



**01. Sabendo da composição da equipe de saúde da família pelo Ministério da Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A equipe básica deve ter apenas um auxiliar ou técnico de enfermagem.
- B) A equipe básica pode ter de 4 a 6 agentes comunitários de saúde.
- C) O médico e o enfermeiro são os profissionais de nível universitário que compõem a equipe básica.
- D) Numa unidade de saúde com duas equipes básicas, podem existir até quatro auxiliares de enfermagem.
- E) O cirurgião-dentista compõe a equipe de saúde bucal, que atua junto à equipe de saúde da família.

**02. O Programa de Saúde da Família foi criado, em 1994, pelo Ministério da Saúde como uma estratégia para a reorientação do modelo de atenção, a partir da atenção básica. Hoje, com mais de 16 anos, está implantado em mais de 5 mil municípios brasileiros. Sobre a história do PSF, analise as afirmativas abaixo:**

- I. O PSF nasceu junto com o PACS, como uma iniciativa da Organização Panamericana de Saúde que, a partir do êxito da experiência cubana, resolveu divulgar a proposta no Brasil;
- II. O PSF foi criado no âmbito da FUNASA, na Coordenadoria de Saúde da Comunidade, e iniciou como programa mais voltado aos municípios rurais, por ser este órgão responsável pelas ações nas áreas mais longínquas do país;
- III. O PSF foi assumido como política pública de saúde a partir da Norma Operacional Básica de 1996, quando passa a ser denominado de Estratégia de Saúde da Família.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Todas estão corretas.
- B) Nenhuma está correta.
- C) Apenas a I está correta.
- D) Apenas I e II estão corretas.
- E) Apenas a III está correta.

**03. O pacto pela saúde foi estabelecido pela Comissão Intergestores Tripartite, que reúne esferas municipais, estaduais e nacionais. Nele foram definidas prioridades a serem implementadas ou fortalecidas, dentre as quais podemos encontrar, EXCETO:**

- A) Capacidade de resposta à dengue.
- B) Programa de Saúde da pessoa idosa.
- C) Redução da mortalidade materna.
- D) Controle do câncer de mama.
- E) Programa de combate à violência contra a mulher.

**04. Sobre os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF), analise as assertivas abaixo:**

- I. A elaboração de projetos terapêuticos é atribuição de todos os profissionais que compõem o NASF e deve ser feita individualmente por cada profissional, garantindo as ações pertinentes ao núcleo de sua profissão;
- II. A porta de entrada para os serviços de média complexidade passa a ser os NASF, em que estes estiverem implantados;
- III. O profissional NASF deve, apenas, realizar ações de promoção, prevenção e educação em saúde. Os atendimentos e as atividades clínicas deverão ser realizados, apenas, no âmbito de atenção secundária e terciária.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Apenas I e II estão corretas.
- B) Nenhuma está correta.
- C) Apenas II está correta.
- D) Todas estão corretas.
- E) Apenas III está correta.

**05. Um conselheiro municipal de saúde de um município sertanejo de 20.000 habitantes veio denunciar ao Conselho Estadual de Saúde que o prefeito estava manipulando as decisões do Conselho Municipal e que o mantinha com uma composição irregular. Informou que havia seis usuários, um médico, um ACS, um dentista, um dono do laboratório conveniado, o diretor da unidade mista e o próprio secretário de saúde. A denúncia referia-se à aprovação de um conjunto de cursos a serem desenvolvidos no município, inclusive a proposta de estágio estratégico da residência de saúde da família num assentamento rural do município, a qual tinha sido aprovada por maioria. Considerando a legislação pertinente, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A composição do conselho deste município precisa ser modificada, pois descumpra a Lei 8142/90.
- B) O conselheiro estadual deve orientar o conselheiro municipal a registrar a denúncia contra o prefeito, para que este garanta a composição correta do CMS.

