

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS

01. O conceito de demanda é estritamente econômico, significando “o volume de bens e serviços que a comunidade está disposta a adquirir a determinados preços”. Neste sentido, a demanda por serviços de saúde é determinada em função de diversos fatores. A esse respeito, assinale a afirmativa verdadeira.

- A) A renda pessoal não é fator determinante da demanda por serviços de saúde.
- B) O preço dos serviços de saúde não influencia a demanda.
- C) A importância que as pessoas atribuem aos serviços de saúde tem influência sobre a demanda dos mesmos.
- D) A renda pessoal e o preço dos serviços não se aplicam ao mercado de serviços de saúde.

02. Os benefícios resultantes do tratamento de um caso de tuberculose trazem grande soma de vantagens não apenas para o paciente como para todos aqueles que com ele convivem e a comunidade em geral. Esses benefícios são vistos como

- A) custo-oportunidade.
- B) externalidades.
- C) eficiência.
- D) custo-benefício.

03. O impacto ou efeito de uma intervenção em saúde que gera um resultado sanitariamente desejável, ou seja, a probabilidade de um indivíduo ou conjunto de pessoas se beneficiarem da aplicação de um procedimento ou técnica, em condições ideais de atenção, é denominada

- A) efetividade
- B) eficácia
- C) eficiência
- D) equidade

04. O modelo assistencial ou modelo de atenção, segundo Paim (2002), não é uma forma de organizar serviços de saúde nem um modo de administrar o sistema e os serviços de saúde. Assinale a afirmativa verdadeira.

- A) O modelo assistencial é entendido como um conjunto de normas ou exemplos a serem seguidos.
- B) O modelo médico-assistencial privatista contempla o conjunto dos problemas de saúde de toda a população.
- C) O modelo assistencial sanitário contempla a totalidade da situação de saúde, preocupando-se com os determinantes mais gerais da situação sanitária.
- D) O modelo assistencial é uma dada forma de combinar técnicas e tecnologias para resolver problemas e atender necessidades de saúde individuais e coletivas.

05. O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do Sistema Único de Saúde - SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. As prioridades são estabelecidas por meio de metas. **NÃO** são prioridades do Pacto pela Vida para 2006:

- A) saúde do idoso e promoção da saúde.
- B) câncer de colo de útero e de mama.
- C) promoção da saúde e atenção básica.

D) acidentes e violências

06. As Regiões de Saúde são recortes territoriais inseridos em um espaço geográfico contínuo, identificadas pelos gestores municipais e estaduais, onde deve ser organizada a rede de ações e serviços de saúde. Cabe ao Conselho Estadual de Saúde a aprovação do desenho das

- A) regiões intramunicipais e intraestaduais.
- B) regiões intraestaduais e interestaduais.
- C) regiões intraestaduais e fronteiriças.
- D) regiões interestaduais e fronteiriças.

07. No eixo da Regulação da Atenção à Saúde e Regulação Assistencial do Pacto de Gestão são estabelecidas diretrizes, metas e conceitos. Os Complexos Reguladores são entendidos como

- A) um instrumento de planejamento da assistência.
- B) um conjunto de normas de controle do atendimento.
- C) uma estratégia de regulação assistencial.
- D) um processo de auditoria assistencial.

08. Os países em geral, segundo Mendes (2002), apresentam os mesmos objetivos para a organização dos seus sistemas de serviços de saúde. Assinale a alternativa que **NÃO** é um objetivo destes sistemas.

- A) O alcance de um nível ótimo de saúde.
- B) A eficiência dos serviços de saúde.
- C) O acolhimento dos cidadãos.
- D) A cobertura dos serviços de saúde.

09. Os sistemas de serviços de saúde para alcançarem seus objetivos devem desempenhar certas funções. Estas funções podem ser agrupadas em macrofunções. Marque a alternativa verdadeira.

