

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

Edital 004/2017



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA

CADERNO DE PROVAS

CADERNO

18

CARGO:

NUTRICIONISTA

PROVAS:

- LÍNGUA PORTUGUESA
- SAÚDE PÚBLICA
- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Leia, atentamente, as instruções gerais que se encontram no verso desta capa.

INSTRUÇÕES GERAIS:

1. Este caderno de provas contém um total de **30** (trinta) questões objetivas, sendo 10 de Língua Portuguesa, 10 de Saúde Pública e 10 de Conhecimentos Específicos. Confira-o.
2. As provas objetivas de múltipla escolha terão duração de, no mínimo, **1 (uma) hora** e, no máximo, de **3 (três) horas**, incluído o tempo destinado à transcrição de suas respostas no gabarito oficial.
3. Respondidas as questões, você deverá passar o gabarito para a sua folha de respostas, usando caneta esferográfica azul ou preta.
4. Em nenhuma hipótese haverá substituição da Folha de Respostas por erro do candidato.
5. Este caderno deverá ser devolvido ao fiscal, juntamente, com a folha de respostas, devidamente preenchidos e assinados.
6. Por motivo de segurança, os candidatos somente poderão ausentar-se do recinto de realização das provas objetivas decorrida **1 (uma)** hora do início de aplicação das mesmas.
7. Você pode transcrever suas respostas na última folha deste caderno e a mesma poderá ser destacada.
8. As questões das Provas Objetivas e os gabaritos serão publicados no quadro de avisos da sede da Prefeitura de Santa Luzia, situada à Avenida VII, nº 50 – Bairro Carreira Comprida, Santa Luzia – MG, e divulgados nos endereços eletrônicos www.santaluzia.mg.gov.br e www.fumarc.org.br no 1º (primeiro) dia útil subsequente à realização das provas.
9. A comissão organizadora da FUMARC Concursos lhe deseja uma boa prova.

Prezado(a) candidato(a):

Coloque seu número de inscrição e nome no quadro abaixo:

Nº de Inscrição	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ASSINALE A RESPOSTA CORRETA.

PROVA DE LÍNGUA PORTUGUESA

Das Vantagens de Ser Bobo

O bobo, por não se ocupar com ambições, tem tempo para ver, ouvir e tocar o mundo. O bobo é capaz de ficar sentado quase sem se mexer por duas horas. Se perguntado por que não faz alguma coisa, responde: "Estou fazendo. Estou pensando."

Ser bobo às vezes oferece um mundo de saída porque os espertos só se lembram de sair por meio da esperteza, e o bobo tem originalidade, espontaneamente lhe vem a ideia.

O bobo tem oportunidade de ver coisas que os espertos não veem. Os espertos estão sempre tão atentos às espertezas alheias que se descontraem diante dos bobos, e estes os veem como simples pessoas humanas. O bobo ganha utilidade e sabedoria para viver. O bobo nunca parece ter tido vez. No entanto, muitas vezes, o bobo é um Dostoievski.

Há desvantagem, obviamente. Uma boba, por exemplo, confiou na palavra de um desconhecido para a compra de um ar refrigerado de segunda mão:

ele disse que o aparelho era novo, praticamente sem uso porque se mudara para a Gávea onde é fresco. Vai a boba e compra o aparelho sem vê-lo sequer. Resultado: não funciona. Chamado um técnico, a opinião deste era de que o aparelho estava tão estragado que o conserto seria caríssimo: mais valia comprar outro. Mas, em contrapartida, a vantagem de ser bobo é ter boa-fé, não desconfiar, e, portanto, estar tranquilo. Enquanto o esperto não dorme à noite com medo de ser ludibriado. O esperto vence com úlcera no estômago. O bobo não percebe que venceu.

Aviso: não confundir bobos com burros. Desvantagem: pode receber uma punhalada de quem menos espera. É uma das tristezas que o bobo não prevê. César terminou dizendo a célebre frase: "Até tu, Brutus?"

Bobo não reclama. Em compensação, como exclama!

Os bobos, com todas as suas palhaçadas, devem estar todos no céu. Se Cristo tivesse sido esperto não teria morrido na cruz.

