Universidade Federal de Santa Catarina
Hospital Universitário Polydoro Ernani São Thiago

Processo Seletivo para Residência Multiprofissional em Saúde da Família • Edital 02/2018

http://coremu.fepese.org.br

CADERNO DE PROVA

SF4 | Nutrição

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.

4 de novembro
30 questões
14h10 às 17h40
3h30 de duração*

COREMUFSC
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE



NUTRIÇÃO

FEPESE
FUNDAÇÃO DE ESTUDOS E PESQUISAS SOCIOECONÔMICOS

Conhecimentos Gerais

10 questões

1. O papel do Movimento da Reforma Sanitária (MRS) é reconhecido no processo de construção da Constituição Federal Brasileira de 1988.

São exemplos deste papel:

1. A Saúde é um direito fundamental, garantido pela interação dos Entes Federados: União, Estados, Distrito Federal e Municípios.
2. Os direitos humanos são garantidos no País, consagrados em direitos fundamentais, sociais e econômicos, de aplicação imediata.
3. O direito à saúde é garantido como um direito social.

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

a. ☐ É correta apenas a afirmativa 1.
b. ☐ São corretas apenas as afirmativas 1 e 2.
c. ☐ São corretas apenas as afirmativas 1 e 3.
d. ☐ São corretas apenas as afirmativas 2 e 3.
e. ☑ São corretas as afirmativas 1, 2 e 3.

2. Identifique abaixo as afirmativas verdadeiras (V) e as falsas (F) sobre a relação entre o Sistema Sanitário e o Sistema de Justiça.

( ) A atual Constituição Brasileira determina que o Estado tem o dever de se estruturar, a fim de desenvolver e executar políticas públicas.
( ) O Estado deve garantir a oferta de estrutura e instrumentos para que os direitos à saúde possam ser exigidos.
( ) O sistema sanitário tem o dever de efetivar o direito à saúde e o sistema judicial, o dever de exigir que esse direito seja efetivado.

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

a. ☑ V • V • V
b. ☐ V • V • F
c. ☐ V • F • V
d. ☐ F • V • F
e. ☐ F • F • V

3. Assinale a alternativa **correta** em relação aos componentes da Rede de Atenção às urgências e emergências que se interligam e integram o cuidado.

a. ☐ Sala de estabilização; Unidades de Pronto Atendimento; Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU); Hospital pediátrico.
b. ☐ Hospital; Atenção Básica em Saúde; Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) e suas Centrais de Regulação Médica das Urgências; clínicas privadas.
c. ☑ Atenção Primária à Saúde; Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) e suas Centrais de Regulação Médica das Urgências; Sala de Estabilização; Força Nacional de Saúde do SUS; Unidades de Pronto Atendimento (UPA 24h) e o conjunto de serviços de urgência 24 horas; Hospitalar; e Atenção Domiciliar.
d. ☐ Atenção Primária à Saúde; Unidades de Pronto Atendimento; Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU); maternidade.
e. ☐ Hospital; Atenção Básica em Saúde; Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) e suas Centrais de Regulação Médica das Urgências; clínicas filantrópicas com fins lucrativos.

4. Os sistemas de informação em saúde têm como objetivo:

a. ☐ Instrumentalizar e apoiar a gestão para calcular os gastos em saúde.
b. ☐ Controlar gastos e grandes epidemias no país, minimizado as mortes em decorrência dessas epidemias.
c. ☐ Calcular o número de vacinas a serem aplicadas na população, principalmente em gestantes e idosos.
d. ☑ Instrumentalizar e apoiar a gestão do Sistema Único de Saúde, em todas as esferas, nos processos de planejamento, programação, regulação, controle, avaliação e auditoria.
e. ☐ Cadastrar e acompanhar gestantes, puérperas e as crianças vivas, para o planejamento de consultas de pré-natal, vacinação e planejamento familiar.

