



TURNO

NOME DO CANDIDATO	Nº DE INSCRIÇÃO	ESCOLA	SALA	ORDEM
--------------------------	------------------------	---------------	-------------	--------------

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

INSTRUÇÕES GERAIS

- O candidato receberá do fiscal:
Um Caderno de Questões contendo **40 (quarenta) questões** objetivas de múltipla escolha.
Uma Folha de Respostas personalizada para a Prova Objetiva.
- Ao ser autorizado o início da prova, verifique, no Caderno de Questões, se a numeração das questões e a paginação estão corretas e se não há falhas, manchas ou borrões. Se algum desses problemas for detectado, solicite ao fiscal outro caderno completo. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- A totalidade da Prova terá a duração de **2h30 (duas horas e meia)**, incluindo o tempo para preenchimento da Folha de Respostas da Prova Objetiva.
- Iniciada a Prova, nenhum candidato poderá retirar-se da sala antes de decorrida **1h (uma hora)** de prova, devendo, ao sair, entregar ao fiscal de sala, obrigatoriamente, o Caderno de Questões e a Folha de Respostas da Prova Objetiva. A Folha de Respostas da Prova Objetiva será o único documento válido para correção.
- Os 3(três) últimos candidatos de cada sala só poderão sair juntos. Caso o candidato insista em sair do local de aplicação da prova, deverá assinar termo desistindo da Seleção Pública e, caso se negue, deverá ser lavrado Termo de Ocorrência, testemunhado pelos 2(dois) outros candidatos, pelo fiscal da sala e pelo Coordenador da Unidade.
- Não serão permitidas consultas a quaisquer materiais, uso de telefone celular ou outros aparelhos eletrônicos.
- Caso seja necessária a utilização do sanitário, o candidato deverá solicitar permissão ao fiscal de sala, que designará um fiscal volante para acompanhá-lo no deslocamento, devendo manter-se em silêncio durante o percurso, podendo, antes da entrada no sanitário, e depois da utilização deste, ser submetido à revista com detector de metais. Na situação descrita, se for detectado que o candidato está portando qualquer tipo de equipamento eletrônico, será eliminado automaticamente do concurso.
- O candidato, ao terminar a prova, deverá retirar-se imediatamente do estabelecimento de ensino, não podendo permanecer nas dependências deste, bem como não poderá utilizar os sanitários.

INSTRUÇÕES – PROVA OBJETIVA

- Verifique se seus dados estão corretos na Folha de Respostas.
- A Folha de Respostas **NÃO** pode ser dobrada, amassada, rasurada, manchada ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- Use caneta transparente de tinta preta ou azul.
- Assinale a alternativa que julgar correta para cada questão na Folha de Respostas.
- Para cada questão, existe apenas **1 (uma)** resposta certa – não serão computadas questões não assinaladas ou que contenham mais de uma resposta, emendas ou rasuras.
- O modo correto de assinalar a alternativa é cobrindo, completamente, o espaço a ela correspondente, conforme modelo abaixo:



- Todas as questões deverão ser respondidas.

OS TEXTOS E AS QUESTÕES FORAM REDIGIDOS CONFORME O NOVO ACORDO ORTOGRÁFICO DA LÍNGUA PORTUGUESA, MAS ESTE NÃO SERÁ COBRADO NO CONTEÚDO.
02/2015



Espaço reservado para anotação das respostas - O candidato poderá destacar e levar para conferência.

NOME DO CANDIDATO															Nº DE INSCRIÇÃO				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40

O gabarito da Prova Objetiva estará disponível no site da **Cetro Concursos (www.cetroconcursos.org.br)** a partir do dia **09 de fevereiro de 2015**.

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1. Assinale a alternativa que apresenta os estudos que seriam desenvolvidos ao provar uma hipótese específica acerca da relação de uma doença e uma causa e ao conduzir estudos epidemiológicos que se relacionem à exposição de interesse com a doença.

- (A) Epidemiologia analítica.
- (B) Epidemiologia descritiva.
- (C) Regionalização.
- (D) Descentralização organizacional.

Leia o trecho abaixo para responder às questões 2 e 3.

Apesar de observarmos avanços no Brasil sobre os indicadores de mortalidade infantil, infelizmente ainda padecemos com os números relacionados à mortalidade materna, o que ainda configura-se como um problema de saúde pública em várias regiões brasileiras.