O bobo é sempre tão simpático que há espertos que se fazem passar por bobos. Ser bobo é uma criatividade e, como toda criação, é difícil. Por isso é que os espertos não conseguem passar por bobos. Os espertos ganham dos outros. Em compensação os bobos ganham a vida. Bem-aventurados os bobos porque sabem sem que ninguém desconfie. Aliás não se importam que saibam que eles sabem.

Há lugares que facilitam mais as pessoas serem bobas (não confundir bobo com burro, com tolo, com fútil). Minas Gerais, por exemplo, facilita ser bobo. Ah, quantos perdem por não nascer em Minas!

Bobo é Chagall, que põe vaca no espaço, voando por cima das casas. É quase impossível evitar excesso de amor que o bobo provoca. É que só o bobo é capaz de excesso de amor. E só o amor faz o bobo.

QUESTÃO 01

Em relação ao texto, analise as afirmativas:

- I. O texto estabelece intertextualidade com outros textos de forma explícita.
- II. A noção de bobo da autora é apresentada ao longo do texto.
- III. A comparação entre ser bobo e ser esperto se faz, além de outros recursos, por meio de adjetivações.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

QUESTÃO 02

Pode-se deduzir do texto que os “bobos”

- (A) são mais felizes.
- (B) são religiosos.
- (C) têm uma vida sedentária.
- (D) vivem levando desvantagem.

QUESTÃO 03

Em *Se perguntado por que não faz alguma coisa, responde: "Estou fazendo. Estou pensando."*, as aspas marcam:

- (A) A fala do enunciador.
- (B) A intertextualidade.
- (C) A ironia da autora.
- (D) O destaque da frase.

QUESTÃO 04

O segundo parágrafo do texto apresenta características de argumentação porque

- I. explica a vantagem de ser bobo.
- II. mostra a desventura de ser bobo.
- III. apresenta uma comparação entre ser bobo e ser esperto.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

QUESTÃO 05

Entre os benefícios de ser bobo que integram a visão de Clarice Lispector, o que o texto **mais destaca** é:

- (A) A confiança.
- (B) A imoralidade.
- (C) A instabilidade.
- (D) O amor.

QUESTÃO 06

Aliás não se importam que saibam que eles sabem.

Essa frase **NÃO** terá seu sentido alterado se se substituir o aliás sublinhado por:

- (A) Ao passo que.
- (B) Assim como.
- (C) Contudo.
- (D) Na verdade.

QUESTÃO 07

Os bobos, com todas as suas palhaçadas, devem estar todos no céu. Se Cristo tivesse sido esperto não teria morrido na cruz.

Nessa frase, o se sublinhado estabelece no período uma relação de:

- (A) Causalidade.
- (B) Concessão.
- (C) Condição.
- (D) Conformidade.

QUESTÃO 08

Os espertos estão sempre tão atentos às espertezas alheias que se descontraem diante dos bobos, e **estes** os veem como simples pessoas humanas.

O pronome **este** funciona no período anterior como:

- (A) Anáfora.
- (B) Catáfora.
- (C) Dêixis.
- (D) Exófora.

QUESTÃO 09

Os espertos ganham dos outros. Em compensação os bobos ganham a vida.

O verbo **ganhar** nas orações anteriores se classifica, **respectivamente**, como:

- (A) Intransitivo e transitivo direto.
- (B) Transitivo direto e transitivo direto.
- (C) Transitivo indireto e transitivo direto.
- (D) Transitivo indireto e intransitivo.

QUESTÃO 10

Enquanto o esperto não dorme à noite com medo de ser ludibriado.

Nessa frase, a palavra *ludibriado* pode ser substituída por:

- (A) Aborrecido.
- (B) Atraído.
- (C) Confundido.
- (D) Equivocado.

PROVA DE SAÚDE PÚBLICA**QUESTÃO 11**

A responsabilidade do Ministério da Saúde sobre a política de alta complexidade/custo se traduz nas seguintes atribuições, segundo a NOAS 01/02 (Norma Operacional de assistência à Saúde/SUS):

- (A) Definição de mecanismos de garantia de acesso para as referências internacionais.
- (B) Definição de normas internacionais.
- (C) Definição do elenco de procedimentos de alta complexidade.
- (D) Financiamento dos profissionais.