5. A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde:

a. ☐ Coletivas, desenvolvidas por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada pelos profissionais médicos com especialização em saúde da família.
b. ☑ Individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde.
c. ☐ Em equipe multiprofissional, dirigida à população do município, sobre as quais as equipes municipais assumem responsabilidade sanitária, com financiamento dos estados.
d. ☐ Individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção da saúde, exclusivamente no âmbito da Estratégia da Saúde da Família.
e. ☐ Em equipe multiprofissional, prioritariamente no âmbito da Estratégia da Saúde da Família, reconhecidas outras estratégias de Atenção Básica, observados os princípios e diretrizes sanitárias, em caráter permanente.

---

6. Com base no que estabelecem o Decreto nº 7.508/2011 e a Lei Complementar nº 141/2012, a Portaria nº 2.135/2013 estabelece diretrizes para o processo de planejamento no SUS e indica alguns pressupostos:

1. Os três Entes federados devem ter as suas responsabilidades configurada, de forma contínua, articulada, integrada e solidária.
2. O planejamento independe das pactuações entre os gestores nas Comissões Intergestores Regionais, Bipartite e Tripartite.
3. O planejamento deve prever o monitoramento e a avaliação e assegurar a transparência e a visibilidade da gestão da saúde, integrando a participação da comunidade.

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

a. ☐ É correta apenas a afirmativa 1.
b. ☐ É correta apenas a afirmativa 3.
c. ☑ São corretas apenas as afirmativas 1 e 3.
d. ☐ São corretas apenas as afirmativas 2 e 3.
e. ☐ São corretas as afirmativas 1, 2 e 3.

7. Assinale a alternativa **correta** em relação ao conceito de Alta Complexidade.

a. ☐ A Alta Complexidade envolve serviços de alta complexidade e baixo custo para o sistema de saúde hospitalar.
b. ☑ Alta Complexidade é o conjunto de procedimentos que, no contexto do SUS, envolve alta tecnologia e alto custo, objetivando propiciar à população acesso a serviços qualificados, integrando-os aos demais níveis de atenção à saúde (atenção básica e de média complexidade).
c. ☐ A Alta Complexidade é composta por ações e serviços que visam atender aos principais problemas e agravos de saúde da população, cuja complexidade da assistência na prática clínica demande a disponibilidade de profissionais especializados e a utilização de recursos de baixa tecnologia, para o apoio diagnóstico e tratamento em nível hospitalar.
d. ☐ A Alta Complexidade 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 e a manutenção da saúde. É o contato preferencial dos usuários com os sistemas de saúde.
e. ☐ São as principais áreas que compõem a alta complexidade do SUS, e que estão organizadas em cuidados individualizados e em apenas uma única direção, ou seja, a assistência hospitalar.

8. Assinale a alternativa **correta** sobre a Política Nacional de Humanização.

a. ☑ Política que busca reorganização do Processo de Trabalho em saúde, implicando as relações sociais que envolvem trabalhadores e gestores na experiência cotidiana de organização e condução dos serviços e busca transformar as formas e produção e prestação de serviços à população.

b. ☐ É considerada uma política unidirecional, pois traduz os princípios do SUS, orienta práticas de atenção, oferece um eixo organizador, constrói práticas solidárias, contagia a Rede por meio das atitudes e ações humanizadoras, e posiciona-se como uma Política Pública.

c. ☐ A Política Nacional de Humanização estrutura-se por meio de princípios, da Transversalidade, da indissociabilidade entre atenção e gestão, protagonismo, corresponsabilidade e autonomia exclusiva dos gestores.

d. ☐ Quanto ao Método, a Política Nacional de Humanização caminha no sentido da exclusão, nos processos de produção de saúde e dos diferentes agentes implicados.

e. ☐ A Política Nacional de Humanização atua a partir de orientações clínicas, éticas e políticas, que se mostram através de arranjos de trabalho. Um deles é o Acolhimento que serve exclusivamente para diminuir o número de pessoas nas filas de atendimento.

