

## JULGAMENTO DE RECURSO

O IMESO - Instituto Mineiro Educar & Sorrir, torna público o julgamento de recursos referente ao Prova Objetiva aplicada no dia 03/07/2022 referente ao Processo Seletivo da Prefeitura Municipal de Itaobim/MG – Edital 001/2022, conforme a seguir:

**VAGA: 02 - Educador Físico (CAPS INFANTIL / CAPS AD / NASF)**

Número de Inscrição do requerente: 7068, 7201

### **Questão nº 01:**

O enunciado da questão é claro, direto e objetivo: “sobressai” (Ver-se ou ouvir-se distintamente). Ou seja, em momento algum foi informado no enunciado ou nas alternativas que o texto foi completamente redigido em linguagem eminentemente formal, e sim que sobressaiu no mesmo este tipo de linguagem. As gírias e outras palavras que remetem a linguagem coloquial foram citados como exemplo preenchem apenas um dos três parágrafos do texto.

### **RECURSO INDEFERIDO:**

Fica mantida a resposta publicada no gabarito preliminar.

### **Questão nº 13:**

A criação de um atalho ocorre quando se faz a operação inversa, ou seja, quando se envia um arquivo para a Área de Trabalho. Os arquivos enviados da Área de Trabalho para a pasta Documentos são cópias fiéis do documento enviado e não atalho para o mesmo.

### **RECURSO DEFERIDO: GABARITO ALTERADO.**

Fica alterado o gabarito preliminar de “A” para “B”.

### **Questão nº 15:**

#### **Saque por Baixo**

É caracterizado principalmente por atingir a bola por baixo, visando principalmente levar a bola ao outro lado de forma segura, sem pretensões de ponto direto. Necessita de menos força que o saque por cima, assim como de menos habilidades físicas, força e conhecimento técnico do esporte.

Por esse motivo o saque por baixo é geralmente feito por crianças e iniciantes, que ainda não desenvolveram habilidades motoras ou força para executá-lo de outras maneiras (ROCHA, 1990). Inicialmente aplicado perto da linha da quadra, deve ser incentivado o uso de efeitos na bola e afastamento para a execução, dificultando cada vez mais a recepção deste. (BIZZOCHI, 2004).

Era utilizado no início da história do voleibol, e sofria variações quanto o posicionamento (de frente, de lado, de costas) e a trajetória (saque alto, saque rasante, saque médio e saque curto). Ainda existem variações como a mão de ataque, espalmada ou fechada. Em geral segue a mesma linha de movimentos em suas variações, com exceção do “Jornada das Estrelas”.

#### **Gesto técnico**

Segundo Bojikian, (2003) e Bizzochi, (2004) é possível classificar os momentos do serviço da seguinte forma:

*Fase preparatória:* O jogador deve posicionar-se de frente para a quadra, com o tronco ligeiramente inclinado à frente. As pernas devem estar afastadas e ligeiramente flexionadas para dar maior sustentação ao corpo. Com distanciamento lateral da largura dos ombros e o pé contrário ao braço que irá realizar o saque à frente. Desta forma **o peso do corpo estará recaindo mais sobre a perna de trás**, que auxiliará no envio da bola à quadra. A bola estará segura a frente, com o braço que não irá sacar quase totalmente estendido. O braço que irá golpear a bola deve ser estendido (**e NÃO, flexionado**) para trás acima da linha dos ombros. O jogador deve olhar a quadra adversária antes da execução.

*Execução:* A bola segura a frente do corpo poderá ser lançada acima, no máximo 30 cm de altura, ou segura até o momento em que a mão de ataque irá golpear a bola. O braço de ataque deve seguir estendido em sua trajetória até a mão atingir a bola, espalmada ou fechada. Nesse momento, o corpo deve projetar-se a frente, através da extensão dos membros inferiores, até então flexionados. Este movimento irá jogar o peso do corpo para a perna posicionada a frente, auxiliando no envio da bola a quadra. A perna que estava posicionada atrás é naturalmente levada à frente.