- C) A composição do conselho municipal está correta, e o conselheiro estadual deveria explicar isso ao conselheiro municipal que o procurou.
- D) O conselheiro deveria acionar o secretário municipal, para que providenciasse portaria com a composição correta do conselho municipal.
- E) O dono do laboratório conveniado nunca poderia ser membro do CMS, e o Conselho Estadual de Saúde deveria intervir para que este fosse substituído.

**06. Levando em consideração o caso acima, as atribuições do Conselho Municipal de Saúde e as definições do Pacto pela Saúde, de Gestão e pela Vida, analise as assertivas abaixo:**

- I.** O Pacto define a Educação Permanente como atribuição do nível estadual, de forma que tema não é assunto que precise da aprovação do Conselho;
- II.** O Conselho Municipal tem apenas papel consultivo, de forma que não há sentido na denúncia do conselheiro municipal;
- III.** O tema é pertinente às discussões do Conselho que deve se posicionar de forma autônoma. O prefeito, representado no Conselho, deve respeitar as decisões deste, inclusive com a publicação em diário oficial.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Apenas I está correta.
- B) Todas estão corretas.
- C) Apenas III está correta.
- D) Apenas II está correta.
- E) Nenhuma está correta.

**07. No ano de 2007, em Olinda-PE, foram registrados 2.729 óbitos de pessoas residentes. No mesmo ano, a população foi estimada em 390.456 habitantes (181.895 homens e 208.561 mulheres), e foram registrados 5.958 nascidos vivos. A tabela abaixo apresenta mais algumas informações sobre os óbitos ocorridos na cidade, no ano de 2007.**

ÓBITOS	QUANTITATIVO
Mulheres em idade fértil	158
Homens (em todas as faixas etárias)	30.560
Mulheres (em todas as faixas etárias)	22.741
Crianças de 0 a 6 dias	71
Crianças de 7 a 27 dias	16
Causas externas (acidentes, homicídios e suicídios)	461

Fonte: DATASUS/MS

**Com os dados acima, é possível calcular os indicadores abaixo:**

- I.** Coeficiente geral de mortalidade;
- II.** Coeficiente de mortalidade infantil pós-neonatal;
- III.** Razão de morte materna;
- IV.** Coeficiente de mortalidade por sexo;
- V.** Coeficiente de mortalidade por causas externas.

**Estão CORRETA(S) apenas**

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

**08. A Política Nacional de Saúde Mental busca consolidar um modelo de atenção à saúde mental aberto e de base comunitária. Dessa forma, é correto afirmar, EXCETO:**

- A) Busca resgatar a singularidade de cada usuário.
- B) O projeto terapêutico é centrado no diagnóstico, nos sinais e sintomas identificados.
- C) A Atenção Primária à Saúde (atenção básica ou saúde da família) é a porta de entrada preferencial de todo o Sistema de Saúde, inclusive no que diz respeito às necessidades de saúde mental dos usuários.
- D) O trabalho da atenção básica busca investir na reabilitação psicossocial e na ativação de redes no território.
- E) Há uma convergência de princípios entre a Política Nacional de Saúde Mental e a Atenção Primária à Saúde (Saúde da família ou atenção básica).

**09. Segundo Campos, o apoio matricial é uma metodologia para a gestão do trabalho interdisciplinar em saúde. Na perspectiva desse autor, podemos afirmar que todas as alternativas estão corretas, EXCETO:**

- A) As equipes de saúde da família podem dispor do apoio matricial em saúde, com o objetivo de aumentar a resolutividade e melhorar a assistência à saúde da população do território.
- B) O especialista participa do apoio matricial, pois tem um núcleo de conhecimento e um perfil distinto daquele dos profissionais da equipe básica.

- C) O apoio matricial pretende oferecer retaguarda assistencial, discutindo a construção de projetos terapêuticos para usuários das áreas de referência das equipes de saúde da família.
- D) Em casos típicos do nível secundário, a equipe de saúde pode transferir o caso para o especialista apoiador matricial, que passará a atender esse usuário diretamente, no seu domicílio.
- E) As equipes de saúde da família também podem dispor de suporte técnico-pedagógico das equipes do apoio matricial.

