

**Processo de  
Seleção para  
o SEHAC  
2018**

**Edital 001/2018  
Turno: Manhã  
Data: 17/02/2019**

**Superior**

**Médico  
Nutrólogo**



**REALIZAÇÃO:**



## Língua Portuguesa

**Questão 01)**

“Os velhos invejam a saúde e o vigor dos moços, estes não invejam o juízo e a prudência dos velhos: uns conhecem o que perderam, os outros desconhecem o que lhes falta.” (Marquês de Maricá)

Assinale a alternativa que representa a colocação pronominal do vocábulo em destaque:

- A) Mesóclise.
- B) Prosopopeia.
- C) Próclise.
- D) Metonímia.
- E) Ênclise.

**Questão 02)**

Indique a frase **INCORRETA** de acordo com a norma culta:

- A) Vitor comprou algumas couves-flores para o restaurante.
- B) A maioria dos cidadãos votou em Bolsonaro.
- C) O bíceps direito do paciente está distendido.
- D) Hoje em dia, os abaixos-assinados virtuais são muito comuns.
- E) Cuidado com os degraus molhados!

**Questão 03)**

Lendo a tirinha “Armandinho”, constatamos que a palavra “clima” apresentou uma multiplicidade de sentidos. Como denominamos esse efeito?

- A) Sinonímia.
- B) Polisssemia.
- C) Hiponímia.
- D) Hipérbole.
- E) Hiperonímia.

**Questão 04)**

Assinale a alternativa cuja grafia está **INCORRETA**, segundo o Novo Acordo Ortográfico.

- A) Fiéis.
- B) Paranoico.
- C) Anti-herói.
- D) Feiura.
- E) Container.

Leia o texto a seguir para responder às questões 5, 6 e 7.

“Choviam convites de jantares e bailes. A viuvinha recusava-os todos por causa do seu mau estado de saúde.

Foi uma verdadeira calamidade.

Entraram a chover as visitas e bilhetes. Muitas pessoas achavam que a doença devia ser interna, muito interna, profundamente interna, visto que lhe não apareciam sinais no rosto. Os nervos (eternos caluniados!) foram a explicação que geralmente se deu à singular moléstia da moça.

Três meses correram assim, sem que a doença de Paula cedesse uma linha aos esforços do médico. Os esforços do médico não podiam ser maiores; de dois em dois dias uma receita. Se a doente se esquecia do seu estado e estava a falar e a corar como quem tinha saúde, o médico era o primeiro a lembrar-lhe o perigo, e ela obedecia logo entregando-se à mais prudente inação.”

(Fonte: A Última Receita. Obra Completa, Machado de Assis, vol. II, Rio de Janeiro: Nova Aguilar, 1994. Publicado originalmente em Jornal das Famílias, setembro de 1875.)

**Questão 05)**

Qual das informações a seguir está correta de acordo com o texto?

- A) A doença da moça começou a melhorar antes de três meses de tratamento.
- B) O tema central do trecho citado é uma calamidade.
- C) A viuvinha recusava todos os cuidados médicos.
- D) Em “a doença devia ser interna, muito interna, profundamente interna”, há uma repetição desnecessária do adjetivo.
- E) “Prudente inação” significa um estado de falta de força ou estímulo para atuar em momento de cautela.

**Questão 06)**

No fragmento do texto citado, o verbo “chover” (1º e 3º parágrafos):

- I. É defectivo.
- II. Indica fenômeno da natureza.
- III. Não é impessoal.

Estão corretas as afirmações:

- A) I e III.
- B) I, II e III.
- C) Apenas I.
- D) Apenas II.
- E) Apenas III.

**Questão 07)**

Indique a alternativa em que o vocábulo **NÃO** é formado por sufixação:

- A) Verdadeira.
- B) Inação.
- C) Profundamente.
- D) Viuvinha.
- E) Caluniados.

**Questão 08)**

Marque a opção em que todas as palavras estão grafadas corretamente, de acordo com a norma culta:

- A) Pretensão, analisar, consiliar.
- B) Excesso, ansioso, siso.
- C) Exceção, preveem, abcesso.
- D) Excesso, torsão, ironizar.
- E) Forceps, empecilho, obcecado.

**Questão 09)**

Complete as lacunas abaixo e assinale a alternativa correta:

- I. A opinião do presidente \_\_\_\_\_ do esperado.
- II. Um \_\_\_\_\_ pediatra foi demitido.
- III. Muitos comerciais de televisão irritam o \_\_\_\_\_.
- IV. A \_\_\_\_\_ de neurologia do hospital estava desfalcada.