- A) Na auto-avaliação o controle do sistema de serviços de saúde é delegado às profissões de saúde.
- B) O sistema de serviços de saúde está sujeito a três formas de regulação.
- C) O modelo regulatório tecnocrático é uma forma de regulação mercadológica.
- D) A auditoria clínica é trabalhada a partir de dois enfoques: a revisão implícita e o uso de eventos-sentinelas.

10. A Lei Orgânica da Saúde estabelece a vigilância sanitária, a vigilância epidemiológica, a saúde do trabalhador e a assistência terapêutica, como campos de atuação do Sistema Único de Saúde-SUS. Assinale a alternativa verdadeira.

- A) O controle de bens de consumo que, direta e indiretamente, se relacionam com a saúde, é uma ação de vigilância epidemiológica.
- B) O controle da prestação de serviços que se relacionam direta e indiretamente com a saúde é uma ação da vigilância sanitária.
- C) O conhecimento dos fatores condicionantes da saúde individual ou coletiva é uma ação do campo da assistência terapêutica
- D) A saúde do trabalhador é entendida como um conjunto de atividades que, através da vigilância sanitária, promovem e protegem a saúde dos trabalhadores.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. A necessidade energética diária adicional (em calorias/dia) de uma mulher adulta no segundo trimestre de gravidez é de cerca de:

- A) 340 a 360
- B) 280 a 320
- C) 380 a 412
- D) 452 a 500

12. O dissulfiram (antabuse) inibe a aldeído desidrogenase. Portanto, indivíduos em uso deste medicamento devem evitar a ingestão de

- A) alimentos ricos em vitamina K.
- B) alimentos ricos em cálcio.
- C) bebidas ricas em cafeína
- D) bebidas alcoólicas.

13. A terapia nutricional parenteral é a única opção de provisão de nutrientes na presença da seguinte condição:

- A) menos de 60cm de intestino delgado funcional.
- B) doença neurológica.
- C) anorexia por insuficiência cardíaca congestiva.
- D) gastroparesia.

14. O atual Código de Ética do Nutricionista é regulamentado pela seguinte Resolução do Conselho Federal de Nutricionistas (CFN):

- A) Resolução CFN no. 126, de 13/10/1992.
- B) Resolução CFN no. 334, de 10/05/2004.
- C) Resolução CFN no. 141, de 01/10/1993.
- D) Resolução CFN no. 382, de 27/04/2006.

15. Diagnostica-se a presença de obesidade grau II, quando o Índice de Massa Corporal (kg/m^2) do indivíduo situa-se na seguinte faixa:

- A) 25,0-29,9
- B) 35,0-39,9
- C) 30,0-34,9
- D) 40,0-45,0

16. Indivíduos com diabetes melito tipo 2 podem sofrer efeitos adversos sobre os níveis de lipídios plasmáticos caso utilizem, em substituição à sacarose, grandes quantidades do seguinte adoçante nutritivo:

- A) sorbitol.
- B) xilitol.
- C) sacarina.
- D) frutose.

17. Os seguintes alimentos são ricos em agentes pressores (tiramina, dopamina, histamina, feniletilamina), devendo ser evitados em usuários de inibidores da monoamino oxidase (MAO):

- A) carnes, aves e pescados frescos.
- B) queijos envelhecidos (cheddar, gorgonzola).
- C) chocolates.
- D) iogurtes e coalhadas.

18. Na presença de anemia ferropriva, é importante lembrar que a absorção de ferro da refeição pode ser reduzida sensivelmente caso haja ingestão concomitante de:

- A) laranja e goiaba.
- B) ovos.
- C) chá e café.
- D) pescados.