2. Sobre o indicador epidemiológico denominado “mortalidade materna”, analise as assertivas abaixo.

- I. Afere apenas os óbitos em detrimento de problemas de parto.
- II. Tem como denominador o total de habitantes da área.
- III. As taxas de mortalidade materna são maiores que a de mortalidade infantil.

É correto o que se afirma em

- (A) I, II e III.
- (B) I e III, apenas.
- (C) III, apenas.
- (D) II, apenas.

3. Sobre o indicador de mortalidade infantil, é correto afirmar que os óbitos evitáveis ainda representam grande relevância e o mais incidente refere-se à

- (A) falta de atenção ao parto.
- (B) ação de imunização.
- (C) falta de atenção à gestação.
- (D) falta de atenção ao recém-nascido.

4. O serviço de vigilância epidemiológica local foi notificado sobre uma série de casos de intoxicação alimentar, logo após um evento que reuniu cerca de 200 pessoas em um local onde foi servida uma refeição aos participantes. Esse tipo de caso configura um(a)

- (A) epidemia progressiva.
- (B) surto.
- (C) endemia.
- (D) prevalência.

5. Em uma cidade com 150 mil habitantes, foram notificados, em 2013, cerca de 10 novos casos de tuberculose. No local, já havia em tratamento outros 20 casos, mas não foram observados óbitos ou curas até o momento da notificação de novos casos. De acordo com os dados, é correto afirmar que a

- (A) incidência da doença em 2013 foi de 30 casos.
- (B) prevalência da doença em 2013 foi de 30 casos.
- (C) prevalência da doença em 2013 foi de 10 casos.
- (D) incidência da doença em 2013 não tem como ser descrita.

6. O processo saúde-doença tem como premissa a avaliação de variáveis envolvidas na manutenção da saúde ou do adoecimento. Considerando isso, encaixa(m)-se, como variável(is),

- I. meio ambiente.
- II. fatores econômicos.
- III. fatores sociais.

É correto o que está contido em

- (A) I, II e III.
- (B) II e III, apenas.
- (C) I e II, apenas.
- (D) I, apenas.

Leia o trecho abaixo para responder às questões 7 e 8.

A edição da Norma Operacional Básica 96 (NOB 96) representou uma aproximação mais explícita com a proposta de um novo modelo de atenção. Para isso, acelerou a descentralização dos recursos federais em direção aos estados e municípios.

7. Em relação à NOB 96, pode-se afirmar que houve muitas inovações. Considerando isso, analise as assertivas abaixo.

- I. Teve a concepção de saúde ampliada – considera a concepção determinada pela Constituição, englobando promoção, prevenção, condições sanitárias, ambientais, emprego e moradia.
- II. Houve o fortalecimento das instâncias colegiadas e da gestão pactuada e descentralizada – consagrada na prática com as Comissões Intergestoras e com os Conselhos de Saúde.
- III. São autorizadas transferências fundo a fundo (do Fundo Nacional de Saúde direto para os Fundos Municipais de Saúde), com base na população e com base em valores *per capita* previamente fixados.

É correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) I e III, apenas.
- (C) II, apenas.
- (D) I, II e III.

8. A edição da NOB 96 incentivou os programas dirigidos à população mais carente, sendo o(s) programa(s) mais expoente(s):

- I. Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS).
- II. Estratégia de Saúde da Família (ESF).
- III. Programa de Combate e Controle da Tuberculose.

É correto o que está contido em

- (A) I, II e III.
- (B) I, apenas.
- (C) I e II, apenas.
- (D) III, apenas.

9. No Pacto pela Vida, são firmados compromissos em torno das medidas que resultem em melhorias da situação de saúde da população brasileira. É(São) considerada(s) prioridade(s) em vigência:

- I. a saúde do idoso.
- II. a redução das mortalidades infantil e materna.
- III. a promoção da saúde.
- IV. o fortalecimento e a prioridade na atenção secundária.

É correto o que está contido em

- (A) I e IV, apenas.
- (B) I, II e III, apenas.
- (C) IV, apenas.
- (D) II, apenas.

10. Muitas ações estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS). Assinale a alternativa que apresenta o item que pode ser **excluído** das áreas de atuação.

- (A) Manutenção de benefícios sociais.
- (B) Execução de ações de vigilância sanitária.
- (C) Execução de ações de assistência terapêutica.
- (D) Execução de ações de vigilância epidemiológica.