9. Assinale a alternativa **correta** em relação ao conceito de ambiência.

a. ☐ O espaço físico é usado para o aumento do processo de trabalho, favorecendo a otimização de recursos e o atendimento humanizado, acolhedor e nem sempre resolutivo.

b. ☐ O espaço que possibilita a produção de objetividades – encontro de sujeitos – por meio da ação e reflexão sobre os processos de trabalho e como aumentar o lucro financeiro das instituições de saúde.

c. ☐ O espaço exclusivamente físico que busca o conforto e não a privacidade e individualidade dos sujeitos envolvidos, não considerando elementos do ambiente que interagem com as pessoas.

d. ☑ Ambiência na Saúde refere-se ao tratamento dado ao espaço físico entendido como espaço social, profissional e de relações interpessoais que deve proporcionar atenção acolhedora, resolutiva e humana.

e. ☐ O conceito de ambiência busca, através da arquitetura, espaços da Saúde para exames e consultas, assim como locais para internação. Por isso vai além da composição técnica, e são construídas em determinados espaços e num determinado tempo, e vivenciadas por uma grupalidade, um grupo de pessoas com seus valores culturais e relações sociais.

10. A Portaria nº 1.378/2013, que regulamenta as responsabilidades e define diretrizes para execução e financiamento das ações de Vigilância em Saúde, regulamenta aspectos relacionados a:

1. Prevenção e controle das doenças transmissíveis e crônicas não transmissíveis, acidentes e violências.
2. Populações expostas a riscos ambientais em saúde e saúde do trabalhador.
3. Riscos decorrentes da produção e do uso de produtos, serviços e tecnologias de interesse para a saúde.

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

a. ☐ É correta apenas a afirmativa 1.
b. ☐ São corretas apenas as afirmativas 1 e 2.
c. ☐ São corretas apenas as afirmativas 1 e 3.
d. ☐ São corretas apenas as afirmativas 2 e 3.
e. ☑ São corretas as afirmativas 1, 2 e 3.

Conhecimentos Específicos

20 questões

11. No documento "Política Nacional de Educação Permanente em Saúde" (2009) é descrito que o enfoque da Educação Permanente, ao contrário da Educação Continuada, representa uma importante mudança na concepção e nas práticas de capacitação dos trabalhadores dos serviços. Desta forma deve:

a. ☐ Modificar substancialmente as estratégias educativas, a partir da teoria como fonte de conhecimento e de conteúdos, problematizando as concepções.
b. ☐ Colocar as pessoas como atores receptores da prática e construtores do conhecimento e de alternativas de ação.
c. ☐ Abordar a equipe e o grupo como estruturas separadas, buscando a fragmentação disciplinar.
d. ☐ Manter os espaços educativos dentro das organizações, desconsiderando o que acontece fora de sala, como na comunidade, em clubes e associações, em ações comunitárias.
e. ☑ Incorporar o ensino e o aprendizado à vida cotidiana das organizações e às práticas sociais e laborais, no contexto real em que ocorrem.

12. O "Guia Alimentar para a População Brasileira" (2014) apresenta princípios que orientaram a sua elaboração.

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

( ) Alimentação é a ingestão de nutrientes.
( ) Recomendações sobre alimentação devem estar em sintonia com os dados epidemiológicos da década anterior.
( ) Alimentação adequada e saudável deriva de sistema alimentar socialmente e ambientalmente sustentável.
( ) Saberes semelhantes geram o conhecimento para a formulação de guias alimentares.
( ) Guias alimentares ditam prescrições para as escolhas alimentares.

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

a. ☐ V • F • F • F • V
b. ☐ F • V • F • F • F
c. ☐ F • F • V • V • F
d. ☑ F • F • V • F • F
e. ☐ F • F • F • V • F

13. De acordo com o documento "Orientações para Avaliação de Marcadores de Consumo Alimentar na Atenção Básica" (2015), assinale a alternativa que cita **somente** indicadores para avaliação de consumo alimentar para crianças menores de 2 anos:

a. ☐ Aleitamento materno continuado; consumo de hambúrguer e/ou embutidos; hábito de realizar as refeições assistindo à televisão.
b. ☐ Diversidade alimentar mínima; hábito de realizar no mínimo as três refeições principais do dia; consumo de macarrão instantâneo, salgadinhos de pacote ou biscoitos salgados.
c. ☑ Diversidade alimentar mínima; introdução de alimentos; consumo de bebidas adoçadas.
d. ☐ Introdução de alimentos; hábito de realizar as refeições assistindo à televisão; consumo de alimentos ricos em vitamina A.
e. ☐ Consumo de feijão; frequência mínima e consistência adequada; hábito de realizar no mínimo as três refeições principais do dia.

