

# CADERNO DE PROVA

Universidade Federal de Santa Catarina  
Hospital Universitário Polydoro Ernani São Thiago

Residência Multiprofissional  
em Saúde da Família • Edital 01/2016

<http://coremu.fepese.org.br>

## SF2 | Nutrição



Desejamos a  
você uma  
Boa Prova!

### Instruções



Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.

\* A duração da prova inclui o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

Para fazer a prova você usará:

- este **caderno de prova**;
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

Verifique, no caderno de prova, se:

- faltam folhas e a sequência de questões está correta.
- há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

### Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade!

### Atenção!

- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- Para cada questão são apresentadas 5 alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchido e assinado.



15 de outubro



30 questões



das 15 às 18h30



3h30 de duração\*



# Conhecimentos Gerais

(10 questões)

1. A Atenção Básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde e tem como fundamentos e diretrizes: ter território adstrito; acesso universal e contínuo a serviços de saúde; adscrever os usuários e desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita; estimular a participação dos usuários e coordenar a integralidade em seus vários aspectos.

Considerando estes conceitos, relacione corretamente as colunas 1 e 2 abaixo:

## Coluna 1

1. Ter território adstrito.
2. Acesso universal e contínuo a serviços de saúde.
3. Adscrever os usuários e desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita.
4. Estimular a participação dos usuários.
5. Coordenar a integralidade em seus vários aspectos.

## Coluna 2

- ( ) 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.
- ( ) 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 condicionantes de saúde, na organização e orientação dos serviços de saúde a partir de lógicas mais centradas no usuário e no exercício do controle social.
- ( ) 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 que constituem aquele território sempre em consonância com o princípio da equidade.
- ( ) a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada aberta e preferencial da rede de atenção, acolhendo os usuários e promovendo a vinculação e corresponsabilização pela atenção às suas necessidades de saúde.
- ( ) Na busca pela integração de ações programáticas e demanda espontânea; articulação das ações de promoção à saúde, prevenção de agravos, vigilância à saúde, tratamento e reabilitação e manejo das diversas tecnologias de cuidado e de gestão necessárias a estes fins e à ampliação da autonomia dos usuários e coletividades.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. ( ) 2•4•1•2•5
- b. ( ) 2•3•4•1•5
- c. (X) 3•4•1•2•5
- d. ( ) 3•5•1•2•4
- e. ( ) 5•1•2•4•3

2. A estratégia de Saúde da Família visa à reorganização da Atenção Básica no País, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde.

De acordo com a Portaria nº 2.488, de 21 de outubro de 2011, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, são itens necessários à estratégia Saúde da Família:

1. existência de equipe multiprofissional (equipe saúde da família) composta por, no mínimo, médico generalista ou especialista em saúde da família ou médico de família e comunidade, enfermeiro generalista ou especialista em saúde da família, auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde, podendo acrescentar a esta composição, como parte da equipe multiprofissional, os profissionais de saúde bucal: cirurgião dentista generalista ou especialista em saúde da família, auxiliar e/ou técnico em Saúde Bucal.
2. o número de ACS deve ser suficiente para cobrir 80% da população cadastrada, com um máximo de 750 pessoas por ACS e de 12 ACS por equipe de Saúde da Família.
3. cada equipe de saúde da família deve ser responsável por, no máximo, 6.000 pessoas, sendo a média recomendada de 3.000 pessoas, respeitando critérios de equidade para esta definição.
4. cadastramento de cada profissional de saúde em apenas 1 ESF, exceção feita somente ao profissional médico que poderá atuar em, no máximo, 2 ESF e com carga horária total de 40 horas semanais.
5. carga horária de 40 horas semanais para todos os profissionais de saúde membros da equipe de saúde da família, à exceção dos profissionais médicos.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. ( ) São corretas apenas as afirmativas 1 e 4.
- b. ( ) São corretas apenas as afirmativas 1 e 5.
- c. ( ) São corretas apenas as afirmativas 4 e 5.
- d. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 4 e 5.
- e. ( ) São corretas as afirmativas 1, 2, 3, 4 e 5.

3. Assinale a alternativa **correta** relacionada à Lei 8142/1990 que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde.

- a. ( ) Não há obrigatoriedade de os municípios e Estados implantarem os Conselhos de Saúde pois não implica a destinação de recursos financeiros para a área da saúde.
- b. (X) A Conferência de Saúde se reúne a cada 4 anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nas três esferas de governo (municipal, estadual e federal).
- c. ( ) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde não é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- d. ( ) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde têm sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento aprovados pelo Ministro da Saúde.
- e. ( ) O Conselho de Saúde tem caráter permanente e não deliberativo, e é composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.

