





**1ª PARTE - PROVA DE SAÚDE COLETIVA**

**01. URCA/04.2017** A epidemiologia consiste em uma ciência que estuda o processo saúde-doença em coletividades humanas, analisando a distribuição e os fatores determinantes das enfermidades, danos à saúde e evento associados à saúde coletiva. Sobre esta ciência pode-se afirmar:

- A) A atenção da epidemiologia volta-se para as ocorrências, em escala maciça, de doenças envolvendo pessoas agregadas em coletividades, comunidades, grupos demográficos, classes sociais ou quaisquer outros coletivos nos quais pode-se classificar seres humanos.
- B) O universo dos estados particulares de ausência de saúde é estudado pela epidemiologia sob a forma de doenças infecciosas, sejam, por exemplo, malária, doença de Chagas ou verminoses; doenças não infecciosas incluindo as doenças cerebrovasculares, diabetes e outras, e os riscos à integridade física tais como os acidentes de transporte, homicídios e suicídios.
- C) Os processos sociais interativos erigidos em sistemas definem a dinâmica dos agregados sociais e um em especial constitui o campo sobre o qual trabalha a epidemiologia: é o processo saúde-doença (chamado, também, processo saúde-adoecimento).
- D) Entende-se por indicadores de saúde o estudo da variabilidade de frequência das doenças de ocorrência em massa, em função de variáveis ligadas ao tempo, espaço e pessoa.
- E) A análise dos fatores condicionantes envolve a aplicação de método adequado ao estudo de possíveis associações entre um ou mais fatores de risco: físicos, químicos, biológicos, sociais, econômicos, culturais e outros.

**02. URCA/04.2017** Considerando o contexto de estudos da epidemiologia, complete as assertivas de acordo com o conceito dos termos e assinale a alternativa cuja ordem é correta:

I- Prevenção

II- Controle

III- Erradicação

IV- Promoção em saúde

( ) \_\_\_\_\_ consiste na não ocorrência de doença após tomada de providências.

( ) \_\_\_\_\_ visa baixar a incidência de doenças à níveis mínimos.

( ) \_\_\_\_\_ consiste na produção da saúde como direito social, equidade e garantia dos demais direitos de cidadania.

( ) \_\_\_\_\_ visa impedir que os indivíduos sadios venham a adquirir a doença.

- A) II – III – IV – I
- B) II – III – I – IV
- C) III – II – IV – I
- D) III – I – IV – II
- E) II – I – IV – III

**03. URCA/04.2017** O estado do Ceará está dividido administrativamente no setor saúde em 22 regiões de saúde que se organizam em cinco macrorregiões de saúde: Fortaleza, Sobral, Cariri, Sertão Central e Litoral Leste e Vale do Jaguaribe. São itens considerados na definição dos municípios que compõem cada região, exceto:

- A) redes de atenção estruturadas e em funcionamento;
- B) limites geográficos;
- C) população usuária das ações e serviços;
- D) rol de ações e serviços que serão ofertados;
- E) responsabilidades, critérios de acessibilidade e escala para conformação dos serviços.

**04) URCA/04.2017** De acordo com o Decreto nº 7.508, de junho de 2011, “descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema”, corresponde a:



- A) Redes de atenção à Saúde
- B) Regiões de Saúde
- C) Comissões Intergestoras
- D) Mapa da Saúde
- E) Serviços Especiais de Acesso Aberto

**05) URCA/04.2017 Os princípios e diretrizes do SUS constituem as regras pétreas do sistema, apresentando-se como linhas de base às proposições de reorganização do sistema, dos serviços e das práticas de saúde. Sobre estes não é correto dizer que:**

- A) A universalidade é de longe o princípio com maior grau de efetividade uma vez que assegura o direito à saúde a todos os cidadãos e tem garantido a todos os brasileiros o acesso sem discriminação ao conjunto das ações e serviços de saúde ofertados pelo sistema.
- B) A integralidade pressupõe considerar as várias dimensões do processo saúde-doença que afetam os indivíduos e as coletividades e pressupõe a prestação continuada do conjunto de ações e serviços visando garantir a promoção, a proteção, a cura e a reabilitação dos indivíduos e dos coletivos.
- C) Equidade no acesso às ações e aos serviços de saúde condiz com a igualdade de acesso, representando a prioridade na oferta de ações e serviços aos segmentos populacionais que enfrentam maiores riscos de adoecer e morrer em decorrência da desigualdade na distribuição de renda, bens e serviços e nos condicionantes culturais e subjetivos de ordem familiar e pessoal.
- D) O direito à informação é assegurado por lei e faculta ao cidadão usuário o acesso às informações sobre sua saúde individual e de familiares e acerca dos riscos e dos condicionantes que afetam a saúde coletiva, sendo de sua responsabilidade viabilizar a efetivação deste direito.
- E) A descentralização se constitui na mudança mais significativa no aspecto político-administrativo da reforma do sistema de saúde no Brasil por enfatizar e valorizar a gestão estadual dos serviços e ações de saúde.

