

CONHECIMENTOS GERAIS

01. De acordo com a Constituição Federal, Art. 200, ao Sistema Único de Saúde compete algumas atribuições nos termos da lei. Sobre elas, analise os itens abaixo:

- 1 – Ordenar a formação de recursos humanos na área da saúde.
- 2 – Incrementar, em sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico.
- 3 – Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- 4 – Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- 5 – Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| A) Os itens 1 e 2 estão incorretos. | D) Os itens 2 e 5 estão incorretos. |
| B) Os itens 3 e 4 estão corretos. | E) Apenas o item 5 está incorreto. |
| C) Apenas o item 4 está correto. | |

02. A Constituição Federal estabelece ao Sistema Único de Saúde:

- 1 – a descentralização, com direção única em cada esfera de governo.
- 2 – o atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- 3 – o financiamento será com recurso do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.
- 4 – a participação da comunidade.
- 5 – as ações e serviços públicos de saúde são vetados à iniciativa privada com fins lucrativos.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Todos os itens estão corretos.
- B) Existem, apenas, 3 itens corretos.
- C) O item 3 está incorreto.
- D) Os itens 3 e 5 estão incorretos.
- E) O item 5 está incorreto.

03. Conforme o Art. 15 da Lei 8.080/90, é atribuição comum às três esferas de governo:

- A) formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
- B) acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde SUS.
- C) formar consórcios administrativos intermunicipais.
- D) implementar o Sistema Nacional de Sangue, Componentes e Derivados.
- E) controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.

04. De acordo com o Art. 35, da Lei 8.080/90, para o estabelecimento de valores a serem transferidos para os Estados, Distrito Federal e Municípios, será utilizada a combinação dos seguintes critérios:

- 1 – perfil demográfico da região.
- 2 – perfil epidemiológico da população a ser coberta.
- 3 – desempenho técnico, econômico e financeiro no período vigente.
- 4 – níveis de participação do setor saúde nos orçamentos estaduais e municipais.
- 5 – ressarcimento do atendimento a serviços prestados para a rede privada.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Os itens 1 e 2 estão corretos.
- B) Os itens 1, 2 e 3 estão corretos.
- C) Os itens 3, 4 e 5 estão corretos.
- D) Os itens 3 e 4 estão corretos.
- E) Os itens 4 e 5 estão corretos.

05. A Lei 8.142/90 dispõe sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde. De acordo com essa Lei, os recursos do Fundo Nacional de Saúde - FNS serão alocados como

- 1 – despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades da administração direta e indireta.
- 2 – investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.
- 3 – investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde.
- 4 – cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| A) Os itens 1 e 2 estão incorretos. | D) Os itens 3 e 4 estão corretos. |
| B) Os itens 2 e 3 estão incorretos. | E) Apenas o item 4 está correto. |
| C) Apenas o item 1 está correto. | |

06. As Normas Operacionais Básicas definem as competências de cada esfera de governo e as condições necessárias para que Estados e Municípios possam assumir as responsabilidades dentro do Sistema Único de Saúde. A Norma Operacional Básica do Sistema de Saúde – NOBSUS/96 promoveu um avanço no processo de

- A) constituição das Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite como importantes espaços de negociação, pactuação, articulação, integração entre gestores.
- B) definição do papel dos Estados de forma frágil e, mesmo assim, passam a assumir o papel de gestor do sistema estadual de saúde.
- C) modificação do sistema de pagamento aos prestadores de serviços, com a implementação do Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SAI/SUS).
- D) descentralização, criando novas condições de gestão, caracterizando as responsabilidades sanitárias do município pela saúde de seus cidadãos e redefinindo competências de Estados e Municípios.
- E) habilitação dos municípios como gestores.

07. A Norma Operacional de Assistência à Saúde – NOAS-SUS/2001 instituiu o Plano Diretor de Regionalização (PDR) como instrumento de ordenamento do processo de regionalização da assistência, elaborado na perspectiva de garantir o acesso dos cidadãos, o mais próximo possível de sua residência, a um conjunto de ações e serviços vinculados às seguintes responsabilidades mínimas:

- 1 – Controle da tuberculose e eliminação da hanseníase.
- 2 – Assistência pré-natal, parto e puerpério.
- 3 – Controle da pressão arterial e da diabetes mellitus.
- 4 – Tratamento de distúrbios mentais e psicossociais mais comuns.
- 5 – Controle das doenças bucais mais comuns.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| A) Os itens 1 e 2 estão incorretos. | D) Os itens 3 e 5 estão corretos. |
| B) Os itens 1 e 3 estão corretos. | E) Os itens 4 e 5 estão corretos. |
| C) Os itens 2 e 4 estão incorretos. | |

08. Conforme a Lei 8.080/90, sobre os objetivos do Sistema Único de Saúde – SUS, analise os itens abaixo:

- 1 – A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- 2 – A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
- 3 – Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- 4 – A formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômicos e social, a observância do disposto no § 1º, do artigo 2º dessa Lei.
- 5 – A preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Os itens 1, 2 e 3 estão corretos.
- B) Os itens 2 e 4 estão corretos.
- C) Os itens 3 e 4 estão incorretos.
- D) Os itens 1 e 5 estão corretos.
- E) Os itens 4 e 5 estão incorretos.

09. Segundo a Lei Orgânica da Saúde (Lei 8.080/90), todas as alternativas abaixo indicam princípios do Sistema Único de Saúde - SUS, EXCETO a

- A) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- B) Integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.
- C) Ênfase na descentralização dos serviços para os Municípios, Estados e Distrito Federal em todos os níveis de assistência.
- D) Regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde.
- E) Integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e dos serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema.

10. O Pacto pela Saúde define prioridades articuladas e integradas em três componentes: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS. O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. Sobre as prioridades atuais pactuadas, analise os itens abaixo:

- 1 – saúde do idoso.
- 2 – controle do câncer do colo do útero e da mama.
- 3 – redução da mortalidade infantil e materna.
- 4 – fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza.
- 5 – fortalecimento da Atenção Básica.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Os itens 1 e 2 estão corretos.
- B) Os itens 3 e 4 estão incorretos.
- C) Os itens 4 e 5 estão incorretos.
- D) Apenas os itens 1 e 3 estão corretos.
- E) Os itens 2 e 5 estão incorretos.

11. De acordo com o Pacto de Gestão, a Regionalização é uma diretriz do Sistema Único de Saúde e deve orientar a descentralização das ações e dos serviços de saúde e os processos de negociação e pactuação entre os gestores. Todas as alternativas abaixo apresentam objetivos de Regionalização, EXCETO a

- A) Garantir acesso, resolutividade e qualidade às ações e aos serviços de saúde cuja complexidade e contingente populacional transcenda a escala local/municipal.
- B) Garantir a integralidade na atenção à saúde, ampliando o conceito de cuidado à saúde no processo de reordenamento das ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação com garantia de acesso a todos os níveis de complexidade do sistema.
- C) Potencializar o processo de descentralização, fortalecendo estados e municípios para exercerem papel de gestores e para que as demandas dos diferentes interesses loco-regionais possam ser organizadas e expressadas na região.
- D) Consolidar e qualificar a estratégia de saúde da família nos pequenos e médios municípios.
- E) Racionalizar os gastos e otimizar os recursos, possibilitando ganho em escala nas ações e nos serviços de saúde de abrangência regional.

12. O modelo de vigilância da saúde sugere a possibilidade de uma integração com as vigilâncias, a assistência médica e as políticas públicas e aponta para uma possível superação dos modelos de atenção hegemônicos. Esse modelo de vigilância da saúde enfatiza as seguintes características, EXCETO:

- A) Intervenção sobre problemas de saúde (danos, riscos e ou determinantes).
- B) Ênfase em procedimentos e serviços especializados.
- C) Ênfase em problemas que requerem atenção e acompanhamento contínuos.
- D) Utilização do conceito epidemiológico de risco.
- E) Articulação entre ações promocionais, preventivas e curativas.

13 Os programas nacionais de saúde estão entre os instrumentos para a aplicação do Plano Nacional de Saúde – PNS. Dos programas listados abaixo, qual NÃO corresponde a um programa nacional de saúde prioritário?

