel crucial na redução da desnutrição infantil e na promoção de hábitos alimentares saudáveis em todo o país. Ao fornecer refeições nutritivas e balanceadas para estudantes de todas as regiões, o programa contribui</p>	<p>Resposta correta B</p>	DEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			<p>significativamente para a saúde coletiva, especialmente entre as populações mais vulneráveis, além de considerar a diversidade cultural e regional do Brasil em suas diretrizes.</p> <p>Embora o PNAE não resolva todas as questões estruturais relacionadas às desigualdades alimentares, é inegável que o programa desempenha um papel fundamental na redução dessas desigualdades.</p> <p>Segundo o próprio site do Governo Federal: "O Programa Nacional de Alimentação Escolar (PNAE) é um eixo fundamental para a garantia da Segurança Alimentar e Nutricional no país, calcado no emprego da alimentação saudável e adequada, compreendendo o uso de alimentos variados, seguros, que respeitem a cultura, as tradições e os hábitos alimentares saudáveis; desenvolvimento de ações de educação alimentar e nutricional; o direito à alimentação escolar, visando a garantir segurança alimentar e nutricional dos alunos, com acesso de forma igualitária, respeitando as diferenças biológicas entre idades e condições de saúde dos alunos que necessitem de atenção específica e aqueles que se encontram em vulnerabilidade social."</p> <p>Portanto, com base nos argumentos apresentados, solicito que a resposta correta para a questão em questão seja reconsiderada e revisada. Acredito que a opção correta seria a letra B. Referência principal: <a href="https://www.gov.br/fnde/pt-br/acesso-a-informacao/acoes-e-programas/programas/pnae">https://www.gov.br/fnde/pt-br/acesso-a-informacao/acoes-e-programas/programas/pnae</a></p>		
000005	ENGENHEIRO CIVIL	34-N	<p>A prova apresenta o fator de vazão como sendo: <math>0,1 \text{ L/s} \cdot \text{kPa}</math>, levando a entender que esse valor está expresso em <math>(\text{L} \cdot \text{kPa})/\text{s}</math>, quando deveria ser <math>\text{L}/(\text{s} \cdot \text{kPa})</math>. A expressão da forma que está na prova levaria a um resultado em uma unidade diferente que <math>\text{L}/\text{s}</math>, já que a unidade <math>\text{kPa}</math> estaria multiplicando. Assim, com a expressão que está na prova, o resultado seria <math>0,32 \text{ L.kPa/s}</math>.</p>	<p>A contestação do candidato, que se baseia na percepção de ambiguidade na representação matemática do fator de vazão, não sustenta uma base lógica para a anulação da questão. Importa destacar que a interpretação correta de expressões matemáticas e a dedução de unidades a partir de equações constituem competências fundamentais para qualquer candidato em avaliações que envolvam conhecimentos técnicos, como é o caso das provas que tratam do projeto de instalações hidráulicas.</p> <p>Para esclarecer qualquer dúvida quanto à unidade do fator de vazão K, mesmo considerando a descrição dada pelo candidato, segue um raciocínio lógico e matemático simples que demonstra como tal unidade pode ser inequivocamente determinada:</p> <p>Conhecimento das Variáveis: A questão envolve as variáveis Q (vazão, em litros por segundo, L/s) e P (pressão, em quilopascal, kPa). A variável K é o fator de vazão cuja unidade precisa ser determinada com base nas outras variáveis conhecidas.</p> <p>Equação Base: Considerando a equação fundamental que relaciona essas variáveis, sabemos que Q está relacionado a P através de K. Mesmo sem a formulação explícita da equação</p>	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

				<p>na questão, o entendimento básico de unidades nos permite proceder.</p> <p>Dedução de Unidades: Para que o lado esquerdo da equação (Q em L/s) seja consistente com o lado direito envolvendo P (em kPa), a unidade de K deve ser tal que, ao multiplicar por uma função da pressão (P), o resultado seja em L/s. Sendo assim, se K está relacionado com a raiz quadrada da pressão (uma operação comum em equações de fluxo em função da pressão), a unidade de K deve compensar a unidade de P sob a raiz quadrada para que o resultado seja em L/s.</p> <p>Cálculo de Unidades:</p> <p>Sabemos que P está em kPa, e a vazão Q, que é o resultado, está em L/s.</p> <p>Para obter L/s no resultado, K deve incorporar as unidades de maneira a anular as unidades de P (kPa) sob a raiz quadrada e garantir que o resultado final esteja em L/s.