4. A Política Nacional de Saúde da Pessoa Portadora de Deficiência é um dos componentes de atenção de média e alta complexidade nas políticas nacionais de saúde.

Assinale a alternativa que expressa **corretamente** os princípios da Política Nacional de Saúde da Pessoa Portadora de Deficiência.

- a. (X) Organização e funcionamento dos serviços de atenção à pessoa portadora de deficiência.
- b. ( ) Promoção da qualidade de vida exclusivamente para a pessoa portadora com alto grau de deficiência que o incapacita para o trabalho.
- c. ( ) Assistência integral no âmbito da atenção curativa à saúde da pessoa portadora de deficiência.
- d. ( ) Ampliação e fortalecimento dos mecanismos de informação para a pessoa deficiente auditiva.
- e. ( ) Capacitação de recursos humanos exclusivamente para o uso da língua brasileira de sinais.

5. As RAS constituem-se em arranjos organizativos formados por ações e serviços de saúde com diferentes configurações tecnológicas e missões assistenciais, articulados de forma complementar e com base territorial, e têm diversos atributos. Entre eles destaca-se a atenção básica estruturada como primeiro ponto de atenção do sistema.

Considerando esse contexto, identifique funções da atenção básica para contribuir com o funcionamento das Redes de Atenção à Saúde:

1. Ser base: ser a modalidade de atenção e de serviço de saúde com o mais elevado grau de descentralização e capilaridade, cuja participação no cuidado se faz sempre necessária.
2. Ser resolutiva: identificar riscos, necessidades e demandas de saúde, utilizando e articulando diferentes tecnologias de cuidado individual e coletivo, por meio de uma clínica ampliada capaz de construir vínculos positivos e intervenções clínica e sanitariamente efetivas, na perspectiva de ampliação dos graus de autonomia dos indivíduos e grupos sociais.
3. Coordenar o cuidado: elaborar, acompanhar e gerir projetos terapêuticos singulares, bem como acompanhar e organizar o fluxo dos usuários entre os pontos de atenção das RAS.
4. Ordenar as redes.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. ( ) São corretas apenas as afirmativas 1 e 2.
- b. ( ) São corretas apenas as afirmativas 1 e 4.
- c. ( ) São corretas apenas as afirmativas 2 e 3.
- d. ( ) São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. (X) São corretas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.

6. A consolidação e o aprimoramento da Atenção Básica como importante reorientadora do modelo de atenção à saúde no Brasil requer um saber e um fazer em educação permanente que sejam encarnados na prática concreta dos serviços de saúde. A educação permanente deve ser constitutiva da qualificação das práticas de cuidado, gestão e participação popular.

Analise as afirmativas abaixo, considerando esses pressupostos:

1. a educação permanente é uma “estratégia de gestão”.
2. planejamento/programação educativa ascendente deve ser um pressuposto da educação permanente.
3. a educação permanente diminui as alternativas para o enfrentamento das dificuldades vivenciadas pelos trabalhadores no cotidiano.
4. ter caráter e iniciativa descendente é fundamental para realização de educação permanente.
5. na política de educação permanente a gestão, o ensino, o controle social e o serviço devem trabalhar articuladamente.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. ( ) São corretas apenas as afirmativas 1 e 4.
- b. ( ) São corretas apenas as afirmativas 3 e 5.
- c. ( ) São corretas apenas as afirmativas 4 e 5.
- d. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 5.
- e. ( ) São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.

7. Identifique abaixo as afirmativas verdadeiras (V) e as falsas (F), com relação aos objetivos e às áreas de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).

- ( ) A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- ( ) A responsabilidade da 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.
- ( ) A participação na formulação da política e na execução parcial de ações de saneamento básico em parceria com instituições privadas de investimento.
- ( ) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
- ( ) A fiscalização e a inspeção de alimentos, água e bebidas para consumo humano, a partir de empresas ligadas ao mercado alimentício internacional.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. (X) V•V•F•V•F
- b. ( ) V•F•F•V•V
- c. ( ) F•V•V•F•F
- d. ( ) F•V•F•V•V
- e. ( ) F•F•V•V•V

8. O fomento de redes cooperativas em diversas instâncias do Sistema Único de Saúde (SUS) tem sido o principal objetivo de todas as ações da Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS.