- A) Prevenção e Controle da Infecção VIH/sida e outras Doenças de Transmissão Sexual
- B) Prevenção e Controle das Doenças Oncológicas
- C) Prevenção e Controle das Doenças Cardiovasculares
- D) Prevenção e Controle do Tabagismo
- E) Promoção da Alimentação Saudável

14. A criação e o funcionamento do sistema municipal de saúde possibilitam uma grande responsabilização dos municípios no que se refere à saúde de todos os residentes em seu território. Nas CIB e CIT, são apreciadas as composições dos sistemas municipais de saúde, pactuadas as programações entre gestores e integradas entre as esferas de governo. A Comissão Intergestores Tripartite (CIT) é composta paritariamente por representantes

- A) do Ministério da Saúde, do CONASS e do CONASEMS.
- B) do Ministério da Saúde, do Conselho Nacional de Saúde e dos Conselhos Estaduais de Saúde.
- C) da Secretaria Estadual de Saúde, do Conselho Estadual de Saúde e do Conselho Municipal de Saúde.
- D) do Ministério da Saúde, do CONASS e do COSEMS.
- E) do governo estadual, da secretaria municipal e do Conselho Nacional de Saúde.

15. A 8ª Conferência Nacional de Saúde é considerada um marco de transformação para o processo da Reforma Sanitária. Realizada em 1986, com ampla participação das organizações da sociedade civil de todo o país, a conferência discutiu e aprovou princípios e diretrizes. Sobre eles, analise os itens abaixo:

- 1 – a unificação do sistema de saúde.
- 2 – o conceito ampliado de saúde.
- 3 – o direito de cidadania e dever do Estado.
- 4 – a elaboração de novas bases financeiras do sistema.
- 5 – a criação de instâncias institucionais de participação social.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Os itens 1 e 2 estão incorretos.
- B) Apenas os itens 3 e 4 estão corretos.
- C) Os itens 3 e 5 estão incorretos.
- D) Apenas o item 2 está incorreto.
- E) Os itens 4 e 5 estão corretos.

16. Recentemente, em agosto do ano de 2014, foi lançada uma revisão da Política Nacional de Promoção da Saúde, contendo seis temas transversais, que são referências para a adoção de estratégias na promoção da saúde, operando em conjunto com os princípios e valores do SUS.

Assinale a alternativa que expressa o tema transversal **INCORRETO**.

- A) Determinantes Sociais da Saúde (DSS), equidade e respeito à diversidade
- B) Redes de produção social da saúde e do cuidado
- C) Ambientes e territórios saudáveis
- D) Vigilância, monitoramento e avaliação
- E) Cultura da paz e direitos humanos

17. Nos últimos vinte anos, foram realizadas importantes conferências sobre promoção da saúde em nível internacional. *Promover a responsabilidade social com saúde e consolidar e expandir parcerias* foram prioridades para a promoção da saúde no século XXI, definidas pela conferência de

- A) Ottawa (1986).
- B) Jakarta (1997).
- C) Bogotá (1992).
- D) Adelaide (1988).
- E) Sundsvall (1991).

18. O Conselho de Saúde é uma das principais formas de participação social do SUS.

Sobre ele, considere as afirmativas abaixo:

- 1 – Órgão colegiado, deliberativo e permanente do Sistema Único de Saúde (SUS)
- 2 – Analisa e aprova o relatório de gestão
- 3 – Espaço de debate, formulação e avaliação das políticas de saúde
- 4 – Mandato de quatro anos, podendo o conselheiro ser reconduzido de acordo com o regimento interno do conselho
- 5 – Informa à sociedade a sua atuação

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Os itens 1, 2 e 3 estão corretos.
- B) Os itens 3, 4 e 5 estão incorretos.
- C) Os itens 1 e 2 estão corretos.
- D) Os itens 4 e 5 estão incorretos.
- E) Os itens 3 e 5 estão corretos.

19. De acordo com a Lei nº 6.938/8, Art. 9º, todas as alternativas abaixo indicam instrumentos da Política Nacional do Meio Ambiente, EXCETO a

- A) O estabelecimento de padrões de qualidade ambiental
- B) O zoneamento ambiental
- C) A avaliação de impactos ambientais
- D) O licenciamento e a revisão de atividades efetivas ou potencialmente poluidoras
- E) O instrumento ou termo de instituição da servidão ambiental

20. Atenção Primária é a porta de entrada ao sistema de saúde e o local responsável pela organização do cuidado à saúde dos indivíduos, suas famílias e da população ao longo do tempo (STARFIELD, 1994; VUORI, 1982). Todas as alternativas abaixo correspondem a elementos que caracterizam a Atenção Primária à Saúde, EXCETO a

- A) Territorialização
- B) Coordenação
- C) Integralidade
- D) Primeiro contato
- E) Longitudinalidade

