

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE

01. O jornal Diário de Pernambuco, na sua edição de 04/01/2017, traz a notícia sobre intolerância ao glúten, dizendo que, mesmo com dieta, 19% das crianças continuam com sintomas. Segundo o periódico, “nas últimas décadas, o mundo declarou guerra ao glúten” e “a descoberta é consistente com pesquisas recentes em adultos, segundo as quais mais de 33% dos pacientes que aderiram a uma dieta sem a proteína persistiram com os danos no intestino. De que forma o SUS participa do enfrentamento dessas situações de saúde?

- I. Por ser uma doença nova, as pesquisas precisam comprovar a justificativa de ser tratada no SUS.
- II. Através do incremento ao desenvolvimento científico, tecnológico e a inovação na área de saúde.
- III. Participa mediante a fiscalização e inspeção de alimentos, compreendendo o controle do teor nutricional.
- IV. A orientação alimentar e nutricional desde a atenção básica até a alta complexidade.

Está(ão) **CORRETA(S)**, apenas, a(s) afirmativa(s)

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

02. São fatores determinantes e condicionantes da saúde, segundo a Lei Nº 8080/90, todos os citados abaixo, EXCETO:

- A) Lazer e alimentação.
- B) Transporte e saneamento.
- C) Moradia, cultura e esporte.
- D) Meio ambiente, acesso aos bens e serviços essenciais.
- E) Trabalho e educação.

03. Uma das grandes polêmicas da 8ª. Conferência Nacional de Saúde centrou-se no caráter público, estatal ou misto do Sistema de Saúde. Sobre a participação da iniciativa privada, analise as assertivas e coloque V para as verdadeiras e F para as falsas.

- () As instituições privadas contratadas por algum dos entes federados para prestar assistência à saúde devem seguir as diretrizes do SUS.
- () Os hospitais vinculados às santas casas de misericórdia têm prioridade na contratação em relação aos hospitais com fins lucrativos.
- () Os hospitais com fins lucrativos não podem ser contratados pelo SUS.
- () Os bancos de sangue privados podem ser contratados pelo SUS, embora seja vedada toda e qualquer comercialização do sangue e seus derivados.
- () A destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções só é permitida às entidades filantrópicas e às sem fins lucrativos.

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**.

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

04. No ano de 2015, no município de Abreu e Lima, foram registrados 730 óbitos dentre as 98.991 pessoas residentes e 1680 nascidos vivos. A equipe Nasf junto com as equipes de saúde da família, ao elaborarem o diagnóstico de saúde desse município, conseguiram mais dados e calcularam alguns indicadores.

Óbitos	Número
Mulheres em idade fértil	16
Homens (em todas as faixas etárias)	397
Mulheres (em todas as faixas etárias)	330
Crianças de 0 a 6 dias	13
Crianças de 7 a 27 dias	6
Crianças menores de 1 ano	22
Causas externas (acidentes, homicídios e suicídios)	82

Fonte: Dados Tabnet-PE

Sobre os indicadores de saúde, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O valor nominal do Coeficiente de mortalidade neonatal precoce é 11,31.
- B) O valor nominal do Coeficiente de mortalidade infantil pós-neonatal é de 1,79.
- C) A razão de morte materna é de 9,52 por mil nascidos vivos.
- D) O coeficiente de mortalidade por sexo é de 45%.
- E) A mortalidade proporcional por causas externas é de 12,32%.

05. Sabendo-se que o número de óbitos de pessoas com 50 anos ou mais foi de 551 óbitos e, ainda, sobre a análise dos indicadores, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O nível de saúde do município é considerado médio a baixo pelo índice de Swaroop-Uemura.
- B) O valor do Coeficiente de mortalidade proporcional em maiores de 50 anos é de 24,52%.
- C) O Coeficiente Geral de Mortalidade é de 7,37 por 100 habitantes.
- D) A Curva de Nelson Moraes do município é tipo J ou tipo 4, correspondendo a um bom padrão de saúde.
- E) A mortalidade proporcional de 50 anos ou mais é alta, indicando as precárias condições de saúde do município.

06. A explicação para os dados encontrados referentes aos indicadores de saúde do município de Abreu e Lima pode ser a seguinte:

- A) A situação do município é realmente muito boa, com baixos coeficientes de mortalidade infantil.
- B) Os dados estão errados.
- C) Há uma grande subnotificação de casos, afetando qualquer análise dos indicadores de saúde.
- D) A situação do município é muito ruim, mas não está sendo refletida nos indicadores de saúde.
- E) Alguns indicadores de saúde não se prestam mais para diferenciar a situação de saúde dos municípios, pois praticamente todos os municípios atingiram o mesmo patamar.

07. A Lei nº 10.216/2011 dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas com transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental. Sobre o tratamento em regime de internação, analise as assertivas, colocando V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () Deve oferecer assistência integral à pessoa com transtorno mental, incluindo serviços médicos, de assistência social, psicológicos, ocupacionais, de lazer e outros.
- () A internação, em qualquer de suas modalidades, só será indicada, quando os recursos extra-hospitalares se mostrarem insuficientes.
- () A internação psiquiátrica involuntária deverá, no prazo de setenta e duas horas, ser comunicada ao Ministério Público Estadual. Tal procedimento deve ser repetido na alta.
- () É permitida a internação de pacientes com transtornos mentais em instituições com características asilares, desde que autorizada por médico registrado no CRM.
- () Evasão, transferência, acidente, intercorrência clínica grave e falecimento serão comunicados aos familiares no prazo máximo de setenta e duas horas da ocorrência.