Assinale a alternativa **correta** que destaca o princípio e o dispositivo para a construção de redes de produção de saúde.

- a. ( ) Indissociabilidade entre atenção e gestão: Integralidade do cuidado e integração dos processos de trabalho preferencialmente em instituições hospitalares.
- b. ( ) Autonomia dos sujeitos e dos coletivos: As mudanças na gestão e na atenção ganham maior efetividade quando produzidas pela afirmação da autonomia maior dos profissionais de saúde em relação aos usuários.
- c. ( ) Dispositivos e redes: servem para a qualificação da atenção e da gestão do SUS através de Grupos de Trabalho de Humanização, o Acolhimento com Classificação de Risco e o Projeto Terapêutico Singular, mas somente de redes destinadas aos usuários privados de saúde.
- d. ( ) O acolhimento com classificação de risco: é o uso dos protocolos de classificação de risco direcionados exclusivamente aos médicos vinculados aos hospitais universitários.
- e. (X) Transversalidade: Transformação dos modos de relação e de comunicação entre os sujeitos implicados nos processos de produção de saúde.

9. Identifique abaixo as afirmativas verdadeiras ( V ) e as falsas ( F ), com relação ao Movimento Sanitário.

- ( ) Em fins da década de 1960, há na América Latina uma crítica aos efeitos negativos da medicalização. Os programas de medicina comunitária propõem a desmedicalização da sociedade, com programas alternativos de autocuidado da saúde.
- ( ) A Conferência Internacional sobre a Atenção Primária à Saúde, realizada em Alma-Ata, em 1978, foi o ponto culminante na discussão a favor da elitização da prática médica, bem como a inacessibilidade dos serviços médicos às grandes massas populacionais.
- ( ) Na Conferência Internacional sobre a Atenção Primária à Saúde, a saúde é considerada um dos direitos fundamentais do homem, sob a responsabilidade política dos governos, e com determinação intersetorial.
- ( ) No Brasil, foi na 10ª Conferência Nacional de Saúde, em 1996, em São Paulo, que se lançaram os princípios da Reforma Sanitária. Nessa Conferência, evidenciou-se a necessidade da ampliação do conceito de saúde.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. ( ) V•V•F•V
- b. ( ) V•F•V•V
- c. (X) V•F•V•F
- d. ( ) F•V•V•F
- e. ( ) F•V•F•V

10. O SUS é uma política pública de saúde que visa à integralidade, à universalidade, à busca da equidade e à incorporação de novas tecnologias, saberes e práticas. Na busca pela implementação desses princípios foi pensada a Política Nacional de Humanização(PNH).

Identifique abaixo as afirmativas verdadeiras ( V ) e as falsas ( F ), em relação ao assunto.

- ( ) Traduzir os princípios do SUS em modos de operar dos diferentes equipamentos e sujeitos da rede de saúde.
- ( ) Orientar as práticas de atenção e gestão do SUS a partir da experiência concreta do trabalhador e usuário.
- ( ) Fazer o mapeamento desvinculado das demandas sociais, coletivas e subjetivas de saúde.
- ( ) Contagiar, por atitudes e ações humanizadas, a rede do SUS, incluindo gestores, trabalhadores da saúde e usuários.
- ( ) Distanciar a gestão e a assistência do controle social.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. ( ) V•V•F•V•V
- b. (X) V•V•F•V•F
- c. ( ) V•V•F•F•V
- d. ( ) F•F•V•V•V
- e. ( ) F•F•V•F•F

# Conhecimentos Específicos

(20 questões)

**11.** O Sistema Nacional de Segurança Alimentar e Nutricional (SISAN) é um sistema em construção, que tem como objetivo promover, em todo o território nacional, o direito humano à alimentação adequada.

Relacione os integrantes do SISAN com suas atribuições.

## Coluna 1 Integrantes do SISAN

1. Conferência Nacional de Segurança Alimentar e Nutricional (CNSAN)
2. Conselho Nacional de Segurança Alimentar e Nutricional (CONSEA)
3. Câmara Interministerial de Segurança Alimentar e Nutricional (CAISAN)
4. Instituições privadas, com ou sem fins lucrativos