21. O Programa Saúde da Família (PSF) foi implantado no Brasil pelo Ministério da Saúde, em 1994. Atualmente, como "Estratégia de Saúde da Família", é tido como estratégia prioritária para a expansão, qualificação e consolidação da atenção básica no País, que tem fundamentos e diretrizes. Sobre estes, analise os itens abaixo:

- 1 – Ter território adstrito de forma a permitir o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais, com impacto na situação, nos condicionantes e determinantes da saúde das coletividades.
- 2 – Possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada aberta e preferencial da rede de atenção.
- 3 – Adscriver os usuários e desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita, garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado.
- 4 – Estimular a participação dos usuários como forma de ampliar sua autonomia e capacidade na construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território no enfrentamento dos determinantes e condicionantes de saúde.
- 5 – Ordenar as redes, reconhecendo as necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade, organizando as necessidades dessa população em relação aos outros pontos de atenção à saúde.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Os itens 1 e 2 estão incorretos.
- B) Os itens 2 e 3 estão incorretos.
- C) Os itens 3 e 4 estão corretos.
- D) Os itens 4 e 5 estão incorretos.
- E) Os itens 3 e 5 estão corretos.

22. Conforme a Política Nacional de Atenção Básica, todos abaixo são itens necessários à Estratégia Saúde da Família, EXCETO:

- A) O número de ACS deve ser suficiente para cobrir 100% da população cadastrada, com um máximo de 750 pessoas por ACS e de 12 ACS por equipe de Saúde da Família.
- B) Dois médicos integrados a uma única equipe em uma mesma UBS, cumprindo, individualmente, carga horária semanal de 30 horas.
- C) Cada equipe de Saúde da Família deve ser responsável por, no máximo, 4.000 pessoas, sendo a média recomendada de 3.000, respeitando critérios de equidade para essa definição.
- D) Cadastramento de cada profissional de saúde em apenas uma ESF, exceção feita somente ao profissional médico, que poderá atuar em, no máximo, duas ESF com carga horária total de 40 horas semanais.
- E) Carga horária de 40 horas semanais para todos os profissionais de saúde membros da equipe de Saúde da Família, à exceção dos profissionais médicos.

23. De acordo com a Portaria nº 2.488/11, assinale a alternativa que NÃO é atribuição comum a todos os profissionais das equipes da Estratégia Saúde da Família.

- A) Participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades.
- B) Realizar busca ativa e notificar doenças e agravos de notificação compulsória e de outros agravos e situações de importância local.
- C) Realizar medidas de promoção da saúde.
- D) Indicar, de forma compartilhada com outros pontos de atenção, a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar.
- E) Praticar cuidado familiar e dirigido a coletividades e grupos sociais que visam propor intervenções as quais influenciem os processos de saúde-doença dos indivíduos, das famílias, coletividades e da própria comunidade.

24. Segundo a Política Nacional de Atenção Básica, sobre as condições necessárias à implantação da Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde, analise os itens abaixo:

- 1 – A existência de uma Unidade Básica de Saúde, inscrita no sistema de Cadastro Nacional vigente, que passa a ser a UBS de referência para a equipe de agentes comunitários de saúde.
- 2 – A existência de um enfermeiro para até, no máximo, 12 ACS e, no mínimo, 04, constituindo, assim, uma equipe de Agentes Comunitários de Saúde.
- 3 – As equipes de ACS deverão realizar suas atividades de forma itinerante, desenvolvendo ações na rua, em instalações específicas e também nas instalações de Unidades Básicas de Saúde do território onde está atuando.
- 4 – O cumprimento da carga horária integral de 40 horas semanais por toda a equipe de agentes comunitários, composta por ACS e enfermeiro supervisor.
- 5 – Cada ACS deverá ter uma microárea sob sua responsabilidade, cuja população ultrapasse 750 pessoas.