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**.

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

08. A Reforma Psiquiátrica destaca-se como um movimento com a finalidade de intervir no modelo hospitalocêntrico, buscando o fim da mercantilização da loucura. Sobre o contexto e os marcos históricos da Reforma Psiquiátrica, analise as assertivas e assinale a INCORRETA.

- A) Pelo modelo hospitalocêntrico, as longas internações cerceavam direitos, impedindo o ir e vir, em que muitos usuários perdiam suas referências familiares e, acima de tudo, sua autonomia.
- B) Em 1978, no Rio de Janeiro, eclodiu o movimento dos trabalhadores da Divisão Nacional de Saúde Mental, que visava à criação de um espaço próprio para o isolamento dos doentes mentais.
- C) No final de 1987, realizou-se o II Congresso Nacional do MTSM em Bauru, SP no qual se concretizou o Movimento de Luta Antimanicomial.
- D) A Luta Antimanicomial possibilitou a desinstitucionalização da loucura pelo surgimento de novas modalidades de atenção, que representaram uma alternativa real ao modelo psiquiátrico tradicional.
- E) Em 2001, foi aprovada a Lei Federal 10.216, que redirecionou o modelo assistencial, privilegiando o tratamento em serviços de base comunitária.

09. Sobre a Redução de Danos, analise os itens a seguir:

- I. Consiste em uma estratégia que se limita à prevenção da transmissão do vírus da AIDS, a partir da distribuição de agulhas e seringas para usuários de drogas injetáveis.
- II. Trata-se de um conjunto de medidas dirigidas a pessoas que não conseguem ou não querem parar de usar drogas.
- III. É uma estratégia capaz de colocar as drogas no lugar central e como causa principal dos problemas e doenças.
- IV. Caracteriza-se como uma perspectiva que amplia, que inclui. Nessa abordagem cabem muitas propostas, desde o uso de drogas controlado e seguro à abstinência.

Estão **CORRETOS**

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

10. A Portaria 3088/2011 instituiu a Rede de Atenção Psicossocial com a criação, ampliação e articulação de pontos de atenção à saúde para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas no âmbito do SUS. Segundo a referida Portaria, constituem-se diretrizes para o funcionamento da Rede de Atenção Psicossocial, todas as abaixo citadas, EXCETO:

- A) Desenvolvimento da lógica do cuidado, tendo como eixo central a construção de um projeto terapêutico singular centrado nas questões clínicas biomédicas.
- B) Ênfase em serviços de base territorial e comunitária, com participação e controle social dos usuários e de seus familiares.
- C) Garantia do acesso e da qualidade dos serviços, ofertando cuidado integral e assistência multiprofissional sob a lógica interdisciplinar.
- D) Desenvolvimento de atividades no território, que favoreçam a inclusão social com vistas à promoção de autonomia e ao exercício da cidadania.
- E) Desenvolvimento de estratégias de Redução de Danos.

11. Sobre o componente “Estratégias de Desinstitucionalização” da Rede de Atenção Psicossocial, segundo a Portaria 3088/2011, analise os itens a seguir:

- I. É constituído por iniciativas que garantam às pessoas com transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, em situação de internação de longa permanência, o cuidado integral por meio de estratégias substitutivas.
- II. O cuidado é ofertado na perspectiva da garantia de direitos, com a promoção de autonomia e o exercício de cidadania, buscando a progressiva inclusão social.
- III. Serviços Residenciais Terapêuticos são destinados a oferecer cuidados contínuos de saúde, de caráter residencial transitório por até nove meses para adultos com necessidades clínicas estáveis, decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas.
- IV. Programa de Volta para Casa visa contribuir e fortalecer o processo de desinstitucionalização, instituída pela Lei 10.708/2003, que provê auxílio reabilitação para pessoas egressas de internação de longa permanência.

- V. As regiões de saúde devem priorizar a expansão dos hospitais psiquiátricos para o cuidado das pessoas com transtorno mental, independente do processo de implantação e expansão de outros pontos de atenção da RAPS.

Estão **CORRETOS** apenas

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

12. O Decreto Presidencial Nº. 7508/2011 regulamenta a Lei Nº. 8080/90 e a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa. Definiu um conjunto de conceitos. Sobre eles, analise as afirmativas abaixo:

- I. A Comissão Intergestores Tripartite tem competência exclusiva na pactuação de critérios de planejamento integrado das ações e serviços de saúde da Região de Saúde.
 II. A RENASES é a Rede Nacional de Serviços Especializados de Saúde e compreende as ações e serviços que o SUS oferece na média e alta complexidade.
 III. A articulação interfederativa inclui o COAPS - Convênio Organizativo da Atenção Primária de Saúde.
 IV. O processo de planejamento da saúde será ascendente e integrado, do nível local até o federal, e será indutor de políticas para a iniciativa privada.