**06) URCA/04.2017 A participação comunitária no setor saúde é assegurada pela Constituição Federal e regulada pela lei nº 8142/90. Sobre o exercício da participação social no SUS é incorreto:**

- A) As conferências e conselhos de saúde são mecanismos de viabilização da participação da população na condução da política de saúde.
- B) Os conselhos de saúde têm caráter permanente e deliberativo sobre as prioridades da política de saúde em cada âmbito de governo.
- C) As conferências se reúnem por convocação do gestor ou do Conselho de Saúde e debatem os temas gerais e específicos da política de saúde, em cada âmbito, com periodicidade definida em lei.
- D) A lei nº 8142/90 assegura a composição paritária para conferências e conselhos de saúde, na qual os usuários têm assegurado 50% da representação e os restantes 50% devem contemplar os trabalhadores da saúde, os gestores e os prestadores de serviço.
- E) As conferências de saúde devem aprovar o plano de saúde, o orçamento setorial, acompanhar a execução da política de saúde, avaliar os serviços de saúde e fiscalizar a aplicação dos recursos financeiros.

**07) URCA/04.2017 A Clínica Ampliada busca integrar várias abordagens para possibilitar um manejo eficaz da complexidade do trabalho em saúde, que é necessariamente transdisciplinar e, portanto, multiprofissional. São eixos fundamentais da Clínica Ampliada marque V para verdadeiro e F para falso e em seguida marque a alternativa correta:**

- ( ) Compreensão ampliada do processo saúde-doença
- ( ) Vínculos e afetos
- ( ) Diálogo e informações enquanto ferramentas
- ( ) Construção compartilhada dos diagnósticos e terapêuticas
- ( ) Transformação dos instrumentos de trabalho
- ( ) Projeto Terapêutico Singular



**GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ**  
**UNIVERSIDADE REGIONAL DO CARIRI - URCA**  
**COORDENAÇÃO DA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – COREMU**  
**CATEGORIA PROFISSIONAL: BIOLOGIA**



- ( ) Reunião de equipe e participação social  
( ) Suporte para os profissionais de saúde

- A) V - F - F - V - V - F - F - V  
B) V - F - F - V - F - V - V - F  
C) V - F - V - V - F - V - V - F  
D) F - V - V - F - F - V - V - F  
E) F - V - V - V - F - V - F - F

**08) URCA/04.2017** A formação de profissionais no campo da saúde coletiva e, em particular, na modalidade de formação proposta pela residência multiprofissional ancora-se em um processo de ensino-aprendizagem complexo que se dá pela inserção dos profissionais no território e na pluralidade dos serviços de saúde, articulando-se à estrutura da sociedade através de suas instâncias econômicas e político-ideológicas para o desenvolvimento de ações de promoção, proteção, recuperação e reabilitação. Sobre a formação em saúde coletiva e a residência multiprofissional não é correto o disposto na assertiva:

- A) O objeto da saúde coletiva é construído nos limites do biológico e do social e compreende a investigação dos determinantes da produção social das doenças e da organização dos serviços de saúde e o estudo da historicidade do saber e das práticas sobre os determinantes.
- B) O ensino da saúde coletiva envolve a crítica permanente dos sucessivos projetos de redefinição das práticas de saúde surgidas nos países capitalistas, que têm influenciado a reorganização do conhecimento médico e a reformulação de modelos de prestação de serviços de saúde: Reforma Sanitária, Medicina Social, Medicina Integral, Medicina Preventiva e Medicina Comunitária.
- C) A participação ativa e criativa do educando e do educador no processo ensino-aprendizagem pressupõe o privilegiamento de uma prática pedagógica fundamentalmen-

te dialógica e antiautoritária, na qual o aluno não se limita a receber conteúdos emitidos pelo professor.

