



**AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUCARANA
ESTADO DO PARANÁ**

DIRETORIA GERAL

Comissão Especial de Acompanhamento e Fiscalização do Concurso

CALENDÁRIO PREVISTO

ATIVIDADE	DATA	LOCAL
Divulgação do gabarito e caderno de provas	15/12/08	No site www.apucarana.pr.gov.br e em mural na Autarquia Municipal da Saúde de Apucarana
Interposição de recursos contra o gabarito da Prova	Até 17/12	Presidente da Comissão Especial de Acompanhamento e Fiscalização do Concurso e entregue na sede da Autarquia Municipal de Saúde de Apucarana.
Nota da Prova Objetiva sem critério de desempate	A ser definida	No Jornal Tribuna do Norte, no site www.apucarana.pr.gov.br e em mural na Autarquia Municipal da Saúde de Apucarana
Prova de Títulos*	14/12/08	Os títulos deverão ser entregues NO LOCAL DE REALIZAÇÃO DAS PROVAS PARA A COMISSÃO ESPECIAL DE ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DO CONCURSO ATÉ AS 12HS. *somente serão avaliados os títulos dos candidatos que obtiverem a pontuação mínima
Resultado Final do Concurso	A ser definida	No Jornal Tribuna do Norte, no site www.apucarana.pr.gov.br e em mural na Autarquia Municipal da Saúde de Apucarana
Demais atividades consultar o Edital regulamentador do concurso ou a Comissão Especial de Acompanhamento e Fiscalização do Concurso.		As informações serão divulgadas no site www.apucarana.pr.gov.br

ANOTAÇÃO DO GABARITO

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D

Candidato	Sala nº



**AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUCARANA
ESTADO DO PARANÁ**

DIRETORIA GERAL

Comissão Especial de Acompanhamento e Fiscalização do Concurso

TESTE SELETIVO 078/2008

NUTRICIONISTA - NASF

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO

01- Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno com o enunciado das 40 (quarenta) questões objetivas:

Conhecimentos Específicos do Cargo e Ética do Trabalho	
Questões	Pontos
01 a 40	2,5

- b) Uma (1) Folha de Respostas, destinada às respostas das questões objetivas formuladas nas provas,
- 02- Na folha de respostas, as mesmas estão identificadas pelo mesmo número e as alternativas estão identificadas acima da questão de cada bloco de respostas.
- 03- Para cada uma das questões objetivas são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C) e (D); só uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você só deve assinalar **UMA RESPOSTA**. A marcação de nenhuma ou de mais de uma alternativa anula a questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS SEJA A CORRETA**.
- 04- Na Folha de Respostas, a marcação das letras correspondentes às respostas certas deve ser feita cobrindo **TUDO O ESPAÇO** compreendido pelo retângulo pertinente à alternativa, usando caneta esferográfica de tinta preta ou azul, de forma contínua e densa. As respostas à grafite ou rasuras serão consideradas erradas.
- 05 – **SERÁ ELIMINADO** do Concurso o candidato que:
- a) Se utilizar, durante a realização das provas, de máquinas, relógios e/ou aparelhos de calcular, bem como rádios gravadores, fones de ouvido, telefones celulares ou fontes de consulta de qualquer espécie;
- b) Se ausentar da sala em que se realizam as provas levando consigo o Caderno de Questões e a Folha de Respostas.
- 06- Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar sua Folha de Respostas. Os rascunhos e as marcações assinaladas no Caderno de Questões **NÃO SERÃO LEVADOS EM CONTA**.
- 07- Quando terminar, entregue ao fiscal o Caderno de Questões e a Folha de Respostas, e **ASSINE A LISTA DE PRESENÇA**.
- 08 – Faça a sua prova em silêncio, para que todos façam também.
- 09 – Não será permitida qualquer espécie de consulta.
- 10 – Não será fornecido outro Caderno de Provas, exceto no caso do item 12.
- 11 – O tempo de duração da prova é aquele anotado na lousa.
- 12 – Verifique se a prova contém falhas: *folhas em branco, má impressão, páginas trocadas, falta de questão etc.* Encontrando falhas, levante a mão. O fiscal atenderá você e trocará o seu caderno.
- 13- O **TEMPO DE DURAÇÃO DA PROVA PARA TODOS OS CARGOS É DE 3 (TRÊS) HORAS**.
- 14 – Sr. Candidato não esqueça de fazer a entrega dos títulos no momento oportuno, pois os mesmos não serão recebidos em outra oportunidade.