## Coluna 2 Atribuições

- ( ) Responsável pela indicação ao CONSEA das diretrizes e prioridades da Política e do Plano Nacional de SAN.
- ( ) É o instrumento de articulação entre o governo e a sociedade civil nas questões relacionadas à SAN.
- ( ) Manifestam interesse na adesão e respeitam os critérios, princípios e diretrizes do SISAN.
- ( ) Integrada por Ministros de Estado e Secretários Especiais. Sua missão é transformar em programas de governo as proposições emanadas do CONSEA.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. (X) 1 • 2 • 4 • 3
- b. ( ) 1 • 3 • 4 • 2
- c. ( ) 3 • 1 • 2 • 4
- d. ( ) 4 • 1 • 2 • 3
- e. ( ) 4 • 3 • 1 • 2

**12.** Qual é o conceito de direito humano à alimentação adequada?

- a. ( ) É o direito de todos ao acesso regular e permanente a alimentos de qualidade, em quantidade suficiente, sem comprometer o acesso a outras necessidades essenciais, tendo como base práticas alimentares promotoras de saúde que respeitem a diversidade cultural e que sejam ambiental, cultural, econômica e socialmente sustentáveis.
- b. ( ) É o direito de cada nação definir políticas que garantam a Segurança Alimentar e Nutricional de seus povos, incluindo a preservação de práticas alimentares e de produção tradicionais, participar das decisões políticas, cujos governantes devem agir de forma livre e soberana e de acordo com os direitos fundamentais de seus habitantes.
- c. (X) É um direito humano inerente a todas as pessoas de ter acesso regular, permanente e irrestrito, quer diretamente ou por meio de aquisições financeiras, a alimentos seguros e saudáveis, em quantidade e qualidade adequadas e suficientes, correspondentes às tradições culturais do seu povo e que garantam uma vida livre do medo, digna e plena nas dimensões física e mental, individual e coletiva.
- d. ( ) É um conceito amplo e complexo, intrinsecamente ligado aos significados culturais de saúde e doença de cada povo, influenciado por suas experiências e culturas, permanentemente em construção, no qual o poder público e a sociedade civil formularão a ação do Estado para a Segurança Alimentar e Nutricional da população.
- e. ( ) É um direito com uma gama maior de fatores, como qualidade sanitária; diversidade; adequação nutricional; estar livre de contaminantes, agrotóxicos e organismos geneticamente modificados; recursos financeiros ou naturais, informação, respeito à cultura alimentar, sem comprometer a realização de outros direitos.

**13.** O Guia Alimentar para a População Brasileira (2014) apresenta um conjunto de informações e recomendações sobre alimentação que objetivam promover a saúde de pessoas, famílias e comunidades e da sociedade brasileira como um todo, hoje e no futuro.

Analisar as afirmativas abaixo em relação ao assunto.

1. O Guia Alimentar para a População Brasileira está na segunda edição.
2. O foco do guia está nas recomendações para doenças específicas.
3. A síntese das recomendações do guia é apresentada no material “Dez passos para uma alimentação adequada e saudável”.
4. A atualização do guia aconteceu em consonância com a recomendação da OMS, que sugere a atualização periódica de recomendações sobre alimentação adequada e saudável.
5. A atual versão do guia passou por um processo de consulta pública.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. ( ) São corretas apenas as afirmativas 3 e 4.
- b. ( ) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- c. ( ) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- d. ( ) São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 4 e 5.
- e. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 3, 4 e 5.

---

**14.** Considerando o Guia Alimentar para a População Brasileira (2008, versão digital), assinale a alternativa **correta** a respeito da “diretriz frutas, legumes e verduras”.

- a. ( ) O consumo diário recomendado é de 4-5 porções de frutas.
- b. ( ) Um dos nutrientes importantes encontrados nos vegetais é a vitamina B12.
- c. ( ) O consumo diário recomendado de legumes e verduras é de 4 porções por dia.
- d. (X) O consumo diário, em porções, recomendado para o grupo das “frutas” é o mesmo para “legumes e verduras”.
- e. ( ) Para se alcançar o consumo mínimo recomendado de frutas, legumes e verduras deve-se ingerir 300 gramas/dia.

**15.** Identifique abaixo as afirmativas verdadeiras (V) e as falsas (F) a respeito do “Marco de Referência de Educação Alimentar e Nutricional para as Políticas Públicas”.