- A) I. diferiu; II. eminente; III. espectador; IV. seção.
- B) I. deferiu; II. iminente; III. expectador; IV. cessão.
- C) I. diferiu; II. iminente; III. espectador; IV. sessão.
- D) I. diferiu; II. eminente; III. expectador; IV. seção.
- E) I. diferiu; II. eminente; III. expectador; IV. cessão.

**Questão 10)**

Na frase “Dicas **para que** emagreça **mesmo que** coma de tudo”, as conjunções destacadas indicam, respectivamente:

- A) Consecução e conformidade.
- B) Causa e condição.
- C) Finalidade e condição.
- D) Causa e conformidade.
- E) Finalidade e concessão.

**Conhecimento Específico****Questão 11)**

A soja é rica em diversos macro e micronutrientes. Assinale a alternativa **VERDADEIRA** sobre a composição da soja:

- A) é rica em vitamina D e B12;
- B) faz parte do grupo das oleaginosas e possui ferro em alta biodisponibilidade do ferro;
- C) tem propriedades nutracêuticas pela isoflavona, um fitoestrógeno;
- D) apesar de altas concentrações de zinco e potássio, é pobre em cálcio, magnésio, cobre e fósforo;
- E) apesar de haver proteína de baixo valor biológico, a concentração de proteína na soja é em torno de 30% quando cozida.

**Questão 12)**

Na forma integral, tubérculos e raízes são ricos em fibras. Boa parte destas fibras e vitaminas são perdidas quando descascadas. No Brasil, é obrigatória a fortificação das farinhas de trigo e milho com:

- A) vitaminas do complexo B
- B) ferro e ácido fólico
- C) vitamina A
- D) vitamina C
- E) vitamina E

**Questão 13)**

Para aumentar a utilização biológica do ferro e de outros minerais de origem vegetal, recomenda-se o consumo concomitante de alimentos ricos em \_\_\_\_\_. Também é recomendado não ingerir \_\_\_\_\_ junto das refeições principais, pois o cálcio interfere negativamente na absorção de ferro de origem vegetal e vice-versa. Assinale a alternativa que completa corretamente os espaços acima:

- A) vitamina D / carne;
- B) vitamina C / soja;
- C) vitamina B / saladas;
- D) vitamina A / leite e derivados;
- E) vitamina C / leite e derivados.

**Questão 14)**

Considerando as recomendações diárias de uma dieta balanceada e equilibrada em uma pessoa sem restrições alimentares, identifique a assertiva **CORRETA** é:

- A) 6 porções de carboidratos em leguminosas, cereais e tubérculos, 3 porções de frutas, 3 porções de verduras e hortaliças, 2 porções de leites ou derivados, 2 porções de carnes, peixes, ovos ou frango, 2 porções de oleaginosas, sementes e óleos
- B) 2 porções de carboidratos, 6 porções de frutas, 5 porções de verduras e legumes, 1 porção de leguminosas ou oleaginosas, 3 porções de leites ou derivados, 1 porção de carnes, peixes ou frango e pelo menos 5 g de fibras
- C) 2 porções de carboidratos, 2 porções de frutas, 2 porções de verduras e legumes, 1 porção de leguminosas ou oleaginosas, 2 porções de leites ou derivados, 6 porções de carnes, peixes ou frango e pelo menos 25 g de fibras
- D) Frutas, verduras e legumes à vontade, carnes brancas sem restrições e leite integral
- E) O importante é ter carboidratos, lipídeos e proteínas associados a pelo menos 25 g de fibras

**Questão 15)**

Existe um mecanismo complexo envolvendo a ingestão alimentar em humanos. Em relação ao controle da fome e saciedade, podemos afirmar que:

- A) a Ghrelina é um peptídeo anorexígeno liberado pelo estômago;
- B) a Leptina é um peptídeo produzido no tecido adiposo que age no hipotálamo como anorexígeno;
- C) o GLP-1 é um peptídeo produzido no pâncreas que age como um orexígeno no hipotálamo;
- D) a adiponectina é um peptídeo orexígeno produzido no duodeno;
- E) a insulina é um peptídeo que tem ação periférica no depósito de tecido adiposo, sem ação central no controle do apetite.