Estão **CORRETOS**

- | | |
|-----------|-----------|
| A) 1 e 2. | D) 4 e 5. |
| B) 2 e 3. | E) 1 e 5. |
| C) 3 e 4. | |

25. Assinale a alternativa que NÃO se refere a uma atribuição do Agente Comunitário de Saúde.

- A) Trabalhar com adscrição de famílias em base geográfica definida, a microárea.
- B) Cadastrar todas as pessoas de sua microárea e manter os cadastros atualizados.
- C) Realizar atividades programadas e de atenção à demanda espontânea.
- D) Orientar as famílias quanto à utilização dos serviços de saúde disponíveis.
- E) Participar do gerenciamento dos insumos necessários ao adequado funcionamento da UBS.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. Sobre a terapia nutricional para pacientes com Diabetes melito tipo 2, Analise as afirmativas abaixo:

- I. Para pacientes diabéticos obesos, a dieta deve ser iniciada com valor energético inferior a 800 kcal para promover perdas ponderais de até 1kg/semana.
- II. A ingestão de carboidratos deve atingir 45 a 60% do valor calórico total da dieta.
- III. A sacarose não deve compor a oferta de carboidratos devido à rápida resposta glicêmica decorrente do consumo desse açúcar.

Apenas está(ão) **CORRETA(S)**

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

27. Na avaliação do estado nutricional da criança.

- I. o peso demonstra a situação nutricional atual.
- II. a altura demonstra a situação nutricional pregressa.
- III. a relação perímetro torácico/perímetro cefálico pode identificar desnutrição energético-proteica.

Apenas está(ão) **CORRETA(S)**

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

28. Qual das recomendações abaixo para prevenção e tratamento das dislipidemias está INCORRETA?

- A) Gordura total de 25% a 35% das calorias totais
- B) Calorias sempre ajustadas para perda de peso
- C) Carboidratos de 50 a 60% das calorias totais
- D) Proteínas ofertando cerca de 15% das calorias totais
- E) Colesterol menor 200mg/dia

29. O delineamento da Vigilância Alimentar e Nutricional, no âmbito do SUS, é baseado nos agravos nutricionais de maior magnitude para a saúde pública brasileira. Qual dos itens abaixo NÃO cita um desses agravos?

- A) Déficit estatural em crianças
- B) Sobrepeso e obesidade em todas as faixas etárias e agravos associados
- C) Anemia ferropriva
- D) Deficiência de zinco e folato.
- E) Hipovitaminose A.

30. Qual dos alimentos listados abaixo tem propriedade funcional mais relacionado à diminuição da colesterolemia?

- A) Alho
- B) Bacon
- C) Uva
- D) Tomate
- E) Brócolis.

31. Existem situações que inviabilizam o aleitamento materno e, em caso de crianças com família de condição socioeconômica que não permita adquirir fórmula infantil modificada adequada para idade, a orientação se constitui em

- I. utilizar leite desidratado ou não.
- II. até os 4 meses de vida da criança, o leite ser diluído a 10%.
- III. fazer diluição de uma colher de sobremesa rasa de leite em pó para 100 ml de leite, porém essa diluição é deficiente em energia e ácido linoleico para crianças de até 4 meses.
- IV. adicionar uma colher de chá de óleo vegetal ao leite diluído a 10%, tornando o leite suficiente para suprir as necessidades energéticas de crianças de mais de 6 meses.

Está(ão) **CORRETO(S)**

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

32. Analise o cardápio abaixo consumido por uma criança de 3 anos:

Desjejum: mingau de leite com farinha de trigo integral
 Lanche: banana amassada com leite
 Almoço: arroz, feijão e purê de batatas
 Lanche: biscoito com leite
 Jantar: macaxeira machucada com caldo de frango

Quanto à biodisponibilidade de ferro nas preparações do cardápio, analise os itens abaixo:

- I. As preparações do desjejum têm baixa biodisponibilidade de ferro.
- II. As preparações do almoço têm alta biodisponibilidade de ferro.
- III. As preparações do lanche têm moderada biodisponibilidade de ferro.
- IV. As preparações do jantar têm moderada biodisponibilidade de ferro

Está(ão) **CORRETO(S)**

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

33. Sobre a conduta dietoterápica em situações comuns durante a gestação, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Em casos de náuseas e vômitos, é importante utilizar alimentos abrandados e, de preferência, doces.
 B) As deficiências de cálcio e ferro estão associadas à pirose e, por isso, as fontes desses nutrientes devem ter o consumo estimulado.
 C) A restrição de alimentos ácidos, tais como frutas cítricas, é uma conduta que não deve ser estimulada em caso de pirose, para não comprometer a ingestão de vitaminas.
 D) A constipação intestinal é decorrente do relaxamento da musculatura intestinal induzida pela progesterona, e a conduta alimentar laxativa só deve ser instituída em caso da constipação instalada.
 E) A diminuição do número de refeições pode ser benéfica para prevenir náuseas e vômitos.