BOA SORTE!

Candidato	Sala nº	Assinatura do Candidato



AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUCARANA ESTADO DO PARANÁ

DIRETORIA GERAL

Comissão Especial de Acompanhamento e Fiscalização do Concurso

CADERNO DE PROVAS

01) O sistema de saúde no país vem sofrendo constantes transformações, acompanhando as mudanças culturais, econômicas, sociais e políticas da sociedade brasileira, analisando essa trajetória que teve início no século XX e o modelo atual vigente, relacione a primeira coluna de acordo com a segunda e assinale a seqüência correta:

(1) Início do século XX até 1920.

(2) 1920 a 1945.

(3) 1945 a 1966.

(4) 1968 a 1980.

(5) 1980 a 1990.

() Começam a formular um modelo alternativo de seguridade social, promulgando-se a Lei Orgânica da Previdência Social (LOPS).

() Destaca-se nesse período o médico Oswaldo Cruz que adotou o modelo das campanhas sanitaristas destinado a combater as endemias urbanas e posteriormente as rurais. A assistência hospitalar publica assumia o caráter de assistência social: abrigava e isolava os portadores de psicoses, hanseníase e tuberculose.

() A assistência à saúde ligada a previdência tem como principal característica a extensão da cobertura, que, passa a incluir os trabalhadores rurais, empregadas domésticas e trabalhadores autônomos, criou-se o Ministério da Previdência e Assistência Social (MPAS), sendo vinculado as seguintes entidades : Instituto Nacional da Previdência Social (INPS); Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS).

() Surge nessa época a organização da campanha contra a tuberculose, criação do serviço especial de saúde publica, a Lei Elói Chaves cria em cada uma das empresas de estrada de ferro, uma caixa de aposentadoria e pensões (CAP) que posteriormente dará origem aos IAPS: Institutos de Aposentadorias e Pensões organizado por categoria de trabalhadores e não mais por empresa.

() Foi oficialmente convocada a 8ª Conferencia Nacional de Saúde que teve cerca de 5.000 participantes sendo que boa parte das teses e conclusões desta fazem parte do texto final aprovado na Constituição Federal Brasileira de 1988.

a) 3,2,4,1,5.

b) 3,1,4,2,5.

c) 4,1,3,5,2.

d) 2,3,1,4,5.

02) É no capítulo da seguridade social que está descrito todo o sistema oficial de saúde brasileiro, especialmente os artigos 196 a 200, assinale a alternativa incorreta:

- a) Artigo 196: define a saúde como direito de todos e dever do Estado.
- b) Artigo 197: define as ações e serviços de saúde como sendo de relevância pública.
- c) Artigo 198: constitui o Sistema Único de Saúde através de rede regionalizada e hierarquizada de ações e serviços públicos de saúde, segundo as diretrizes: centralização e atendimento parcial assistencial.
- d) Artigo 199: mantém a assistência a saúde livre a iniciativa privada.

03) Em relação aos Postos de Saúde que foram pensados como “porta de entrada” de um sistema público de serviços de saúde a partir da década de 1970 considere as afirmativas a seguir:

I - A forma de organização dos serviços de saúde restringia o acesso àqueles que pagavam à previdência social e era centrada na assistência hospitalar e curativa.

II - As Unidades Básicas de Saúde surgem para realizar, além das consultas médicas, ações de promoção e prevenção, desenvolvendo ações de controle e de educação a saúde a grupos da população como puericultura, pré-natal, controle de hipertensos, programa de imunização e outros.

III - O Sistema Único de Saúde prevê que a totalidade das ações deve ser desenvolvida em um conjunto de estabelecimentos, organizados em uma rede regionalizada, em níveis de complexidade crescente de ações de saúde com tecnologia adequada, descartando a necessidade de um fluxo de referência e contra referência.

IV - Cabe ao nível municipal as responsabilidades de atenção a saúde e de gestão de serviços de atenção a saúde, reconhecendo que a proximidade com a população permite identificar melhor as suas reais necessidades.

V - A Unidade Básica de Saúde deve atender a uma demanda universal, de forma equânime e integral, devendo ter uma resolutividade menor que 60% das intercorrências, encaminhando para serviços especializados e internações a grande maioria dos casos.