14. O "Guia Alimentar para a População Brasileira" (2014) apresenta categorias de alimentos (in natura e minimamente processado; óleos, gorduras, açúcar e sal; processado e ultraprocessado), de acordo com o tipo de processamento empregado na sua produção.

Levando em consideração o assunto, relacione as colunas 1 e 2 abaixo.

Coluna 1 Categorias

1. in natura
2. minimamente processado
3. óleos, gorduras, açúcar e sal
4. processado
5. ultraprocessado

Coluna 2 Descrição

( ) São aqueles obtidos diretamente de plantas ou de animais e adquiridos para consumo sem que tenham sofrido qualquer alteração após deixarem a natureza.

( ) São alimentos in natura que, antes de sua aquisição, foram submetidos a alterações mínimas.

( ) Corresponde a produtos fabricados essencialmente com a adição de sal ou açúcar a um alimento in natura ou minimamente processado.

( ) Corresponde a produtos extraídos de alimentos in natura ou diretamente da natureza e usados pelas pessoas para temperar e cozinhar alimentos e criar preparações culinárias.

( ) Corresponde a produtos cuja fabricação envolve diversas etapas e técnicas de processamento e vários ingredientes, muitos deles de uso exclusivamente industrial.

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

a. ☑ 1 • 2 • 4 • 3 • 5
b. ☐ 1 • 3 • 5 • 2 • 4
c. ☐ 1 • 4 • 5 • 2 • 3
d. ☐ 3 • 5 • 2 • 4 • 1
e. ☐ 4 • 1 • 3 • 5 • 2

15. A "Pesquisa Nacional de Saúde do Escolar" (2016) traz dados referentes ao consumo de alimentos marcadores de alimentação saudável (MAS) e não saudável (MANS).

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

( ) São considerados marcadores de alimentação saudável (MAS): feijão, legumes ou verduras e frutas frescas.

( ) São considerados marcadores de alimentação não saudável (MANS): salgados fritos, guloseimas, refrigerantes e alimentos ultraprocessados salgados.

( ) O maior consumo semanal igual ou superior a cinco dias de alimentos marcadores de alimentação saudável (MAS) foi de feijão e para os alimentos marcadores de alimentação não saudável (MANS) foi de salgados fritos.

( ) Dos alimentos marcadores de alimentação não saudável (MANS) salgados fritos e refrigerantes possuem o maior consumo semanal igual ou superior a cinco dias.

( ) Dos alimentos marcadores de alimentação saudável (MAS) feijão e legumes possuem o maior consumo semanal igual ou superior a cinco dias.

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

a. ☐ V • V • V • F • F
b. ☑ V • V • F • F • V
c. ☐ V • F • F • F • V
d. ☐ F • F • V • F • F
e. ☐ F • F • F • F • V

16. Na "Matriz de Ações da Alimentação e Nutrição na Atenção Básica de Saúde" (2009), quem são considerados sujeitos de ações?

a. ☐ assistência, tratamento e cuidado
b. ☐ crianças, adolescentes e adultos
c. ☐ gestantes, lactantes e puerpérias
d. ☑ indivíduo, família e comunidade
e. ☐ diagnóstico, ações específicas e ações universais

17. Identifique abaixo as afirmativas verdadeiras (V) e as falsas (F) a respeito da comunicação no contexto da Educação Alimentar e Nutricional, com base no "Marco de referência de educação alimentar e nutricional para as políticas públicas" (2012).

( ) Deve ser pautada na escuta ativa e próxima.
( ) Deve ter construção partilhada de saberes, de práticas e de soluções.
( ) Deve ter relações verticais.
( ) Deve buscar soluções contextualizadas.