Está(ão) **CORRETA(S)** apenas

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

13. Leia com atenção as assertivas abaixo e coloque V para as verdadeiras e F para as falsas.

- () O Piso da Atenção Básica é um dos mecanismos de financiamento do SUS dirigido a todos os municípios, independente da adesão à Estratégia Saúde da Família.
 () Criado em 1997, o PAB se dirigiu inicialmente ao financiamento exclusivo das ações de assistência médica e, só em 2003, adquiriu um componente de incentivo a programas específicos, previamente definidos.
 () A PNAB-2017 reforça o uso do PAB-Variável para a criação de estratégias como a Saúde da Família.
 () O caráter flexível da PNAB-2017 se apresenta na ausência de definições de estratégias para as quais os recursos do PAB-Variável podem ser usados.
 () Diferente da PNAB-2011, a PNAB-2017 orienta o uso da parte fixa para todos os municípios.

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**.

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

14. A Política Nacional de Atenção Básica, decretada em 2017 pelo Ministério da Saúde, promove uma série de alterações na organização da Atenção Básica. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os serviços dos padrões essenciais, bem como os equipamentos e materiais necessários, devem ser garantidos igualmente para todo o país.
 B) O Nasf passa a ser denominado Núcleo de Atenção à Saúde da Família da Atenção Básica – Nasf AB, atendendo também às UBS.
 C) As equipes de atenção básica poderão ser compostas por três enfermeiros e três médicos, contanto que cada categoria tenha um total de 40 horas de trabalho.
 D) Agentes comunitários de saúde terão mais funções, como aferição da pressão arterial, verificação de glicemia e aplicação de curativos, inclusive no domicílio.
 E) As equipes de atenção básica poderão ser compostas sem a inclusão de agente comunitário de saúde, a critério do gestor municipal.

15. Segundo o Atlas “Geografia do uso de agrotóxicos no Brasil” (2017), ocorrem aproximadamente 8 intoxicações por agrotóxicos por dia, 3.125 por ano e, para cada intoxicação notificada, existiriam outras 50 que não foram notificadas. O Atlas ainda identifica que cerca de 40% das intoxicações são tentativas de suicídio. Diante desses dados, qual o papel da equipe de saúde da família e do Nasf-AB responsável por uma área rural?

- A) Convidar o Centro Especializado em Saúde do Trabalhador para realizar palestras sobre o uso de agrotóxicos.
- B) Convencer a Coordenação de Atenção Básica para realizar uma campanha sobre o tema no mês dedicado à prevenção do suicídio.
- C) Identificar as famílias que usam agrotóxicos, acompanhá-las na sua situação de saúde e problematizar o uso de agrotóxicos.
- D) Facilitar o trabalho dos fiscais do Ministério da Agricultura, conduzindo-os aos locais de uso e armazenamento.
- E) Solicitar à Vigilância Ambiental do município que notifique os casos de uso de agrotóxicos e os de intoxicação.

16. A Política Nacional de Atenção Básica, publicada pelo Ministério da Saúde em 2017, estabeleceu novos princípios e diretrizes da Atenção Básica no Brasil, diferenciando-a das anteriores. Qual alternativa contém, apenas, diretrizes incluídas por esse instrumento legal?

- A) Universalidade e equidade
- B) Coordenação do cuidado e cuidado centrado na pessoa
- C) Equidade e participação da comunidade
- D) Regionalização e territorialização
- E) Hierarquização e ordenação da rede

17. Analise as afirmações referentes à Atenção Básica no Brasil (PNAB, 2017):

- I. Inserir a Estratégia de Saúde da Família em sua rede de serviços como a estratégia prioritária de organização da Atenção Básica ainda consta como competência das secretarias municipais de saúde.
- II. Todas as unidades de saúde que prestam serviços de Atenção Básica passam a se chamar UBS – Unidade Básica de Saúde e são consideradas potenciais espaços de educação, formação de recursos humanos, pesquisa, ensino em serviço, inovação e avaliação tecnológica para a RAS.
- III. Hoje são permitidos horários alternativos de funcionamento das UBS (além de 5 dias por semana, 8 horas por dia e 12 meses por ano) desde que pactuados através das instâncias de participação social e observando, sempre que possível, a carga horária mínima descrita.

Está(ão) **CORRETA(S)**

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

18. A nova PNAB especifica dois tipos de serviços a serem oferecidos pelas UBS: os padrões essenciais e os padrões ampliados. Esses padrões assemelham-se a propostas defendidas por vários órgãos internacionais desde o início do SUS, como característica do modelo de atenção à saúde. Qual termo melhor define essa característica?

- A) Curativista
- B) Médico-hospitalar privatista
- C) Sanitarista
- D) Vigilância à Saúde
- E) Focalização

19. Sobre a organização do NASF, segundo o Caderno de Atenção Básica, Nº. 39, todas as alternativas abaixo estão corretas, EXCETO:

- A) O trabalho do Nasf é orientado pelo referencial teórico-metodológico do apoio matricial, que significa uma estratégia de organização do trabalho em saúde, que acontece a partir da integração eSF e equipe Nasf.
- B) O compartilhamento de problemas, a troca de saberes e práticas entre os diversos profissionais e a articulação pactuada de intervenções materializam os objetivos do apoio matricial do Nasf.
- C) Os profissionais do Nasf devem possuir disponibilidade no conjunto de atividades que desenvolve para realização de atividades com as equipes, bem como para atividades assistenciais diretas aos usuários.
- D) O Nasf deve compartilhar ações, inclusive por meio de “transferência tecnológica” cooperativa e horizontal, isto é, apoio pedagógico, que progressivamente produz mais autonomia para as equipes.
- E) O trabalho do Nasf deve auxiliar a articulação com outros pontos de atenção da rede, como consultório de rua, farmácia da família e academia da saúde, mantendo-se no âmbito da atenção básica.