**10. O Programa de Saúde da Família é um projeto de grande importância e cada vez mais abrangente no território nacional. Assinale a alternativa que define CORRETAMENTE este Programa.**

- A) Foi idealizado pelo Ministério da Saúde com o objetivo de atender apenas as famílias que se localizam em locais de difícil acesso, como as favelas urbanas, localizadas em morros.
- B) Visa reorganizar a atenção básica à saúde e ampliar o acesso da população, gradativamente, mantendo um conjunto de unidades de saúde básicas com médicos nas áreas de clínica médica e pediatria.
- C) Consiste numa estratégia do Ministério da Saúde, visando reorganizar a atenção básica através da vigilância à saúde, de modo a proporcionar qualidade de vida e saúde à população.
- D) Consiste numa estratégia das Secretarias Estaduais de Saúde, objetivando reorganizar a atenção básica através da vigilância à saúde e de iniciativas como educação comunitária, prevenção de doenças e práticas de esportes.
- E) Visa atender primeiramente a população carente e necessitada e progressivamente atingir 80% da população, já que os planos de saúde são responsáveis pelos 20% restantes.

**11. Sobre os indicadores de mortalidade, é CORRETO afirmar que**

- A) o coeficiente de mortalidade geral para todo o Brasil tem-se mantido estável por várias décadas, desde o século 19 até a década de 90 do século 20.
- B) o coeficiente de mortalidade por doenças infecciosas calcula-se, dividindo-se o número de óbitos por doenças infecciosas pelo total de óbitos ocorridos em um dado período multiplicado por 100.
- C) as principais causas de óbito no período pós-neonatal são gastroenterites e infecções respiratórias.
- D) não se utilizam indicadores de mortalidade que se referem à percentagem (100) de óbitos por uma determinada causa em relação a todos os óbitos.
- E) sociedades mais desenvolvidas (com melhores condições de vida) apresentam valores baixos de mortalidade proporcional de 50 anos ou mais (indicador de Swaroop-Uemura), em comparação com sociedades menos desenvolvidas.

**12. Quanto às relações público-privadas no sistema de saúde brasileiro, é CORRETO afirmar que**

- A) são regidas pelo direito privado e por instrumentos normativos, específicos do setor saúde.
- B) como o SUS assiste a três quartos da população, o setor privado está estruturado para atender a uma clientela economicamente selecionada.
- C) as empresas públicas e privadas participam igualmente da composição do fundo de financiamento do sistema.
- D) os provedores e prestadores não-SUS são adequadamente regulados pelo setor público.
- E) a renúncia fiscal, via distintas modalidades de subsídios, é um instrumento de fomento para a medicina empresarial.

**13. Ao visitar uma família da sua área de abrangência, a equipe de saúde da família soube que o morador havia sido encaminhado à USF pelo serviço de medicina do trabalho da fábrica onde trabalha com suspeita de tuberculose pulmonar. O casal tem dois filhos menores que são cuidados pela avó que mora perto. Soube também que o caso não tinha sido notificado, porque a fábrica fica em outro município. Quais medidas deveriam ter sido recomendadas pela equipe de saúde da família, quando soube do acontecido?**

- A) Notificação imediata do caso, marcação de consulta para início do tratamento e orientação de investigação das crianças menores.
- B) Notificação do caso após a confirmação do diagnóstico, no município de residência do usuário e encaminhamento à referência para início do tratamento.
- C) Investigação dos contactantes domiciliares com menos de 12 anos de idade e orientação para que o médico que primeiro suspeitou notifique o caso.
- D) Notificação do caso como suspeito de tuberculose e investigação de todos os contactantes menores de 12 anos.
- E) Marcação de consulta o mais rápido possível, avaliação para notificação e início do tratamento, investigação de todos os contactantes domiciliares.

**14. Em 01/01/2009, existiam 1000 casos de hanseníase em tratamento, em um grande município. Ao longo deste ano, foram notificados 180 casos novos de hanseníase, e 360 pacientes obtiveram alta por cura. Todos os pacientes foram tratados pelos esquemas usuais. A população residente, estimada para 2009, era de um milhão de habitantes. Sobre isso, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A prevalência da hanseníase no início de 2009 foi de 18%.
- B) O coeficiente de incidência da hanseníase em 2009 foi de 18/100.000.
- C) A prevalência representou o número de casos novos de hanseníase no ano de 2009.