- ( ) O processo de construção do marco se deu de forma coletiva, por meio de grupo de trabalho que se reuniu em diferentes momentos.
- ( ) Trata-se de um documento de natureza intersectorial sobre Educação Alimentar e Nutricional (EAN).
- ( ) Segundo o marco, a EAN deverá observar os princípios organizativos e doutrinários do campo no qual está inserida. Por exemplo, na esfera da segurança alimentar e nutricional, a EAN deverá observar os princípios do Sistema Nacional de Segurança Alimentar e Nutricional e na saúde, os princípios do Sistema Único de Saúde.
- ( ) As estratégias de EAN têm como umas das referências o Guia Alimentar para a População Brasileira.
- ( ) A EAN pode acontecer em espaços de equipamentos públicos em saúde, tais como escolas, creches e restaurantes universitários.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. ( ) V•V•V•V•V
- b. (X) V•V•V•V•F
- c. ( ) V•V•V•F•F
- d. ( ) V•V•F•F•F
- e. ( ) F•V•V•F•F

**16.** Um dos princípios que orientaram a elaboração do Guia Alimentar para a População Brasileira (2014) é que guias alimentares ampliam a autonomia nas escolhas alimentares.

Porque:

O acesso a informações confiáveis sobre características e determinantes da alimentação adequada e saudável contribui para que pessoas, famílias e comunidades ampliem a autonomia para fazer escolhas alimentares e para que exijam o cumprimento do direito humano à alimentação adequada e saudável.

Sobre estas duas afirmativas, é **correto** afirmar:

- a.  ( X ) as duas são verdadeiras, e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
- b.  ( ) a primeira é uma afirmativa verdadeira; e a segunda, falsa.
- c.  ( ) a primeira é uma afirmativa falsa; e a segunda, verdadeira.
- d.  ( ) as duas são verdadeiras, mas não estabelecem relação entre si.
- e.  ( ) as duas são falsas.

**17.** Identifique abaixo as afirmativas verdadeiras ( V ) e as falsas ( F ), a respeito do Guia Alimentar para a População Brasileira (2008, versão digital).

- ( ) O guia contém 7 diretrizes e mais 2 diretrizes especiais.
- ( ) A diretriz 6 – Gorduras, açúcares e sal - traz a recomendação de consumo de sal diário, que deve ser no máximo de 2 g/dia.
- ( ) O consumo diário recomendado para o grupo de carnes, peixes ou ovos é de 1 porção.
- ( ) Há uma diretriz a respeito da “água”.
- ( ) Uma das diretrizes especiais é a respeito da “qualidade sanitária dos alimentos”.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a.  ( ) V•V•V•V•V
- b.  ( ) V•V•V•F•F
- c.  ( ) V•V•F•F•V
- d.  ( ) V•V•F•F•F
- e.  ( X ) V•F•V•V•V

**18.** Considerando os “dez passos da alimentação saudável para crianças brasileiras menores de dois anos de idade”, assinale a afirmativa **correta**.

- a.  ( ) Para facilitar a aceitação de novos alimentos, os mesmos devem ser misturados a outros já conhecidos.
- b.  ( ) Com a introdução da alimentação complementar, não é necessário que a criança beba água nos intervalos das refeições.
- c.  ( ) Quando se inicia a alimentação complementar, o número de vezes da oferta do alimento independe de a criança ainda mamar no peito ou já ter sido desmamada.
- d.  ( X ) Mesmo recebendo outros alimentos, a criança deve continuar a mamar ao peito até os dois anos ou mais, pois o leite materno continua alimentando a criança e protegendo-a contra doenças.
- e.  ( ) Deve haver uma progressão da consistência dos alimentos na introdução da alimentação complementar. Os alimentos devem, inicialmente, serem oferecidos como sopas/comidas “ralas” para depois se progredir para papas e purês.

**19.** O Relatório Final da IV Conferência Nacional de Segurança Alimentar e Nutricional descreve as diretrizes do Plano Nacional de Segurança Alimentar e Nutricional.

Qual das alternativas abaixo é reconhecida como estratégia para garantir a Diretriz 1 “Promoção do acesso universal à alimentação adequada e saudável, com prioridade para as famílias e pessoas em situação de insegurança alimentar e nutricional”?

- a.  ( ) Promoção da Agroecologia, Proteção e Valorização da Agrobiodiversidade.
- b.  ( X ) Oferta de Alimentos para Grupos em Situação de Vulnerabilidade.
- c.  ( ) Produção do Conhecimento em Segurança Alimentar e Nutricional.
- d.  ( ) Pesquisa e Indicadores de Segurança Alimentar e Nutricional.
- e.  ( ) Alimentação e Nutrição no Sistema Único de Saúde.