*Finalização do movimento:* A passada dada a frente no fim da execução do saque já é o primeiro passo de retorno do jogador à quadra para se preparar para uma eventual defesa.

Fonte: SILVA, Daiane Cristina Veiga da. Saque No Voleibol: Uma Revisão sobre os Aspectos Técnicos e Táticos. Universidade Estadual de Londrina. Centro de Educação Física e Esporte. Curso de Bacharelado em Educação Física. Trabalho de Conclusão de Curso. Londrina, pp. 22-23, 2011.

Quanto a dúvida do candidato sobre “pré-operatória” e “preparatória”, ressaltamos que o termo pré-operatório significa entre outras coisas “o que decorre entre o diagnóstico até o procedimento final”, que remete a preparatório.

**RECURSO INDEFERIDO:**

Fica mantida a resposta publicada no gabarito preliminar.

**VAGA: 03 - Enfermeiro (Presídio / PSF / CAPS I / CAPS INFANTIL / EMAD-EMAP / CAPS AD com formação em Saúde Mental / CTA,SAE)**

Número de Inscrição do requerente: 5841, 6393, 6904

**Questão nº 01:**

O enunciado da questão é claro, direto e objetivo: “sobressai” (Ver-se ou ouvir-se distintamente). Ou seja, em momento algum foi informado no enunciado ou nas alternativas que o texto foi completamente redigido em linguagem eminentemente formal, e sim que sobressaiu no mesmo este tipo de linguagem. As gírias e outras palavras que remetem a linguagem coloquial foram citados como exemplo preenchem apenas um dos três parágrafos do texto.

**RECURSO INDEFERIDO:**

Fica mantida a resposta publicada no gabarito preliminar.

**Questão nº 14:**

IV – **Implementação** – realização das ações ou intervenções determinadas na etapa de **Planejamento de Enfermagem**.

Fonte: Resolução COFEN-358/2009, de 15 de outubro de 2009.

**RECURSO INDEFERIDO:**

Fica mantida a resposta publicada no gabarito preliminar.

**Questão nº 19:**

**Indicações:** Produto indicado para uso contínuo nas seguintes situações: Feridas infectadas ou com colonização crítica, feridas com presença de biofilme. Indicado para lesões de espessura parcial a total, com necroses de origem liquefativa ou coagulativa, crostas e alto risco de infecção. Pode e deve ser usado em deiscência cirúrgica, feridas pós-operatórias, dermatites, úlceras por pressão de estágio I a IV, úlceras de perna de origem venosa, arterial ou mista, queimaduras de 1º e 2º graus, áreas doadoras de enxerto e úlceras infectadas ou não infectadas.

**Contraindicações:** Pessoas com hipersensibilidade a algum componente do produto, contraindicado o uso em cartilagem hialina e **queimaduras grau III e IV**.

Disponível em: <<https://www.e-innovatio.com.br/produtos/curativos/gel-para-limpeza-e-hidratacao-de-feridas-pielsana-polihexanida-biguanida-100gr-phmb-frasco-bisnaga-dbs>>. Acessado em: 08 jul 2022.

**RECURSO INDEFERIDO:**

Fica mantida a resposta publicada no gabarito preliminar.

**Questão nº 20:**

A Síndrome Respiratória Aguda Grave (SARS) entrou para a Lista de Doenças Relacionadas ao Trabalho (LDRT) através da Portaria MS/GM 2.309, de 28 de agosto de 2020; porém, essa portaria foi revogada pela Portaria MS/GM 2.345, de 02 de setembro de 2020.

Na Lista de Doenças Relacionadas ao Trabalho, Parte III (Agentes e/ou Fatores de Risco Biológicos), consta a Hepatite A como doença ocupacional desencadeada por risco biológico.

**RECURSO DEFERIDO: GABARITO ALTERADO.**

Fica alterado o gabarito preliminar de “B” para “D”.