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

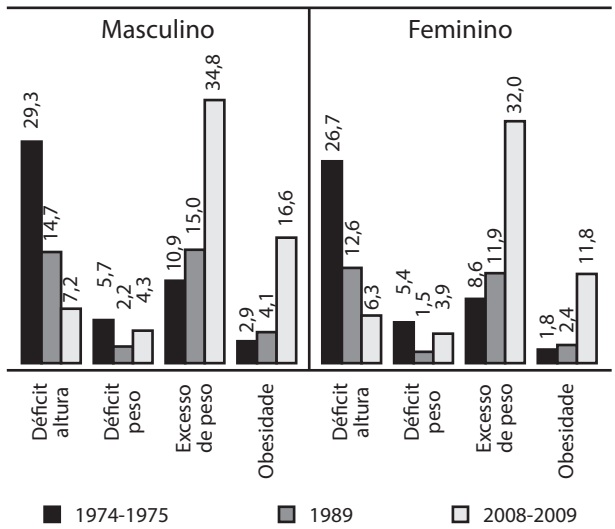
a. ☑ V • V • F • V
b. ☐ V • V • F • F
c. ☐ V • F • F • V
d. ☐ F • V • F • V
e. ☐ F • V • F • F

18. Assinale a alternativa **correta** conforme a "Estratégia Nacional para Promoção do Aleitamento Materno e Alimentação Complementar Saudável no Sistema Único de Saúde (SUS) – Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil" (2013).

a. ☐ O tutor deverá ser apoiador de até 1 (uma) UBS, oferecendo auxílio de forma contínua.
b. ☐ A Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil será coordenada, em âmbito municipal, pela Secretaria Estadual de Saúde.
c. ☑ A Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil deverá ser implementada por meio de oficinas de formação de tutores e de oficinas de trabalho nas Unidades Básicas de Saúde (UBS).
d. ☐ A Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil pretende contribuir para a diminuição da prevalência de crianças amamentadas até os 2 (dois) anos de idade ou mais.
e. ☐ A Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil objetiva aprimorar as competências e habilidades dos profissionais de educação para a promoção do aleitamento materno e da alimentação complementar como atividade de rotina das Unidades Básicas de Saúde (UBS).

19. Analise o gráfico abaixo, retirado da "Pesquisa de Orçamentos Familiares" (POF) 2008-2009:

Gráfico Evolução de indicadores antropométricos na população de 5 a 9 anos de idade, por sexo, Brasil - períodos 1974-1975,1989 e 2008-2009.



Fonte: IBGE. Diretoria de Pesquisa, Coordenação de Trabalho e Rendimento, Estudo Nacional de Despesa Familiar 1974-1975 e Pesquisa de Orçamentos Familiares 2008-2009; Instituto Nacional de Alimentação e Nutrição, Pesquisa Nacional sobre Saúde e Nutrição, 1989.

Com base no gráfico, assinale a alternativa **correta**.

a. ☐ Casos atuais de desnutrição tendem a ser muito frequentes na faixa etária de 5 a 9 anos.
b. ☐ A prevalência de obesidade em meninos aumenta 10 pontos percentuais ao longo dos 3 inquéritos.
c. ☑ De 1974-1975 para 2008-2009, a prevalência de déficit de altura em crianças de 5 a 9 anos de idade diminui de 29,3% para 7,2% no sexo masculino, e de 26,7% para 6,3% no sexo feminino.
d. ☐ Declínios intensos e contínuos caracterizam a evolução da prevalência de déficit de altura em ambos os sexos, indicando o progressivo aumento da desnutrição infantil nas últimas décadas.
e. ☐ A prevalência de excesso de peso em 2008-2009 em meninos é de 60,7% e em meninas, de 52,5%.

20. Com base no documento "Dialogando sobre o direito humano à alimentação adequada no contexto do SUS" (2010), identifique os conceitos, relacionando as colunas 1 e 2 abaixo:

Coluna 1 Conceitos

1. Direito Humano à Alimentação Adequada (DHAA)
2. Segurança Alimentar e Nutricional (SAN)
3. Soberania Alimentar

Coluna 2 Descrição

( ) É o direito de cada nação em definir políticas que garantam a Segurança Alimentar e Nutricional de seus povos, incluindo aí o direito à preservação de práticas alimentares e de produção tradicionais de cada cultura. Esse princípio relaciona-se com o direito de todos de participar das decisões políticas de seu país- cujos governantes devem agir de forma livre e soberana e de acordo com os direitos fundamentais de seus habitantes.

