



**PROCESSO SELETIVO
MUNICÍPIO DE BOA VISTA / RR**

**DECISÃO DOS RECURSOS
(INFRARRELACIONADOS)**

**I
DOS RECURSOS**

Trata-se de recursos interpostos pelos candidatos infrarrelacionados concorrentes aos empregos disponibilizados, que insurgem contra a publicação do Gabarito Preliminar, conforme disposto no **EDITAL DO PROCESSO SELETIVO Nº 001 DE 2016 do MUNICÍPIO DE BOA VISTA/RR.**

RECURSOS INTERPOSTOS À COMISSÃO EXAMINADORA

Inscrição	Nome	Emprego
741000534	Joelson Costa Vieira	Agente Comunitário de Saúde - ACS
741000730	Alex Matheus Da Costa Barbosa	Agente Comunitário de Saúde - ACS
741000913	Francisco Da Silva De Sousa	Agente Comunitário de Saúde - ACS
741000933	Rafael Da Conceição De Jesus	Agente Comunitário de Saúde - ACS
741003856	Ana Luiza De Oliveira Violo	Agente Comunitário de Saúde - ACS
741004263	Jairo Sebastião Da Silva	Agente Comunitário de Saúde - ACS
741005140	Reginaldo Pedreiro Peixoto	Agente Comunitário de Saúde - ACS
741005576	Taís Lima Corrêa	Agente Comunitário de Saúde - ACS
741008373	Michele Regina Gomes Guerreiro	Agente Comunitário de Saúde - ACS
741008393	Elen Raiane Dos Reis Lima	Agente Comunitário de Saúde - ACS
741008609	Luzandra Almeida De Carvalho	Agente Comunitário de Saúde - ACS
741008903	Daniele Hartmann Da Costa	Agente Comunitário de Saúde - ACS
741009192	Dorailma Vicuna Baia Mota	Agente Comunitário de Saúde - ACS
741009210	Cristina Rodrigues Dias	Agente Comunitário de Saúde - ACS
741009500	Cleiton Lourenço De Oliveria	Agente Comunitário de Saúde - ACS
741009806	Pedro Santos Sousa	Agente Comunitário de Saúde - ACS
741009818	Kelvyn Silva Souza	Agente Comunitário de Saúde - ACS
741011986	Leticia Vieira Martins Rodrigues	Agente Comunitário de Saúde - ACS
741012007	Rainara Oliveira Da Silva	Agente Comunitário de Saúde - ACS
741012619	Marina Souca Castro	Agente Comunitário de Saúde - ACS
741013745	Elizania Guimarães Pereira	Agente Comunitário de Saúde - ACS
741013803	Elienai Lima Da Silva	Agente Comunitário de Saúde - ACS
741014132	Jeremias Pereira Lima	Agente Comunitário de Saúde - ACS
741015430	Márcio Marco	Agente Comunitário de Saúde - ACS
741001350	Ary Prazeres De Oliveira Junior	Agente de Combate a Endemias - ACE
741001601	Lessyano Rabelo Araújo	Agente de Combate a Endemias - ACE
741001788	Isabel Ritchie Souza Cezar	Agente de Combate a Endemias - ACE
741002099	Igor Bruno Castro	Agente de Combate a Endemias - ACE
741002572	Elienai Lima Da Silva	Agente de Combate a Endemias - ACE
741003902	Jhon Hudson Cuha Dos Santos	Agente de Combate a Endemias - ACE

741006041	Marco Antonio Monteiro De Sousa	Agente de Combate a Endemias - ACE
741010055	Geovan Carvalho Do Nascimento	Agente de Combate a Endemias - ACE
741010734	Sheila Ramos Liborio	Agente de Combate a Endemias - ACE
741015060	Aldalice Magalhães Silva	Agente de Combate a Endemias - ACE
741015720	Maria Edna Da Silva Fernandes	Agente de Combate a Endemias - ACE

II

DA DISPOSIÇÃO E DOS FUNDAMENTOS ANÁLISE DOS RECURSOS

As questões que foram anuladas ou tiveram a alternativa de resposta alterada, coincidentes para provas de mais de um emprego, também sofreram alteração, mesmo não sendo objetos de recursos nos referidos cargos. Esta atitude é tomada devido à isonomia e legalidade do presente processo seletivo quando da utilização dos mesmos conteúdos programáticos.

As questões suscitadas pelos recorrentes são a seguir analisadas.