**VAGA: 13 - Odontólogo (PSF)**

Número de Inscrição do requerente: 6753, 7003

**Questão nº 11:**

O Exame Clínico em odontologia tem os seguintes objetivos:

É fundamental no processo de diagnóstico, pois constitui-se na primeira etapa da metodologia clínica.

Proporciona o conhecimento do estado de saúde geral e bucal do paciente; e

Cria oportunidade para a detecção de incipiências clínicas objetivando o diagnóstico precoce tanto de patologias bucais como de doenças gerais.

Disponível em: <<https://diagnosticobucal.com.br/metodologia-clinica/>>. Acessado em: 08 jul 2022.

Portanto, trata-se de um exame indispensável e não de um recurso auxiliar.

**RECURSO DEFERIDO: GABARITO ALTERADO.**

Fica alterado o gabarito preliminar de “D” para “C”.

**Questão nº 16:**

Classificação de Wild (1933)

Assim como Cummer (1925), Wild (1933) não considera a classificação tipográfica e sim as bases biomecânicas, considerando apenas se após a sua instalação resultará em movimentos de alavanca. Divide-se em:

Classe I: próteses que podem possuir alavancas posteriores ou anteriores: classe I, II e IV de Kennedy (1923);

Classe II: próteses totalmente dento-suportadas **sem espaços** intercalares.

Classe III: próteses mistas e **podem ter espaços** intercalares e extremidades livres.

Disponível em: <<https://www.odontologistas.com.br/odontologistas/protese/protese-parcial-removivel/classificacao-das-arcadas-parcialmente-desdentadas/>>. Acessado em: 08 jul 2022.

**RECURSO DEFERIDO: GABARITO ALTERADO.**

Fica alterado o gabarito preliminar de “B” para “C”.

**VAGA: 18 - Auxiliar Administrativo (CAPS I / CAPS INFANTIL / CAPS AD / CTA/SAE / CREAS)**

Número de Inscrição do requerente: 6317, 7187, 6179

**Questão nº 14:**

A criação de um atalho ocorre quando se faz a operação inversa, ou seja, quando se envia um arquivo para a Área de Trabalho. Os arquivos enviados da Área de Trabalho para a pasta Documentos são cópias fiéis do documento enviado e não atalho para o mesmo.

**RECURSO INDEFERIDO:**

Fica mantida a resposta publicada no gabarito preliminar.

**Questão nº 16:**

A argumentação dos candidatos está correta, a falha na digitação da palavra “MENSAGEM” no enunciado da questão deixou o mesmo confuso e sem sentido.

**RECURSO DEFERIDO: QUESTÃO NULA.**

Deverá ser aplicado o disposto no item 8.6 do Edital de Abertura do Processo Seletivo.

**Questão nº 17:**

Vírus é um programa ou parte de um programa de computador, normalmente malicioso, que se propaga inserindo cópias de si mesmo e se tornando parte de outros programas e arquivos.

Disponível em: <<https://www.gov.br/fundaj/pt-br/centrais-de-conteudo/noticias-1/4-codigos-maliciosos-malware>>. Acessado em: 08 jul 2022.

Na alternativa “A” consta a informação que o vírus é CAPAZ de se autorreplicar e não que o mesmo se autorreplica automaticamente. Em momento algum o enunciado ou as alternativas da questão apresentaram a hipótese ou não da ativação do vírus, apenas apresentam o que o mesmo pode provocar no computador.

**RECURSO INDEFERIDO:**

Fica mantida a resposta publicada no gabarito preliminar.

**VAGA: 19 - Auxiliar em Saúde Bucal (PSF)**

Número de Inscrição do requerente: 6146, 5748

**Questão nº 10:**

No português, há múltiplas palavras com SC. De acordo com a fonética, SC pode ser classificado como dígrafo ou encontro consonantal.

Dígrafo denomina duas letras que representam um só fonema. Já o encontro consonantal é uma sequência de sons consonantais na palavra, sem vogal intermediária.