</p> <p>Portanto, a unidade de K deve ser <math>L/(s \cdot \text{raiz}(kPa))</math>, permitindo que, ao multiplicar K por <math>\text{raiz}(P)</math>, o resultado seja em L/s.</p> <p>Conclusão Lógica: Assim, mesmo na presença de qualquer ambiguidade percebida na representação da unidade de K, uma análise lógica e técnica fundamentada em conhecimentos básicos de álgebra e física permite elucidar a unidade correta. Esta abordagem não apenas reforça a validade da questão como também evidencia a expectativa de que candidatos sejam capazes de realizar tais deduções fundamentais.</p> <p>Portanto, argumentações que apontam para uma suposta confusão na representação das unidades não se justificam. A capacidade de interpretar corretamente as unidades e aplicar conhecimentos básicos de matemática para resolver problemas técnicos é essencial, especialmente em contextos que envolvem o projeto de instalações hidráulicas. Dessa forma, mesmo se houvesse alguma ambiguidade na formulação, a habilidade de deduzir a unidade correta de K a partir das unidades conhecidas de Q e P é uma competência básica esperada.</p> <p>Além do exposto, é fundamental ressaltar que a equação e o conhecimento necessário para a interpretação e aplicação corretas das unidades em questão estão explicitamente mencionados no item 6.9 - "Pressões mínima e máxima no</p>	
--	--	--	--	---	--



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

				<p>sistema de distribuição" da NBR 5626/2020. Este item faz parte do conjunto de conhecimentos essenciais e notórios que integram as especificações do conteúdo programático relacionado ao projeto de instalações hidráulicas. Portanto, a expectativa de que os candidatos estejam familiarizados com tal conteúdo e, por extensão, com a capacidade de aplicar adequadamente os conceitos e unidades nele envolvidos, é plenamente justificada. Esta familiaridade subjacente reforça a posição de que a argumentação do candidato, baseada na suposta confusão quanto à representação das unidades, não possui fundamento suficiente para a anulação da questão. Adicionalmente, é importante destacar que a verdadeira avaliação de competência na resolução da questão não residia unicamente na interpretação das unidades, mas sim na aplicação prática do conhecimento de que a pressão mínima aplicável em um ponto, conforme as normativas, é de 10 kPa. Assim, mesmo diante de dúvidas sobre se o valor da raiz quadrada de kPa estava multiplicando ou dividindo na unidade, a simples operação de multiplicar raiz(10) por 0,1 (valor de K) levaria diretamente ao resultado correto. A única potencial confusão residiria em determinar se a pressão seria expressa em metros de coluna de água (mca) ou kPa, uma incerteza que é prontamente esclarecida pela especificação da unidade de K na questão. Portanto, as alegações do candidato parecem refletir mais uma busca por argumentos para contestação do que uma limitação objetiva na formulação da questão. A capacidade de navegar por essas nuances e aplicar corretamente os princípios técnicos fundamentais é precisamente o que se espera de candidatos qualificados na área de instalações hidráulicas. O recurso, portanto, deve ser indeferido.</p>	
000025	VETERINÁRIO	27-E	<p>Lendo a Instrução Normativa Nº 60, de 20 de dezembro de 2018, que diz: Art. 2º O controle microbiológico nos abatedouros frigoríficos de suínos e de bovinos compreenderá: I - a coleta de amostras para análise de Enterobacteriaceae e Salmonella spp. em carcaça de suínos; II - a coleta de amostras para análise de Enterobacteriaceae e Salmonellaspp. em carcaça de bovinos; III - a coleta de amostras para análise de Escherichia coli produtora de Shiga toxina, denominada de STEC em carne de bovinos; Lendo a Alternativa C \"Compreenderá a coleta de amostras para análise de Enterobacteriaceae e Salmonella spp. em carcaça de bovinos.\", faz a alternativa se tornar incorreta também, pelo fato de não expor que a coleta também é realizada pela Escherichia coli produtora de Shiga toxina, denominada de STEC nos bovinos.</p>	<p>Não se aplica o argumento para anulação da questão. Amostras de Enterobacteriaceae e Salmonella em carcaça e no caso da E. coli produtora de Shiga Toxina é em carne bovina, entretanto, independente dessa informação não se pode dizer que a alternativa c esteja errada. A alternativa b não gera dúvidas quanto ao erro (erro grotesco).</p>	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			Portanto solicito a anulação desta questão.		