- D) O coeficiente de incidência da hanseníase no ano de 2009 foi de 54/100.000.  
E) O coeficiente de prevalência da hanseníase no ano de 2009 foi o dobro do coeficiente de incidência.

**15. Sobre os princípios do SUS, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** A equidade pode ser definida como a garantia destas condições de tratamento para todos, independente dos riscos e das necessidades específicas;  
**II.** A universalidade só foi incluída na política de saúde, após a Constituição de 1988;  
**III.** Nas Ações Integradas de Saúde, ainda havia a separação dos usuários em segurados da Previdência e indigentes;  
**IV.** A integralidade na Constituição de 1988 está relacionada à integração das ações preventivas e curativas, sem prejuízo.

**Estão CORRETAS**

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

**16. Starfield (2000) discorre, em seu livro, sobre os princípios da Atenção Primária à Saúde. Sobre esta, é CORRETO afirmar que**

- A) ela focaliza a coordenação do cuidado, diagnóstico precoce e educação ambiental.  
B) recebe os pacientes referenciados pelas unidades do nível secundário e terciário.  
C) desenvolve suas atividades nas unidades especializadas.  
D) promove abordagem a grupos de risco e prestação de programas educacionais, visando tanto às pessoas como ao ambiente.  
E) atua num território e deve desenvolver ações de vigilância da saúde do trabalhador nas fábricas para evitar o trabalho infantil.

**17.**

*“Não há como explicar a história de uma disciplina que, como a Epidemiologia, toma por objeto de conhecimento aquele produzido por uma outra, desvinculando-a da história dessa outra. Nestes termos, é lícito afirmar que a Epidemiologia só pode, lógica e historicamente, suceder ao nascimento da clínica” – Ricardo Bruno Gonçalves (1990)*

**A respeito da História da Epidemiologia, é INCORRETO afirmar que**

- A) uma tensão essencial presente entre a medicina individual e a medicina coletiva e entre o biológico e o social pode ser encontrada desde os primórdios do nascimento da Epidemiologia.  
B) o final do século XIX é um período crítico na evolução da Epidemiologia, com a descoberta de micróbio e a definição de que agentes etiológicos específicos eram a causa de doenças específicas.  
C) as raízes da Epidemiologia encontram-se alicerçadas em três campos disciplinares: a Clínica, a Estatística e a Medicina Social.  
D) entre os anos 40 e 60 do século XX, a Epidemiologia passa por um processo de consolidação dos seus métodos e surgem as principais estratégias de estudo.  
E) a Epidemiologia e a Clínica possuem, ao longo da história, um objeto de estudo uno: a doença.

**18. A estratégia de Saúde da Família atua mediante ações dentro das áreas de prevenção primária, secundária e terciária. Correlacione a coluna A com a coluna B.**

- | A                                                          | B                                     |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| A. Uso de capacete pelos trabalhadores da construção civil | I. Promoção                           |
| B. Exercícios físicos para pacientes com AVC               | II. Proteção específica               |
| C. Estímulo à alimentação saudável                         | III. Diagnóstico e tratamento precoce |
| D. Acompanhamento pré-natal                                | IV. Reabilitação                      |

**Assinale a alternativa que contém a correlação CORRETA.**

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

**19. São programas nacionais do SUS, EXCETO:**

- A) SAMU.  
B) Brasil Sorridente.  
C) Programa de Saúde Ambiental.  
D) Farmácia Básica.  
E) Programa de Atenção Integral à Saúde da Mulher.