**SC será considerado um encontro consonantal quando vier seguido de A, O, U e consoantes como L ou R.**

Disponível em: <<https://escolaeducacao.com.br/palavras-com-sc/>>. Acessado em: 08 jul 2022.

**RECURSO INDEFERIDO:**

Fica mantida a resposta publicada no gabarito preliminar.

**Questão nº 11:**

São fatores que aceleram a progressão do Câncer de Boca:

Idade superior a 40 anos;

Sexo masculino;

Tabagistas crônicos;

Etilistas crônicos;

Má higiene bucal;

Desnutridos e imunodeprimidos;

Portadores de próteses mal-ajustadas ou que sofram de outra irritação crônica da mucosa bucal;

Dieta pobre em proteínas, vitaminas e minerais; e

Dieta rica em gorduras e álcool.

Fonte: Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Assistência à Saúde. Instituto Nacional de Câncer.- INCA, Falando Sobre Câncer da Boca. – Rio de Janeiro: INCA, p. 14, 2002.

Ou seja, praticamente mais da metade dos fatores de risco para a aceleração da progressão do Câncer de Boca foram diluídos nas alternativas, não havendo alguma que se destacasse como mais importante e resposta para a questão.

**RECURSO DEFERIDO: QUESTÃO NULA.**

Deverá ser aplicado o disposto no item 8.6 do Edital de Abertura do Processo Seletivo.

**VAGA: 21 - Entrevistador do Programa Bolsa Família (BOLSA FAMÍLIA)**

Número de Inscrição dos requerentes: 7254, 6576

**Questão nº 16:**

A argumentação dos candidatos está correta, a falha na digitação da palavra “MENSAGEM” no enunciado da questão deixou o mesmo confuso e sem sentido.

**RECURSO DEFERIDO: QUESTÃO NULA.**

Deverá ser aplicado o disposto no item 8.6 do Edital de Abertura do Processo Seletivo.

**VAGA: 22 - Técnico de Enfermagem (PRESÍDIO / PSF / CAPS I / CAPS INFANTIL / CAPS AD / CTA-SAE / EMAD-EMAP)**

Número de Inscrição do requerente: 6321, 6730

**Questão nº 13:**

Devem ser seguidas para TODOS OS PACIENTES, independente da suspeita ou não de infecções.

Higienização das mãos, luvas e avental, óculos e máscara e caixa perfuro-cortante.

Higienização das mãos: lave com água e sabonete ou fricção as mãos com álcool a 70% (se as mãos não estiverem visivelmente sujas) antes e após o contato com qualquer paciente, após a remoção das luvas e após o contato com sangue ou secreções. Use luvas apenas quando houver risco de contato com sangue, secreções ou membranas mucosas. Calce-as imediatamente antes do contato com o paciente e retire-as logo após o uso, higienizando as mãos em seguida. Use óculos, máscara e/ou avental quando houver risco de contato de sangue ou secreções, para proteção da mucosa de olhos, boca, nariz, roupa e superfícies corporais. Descarte, em recipientes apropriados, seringas e agulhas, sem desconectá-las ou reencapá-las.

**Precação de Contato:**

Higienização das mãos, avental, luvas e quarto privativo.

Indicações: infecção ou colonização por microrganismo multirresistente, **varicela**, infecções de pele e tecidos moles com secreções não contidas no curativo, impetigo, **herpes zoster** disseminado ou em imunossuprimido, etc. Use luvas e avental durante toda manipulação do paciente, de cateteres e sondas, do circuito e do equipamento ventilatório e de outras superfícies próximas ao leito. Coloque-os imediatamente antes do contato com o paciente ou as superfícies e retire-os logo após o uso, higienizando as mãos em seguida. Quando não houver disponibilidade de quarto privativo, a distância mínima entre dois leitos deve ser de um metro. Equipamentos como termômetro, esfígnomanômetro e estetoscópio devem ser de uso exclusivo do paciente.