Assinale a alternativa que contem todas as afirmativas corretas:

- a) I e II.
- b) I e III.
- c) III e V.
- d) I, II e IV.

04) O objetivo geral da Estratégia Saúde da Família é reorientar o modelo assistencial de saúde imprimindo uma nova dinâmica de atuação e de relacionamento entre os serviços de saúde e a população, em relação aos instrumentos disponíveis para obter o conhecimento adequado da população, assinale a alternativa incorreta:

- a) cadastramento das famílias;
- b) visitas domiciliares;
- c) promover ações exclusivamente curativas;
- d) análise dos indicadores de morbimortalidade;

05) Em relação a visita domiciliar no contexto da saúde da família:

I - Toda ida ao domicílio do usuário pode ser considerada uma visita domiciliar.

II - Constitui uma atividade utilizada com o intuito de subsidiar a intervenção no processo saúde-doença de indivíduos ou o planejamento de ações visando a promoção de saúde da coletividade.

III - Podem existir diferenças socioculturais e educacionais entre os profissionais e os usuários do serviço de saúde, que não precisam ser consideradas no planejamento e execução da visita domiciliar.

IV - A técnica compreende em: planejamento, execução, registro de dados e avaliação do processo.

V - A realização da visita domiciliar requer um profissional habilitado e com capacitação específica.

Assinale a alternativa que contem todas as afirmativas corretas:

- a) I e II.
- b) I e III.
- c) II, III e V.
- d) II, IV e V.

06) De acordo com a Lei 8080 de 19 de setembro, a saúde tem como fatores determinantes e condicionantes, entre outros:

- a) A alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, a educação, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais;
- b) A alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais;
- c) A alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a educação, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais;
- d) Todas as alternativas acima estão incorretas.

07) Entende-se por vigilância sanitária:

- a) Um conjunto de ações capaz de eliminar, riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde;
- b) Um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, e da prestação de serviços de interesse da saúde;
- c) Um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde;
- d) Nenhuma afirmações acima citadas dizem respeito à vigilância sanitária.

08) Entende-se por vigilância epidemiológica:

- a) Um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos;
- b) Um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual, com a finalidade de dotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos;
- c) Um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças;
- d) Nenhuma das afirmações acima citadas dizem respeito à vigilância epidemiológica.

09) Sobre o NASF, é incorreto afirmar:

- a) Foi criado pela portaria Nº 154, de 24/01/08 e tem como objetivo ampliar a abrangência e o escopo das ações da Atenção Básica, bem como sua resolubilidade, apoiando a inserção da estratégia de Saúde da Família na rede de serviços e o processo de territorialização e regionalização a partir da atenção básica;
- b) Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família, são uma iniciativa que vai ampliar o número de profissionais vinculados às equipes de Saúde da Família e reunirão profissionais como médicos, nutricionistas, fisioterapeutas, fonoaudiólogos, assistentes sociais, psicólogos, terapeutas ocupacionais, farmacêuticos, acupunturistas, e professores de educação física;
- c) Podem ser instituídos dois tipos de NASF. NASF tipo 1 deve ter no mínimo três profissionais de diferentes áreas. NASF tipo 2 deve ter no mínimo oito profissionais de diferentes áreas e estar vinculado a, no mínimo, três equipes de SF e só poderá ser implementado um núcleo por município;
- d) Todas as afirmações acima estão incorretas.

- 10) Assinale a alternativa que corresponde à diretriz do NASF:
- a) Os NASF não se constituem porta de entrada no sistema;
 - b) Responsabilização compartilhada entre as equipes de SF e equipe do NASF, baseado na prática de referência e contra-referência;
 - c) Os NASF devem instituir a plena integralidade do cuidado físico e mental dos usuários do SUS;
 - d) Todas as alternativas acima correspondem às diretrizes do NASF.
- 11) De acordo com o Código de Ética do Nutricionista é correto afirmar que:
- a) não poderá recusar-se a exercer sua profissão em instituição pública ou privada, onde as condições de trabalho não sejam dignas ou possam prejudicar os indivíduos ou a coletividade, devendo comunicar imediatamente sua decisão aos responsáveis pela instituição e ao Conselho Regional de Nutricionistas da Região onde se dê a prestação dos serviços;
 - b) poderá alterar prescrição ou orientação de tratamento determinada por outro nutricionista, caso julgue necessário;
 - c) não poderá recusar-se a executar atividades incompatíveis com suas atribuições profissionais, ou que não sejam de sua competência legal;
 - d) poderá utilizar-se da profissão para promover convicções políticas, filosóficas, morais ou religiosas.
- 12) O Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (Sisvan) afirma que:
- a) o peso por idade, deveria expressar a relação entre a massa corporal e a idade cronológica da criança.
 - b) o peso por idade, não expressa a relação entre a massa corporal e a idade cronológica da criança.
 - c) o peso por idade, poderia expressar a relação entre a massa corporal e a idade cronológica da criança.
 - d) o peso por idade, expressa a relação entre a massa corporal e a idade cronológica da criança.
- 13) A faixa etária de maior vulnerabilidade à anemia, por ser o período em que as necessidades são aumentadas e a ingestão de ferro é insuficiente, é a que se situa entre os seguintes limites:
- a) 12 e 36 meses
 - b) 6 e 24 meses
 - c) 0 e 12 meses
 - d) 0 e 6 meses

