

PORTUGUÊS

Leia o texto a seguir e responda às questões 01 a 03.

“Depois de 119 dias, o horário de verão termina à meia-noite de hoje [...] mas a meta de economia de energia não foi atingida. A redução de demanda por energia nas regiões Sudeste e Centro-Oeste foi de 4,5%, enquanto o governo esperava 5%. Na região Sul, a redução de demanda foi de 5%, mas o governo esperava 6%.

Com os resultados obtidos, a redução média da demanda por energia no horário de pico foi de aproximadamente 4,5% em toda a área de abrangência da medida [...]. A redução da demanda conseguida equivale ao consumo, no horário de pico, de cidades do porte de Belo Horizonte, Contagem, Betim e Porto Alegre somadas, ou à energia produzida pelas usinas nucleares de Angra 1 e 2. [...]

A economia média de energia seria suficiente para atender a metade do consumo de cidades do porte de Florianópolis e Belo Horizonte. A adoção da medida significou ainda uma economia de 0,4% no nível de água dos reservatórios das hidrelétricas das regiões Sudeste e Centro-Oeste e de 1% nos reservatórios da região Sul. A medida também tem efeito na tarifa de energia, evitando reajustes ainda maiores.

(Adaptado de: Horário de verão termina hoje sem atingir a meta. Jornal de Londrina, Londrina, 14 fev. 2004. Economia. p. 6 A).

01. Assinale a alternativa em que a frase “Na região Sul, a redução de demanda foi de 5%, mas o governo esperava 6%” está reescrita de acordo com as normas de pontuação.
- (A) A região Sul, teve redução de demanda de 5%, mas o Governo esperava 6%.
- (B) Embora, o governo esperasse 6% de redução de demanda, na região Sul, a redução foi de 5%.
- (C) A redução de demanda na região Sul, foi de 5%, mas o governo esperava 6%.
- (D) A redução de demanda, na região Sul, foi de 5%, mas o governo esperava 6%.
02. Observe a frase “A medida também tem efeito na tarifa de energia, evitando reajustes ainda maiores”. Assinale a alternativa que apresenta a conjunção adequada ao sentido que se pretendia expressar na frase original.
- (A) A medida também tem efeito na tarifa de energia, se evitar reajustes ainda maiores.
- (B) A medida também tem efeito na tarifa de energia, embora evite reajustes ainda maiores.
- (C) A medida também tem efeito na tarifa de energia, pois reajustes ainda maiores são evitados.
- (D) A medida também tem efeito na tarifa de energia, quando reajustes ainda maiores forem evitados.
03. Na reportagem sobre o término do horário de verão, são fornecidas equivalências de consumo para o leitor ter a dimensão dos gastos e da economia alcançados durante o período em que a medida vigorou. Com base nessas comparações, considere as afirmativas a seguir.
- I. Belo Horizonte, Contagem, Betim e Porto Alegre são cidades que apresentam o mesmo consumo no horário de pico.
- II. A energia produzida pelas usinas nucleares de Angra 1 e 2 é maior do que o consumo das cidades de Belo Horizonte e Porto Alegre no horário de pico.
- III. O consumo de cidades como Florianópolis e Belo Horizonte, durante a vigência do horário de verão, é o dobro do que é economizado no mesmo período no Brasil.
- IV. As usinas nucleares de Angra 1 e 2 produzem a mesma quantidade de energia que as cidades de Belo Horizonte, Contagem, Betim e Porto Alegre economizaram no horário de pico, durante o horário de verão.
- Estão corretas apenas as afirmativas:
- (A) I e II.
- (B) II e III.
- (C) III e IV.
- (D) I, II e IV.

Aparecem novos casos

Cinco novos casos de febre maculosa foram identificados no Rio de Janeiro depois que a doença foi confirmada como causa da morte do superintendente da Vigilância Sanitária Fernando Villas-Boas. A doença também provocou a morte do jornalista Roberto Moura e a internação de um professor aposentado, um menino de 8 anos e uma turista. Em São Paulo, uma garota de 12 anos morreu em decorrência da doença. Ela foi picada por um carrapato quando passeava em um parque.

(Época, nº 391, nov. 2005.)

04. De acordo com as informações do texto acima, assinale a alternativa correta.
- (A) O texto não aponta a forma provável como a vítima paulista contraiu a febre maculosa.
- (B) Todas as vítimas da febre maculosa morreram.
- (C) Dos seis infectados, apenas dois sobreviveram.
- (D) O texto inclui Fernando Villas-Boas na contagem de casos de febre maculosa no Rio de Janeiro.