( ) 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".

( ) Consiste na realização do 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".

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. ☐ 3 • 1 • 2
e. ☑ 3 • 2 • 1

21. As estratégias/ações/situações descritas a seguir têm o propósito de garantir a realização do Direito Humano à Saúde (DHS) e do Direito Humano à Alimentação Adequada (DHAA), conforme o documento "Dialogando sobre o direito humano à alimentação adequada no contexto do SUS" (2010).

Analise as afirmativas abaixo em relação ao tema.

1. É preciso conhecer a realidade local, como as pessoas vivem, como as ações públicas são desenvolvidas.
2. Onde o direito humano já está sendo realizado plenamente, basta respeitá-lo.
3. É fundamental abrir o diálogo com as pessoas menos afetadas pela violação do DHS e do DHAA para que elas possam dizer como o seu direito deve ser realizado.

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

a. ☐ É correta apenas a afirmativa 1.
b. ☑ São corretas apenas as afirmativas 1 e 2.
c. ☐ São corretas apenas as afirmativas 1 e 3.
d. ☐ São corretas apenas as afirmativas 2 e 3.
e. ☐ São corretas as afirmativas 1, 2 e 3.

---

22. Conforme o "Consenso sobre habilidades e competências do nutricionista no âmbito da saúde coletiva" (2013), a competência essencial e central "Identificar e contribuir para o empoderamento de instâncias de controle social de políticas de alimentação e nutrição" faz parte de qual eixo temático das competências do nutricionista?

a. ☐ Sistemas alimentares
b. ☐ Sistemas de políticas públicas: saúde, educação e SAN
c. ☐ Promoção da saúde e educação alimentar e nutricional
d. ☑ Gestão e coordenação de programas, projetos e ações, gestão pública
e. ☐ Gestão da informação e conhecimento

23. A "Política Nacional de Alimentação e Nutrição – PNAN" (2012) refere que os gestores de saúde, nas três esferas, atuarão no sentido de viabilizar o alcance do propósito dessa Política.

Considerando as responsabilidades institucionais descritas na PNAN, relacione as colunas 1 e 2 abaixo:

Coluna 1 Esferas

1. Ministério da Saúde
2. Secretarias Estaduais de Saúde e Distrito Federal
3. Secretarias Municipais de Saúde e Distrito Federal

Coluna 2 Responsabilidades

( ) Prestar assessoria técnica e apoio institucional no processo de gestão, planejamento, execução, monitoramento e avaliação de programas e ações de alimentação e nutrição na Rede de Atenção à Saúde.

( ) Pactuar na Comissão Intergestores Bipartite e nas Comissões Intergestores Regionais prioridades, objetivos, estratégias e metas para implementação de programas e ações de alimentação e nutrição na Rede de Atenção à Saúde, mantidos os princípios e as diretrizes gerais da PNAN.

( ) Apoiar a organização de uma rede de Centros Colaboradores em Alimentação e Nutrição, fomentando o conhecimento e a construção de evidências no campo da alimentação e nutrição para o SUS.

( ) Promover, no âmbito de sua competência, a articulação intersetorial e interinstitucional necessária à implementação das diretrizes da PNAN e a articulação do SUS com o SISAN na esfera municipal.

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

a. ☑ 1 • 2 • 1 • 3
b. ☐ 1 • 2 • 3 • 1
c. ☐ 1 • 3 • 2 • 3
d. ☐ 2 • 1 • 3 • 1
e. ☐ 3 • 2 • 1 • 3

24. Identifique abaixo as afirmativas verdadeiras (V) e as falsas (F) com base na "Política Nacional de Alimentação e Nutrição – PNAN" (2012).

( ) Dentre as diretrizes da PNAN, citam-se: promoção da alimentação adequada e saudável; participação e controle social; vigilância alimentar e nutricional; organização de condutas dietoterápicas relacionadas ao tratamento de doenças crônicas.