20. Sobre as estratégias de implementação da Política Nacional de Saúde do Trabalhador (Portaria Nº 1823, de 2012), analise as assertivas abaixo:

- I. A análise do perfil produtivo e da situação de saúde dos trabalhadores tem como um dos seus pressupostos a identificação das atividades produtivas e do perfil da população trabalhadora no território.
- II. A estruturação da Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador tem como um dos seus pressupostos a inclusão, dentre as prioridades de maior vulnerabilidade em saúde do trabalhador, a presença de atividades produtivas no domicílio.
- III. As ações de Saúde do Trabalhador devem ser iniciadas nas CIST – Comissões Internas de Saúde do Trabalhador em cada fábrica ou empresa com mais de 50 empregados, articulando-se à RENAST por meio da Vigilância e da Atenção Básica.

Está(ão) **CORRETA(S)**

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

21. Sobre a criação do Grupo da Terra, em 2005, analise as afirmativas abaixo e coloque V para as verdadeiras e F para as falsas.

- () Garantir a participação das organizações do campo na elaboração de uma política de saúde específica para essa população.
- () Integrar as organizações sociais do campo ao Ministério da Saúde.
- () A participação dos movimentos sociais do campo, participantes enquanto sujeitos na construção das políticas de saúde junto com o Estado.

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**.

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

22. A Política Nacional de Saúde Integral das Populações do Campo, da Floresta e das Águas (PNSIPCFA) reconhece o campo como um espaço no qual os direitos a todas as políticas públicas foram historicamente negados. Dessa forma, a política se configura como

- A) uma política compensatória, que visa apoiar as famílias mais carentes, principalmente em relação às demandas assistenciais.
- B) uma política vinculada especificamente à resolução dos problemas de saúde dessa população, considerando que estão distantes dos centros urbanos, o que dificulta seu acesso às unidades de saúde.
- C) considera que a saúde do campo deve ser conduzida por políticas intersetoriais, que contemplem a intervenção no processo de determinação da saúde, garantindo saneamento rural, acesso à água potável, educação, transporte, habitação e, principalmente, acesso e posse da terra.
- D) os conflitos decorrentes da estrutura fundiária são relevantes em pensar a saúde no campo, mas não são relevantes para a implementação da política.
- E) uma política no modelo campanhista em que as ações de saúde são concentradas em local e dia específicos para atender a uma região com baixa densidade demográfica, de forma a otimizar os recursos à quantidade de pessoas.

23. A estrutura fundiária brasileira (IBGE, 1996) é caracterizada por 2,4 milhões de pequenos proprietários com menos de 10 ha, o que equivale a 50% do total de propriedades, mas corresponde, apenas, a 2% de todas as terras. No outro extremo, 49 mil grandes proprietários de terras (acima de 1000 ha), representando apenas 1% das propriedades, possuem 45% de todas as terras agricultáveis do Brasil. Os dados do censo de 2000 são expressivos das condições de saúde de cinco milhões de famílias rurais que vivem com menos de dois salários mínimos mensais e possuem os maiores índices de mortalidade infantil, de incidência de endemias, de insalubridade e de analfabetismo, caracterizando uma situação de pobreza decorrente das restrições ao acesso aos bens e serviços indispensáveis à vida. A partir do enunciado, analise as assertivas abaixo:

- I. Há uma relação direta entre a estrutura fundiária brasileira e o cuidado com a vida (produção e reprodução) da população do campo, da floresta e das águas.
- II. É possível constituir uma política de atenção à saúde dessas populações, independente do debate dos demais direitos sociais negados, como educação, saneamento e transporte.
- III. A reestruturação das unidades de atendimento dos municípios seria suficiente para responder a situação expressa.
- IV. A questão agrária brasileira exhibe uma estreita relação com os determinantes de saúde dessas populações.

Estão **CORRETAS** apenas

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

24. A Política Nacional de Educação Popular em Saúde – PNEP-SUS foi aprovada em 2013 e causou polêmica devido às definições dos seus princípios. Analise as alternativas abaixo e assinale a **INCORRETA**.

- A) Diálogo é o encontro de conhecimentos construídos historicamente e culturalmente por sujeitos, ou seja, quando cada um, de forma respeitosa, coloca o que sabe à disposição para ampliar o conhecimento crítico de ambos acerca da realidade.
- B) Amorosidade é a ampliação do diálogo, daquele baseado apenas em conhecimentos e argumentações, para a incorporação das trocas emocionais e da sensibilidade.
- C) A problematização tem como pressuposto o diálogo e propõe a construção de práticas em saúde alicerçadas na leitura e na análise crítica da realidade.
- D) A emancipação é um processo familiar e comunitário no qual os seus membros conquistam renda mínima para garantir sua sobrevivência, deixando de necessitar do apoio das políticas assistenciais vigentes.
- E) O compromisso com a construção do projeto democrático e popular é a reafirmação do compromisso com a construção de uma sociedade justa, solidária, democrática, igualitária, soberana e culturalmente diversa que somente será construída por meio da contribuição das lutas sociais e da garantia do direito universal à saúde no Brasil.