QUESTÃO 12

Sobre a Lei n. 8.080, de 19 de setembro de 1990, **NÃO** é correto afirmar:

- (A) Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde.
- (B) Foi decretada pelo Congresso Nacional.
- (C) Foi sancionada pelo Presidente da República em exercício na época.
- (D) Não dispõe sobre a organização e o funcionamento dos serviços de saúde.

QUESTÃO 13

Sobre a disposição preliminar da Lei n. 8.080, de 19 de setembro de 1990, são verdadeiras as seguintes afirmativas, **EXCETO**:

- (A) Esta lei regula as ações de saúde em todo o território nacional.
- (B) Esta lei regula as ações de saúde somente executadas por instituições públicas.
- (C) Esta lei regula as ações e serviços de saúde.
- (D) Esta lei regula as ações executadas em caráter permanente ou eventual.

QUESTÃO 14

Sobre a Lei 8.142, de 28 de dezembro de 1990, é correto afirmar, **EXCETO**:

- (A) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada 4 anos com a representação exclusiva dos gestores, para avaliar a situação de saúde.
- (B) Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde.
- (C) Dispõe sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências.
- (D) O SUS contará em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as duas instâncias colegiadas.

QUESTÃO 15

Segundo a Constituição Federal de 1988, é **CORRETO** afirmar:

- (A) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença.
- (B) As instituições privadas não poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, segundo diretrizes, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (C) O Sistema Único de Saúde (SUS) será financiado exclusivamente com recursos do orçamento de seguridade social da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.
- (D) Os gestores locais do Sistema Único de Saúde não poderão admitir agentes comunitários de saúde e agentes de combate a endemias por meio de processo seletivo público.

QUESTÃO 16

Considerando as doenças evitáveis pela vacinação, reforça-se a importância do PNI (Programa Nacional de Imunização) que, atualmente, tem mais de 30 anos, mas tem ainda como objetivo contribuir para

- (A) a erradicação da poliomielite que, atualmente, tem afetado inúmeras pessoas.
- (B) a erradicação de outros agravos de grupos específicos, como hepatite A, em crianças da raça negra.
- (C) a erradicação dos agravos provocados por animais peçonhentos (serpentes, aranhas e escorpiões).
- (D) o controle ou a erradicação do tétano neonatal e acidental.

QUESTÃO 17

Doença infecciosa febril aguda, seguida de cefaleia, mialgia, náuseas e vômitos, cujo agente etiológico é um vírus (Arbovírus).

A doença cuja sinonímia é febre de quebra de ossos e que se refere à citação acima é:

- (A) Cólera.
- (B) Dengue.
- (C) Febre amarela.
- (D) Giardíase.

QUESTÃO 18

Doença viral que se caracteriza por febre baixa, exantema maculopapular, que se inicia na face, no couro cabeludo e no pescoço, espalhando-se para o tronco e os membros, com enfartamento de gânglio, geralmente precedendo o exantema, é:

- (A) Varicela.
- (B) Sarampo.
- (C) Rubéola.
- (D) Psitacose.

QUESTÃO 19

Dentre as diretrizes a que se referem o artigo “As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes...”. citado segundo a Constituição Federal de 1988 em seu título VIII, capítulo II, seção II, art. 198, encontram-se, **EXCETO**:

- (A) Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- (B) Descentralização, com direção única, em cada esfera de governo.
- (C) É vedada a destinação de recursos públicos para subvenções às instituições privadas sem fins lucrativos.
- (D) Participação da comunidade.

QUESTÃO 20

Segundo definição emanada da NOAS 01/2002, o controle e a avaliação a serem exercidos pelos gestores do SUS compreendem, **EXCETO**:

- (A) A centralização do faturamento no poder executivo.
- (B) A condução de processos de compra e contratualização de serviços.
- (C) O cadastramento de serviços.
- (D) O conhecimento global dos estabelecimentos de saúde localizados em seu território.

PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**QUESTÃO 21**

Uma empresa a ser inaugurada em Santa Luzia/MG contratou os serviços de um nutricionista para compor a equipe multiprofissional responsável pela elaboração do planejamento físico-funcional da sua unidade de alimentação e nutrição (UAN). Ciente das suas atribuições referentes ao planejamento físico-funcional, com o intuito de garantir a qualidade higiênico-sanitária dos alimentos, o nutricionista começou a se preparar tecnicamente para compor essa equipe, estudando as seguintes portarias e resoluções referentes à produção de alimentos:

- I. RDC 216/2004 e outras resoluções e portarias que abrangem requisitos municipais e estaduais para promover a melhoria das condições higiênico-sanitárias das UAN.
- II. CVS 5/2013, que abrange requisitos estaduais para promover a melhoria das condições higiênico-sanitárias das UAN.
- III. RDC 216/2004, que dispõe sobre o regulamento federal das boas práticas para UAN.