( ) A atenção nutricional deverá priorizar a realização de ações no âmbito da Atenção Básica, não necessitando incluir outros pontos de atenção à saúde, como serviços de apoio diagnóstico e terapêutico, serviços especializados, entre outros, no âmbito do SUS.

( ) Os cursos de graduação e pós-graduação na área de saúde, em especial de Nutrição, devem contemplar a formação de profissionais que atendam às necessidades sociais em alimentação e nutrição e que estejam em sintonia com os princípios do SUS e da PNAN.

( ) A PNAN e o Sistema Nacional de Vigilância Sanitária se convergem na finalidade de promover e proteger a saúde da população na perspectiva do direito humano à alimentação, por meio da normatização e do controle sanitário da produção, comercialização e distribuição de alimentos.

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

a. ☐ V • V • V • F
b. ☐ V • F • F • V
c. ☐ F • V • V • F
d. ☑ F • F • V • V
e. ☐ F • F • F • V

25. Identifique abaixo as afirmativas verdadeiras (V) e as falsas (F) a respeito do "Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) no Brasil, 2011-2022".

( ) O Plano fundamenta-se no delineamento de diretrizes e ações em: a) vigilância, informação, avaliação e monitoramento; b) promoção da saúde; c) cuidado integral.

( ) O Plano aborda quatro principais doenças (doenças do aparelho circulatório, câncer, respiratórias crônicas e diabetes) e fatores de risco (tabagismo, consumo nocivo de álcool, inatividade física, alimentação inadequada e obesidade).

( ) Dentre as metas nacionais propostas no Plano, citam-se: deter a prevalência de desnutrição e obesidade em crianças; deter a prevalência de desnutrição e obesidade em adolescentes; reduzir o crescimento da obesidade em adultos.

( ) O Plano tem como objetivo promover o desenvolvimento e a implementação de políticas públicas efetivas, integradas, sustentáveis e baseadas em evidências para a prevenção e o controle das DCNT e seus fatores de risco e fortalecer os serviços de saúde voltados para a atenção aos portadores de doenças crônicas.

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

a. ☐ V • V • V • V
b. ☐ V • V • V • F
c. ☑ V • V • F • V
d. ☐ F • V • F • V
e. ☐ F • F • F • V

26. Assinale a alternativa **correta** em relação aos resultados do estudo "Vigitel Brasil 2017: vigilância de fatores de risco e proteção para doenças crônicas por inquérito telefônico".

a. ☐ A frequência do consumo de feijão em cinco ou mais dias da semana foi menor entre homens do que entre mulheres e variou significativamente entre as faixas de idade.
b. ☐ A frequência da prática de atividade física no tempo livre, equivalente a 150 minutos de atividade moderada por semana, foi maior entre mulheres do que entre homens. Em ambos os sexos a frequência dessa condição tendeu a aumentar com o aumento da idade.
c. ☐ Observou-se um percentual maior de homens que não alcançou um nível suficiente de prática de atividade física, em comparação às mulheres. A frequência de prática insuficiente de atividade física tendeu a reduzir com a idade, em ambos os sexos.
d. ☐ A frequência do consumo de refrigerantes em cinco ou mais dias da semana foi mais alta entre mulheres do que entre homens e, em ambos os sexos, o consumo de refrigerantes mostrou um padrão uniforme de variação com o nível de escolaridade.
e. ☑ No conjunto da população adulta estudada, a frequência de consumo regular de frutas e hortaliças foi menor em homens do que em mulheres. Em ambos os sexos, o consumo regular de frutas e hortaliças tendeu a aumentar com a idade.

27. A "Estratégia Intersetorial de Prevenção e Controle da Obesidade" (2014) tem por objetivo prevenir e controlar a obesidade na população brasileira, por meio de ações intersetoriais, promovendo a alimentação adequada e saudável e a prática de atividade física no ambiente que vivemos. Para tanto, foram delineados alguns objetivos específicos.