D) O conhecimento se dá pelo contato com a realidade, sobrepondo a compreensão de suas leis e o comprometimento com as forças capazes de transformá-la. Resulta, portanto, da problematização da realidade, do modo de pensa-la e do próprio processo de produção-transmissão-apropriação do conhecimento.

E) O ensino da saúde coletiva remete a uma concepção ampla de prática. Nela se incluem a prática técnica, a prática teórica e a prática política, entendidas como dimensões da prática social. Nessa perspectiva, as práticas exercidas pelos alunos e professores tendem a se articular com os movimentos mais amplos das forças sociais.

**09) URCA/04.2017** A atuação das equipes que atuam na Atenção Básica caracteriza-se por sua multiprofissionalidade e interdisciplinaridade, seguindo normativas específicas do Ministério da Saúde. Esta atuação pauta-se em protocolos, diretrizes clínicas e terapêuticas, além de outras normativas técnicas estabelecidas pelos gestores federal, estadual, municipal ou do Distrito Federal. Segundo a portaria nº 2436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, não constitui uma atribuição comum aos membros da equipe:

- A) Realizar o cuidado integral à saúde da população adscrita, prioritariamente no âmbito da Unidade Básica de Saúde, e quando necessário, no domicílio e demais espaços comunitários, com atenção especial às populações que apresentem necessidades específicas.
- B) Encaminhar, quando necessário, usuários a outros pontos de atenção, respeitando fluxos locais, mantendo sob sua responsabilidade o acompanhamento do plano terapêutico prescrito.
- C) Cadastrar e manter atualizado o cadastramento e outros dados de saúde das famílias



e dos indivíduos no sistema de informação da Atenção Básica vigente.

D) Realizar a gestão das filas de espera, evitando a prática do encaminhamento desnecessário, com base nos processos de regulação locais, ampliando-a para um processo de compartilhamento de casos e acompanhamento longitudinal de responsabilidade das equipes que atuam na atenção básica.

E) Realizar busca ativa e notificar doenças e agravos de notificação compulsória, bem como outras doenças, agravos, surtos, acidentes, violências, situações sanitárias e ambientais de importância local.

**10) URCA/04.2017** Diversos são os modelos que esquematizam a trama de relações entre os fatores capazes de influência o processo saúde-doença-cuidado. Dentre estes, o modelo de Dahlgren e Whitehead inclui os determinantes sociais dispostos em diferentes camadas, desde uma camada mais próxima dos determinantes individuais até uma camada distal, onde se situam os macrodeterminantes. Considerando as iniquidades sociais e sua associação com um risco diferenciado de adoecimento, segundo o modelo de Dahlgren e Whitehead, assinale a assertiva que contém a camada que agrupa os fatores sobre os quais é necessário investir em transformações, prioritariamente, para redução do risco de adoecimento proveniente destas iniquidades.

- A) Idade, sexo e fatores hereditários
- B) Estilo de vida dos indivíduos
- C) Redes sociais e comunitárias
- D) Condições de vida e trabalho
- E) Condições socioeconômicas, culturais e ambientais gerais.

**11) URCA/04.2017** Na análise da situação de saúde de um país, estado, município, distrito ou bairro, é muito comum a referência a problemas e necessidades de saúde. Do ponto de vista técnico-científico é importante que se explicitem os

conceitos destes termos, assim como daqueles envolvidos no processo de identifica-los, aferi-los e medi-los. Sobre os termos adotados na análise da situação de saúde é correto afirmar:

A) As necessidades representam discrepâncias entre a realidade observada e a norma socialmente construída.

B) Os determinantes são representados pelas condições que possibilitam gozar saúde, um certo modo de andar a vida.

C) Os problemas podem ser identificados por meio de estudos epidemiológicos e sociais que visem explicar a determinação social do processo saúde-doença na população.

D) Periculosidade diz respeito a síntese conceitual e prática das dimensões sociais, político institucionais e comportamentais associadas às diferentes suscetibilidades de indivíduos e/ou grupos populacionais à uma condição.

E) Entende-se risco como a chance ou probabilidade de ocorrência de um evento.

**12) URCA/04.2017** Sobre o apoio matricial em saúde mental no âmbito da atenção básica é correto afirmar que:

A) A referência e contra referência, enquanto diretriz do apoio matricial, aponta para a necessidade da existência de espaços coletivos para a discussão e reflexão sobre os processos de trabalho, unindo trabalhadores e gestores para gestão compartilhada.