A ordem de serviço fictícia abaixo é referência para as questões 05 e 06.

ORDEM DE SERVIÇO Nº 01 – DRH

O Chefe Geral do Departamento de Recursos Humanos, no uso de suas atribuições legais e CONSIDERANDO que o regulamento interno admite que sejam **relevadas** até três faltas do funcionário durante o mês, motivadas por doença comprovada mediante apresentação imediata do atestado médico;

CONSIDERANDO a necessidade de haver controle rigoroso com relação às faltas do funcionário até 03 (três) dias, justificadas mediante a utilização de atestados médicos emitidos por profissionais particulares e/ou SAS;

CONSIDERANDO, ainda, o dever funcional imposto ao funcionário de se submeter à inspeção médica sempre que for determinado pela autoridade competente, até como forma de assegurar melhores condições de saúde dos funcionários pertencentes ao Quadro de Pessoal dessa Empresa;

RESOLVE:

RECOMENDAR aos chefes de Departamento, sempre que lhes forem apresentados atestados médicos particulares para justificar até três ausências no período de um mês, ou que excederem o limite de 09 (nove) ao ano, que adotem providências para que seja o funcionário encaminhado à Divisão de Medicina e Saúde Ocupacional, para submeter-se à inspeção e avaliação de suas condições de saúde.

05. De acordo com o texto, é correto afirmar:
- (A) O funcionário tem assegurado o direito de faltar ao serviço, sem necessidade de comprovação, três vezes por mês.
- (B) Os funcionários deverão ser encaminhados à Divisão de Medicina e Saúde Ocupacional da empresa toda vez que justificar faltas apresentando atestados médicos emitidos por profissionais particulares ou SAS.
- (C) Os chefes de Departamento têm até três dias para apurar com rigor as faltas de funcionários.
- (D) Deverão ser encaminhados à Divisão de Medicina e Saúde Ocupacional os funcionários que apresentarem três atestados médicos no período de um mês e os que apresentarem mais de nove faltas durante o ano.
06. O termo “**relevadas**”, em destaque no texto, pode ser substituído, sem perda do sentido, por:
- (A) perdoadas.
- (B) punidas.
- (C) confirmadas.
- (D) impostas.
07. “... eles foram ícones de uma onda que varreu o país na virada da década: a febre dos importados”.
- O emprego dos dois pontos assinala, no contexto, a introdução de:
- (A) uma restrição à afirmativa anterior.
- (B) uma repetição para realçar o assunto desenvolvido.
- (C) um segmento que explica a frase anterior.
- (D) a citação exata de uma opinião exposta anteriormente.
08. Na frase: “Todos somos os fios do tecido”, há um exemplo de:
- (A) metonímia
- (B) metáfora
- (C) pleonasma
- (D) eufemismo
09. “**Não me deixo tapear**”. Empregou-se a colocação **proclítica** do pronome átono, pelo mesmo motivo por que ela foi empregada na citação acima em:
- (A) Cada qual **se** ajeite como puder
- (B) De modo algum **me** afastarei da cidade.
- (C) Logo que **o** vi, chamei a polícia.
- (D) alguém **lhe** disse que havia perigo.

CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL – NUTRICIONISTA

10. Há objeto indireto na opção:

- (A) A eleição transcorreu calma.
- (B) A chuva cai mansa nos telhados.
- (C) As cidades elegeram novos prefeitos.
- (D) O povo confia nos seus dirigentes.

CONHECIMENTOS GERAIS – SAÚDE

11. Acerca da EC nº 29 de 2000, assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) A EC nº 29 permitiu que os recursos aplicados nas ações e serviços pudessem sofrer desvio de finalidade, no sentido de serem realocados em outros setores, de acordo com a necessidade da Administração, desde que atendido a supremacia do interesse público.
- (B) A aprovação da Emenda Constitucional nº 29, em 2000, representou uma importante conquista da sociedade para a construção do SUS, pois estabeleceu a vinculação de recursos nas três esferas de governo para um processo de financiamento mais estável do SUS, além de regulamentar a progressividade do Imposto Predial e Territorial Urbano (IPTU), de reforçar o papel do controle e fiscalização dos Conselhos de Saúde e de prever sanções para o caso de descumprimento dos limites mínimos de aplicação em saúde.
- (C) A EC nº 29 não foi auto-aplicável. Suas exigências e efeitos foram sendo colocados em prática um ano após sua aprovação, ou seja, somente no ano de 2001 é que se iniciaram os efeitos da referida emenda constitucional.
- (D) Até o exercício financeiro de 2004, os recursos mínimos aplicados nas ações e serviços públicos de saúde foram equivalentes, no caso dos Municípios e do Distrito Federal, a doze por cento do produto da arrecadação dos impostos a que se refere o art. 156 e dos recursos de que tratam os arts. 158 e 159, inciso I, alínea b e § 3º todos da Constituição Federal.