34. A reconstituição do leite em pó, de um modo geral, é realizada utilizando-se um percentual de

- A) 5% B) 7,5% C) 10%. D) 12,5%. E) 15%.

35. Analise a relação entre o que está sendo medido e o método utilizado para avaliação de excesso de peso e obesidade.

Medida	Método
I. Aporte energético	Circunferência da cintura
II. Gasto energético	Recordatório dietético de 24 horas
III. Composição corporal	Pesagem subaquática
IV. Distribuição regional da gordura	Circunferência do tronco no nível da cintura

Estão **CORRETAS** as associações observadas no(s) item(ns)

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

36. O manejo dietético da síndrome metabólica deve

- | |
|--|
| <p>I. prevenir excesso de peso/reduzir o excesso de peso.
 II. orientar para o consumo de carboidratos complexos e fibras.
 III. orientar para o consumo de gordura monoinsaturada.
 IV. incentivar a ingestão de gordura polinsaturada
 V. limitar a ingestão de gordura saturada</p> |
|--|

Estão **CORRETAS** as orientações contidas em

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

37. Sobre os fatores condicionantes para indicação da Terapia Nutricional no Domicílio, analise as afirmativas.

- | |
|---|
| <p>I. As condições referentes ao indivíduo incluem a estabilidade hemodinâmica e metabólica.
 II. As condições referentes ao domicílio incluem as condições adequadas de higiene e refrigeração adequada e água tratada.
 III. As condições referentes ao domicílio podem impedir que o indivíduo receba os cuidados de Terapia Nutricional domiciliar.</p> |
|---|

Está(ão) **CORRETA(S)**

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

38. São desvantagens das dietas enterais caseiras ou artesanais todas as características abaixo listadas, exceto uma delas. Assinale-a.

- A) Individualização da fórmula quanto à composição nutricional e o volume.
- B) Instabilidade bromatológica do produto final.
- C) Composição nutricional não definida.
- D) Dificuldade para formular dietas com algum grau de especialização.
- E) Fornecimento inadequado de micronutrientes.

39. Os níveis séricos de colesterol e/ou triglicerídeos se elevam em função do consumo alimentar aumentado de

- I. Colesterol.
- II. Carboidratos.
- III. Ácidos graxos trans.
- IV. Ácidos graxos saturados.
- V. Calorias

Estão **CORRETOS**

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

40. As anemias carenciais NÃO são causadas por deficiência de

- A) ferro.
- B) cianocobalamina.
- C) ácido fólico.
- D) biotina.
- E) proteínas.

41. Sobre o excesso de peso para idade em crianças menores de 5 anos, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O excesso de peso de causa endócrina é o mais frequente.
- B) A assistência materno-infantil deficiente é fortemente associada ao excesso de peso.
- C) O excesso de peso aumenta o risco de dislipidemias e alterações no metabolismo da insulina e da glicose, mas não se associa à obesidade na vida adulta.
- D) Frequências entre 5 e 10% de excesso de peso nessa faixa de idade são consideradas muito altas.
- E) Excesso de peso para idade, segundo o IMC, é quando a criança é classificada percentil maior que 85 da curva de IMC para idade.

42. Sobre a prevalência de déficit ponderal para idade em crianças menores de cinco anos de idade, analise as afirmativas abaixo:

- I. Define-se déficit ponderal como o valor do peso corporal abaixo de menos 2 desvios-padrão da mediana de peso para idade, comparado ao padrão de referência proposto pela OMS em 2006.
- II. O déficit ponderal estima as crianças menores de cinco anos de idade que apresentam peso corporal abaixo do limite de normalidade aceitável, sendo associado, apenas, à perda de peso.
- III. O déficit ponderal nessa faixa etária é associado, igualmente, a fatores genéticos e às condições socioeconômicas.
- IV. Um déficit ponderal entre 10 e 19% nesta faixa de idade é considerado uma prevalência muito alta.

Está(ao) **CORRETA(S)**

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

43. Sobre as manifestações clínicas de formas graves de desnutrição, analise os itens abaixo.

- I. Apetite preservado na maioria dos casos
- II. Perda intensa de tecido subcutâneo
- III. Apatia
- IV. Hepatomegalia
- V. Peso para idade <p3.

Referem-se ao Marasmo os itens

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

44. Analise a condição abaixo descrita:

Paciente do sexo feminino, cardiopata, 62 anos, 1,60m, com peso atual de 47kg, peso habitual há 3 meses de 59 kg, sem sinais de edema ou ascite.