**20.** Sobre a Política Nacional de Alimentação e Nutrição, é **correto** afirmar:

1. Ao completar dez anos, a Política Nacional de Alimentação e Nutrição foi atualizada e teve suas bases e diretrizes aprimoradas.
2. A atualização e o aprimoramento da Política Nacional de Alimentação e Nutrição foi conduzida de maneira restrita, ouvindo gestores.
3. Tem como pressupostos os direitos à saúde e à alimentação e é orientada pelos princípios doutrinários do Sistema Único de Saúde.
4. Tem como propósito a melhoria da saúde da população brasileira, mediante a vigilância em saúde e a prevenção de doenças.
5. Possui nove diretrizes que são capazes de modificar os determinantes de saúde e promover a saúde da população.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. ( ) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- b. ( ) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 5.
- c. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 5.
- d. ( ) São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. ( ) São corretas apenas as afirmativas 3, 4 e 5.

---

**21.** Quais fundamentos do processo educativo listados abaixo estão relacionados à Educação Popular em Saúde?

1. Diálogo
2. Humanização
3. Sujeito total, ser humano integral
4. Matrizes pedagógicas
5. Populismo

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.
- b. ( ) São corretas apenas as afirmativas 1, 3, 4 e 5.
- c. ( ) São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 4 e 5.
- d. ( ) São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 3 e 5.
- e. ( ) São corretas apenas as afirmativas 2, 3, 4 e 5.

**22.** Com base na “Matriz de ações de alimentação e nutrição na Atenção Básica de Saúde”, assinale a alternativa que apresenta **somente** ações *universais* relacionadas ao nível de intervenção *prevenção de doenças* e que considera como sujeito da abordagem *o indivíduo*:

- a. ( ) Acompanhamento da alimentação em todas as fases do curso da vida; acompanhamento periódico dos casos de doenças crônicas não transmissíveis, desnutrição, baixo peso e transtornos alimentares; orientação de seus familiares/responsáveis, quanto às técnicas higiênicas e dietéticas, relativas à alimentação.
- b. (X) Ações educativas e orientação para a prevenção das doenças mais prevalentes relacionadas à alimentação e nutrição; acompanhamento periódico dos casos de doenças crônicas não transmissíveis, desnutrição, baixo peso e transtornos alimentares; educação alimentar específica para problemas e situações de saúde que demandam dietas especiais.
- c. ( ) Educação em saúde com enfoque sobre noções básicas de higiene; educação alimentar específica para problemas e situações de saúde que demandam dietas especiais; diagnóstico nutricional, avaliação e monitoramento do estado nutricional, com base nos dados dietéticos, clínicos e antropométricos.
- d. ( ) Ações educativas e orientação para doenças mais prevalentes relacionadas à alimentação e nutrição; acompanhamento periódico dos casos de doenças crônicas não transmissíveis, desnutrição, baixo peso e transtornos alimentares; orientação para organização da estrutura de apoio familiar aos idosos com limitações físicas e/ou psíquicas.
- e. ( ) Ações educativas para a prevenção das doenças mais prevalentes; educação alimentar específica para problemas e situações de saúde que demandam dietas especiais; associação com instituições, escolas e organizações não governamentais para desenvolvimento de ações educativas em alimentação e nutrição.

**23.** Conforme o “Marco de Referência da Vigilância Alimentar e Nutricional na Atenção Básica”, recomenda-se que na Atenção Básica sejam realizadas as avaliações antropométrica e de consumo alimentar de indivíduos em todas as fases do curso da vida.

Analisar as afirmativas abaixo em relação ao assunto:

1. Os marcadores de consumo alimentar se propõem a avaliar a participação de nutrientes específicos da dieta, podendo, assim, substituir a anamnese alimentar mais detalhada.
2. O objetivo dos marcadores de consumo alimentar é ser uma ferramenta útil e prática para apoiar as equipes de Atenção Básica na identificação de inadequações na alimentação e no fornecimento de subsídios para orientação acerca da promoção da alimentação adequada e saudável.
3. A avaliação antropométrica recomendada na Atenção Básica refere-se à avaliação do peso (massa corporal), da estatura e dos perímetros da cintura e da panturrilha. As medidas podem ser associadas para a formação de índices com diferentes finalidades, a depender da fase do curso da vida.
4. No caso de indivíduos a partir de 2 anos de idade, a periodicidade recomendada de registro de dados antropométricos e marcadores do consumo alimentar no sistema de informação em saúde é de, no mínimo, 4 registros ao ano.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. ( ) São corretas apenas as afirmativas 1 e 2.
- b. ( ) São corretas apenas as afirmativas 1 e 3.
- c. ( ) São corretas apenas as afirmativas 1 e 4.
- d. (X) São corretas apenas as afirmativas 2 e 3.
- e. ( ) São corretas apenas as afirmativas 3 e 4.