000025	VETERINÁRIO	40-C	<p>A questão leva ao erro. No momento que a artrite infecciosa em aves, é também causada por uma mycoplasmoses (synoviae), tendo vários artigos à citando.</p> <p>A questão em momento algum no enunciado cita \ "Levando em consideração o exposto publicado pelo Ministerio de Agricultura e Meio Ambiente (MAPA), estabelece que os sinais Clássicos das Micoplasmoses são:\ ".</p> <p>Então sendo assim cabe a anulação da questão, pelo candidato não saber o que a bancar dseseja de resposta, se ela quer que o candidato responda por meios científicos publicados e ensinados, ou o que diz na página do site gov sobre as micoplasmoses.</p> <p><a href="https://www.conhecer.org.br/enciclop/2016b/agrarias/artrite.pdf">https://www.conhecer.org.br/enciclop/2016b/agrarias/artrite.pdf</a></p>	O Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento (MAPA) e não Ministério da Agricultura e Meio Ambiente pode ser considerada a referência mais importante no Brasil quando se trata de doenças de animais de produção.	INDEFERIDO
000025	VETERINÁRIO	26-E	<p>Prezados responsáveis pelo processo de avaliação do concurso,</p> <p>Venho por meio deste interpor recurso contra a questão XX do concurso, que aborda a temática da análise dos parâmetros físico-químicos básicos de potabilidade em amostra de água.</p> <p>Ao revisar o edital do concurso atentamente, não encontrei qualquer menção explícita sobre a exigência de conhecimento específico relacionado à coleta e análise dos parâmetros físico-químicos básicos de potabilidade em amostras de água. A única referência encontrada no edital se restringe à \ "utilização da água\ ".</p> <p>Portanto, solicito a revisão da questão e a possível anulação da mesma, uma vez que não houve previsão explícita no edital sobre o conteúdo abordado na questão mencionada.</p> <p>Agradeço desde já a atenção e a consideração para com este recurso.</p>	O conhecimento sobre a potabilidade da água é importante quando se trata da Inspeção Sanitária de Produtos de Origem Animal, especificamente utilização de água e inspeção de produtos de origem animal.	INDEFERIDO
000025	VETERINÁRIO	37-B	<p>Prezados responsáveis pelo processo de avaliação do concurso,</p> <p>Gostaria de interpor recurso referente à questão 37 do concurso, que trata do tema das Doenças de Transmissão Hídrica e Alimentar (DTHA).</p> <p>Após uma análise minuciosa do edital do concurso, não encontrei qualquer menção explícita sobre a exigência de conhecimento específico acerca das Doenças de Transmissão Hídrica e Alimentar (DTHA). A única referência encontrada no edital se refere exclusivamente às \ "Doenças Transmitidas pelo Alimento (DTA)\ ".</p> <p>Portanto, solicito a revisão da questão em questão e sua possível anulação, uma vez que não houve previsão explícita no edital sobre o conteúdo abordado nesta questão.</p> <p>Agradeço antecipadamente pela atenção dispensada a este recurso.</p>	A água é considerada um alimento dessa forma doenças transmitidas pelo alimento (DTA) englobam doenças de transmissão hídrica. A terminologia DTHA é somente uma outra terminologia empregada, porém ambos tratam do mesmo assunto.	INDEFERIDO
000315	MÉDICO DA FAMÍLIA I	22-E	<p>Não existe nenhuma alternativa correta, ou seja, todas são incorretas!</p> <p>Alternativa correta deveria ser \ "E\ ".</p> <p>Estudos observacionais nas últimas décadas concluíram uma relação inversa entre o uso de AAS/AINEs e a evolução para o adenocarcinoma esofágico em pacientes com esôfago de Barrett. Ou seja, haveria um efeito potencial dessas drogas em diminuir o risco da evolução maligna dessa doença. Esse assunto ainda é controverso e não há estudos conclusivos que justifiquem o uso rotineiro de AAS/AINEs nesses pacientes. Tanto é que o último guideline ACG (American College of Gastroenterology) sobre esôfago de Barrett (2016). recomenda CONTRA</p>	A alternativa B esta INCORRETA. O diagnostico de esofago de Barret é confirmado histopatologicamente demonstrando a substituaicao do epitelio escamoso estratificado de esofago por epitelio colunar.	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			<p>o uso rotineiro de AINES nesses pacientes, com intuito de prevenir o câncer.</p> <p>Dessa forma, "\o uso de AINES pode ter efeito profilático\", ou seja, o efeito potencial em reduzir o adenocarcinoma AINDA precisa ser melhor estudado e estabelecido. O que ainda não é consenso com base na literatura médica atual. Por enquanto, a única droga recomendada para uso rotineiro é o inibidor da bomba de prótons (IBP) em dose convencional (1 vez ao dia).</p>		