19. Considerando o recebimento de alimentos numa Unidade de Alimentação e Nutrição, caso haja mais de um fornecedor aguardando, deve-se dar a seguinte preferência quanto à ordem de recebimento:

- A) alimentos perecíveis resfriados e refrigerados, alimentos perecíveis congelados, alimentos perecíveis em temperatura ambiente, alimentos não perecíveis.
- B) alimentos perecíveis congelados, alimentos perecíveis resfriados e refrigerados, alimentos perecíveis em temperatura ambiente, alimentos não perecíveis.
- C) alimentos perecíveis em temperatura ambiente, alimentos perecíveis resfriados e refrigerados, alimentos perecíveis congelados, alimentos não perecíveis.
- D) alimentos perecíveis em temperatura ambiente, alimentos perecíveis congelados, alimentos perecíveis resfriados e refrigerados, alimentos não perecíveis.

20. Considerando a recente Resolução do Conselho Federal de Nutricionistas no. 383/2006, assinale a alternativa que contém todas as especialidades reconhecidas pelo referido Conselho para registro dos profissionais nutricionistas.

- A) Saúde coletiva, alimentação coletiva, nutrição clínica, ciência e tecnologia de alimentos, nutrição e dietética, educação.
- B) Saúde coletiva, nutrição clínica, ciência e tecnologia de alimentos, nutrição e dietética, nutrição e estética, educação.
- C) Saúde coletiva, alimentação coletiva, nutrição clínica, nutrição e dietética, educação, nutrição ortomolecular.
- D) Alimentação coletiva, nutrição clínica, ciência e tecnologia de alimentos, nutrição e dietética, educação, nutrição funcional.

21. Considerando a nova ingestão dietética de referência (DRI), a quantidade de um nutriente que garante que cerca de 50% dos indivíduos de uma população terão suas necessidades atendidas, corresponde a:

- A) ingestão adequada (AI).
- B) recomendação nutricional (RDA).
- C) nível máximo tolerável de ingestão (UL).
- D) necessidade média estimada (EAR).

22. O nutricionista deve estar alerta a sintomas digestivos relatados por seus pacientes obesos que fazem uso associado do medicamento ORLISTAT, pois freqüentemente este causa

- A) urgência fecal.
- B) estomatite.
- C) azia.
- D) gastrite.

23. Em portadores de dislipidemia, a colesterolemia pode ser reduzida em 9-20% com a ingestão diária da seguinte quantidade de estanois/esteróis vegetais:

- A) 0,5-1,0g
- B) 2,0-3,0g
- C) 1,0-1,5g
- D) 1,5-2,0g

24. Atualmente a porcentagem de energia proveniente de lipídios dietéticos recomendada para crianças de um a três anos é de:

- A) 45-65%
- B) 25-35%
- C) 30-40%
- D) 20-35%

25. Segundo a Portaria n.º 272 de 08/04/1998, da Secretaria de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde, as amostras para contra-prova de cada nutrição parenteral preparada devem ser conservadas:

- A) sob refrigeração (2-8° C) durante setenta e duas horas após o seu prazo de validade.
- B) congeladas (abaixo de 15° C) durante quarenta e oito horas após o seu prazo de validade.
- C) congeladas (abaixo de 15° C) durante setenta e duas horas após o seu prazo de validade.
- D) sob refrigeração (2-8° C) durante sete dias após o seu prazo de validade.

26. A solução clorada utilizada para higienização de utensílios, equipamentos e ambiente da área de armazenamento de uma Unidade de Alimentação e Nutrição deve ter a seguinte concentração em ppm (partes por milhão) de cloro ativo:

- A) 100-250
- B) 25-100
- C) 50-150
- D) 150-300

27. A análise de bioimpedância elétrica (BIA) não é precisa em pessoas desidratadas porque estimará uma porcentagem

- A) menor de gordura corpórea do que a realmente existente.
- B) maior de tecido magro do que a realmente existente.
- C) maior de massa óssea do que a realmente existente.
- D) maior de gordura corpórea do que a realmente existente.

28. O fornecimento energético diário máximo destinado ao tratamento dietético de pessoas obesas em uso de dietas de valor calórico muito baixo é de

- A) 200 calorias.
- B) 800 calorias.

- C) 400 calorias.
- D) 1.200 calorias.