Emprego: Agente Comunitário de Saúde - ACS

Questão: 01

Recurso Improcedente. Ratifica-se a opção divulgada no gabarito preliminar.

O autor afirma que “Em mais de quarenta anos de medicina, assisti a tantas demonstrações de empatia e solidariedade feminina com as pessoas doentes, que aprendi a considerar as mulheres seres mais evoluídos do que nós. São capazes de esquecer da própria vida, para lutar pela saúde de um ente querido. Nem falo no caso de um filho, já que o amor materno é instinto visceral, mas de gente mais distante: tios, primas e amigas que, se dependessem de nossa companhia, estariam solitárias”. As demais afirmativas transcritas do texto não se referem a um ponto de vista, a uma opinião, a uma ideia do autor. São apenas princípios e hipóteses que compõem o texto.

Fonte: o próprio texto.

Questão: 06

Recurso Improcedente. Ratifica-se a opção divulgada no gabarito preliminar.

De acordo com o sentido textual do trecho apresentado para análise, o termo “desajeitados” significa “desastrados”. As demais opções de respostas são incoerentes ao contexto. Ressalta-se que o termo “rudimentares” significa “simples; limitados; atrasados”.

Fonte: VAL, Maria da Graça Costa. Redação e Textualidade. 3. ed. Martins Editora, 2006.

Questão: 09**Recurso Improcedente. Ratifica-se a opção divulgada no gabarito preliminar.**

O duplo travessão no trecho “Irá embora irritado, decepcionado com a passividade do progenitor, convencido de que ele se acha naquela situação porque é – e sempre foi – antes de tudo um fraco.” tem como finalidade “destacar uma opinião, um ponto de vista”. As demais opções de respostas não são coerentes ao objetivo e uso desse sinal de pontuação. Ressalta-se, ainda, que o texto “Solidariedade feminina” não apresenta diálogos.

Fonte: VAL, Maria da Graça Costa. Redação e Textualidade. 3. ed. Martins Editora, 2006.

Questão: 10**Recurso Improcedente. Ratifica-se a opção divulgada no gabarito preliminar.**

As palavras “família” e “existência” são consideradas paroxítonas terminadas em ditongo. As demais palavras não seguem a mesma regra, a saber:

Provável: paroxítona terminada em “l”;

Você: oxítona terminada em “e”; e,

Trânsito: proparoxítona com acentuação obrigatória na antepenúltima sílaba.

Fonte: VAL, Maria da Graça Costa. **Redação e Textualidade**. 3. ed. Martins Editora, 2006.

Questão: 11**Recurso Improcedente. Ratifica-se a opção divulgada no gabarito preliminar.**

A questão se refere ao item Equações do 1º e 2º graus de acordo com o edital.

Segue a resolução:

Substituindo os valores das raízes na equação tem-se:

$$(2)^2 + 2b + c = 0 \Rightarrow 4 + 2b + c = 0 \quad (\text{Equação I})$$

$$(-3)^2 - 3b + c = 0 \Rightarrow 9 - 3b + c = 0 \quad (\text{Equação II})$$

Fazendo (I) – (II):

$$-5 + 5b = 0$$

$$b = 1$$

$$4 + 2 + c = 0$$

$$c = -6$$

$$b + c = 1 + (-6) = 1 - 6 = -5$$

Fonte: MARIANO, Fabrício. Raciocínio Lógico para Concursos. 4. Ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2011.

Questão: 12**Recurso Improcedente. Ratifica-se a opção divulgada no gabarito preliminar.**

Três quartos de dois quintos: $\frac{3}{4} \cdot \frac{2}{5} = \frac{6}{20} = 0,3 = 30\%$

Assim a porcentagem de casas desse bairro que possuem garagem com portão automático é de 30%.

Fonte: MARIANO, Fabrício. Raciocínio Lógico para Concursos. 4. Ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2011.

Questão: 13**Recurso Improcedente. Ratifica-se a opção divulgada no gabarito preliminar.**

Área da fotografia: $A = 10 \cdot 15 = 150 \text{cm}^2$

Se a fotografia foi ampliada ‘n’ vezes, então a variação no seu perímetro pode ser calculada conforme indicado a seguir:

$$(10n + 10n + 15n + 15n) - (10 + 10 + 15 + 15) = 150$$

$$50n - 50 = 150$$

$$50n = 200$$

$$n = 4$$

Assim as dimensões da fotografia ampliada são: 40cm e 60cm.

$$\text{Área da ampliação: } 40 \cdot 60 = 2400 \text{cm}^2$$

$$\text{Aumento na área as fotografia } 2400 - 150 = 2250 \text{cm}^2$$

Fonte: MARIANO, Fabrício. Raciocínio Lógico para Concursos. 4. Ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2011.