É **CORRETO** apenas o que se afirma em:

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

QUESTÃO 22

O processo de resfriamento de um alimento preparado deve ser realizado de forma correta, a fim de evitar a proliferação de microrganismos. Segundo a RDC 216/2004, a temperatura desse alimento deve ser reduzida, em duas horas, de:

- (A) 55°C para 10°C
- (B) 55°C para 18°C
- (C) 55°C para 21°C
- (D) 60°C para 10°C

QUESTÃO 23

O Programa Nacional de Alimentação Escolar (PNAE) tem como objetivo atender às necessidades nutricionais dos alunos durante sua permanência em sala de aula, contribuindo para o seu crescimento e desenvolvimento.

Em relação às necessidades energéticas, segundo a Resolução FNDE/CD nº 32 de 2006, **NÃO** é correto afirmar:

- (A) Quando em período integral, as refeições ofertadas devem cobrir, no mínimo, 70% das necessidades nutricionais diárias dos alunos matriculados em creches, pré-escola, ensino fundamental, escolas indígenas e localizadas em áreas remanescentes de quilombos.
- (B) Quando for oferecida uma refeição, esta deverá cobrir, no mínimo 20% das necessidades nutricionais diárias dos alunos matriculados em creches, pré-escola e ensino fundamental, em período parcial.
- (C) Quando forem ofertadas duas ou mais refeições, estas refeições deverão cobrir, no mínimo, 50% das necessidades nutricionais diárias dos alunos matriculados em creches, pré-escola e ensino fundamental, em período parcial.
- (D) Quando ofertadas duas ou mais refeições, estas refeições deverão cobrir, no mínimo, 30% das necessidades nutricionais diárias dos alunos matriculados na educação básica, em período parcial;

QUESTÃO 24

Os processos de transição demográfica, epidemiológica e nutricional vêm ocorrendo desde a década de 1960, em vários países, incluindo o Brasil devido a:

- I. Padrão demográfico.
- II. Perfil de morbimortalidade.
- III. Consumo alimentar e gasto energético.

É **CORRETO** o que se afirma em

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

QUESTÃO 25

A regra de ouro preconizada pelo Guia Alimentar de 2014 é que as pessoas devem preferir sempre alimentos *in natura* ou minimamente processados e preparações culinárias a alimentos ultraprocessados.

Leia as assertivas sobre esses alimentos:

- I. As formas de produção, distribuição, comercialização e consumo dos alimentos ultraprocessados afetam de modo desfavorável a cultura, a vida social e o meio ambiente.
- II. Os alimentos *in natura* são culturalmente apropriados e promotores de um sistema alimentar social e ambientalmente sustentável.
- III. Os ingredientes e métodos usados na fabricação de alimentos processados não alteram a composição nutricional dos alimentos dos quais derivam.

É **CORRETO** apenas o que se afirma em:

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

QUESTÃO 26

De acordo com a regulamentação da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Portaria SVS/MS nº 32/1998 e Resolução ANVS/MS nº 449/1999, para reabilitação do estado nutricional de pacientes desnutridos, recomenda(m)-se:

- (A) alimentos enriquecidos.
- (B) alimentos nutricionalmente completos, juntamente com suplementação vitamínica.
- (C) alimentos nutricionalmente completos.
- (D) suplementação vitamínica.