**Questão 16)**

Sobre o ômega 3, um tipo de ácido graxo poli-insaturado, é **CORRETO** afirmar:

- A) deve-se fazer a suplementação de ômega 3 (2g a 4g/dia) em pessoas com triglicerídeos acima de 500 mg refratários às medidas farmacológicas e não farmacológicas.
- B) é rico nos óleos de origem marinha com as abreviações de DHA e EPA, mas não se encontra nos óleos vegetais.
- C) os ácidos Alfa-linolênico (ALA) de origem vegetal também apresentam o ômega 3, especialmente na soja e canola.
- D) está amplamente aceito a suplementação de ômega 3 (> 1g/dia) para indivíduos de baixo risco cardiovascular, independentemente da dieta.
- E) apenas uma refeição à base de peixe é suficiente para redução de risco cardiovascular e fornece concentrações suficientes de ômega 3.

**Questão 17)**

O conceito e as complicações da sarcopenia têm sido cada vez mais discutidos. É interessante fazer o exame minucioso para detectar essa síndrome clínica. A alternativa que assinala um possível método para diagnosticar a redução da força ou da funcionalidade presentes, muitas vezes precocemente, na sarcopenia é:

- A) Dosagem de albumina e ferritina.
- B) Dosagem de hemoglobina e hematócrito.
- C) Cálculo da massa muscular do músculo psoas pela tomografia.
- D) Espessura do quadríceps femoral pelo USOM.
- E) Força de prensão manual pela dinamometria.

**Questão 18)**

Várias técnicas e ferramentas foram acrescentadas à antropometria com o objetivo de avaliar a composição corporal confiavelmente. As ferramentas são utilizadas na prática clínica ambulatorial para esse objetivo são:

- A) bioimpedanciometria, medidas de circunferência e pregas cutâneas, aferição de peso, altura e cálculo do IMC;
- B) mensuração do músculo psoas por tomografia computadorizada e antropometria clássica;
- C) medidas de pregas cutâneas, circunferência abdominal e de segmentos, Ultrassonografia segmentar;
- D) absorvometria por dupla emissão de raios X (DEXA);
- E) recordatório dietético diário.

**Questão 19)**

Atualmente existem inúmeros métodos de rastreio e ferramentas para aprimorar o diagnóstico de desnutrição. Entre os parâmetros abaixo, o que **NÃO** consideramos como um indício consistente de desnutrição em paciente adulto internado em enfermaria de clínica médica, utilizando o Nutritional Risk Screening 2002 (NRS 2002) é:

- A) IMC 19 Kg/m<sup>2</sup>;
- B) perda de peso não intencional nos últimos 3 meses;
- C) portador de doença grave;
- D) albumina de 2,5 mg/dl;
- E) redução da ingestão nas últimas semanas.

**Questão 20)**

Na indicação de suporte nutricional especializado (enteral ou parenteral) é preciso avaliar inúmeros parâmetros. O parâmetro essencial para a diferenciação entre escolher nutrição enteral ou parenteral é:

- A) O estado nutricional preexistente.
- B) O risco de desnutrição a partir de escores e escalas.
- C) A presença e a extensão de resposta inflamatória sistêmica.
- D) Se o trato gastrointestinal está funcionando.
- E) Hepatograma completo.

**Questão 21)**

Muitos estudos foram realizados na introdução de componentes de fórmulas enterais e parenterais. Alguns destes componentes como arginina, glutamina, ácidos graxos de cadeia curta, ácidos graxos de cadeia longa do tipo ômega 3 são utilizados em situações específicas promovendo:

- A) manutenção da imunidade;
- B) ganho de peso;
- C) redução do gasto energético basal;
- D) estabilização da massa magra;
- E) redução do refluxo gastroesofágico.

**Questão 22)**

A situação em que **NÃO** está indicada a terapia de nutrição parenteral (NPT) como primeira escolha é:

- A) Paciente em 3º dia de pós-operatório apresentando deiscência de anastomose e peritonite fecal.
- B) Paciente com Doença de Crohn fistulosa na 2ª abordagem cirúrgica com fístula enteral de alto débito.
- C) Paciente com doença cardiovascular apresentando isquemia intestinal aguda.
- D) Paciente com pancreatite aguda alcoólica com amilase e lipase acima de 1000 mg/dl.
- E) Paciente desnutrido grave com ressecção intestinal extensa apresentando diarreia crônica, tolerando 50% das necessidades calóricas diárias.