Questão: 17**Recurso Improcedente. Ratifica-se a opção divulgada no gabarito preliminar.**

Apesar de várias literaturas e leis, assim como a Constituição Federal incluírem o Distrito Federal no financiamento do SUS, a resposta pode ser interpretada como correta mesmo não estando escrito na alternativa D. O Distrito Federal é considerado uma das 27 unidades federativas do Brasil. As unidades federativas do Brasil são entidades subnacionais com certo grau de autonomia (autogoverno, autolegislação e autoarrecadação) e dotadas de governo e constituição próprios, que unidas formam a República Federativa do Brasil. Para SZKLAROWSKY, “o Distrito Federal, na nova feição constitucional, é uma unidade da Federação, conquanto sofra algumas restrições que lhe não fere absolutamente as características de Estado e de Município, desenhadas pela Carta. É um Estado e também um Município. Daí a natureza singular. É a sede da Capital Federal. Brasília é a Capital do Brasil”.

E afirma ainda: “O Distrito Federal acumula as competências legislativas estadual e municipal. Exerce atividades atribuídas ao Estado e ao Município, ou seja, aquelas reservadas a este pelo artigo 30 e àquele, previstas no artigo 25, da CF”. Decisão: manter o gabarito.

Fonte:

- CONSTITUIÇÃO DA REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL 1988. Disponível em: www.planalto.gov.br/ccivil_03/constituicao/constituicaocompilado.htm Acesso em: 28/10/2016
- SZKLAROWSKY, Leon Frejda advogado escritor jornalista juiz arbitral. Distrito federal: município ou estado? R. TCU, Brasília, v. 32, n. 89, jul/set 2001. Disponível em: www.agu.gov.br/page/download/index/id/892414 Acesso em: 28/10/16

Questão: 18**Recurso Improcedente. Ratifica-se a opção divulgada no gabarito preliminar.**

No art. 198 da Constituição Federal de 1988 está estabelecido que as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as diretrizes: descentralização, atendimento integral e participação da comunidade. A Lei 8.080/90, conhecida como lei orgânica da saúde, dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, e sobre o funcionamento dos serviços do SUS, estabelece que as ações e serviços públicos de saúde e os privados contratados ou conveniados que integram o SUS devem obedecer alguns princípios e entre eles, a hierarquização.

Essas ações e serviços executados pelo SUS são organizados em níveis de complexidade crescente. A proposta é que casos de menor urgência possam ser resolvidos em instâncias que não cheguem a centros especializados de alta complexidade, melhorando a eficiência e a eficácia de todo o sistema.

Desta forma, o atendimento pelo SUS acontece em três níveis de atenção: no primeiro, estão as Unidades Básicas ou Postos de Saúde, a “porta de entrada” ao SUS, onde são marcadas consultas e exames e realizados procedimentos menos complexos, como vacinação e curativos. Isto quer dizer que quando o cidadão necessita dos serviços ofertados pelo SUS, deve preferencialmente procurar as unidades básicas de saúde e não os hospitais. No segundo, entendido como de média complexidade, estão as Clínicas, Unidades de Pronto Atendimento e Hospitais Escolas, que dão conta de alguns procedimentos de intervenção, bem como tratamentos a casos crônicos e agudos de doenças; e no terceiro, de alta complexidade, estão os Hospitais de Grande Porte, onde são realizadas manobras mais invasivas e de maior risco à vida. Decisão: manter o gabarito.

Fonte:

- CONSTITUIÇÃO DA REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL 1988. Disponível em: www.planalto.gov.br/ccivil_03/constituicao/constituicaocompilado.htm Acesso em: 28/10/2016
- LEI 8.080 DE 19 DE SETEMBRO DE 1990. Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências. Disponível em: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/Leis/L8080.htm. Acesso em: 28/10/2016.
- FIOCRUZ. Pense mais SUS: Atendimento. Disponível em: <http://pensesus.fiocruz.br/atendimento> Acesso em: 28/10/2016.

