CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE (QUESTÕES DE 01 A 15)

Questão 01 (Peso 0,50)

Segundo Paim (2012, p. 463), "modelo de atenção à saúde pode ser definido como combinações tecnológicas estruturadas para a resolução de problemas e para o atendimento de necessidades de saúde, individuais e coletivas".

Sobre os Modelos Assistenciais em Saúde, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

()	O modelo médico hegemônico está associado a uma atenção que valorize a integralidade.
()	O modelo de campanhas sanitárias contempla a integralidade, a partir do controle dos danos e
		riscos à saúde.
1	١	O modele des linhas de quidade e de acolhimente são propostas alternativas, contradas pas

() O modelo das linhas de cuidado e do acolhimento são propostas alternativas, centradas nas demandas dos usuários.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) VFF
- B) VFV
- C) VVF
- D) FFV
- E) FVF

Questão 02 (Peso 0,50)

Com a Constituição Federal de 1988, a Saúde eleva-se ao patamar de direito fundamental. Segundo Moura (2013), o direito à saúde manifesta a proteção constitucional à dignidade da pessoa humana.

A alternativa que apresenta as diretrizes constitucionais para o Sistema Único de Saúde é

- A) Atendimento integral, Universalidade e Cogestão.
- B) Descentralização, Universalidade e Educação em Saúde.
- C) Descentralização, Participação da comunidade e Cogestão.
- D) Participação da Comunidade, Atendimento integral e Territorialização.
- E) Descentralização, Atendimento integral e Participação da comunidade.

Questão 03 (Peso 0,50)

A Política Nacional de Promoção da Saúde, publicada na Portaria nº 2.446, de 11 de novembro de 2014, tem como objetivo "[...] promover a equidade e a melhoria das condições e modos de viver, ampliando a potencialidade da saúde individual e da saúde coletiva, reduzindo vulnerabilidades e riscos à saúde decorrentes dos determinantes sociais, econômicos, políticos, culturais e ambientais" (BRASIL, 2011, p. 6). Sobre a Política Nacional de Promoção da Saúde, é correto afirmar que

- A) a estratégia para o enfrentamento do uso de tabaco e seus derivados deve ser a mudança do estilo de vida.
- B) compete ao Ministério da Saúde promover a alocação de recursos orçamentários e financeiros para implementação da política.
- C) através da articulação de esforços governamentais e não-governamentais alcançar-se-á a promoção do desenvolvimento sustentável.
- D) a legislação retrocede quanto ao desenvolvimento de hábitos pessoais, por reconhecer a importância das ações educativas em saúde.
- E) o investimento de municípios e estados em ações intersetoriais encontra-se circunscrito à discussão de temas ligados à alimentação saudável.

Questão 04 (Peso 0,50)

De acordo com a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, "os recursos financeiros do Sistema Único de Saúde (SUS) serão depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação, e movimentados sob fiscalização ______.

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

- A) da Conferência de Saúde
- B) do Fundo Estadual de Saúde
- C) da Agência Nacional de Saúde
- D) da Comissão Intergestores Tripartite
- E) dos respectivos Conselhos de Saúde

Questão 05 (Peso 0,50)

Estudos apontam que exposições acidentais envolvendo material biológico são os acidentes de trabalho mais comuns em profissionais e estudantes da área da saúde (SANTOS JR. et al, 2015). Em 2006, o Ministério da Saúde, através da Secretária de Atenção à Saúde, publicou o Protocolo de Complexidade Diferenciada — Exposição a Materiais Biológicos, com o objetivo de estabelecer a conduta de atendimento inicial, orientação e seguimento dos trabalhadores acidentados por material biológico com risco de soroconversão, além de orientar sobre o uso de quimioprofilaxia e notificação de casos.

Sobre a exposição a materiais biológicos, é correto afirmar que

- A) o uso de antissépticos na área exposta, após o acidente, reduz o risco de transmissão.
- B) o status sorológico do paciente-fonte interfere na conduta quanto ao uso de quimioprofilaxia.
- C) caso a agulha seja aberta, mas não tenha sido utilizada, o profissional pode encapá-la novamente para uso posterior.
- D) caracteriza-se como emergência médica apenas os acidentes com exposição a material biológico que envolvam paciente-fonte HIV positivo.
- E) o uso de equipamentos de proteção individual é recomendado quando o profissional manipular sangue e fluídos de pacientes com HIV, Hepatite B ou Hepatite C.