**20. Quando chega à Unidade de Saúde da Família, o estudante de medicina é apresentado à agente comunitária de saúde para iniciar suas atividades. Uma das primeiras tarefas é a visita a famílias. Sobre a organização do Programa de Saúde da Família, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** A proposta do programa é a de acompanhar todas as famílias de suas microáreas, garantindo a continuidade do cuidado;
- II.** O cadastro das famílias deve ser refeito anualmente, utilizando a chamada Ficha A;
- III.** O agente comunitário de saúde é responsável por uma microárea, devendo cadastrar e acompanhar todas as pessoas residentes;
- IV.** As famílias devem ser visitadas regularmente, uma vez a cada dois meses ou em caso de necessidade.

**Estão CORRETAS**

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

**21. Ao participar de uma reunião do grupo de hipertensos e diabéticos da Unidade de Saúde da Família onde estagia, o estudante de medicina se depara com uma situação em que o usuário necessita de encaminhamento para avaliação urológica. Discute o caso com seu preceptor e descobre que não há um serviço de referência para urologia disponível nos próximos meses. Leva, então, o caso para discussão com o professor responsável por seu estágio que, em articulação com o preceptor, orienta-o na conduta. Que conduta é considerada compatível com os princípios do SUS e com as propostas de integração ensino-serviço?**

- A) Avaliação conjunta professor-preceptor e encaminhamento por escrito do paciente a um serviço de urgência/emergência.
- B) Orientação ao usuário sobre complicações do quadro e agendamento da consulta em uma unidade especializada no mês em que estiver disponível.
- C) Agendamento de uma consulta com o médico da USF, com participação do estudante.
- D) Avaliação conjunta professor-preceptor e encaminhamento para internação, como única alternativa de pronto esclarecimento do caso.
- E) Contato do professor com o serviço de urologia do hospital universitário, para que este viabilize a avaliação como contrapartida da universidade ao serviço.

**22. Em relação à Lei Nº 8.080, julgue os itens abaixo:**

- 1.** Sendo a saúde um direito fundamental do ser humano, o Estado deve prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício;
- 2.** O dever do estado permite que se exclua o dever da família, das empresas e da sociedade, no sentido de garantir o direito à saúde dessas pessoas;
- 3.** Instituições públicas federais e estaduais, excluindo-se as municipais da administração direta e as fundações mantidas pelo poder público, constituem o Sistema Único de Saúde;
- 4.** A saúde tem como fatores determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio de ambiente, o trabalho, a renda, a educação, o transporte, o lazer e o acesso aos bens de serviço.

**Éstá(ão) INCORRETO(S)**

- A) todos.                      B) 1 e 2.                      C) 1.                      D) 2 e 3.                      E) 1, 3 e 4.

**23. O princípio da equidade no Sistema Único de Saúde (SUS) significa**

- A) garantia de acesso a todas as pessoas às ações e aos serviços de saúde, independentemente de sexo, raça, renda, ocupação ou outras características sociais ou pessoais.
- B) capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.
- C) acesso aos benefícios e serviços de saúde às populações urbanas e rurais.
- D) assegurar a articulação da saúde com outras políticas públicas que tenham repercussão na qualidade de vida dos indivíduos.
- E) garantia de que os recursos de saúde, em função das disparidades regionais e diferenças sociais, sejam distribuídos no sentido de oferecer àqueles que mais necessitam de atenção e cuidados.

**24. Em:** *“É um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde”.*

**Estamos definindo a seguinte ação em saúde:**

- A) Assistência Terapêutica Integral.
- B) Vigilância Sanitária.
- C) Vigilância Epidemiológica.
- D) Saneamento Básico.
- E) Saúde do Trabalhador.