11. Em 2013, a cobertura nacional por equipe de saúde da família atingiu um marco, pois alcançou, naquele período,

- (A) mais de 50% da população.
- (B) mais de 30% da população.
- (C) mais de 20% da população.
- (D) mais de 15% da população.

Leia o trecho abaixo para responder à questão 12.

Ao mesmo tempo em que aspira a ser nacional na garantia do direito à saúde, o Sistema Único de Saúde (SUS) deve ser descentralizado nessa responsabilidade.

12. O processo de descentralização em saúde predominante no Brasil é político-administrativo e, além da transferência da gestão, há também a transferência

- I. do poder decisório.
- II. da responsabilidade sobre prestadores de serviços.
- III. de recursos financeiros.

É correto o que está contido em

- (A) I e III, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) I, II e III.
- (D) III, apenas.

13. A maior parte das ações que são contudentes à atenção primária é de responsabilidade principal do poder público

- (A) federal.
- (B) estadual.
- (C) municipal.
- (D) da rede privada de saúde.

<p>14. Os fundamentos de atenção básica vistos na Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), promulgada desde 2006, relacionam</p> <p>I. o acesso universal contínuo a serviços de saúde resolutivos.</p> <p>II. o estímulo à participação comunitária.</p> <p>Considerando os itens acima, marque V para verdadeiro ou F para falso e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.</p> <p>() Apenas I está relacionado à PNAB.</p> <p>() Apenas II está relacionado à PNAB.</p> <p>() A PNAB tem como base os itens I e II.</p> <p>(A) V/ F/ F</p> <p>(B) F/ V/ F</p> <p>(C) F/ F/ V</p> <p>(D) F/ F/ F</p>	<p>18. A interpretação bioética que prioriza temas públicos e coletivos em detrimento das questões específicas, privadas e individuais seria o conceito de bioética</p> <p>(A) de situações emergentes.</p> <p>(B) de situações persistentes.</p> <p>(C) ampliada.</p> <p>(D) sanitária.</p>
<p>15. Para ampliar a resolutividade, desde 2008, o Ministério da Saúde incentiva a criação dos núcleos de apoio à saúde da família, que tem como fundamento o(a)</p> <p>(A) apoio matricial e parceiro às equipes de saúde da família.</p> <p>(B) substituição parcial das equipes de saúde da família.</p> <p>(C) remodelação da atenção secundária.</p> <p>(D) remodelação da assistência privada.</p>	<p>Leia o trecho abaixo para responder às questões 19 e 20.</p> <p>“O vigor das explicações unicasais das doenças começa a ‘enfraquecer’ após a Segunda Guerra, quando os países industrializados começam a vivenciar uma ‘transição epidemiológica’, caracterizada pela diminuição da importância das doenças infecto-parasitárias como causa de adoecimento e morte em detrimento do incremento das doenças crônico-degenerativas.”</p> <p>Educação Profissional e docência em saúde – O território e o processo de saúde – Editora Fiocruz.</p> <p>19. O modelo multicausal das doenças que vigora desde o final da Segunda Guerra foi proposto</p> <p>(A) por Leavell e Clark em 1976.</p> <p>(B) pela resolução de Alma-Ata.</p> <p>(C) pelo sanitarista brasileiro Nelson de Moraes.</p> <p>(D) pelo bioeticista brasileiro Volnei Garrafa.</p>
<p>16. As equipes dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família podem ser divididas em duas modalidades: NASF I e II, sendo que a modalidade NASF I</p> <p>(A) vincula-se, apenas, a uma equipe de saúde da família.</p> <p>(B) pode vincular-se, no máximo, a duas equipes de saúde da família.</p> <p>(C) não pode atuar em área em que haja equipes de saúde da família.</p> <p>(D) vincula-se dentre oito a vinte equipes de saúde da família.</p>	<p>20. No modelo multicausal, existem barreiras que se opõem à marcha da doença como, por exemplo,</p> <p>(A) a prevenção primária e seu modelo sanitário único.</p> <p>(B) a promoção da saúde como única alternativa viável.</p> <p>(C) as prevenções primária, secundária e terciária.</p> <p>(D) apenas os modelos baseados em diagnósticos rápidos e precoces.</p>
<p>17. Em geral, na atenção à saúde no Brasil, considera-se, também, a atenção hospitalar, classificando hospitais de acordo com porte, perfil e nível de complexidade. Diante do exposto, um hospital de pequeno porte seria aquele</p> <p>(A) com até 100 leitos.</p> <p>(B) com até 150 leitos.</p> <p>(C) que contém entre 10 e 120 leitos.</p> <p>(D) com, no máximo, 50 leitos.</p>	