Questão 06 (Peso 0,75)

Segundo Del Nero (1995, p. 6), a aplicação de instrumentos econômicos a questões tanto estratégicas como operacionais do setor saúde deram origem à economia da saúde. Sobre a Economia da Saúde, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

analise as assentivas e identinique com v as verdadellas e com F as laisas.
() Os indicadores de saúde não sofrem influência dos fatores socioeconômicos.
 O entendimento da dinâmica do mercado auxilia na compreensão das necessidades de serviços de saúde.
 O ressarcimento ao Sistema Único de Saúde (SUS) pelas operadoras de planos de saúde por utilização do SUS por seus beneficiários é pauta de interesse dos estudos em economia da saúde.
A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

A) FVV

B) FFV

C) VFV

D) VVF

E) VFF

Questão 07 (Peso 0,75)

A Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes. Considerando a Lei nº 8.080/1990, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

()	Com os avanços tecnológicos,	os níveis	de saúde	da	população	são	pouco	influenciados	pela
		organização econômica do país	3.							

- () A participação da iniciativa privada no Sistema Único de Saúde tem caráter prioritário para as ofertas de exames de diagnóstico.
- () A organização e coordenação do sistema de informação de saúde é atribuição de cada ente federativo em seu âmbito administrativo.
- () A articulação de políticas e programas, como a alimentação e nutrição, dar-se-ão através de comissões intersetoriais subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

A) VFVF

B) VVFF

C) FVVF

D) FVFV

E) FFVV

Questão 08 (Peso 0,75)

A Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, inclui a execução de ações de vigilância sanitária, como campo de atuação do Sistema Único de Saúde, voltadas à eliminação, à diminuição ou à prevenção dos riscos à saúde e à intervenção nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens, e da prestação de serviços de interesse da saúde (BRASIL, 1990, p.3). Sobre a Vigilância Sanitária, é correto afirmar que

- A) as ações de vigilância sanitária perpassam o Estado, o mercado e a sociedade.
- B) a atuação da vigilância sanitária está limitada aos produtos e serviços essenciais à saúde.
- C) as ações de vigilância sanitária são de responsabilidade compartilhada do Estado e da iniciativa privada.
- D) a licença sanitária de serviços privados é emitida por empresas contratadas pelo responsável pelo estabelecimento.
- E) cabe a cada estado estabelecer as normas de vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras em seu território.

Questão 09 (Peso 0,75)

Os principais espaços para exercício da participação e do controle social na implantação e na implementação das políticas de saúde em todas as esferas de governo são os conselhos e conferências de saúde (BRASIL, 2013, p.12).

Sobre o conselho de saúde, é correto afirmar que

- A) a organização e nomeação de um conselho de saúde é obrigatória para municípios de médio e grande porte, sendo facultativa para municípios pequenos.
- B) a cooptação dos conselheiros municipais pela gestão facilita os processos deliberativos do conselho de saúde na implementação de políticas de interesse da população.
- C) o desconhecimento por parte da população sobre a função e atuação do conselho de saúde constitui um de seus problemas operacionais que precisa ser enfrentado.
- D) a conformação paritária dos conselhos de saúde entre usuários, trabalhadores e gestores/prestadores é um retrocesso para implementação das políticas de saúde.
- E) a aprovação dos relatórios de gestão, no que tange à gestão financeiras dos recursos, deve ser apreciada e aprovada pelos conselheiros que representam o segmento dos trabalhadores.

Questão 10 (Peso 0,75)

A Emenda Constitucional nº 29, de setembro de 2000, estabeleceu o percentual mínimo de recursos das três esferas de governo a serem gastos em ações e serviços públicos de saúde. No entanto, a definição do que seriam ações e serviços públicos de saúde só foi estabelecida com a aprovação da Lei Complementar nº 141, de 16 de janeiro de 2012, que regulamenta a referida Emenda Constitucional. Considerando a Lei Complementar nº 141/2012, a assertiva que apresenta despesas com ações e serviços públicos de saúde é:

- A) atividades de lazer, limpeza urbana e vigilância em saúde.
- B) vigilância em saúde, aquisição de insumos imunobiológicos e educação em saúde.
- C) educação em saúde, pagamento do pessoal ativo da área da saúde e limpeza urbana.
- D) saneamento básico em cidades, aquisição de insumos imunobiológicos e educação em saúde.
- E) merenda escolar, pagamento de aposentadoria dos servidores da saúde e educação em saúde.