25. As Políticas de Educação Popular (PNEP-SUS), de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC), como muitas outras, têm na participação social uma diretriz importante. No ano de 2017, foram lançadas pelo Ministério da Saúde duas conferências temáticas nacionais. Sobre esses temas, analise as afirmações abaixo:

- I. As Conferências Nacionais de Saúde e Meio Ambiente e de Saúde da Pessoa Idosa foram as lançadas em 2017 pelo M.S.
- II. Apesar de ter sido lançada, planejada, ter suas etapas municipais e estaduais realizadas, em 2017, e ter tido as passagens emitidas para os seus delegados nacionais se reunirem em Brasília, uma das conferências foi adiada de última hora pelos responsáveis do Ministério da Saúde para 2018.
- III. Estimular a participação de movimentos sociais com o conhecimento em relação ao uso tradicional de plantas medicinais nos conselhos de saúde é diretriz da PNPIC.
- IV. Fortalecer as práticas populares de cuidado, regulamentando-as quanto ao exercício profissional e à sua articulação com o SUS é eixo estratégico da PNEP-SUS.
- V. A 2ª Conferência Nacional de Saúde da Mulher foi concluída em agosto de 2017, tendo 1800 participantes, com destaque dos movimentos sociais, dentre os quais os de negras, sindicais, indígenas, quilombolas e feministas.

Está(ão) **CORRETA(S)** apenas

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. “Suco natural de fruta não é o mesmo que a fruta inteira”. Essa afirmação foi extraída do livro “Alimentação e nutrição na atenção primária à saúde / Roberto Nunes Umpierre... [et al.]. – Porto Alegre : UFRGS, 2017”. Sobre o tema dessa afirmação, analise os itens abaixo:

- I. O suco natural de fruta apresenta a mesma composição e os mesmos benefícios da fruta inteira.
- II. O suco de fruta natural é um alimento minimamente processado e apresenta uma quantidade menor de fibras, que podem ser perdidas durante o preparo.
- III. O suco natural de fruta pode apresentar um índice glicêmico menor que a fruta natural, quando preparado sem adição de sacarose.
- IV. A capacidade de promover saciedade do suco é diferente da fruta inteira, geralmente induzindo a uma ingestão de menor quantidade.
- V. Medidas simples, como consumir imediatamente após o preparo e, se refrigerar, utilizar recipientes de vidro escuro e tampados, podem preservar os nutrientes do suco de fruta.

Está(ão) **CORRETOS(S)**

- A) todos os itens.
- B) um deles, apenas.
- C) dois deles, apenas.
- D) três deles, apenas.
- E) quatro deles, apenas.

27. Sobre o leite materno e a amamentação, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O colostro é produzido logo após o parto até o quarto dia após o nascimento.
- B) O leite materno de mulheres magras tem menor valor nutritivo em relação à qualidade e quantidade.
- C) A cor do leite varia ao longo de uma mamada e também com a dieta da mãe.
- D) O leite do início da mamada (leite anterior) tem alto teor de água e é rico em anticorpos.
- E) O leite ao final da mamada (leite posterior) tem aspecto amarelado devido à presença de betacaroteno e gorduras.

28. Os mecanismos relacionados ao desenvolvimento de intolerâncias alimentares ainda não estão totalmente compreendidos. Os FODMAP (do inglês Fermentable Oligosaccharides, Disaccharides, Monosaccharides and Polyols) estão entre os principais componentes responsáveis, por causarem sintomas gastrointestinais em indivíduos intolerantes. Os FODMAP são encontrados em

- A) cereais, vegetais, laticínios, especiarias e café.
- B) laticínios e oleaginosas.
- C) pescados, vegetais e laticínios.
- D) embutidos, cereais e laticínios.
- E) cereais, laticínios, oleaginosas e embutidos.

29. Sobre o Sistema Nacional de Segurança Alimentar e Nutricional (SISAN), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O Sistema Nacional de Segurança Alimentar e Nutricional – SISAN tem como objetivo assegurar o direito humano à alimentação adequada.
- B) O Conselho Nacional de Segurança Alimentar e Nutricional - CONSEA – instrumento de articulação entre o governo e a sociedade civil nas questões relacionadas à Segurança Alimentar e Nutricional - SAN é um dos integrantes do SISAN.
- C) A participação social é um princípio, que rege o SISAN na formulação, execução, acompanhamento, monitoramento e controle das políticas e dos planos de segurança alimentar e nutricional em todas as esferas de governo.
- D) Trata-se de uma diretriz base do SISAN a centralização das ações e articulação, em regime de colaboração, entre as esferas de governo.
- E) Constitui-se em uma diretriz do SISAN a conjugação de medidas diretas e imediatas de garantia de acesso à alimentação adequada, com ações que ampliem a capacidade de subsistência autônoma da população.

30. Na rápida mudança do modelo de morbimortalidade vivenciado pelo Brasil nos últimos anos, o componente alimentar/nutricional tem um papel de fundamental importância. Sobre a transição alimentar e nutricional, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () A população brasileira passou por diversas mudanças, nas últimas quatro décadas. Essas mudanças ocorreram na composição demográfica, com aumento na expectativa de vida e na proporção de idosos na população.
- () As doenças e agravos não transmissíveis vêm aumentando e, no Brasil, são as principais causas de óbitos em adultos, sendo a obesidade um dos fatores de maior risco para o adoecimento nesse grupo.
- () O excesso de peso tem como determinantes proximais o padrão alimentar e o dispêndio energético. Esse padrão alimentar se caracteriza pelo elevado percentual de consumo de alimentos ricos em açúcar, gorduras saturadas, trans e sal e pelo baixo consumo de carboidratos complexos e fibras.
- () A transição representa uma sucessão linear e contínua de etapas que se excluem. Passamos de um padrão de diminuição das doenças infecciosas e vivenciamos atualmente um aumento das doenças crônicas.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