NUTRIÇÃO (CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS)

21. Sobre terapia nutricional em idosos, assinale a alternativa correta.

- (A) A terapia nutricional enteral sempre deve ser indicada para todos os idosos com câncer em fase terminal para assegurar a melhora do estado nutricional.
- (B) O uso da terapia nutricional enteral deve ser interrompida no paciente idoso quando a aceitação alimentar por via oral exclusiva atingir 30% da oferta calórica.
- (C) Idosos que apresentam demência em estágio inicial devem receber terapia nutricional oral prioritariamente.
- (D) Na ocorrência de cirurgias ortopédicas, o uso de terapia nutricional oral aumenta o risco de complicações pós-operatórias.

22. A alta velocidade de perda de peso representa um indicador importante de desnutrição. Assinale a alternativa que apresenta a porcentagem de perda de peso corporal e o período no qual ocorreu esta perda de peso que resultam na classificação de “perda de peso severa”.

- (A) Maior do que 1% do peso corporal, em 1 mês.
- (B) Maior do que 10% do peso corporal, em 6 meses.
- (C) Maior do que 2% do peso corporal, em 3 meses.
- (D) Maior do que 5% do peso corporal, em 4 meses.

23. Assinale a alternativa que apresenta o marcador bioquímico que, quando aumentado, indica inflamação.

- (A) Glicose.
- (B) Proteína C reativa.
- (C) Ácido fólico.
- (D) Anti-transglutaminase.

24. Sobre disfagia, marque V para verdadeiro ou F para falso e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () A ingestão de líquidos oferece maior risco de aspiração ao paciente que tem disfagia.
 - () Na existência de disfagia grau 4, recomenda-se a dieta de consistência pastosa.
 - () O estado cognitivo, a independência alimentar, o estado nutricional e a aceitação alimentar são fatores que devem ser considerados na prescrição da dieta.
- (A) V/ F/ V
 - (B) V/ V/ F
 - (C) F/ F/ V
 - (D) F/ V/ V

25. Assinale a alternativa que **não** apresenta uma complicação mecânica decorrente da terapia de nutrição enteral.

- (A) Sinusite.
- (B) Deslocamento accidental da sonda nasoenteral.
- (C) Obstrução da sonda nasogástrica.
- (D) Hiperglicemia.

26. Sobre a Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (AIDS), assinale a alternativa correta.

- (A) A ingestão alimentar pode ser prejudicada por lesões anatômicas causadas pela doença, como a monilíase oral.
- (B) A AIDS está relacionada com a redução do gasto energético basal.
- (C) A avaliação subjetiva global é utilizada para diagnosticar lipodistrofia.
- (D) A restrição do consumo de lactose é indicada para pacientes que não apresentam diarreia.

Leia o texto abaixo para responder à questão 27.

Trata-se de um distúrbio do metabolismo dos aminoácidos que contém enxofre em sua composição. É causado pela deficiência da enzima cistationina beta-sintase.

27. Assinale a alternativa que apresenta o nome do erro inato do metabolismo descrito no texto.

- (A) Fenilcetonúria.
- (B) Galactosemia.
- (C) Homocistinúria.
- (D) Argininemia.

28. Sobre o Código de Ética do Nutricionista, analise as assertivas abaixo.

- I. É vedado ao nutricionista participar de pesquisas envolvendo animais.
 - II. É vedado ao nutricionista utilizar os meios de comunicação para divulgar conhecimentos de alimentação que possam caracterizar a concessão de dietas individualizadas.
 - III. É vedado ao nutricionista cobrar honorários de pacientes que fazem tratamento em instituições que se destinam à prestação de serviços públicos.
- (A) V/ F/ F
 - (B) V/ V/ V
 - (C) F/ V/ V
 - (D) F/ F/ F

29. Assinale a alternativa que apresenta o alimento que é fonte de catequinas.

- (A) Milho.
- (B) Brócolis.
- (C) Cereja.
- (D) Azeite.

30. Correlacione o nutriente com a doença que pode ser causada pela ingestão excessiva deste nutriente e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

Coluna A

- I. Ferro.
- II. Vitamina B6.
- III. Iodo.