Identifique abaixo as afirmativas verdadeiras (V) e as falsas (F) considerando os objetivos específicos contemplados na referida Estratégia:

( ) Melhorar o padrão de consumo de alimentos da população brasileira de forma a contribuir com o aumento de sobrepeso e obesidade.
( ) Valorizar o consumo dos alimentos regionais, preparações tradicionais e promover o aumento na disponibilidade de alimentos adequados e saudáveis à população.
( ) Promover e garantir a alimentação adequada e saudável nos equipamentos públicos de segurança alimentar e nutricional.
( ) Financiar linha de cuidado para uma atenção segmentada à saúde do indivíduo com sobrepeso/obesidade, com foco restrito às intervenções biomédicas.

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

a. ☐ V • V • V • F
b. ☐ V • F • F • V
c. ☑ F • V • V • F
d. ☐ F • V • F • V
e. ☐ F • F • V • F

28. Identifique abaixo as afirmativas verdadeiras (V) e as falsas (F) a respeito dos dados do perfil de realização de refeições de escolares do 9º ano da "Pesquisa Nacional de Saúde do Escolar" (2016).

( ) A observação do período 2009/2015 evidencia crescimento na proporção daqueles que referiram hábito de compartilhar refeições com os pais.
( ) No período 2012/2015, houve crescimento de relato de consumo de desjejum.
( ) No período 2012/2015, houve crescimento do percentual de alunos que relataram comer enquanto assistem televisão.
( ) Entre alunos de escolas públicas, os hábitos de tomar café da manhã e fazer refeições com os pais foram mais frequentes que entre estudantes da rede privada.
( ) A frequência semanal igual ou superior a três em fast-food foi maior entre estudantes da rede privada comparada aos alunos de escolas públicas.

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

a. ☐ V • V • V • F • F
b. ☑ V • V • F • V • V
c. ☐ V • F • V • V • V
d. ☐ V • F • V • F • V
e. ☐ F • F • F • F • V

29. Identifique abaixo as afirmativas verdadeiras (V) e as falsas (F) com base nos resultados referentes ao conjunto das 27 cidades estudadas no "Vigitel Brasil 2017: vigilância de fatores de risco e proteção para doenças crônicas por inquérito telefônico".

( ) A frequência de adultos fumantes foi maior no sexo masculino do que no feminino.
( ) A frequência de excesso de peso foi de 54,0%, sendo maior entre mulheres do que entre homens.
( ) A frequência do consumo abusivo de bebidas alcoólicas nos últimos 30 dias foi maior para os homens do que para as mulheres.
( ) Verificou-se que 4,1% dos indivíduos avaliaram negativamente o seu estado de saúde, sendo essa proporção maior entre mulheres do que entre homens.

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

a. ☑ V • F • V • V
b. ☐ V • F • V • F
c. ☐ V • F • F • V
d. ☐ F • F • V • V
e. ☐ F • F • F • V

30. De acordo com o documento "Contribuições dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família para a Atenção Nutricional" (2017), a equipe de Atenção Básica deverá dar respostas às demandas e necessidades de saúde da população do seu território, considerando as de maior frequência e relevância e observando critérios de risco e vulnerabilidade.

Mas, diante do perfil epidemiológico e nutricional da população brasileira, a Política Nacional de Alimentação e Nutrição já aponta como prioritárias as ações preventivas e de tratamento para quais situações?

a. ☐ Doenças crônicas não transmissíveis, halitose, cefaleia e desnutrição.
b. ☐ Halitose, obesidade, desnutrição e carências nutricionais específicas.
c. ☐ Desnutrição, carências nutricionais específicas, doenças crônicas não transmissíveis e halitose.
d. ☑ Obesidade, desnutrição, carências nutricionais específicas e doenças crônicas não transmissíveis.
e. ☐ Necessidades alimentares especiais, carências nutricionais específicas, doenças crônicas não transmissíveis e cefaleia.

Página
em Branco.
(rascunho)

Utilize a grade ao lado para anotar as suas respostas.

Não destaque esta folha. Ao entregar sua prova, o fiscal irá destacar e entregar esta grade de respostas que você poderá levar para posterior conferência.

GRADE DE RESPOSTAS

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

COREMUFSC
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE





Campus Universitário • UFSC
88040-900 • Florianópolis • SC
Fone/Fax: (48) 3953-1000
http://www.fepese.org.br