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

31. Para a atenção ao indivíduo portador de sobrepeso e obesidade, é necessária uma contínua ação de Vigilância Alimentar e Nutricional (VAN) para identificação dos casos, estratificação de risco e organização da oferta de cuidado. Sobre esse tema, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A VAN só pode ser realizada em alguns pontos de atenção da rede, sendo prioritária a Atenção Básica (AB).
- B) O Programa Saúde na Escola tem como uma das ações realizar o diagnóstico nutricional dos educandos, que, ao serem diagnosticados com excesso de peso, devem ser encaminhados, prioritariamente, para as nutricionistas que atendem nas policlínicas.
- C) Os atendimentos de puericultura, pré-natal, acompanhamento de hipertensos e diabéticos, por exemplo, são momentos oportunos para a mensuração do peso e da altura e para a classificação do estado nutricional dos indivíduos, além de conhecimento sobre os hábitos alimentares, permitindo identificar aqueles com excesso de peso e hábitos alimentares não saudáveis e orientando a oferta de cuidado para esses casos.
- D) A VAN deverá ser feita apenas pelo nutricionista, por este ser o profissional apto para identificar a situação alimentar e nutricional da população adstrita e subsidiar a classificação de risco para a organização da atenção.
- E) Outro importante ponto de atenção, situado na atenção especializada, são as Academias da Saúde, espaços privilegiados para a realização de atendimentos clínicos individuais e atividades de promoção à saúde, constituindo-se em um importante local de captação de indivíduos com doenças crônicas, entre elas a obesidade.

32. A Educação Alimentar e Nutricional (EAN) é considerada uma prática importante na prevenção dos problemas nutricionais no Brasil. Sobre esse tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A sociedade civil organizada tem grande potencial para desenvolver suas ações.
- B) Desenvolvida no escopo das ações públicas, requer articulação intra e intersetorial e a parceria com diferentes segmentos da sociedade.
- C) Na formação de profissionais da comunidade escolar, são sujeitos da formação, a depender da iniciativa específica, os gestores, professores, coordenadores pedagógicos, profissionais que preparam a alimentação escolar, nutricionistas, bem como os produtores de alimentos, em especial os agricultores familiares.
- D) Deve ser concebida a partir de um referencial metodológico, que preveja um processo de planejamento participativo, monitoramento e avaliação.
- E) Sua prática deve fazer uso de abordagens e recursos educacionais tradicionais, com a valorização e com a priorização do conhecimento de cada núcleo profissional.

33. A PNAN tem por pressupostos os direitos à Saúde e à Alimentação, sendo orientada pelos princípios doutrinários e organizativos do Sistema Único de Saúde, aos quais se somam todos os princípios abaixo citados, EXCETO:

- A) O fortalecimento ou a ampliação dos graus de autonomia para as escolhas e práticas alimentares.
- B) O respeito à diversidade e à cultura alimentar.
- C) A determinação social e a natureza interdisciplinar e intersetorial da alimentação e nutrição.
- D) A segurança alimentar e nutricional com subalternidade.
- E) A alimentação como elemento de humanização das práticas de saúde.

34. O caderno da atenção básica: “Estratégias para cuidado da pessoa com doença crônica da atenção básica”, publicado em 2014 pelo Ministério da Saúde, apresenta, dentre outras coisas, as orientações sobre alimentação saudável para um adequado controle metabólico e prevenção de complicações. São orientações desse caderno, todas abaixo citadas, EXCETO:

- A) Limitar a ingestão energética procedente de gorduras; substituir as gorduras saturadas por insaturadas e eliminar as gorduras trans (hidrogenadas).
- B) Limitar a ingestão de açúcar livre.
- C) Conhecer e saber utilizar os Dez Passos para uma Alimentação Saudável. Entretanto, por serem recomendações extensas, não é possível nem didático realizar todas as recomendações em uma única consulta.
- D) O profissional deve respeitar a singularidade e as preferências de cada indivíduo, emitindo juízo de valor sobre o consumo alimentar, para que seja realizada uma avaliação mais precisa.
- E) É importante que as metas sejam pactuadas de comum acordo, entendendo que cada indivíduo apresenta diferentes barreiras à mudança de comportamentos.

35. O Brasil firmou, em 2015, o Pacto Nacional para Alimentação Saudável, com a finalidade de ampliar as condições de oferta, disponibilidade e consumo de alimentos saudáveis e combater o sobrepeso, a obesidade e as doenças decorrentes da má alimentação da população brasileira. Sobre esse pacto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O setor privado não poderá integrá-lo.
- B) Deverá considerar as especificidades regionais, culturais e socioeconômicas e as necessidades alimentares especiais da população.
- C) Promover o direito humano à alimentação adequada é uma de suas diretrizes.
- D) Será formalizado por meio de acordo de cooperação e de plano de trabalho.
- E) Propõe reduzir o uso de agrotóxicos e induzir modelos de produção de alimentos agroecológicos é um dos seus eixos.