Coluna B

- a. Neuropatia.
- b. Tireoidite Crônica Autoimune.
- c. Hemocromatose.

- (A) I-b/ II-a/ III-c
- (B) I-a/ II-b/ III-c
- (C) I-c/ II-b/ III-a
- (D) I-c/ II-a/ III-b

31. Assinale a alternativa que apresenta a enzima responsável pela digestão de lipídios no intestino delgado.

- (A) Lipase intestinal.
- (B) Peptidase intestinal.
- (C) Isomaltase.
- (D) Amilase pancreática.

32. A terapia antitumoral pode causar diversos sintomas no paciente com câncer. Assinale a alternativa que apresenta uma recomendação nutricional que auxilia no tratamento de mucosite oral.

- (A) Ingerir alimentos picantes.
- (B) Ingerir alimentos gelados.
- (C) Ingerir vegetais crus.
- (D) Ingerir embutidos.

33. Assinale a alternativa que apresenta a condição na qual **não** é recomendado o uso de probióticos.

- (A) Neutropenia.
- (B) Diarreia.
- (C) Obstipação.
- (D) Dislipidemia.

34. Assinale a alternativa que apresenta a ingestão recomendada de ácidos graxos saturados por pacientes dislipidêmicos.

- (A) Menor ou igual a 20% das calorias totais.
- (B) De 10 a 15% das calorias totais.
- (C) De 20 a 35% das calorias totais.
- (D) Menor ou igual a 7% das calorias totais.

35. Assinale a alternativa que apresenta um fator agravante de risco cardiovascular.

- (A) Proteína C reativa de alta sensibilidade menor do que 1mg/dl.
- (B) Glicemia de jejum menor do que 90mg/dl.
- (C) História familiar de doença arterial coronariana prematura.
- (D) Prática frequente de exercícios físicos.

36. Correlacione o fármaco e o micronutriente com o qual há interação e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

Coluna A

- I. Varfarina.
- II. Ciprofloxacino.
- III. Furosemida.

Coluna B

- a. Vitamina K.
- b. Cloro.
- c. Tiamina.

- (A) I-a/ II-b/ III-c
- (B) I-a/ II-c/ III-b
- (C) I-b/ II-c/ III-a
- (D) I-c/ II-a/ III-b

37. Sobre alergia alimentar, assinale a alternativa correta.

- (A) O aparecimento de alergia alimentar depende, exclusivamente, de fatores genéticos para ocorrer.
- (B) Não existem meios para prevenção primária de alergia alimentar.
- (C) O aleitamento materno exclusivo até o sexto mês de vida aumenta o risco de desenvolvimento de alergia alimentar.
- (D) A terapia comprovadamente eficaz para o tratamento de alergia alimentar é a exclusão dietética do alérgeno que causa as manifestações clínicas.

38. Assinale a alternativa que **não** apresenta um dos critérios a serem considerados para indicação de paciente obeso para a realização de cirurgia bariátrica.

- (A) Idade entre 18 e 59 anos.
- (B) Índice de Massa Corpórea (IMC) acima de 40Kg/m^2 ou IMC acima de 35Kg/m^2 na presença de comorbidades que ameacem a vida.
- (C) Obesidade estabelecida com tratamento clínico prévio insatisfatório de, no mínimo, dois anos.
- (D) Ausência de quadros psicóticos ou demenciais graves ou moderados.

39. Assinale a alternativa que apresenta um objetivo da terapia nutricional no tratamento de bulimia nervosa.

- (A) Aumentar as restrições alimentares.
- (B) Promover o ganho de peso corporal.
- (C) Restringir a variedade de alimentos consumidos.
- (D) Diminuir a compulsão alimentar.

40. Os níveis de assistência em nutrição facilitam o gerenciamento do atendimento prestado aos pacientes hospitalizados. Assinale a alternativa que apresenta os critérios necessários para a classificação dos pacientes no nível de assistência terciário.

- (A) Pacientes que possuem diagnóstico de doenças crônicas e que tiveram ganho de peso nos últimos 6 meses.
- (B) Pacientes que apresentam risco nutricional e cuja doença de base exige cuidados dietoterápicos especializados.
- (C) Pacientes que apresentam perda de peso não intencional nos últimos 3 meses e sintomas gastrointestinais.
- (D) Pacientes com ingestão de dieta modificada em relação à consistência.