Questão: 19**Recurso Improcedente. Ratifica-se a opção divulgada no gabarito preliminar.**

Universalidade é um dos princípios fundamentais do Sistema Único de Saúde (SUS) e determina que todos os cidadãos brasileiros, sem qualquer tipo de discriminação, têm direito ao acesso às ações e serviços de saúde. Em outras palavras, todas as pessoas passaram a ter direito ao acesso às ações e serviços de saúde, antes restritos aos indivíduos segurados à previdência social ou àqueles que eram atendidos na rede privada.

A equidade também é um dos princípios do SUS. Ser equânime é diferente de igualdade. Todas as pessoas têm direito ao atendimento de suas necessidades, mas as pessoas são diferentes, vivem em condições desiguais e com necessidades diversas. A disponibilidade das ações e os serviços públicos de saúde em todos os lugares e acessíveis à população se refere ao princípio da descentralização político-administrativa. Decisão: manter o gabarito.

Fonte:

- GIOVANELLA, Lígia, et al. Políticas e Sistema de Saúde no Brasil. 2ª ed. rev. e amp. Rio de Janeiro: Editora Fiocruz, 2012.
- PONTES, Ana Paula Munhen, et al. O princípio de universalidade do acesso aos serviços de saúde: o que pensam os usuários? Escola Anna Nery. Revista de Enfermagem 2009 jul-set; 13 (3): 500-07. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/ean/v13n3/v13n3a07> Acesso em: 28/10/2016.
- TEIXEIRA, Carmen. Os Princípios do Sistema Único de Saúde. Disponível em: http://www.saude.ba.gov.br/pdf/OS_PRINCIPIOS_DO_SUS.pdf Acesso em: 28/10/2016.

Questão: 27**Recurso Improcedente. Ratifica-se a opção divulgada no gabarito preliminar.**

Tal recurso torna-se improcedente conforme citações abaixo:

A transmissão ocorre, principalmente, de forma indireta, por meio da água e dos alimentos, em especial o leite e derivados, contaminados pela urina ou fezes de pacientes ou portadores. A febre tifoide é conhecida como a doença das mãos sujas. A contaminação de alimentos ocorre, geralmente, pela manipulação feita por portadores. O congelamento não destrói a bactéria.

Modo de Transmissão

Faz-se pelas mãos do doente ou portador assintomático e pela água e/ou alimentos contaminados. É conhecida como doença das mãos sujas.

Fonte:

- Eventos Adversos Pós-vacinação EAPV - <http://eapv.com.br/doencas-iimunopreveniveis/3-7-febre-tifoide/>
- www.eteavare.com.br

Questão: 28**Recurso Prejudicado. Ratifica-se a opção divulgada no gabarito preliminar.**

As razões recursais não se referem ao conteúdo da questão.

Questão: 29**Recurso Improcedente. Ratifica-se a opção divulgada no gabarito preliminar.**

Tal questionamento torna-se improcedente, uma vez que a vacina combinada de DTP e Hib é também chamada tetravalente, já que protege, ao mesmo tempo, contra difteria, tétano, pertussis (coqueluche) e infecções graves pelo *Haemophilus influenzae* tipo b. Bio-Manguinhos iniciou a produção desse imunizante em 2001, em parceria com o Instituto Butantan, sendo a fração Hib produzida em Bio-Manguinhos e as frações DTP, no Instituto Butantan. Essa vacina é indicada para bebês a partir de dois meses e sua administração deve seguir o esquema adotado pelo Programa Nacional de Imunizações, que recomenda três doses: com dois, quatro e seis meses de vida. Caso o esquema não possa ser cumprido, recomenda-se completá-lo até os 12 meses. Não se deve usar a vacina combinada DTP e Hib em pessoas com sete anos ou mais de idade.

Fonte: <https://www.bio.fiocruz.br/index.php/produtos/vacinas/bacterianas/dtp-e-hib>

Questão: 30**Recurso Improcedente. Ratifica-se a opção divulgada no gabarito preliminar.**

Tal recurso torna-se improcedente uma vez que o tema esta contemplado no conteúdo programático no item - Principais problemas de saúde da população e recursos existentes para o enfrentamento dos problemas.