B) O vínculo terapêutico, sobretudo, a partir da equipe de referência, tem o objetivo de realizar um acompanhamento mais próximo dos usuários sob seus cuidados, sendo uma diretriz do apoio matricial.

C) Conforme a diretriz de disciplinaridade das práticas e dos saberes, a organização dos arranjos apoio matricial e equipe de referência colabora para a troca de saberes, favorece a comunicação ativa e o estabelecimento de relações horizontais entre profissionais de distintos núcleos de conhecimentos.



D) A Estratégia Saúde da Família pode ser considerada um recurso estratégico para trabalhar com pessoas em sofrimento psíquico, por facilitar o acompanhamento das intervenções prescritas no Centro de Atenção Psicossocial.

E) No que se refere ao trabalho do Núcleo de Apoio à Saúde da Família, este representa um avanço para as ações de saúde mental na atenção básica, não havendo impedimentos referentes ao grande número de equipes de saúde da família apoiadas por uma equipe de NASF e sendo, portanto, a contribuição deste na superação da saúde mental como especialidade.

13) URCA/04.2017 A Carta de Ottawa (1986) é considerado o documento mais importante como marco conceitual da promoção da saúde, elaborado com base em um conceito amplo de saúde, relacionado ao bem-estar dos indivíduos e fundamentado na ampla causalidade do processo saúde-doença. Neste documento foram propostos cinco campos de ação da promoção da saúde, dos quais não faz parte:

A) A mudança de comportamento para adoção de estilos de vida saudáveis

B) A elaboração e implementação de políticas públicas saudáveis

C) O reforço da ação comunitária

D) A criação de espaços saudáveis que apoiem a promoção da saúde

E) A reorientação dos serviços de saúde

14) URCA/04.2017 As conferências e literatura sobre Promoção da Saúde apontam cinco princípios que definem as práticas nesta perspectiva. São eles:

A) Ações pautadas na concepção holística de saúde; serviços de saúde orientados pela

qualidade; equidade; sociedade justa; e intersetorialidade.

B) Direito ao nível de saúde mais elevado possível; participação social; solidariedade; sustentabilidade; e resposta às necessidades de saúde da população.

C) Ações pautadas na concepção holística de saúde; equidade; intersetorialidade; participação social; e sustentabilidade.

D) Direito ao nível de saúde mais elevado possível; solidariedade; equidade; responsabilidade e prestação de contas dos governos; e participação social.

E) Ações pautadas na concepção holística de saúde; serviços de saúde orientados pela qualidade; sustentabilidade; participação social; e sociedade justa.

15) URCA/04.2017 A crise contemporânea dos sistemas de atenção à saúde reflete o desencontro entre uma situação epidemiológica dominada pelas condições crônicas, caracterizada nos países em desenvolvimento pela tripla carga de doenças. No Brasil, quais problemas de saúde compõem a tripla carga de doenças marcantes na situação epidemiológica? Marque com V ou F e assinale a alternativa com ordem correta.

( ) infecções, desnutrição e problemas de saúde reprodutiva

( ) causas externas

( ) doenças cardiovasculares

( ) neoplasias

( ) doenças crônicas

( ) condições maternas e perinatais

A) V – F – V – F – F – V

B) F – V – V – F – V – F

C) V – F – V – F – V – F

D) F – F – V – F – V – V

E) V – V – F – F – V – F



16) URCA/04.2017 Entre os modelos assistenciais de atenção primária à saúde construídos no Brasil merece destaque a proposta de Gastão Wagner de Sousa Campos, implementada no município de Campinas (São Paulo), a partir de 2001, por sua coerência com o processo discursivo do Movimento da Reforma Sanitária Brasileira. Este modelo faz clínica, saúde pública e gestão em busca de uma síntese representada pelo respeito ao saber técnico e ao popular, mas considerando os interesses e desejos dos agrupamentos, combinando lógicas distintas, colocando os objetivos institucionais em questão, mas nunca paralisando a ação social em defesa da vida. Este modelo é denominado:

- A) clínica ampliada
- B) método Paidéia
- C) cogestão
- D) apoio institucional
- E) educação popular

17) URCA/04.2017 O planejamento em saúde é apoiado pelo uso de instrumentos que organizam sistematicamente as informações. O instrumento que “visa definir a programação das ações de saúde em cada território e nortear a alocação dos recursos financeiros para a saúde, a partir de critérios e parâmetros pactuados entre os gestores”, é:

- A) Plano de Saúde
- B) Plano Diretor de Desenvolvimento
- C) Plano Diretor de Regionalização
- D) Programação Pactuada Integrada
- E) Agenda de Saúde

18) URCA/04.2017 Sobre a participação da iniciativa privada no setor saúde, segundo a Constituição Federal de 1988, é incorreto afirmar que:

- A) A assistência à saúde é livre a iniciativa privada.
- B) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio.
- C) Recursos públicos podem ser destinados para auxílios e subvenções às instituições privadas com fins lucrativos em casos de urgência pública no setor saúde.
- D) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País, salvo nos casos previstos em lei.
- E) A lei disporá sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, pesquisa e tratamento, bem como a coleta, processamento e transfusão de sangue e seus derivados, sendo vedado todo tipo de comercialização.

19) URCA/04.2017 De acordo com os conceitos apresentados no Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, considera-se Portas de Entrada:

- A) os serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS.
- B) as instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
- C) a descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada.
- D) o conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.



E) os serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial.

20) URCA/04.2017 A VIII Conferência Nacional de Saúde (1986) criou a base para as propostas de reestruturação do sistema de saúde brasileiro e moldou as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS). Assinale a alternativa que se refere a uma diretriz que fundamenta corretamente o SUS.

A) Centralização, objetivando o aproveitamento máximo dos recursos existentes e o bem-estar social.

B) Decisão profissional, eliminando a existência de variáveis como a comunidade na tomada de decisões.

C) Lógica de decisões, agilizando a tomada de decisões e a centralização do atendimento, objetivando o bem-estar social.

D) Atendimento especializado, considerando o tratamento especializado das enfermidades do paciente.

E) Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.

2ª PARTE - PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21) URCA/04.2017 Sabe-se que as características que realmente distinguem os vírus estão relacionadas com sua organização estrutural simples e seu mecanismo de multiplicação.

Quais destas características não pertencem aos vírus:

A) Possuem um único tipo de ácido nucléico, DNA ou RNA.

B) Possuem uma cobertura proteica (às vezes recoberta por um envelope de lipídeos, proteínas e carboidratos) envolvendo o ácido nucléico.

C) Multiplicam-se dentro de células vivas usando a maquinaria de síntese das células.

D) Induzem a síntese de estruturas especializadas capazes de transferir o ácido nucléico viral para outras células.

E) Possuem Centríolos responsáveis pela sua divisão celular

22) URCA/04.2017 Das características abaixo, qual delas pertence a bactérias e não pertence a vírus?

A) Parasita intracelular obrigatório.

B) Passagem através de filtros bacteriológicos.

C) Sensíveis ao interferon.

D) Membrana Plasmática.

E) Nenhuma das alternativas está correta.

23) URCA/04.2017 Com relação à taxonomia viral, assinale a alternativa correta.

A) Apenas as alternativas b e c estão corretas.



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ  
UNIVERSIDADE REGIONAL DO CARIRI - URCA  
COORDENAÇÃO DA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – COREMU  
CATEGORIA PROFISSIONAL: BIOLOGIA



- B) A classificação dos vírus é baseada no tipo de ácido nucléico, na estratégia de replicação e na morfologia.
- C) Os nomes das famílias virais terminam em *-viridae*; os nomes dos gêneros terminam em *-virus*.
- D) Uma espécie viral consiste em um grupo de vírus que compartilham a mesma informação genética e o mesmo nicho ecológico.
- E) As Alternativas b, c e d estão corretas.

24) URCA/04.2017 Com relação aos Prions é Correto afirmar que:

- A) Os Prions são proteínas infecciosas que foram descobertas na década de 80.
- B) As doenças causadas por prions, como CJD e a doença da vaca louca, envolvem degeneração de tecido cerebral.
- C) As doenças causadas por prions são resultantes de uma proteína alterada; a causa da alteração pode ser uma mutação no gene da PrP ou o contato da proteína normal com a proteína alterada (PrP<sup>Sc</sup>).
- D) As alternativas a, b e c estão erradas.
- E) As alternativas a, b e c estão corretas.

25) URCA/04.2017 Constitui um exemplo de lisogenia

- A) Infecções virais lentas.
- B) Infecções virais latentes.
- C) Bacteriófagos T-pares.
- D) Infecções que resultam em morte celular.
- E) Nenhuma das alternativas acima.

