

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 renda pessoal e o preço dos serviços não se aplicam ao mercado de serviços de saúde.
- D) A importância que as pessoas atribuem aos serviços de saúde tem influência sobre a demanda dos mesmos.

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) eficiência.
- C) externalidades.
- 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) eficiência
- B) efetividade
- C) equidade
- D) eficácia

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

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) acidentes e violências.

D) promoção da saúde e atenção básica.

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 intraestaduais e interestaduais.
- B) regiões intramunicipais e intraestaduais.
- 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) uma estratégia de regulação assistencial.
- C) um conjunto de normas de controle do atendimento.
- 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 cobertura dos serviços de saúde.
- C) A eficiência dos serviços de saúde.
- D) O acolhimento dos cidadãos.

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

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

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

- A) 280 a 320
- B) 340 a 360
- 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) bebidas alcoólicas.
- B) alimentos ricos em vitamina K.
- C) alimentos ricos em cálcio.
- D) bebidas ricas em cafeína .

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

- A) doença neurológica.
- B) anorexia por insuficiência cardíaca congestiva.
- C) menos de 60cm de intestino delgado funcionante.
- 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. 334, de 10/05/2004.
- B) Resolução CFN no. 126, de 13/10/1992.
- 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) 30,0-34,9
- C) 35,0-39,9
- 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) frutose.
- D) sacarina.

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) chocolates.
- C) iogurtes e coalhadas.
- D) queijos envelhecidos (cheddar, gorgonzola).

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) chá e café.
- C) ovos.
- 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 congelados, alimentos perecíveis resfriados e refrigerados, alimentos perecíveis em temperatura ambiente, alimentos não perecíveis.
- B) alimentos perecíveis resfriados e refrigerados, alimentos perecíveis congelados, 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, nutrição clínica, ciência e tecnologia de alimentos, nutrição e dietética, nutrição e estética, educação.
- B) Saúde coletiva, alimentação coletiva, nutrição clínica, nutrição e dietética, educação, nutrição ortomolecular.
- C) Alimentação coletiva, nutrição clínica, ciência e tecnologia de alimentos, nutrição e dietética, educação, nutrição funcional.
- D) Saúde coletiva, alimentação coletiva, nutrição clínica, ciência e tecnologia de alimentos, nutrição e dietética, educação.

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

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) estomatite.
- B) azia.

- C) gastrite.
- D) urgência fecal.

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

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

- A) 30-40%
- B) 45-65%
- C) 25-35%
- 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 sete dias após o seu prazo de validade.
- B) sob refrigeração (2-8° C) durante setenta e duas horas após o seu prazo de validade.
- C) congeladas (abaixo de 15° C) durante quarenta e oito horas após o seu prazo de validade.
- D) congeladas (abaixo de 15° C) durante setenta e duas horas 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) 25-100
- B) 50-150
- C) 100-250
- D) 150-300

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

- A) maior de gordura corpórea do que a realmente existente.
- B) menor de gordura corpórea do que a realmente existente.
- C) maior de tecido magro do que a realmente existente.
- D) maior de massa óssea 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) 400 calorias.
- C) 800 calorias.
- D) 1.200 calorias.

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

- A) 2 a 4° C.
- B) 4 a 6° C.
- C) 8 a 10° 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) 60 pacientes.
- C) 30 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) 20-40mEq
- C) 30-50mEq
- D) 50-60mEq

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) farmacêutico.
- C) enfermeiro.
- 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) 30 minutos.
- B) 20 minutos.
- C) 60 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) 1,0
- B) 1,5
- 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) < 7% da ingestão energética e < 200mg
- C) < 10% da ingestão energética e < 200mg
- D) < 10% da ingestão energética e < 300mg

36. A principal fonte alimentar de gordura monoinsaturada responsável pelo efeito preventivo da

dieta mediterrânea sobre as doenças cardiovasculares é:

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

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 duas horas.
- D) entre 10 e 21° C por quatro 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) Antecedentes, grau de culpa, conseqüências da infração, circunstâncias atenuantes e agravantes.
- C) Nível de especialização, grau de culpa, circunstâncias atenuantes e agravantes, convicções políticas, morais e religiosas.
- D) Grau de culpa, remuneração, 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) Carne bovina, ovos, cereais.
- B) Beterraba, maçã, leite de vaca.
- C) Pescados, beterraba, banana.
- 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) destinado apenas para este fim.
- B) o lactário.
- 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) 25cm do chão, com afastamento de 50cm da parede.
- C) 10cm do chão, com afastamento de 50cm da parede.
- D) 25cm do chão, com afastamento de 30cm 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) Avaliação, prescrição, evolução nutricional do cliente/paciente.
- B) Diagnóstico clínico, avaliação nutricional, evolução clínica e nutricional do cliente/paciente.
- C) Diagnóstico, avaliação e evolução clínica do cliente/paciente.
- D) Avaliação, prescrição nutricional e farmacológica 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) diária.
- B) semanal.
- 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) imediatamente após a sua manipulação.
- B) até 4 horas após a sua manipulação.
- C) até 6 horas após a sua manipulação.
- D) até 8 horas 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) perdas maiores de água corporal do que de gordura corporal.
- D) perda de gordura corporal e retenção de água 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) um.

- B) dois.
- C) três.
- D) quatro.

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

- A) não retirar nenhum alimento de seu cardápio habitual devido a esta ingestão.
- B) retirar uma porção de alimentos do grupo de lipídios de seu cardápio habitual, para cada dose de bebida alcoólica ingerida.
- C) retirar uma porção de alimentos do grupo de cereais de seu cardápio habitual, para cada dose de bebida alcoólica ingerida.
- 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) 1,0
- C) 1,6
- D) 2,0

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