29. A temperatura ideal para armazenamento de vegetais e ovos é de

- A) 8 a 10° C.
- B) 2 a 4° C.
- C) 4 a 6° C.
- D) 12 a 14° C.

30. De acordo com a Resolução do Conselho Federal de Nutricionistas, n.º 308/2005, um nutricionista atuando em hospital com carga horária semanal de 30 horas deverá atender, em nível secundário, até

- A) 100 pacientes.
- B) 30 pacientes.
- C) 60 pacientes.
- D) 15 pacientes.

31. Na terapia nutricional para insuficiência renal aguda, fase oligúrica, a quantidade diária de sódio permitida é:

- A) 10-15mEq
- B) 30-50mEq
- C) 50-60mEq
- D) 20-40mEq

32. Segundo a Portaria n.º 272, de 08/04/1998, da Secretaria de Vigilância Sanitária, do Ministério da Saúde, em nutrição parenteral, a responsabilidade pelo controle de qualidade, conservação e transporte das soluções é do

- A) médico.
- B) enfermeiro.
- C) farmacêutico.
- D) nutricionista.

33. Durante a manipulação e transporte de fórmulas elaboradas em lactário, o tempo máximo de exposição à temperatura de risco é de

- A) 20 minutos.
- B) 60 minutos.
- C) 30 minutos.
- D) 90 minutos.

34. A terapia nutricional da anemia perniciosa inclui uma dieta com o seguinte teor protéico (em g/Kg peso corporal/dia):

- A) 1,5
- B) 1,0
- C) 2,0
- D) 2,5

35. Para pessoas diabéticas com LDL-colesterol sérico menor do que 100mg/dL recomenda-se as seguintes quantidades diárias de gordura saturada e colesterol, respectivamente:

- A) < 7% da ingestão energética e < 300mg
- B) < 10% da ingestão energética e < 300mg
- C) < 7% da ingestão energética e < 200mg
- D) < 10% da ingestão energética e < 200mg

36. A principal fonte alimentar de gordura monoinsaturada responsável pelo efeito preventivo da dieta mediterrânea sobre as doenças cardiovasculares é:

- A) óleo de soja.
- B) óleo de peixe.
- C) óleo de girassol.
- D) azeite de oliva.

37. Considerando a distribuição de alimentos em uma Unidade de Alimentação e Nutrição, é correto afirmar que alimentos frios podem permanecer em distribuição na seguinte faixa de temperatura e tempo respectivo:

- A) entre 12 e 23° C por duas horas.
- B) entre 12 e 23° C por quatro horas.
- C) entre 10 e 21° C por quatro horas.
- D) entre 10 e 21° C por duas horas.

38. Segundo o Código de Ética do Nutricionista, assinale a alternativa que contém todos os tópicos que são considerados na fixação de penalidade ao profissional infrator

- A) Idade, nível de especialização, antecedentes, circunstâncias atenuantes e agravantes.
- B) Nível de especialização, grau de culpa, circunstâncias atenuantes e agravantes, convicções políticas, morais e religiosas.
- C) Grau de culpa, remuneração, conseqüências da infração, circunstâncias atenuantes e agravantes.
- D) Antecedentes, grau de culpa, conseqüências da infração, circunstâncias atenuantes e agravantes.

39. Para o controle do pH urinário em portadores de cálculo renal, assinale a alternativa que contém apenas alimentos potencialmente ácidos.

- A) Beterraba, maçã, leite de vaca.
- B) Pescados, beterraba, banana.
- C) Carne bovina, ovos, cereais.
- D) Ameixa seca, leite de vaca, melão.

40. Segundo a Resolução n.º 63, de 06/07/2000, da Secretaria de Vigilância Sanitária, do Ministério da Saúde, o local de manipulação de nutrição enteral deve ser

- A) o lactário.
- B) destinado apenas para este fim.
- C) a copa localizada próximo à Unidade de Terapia Intensiva.
- D) a cozinha dietética.