26) URCA/04.2017 Quanto à morfologia dos Culicíneos é Correto afirmar que:

- A) Cabeça quase inteiramente ocupada pelos olhos compostos. Antenas longas com 15 artículos, apresentando nas fêmeas aspecto piloso enquanto que nos machos há abundância e tamanho nos pelos lhes dão aparência plumosa.
- B) Tórax – pró e metatórax grandes como nos dípteros. Mesotórax relativamente pequeno coberto de cerdas ou escamas, incolor formando desenhos ou manchas.
- C) Patas constituídas de coxa, trocante, fêmur e tíbia. Não possuem tarso.
- D) Asas pontiagudas no ápice, ausência das 2<sup>a</sup>., 4<sup>a</sup>. e 5<sup>a</sup>. nervuras longitudinais, uma franja de escamas alongadas no bordo superior.
- E) Abdome formado por 15 segmentos visíveis, destituídos de pelos ou escamas.

27) URCA/04.2017 Assinale a alternativa Incorreta:

- A) A tribo Anophelini, segundo Lane, é a mais primitiva das tribos da subfamília Culicinae. Os gêneros *Chagasia* e *Bironella*, por possuírem caracteres de Culicini são considerados gêneros intermediários entre anofelíneos e culicíneos.
- B) *Bironella* é um gênero de origem oriental.
- C) *Chagasia* Cruz, 1906 – Palpos clavados, mais longos que a probóscida no macho. Asas não manchadas, escutelo trilobado. Pousam como culicíneos.
- D) *Anopheles* Meigen, 1818 – Palpos tão longos quanto à probóscida em ambos os sexos. Asas manchadas. Escutelo simples. Pousam de modo característico afastando o abdome do plano do pouso.
- E) São Artrópodos quelicerados.



28) **URCA/04.2017** Assinale a alternativa **Correta** referente ao termo **Arbovirose**

- A) Termo utilizado pelo fato do *habitat* do animal corresponder a ambiente com árvores, arbustos e arvoredos.
- B) Composição síntese das palavras *Arthropod* *borne* *viruses*.
- C) Possuir pelo menos uma fase de sua vida nas arvores.
- D) Distribuição de sua doença em progressão geométrica.
- E) Todas as alternativas estão corretas.

29) **URCA/04.2017** As espécies de culicídeos possuem uma grande importância em parasitologia como transmissores de doenças. Das alternativas abaixo é **Correto** afirmar:

- A) Gênero *Haemagogus* belos mosquitos cujo corpo é coberto de escamas de coloridos metálicos, verde-azulado ou avermelhado. Pleuras e abdome com escamas brancas.
- B) *Culex quinquefasciatus* Say, 1823; sinonímia: *C. pipiens fatigans* Wiedemann, 1828 – O mais comum e o mais importuno dos mosquitos domésticos, de hábitos noturnos.
- C) *Aedes aegypti* (Linnaeus, 1762) – Mosquito da região etíópica transferido para as américas com o tráfico de escravos, ou mesmo antes disso.
- D) Os gêneros de maior importância dos Culicídeos são: *Culex*, *Aedes* e *Haemagogus*.
- E) Todas as alternativas estão corretas.

30) **URCA/04.2017** Sobre as características dos culicídeos assinale a alternativa correta:

- A) Ovos com flutuadores e separados na superfície da água.
- B) Larvas sem sifão respiratório respiram horizontalmente na superfície da água.
- C) Asas com escamas claras e escuras formando manchas.
- D) Palpos longos em ambos os sexos.
- E) Todas as alternativas estão Erradas.

31) **URCA/04.2017** Dentre o conceito e tipos de Ergonomia definidos pela *International Ergonomics Association (IEA)* é **Incorreto** afirmar que:

- A) Ergonomia (ou fatores humanos) é a disciplina científica que trata da compreensão das interações entre os seres humanos e outros elementos de um sistema, e a profissão que aplica teorias, princípios, dados e métodos, a projetos que visam a otimizar o bem estar humano e a performance global dos sistemas.
- B) Ergonomia Biológica: refere-se apenas aos animais e vegetais utilizados em laboratórios de pesquisa.
- C) Ergonomia física: refere-se aos aspectos relacionados à anatomia humana, antropometria, fisiologia e biomecânica em sua relação com a atividade física.
- D) Ergonomia cognitiva: refere-se aos processos mentais como percepção, memória raciocínio e resposta motora, conforme afetam interações entre seres humanos e outros elementos do sistema.
- E) Ergonomia organizacional: relacionada a otimização dos sistemas sócio técnicos, incluindo suas estruturas organizacionais, políticas e processos.



**GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ**  
**UNIVERSIDADE REGIONAL DO CARIRI - URCA**  
**COORDENAÇÃO DA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – COREMU**  
**CATEGORIA PROFISSIONAL: BIOLOGIA**



**32) URCA/04.2017 Em relação às substâncias oxidantes assinale a alternativa In-correta**

- A) Gases: flúor, cloro, ozônio.
- B) Líquidos: peróxido de hidrogênio, ácido nítrico, ácido sulfúrico.
- C) Sólidos: nitritos e nitratos.
- D) As substâncias oxidantes são: materiais orgânicos, inflamáveis, combustíveis e agentes redutores fortes tais como o zinco, metais alcalinos e ácido fórmico.
- E) Os oxidantes devem ser mantidos em ambiente fresco e local seco, separados dos materiais orgânicos, inflamáveis, combustíveis e agentes redutores fortes tais como o zinco, metais alcalinos e ácido fórmico.

**33) URCA/04.2017 O diamante da NPFA – Associação Nacional de Proteção contra Incêndios dos Estados Unidos representa os riscos. Em relação às cores deste Diamante é Correto afirmar que:**

- A) Azul representa inflamabilidade.
- B) Vermelho representa toxicidade.
- C) Amarelo representa reatividade.
- D) Branco não está representado no Diamante.
- E) Preto representa alta letalidade (Risco de morte)

**34) URCA/04.2017 Um insetário que vise à criação de dípteros da família Culicidae deverá tomar as seguintes providências, Exceto:**

- A) Deverá existir um profissional habilitado como Responsável Técnico.
- B) Deverá elaborar os Procedimentos Operacionais Padrão (POP).

C) Uso de Equipamentos de Proteção Individual (EPI) e Equipamentos de Proteção Coletiva (EPC).

D) O descarte do material biológico por se tratar de material biodegradável poderá ser descartado na categoria de lixo domiciliar.

E) Somente o pessoal envolvido nas pesquisas deve ter acesso ao insetário. Visitantes autorizados devem obrigatoriamente estar acompanhados de um profissional da equipe ou do Responsável Técnico.

**35) URCA/04.2017 Os agentes microbiológicos são classificados de acordo com seu grau de patogenicidade, poder de invasão, resistência a processos de esterilização, sua virulência, capacidade mutagênica. Assinale a alternativa Correta:**

A) GRUPO 1 – Baixo risco individual e coletivo. Medidas de prevenção: uso de vestuário.

B) GRUPO 2 – Moderado risco individual, comunitário e para o meio ambiente. Possibilidade de causar doença ao homem e ao animal (no caso de biotério). Além do vestuário, descontaminação dos dejetos e dos objetos, sinalização, limitação de acesso.

C) GRUPO 3 – Elevado risco individual e baixo risco coletivo – é aplicável a laboratórios clínicos de diagnóstico, de ensino e pesquisa ou de produção. Possibilidade de causar doença grave em humanos e outros animais. As medidas de segurança devem incluir controle do acesso ao ambiente e uniforme especial.

D) GRUPO 4 – Elevado risco individual e coletivo – é indicado para o trabalho que envolve agentes exóticos e perigosos, podendo causar doença incurável no homem ou ao animal. As medidas de segurança incluem troca de vestuário, ducha na saída; descontaminação dos dejetos antes do descarte.

E) Todas as alternativas acima estão corretas.



36) **URCA/04.2017** São Critérios para os níveis de biossegurança para animais vertebrados. Assinale a alternativa Correta:

- A) Nível de biossegurança animal 1 – Este nível envolve descrição de práticas adequadas para atividades nas quais são manipulados agentes perigosos ou exóticos que possam expor o indivíduo a alto risco de infecções que podem ser fatais, além de apresentarem potencial elevado de transmissão por aerossóis ou agentes relacionados com um risco de transmissão desconhecido.
- B) Nível de biossegurança animal 2 – Este nível envolve atividades nas quais são manipulados animais infectados por agentes nativos ou exóticos que apresentam potencial elevado de transmissão por aerossóis e risco de provocar doenças fatais graves.
- C) Nível de biossegurança animal 3 – Este nível envolve práticas de trabalho com agentes relacionados a doença em humanos. Com risco relacionado à ingestão, exposição de membranas mucosas e cutânea.
- D) Nível de biossegurança animal 4 – É recomendado para atividades que envolvam agentes bem definidos, que não sejam conhecidos por provocarem doenças em humanos adultos saudáveis, com risco potencial mínimo para a equipe laboratorial e para o meio ambiente.
- E) As alternativas acima estão incorretas.