14) Segundo a OMS, o marco que define o baixo peso ao nascer é:

- a) peso inferior a 2500 gramas
- b) peso inferior a 2000 gramas
- c) peso inferior a 1800 gramas
- d) peso igual a 1500 gramas

15) Do ponto de vista nutricional, as proteínas do leite exercem as seguintes funções, exceto:

- a) atuam como veículo das vitaminas lipossolúveis
- b) são fontes de aminoácidos essenciais e de nitrogênio para a síntese de proteínas
- c) atuam na defesa do organismo contra agentes infecciosos
- d) atuam como moduladores e fatores de crescimento

16) Dos alimentos abaixo, cite os alimentos contra-indicados no primeiro ano de vida da criança:

- a) cenoura e beterraba
- b) mel e clara de ovo
- c) carne e gema de ovo
- d) laranja e batata

17) Assinale a alternativa que não é um fator determinante na alimentação infantil:

- a) Condicionamento associativo
- b) Balanço energético
- c) Controle psicomotor
- d) Seleção dos alimentos

18) Segundo a OMS, a obesidade grau I é definida pelo Índice de Massa Corpórea (IMC) entre:

- a) 25 - 29,9/kg/m²
- b) 30 - 34,9/kg/m²
- c) 35 - 39,9/kg/m²
- d) acima de 40/Kg/m²

- 19) A fórmula para a obter a altura estima de pacientes não deambulantes é feita através da seguinte medida:
- a) medida do braço direito, da ponta dos dedos até o ombro
 - b) medida da circunferência de cintura
 - c) medida do tamanho da mão
 - d) medida do joelho até a lateral do pé
- 20) A fórmula de Harris Benedict é usada para avaliar a TMB dê:
- a) somente crianças
 - b) somente adultos
 - c) somente Idosos
 - d) Adultos e Idosos
- 21) Fatores de estresse como transplantes, hepatopatias, queimaduras, sepse, câncer, aumentam a Taxa Metabólica Basal e o fator estresse deve ser multiplicado pelo valor encontrado na fórmula de Harris Benedict. Conclui-se com esta alegação que:
- a) É verdadeira
 - b) na hepatopatia não há fator de estresse
 - c) no transplante não há fator estresse
 - d) na sepse não há fator estresse
- 22) É uma conduta de caráter nutricional adotada no monitoramento da grávida portadora de hipertensão arterial induzida pela gravidez:
- a) restrição calórica leve
 - b) aumento da oferta de proteínas
 - c) restrição acentuada de lipídeos
 - d) aumento no aporte de magnésio
- 23) Pacientes portadores de neoplasias costumam queixar-se de uma diminuição ou alteração do paladar. Este sintoma está relacionado com deficiência de:
- a) zinco
 - b) selênio
 - c) ácido ascórbico
 - d) vitamina A