**Questão 23)**

O médico responsável faz o ajuste da dieta e reposição de suplementos em um paciente portador de doença renal crônica (DRC) compensada estágio IIIa (CICr 50 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>). Ele calcula o requerimento nutricional aproximado pela fórmula de bolso (30 kcal/Kg/dia) e aplica um questionário de rastreio de risco nutricional e desnutrição. O paciente do sexo masculino tem 60 anos e 70 kg de peso corporal aferido, sendo acompanhado ambulatorialmente. Possui, além da DRC, hipertensão e diabetes mellitus compensados. Apresenta ingestão alimentar adequada para seu gasto energético basal e não há perda de peso, oligúria ou edema. Diante do quadro, é possível afirmar que o médico agiu corretamente quando:

- A) prescreveu 42g de proteínas por dia devido ao estágio da DRC.
- B) estimou a necessidade calórica diária em 2100 Kcal com aproximadamente 70 g de proteínas e em torno de 2 litros de líquidos por dia.
- C) encontrou alto risco nutricional pela pontuação da avaliação subjetiva global e pelo *nutritional risk screening* (NRS 2002), conferindo maior necessidade calórica diária e suplementação nutricional proteica atingindo 2g/kg de peso corporal por dia.
- D) afirmou que se houvesse edema, o cálculo das necessidades nutricionais seria pelo peso aferido, pois o gasto energético é diretamente proporcional ao peso corporal total.
- E) afirmou que devido a DRC, a reposição de líquido deve ser menor que 30ml/Kg de peso por dia, sem a preocupação com eletrólitos.

**Questão 24)**

No passado, o repouso intestinal através da nutrição parenteral era a pedra angular do tratamento para muitos distúrbios gastrointestinais graves. No entanto, o valor de fornecer quantidades mínimas de nutrição enteral (TNE) ou oral (TO) está amplamente aceito. Os protocolos para facilitar a utilização mais generalizada da TNE ou TO incluem o início dentro de 24 h da admissão na UTI. A alternativa **INCORRETA** sobre os cuidados e ações tomadas evitando-se complicações relacionadas a esse início precoce de nutrição enteral é:

- A) uso da cabeceira elevada;
- B) passagem de cateter nasogástrico em sifonagem e vigilância estreita aos resíduos gástricos;
- C) tubos de alimentação pós-pilórica e nasojejunal caso necessários;
- D) agentes procinéticos;
- E) algoritmos administrados pela enfermeira para a progressão da alimentação.

**Questão 25)**

A síndrome de realimentação (refeeding syndrome) é um transtorno grave causado por desregulação hidroeletrólítica em pacientes desnutridos que recebem terapia nutricional em aporte calórico excessivo e agressivo após um período de ingestão inadequada. Sobre esta condição é **CORRETO** afirmar:

- A) apenas as doenças agudas podem precipitar a síndrome;
- B) o início dos sintomas ocorre no primeiro dia da terapia nutricional;
- C) os sintomas cardiovasculares como edema, insuficiência cardíaca, arritmias, além de delírium e encefalopatia são sintomas comuns;
- D) o risco de desenvolver a síndrome é maior quando há hiperfosfatemia, hipercalemia e hipomagnesemia;
- E) a prevenção é a melhor conduta ofertando aporte calórico pleno, além de vitaminas e minerais durante toda a terapia nutricional.

**Questão 26)**

O melhor método para avaliar necessidade energética no paciente crítico é:

- A) Tomografia de músculo psoas.
- B) Ultrassonografia do quadríceps femoral.
- C) Bioimpedância elétrica tetrapolar.
- D) Calorimetria indireta.
- E) Densitometria (DEXA – dual X ray absorptometry).

**Questão 27)**

A alternativa **CORRETA** sobre os transtornos alimentares é:

- A) o transtorno de compulsão alimentar periódico (TCAP) é caracterizado por episódios de consumo de grandes quantidades de comida em pouco tempo, perda de controle e sensação de plenitude gástrica e culpa. Sempre será seguido de compensação purgativa ou não;
- B) quatro aspectos devem chamar a atenção do profissional de saúde para possível transtorno alimentar, especialmente compulsão: Comer mais rapidamente que o normal; Comer até sentir-se desconfortavelmente cheio; Comer grandes quantidades de comida quando não está fisicamente com fome; e Comer sozinho por causa do constrangimento pela quantidade de comida consumida;
- C) na anorexia nervosa, os pacientes sabem que estão magros e não apresentam medo de perder mais peso;
- D) na bulimia, os episódios de compulsão alimentar são esporádicos (menos de 2 vezes por semana) e não costuma haver perda de controle. Os pacientes sistematicamente adotam um comportamento compensatório para evitar ganho de peso;
- E) as pacientes com anorexia nervosa costumam ter hipermenorreia e taquicardia devido ao baixo peso e alterações hormonais.