25. Nos últimos anos, acumularam-se evidências de que um sistema de saúde baseado na Atenção Primária (APS) alcança melhores resultados à saúde das populações. As evidências provêm de estudos realizados em diversos países, incluindo o Brasil e apontam quais características da APS podem levar um sistema de saúde a ser mais efetivo, ter menores custos, ser mais satisfatório à população e mais equânime, mesmo diante de adversidades sociais. Sobre a longitudinalidade, uma das principais características da Atenção Primária à Saúde (APS), é correto afirmar, EXCETO:

- A) É uma particularidade da APS, não ocorrendo nos demais níveis de atenção.
- B) A rotatividade de pessoal nas equipes de saúde é um fator impeditivo do alcance da longitudinalidade.
- C) A essência da longitudinalidade é uma relação pessoal que se estabelece ao longo do tempo, independentemente do tipo de problemas de saúde, ou mesmo, da presença de um problema de saúde.
- D) Os desafios da longitudinalidade no Brasil estão especialmente relacionados à rotatividade de profissionais nas equipes de saúde e à qualidade do registro das informações em prontuários.
- E) A longitudinalidade é especialmente vantajosa para pessoas com doenças crônicas e em co-morbidades, situações muito frequentes na APS.

## 2ª PARTE - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

*A.S, sexo feminino, nasceu em 04/01/2005. Reside no Córrego da Gameleira com a mãe, o padrasto e mais 3 irmãos. Passa o dia na creche do município e foi levada à Unidade de Saúde pela mãe, porque precisa “perder peso”. A. S tem 110 cm de altura e pesa 24,2 kg.*

26. Considerando-se que o IMC para a idade (20,0 kg/m<sup>2</sup>) está acima do percentil 95, a avaliação do estado nutricional de A.S. indica

- A) obesidade.
- B) obesidade grave.
- C) eutrofia.
- D) sobrepeso.
- E) risco nutricional.

27. Considerando-se que A. S não apresenta nenhuma complicação adicional, a proposta terapêutica neste caso deve

- I. promover a perda de peso corporal.
- II. promover mudanças conceituais em relação a alimentos e à alimentação.
- III. estabelecer tarefas que visem a mudanças de comportamento.
- IV. estabelecer mudanças qualitativas na dieta da criança.

É VERDADEIRO o que se afirma em

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

*A mãe de A.S tem 38 anos de idade e também procura atendimento, pois refere dores de estômago constantes que se exacerbam, sempre que ela “fica contrariada”. Um diagnóstico de gastrite crônica é feito pelo médico assistente.*

28. Uma recomendação nutricional para a condição da Sra. Mãe é

- A) uso de café descafeinado, pois reduz a produção de ácido gástrico.
- B) consumo de alimentos ricos em fibras alimentares (vegetais em geral), pois as fibras agem com um tampão da acidez gástrica.
- C) consumo de pimenta vermelha que possui capsaicina, um importante antioxidante.
- D) distribuição calórica com redução do teor proteico para evitar a produção de ácido.
- E) redução das calorias totais, para evitar o consumo de grandes volumes de alimento, não permitindo a distensão gástrica.

*O padrasto de A.S tem 63 anos, é aposentado, hipertenso, sedentário, tem 1,68 m de altura e 80 kg de peso corpóreo, com circunferência da cintura de 105 cm.*

29. Segundo os critérios brasileiros, a Síndrome Metabólica ocorre quando estão presentes três dos cinco critérios já definidos. Para identificar a Síndrome Metabólica no Sr Padrasto, deve(m) ser avaliado(s)

- A) além do peso corpóreo e da circunferência cintura, a alteração da glicemia.
- B) além do peso corpóreo e da hipertensão arterial, a concentração sérica do LDL colesterol.
- C) além da circunferência da cintura e da pressão arterial, a concentração sérica de colesterol total.
- D) além da circunferência da cintura e da pressão arterial, a alteração da glicemia.
- E) além do peso corpóreo e da pressão arterial, os níveis séricos de colesterol HDL.

**30. A dieta desempenha um papel importante no controle da hipertensão arterial. As linhas gerais de recomendação dietética para o Sr Padrasto devem incluir:**

- I.** manter o peso corpóreo adequado.
- II.** optar por alimentos com reduzido teor de gordura e, preferencialmente, do tipo mono e poliinsaturada, presentes nos produtos de origem vegetal, tendo como fontes importantes o abacate e o coco.
- III.** manter a ingestão adequada de cálcio pelo uso de vegetais verdes escuros e produtos lácteos, de preferência desnatados.
- IV.** reduzir a quantidade de sal no preparo dos alimentos, limitando a cerca de 6 g/dia.
- V.** incluir, pelo menos, seis porções de frutas, legumes e verduras no plano alimentar diário.