A condição dessa paciente permite identificar um quadro de

- A) desnutrição grave pelo IMC e pela ausência de outras patologias.
- B) caquexia cardíaca pela perda ponderal de 12kg em um período de 3 meses.
- C) sarcopenia pela perda de massa muscular, sem sinais de edema ou ascite.
- D) caquexia cardíaca pela perda ponderal $\geq 6\%$ em um período menor que 6 meses.
- E) anorexia que resultou na baixa ingestão calórica e na perda de peso.

45. Considere os alimentos:

- I. Suco de maçã
- II. Pudim de leite
- III. Óleo de soja
- IV. Açúcar aquecido
- V. Pão ao forno

Ocorre **escurecimento não enzimático** apenas em

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

46. Os fatores que condicionam o crescimento de microrganismos nos alimentos são classificados a partir de parâmetros intrínsecos ou extrínsecos. Um exemplo de um parâmetro extrínseco é a

- A) presença de substâncias antimicrobianas.
- B) umidade relativa do ambiente.
- C) microbiota competitiva do alimento.
- D) composição de nutrientes.
- E) concentração de hidrogênio iônico.

47. A veiculação de doenças pelos alimentos pode ocorrer, caso as condições higiênico-sanitárias em que eles se encontrem não sejam satisfatórias. Assinale a alternativa abaixo que corresponde a uma condição que não está relacionada à transmissão de doenças pela ingestão de alimentos.

- A) Quando os alimentos contiverem organismos patogênicos.
- B) Quando os alimentos contiverem toxinas.
- C) Quando o manipulador de alimentos apresentar lesões de pele.

- D) Quando os alimentos forem submetidos à desidratação em condições controladas.
E) Quando consumidas conservas, provenientes de latas estufadas.

48. O amendoim é uma fonte de crescimento de fungos e conseqüentemente da ingestão de aflatoxinas, que são reconhecidas como substâncias mutagênicas e carcinogênicas. Um dos fatores que favorecem a ocorrência de aflatoxinas em amendoim é a umidade. Segundo a RDC 172 de 04/07/2003 da ANVISA, o limite de umidade para amendoim cru deve ser

- A) 5% para amendoim com casca e descascado.
B) 8% para amendoim descascado e 11% para amendoim com casca.
C) 10% para amendoim descascado e 15% para amendoim com casca.
D) 10% para qualquer tipo de amendoim cru.
E) 15% apenas para o amendoim descascado.

49. Leia o texto abaixo:

Pesquisa do IBGE (Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística), divulgada nesta quinta-feira (18/12), revela que 64% dos domicílios brasileiros em situação de insegurança alimentar grave (privação de alimentos para adultos e crianças) têm celular, segundo dados da **Pnad 2013** (Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios). Mais de 88% dos domicílios com restrições alimentares contam com televisão, 13,8% têm computador, e 10% têm não só computador mas também acesso à Internet. Fogão (93,5%) e geladeira (85,8%) também são bens presentes na maioria dos domicílios classificados pelo IBGE com o nível de insegurança alimentar grave.

Fonte: <http://noticias.bol.uol.com.br/ultimas-noticias/brasil/2014/12/18>

Segundo a Escala Brasileira de Insegurança Alimentar, insegurança alimentar ocorre quando no domicílio há

- I. perda da qualidade da alimentação.
II. privação e instabilidade no acesso ao alimento do ponto de vista qualitativo.
III. privação e instabilidade no acesso ao alimento do ponto de vista quantitativo.
IV. fome presente em moradores menores de 18 anos.

Está(ao) **CORRETO(S)** o(s) item(ns)

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

50. Analise as definições sobre LOSAN, PNSAN E PLANSAN.

- I. LOSAN é a Lei Orgânica de Segurança Alimentar e Nutricional que define objetivos, desafios e metas.
II. PNSAN é a Política Nacional de Segurança Alimentar e Nutricional, que estabelece as atribuições de União, Estados, Distrito Federal e Municípios.
III. PLANSAN é o Plano Nacional de Segurança Alimentar e Nutricional que cria o sistema público (SISAN).

Está(ao) **CORRETO(S)** o(s) item(ns)

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



ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, versando sobre os conhecimentos exigidos para a área de sua opção.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Ao receber o Caderno de Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.*
- *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*



BOA SORTE!