36. O uso de aminoácidos de cadeia ramificada (AACR) na dietoterapia de portadores de cirrose tem-se mostrado útil para fornecer nitrogênio e não prejudicar o estado mental desses pacientes. Analise as afirmativas abaixo, colocando V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () AACR são encontrados em fontes proteicas vegetais e laticínios, principalmente.
- () AACR potencializam a detoxicação hepática da amônia.
- () Dietas hiperproteicas, ricas em AACR, são indicadas para pacientes em estágios avançados da encefalopatia hepática.
- () AACR são utilizados pelo tecido muscular como fonte energética e, com isso, previnem o catabolismo endógeno em cirróticos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

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

37. Atualmente, propõe-se a aumentar a ingestão proteica para auxiliar no processo de emagrecimento, considerando que as proteínas agem de diferentes formas no metabolismo energético. Sobre esse tema, analise as afirmativas abaixo:

- I. O consumo de proteínas modula o metabolismo energético e aumenta a sensação de saciedade ao longo do dia.
- II. A ingestão de maior quantidade de proteínas aumenta o gasto energético pelo estímulo da termogênese pós-prandial.
- III. O metabolismo proteico requer de 5 a 10% de sua energia utilizável enquanto que o metabolismo lipídico requer de 20 a 30%.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) As três afirmativas são verdadeiras.
- B) A primeira e a segunda são falsas, porém a terceira é verdadeira.
- C) A primeira e a segunda são verdadeiras, porém a terceira é falsa.
- D) A segunda é verdadeira, porém a primeira e a terceira são falsas.
- E) A terceira e a segunda são verdadeiras, porém a primeira é falsa.

38. A adequação da ingestão de zinco é afetada pela presença de fatores dietéticos, que inibem sua absorção. Qual das características dietéticas abaixo tem alta biodisponibilidade de zinco?

- A) Dietas ricas em cereais integrais
- B) Dietas ricas em cálcio inorgânico
- C) Dietas pobres em ácido fítico
- D) Dietas pobres em proteína de origem animal
- E) Dietas à base de tubérculos

39. “Manifesta-se por evolução crônica, com períodos de exacerbação e remissão. Apresenta-se sob a forma de demência, diarreia e dermatite – três “Ds”. A forma de apresentação mais comum é com sintomas incompletos e não, a tríade completa.” Esse texto descreve uma doença causada por uma carência nutricional. Qual nutriente é deficiente nessa condição?

- A) Proteínas
- B) Zinco
- C) Tiamina
- D) Ácidos graxos ômega 3
- E) Niacina

40. A Pirâmide Alimentar utiliza recurso da iconografia na representação de suas recomendações. Conforme a Pirâmide Alimentar, o grupo de alimentos, que apresenta maior densidade de nutrientes sendo reduzido em energia, é o de

- A) carnes e ovos.
- B) frutas, verduras e legumes.
- C) leite, queijos e iogurtes.
- D) feijões e oleaginosas.
- E) arroz, pão, massa, batata e mandioca.

41. Segundo a publicação “Alimentos Regionais Brasileiros – 2. Ed./2015 – Ministério da Saúde”, a mandioca (*Manihot esculenta*) também conhecida como macaxeira, constitui um dos principais alimentos energéticos utilizados no Brasil, devido à sua rusticidade e ampla adaptabilidade, que permite o cultivo em quintais, contribuindo para a alimentação e a renda das famílias. Sobre esse alimento, analise as afirmativas abaixo:

- I. Os cultivos de mandioca diferenciam-se em mandioca-brava e mandioca-mansa, também chamada de macaxeira. A mandioca-brava apresenta teor de ácido cianídrico superior a 100 ppm na polpa crua das raízes, devendo ser processada para preparo de farinha de mandioca e da goma.
- II. A mandioca se deteriora muito mais rapidamente que as outras hortaliças de raiz.
- III. A deterioração pós colheita mais frequente na macaxeira é o escurecimento na região do xilema, deixando a polpa com listas escurecidas.
- IV. O armazenamento da macaxeira após descascada pode ser feito sob refrigeração, imersa na água por até uma semana.
- V. As preparações à base de mandioca são indicadas para portadores de doença celíaca.

Está(ão) **CORRETA(S)**

- A) uma delas, apenas.
- B) duas delas, apenas.
- C) três delas, apenas.
- D) quatro delas, apenas.
- E) todas.

42. Ao adicionar uma fonte proteica em uma preparação alimentícia, além do valor nutritivo, essa preparação alimentícia poderá ser modificada quanto à propriedade funcional de

- I. Solubilidade e viscosidade.
- II. Formação de massa.
- III. Formação de espuma.
- IV. Capacidade de absorção de água.
- V. Geleificação.

Está(ão) **CORRETO(S)**

- A) um item, apenas.
- B) todos os itens.
- C) dois itens, apenas.
- D) três itens, apenas.
- E) quatro itens, apenas.

43. Observe este cardápio de almoço:

Salada crua - alface, pepino e pimentão (com azeite).
Salada de legumes cozidos - jerimum, chuchu e berinjela com duas colheres de
sopa castanhas de caju em farelo.
Arroz branco
Feijão de corda escorrido
Peito de frango grelhado temperado com alho e cebola (120g)
Mamão em compota

Para que esse cardápio torne-se adequado para consumo por uma pessoa adulta com Doença Renal Crônica, em tratamento conservador e fazendo restrição da ingestão de potássio, recomenda-se a substituição dos componentes listados em uma das alternativas. Assinale-a.