**Questão 28)**

Os medicamentos considerados “on label” aprovados pela ANVISA para o tratamento da obesidade são:

- A) Lorcaserina, Sibutramina e Topiramato.
- B) Liraglutida, Sibutramina e Orlistate.
- C) Sibutramina, Orlistate e Fluoxetina.
- D) Liraglutida, Lorcaserina e Fluoxetina.
- E) Sibutramina, Orlistate e Topiramato.

**Questão 29)**

A Síndrome Metabólica consiste em um grupo de anormalidades metabólicas que conferem aumento do risco de doenças cardiovasculares. Segundo o IDF (International Diabetes Foundation), é critério obrigatório para a Síndrome Metabólica:

- A) Hipertensão arterial.
- B) Hipertrigliceridemia.
- C) Diabetes mellitus.
- D) Aumento da circunferência abdominal.
- E) Diminuição do HDL colesterol.

**Questão 30)**

O controle do peso corporal é feito por um complexo sistema regulador, aonde há interação de sinais neurais e hormonais. Assinale a alternativa na qual estão descritas substâncias liberadas pelo tubo digestivo e que influenciam o controle da saciedade e do apetite no hipotálamo:

- A) colecistoquinina, leptina e GLP-1;
- B) insulina, colecistoquinina e NPY;
- C) glucagon, colecistoquinina e GLP-1;
- D) colecistoquinina, GLP-1 e grelina;
- E) NPY, leptina e insulina.

**Conhecimento de Saúde****Questão 31)**

Considere as seguintes afirmações e assinale a alternativa correta:

- I – Os Institutos de Aposentadoria e Pensão (IAP) foram a primeira modalidade de seguro de saúde oferecida no Brasil para a população em geral.
- II – O movimento que originou a Reforma Sanitária brasileira na década de 70 foi impulsionado pela concepção da determinação social da saúde e, por isso, defendia a construção de um modelo de saúde centrado na atenção médica e hospitalar.
- III – A Constituição Federal de 1988 é o arcabouço jurídico ao que se refere aos serviços de saúde e às ações para promoção, proteção e recuperação da saúde como direito de todos.
- IV – Na Constituição Federal de 1988, a Saúde está inserida em uma lógica de Seguridade Social, em conjunto com as políticas de Previdência e Assistência Social.

- A) I e II estão corretas.
- B) I e III estão corretas.
- C) II e III estão corretas.
- D) II e IV estão corretas.
- E) III e IV estão corretas.

**Questão 32)**

Considerando aos níveis de prevenção e suas ações, relacione as colunas abaixo e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

1 - Promoção à saúde.	( ) Rastreamento de câncer de mama.
2 - Proteção específica.	( ) Imunização.
3 - Prevenção secundária.	( ) Reinserção social de portador de transtorno mental.
4 - Prevenção terciária.	( ) Alimentação adequada.

- A) 3 – 2 – 4 – 1;
- B) 2 – 3 – 1 – 4;
- C) 4 – 1 – 3 – 2;
- D) 3 – 4 – 1 – 2;
- E) 4 – 2 – 3 – 1.

**Questão 33)**

Considerando princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde, relacione as sentenças abaixo e assinale a alternativa com a sequência correta:

1 – Integralidade
2 – Equidade
3 – Hierarquização
4 – Regionalização
5 – Descentralização
6 – Universalidade

<input type="checkbox"/>	no Brasil, houve clara opção preferencial pela municipalização da saúde;
<input type="checkbox"/>	a atenção à saúde inclui tanto os meios curativos quanto os preventivos; tanto os individuais quanto os coletivos;
<input type="checkbox"/>	quanto mais bem estruturado for o fluxo de referência e contra referência entre os serviços de saúde, melhor a eficiência e eficácia dos mesmos;
<input type="checkbox"/>	é o acesso às ações e serviços de saúde garantida a todas as pessoas;
<input type="checkbox"/>	reconhecer que existem disparidades sociais e regionais, e atuar de forma a minimizá-las;
<input type="checkbox"/>	cada serviço de saúde possui uma área de abrangência e tem responsabilidade sanitária pela saúde daquela população.