**24.** Conforme consta no documento “Matriz de ações de alimentação e nutrição na Atenção Básica de Saúde”, a gestão ou ação administrativa pressupõe o desenvolvimento de um processo que envolve as funções planejamento, organização, direção e controle.

Considerando esses elementos, relacione corretamente as colunas 1 e 2 abaixo:

**Coluna 1** Funções

1. Planejamento
2. Organização
3. Direção
4. Controle

**Coluna 2** Descrição

- ( ) Envolve ações de comunicação, liderança e motivação do pessoal, preenchimento de cargos e demais passos e atividades que tenham em vista a direção, o encaminhamento para os objetivos.
- ( ) Envolve a decisão sobre os objetivos, a definição de estratégias e planos para alcançá-los, bem como a programação de atividades.
- ( ) Significa realizar as ações para organizar os órgãos e cargos, definir atribuição de autoridade, de responsabilidade, identificar e organizar os recursos e atividades para atingir os objetivos.
- ( ) Envolve a definição de padrões para medir desempenho, corrigir desvios ou discrepâncias e garantir que o planejamento seja realizado.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. ( ) 1•4•3•2
- b. ( ) 2•4•1•3
- c. (X) 3•1•2•4
- d. ( ) 3•2•1•4
- e. ( ) 3•4•1•2

**25.** Relacione a coluna das competências, com a coluna dos eixos temáticos, de acordo com o Consenso de Habilidades e Competências do Nutricionista no Âmbito da Saúde Coletiva.

**Coluna 1** Eixos temáticos

1. Nutrição humana.
2. Alimentos.
3. Sistemas alimentares.
4. Promoção da saúde e educação alimentar e nutricional.
5. Ética e prática profissional.

**Coluna 2** Competências

- ( ) Trabalho em equipe, ética, conflito de interesses, relação público-privado, postura profissional.
- ( ) Comportamento e cultura alimentar, culinária, estratégias, recursos e ações.
- ( ) Higiene e tecnologia de alimentos, vigilância sanitária, técnica dietética, fortificação, regulação.
- ( ) Avaliação nutricional, necessidades nutricionais no curso da vida, guias alimentares.
- ( ) Produção de alimentos, sistemas de abastecimento e comercialização, produção agroecológica, dinâmica dos sistemas alimentares, determinantes comerciais e econômicos dos sistemas alimentares.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. ( ) 1•3•5•4•2
- b. ( ) 2•1•3•5•4
- c. ( ) 3•5•4•2•1
- d. ( ) 4•2•1•3•5
- e. (X) 5•4•2•1•3

**26.** De acordo com a Política Nacional de Educação Permanente, a estratégia integrada se enquadra nos seguintes critérios de educação:

1. Inserida no próprio contexto local, sanitário e do serviço, a partir dos problemas da prática na vida cotidiana das organizações.
2. Reflexiva e participativa, voltada à construção conjunta de soluções dos problemas, uma vez que eles não existem sem sujeitos ativos que os criam.
3. Perene, na qual os momentos e modalidade únicos se combinem em um projeto pontual de desenvolvimento ao longo do tempo.
4. Orientada para o desenvolvimento e a mudança local e do indivíduo, o que supõe orientar para a transformação das práticas individuais.
5. Estratégica que atinge uma diversidade de atores, como os trabalhadores dos serviços, os grupos comunitários e os tomadores de decisão político-técnicos do sistema.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. ( ) São corretas apenas as afirmativas 1 e 3.
- b. ( ) São corretas apenas as afirmativas 1 e 4.
- c. ( ) São corretas apenas as afirmativas 2 e 3.
- d. (X) São corretas apenas as afirmativas 2 e 5.
- e. ( ) São corretas apenas as afirmativas 3 e 4.