- A) Pepino, berinjela, feijão, peito de frango.
- B) Jerimum, farelo de castanha, mamão em compota.
- C) Castanha de caju em farelo, mamão em compota.
- D) Salada crua, feijão e cebola (tempero do frango).
- E) Feijão, peito de frango e salada de legumes.

44. O ovo é um alimento nutricionalmente rico e acessível do ponto de vista econômico. Tem utilização variadíssima na culinária. No entanto, o ovo pode trazer problema à saúde do consumidor, se estiver contaminado, provocando febre, cólica e diarreia. Qual a principal contaminação associada ao ovo?

- A) *Salmonella spp*
- B) *Escherichia coli*
- C) *Staphylococcus aureus*
- D) *Shigella spp*
- E) *Bacillus cereus*

45. Em uma visita domiciliar, foi identificada uma mulher de 54 anos com sobrepeso e diagnóstico de esofagite de refluxo. A recomendação nutricional para ela deve ter as seguintes características:

- A) dieta normolipídica, normoglicídica, normoproteica, fracionada com redução calórica.
- B) dieta com oferta calórica para atingir o peso ideal, hipolipídica (<20% do VCT) e fracionada.
- C) dieta fracionada em 4 refeições/dia, hipocalórica, hipoglicídica e hipolipídica
- D) dieta com restrição de café, bebidas alcoólicas, chocolate, normocalórica e normolipídica.
- E) dieta normolipídica e normoproteica, com aumento da ingestão de líquidos durante as refeições.

46. Na avaliação do consumo alimentar, o método que permite obter informações as quais facilitem a sugestão de alimentos, conforme o padrão alimentar atual da pessoa, que é prático e requer curto tempo para aplicação, é

- A) o recordatório de 24 horas.
- B) o registro alimentar.
- C) o questionário de frequência alimentar semiquantitativo.
- D) a história alimentar.
- E) a pesagem direta dos alimentos.

47. Estima-se que as doenças cardiovasculares (DCV) representam, mundialmente, a principal causa de morte e de incapacidade, sendo a insuficiência cardíaca (IC) uma síndrome clínica, que compõe o conjunto das DCV. Considerando a fisiopatologia e a dietoterapia da IC, analise os itens abaixo:

- I. A classificação funcional da IC tem como base exames laboratoriais e de imagem.
- II. Dispneia, edema periférico e fadiga são manifestações frequentes e de fácil interpretação, particularmente em idosos e obesos.
- III. A IC é associada a um complexo padrão de alterações neuro-humorais e inflamatórias.
- IV. A compressão gástrica, a congestão hepática e o edema de alças intestinais contribuem para a sensação de plenitude pós-prandial e menor capacidade absorptiva.
- V. A restrição severa de sódio e um rigoroso controle da ingestão hídrica são práticas comuns no tratamento de pessoas com IC.

Estão **CORRETOS**

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

48. Além dos fatores genéticos e ambientais, os fatores nutricionais estão envolvidos na composição urinária e formação de cálculos renais. Dentre os componentes da dieta associados a um efeito litogênicos, qual tem menor efeito?

- A) Cálcio
- B) Oxalato
- C) Sódio
- D) Proteína de origem animal
- E) Purinas

49. Sobre o ganho em peso de gestantes, analise as afirmativas abaixo:

- I. Início da gestação com Índice de Massa Corporal (IMC) de 33kg/m^2 – ganhar ao longo do período gestacional de 7-11,5 kg.
- II. Início da gestação com Índice de Massa Corporal (IMC) de 17kg/m^2 – ganhar 0,5kg por semana a partir do segundo trimestre de gestação.
- III. Início da gestação com Índice de Massa Corporal (IMC) de 21kg/m^2 – ganhar ao longo do período gestacional de 11,5-16KG kg.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) As três afirmativas são falsas.
- B) A primeira e a segunda são falsas, porém a terceira é verdadeira.
- C) A primeira e a segunda são verdadeiras, porém a terceira é falsa.
- D) A segunda é verdadeira, porém a primeira e a terceira são falsas.
- E) A segunda e a terceira são verdadeiras, porém a primeira é falsa.

50. Segundo as “Orientações para avaliação de marcadores de consumo alimentar na atenção básica/ Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, 2015”, quando, na visita domiciliar em uma família que tem uma criança do sexo feminino de 22 meses e cinco dias de idade, for feito o seguinte questionamento:

“Ontem, a criança consumiu bebidas adoçadas?” e a resposta for SIM, a conduta que NÃO é apropriada para essa situação está indicada na alternativa

- A) Proibir o uso de bebidas industrializadas adoçadas, pois possuem quantidades elevadas de açúcar e baixo teor de nutrientes importantes para a manutenção da saúde.
- B) Reforçar que o consumo excessivo desses alimentos aumenta o risco de doenças, como obesidade, hipertensão arterial, diabetes e doenças do coração.
- C) Orientar sobre a redução da quantidade de açúcar adicionada nas preparações caseiras e nas bebidas.
- D) Estimular que, em substituição a esses produtos, é aconselhável o consumo de frutas *in natura*.
- E) Orientar para a formação de hábitos saudáveis a partir do momento em que a criança começa a receber alimentação complementar.

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, dividido em duas partes: 25 (vinte e cinco) de Conhecimentos Gerais em Saúde e 25 (vinte e cinco) de Conhecimentos Específicos para cada categoria profissional.*
- *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!

EXECUÇÃO