As fraldas geriátricas são ofertadas no Programa Farmácia Popular do Brasil, conforme documento exibido no site do Ministério da Saúde

Fonte:

- https://idecan.s3.amazonaws.com/concursos/264/1_31082016134239.pdf
- <http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2016/dezembro/23/Lista-Site-Fraldas-Geri--tricas---DEZEMBRO-2016.pdf>
- <http://portalsaude.saude.gov.br/index.php/o-ministerio/principal/leia-mais-o-ministerio/346-sctie-raiz/daf-raiz/farmacia-popular/l1-farmacia-popular/9681-lista-de-medicamentos-e-correlatos>

Questão: 40**Recurso Improcedente. Ratifica-se a opção divulgada no gabarito preliminar.**

O questionamento é improcedente. A vacina contra tuberculose, denominada BCG, é produzida a partir de cepas atenuadas do *Mycobacterium bovis*. A produção no Brasil é na forma liofilizada, devendo ser mantida em geladeira, entre +2 e +8°C, e ao abrigo da luz solar direta, pois é inativada pelos raios solares. Sendo que a malária é uma doença a qual não se tem vacina.

Fonte: Pereira MG. Epidemiologia teoria e prática.

Emprego: Agente de Combate a Endemias - ACE**Questão: 04****Recurso Prejudicado. Ratifica-se a opção divulgada no gabarito preliminar.**

As razões recursais não se referem à questão mencionada.

Questão: 05**Recurso Improcedente. Ratifica-se a opção divulgada no gabarito preliminar.**

O gabarito referente à questão 05 trata-se da opção "D" (conforme). De acordo com o contexto textual, verifica-se que o termo "segundo" pode ser substituído, sem alteração de sentido, por "conforme". As demais opções de respostas são completamente inadequadas ao sentido textual.

Fonte: VAL, Maria da Graça Costa. Redação e Textualidade. 3. ed. Martins Editora, 2006.

Questão: 12**Recurso Improcedente. Ratifica-se a opção divulgada no gabarito preliminar.**

Modelos femininos: X

Modelos masculinos: Y

$$X - Y = 30\%$$

$$X + Y = 100\%$$

$$2X = 130\%$$

$$X = 65\% \text{ e } Y = 35\%$$

$$Y + 18 = 65\%$$

$$35\%T + 18 = 65\%T$$

$$30\%T = 18$$

$$0,3T = 18$$

$$T = 60 \text{ (divisível por 5)}$$

Questão: 18

Recurso Improcedente. Ratifica-se a opção divulgada no gabarito preliminar.

A razão recursal aponta como “resposta correta” a afirmativa C (V, F, F,V) e outra a alternativa D (V, V, V, F) . Seguem as justificativas:

Afirmativa I: FALSA. As ações e serviços de saúde de menor grau de complexidade são colocadas à disposição do usuário em unidades de saúde localizadas próximas de seu domicílio. O atendimento pelo SUS acontece em três níveis de atenção: no primeiro, estão as Unidades Básicas ou Postos de Saúde, a “porta de entrada” ao SUS, onde são marcadas consultas e exames e realizados procedimentos menos complexos, como vacinação e curativos. Isto quer dizer que quando o cidadão necessita dos serviços ofertados pelo SUS, deve preferencialmente procurar as unidades básicas de saúde e não os hospitais. No segundo, entendido como de média complexidade, estão as Clínicas, Unidades de Pronto Atendimento e Hospitais Escolas, que dão conta de alguns procedimentos de intervenção, bem como tratamentos a casos crônicos e agudos de doenças; e no terceiro, de alta complexidade, estão os Hospitais de Grande Porte, onde são realizadas manobras mais invasivas e de maior risco à vida.

Afirmativa II: FALSA. Os serviços de saúde estão estruturados em níveis crescentes de densidade tecnológica, de modo a contemplar e responder à diversidade de demandas e necessidades apresentadas pela população. A hierarquização dos serviços de saúde no âmbito do SUS é feita do nível de menor complexidade para o nível de maior complexidade, e não ao contrário como afirma a assertiva.

Afirmativa III: FALSA. A universalidade de acesso às ações e serviços do SUS é entendida como a garantia desse acesso em todos os níveis de assistência. O atendimento ao usuário em sua totalidade e nas várias dimensões do seu processo saúde-doença refere-se a outro princípio do SUS: a integralidade.

Afirmativa IV: VERDADEIRA. O usuário é atendido de forma descentralizada, no âmbito do município ou do bairro em que reside. Decisão: manter o gabarito.

Fonte: SOUZA, Marina C. M. R; HORTA, Natália de C. Enfermagem em Saúde Coletiva: teoria e prática. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2012.

Questão: 24

Recurso Improcedente. Ratifica-se a opção divulgada no gabarito preliminar.

A alternativa que se enquadra no conceito de eventos de saúde pública, conforme a portaria 204/2016 corresponde à opção A: Situações que podem oferecer risco potencial de ameaça à saúde pública.