001179	NUTRICIONISTA 20H	38-B	<p>Prezados,</p> <p>Por gentileza, gostaria que revisassem a pergunta 38, tendo em vista que as próprias diretrizes do programa PNAE, disponíveis no site oficial do governo federal se referem como um programa que desempenha um papel fundamental (e não Meramente Paliativo) na redução da desnutrição infantil e na promoção de hábitos alimentares saudáveis dos estudantes de todo país.</p> <p>Portanto, não acho correto, pontua-lo como está na letra E. Pois se tratando de desnutrição infantil, com certeza as refeições servidas, que são calculadas para atenderem boa porcentagem das necessidades nutricionais diárias dos estudantes, são refeições saudáveis, completas, e não caberia definir o programa como \"meramente paliativo\", mas sim, um programa que consiste na promoção da alimentação saudável e sustentável, contribuído significativamente no desenvolvimento físico, cognitivo, energético, proteico dos estudantes atendidos.</p> <p>Referência principal: <a href="https://www.gov.br/fnde/pt-br/acao-a-informacao/acoes-e?programas/programas/pn">https://www.gov.br/fnde/pt-br/acao-a-informacao/acoes-e?programas/programas/pn</a></p>	resposta correta B	DEFERIDO
000315	MÉDICO DA FAMÍLIA I	25-A	<p>A questão tem 2 alternativas corretas, pois o Inalador pressurizado e dosimetrado é o mesmo dispositivo do Inalador de pó seco.</p> <p>Aerossol dosimetrado São dispositivos de pequenas dimensões, pressurizados, que libertam uma dose fixa de fármaco (um ou dois fármacos) e propelente através de uma válvula de dose calibrada, também denominado de inalador pressurizado com doses medidas, nebulímetro dosimetrado, spray ou bombinha, é a classe mais utilizada para aplicação de medicamentos pela via inalatória. Está constituído em três elementos: a) Cilindro metálico com capacidade variável (em geral, 10mL) que contém o fármaco em suspensão ou dissolvido numa mistura de propelentes (HFA) e aditivos (solventes, aromatizantes) a uma pressão de <math>\pm 300</math> a 500 KPa a 20°C, dentro de uma pequena embalagem contentora cilíndrica estanque e inviolável, impedindo a contaminação e a oxidação. b) Válvula dosificadora: cada acionamento libera dose controlada e reproduzível do fármaco micronizado. c) Envoltório plástico para encaixe do cilindro metálico (cachimbo).</p> <p>Inalador de pó seco São dispositivos pequenos, discretos, facilmente transportáveis e ativados pela inspiração. A maioria contém fármaco sob a forma micronizada, misturado com partículas de maiores dimensões (transportadores; em geral lactose), que evitam a agregação, aumentam o fluxo e ajudam a dispersão. A desagregação do pó para obtenção de partículas respiráveis depende da inalação. A inspiração deve ser profunda e a inalação rápida, forçada e constante, desde o início. Este fator é um dos mais importantes, pois uma inalação</p>	A particularidade deste caso é que é uma paciente adolescente, então o inalador de pó seco apesar de mais caro é de fácil transporte e manuseio para esta paciente.	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			<p>pouco vigorosa e lenta compromete a eficácia da medicação (pouca deposição no pulmão e maior na orofaringe). Existem dois tipos básicos:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Monodose: o fármaco apresenta-se em forma de cápsula que é perfurada ou partida antes da inalação. É necessário carregar o dispositivo, o que requer alguma coordenação motora. Possibilitam a visualização da cápsula e a repetição da aspiração, caso o fármaco não tenha sido totalmente inalado. Tem partículas de pó maiores, o que permite que o paciente sinta o fármaco.</li><li>- Multidose: o fármaco se encontra num reservatório com múltiplas doses, podendo estar em doses individualizadas. Carregar o dispositivo disponibiliza o fármaco para inalação.