- A) 4 – 6 – 5 – 2 – 1 – 3;  
 B) 5 – 1 – 3 – 6 – 2 – 4;  
 C) 4 – 6 – 5 – 1 – 2 – 3;  
 D) 5 – 2 – 3 – 6 – 1 – 4;  
 E) 5 – 1 – 4 – 6 – 2 – 3.

**Questão 34)**

Considerando a Lei nº8.142/1990, em relação a participação da sociedade no Sistema Único de Saúde, registre V para verdadeiro ou F para falso nas sentenças abaixo e assinale a alternativa correta:

<input type="checkbox"/>	as Conferências de Saúde ocorrem a cada quatro anos em todos os níveis de gestão, e são compostas por usuários e gestores;
<input type="checkbox"/>	as Conferências de Saúde avaliam a situação de saúde e propõem as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes;
<input type="checkbox"/>	os Conselhos de Saúde são órgãos permanentes e não deliberativos que fazem parte da estrutura das secretarias de saúde dos municípios, estados e do governo federal;
<input type="checkbox"/>	as atividades do Controle Social são desenvolvidas para fiscalizar e acompanhar as ações e políticas de saúde no SUS;
<input type="checkbox"/>	o Controle Social determina as ações prioritárias que serão desenvolvidas, bem como, as regras de repasse financeiro da federação para os estados e municípios.

- A) V – F – V – F – V;  
 B) F – V – V – F – F;  
 C) F – V – F – V – F;  
 D) F – F – V – V – V;  
 E) V – F – V – V – F.

**Questão 35)**

É possível prover ações e serviços de saúde com garantia de acesso equânime, atenção integral, de qualidade, humanizada e em tempo adequado, através de:

- A) desenvolvimento de serviços especializados de referência;  
 B) organização e desenvolvimento das redes de atenção à saúde;  
 C) implantação de protocolos internacionais de classificação de risco;  
 D) organização de campanhas de prevenção a agravos de saúde;  
 E) realização de busca ativa pelas equipes de saúde.



**Questão 36)**

A vigilância epidemiológica tem como uma de suas principais tarefas a notificação de casos. Identifique se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas com relação à notificação de uma doença ou agravo, e assinale a alternativa correta:

	deve-se notificar a simples suspeita da doença;
	a notificação tem caráter sigiloso;
	a ocorrência de casos novos de uma doença ou agravo (transmissível ou não) indica que a população não está sob risco;
	os casos de violência contra a mulher que forem atendidos em serviços de saúde, públicos ou privados, podem ser notificados, caso a usuária permita;
	a vigilância epidemiológica e a vigilância em saúde contribuem para o planejamento e a tomada de decisões dos gestores da saúde em nível federal, estadual e municipal.

- A) V – V – F – F – V;
- B) F – V – V – F – V;
- C) F – F – V – V – F;
- D) V – V – F – V – V;
- E) F – V – F – V – F.

**Questão 37)**

Considerando a Vigilância em Saúde, analise as assertivas a seguir e assinale a alternativa correta:

- A) inclui a vigilância e o controle das doenças transmissíveis, e não abrange a vigilância de doenças e agravos não transmissíveis;
- B) as emergências epidemiológicas colocam-se em nível de atenção terciária tão somente, em face de sua complexidade;
- C) um importante foco da ação de Vigilância em Saúde está no controle dos agravos por meio do diagnóstico e tratamento das pessoas doentes, interrompendo a cadeia de transmissão;
- D) as ações de Vigilância em Saúde Ambiental abrangem apenas os fatores biológicos do meio ambiente que possam promover riscos à saúde humana, tais como animais peçonhentos e insetos vetores de doenças;
- E) a Vigilância Epidemiológica consiste no conjunto de ações públicas que visam à detecção ou à prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde coletiva, excluída a compreensão dos agravos individuais.