Evento de saúde pública (ESP) é a situação que pode constituir potencial ameaça à saúde pública, como a ocorrência de surto ou epidemia, doença ou agravo de causa desconhecida, alteração no padrão clínico epidemiológico das doenças conhecidas, considerando o potencial de disseminação, a magnitude, a gravidade, a severidade, a transcendência e a vulnerabilidade, bem como epizootias ou agravos decorrentes de desastres ou acidentes.

A alternativa B se enquadra dentro do conceito de doenças. A alternativa C se enquadra dentro do conceito de epizootia. A alternativa D se enquadra dentro do conceito de vigilância epidemiológica.

Decisão: manter o gabarito.

Fonte: PORTARIA GM N. 204, DE 17 DE FEVEREIRO DE 2016 Define a Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública nos serviços de saúde públicos e privados em todo o território nacional, nos termos do anexo, e dá outras providências. Disponível em: <http://www.jusbrasil.com.br/diarios/109217972/dou-secao-1-18-02-2016-pg-23/pdfView> Acesso em: 28/10/2016.

Questão: 25

Recurso Improcedente. Ratifica-se a opção divulgada no gabarito preliminar.

A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) estabelece como objetivo promover a qualidade de vida e reduzir vulnerabilidades e riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes – modos de viver, condições de trabalho, habitação, ambiente, educação, lazer, cultura, acesso a bens e serviços essenciais.

Tal política tem prioridade de ação temas como: alimentação saudável, prática corporal e atividade física, prevenção e controle do tabagismo, redução da morbimortalidade em decorrência do uso abusivo de álcool e outras drogas, redução da morbimortalidade por acidentes de trânsito, prevenção da violência e estímulo à cultura de paz e promoção do desenvolvimento sustentável. Estas ações prioritárias apontadas na PNPS serviram como dispositivo indutor para o fortalecimento de ações de promoção em todas as esferas do SUS e a melhoria da articulação entre diferentes áreas técnicas e de programas e políticas a partir da abordagem da Promoção da Saúde.

A alternativa A não é tema prioritário da Política Nacional de Promoção da Saúde, mas é um tema da Política Nacional de Humanização do SUS. Decisão: manter o gabarito.

Fonte:

- Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Política Nacional de Promoção da Saúde: PNPS: revisão da Portaria MS/GM nº 687, de 30 de março de 2006/ Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde. – Brasília: Ministério da Saúde, 2015. Disponível em: http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/pnps_revisao_portaria_687.pdf Acesso em: 28/10/2016.
- Malta DC et al. A implementação das prioridades da Política Nacional de Promoção da Saúde, um balanço, 2006 a 2014. *Ciência & Saúde Coletiva*, 19(11):4301-4311, 2014. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/csc/v19n11/1413-8123-csc-19-11-4301.pdf> Acesso em: 28/10/2016.

Questão: 30

Recurso Improcedente. Ratifica-se a opção divulgada no gabarito preliminar.

O questionamento é voltado para as atribuições do Agente de Combate a Endemias que é combater o foco do mosquito e não fazer pesquisas, portanto, as larvas deverão ser passadas para os tubitos com álcool dosado até um número máximo de dez tubitos.

Fonte: Guia de vigilância epidemiológica / Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde. – 6. ed. – Brasília : Ministério da Saúde, 2005.

Questão: 37

Recurso Procedente. Questão Anulada.

Tal questionamento torna-se PROCEDENTE, pois o agente etiológico, o fungo *Cryptococcus neoformans*, está presente nas fezes dos pombos e não à doença que é causada.

Fonte: <http://saude.umcomo.com.br/articulo/doenca-do-pombo-causas-sintomas-e-tratamento-16447.html>

Questão: 39

Recurso Improcedente. Ratifica-se a opção divulgada no gabarito preliminar.

Tal questionamento torna-se improcedente, o questionamento refere-se qual o principal sistema é afetado. A doença do pombo afeta principalmente o sistema respiratório, mas pode espalhar-se pelo sangue e levar até à morte.

Fonte: <http://saude.umcomo.com.br/articulo/doenca-do-pombo-causas-sintomas-e-tratamento-16447.html>

III DAS CONCLUSÕES

Face ao exposto, após análise dos recursos, os mesmos foram julgados, de acordo com as decisões e fundamentações supraelencadas.

Publique-se

21 de novembro de 2016

IDECAN