- 24) Na doença celíaca, além da restrição de glúten da dieta, pode ser necessária a restrição de:
- a) triglicerídeos de cadeia longa
 - b) sacarose
 - c) caseína
 - d) lactose
- 25) Em pacientes críticos com função pulmonar comprometida, a falência respiratória pode ser precipitada pelo excesso de:
- a) glicose
 - b) potássio
 - c) aminoácido
 - d) triglicerídeo
- 26) A concentração aumentada dos níveis de homocisteína (fator de risco para a aterosclerose) está associada à deficiência de:
- a) vitamina C e tiamina
 - b) ácido fólico e vitamina B12
 - c) vitamina B12 e vitamina C
 - d) ácido fólico e vitamina C
- 27) No que diz respeito à complexidade dos nutrientes nas fórmulas de nutrição enteral industrializada, pode-se afirmar que:
- a) as oligoméricas apresentam proteínas parcialmente hidrolisadas
 - b) as poliméricas e monoméricas apresentam proteínas parcialmente hidrolisados
 - c) as poliméricas apresentam macronutrientes intactos, sendo as proteínas hidrolisadas
 - d) as oligoméricas e elementares se diferenciam pelo grau de hidrólise dos carboidratos
- 28) Para paciente portador de doença diverticular do cólon (Diverticulose) é indicado:
- a) Dieta com alto teor de fibras
 - b) Dieta com baixo teor de resíduos
 - c) Dieta hiperprotéica
 - d) Dieta restrita de fibras

29) O *Staphylococcus aureus* é patogênico em alimentos. Sobre este microorganismo, é correto afirmar que:

- a) é um patógeno emergente
- b) é um parasito
- c) produz enterotoxina termo estável no alimento
- d) o período de incubação deste microorganismo é de 8 – 22 horas

30) A alimentação do idoso requer uma atenção especial quanto a ingestão dos micronutrientes por causa de sua mastigação estar muitas vezes comprometida. É dever do nutricionista:

- a) orientar o idoso a não consumir frutas e alimentos duros porque os nutrientes não serão absorvidos
- b) Orientar modificações no preparo dos alimentos incluindo frutas e alimentos duros
- c) Apenas usar suplementos de micronutrientes
- d) Não compete ao nutricionista a observação quanto a mastigação do idoso

31) É preocupante a deficiência de Vitamina C para os adolescentes, a sua carência é avaliada por sinais clínicos de escorbuto que inclui:

- a) coagulação precoce
- b) hiperqueratose folicular
- c) irregularidade na maturação sexual
- d) fadiga

32) No período da adolescência, a vitamina A é importante devido à:

- a) Síntese do colágeno
- b) Densidade mineral óssea
- c) Aceleração no crescimento
- d) Reações de hidroxilação no organismo

33) A calcificação óssea excessiva, cálculos renais, calcificação metastática de partes moles (rins e pulmões), hipercalcemia, cefaléia, fraqueza, náuseas e vômitos, constipação, poliúria e polidipsia, são sinais de toxicidade por vitamina:

- a) Vitamina K
- b) Vitamina C
- c) Vitamina D
- d) Vitamina A

34) Perda sensorial, fraqueza motora, perda das contrações de tornozelo e joelho, queimação e formigamento das mãos e pés, são sinais clínicos indicativos de déficit de:

- a) Vitamina C
- b) Tiamina
- c) Riboflavina
- d) Vitamina B12

35) O óleo de fígado de peixe (bacalhau) é uma excelente fonte de:

- a) Vitamina B e C
- b) Vitamina C e E
- c) Vitamina B e E
- d) Vitamina A e D

36) Gênero de bactérias da família enterobacteriaceal. Encontrado em ovos contaminados, embutidos, etc. Sobrevive na salmoura e na refrigeração:

- a) Penicillium
- b) Salmonella
- c) Aspergillus
- d) Rhizopus

37) A maior parte dos processos digestivos é completado no:

- a) Duodeno
- b) Estômago
- c) Jejuno
- d) Cólon ascendente

38) A diarreia é caracterizada pela freqüente evacuação de fezes líquidas acompanhada de perda excessiva de líquidos e eletrólitos. É considerada diarreia osmótica:

- a) Diarreia que acompanha a doença de Crohn
- b) Diarreia que acompanha a colite ulcerativa crônica
- c) Diarreia que acompanha a Síndrome de Dumping
- d) Diarreia que acompanha a Intoxicação Alimentar

39) A dieta de um paciente que necessita receber 20,8g de nitrogênio deverá aportar:

- a) 100g de proteínas
- b) 180g de proteínas
- c) 130g de proteínas
- d) Dependerá da relação Kcal não protéica/g de nitrogênio

40) Os estudos epidemiológicos identificaram os maiores fatores de risco para doença cardíaca coronária (DCC). É considerável um fator de risco não modificável para DCC:

- a) Hipertensão
- b) Obesidade
- c) Tabagismo
- d) História Familiar positiva