41. Considerando os estrados para armazenamento de alimentos não perecíveis, é correto afirmar que os mesmos devem ter altura mínima de

- A) 10cm do chão, com afastamento de 30cm da parede.
- B) 10cm do chão, com afastamento de 50cm da parede.
- C) 25cm do chão, com afastamento de 30cm da parede.
- D) 25cm do chão, com afastamento de 50cm da parede.

42. A proteína da soja é um recurso dietético para redução do risco de doença cardiovascular se utilizada nas seguintes quantidades diárias:

- A) 10g
- B) 15g
- C) 25g
- D) 50g

43. Segundo a Resolução do Conselho Federal de Nutricionistas n.º 306/2003, que dispõe sobre a solicitação de exames laboratoriais pelo profissional nutricionista, assinale a alternativa que contém todas as situações em que tal solicitação é permitida.

- A) Diagnóstico clínico, avaliação nutricional, evolução clínica e nutricional do cliente/paciente.
- B) Diagnóstico, avaliação e evolução clínica do cliente/paciente.
- C) Avaliação, prescrição nutricional e farmacológica do cliente/paciente.
- D) Avaliação, prescrição, evolução nutricional do cliente/paciente.

44. Dentre os procedimentos de higienização dos equipamentos e utensílios de uma Unidade de Alimentação e Nutrição, é correto afirmar que a frequência de limpeza do exaustor deve ser

- A) semanal.
- B) diária.
- C) mensal.
- D) bimestral.

45. Segundo a Resolução n.º 63, de 06/07/2000, da Secretaria de Vigilância Sanitária, do Ministério da Saúde, a nutrição enteral não industrializada deve ser administrada

- A) até 4 horas após a sua manipulação.
- B) até 6 horas após a sua manipulação.
- C) até 8 horas após a sua manipulação.
- D) imediatamente após a sua manipulação.

46. Dietas populares ricas em gordura e pobres em carboidratos (cetogênicas), utilizadas por pessoas obesas para perda de peso, frequentemente resultam em

- A) perdas equitativas de água, gordura corporal e massa magra corporal.
- B) perdas maiores de gordura corporal do que de massa magra corporal.
- C) perda de gordura corporal e retenção de água corporal.
- D) perdas maiores de água corporal do que de gordura corporal.

47. Segundo a Resolução do Conselho Federal de Nutricionistas n.º 380/2005, se uma empresa fornecedora de serviços de alimentação coletiva for contratar o profissional nutricionista com carga horária de 40 horas semanais e pretender oferecer uma grande refeição ao dia, perfazendo um total de 501-1000 refeições/dia, o número de nutricionistas a ser contratado será

- A) dois.

- B) três.
- C) quatro.
- D) um.

48. Indivíduos diabéticos que queiram ingerir bebida alcoólica, ainda que dentro da quantidade diária permitida, devem ser orientados a:

- A) retirar uma porção de alimentos do grupo de lipídios de seu cardápio habitual, para cada dose de bebida alcoólica ingerida.
- B) retirar uma porção de alimentos do grupo de cereais de seu cardápio habitual, para cada dose de bebida alcoólica ingerida.
- C) não retirar nenhum alimento de seu cardápio habitual devido a esta ingestão.
- D) retirar uma porção de alimentos do grupo das carnes de seu cardápio habitual, para cada dose de bebida alcoólica ingerida.

49. Em pacientes transplantados renais, decorrido o período inicial pós-cirúrgico (6 semanas), a cota protéica diária recomendada (em g/Kg peso corporal) é:

- A) 0,8
- B) 1,6
- C) 2,0
- D) 1,0

50. Segundo a Resolução n.º 63, de 06/07/2000, da Secretaria de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde, a avaliação nutricional de pacientes em terapia de nutrição enteral deve ser repetida, no máximo, a cada

- A) 10 dias.
- B) 7 dias.
- C) 15 dias.
- D) 30 dias.