**Questão 38)**

O Pacto pela Saúde de 2006 é um conjunto de reformas institucionais do Sistema Único de Saúde. Assinale a alternativa correta:

- A) redefine as responsabilidades de cada gestor em função das necessidades dos serviços de saúde, na busca de desonerar os municípios;
- B) a implementação se dá de forma obrigatória para os municípios, estados e união, através do Termo de Compromisso de Gestão, que estabelece metas e compromissos para os municípios, sendo renovado há cada quatro anos;
- C) promove inovações nos processos e instrumentos de gestão, visando alcançar maior economicidade, descentralização e compartimentalização do Sistema Único de Saúde;
- D) entre as prioridades definidas estão a redução da mortalidade infantil e materna, o controle das doenças emergentes e endemias, e a redução da mortalidade por câncer de colo de útero e da mama;
- E) as formas de transferência dos recursos dos estados e municípios para federação passaram a ser integradas em blocos de financiamento, sendo eles: Atenção Básica, Média e Alta Complexidade da Assistência, Vigilância em Saúde, Assistência Farmacêutica e Gestão do SUS.

**Questão 39)**

Considerando a Portaria nº 3.194/2017, que dispõe sobre o Programa para o Fortalecimento das Práticas de Educação Permanente em Saúde no Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) promove a formação e desenvolvimento dos trabalhadores no SUS, a partir dos problemas cotidianos referentes à atenção à saúde e à organização do trabalho em saúde;
- B) contribui para a elaboração de estratégias que visam qualificar a atenção e a gestão em saúde, tendo a Atenção Básica como coordenadora do processo;
- C) fortalece a participação do controle social no setor, de forma a produzir impacto positivo sobre a saúde individual e coletiva;
- D) promove a articulação intra e interinstitucional, de modo a criar compromissos entre as diferentes redes de gestão, de serviços de saúde e educação e do controle social, com o desenvolvimento de atividades educacionais e de atenção à saúde integral;
- E) estimula o planejamento, execução e avaliação dos processos formativos, impedindo a participação das instituições de ensino.

**Questão 40)**

Os Sistemas de Informações de Saúde desempenham papel relevante para a organização dos serviços. Analise as sentenças a seguir e assinale a alternativa correta:

- I – Os Sistemas de Informações de Saúde possibilitam a avaliação permanente da situação de saúde da população e dos resultados das ações de saúde executadas.
- II – O Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) fornece dados para a análise do perfil da morbidade.
- III – O Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) fornece dados sobre mortalidade no país, de forma abrangente.

- A) I e II estão corretas;
- B) I e III estão corretas;
- C) II e III estão corretas;
- D) Todas estão corretas;
- E) Nenhuma está correta.

## INSTRUÇÕES

1. Ao ser dado o sinal de início da prova confira se a numeração das questões e a paginação estão corretas. A prova é composta de **40** questões objetivas: 10 questões de Língua Portuguesa, 20 questões de Conhecimento Específico e 10 questões de Conhecimento de Saúde.
2. Verifique, na folha de respostas, se seu nome, número de inscrição, cargo e data de nascimento estão corretos. Caso observe alguma discordância ocorrida em um dos itens anteriores, comunique ao Fiscal da sala e solicite a presença do Coordenador do local.
3. Quaisquer anotações só serão permitidas se feitas no caderno de questões, mas somente as respostas assinaladas na folha de respostas serão objeto de correção.
4. Leia atentamente cada questão e assinale na folha de respostas a alternativa que responde corretamente a cada uma delas.
5. Observe as seguintes recomendações relativas a folha de respostas:
  - não haverá substituição por erro do candidato;
  - não deixe de assinar no campo próprio;
  - não pode ser dobrada, amassada, rasurada, manchada ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas;
  - a maneira correta de marcação das respostas é cobrir, fortemente, com esferográfica de tinta azul ou preta, o espaço correspondente à letra a ser assinalada;
  - outras formas de marcação diferentes da que foi determinada acima implicarão a rejeição da folha de respostas;
  - não serão consideradas questões:
    - não assinaladas;
    - com falta de nitidez;
    - com mais de uma alternativa assinalada.
6. O Fiscal não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções bem como prestar esclarecimentos sobre o conteúdo da prova.
7. Você só poderá retirar-se da sala após **60** minutos do início da prova, e o tempo total para realização da mesma é de **três** horas.
8. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue a folha de respostas.
9. Ao terminar a prova, entregue a folha de respostas juntamente com este caderno. Caso queira anotar suas respostas, faça-o na tabela abaixo, e destaque-a somente quando terminar a prova.
10. Qualquer ocorrência diferente das relacionadas deve ser informada ao Coordenador do local.

### Boa Prova!

✂ =====

01	02	03	04	05	06	07	08	09	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