27. Analise a tabela abaixo, apresentada no Guia Alimentar para Crianças menores de dois anos:

Grupo de idade (meses)	Ingestão de energia recomendada para os dois primeiros anos de vida					
	Recomendação de Energia					
	FAO/WHO/UNU 1985 <sup>a</sup>		Butte 1996 <sup>b</sup>		Torun et al. 1996 <sup>c</sup>	
	kcal/kg/d	kcal/d	kcal/kg/d	kcal/d	kcal/kg/d	kcal/d
0-2	116	520	88	404	—	—
3-5	99	662	82	550	—	—
6-8	95	784	83	682	—	—
9-11	101	949	89	830	—	—
12-23	106	1170	—	—	86	1092

a Números calculados a partir das estimativas das necessidades de proteína e energia da OMS, 1985.

b Baseado nas calorias necessárias para o gasto de energia total mais o crescimento de crianças amamentadas.

c Baseado nas calorias necessárias para o gasto de energia total mais o crescimento.

Fonte: World Health Organization, 1998.

Tendo como base a tabela, assinale a alternativa **correta**, considerando um bebê saudável de 4 meses de idade e peso de 7 kg.

- a. ( X ) As necessidades energéticas podem variar entre 550 a 693 kcal/dia.
- b. ( ) Segundo a FAO/WHO/UNU (1985), a necessidade de energia deve ser 784 kcal.
- c. ( ) Segundo a FAO/WHO/UNU (1985), a necessidade de energia deve ser entre 662-784 kcal.
- d. ( ) As necessidades energéticas podem variar entre 82 a 99 kcal/dia.
- e. ( ) A informações contidas na tabela não permitem esta estimativa.

28. Sobre a Educação Permanente, analise as afirmativas abaixo:

1. O processo incorpora o ensino e o aprendizado à vida cotidiana das organizações e às práticas sociais e laborais, no contexto real em que ocorrem.
2. Mantém as estratégias educativas tradicionais, refletindo a prática como conhecimento especializado, distanciando-a do saber teórico.
3. As pessoas são atores reflexivos da prática e construtores do conhecimento e de alternativas de ação, ao invés de receptores.
4. Aborda a equipe e o grupo como estrutura de interação, evitando a fragmentação disciplinar.
5. Restringe os espaços educativos à sala de aula, desconsiderando as organizações, a comunidade, clubes e associações, e as ações comunitárias.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. ( ) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- b. ( X ) São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- c. ( ) São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 5.
- d. ( ) São corretas apenas as afirmativas 2, 4 e 5.
- e. ( ) São corretas apenas as afirmativas 3, 4 e 5.

29. Identifique abaixo as afirmativas verdadeiras (V) e as falsas (F), com base na Portaria 3.124, que redefine os parâmetros de vinculação dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASFs) Modalidades 1 e 2 às Equipes Saúde da Família e/ou Equipes de Atenção Básica para populações específicas, cria a Modalidade NASF 3, e dá outras providências.

- ( ) Na modalidade NASF 1, a soma das cargas horárias semanais dos membros da equipe deve acumular no mínimo 200 horas semanais.
- ( ) Na modalidade NASF 1, nenhum profissional poderá ter carga horária semanal menor que 10 horas.
- ( ) Na modalidade NASF 2, cada ocupação, considerada isoladamente, deve ter no mínimo 20 horas e no máximo 30 horas de carga horária semanal.
- ( ) Cada NASF 3 deve se vincular a no mínimo 1 e no máximo 2 Equipes Saúde da Família e/ou Equipes de Atenção Básica para populações específicas, configurando-se como uma equipe ampliada.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. ( ) F•F•F•V
- b. (X) V•F•F•V
- c. ( ) V•F•V•F
- d. ( ) V•F•V•V
- e. ( ) V•V•F•F

30. O Guia Alimentar para a População Brasileira (2014) traz recomendações a respeito do tipo de processamento dos alimentos empregado na sua produção.

Relacione o exemplo de alimento com o tipo de processamento:

**Coluna 1** Tipo de Processamento

1. Alimento in natura ou minimamente processado
2. Alimento processado
3. Alimento ultraprocessado

**Coluna 2** Alimento

- ( ) biscoito, barra de cereal, bolo pronto.
- ( ) arroz branco, castanhas, batata, leite pasteurizado.
- ( ) frutas em calda, carne seca, queijo, pães de farinha de trigo.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. ( ) 1•2•3
- b. ( ) 1•3•2
- c. ( ) 2•1•3
- d. (X) 3•1•2
- e. ( ) 3•2•1

**Página  
em Branco.  
(rascunho)**

**Página  
em Branco.  
(rascunho)**

**Página  
em Branco.  
(rascunho)**





**FEPESE • Fundação de Estudos e Pesquisas Socioeconômicos**  
Campus Universitário • UFSC • 88040-900 • Florianópolis • SC  
Fone/Fax: (48) 3953-1000 • <http://www.fepese.org.br>