QUESTÃO 27

Óleo de Coco e Óleo de Canola - O compromisso do nutricionista frente aos apelos mercadológicos pautado na Recomendação do Conselho Federal de Nutricionistas N° 002 21 de agosto de 2015, inclui orientar aos indivíduos, que:

- I. Apesar de estudos mostrarem aumento do HDL-C e redução da circunferência abdominal em grupos que utilizam óleo de coco, outros comprovam seu efeito hipercolesterolêmico – grupos tratados com óleo de coco apresentam aumento significativo da fração não HDL e triglicérides.
- II. A recomendação é de que seja usado em pequenas quantidades e em preparações culinárias, preferencialmente compostas por alimentos *in natura* ou minimamente processados, para tratamento da hipercolesterolemia.
- III. O óleo de canola tem mostrado efeitos cardioprotetores devido ao conteúdo de ácidos graxos monoinsaturados, que promovem a regulação de lipídios plasmáticos, lipoproteínas e aumento da sensibilidade à insulina.
- IV. Os efeitos saudáveis dos óleos comestíveis podem ser suscetíveis a alterações segundo o método culinário utilizado (frituras em profundidade ou superficiais) e em cocções de longo tempo, o que gera mudanças físico-químicas que podem repercutir na saúde, devido à produção de substâncias indesejáveis ou tóxicas (acroleína).

É **CORRETO** apenas o que se afirma em:

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

QUESTÃO 28

No Brasil, segundo dados da pesquisa de orçamentos familiares (POF 2008), cerca de 15% dos adultos apresentam obesidade e cerca de metade da população maior de 20 anos. Este complexo cenário traz grandes desafios para a Rede de Atenção à Saúde do Sistema Único de Saúde.

Dessa forma, compõem as diretrizes nutricionais para tratar o indivíduo com excesso de peso na Atenção Básica:

- (A) As dietas devem conter cerca de 45 a 65% de carboidratos e até 30% de lipídeos, devendo o açúcar simples não ultrapassar 10% do valor energético total.
- (B) As dietas devem conter cerca de 50 a 65% de carboidratos e até 30% de lipídeos, devendo o açúcar simples não ultrapassar 20% do valor energético total.
- (C) As dietas devem conter cerca de 50 a 70% de carboidratos e até 30% de lipídeos, devendo o açúcar simples não ultrapassar 10% do valor energético total.
- (D) As dietas deverão ser severamente restritas em carboidratos e liberais em proteínas e lipídeos, não havendo preocupação específica com o tipo de lipídeo.

QUESTÃO 29

Um homem de 55 anos de idade, com hipercolesterolemia e alto risco para doença arterial coronariana, em acompanhamento no ambulatório de nutrição, apresentou nova revisão laboratorial que apontou que os objetivos para redução dos lipídeos sanguíneos não foram atingidos.

As recomendações nutricionais para esse paciente serão:

- (A) Os lipídeos da dieta devem ser reduzidos a menos de 20% do total calórico ingerido, com as gorduras saturadas não ultrapassando 15% do total calórico e o colesterol dietético menor que 100 mg/dia.
- (B) Os lipídeos da dieta devem ser reduzidos a menos de 30% do total calórico ingerido, com as gorduras saturadas inferior a 7% do total calórico e o colesterol dietético menor que 200 mg/dia.
- (C) Os lipídeos da dieta devem ser reduzidos a menos de 30% do total calórico ingerido, com as gorduras saturadas não ultrapassando 15% do total calórico e o colesterol dietético menor que 100 mg/dia.
- (D) Os lipídeos da dieta devem ser reduzidos a menos de 30% do total calórico ingerido, com as gorduras saturadas inferior a 10% do total calórico e o colesterol dietético menor que 300 mg/dia.

QUESTÃO 30

B.J.L, 32 anos, masculino, com diagnóstico estabelecido de SIDA (estádio IV B) há 1 ano, internado com quadro de diarreia infecciosa de 20 dias de evolução, história de 4 semanas de tosse seca e dispneia progressiva, além de febre nos últimos 4 dias de até 38,4 graus. Há 2 meses, passou a apresentar dor retroesternal ao engolir, secundária à candidíase oral, refere ainda perda de peso de 5 quilos nos últimos 6 meses e abatimento progressivo. Ao exame físico apresentava monilíase oral e depleção hídrica. Peso: 45,3 Kg; Altura: 1,72 cm.

A recomendação proteica para o paciente em epígrafe é:

- (A) 0,8 a 1,25 g de proteína /Kg Peso/Dia
- (B) 2 g de proteína /Kg Peso/Dia.
- (C) 1,0 a 1,5 g de proteína /Kg Peso/Dia.
- (D) 1,5 a 2,0 g de proteína /Kg Peso/Dia.

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA
EDITAL 004/2017

PARA VOCÊ DESTACAR E CONFERIR O SEU GABARITO.

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	