37) **URCA/04.2017** Frente à inalação acidental de gases, vapores ou partículas devem-se considerar as seguintes medidas gerais, além de solicitar socorro médico imediato, Exceto:

- A) Transladar a pessoa para local onde exista ar fresco.
- B) Caso não respire, fornecer a respiração artificial.

C) Se respirar com dificuldade, deve-se administrar oxigênio.

D) Manter a pessoa em posição estendida e abrigada.

E) Promover a ingestão de leite por gavagem.

38) **URCA/04.2017** São Sistemas de informações em saúde. Marque a alternativa Correta:

A) Sistema de Informações Ambulatoriais – SIA.

B) Sistema de Informações da Atenção Básica – Siab.

C) Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação – Sinan.

D) Sistema Nacional de Informação Tóxico-Farmacológica – Sinitox.

E) Todas as alternativas estão corretas.

39) **URCA/04.2017** Das alternativas abaixo qual delas não compõe o IDH - Índice de Desenvolvimento Humano?

A) Esperança de vida ao nascer.

B) Taxa de Mortalidade.

C) Taxa de alfabetização de adultos.

D) Taxa de escolarização.

E) Produto Interno Bruto *per capita*.



- 40) **URCA/04.2017** Para os fins didáticos, Hirata e Mancini Filho (2002) abordam os riscos nos laboratórios de ensino, pesquisa e de biotecnologia, sob vários aspectos, em: físicos, biológicos, químicos, ergonômicos e de acidentes. Com relação a estes riscos é incorreto afirmar que:
- A) Riscos Físicos - Refere-se aos riscos provocados por algum tipo de energia. Os riscos físicos podem ser enumerados dependendo dos equipamentos de manuseio do operador ou do ambiente em que se encontra no laboratório. Podemos citar alguns casos como calor, frio, vibrações, radiações não ionizantes e ionizantes e pressões anormais (HIRATA; MANCINI FILHO, 2002).
- B) Riscos Biológicos - Os materiais biológicos abrangem amostras provenientes de seres vivos como plantas, animais, bactérias, leveduras, fungos, parasitas (protozoários e metazoários), amostras biológicas provenientes de animais e de seres humanos (sangue, urina, secreções, derrames cavitários, peças cirúrgicas, biópsias, entre outras). Incluem-se também os OGMs em que os cuidados são mais relevantes por estarem albergando genes com características diferenciadas (HIRATA; MANCINI FILHO, 2002).
- C) Riscos químicos - A classificação das substâncias químicas, gases, líquidos ou sólidos, também devem ser conhecidos pelos seus manipuladores. Nesse aspecto, têm-se solventes combustíveis, explosivos, irritantes, voláteis, cáusticos, corrosivos e tóxicos (CARVALHO, 1999). Eles devem ser manipulados de forma adequada em locais que permitam ao operador a segurança pessoal e do meio ambiente. Nesse caso, cuidados também devem ser tomados no descarte dessas substâncias. Esse grupo é muito importante, pois os acidentes de laboratórios com substâncias químicas são os mais comuns e bastante perigosos (HIRATA; MANCINI FILHO, 2002).
- D) Riscos ergonômicos – Este tipo de risco está associado aos erros de projetos, desenhos experimentais e tratamentos estatísticos que possam levar a uma conclusão errônea dos resultados obtidos experimentalmente.
- E) Riscos de acidentes - Considerado como sendo as situações de perigo que possam afetar a integridade, o bem estar físico e moral dos indivíduos presentes nos laboratórios. Nos laboratórios de ensino, compreendem: infraestrutura física com problemas (pisos lisos, escorregadios e instalações elétricas com fios expostos e/ou com sobrecarga elétrica); armazenamento ou descartes impróprios de substâncias químicas; entre outras, como: quando se trabalha com equipamentos de vidro sempre observar a resistência mecânica (espessura do vidro), a resistência química e ao calor; para os equipamentos e instrumentos perfuro-cortantes proteger as mãos com luvas adequadas sempre tomando cuidado na manipulação, nunca voltado o instrumento contra o próprio corpo (HIRATA; MANCINI FILHO, 2002).