12. A reforma do artigo 198 da Constituição Federal, levada a cabo pela aprovação da Emenda Constitucional nº 29, definiu os limites mínimos de aplicação em saúde, e estabeleceu regras até 2004 referentes aos repasses financeiros na área da saúde. Após esse período, ficou previsto que haveria regulamentação da matéria mediante Lei Complementar, que deverá ser reavaliada a cada:

- (A) 05 anos.
- (B) 04 anos.
- (C) Sempre que houver necessidade.
- (D) A cada 03 anos juntamente com a Conferência Nacional de Saúde.

13. Assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) Em razão da supremacia dos entes, somente a União e os Estados é que aplicarão, semestralmente, em ações e serviços públicos de saúde, recursos mínimos derivados da aplicação de percentuais, no caso da União, na forma definida nos termos da lei complementar, no caso dos Estados o produto da arrecadação dos impostos a que se refere o art. 155 e dos recursos de que tratam os arts. 157 e 159, inciso I, alínea a, e inciso II, (todos os artigos são da CF/88) deduzidas as parcelas que forem transferidas aos respectivos Municípios.
- (B) As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único e organizado de acordo com as seguintes diretrizes: I - centralização com direção única em cada esfera de governo; II - atendimento integral, com prioridade para as atividades profiláticas, sem prejuízo dos serviços assistenciais; III - participação da comunidade.
- (C) O servidor que exerça funções congruentes às de agente comunitário de saúde ou de agente de combate às endemias não poderá perder o cargo em caso de descumprimento dos requisitos específicos nos casos, fixados em lei, para o seu exercício, nas hipóteses comprovadas de ausência de prejuízo para a Administração, salvo quando houver sido instaurado processo administrativo disciplinar e seja apurada a falta grave.
- (D) As instituições privadas poderão participar, de forma complementar, do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos, sendo vedada a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.

14. Ao sistema único de saúde compete, além de outras atribuições, nos termos da lei, **EXCETO**:

- (A) Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde e participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos;
- (B) Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, salvo as de saúde do trabalhador que competirá ao Ministério Público do Trabalho sua regulamentação, posteriormente executadas através de ações desenvolvidas pelo Ministério da Saúde;
- (C) Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde;
- (D) Colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.

15. No que diz respeito à solicitação de qualificação de uma região/microrregião de saúde que deverá ser encaminhada à CIT, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) O gestor estadual, conjuntamente com os gestores municipais da região a ser qualificada, deve encaminhar à CIB solicitação de qualificação da região/microrregião.
- (B) A CIB deverá analisar a solicitação que, se aprovada, deverá ser encaminhada ao CES, para conhecimento, e à Secretaria Técnica da CIT, para deliberação.
- (C) A Secretaria Técnica da CIT deverá encaminhar documentação à Secretaria de Assistência à Saúde (SAS) do Ministério da Saúde, que procederá a respectiva análise, de acordo com o PDR que deverá ser e, então, decidirá sobre sua aprovação ou não.
- (D) A SAS/MS deverá encaminhar parecer quanto ao processo de qualificação à CIT, para decisão quanto à sua homologação.

16. De acordo com o que preceitua a NOAS 2001, o Município não habilitado na Gestão Plena do Sistema Municipal quanto na Gestão Plena da Atenção Básica Ampliada, enquanto durar a situação de não habilitado será de responsabilidade:

- (A) Do próprio Município tendo em vista que é um ente autônomo e com personalidade jurídica própria.
- (B) Da Secretaria Municipal de Saúde com apoio do Ministério da Saúde e Secretaria Estadual de Saúde.
- (C) Do Ministério da Saúde.
- (D) Da Secretaria Municipal de Saúde.

17. A quem compete, por especial, as tarefas de harmonização, de integração e de modernização dos sistemas municipais, realizadas com a devida equidade (*admitido o princípio da discriminação positiva, no sentido da busca da justiça, quando do exercício do papel redistributivo*)?

- (A) Poder Público Municipal.
- (B) Poder Público Estadual.
- (C) Poder Público Federal.
- (D) Ambas as esferas do Poder Público, independentemente umas das outras.

18. Assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Os sistemas municipais de saúde apresentam níveis diferentes de complexidade, sendo comum estabelecimentos ou órgãos de saúde de um município atenderem usuários encaminhados por outro. Em vista disso, quando o serviço requerido para o atendimento da população estiver localizado em outro município, as negociações para tanto devem ser efetivadas exclusivamente na Secretaria Estadual de Saúde para que essa possa autorizar o gestor Municipal a aceitar o paciente sob pena de não poderem ser realizados os atendimentos, face a programação orçamentária municipal.
- (B) A gerência (*comando*) dos estabelecimentos ou órgãos de saúde de um município é da pessoa jurídica que opera o serviço, sejam estes estatais (*federal, estadual ou municipal*) ou privados. Assim, a relação desse gerente deve ocorrer somente com o gestor do município onde o seu estabelecimento está sediado, seja para atender a população local, seja para atender a referenciada de outros municípios.
- (C) O gestor do sistema municipal é responsável pelo controle, pela avaliação e pela auditoria dos prestadores de serviços de saúde (*estatais ou privados*) situados em seu município. No entanto, quando um gestor municipal julgar necessário uma avaliação específica ou auditoria de uma entidade que lhe presta serviços, localizada em outro município, recorre ao gestor estadual.
- (D) Os recursos destinados ao pagamento das diversas ações de atenção à saúde prestadas entre municípios são alocados, previamente, pelo gestor que demanda esses serviços, ao município sede do prestador. Este município incorpora os recursos ao seu teto financeiro. A programação é feita com base na programação pactuada e integrada entre gestores.

CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL – NUTRICIONISTA

19. Acerca dos Conselhos de Saúde, no âmbito de sua respectiva esfera de atuação, assinale a alternativa correta.
- (A) São deliberativos quando propõem critérios para a definição de padrões e parâmetros assistenciais
- (B) O Conselho Nacional de Saúde é deliberativo ao administrar as comissões intersetoriais de âmbito nacional, integradas pelos Ministérios e órgãos competentes e por entidades representativas da sociedade civil, com a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde cuja execução envolva áreas não compreendidas no âmbito do SUS.
- (C) São órgãos consultivos quando criam critérios e valores para remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial, a serem estabelecidos pela direção nacional do SUS.
- (D) São órgãos deliberativos quando assistem a autoridade local ou federal no processo de planejamento do SUS.
20. Sobre o atendimento e internação domiciliar, previsto na Lei 8.080/90, assinale a alternativa **INCORRETA**.
- (A) Na modalidade de assistência de atendimento e internação domiciliares incluem-se, principalmente, os procedimentos médicos, de enfermagem, fisioterapêuticos, psicológicos e de assistência social, entre outros necessários ao cuidado integral dos pacientes em seu domicílio.
- (B) O atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes multidisciplinares que atuarão nos níveis da medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora.
- (C) O atendimento e a internação domiciliares poderão ser realizados por indicação de qualquer profissional de saúde com nível superior que verifique a necessidade de implantação do procedimento, avaliando o caso concreto; todavia, é prescindível a anuência do paciente ou de sua família.
- (D) Além da indicação médica que é obrigatória, o atendimento e internação domiciliar necessita da expressa concordância do paciente e de sua família.
- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**
21. O gasto energético basal recomendado pelas DRI'S para um adolescente de 18 anos do sexo masculino pode ser obtido a través da fórmula:
- (A) $BEE (kcal/dia) = 68 - (43,3 \times idade [a]) + 712 \times estatura (m) + 19,2 \times peso (kg)$
- (B) $BEE (kcal/dia) = 189 - (17,6 \times idade [a]) + 625 \times estatura (m) + 7,9 \times peso (kg)$
- (C) $BEE (kcal/dia) = 72 - (15,9 \times idade [a]) + 418 \times estatura (m) + 23,4 \times peso (kg)$
- (D) $BEE (kcal/dia) = 162 - (58,3 \times idade [a]) + 631 \times estatura (m) + 11,9 \times peso (kg)$
22. É critério diagnóstico para a síndrome metabólica:
- (A) Obesidade abdominal $\geq 80cm$; $Tg \geq 180$ mg/dl; colesterol $>200mg/dl$
- (B) $Tg \geq 70mg/dl$; HDL $< 40mg/dl$ para homens; glicemia $\geq 100mg/dl$
- (C) Obesidade abdominal $\geq 80mg/dl$; $TG \geq 150$ mg/dl; colesterol HDL $< 50mg/dl$ para mulheres; glicemia de jejum $\geq 100mg/dl$
- (D) $TG \geq 110mg/dl$; HDL $< 50mg/dl$ para mulheres
23. Para a relação medicamentos/nutrientes assinale a correta:
- (A) Os antibióticos aceleram o mecanismo de coagulação
- (B) Os antihipertensivos podem afetar os níveis de potássio, cálcio e zinco
- (C) Os diuréticos diminuem a excreção de potássio, magnésio e cálcio
- (D) Deve-se aumentar o consumo de fósforo e potássio durante o tratamento com metotrexato
24. Dentre os medicamentos que podem inibir o processo de lactação estão:
- (A) Estrógenos
- (B) Furosemida
- (C) Levodopa
- (D) Todos acima
25. Sobre a ação das fibras no intestino grosso é incorreto afirmar:
- (A) diminuem o tempo de trânsito no cólon
- (B) diminuem o volume fecal e a frequência evacuatória
- (C) reduzem a disponibilidade de toxinas e ácidos biliares
- (D) aumentam a fermentação no cólon
26. Assinale a alternativa correta sobre os ácidos graxos de cadeia curta:
- (A) São a principal fonte energética da mucosa colônica
- (B) Estimulam o fluxo sanguíneo da mucosa
- (C) Diminuem o PH colônico
- (D) Todas acima
27. São contra indicações para a colocação da gastrostomia endoscópica percutânea:
- (A) ascite
- (B) hepatomegalia grave
- (C) diálise peritoneal
- (D) d)todas acima
28. Assinale a alternativa incorreta:
- A síndrome de realimentação está principalmente associada a:
- (A) Hipofosfatemia
- (B) Hipermagnesemia
- (C) Hipocalcemia
- (D) Retenção hídrica
29. As deficiências nutricionais mais presentes na doença inflamatória intestinal são:
- (A) perda protéica intestinal
- (B) hiperalbuminemia
- (C) ferritina elevada
- (D) hipercalcemia
30. É correto afirmar que:
- (A) Na cirrose compensada a oferta de proteína deve ser de 0,8 a 1,0 kcal/kg/dia
- (B) Na encefalopatia I deve se ofertar AACR
- (C) Na encefalopatia II as calorias não protéicas devem ser de 35 a 40 kcal/kg/dia
- (D) Na encefalopatia IV a oferta de proteína deve ser de 1,0 a 1,2 kcal/kg/dia
31. Dentre as anormalidades metabólicas para os pacientes com insuficiência renal assinale a incorreta:
- (A) Alterações na lipólise
- (B) Acidose metabólica
- (C) Hipoparatiroidismo
- (D) Resistência à insulina
32. Assinale a alternativa incorreta sobre o tratamento da hipercolesterolemia:
- (A) Deve-se ofertar entre 20 a 30g/dia de fibra
- (B) O consumo de ácidos graxos monoinsaturados deve compor até 10% das calorias totais
- (C) O consumo de ácidos graxos saturados deve ser de até 7% das calorias totais
- (D) A ingestão de proteína deve ser em torno de 15% das calorias totais.
33. O alimento que apresenta o maior teor de sódio (conteúdo em 100g) é:
- (A) Linguiça calabresa
- (B) Azeitona
- (C) Queijo parmesão
- (D) Maionese
34. São alimentos contra indicados para dieta rica em aminoácidos de cadeia ramificada:
- (A) azeite, proteína de soja
- (B) cebola, pimentão
- (C) queijo, gema de ovo
- (D) leite de coco, amido de milho
35. São contra indicações da Terapia Nutricional Enteral
- (A) vômitos
- (B) refluxo gastroesofágico
- (C) enterocolite severa
- (D) todas acima
36. A administração da dieta enteral por seringa, de 100 a 350ml de conteúdo no estômago de 2 a 6h, precedida e seguida por irrigação da sonda enteral é denominada:
- (A) intermitente
- (B) em bolo
- (C) contínua
- (D) nenhuma acima
37. São indicações para a Terapia Nutricional Parenteral:
- (A) hipovolemia
- (B) edema agudo de pulmão
- (C) fístulas enteroentéricas
- (D) choque cardiogênico

38. Dentre os mecanismos que podem prejudicar a adaptação metabólica à restrição protéica está:
- (A) acidose metabólica
 - (B) Infecção
 - (C) diabetes descompensado
 - (D) todas acima
39. Qual dos alimentos abaixo apresenta o maior teor de fósforo?
- (A) 01 fatia média de queijo
 - (B) 01 ovo
 - (C) 06 und de bolacha água e sal
 - (D) 01 concha pequena de feijão
40. O tipo de diarreia relacionada a lesões de mucosa que comumente levam à eliminação de sangue e proteínas plasmáticas é denominado:
- (A) osmótica
 - (B) exsudativa
 - (C) secretória
 - (D) nenhuma acima