</li></ul> <p>OS DISPOSITIVOS MAIS COMUNS E DE FACIL ACESSO NO MERCADO SÃO OS INALADORES PRESSURIZADOS E DOSIMETRADOS, QUE PODEM SER UTILIZADOS VARIAS VEZES E NÃO PRECISA DE CARREGAMENTO DE DISPOSITIVO, JÁ QUE SERÁ UTILIZADO POR UM ADOLESCENTE DE 13 ANOS E PODE SER COMPLEXO O MANUSEIO POR ELES DIFERENTE DOS INALADORES PRESSURIZADOS E DOSIMETRADOS ONDE INDICAMOS A QUANTIDADE DE \"PUFFS\" QUE O PACIENTE IRÁ REALIZAR COMO DOSE DE RESGATE OU PARA TRATAMENTO CONTÍNUO.</p> <p>RETIRADO DE Serviço Público Federal Conselho Regional de Farmácia do Rio Grande do Sul. Disponível em: <a href="https://media.crfrs.org.br/portal/pdf/2019-04-Usodedispositivosinalatorios.pdf">https://media.crfrs.org.br/portal/pdf/2019-04-Usodedispositivosinalatorios.pdf</a>. Acesso em 28 de março de 2024</p>		
000456	MÉDICO	38-N	Questão com dados faltando no enunciado, representados pelas letras \"xxxx\" e \"xxx\".	Questao anulada por erros de digitação e gabarito errado.	QUESTÃO ANULADA
000315	MÉDICO DA FAMÍLIA I	31-D	<p>Angélica, 70 anos, internada em unidade de terapia intensiva há 15 dias para tratamento de pneumonia comunitária grave, já em uso de antibiótico há 10 dias, evoluiu com quadro de distensão abdominal, diarreia e piora da leucocitose. Foi identificado mucosa inflamada coberta por pseudomembranas na retossigmoidoscopia. As afirmativas abaixo estão corretas, EXCETO:</p> <p>B. Que o exame de substâncias reductoras nas fezes tem alta sensibilidade e especificidade no diagnóstico da colite pseudomembranosa.</p> <p>D. Que o uso de vancomicina ou metronidazol via oral está indicado para tratamento.</p> <p>A mesma questão está disponível no banco de questões do estratégia méd (no link <a href="https://med.estrategia.com/public/questoes/Paciente-70-anos54662569ad/">https://med.estrategia.com/public/questoes/Paciente-70-anos54662569ad/</a>), porém a alternativa foi modificada e lá tras que: \" O uso de vancomicina ou metronidazol está indicado quando diagnosticado colite pseudomembranosa.\"</p>	Alternativa B é a única que está incorreta. A vancomicina é uma possibilidade de tratamento sim, administrada via oral (mesma da parenteral), mudando somente a via de administração.	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			<p>em nenhum momento cita a via de administração do medicamento, se tornando uma alternativa correta e não devendo ser a escolhida na questão do estratégia Med já que eles pedem a as corretas EXCETO.</p> <p>A questão DO PRESENTE CONCURSO tem duas alternativas erradas. Pois não existe Vancomicina com administração via oral.</p>		
000938	ASSISTENTE SOCIAL	36-N	<p>Caríssimo examinador a questão 36 apresenta 6 (seis) afirmações para colocar V ou F, porém nas alternativas de A até E só temos cinco espaços para a colocação de V ou F, ou seja, a ultima afirmação não tinha como colocarmos se era Verdadeira ou Falsa.</p>	Diante de um erro de digitação defiro a solicitação e anulo a questão!	QUESTÃO ANULADA
000432	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	25-N	<p>Prezados responsáveis pela banca examinadora,</p> <p>Gostaria de apresentar um recurso em relação à questão 25 do concurso público em questão. Após uma cuidadosa revisão, identifiquei uma ambiguidade na formulação da questão, o que pode ter levado a interpretações divergentes por parte dos candidatos. Além disso, ao consultar a bibliografia indicada no edital, verifiquei que a resposta oficial não está em conformidade com os conceitos apresentados nos materiais recomendados ( na questao ele nao especifica a via de administração e no material referido cada via possui seus certos específicos). Dessa forma, solicito uma revisão criteriosa da questão e uma reconsideração da resposta fornecida. Agradeço antecipadamente pela atenção e pela análise deste recurso.</p> <p>Atenciosamente, Carolina Barden</p>	<p>Manter questão. Os certos a serem verificados para a administração de medicamentos são os mesmos para todas as via de administração (ANVISA - 2024).</p>	
000938	ASSISTENTE SOCIAL	22-B		<p>Na dúvida entre concepções diferentes de períodos da década de 1940, entendendo que se inicia a institucionalização em 1942 pautado em São Tomás e posteriormente buscando nova matriz teórica. Como não foi exposto uma data específica, fáz-se a opção em anular a questão!</p>	QUESTÃO ANULADA