**Precações para Gotículas:**

Higienização das mãos, máscara cirúrgica (profissional), máscara cirúrgica (paciente durante o transporte) e quarto privativo.

Indicações: meningites bacterianas, **coqueluche**, difteria, **caxumba**, influenza, rubéola, etc. Quando não houver disponibilidade de quarto privativo, o paciente pode ser internado com outros infectados pelo mesmo microrganismo. A distância mínima entre dois leitos deve ser de um metro. O transporte do paciente deve ser evitado, mas, quando necessário, ele deverá usar máscara cirúrgica durante toda sua permanência fora do quarto.

**Precações para Aerossóis:**

Higienização das mãos, **máscara PFF2 (N-95) (profissional)**, máscara cirúrgica (paciente durante o transporte) e quarto privativo.

Precação padrão: higienize as mãos antes e após o contato com o paciente, use óculos, máscara cirúrgica e/ou avental quando houver risco

de contato de sangue ou secreções, descarte adequadamente os perfuro-cortantes. Mantenha a porta do quarto SEMPRE fechada e coloque a máscara antes de entrar no quarto. Quando não houver disponibilidade de quarto privativo, o paciente pode ser internado com outros pacientes com infecção pelo mesmo microrganismo. Pacientes com suspeita de **tuberculose** resistente ao tratamento não podem dividir o mesmo quarto com outros pacientes com tuberculose. O transporte do paciente deve ser evitado, mas quando necessário o paciente deverá usar máscara cirúrgica durante toda sua permanência fora do quarto.

Disponível em: <[https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/cartazes/precaucao\\_padrao\\_contato\\_goticulas\\_aerosois.pdf](https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/cartazes/precaucao_padrao_contato_goticulas_aerosois.pdf)>. Acessado em: 08 jul 2022.

Ou seja, das situações indicadas, o Ministério da Saúde indica o uso de **máscara PFF2 (N-95) apenas nos casos de** pacientes com suspeita de tuberculose e BAAR negativo.

#### **RECURSO DEFERIDO PARCIALMENTE: GABARITO ALTERADO.**

Fica alterado o gabarito preliminar de “B” para “D”.

#### **Questão nº 17:**

Conforme a tabela abaixo, o paciente com “FR: 14 irpm” encontra-se em estado de eupneia.

Sinal vital	Diminuído	Normal	Aumentado
Frequência de pulso – FP palpação da artéria radial (pulsações por minuto – ppm) Frequência cardíaca – FC ausculta do impulso apical com o estetoscópio (batimentos por minuto – bpm)	<60 Bradisfigmia Bradycardia	60 a 100 ppm Normocardia	>100 Taqisfigmia Taquicardia
Temperatura corporal (°C)	<35,5° C Hipotermia	35,5 – 37,4°C	> 37,4° C Hipertermia/febre
Frequência respiratória – FR (incursões respiratórias por minuto – irpm)	<12 irpm Bradipnéia	<b>12 - 20 irpm</b>	> 20 irpm Taquipnéia
Pressão Arterial (PA)		Até 139 x 89 mmHg	> ou = 140 x 90 mmHg

Disponível em: <<https://semiologiamedica.ufop.br/dadosvitais>>. Acessado em: 08 jul 2022.

#### **RECURSO DEFERIDO: GABARITO ALTERADO.**

Fica alterado o gabarito preliminar de “C” para “A”.

**VAGA: 25 - Auxiliar de Serviços Gerais (PSF / CAPS I / CAPS INFANTIL / CAPS AD / CTA-SAE / EMAD-EMAP / PAIF[CRAS I] / CAS II)**

Número de Inscrição do requerente: 7050

#### **Questão nº 11:**

A interpretação do enunciado faz parte da resolução da questão.

$$180 - 62 - 28 = 90$$

#### **RECURSO INDEFERIDO:**

Fica mantida a resposta publicada no gabarito preliminar.

**IMESO**

<https://portal.imeso.com.br/>