**São VERDADEIRAS**

- A) todas as afirmativas.    B) apenas 5 delas.    C) apenas 4 delas.    D) apenas 3 delas.    E) apenas 2 delas.

**31. Em uma visita domiciliar à residência da família de A.S, o nutricionista da equipe NASF identifica uma oportunidade para falar de alimentação saudável. Nesta conversa, os atributos básicos da alimentação saudável são contemplados. Qual das alternativas NÃO atende a estes atributos?**

- A) Acessibilidade física e financeira – que compreende desde o consumo de alimentos *in natura* produzidos regionalmente até mesmo ao estímulo à geração de renda em pequenas comunidades.
- B) Sabor e Cor – uma alimentação saudável precisa ser pragmaticamente saborosa, contemplando, também, uma ampla variedade de grupos de alimentos com múltiplas colorações.
- C) Variedade – o consumo de vários tipos de alimentos fornece os diferentes nutrientes e favorece o atendimento das demandas fisiológicas.
- D) Harmonia – esta característica se refere especificamente à garantia do equilíbrio em quantidade e qualidade dos alimentos consumidos para o alcance de uma nutrição adequada.
- E) Segurança alimentar e nutricional – os alimentos devem ser seguros para o consumo, sem apresentarem contaminantes de natureza física, química ou biológica.

**32. A nutricionista utiliza como recurso de orientação nutricional a pirâmide alimentar da dieta padrão estabelecida de 2000 kcal, que está distribuída em 8 grupos de alimentos. A pirâmide alimentar orienta a distribuição desses grupos de alimentos e apresenta**

- A) frutas na sua base.
- B) verduras e legumes, no segundo nível, acima das frutas.
- C) o grupo dos feijões no seu topo, dada a importância desse grupo para população brasileira.
- D) feijões, ovos e carnes no mesmo nível, com a recomendação de consumo diário de uma porção.
- E) açúcares e doces, representando o terceiro nível, com a recomendação para ingestão diária de 3 porções.

**33. Utilizando o Guia alimentar para a população brasileira (MS, 2006), são feitas para a família recomendações para a participação dos macro nutrientes no valor energético total (VET) da alimentação. Levando em conta este guia, qual das recomendações abaixo deve ter sido realizada pelo profissional?**

- A) As proteínas devem representar de 10 a 15% do VET, devendo as fontes proteicas ser utilizadas em combinações que melhorem o valor biológico.
- B) As gorduras devem representar de 15 a 35% do VET, priorizando as fontes de gordura de origem vegetal.
- C) Os carboidratos totais devem representar de 45 a 65% do VET, sendo que menos de 10% devem ser representados pelo açúcar simples.
- D) Os carboidratos totais devem representar de 45 a 65% do VET, priorizando os carboidratos complexos, representados na alimentação pelo amido que deve corresponder a 30% do VET.
- E) As gorduras devem representar de 15 a 35% do VET, no entanto para crianças de até 2 anos de idade, recomenda-se de 30% a 40% de energia provenientes destes nutrientes.

**34. Em outra visita domiciliar, foi abordado o item higiene dos alimentos, considerando que a qualidade sanitária dos alimentos é uma das condições essenciais para a promoção e manutenção da saúde. Sobre as Doenças Transmitidas por Alimentos e Água (DTA), está CORRETO afirmar que**

- A) salmonelose, hepatite viral tipo A e toxoplasmose são exemplos de toxinfecção causada por alimentos.
- B) toxinfecção é a condição decorrente da ingestão de toxinas bacterianas pré-formadas nos alimentos, provocada pela multiplicação de bactérias toxigênicas.
- C) a cólera é um exemplo de infecção transmitida pelo alimento ou pela água.
- D) a diarreia provocada por *Staphylococcus aureus* é um exemplo de intoxicação alimentar.
- E) a ingestão de toxinas fúngicas resulta em infecções transmitidas por alimentos.