000432	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	24-N	<p>Prezados responsáveis pela banca examinadora,</p> <p>Gostaria de apresentar um recurso em relação à questão 24 do concurso público em questão. Após uma cuidadosa revisão, identifiquei uma ambiguidade na formulação da questão, o que pode ter levado a interpretações divergentes por parte dos candidatos. Além disso, ao consultar a bibliografia indicada no edital, verifiquei que a resposta oficial não está em conformidade com os conceitos apresentados nos materiais recomendados( no material referido existem suas possíveis respostas corretas). Dessa forma, solicito uma revisão criteriosa da questão e uma reconsideração da resposta fornecida. Agradeço antecipadamente pela atenção e pela análise deste recurso.</p>	<p>Manter questão.</p>	INDEFERIDO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			Atenciosamente, Carolina Barden		
000938	ASSISTENTE SOCIAL	22-B		Na dúvida entre concepções diferentes de períodos da década de 1940, entendendo que se inicia a institucionalização em 1942 pautado em São Tomás e posteriormente buscando nova matriz teórica. Como não foi exposto uma data específica, fáz-se a opção em anular a questão!	QUESTÃO ANULADA
001524	MÉDICO DA FAMÍLIA I	35-E	A questão 35 da Lei 8.142 sobre a participação da comunidade na gestão do SUS dispõe sobre os conselhos e as conferências. Segundo a Lei no artigo 1 parágrafo 1, diz que as conferências de saúde reúnem-se a cada 4 anos para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para formulação da política de saúde [...]. Assim, analisando as alternativas, a alternativa E corresponde exatamente com o que a lei exige, nela se encontra E) as conferências de saúde são convocadas a cada 4 anos para avaliar a situação de saúde da população. O que faz se necessário alterar o gabarito provisório para letra E na questão 35	Alternativa A : correta : as conferências são realizadas a cada 4 anos. Alternativa C : correta Alternativa C : incorreta: a distribuição NAO é igualitária entre usuários , trabalhadores e gestores, mas sim paritária Alternativa D: As decisões não são subordinadas ao chefe, visto que tem caráter deliberativo independente.  Duas alternativas corretas, questão anulada.	QUESTÃO ANULADA
001740	FARMACÊUTICO	22-A	Boa noite. A questão 22, que aborda as possíveis alterações decorrentes do desvio de qualidade dos medicamentos, apresenta inconsistência. A resposta indicada como correta, alternativa E ("alterações gerais: problemas de registro"). Porém, a alternativa A, "Físico-química como por exemplo: presença de partículas estranhas" também está correta. Agradeço a atenção.	físico-químicas como por exemplo: presença de partículas estranhas - ISTO NÃO ALTERAÇÃO FÍSICO QUÍMICA  organolépticas como por exemplo: fotossensibilidade - ISSO NÃO É ALTERAÇÃO ORGANOLEPTICA  Fotossensibilidade como por exemplo: mudança de cor - sofrem alterações em suas propriedades originais se estiverem sob ação dos raios ultravioletas da luz  alterações físicas: presença de partículas estranhas - CORRETO É  O que significa estabilidade física?  Tipos de Estabilidade Física: aborda essencialmente a integridade dos componentes da formulação, envolvendo suas características físicas (aspecto, cor, odor, sabor, precipitação, dureza, faixa de fusão, solubilidade, etc).	INDEFERIDO
001679	MÉDICO	38-C	Solicito alteração do gabarito para letra C, segundo o artigo de revisão colocado em anexo o tratamento para o microorganismo encontrado é VANCOMICINA.	Questão anulada por erros de digitação e gabarito errado.	QUESTÃO ANULADA



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR

			Pagina 48, Fig 1		
001679	MÉDICO	21-N	Solicito alteração do gabarito para letra C, segundo o artigo de revisao colocado em anexo o tratamento para o microorganismo encontrado é VANCOMICINA. Pagina 48, Fig 1	Recurso procede	QUESTÃO ANULADA
001129	MÉDICO DA FAMÍLIA I	38-D	Solicito dos examinadores a alteração do gabarito para letra D, pois segundo o Harrison 19 edição, Capitulo 360, Pag2007,o HBeAg é um marcador sorológico de replicação.	Teicoplanina é um glicopeptideo igual a vancomicina, porém conforme no enunciado, trata-se de um caso em um hospital publico, sendo a vancomicina a droga de escolha.	INDEFERIDO