Questão 11 (Peso 0,75)

A Política Nacional de Humanização (PNH) tem como objetivo pôr em prática os princípios do Sistema Único de Saúde no cotidiano dos serviços de saúde, produzindo mudanças nos modos de gerir e cuidar, através da aposta na inclusão de trabalhadores, usuários e gestores na produção e gestão do cuidado e dos processos de trabalho (BRASIL, 2013). ______ é uma das diretrizes da PNH, relacionada ao reconhecimento de que o outro apresenta uma singular necessidade de saúde, construída coletivamente e pautada por relações de confiança, compromisso e vínculo.

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

- A) Cogestão
- B) Ambiência
- C) Acolhimento
- D) Clínica ampliada
- E) Defesa dos direitos dos usuários

Questão 12 (Peso 0,75)

O Planejamento em Saúde é uma importante ferramenta para estruturação das ações e serviços em saúde, considerando a análise da situação de saúde da população, a construção de consenso sobre os problemas de saúde e o estabelecimento da melhor maneira de enfrenta-los.

Segundo a portaria nº 2.135, de 25 de setembro de 2013, que estabelece diretrizes para o processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), são instrumentos de planejamento em saúde:

- A) Plano de Saúde, Plano Plurianual e Lei de Diretrizes Orçamentárias.
- B) Plano de Saúde, Programação Anual de Saúde e Relatório de Gestão.
- C) Programação Anual de Saúde, Lei Orçamentária Anual e Relatório de Gestão.
- D) Planejamento Estratégico Situacional, Plano Plurianual e Lei Orçamentária Anual.
- E) Planejamento Estratégico Situacional, Plano de Saúde e Lei de Diretrizes Orçamentárias.

Questão 13 (Peso 0,75)

O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, regulamenta a Lei nº 8.080/1990, quanto à organização do Sistema Único de Saúde, ao planejamento da saúde, à assistência à saúde e à articulação interfederativa, apostando na definição das Regiões de Saúde para alcance de tais objetivos. Sobre as Regiões de Saúde, é correto afirmar que

- A) serão referência para as transferências de recursos entre os entes federativos.
- B) os municípios devem definir o rol de ações e serviços que serão ofertados em cada Região de Saúde.
- C) as ações de atenção psicossocial são opcionais na constituição de Regiões de Saúde interestaduais.
- D) a instituição de Regiões de Saúde interestaduais acontecerá por interesse da União, através do Ministério da Saúde.
- E) cabe à Comissão Intergestores Regional dos municípios membros, a definição das diretrizes operacionais das Regiões de Saúde situadas em fronteiras com outros países.

Questão 14 (Peso 0,75)

O trabalho em saúde realiza-se, sobretudo, através do trabalho vivo em ato, ou seja, no exato momento em que o trabalho é executado, ele determina a produção do cuidado. Porém, "o trabalho vivo interage todo o tempo com instrumentos, normas, máquinas, formando assim um processo de trabalho, no qual interagem diversos tipos de tecnologias [...]." (MERHY, FRANCO, 2014, p. 282).

Merhy (2002) classifica, em três tipologias, as tecnologias envolvidas no trabalho em saúde, visando expor como o processo de trabalho vivo pode ser capturado pelo trabalho morto, bem como, expressar como, em dada configuração tecnológica, é possível produzir cuidado.

A alternativa que apresenta um exemplo de tecnologia leve-dura, segundo classificação de Merhy, é

- A) Acolhimento
- B) Ações educativas
- C) Produção de vínculo
- D) Saberes da clínica psicanalítica
- E) Equipamento de ultrassonografia

Questão 15 (Peso 0,75)

Para que a vigilância seja capaz de acompanhar _		da dengue r	na área e sua curva
endêmica, é medida essencial	dos cas	ISOS	à Vigilância
Epidemiológica do município. As principais fontes de	detecção do	os casos para os s	erviços de vigilância
são as Para o desencadeamento	o oportuno d	de ações de contr	ole e prevenção em
nível local é essencial a rápida coleta de informaç dados.	ões, bem co	omo a preservaçã	o da qualidade dos

A alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) a evolução / a notificação facultativa / suspeitos / unidades de saúde
- B) o padrão de transmissão / o isolamento / encerrados / unidades escolares
- C) a evolução / a notificação compulsória / encerrados / unidades hospitalares
- D) o padrão de transmissão / a notificação compulsória / suspeitos / unidades de saúde
- E) o padrão de contaminação / a notificação facultativa / encerrados / unidades hospitalares

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DA GRADUAÇÃO (QUESTÕES DE 16 A 35)

Q

Questão 16 (Peso 0,50)
A gravidez na adolescência pode acarretar problemas psicossociais, econômicos e complicações obstétricas, que comprometem a saúde materna e do neonato. Além da demanda de nutrientes da gestação ainda em desenvolvimento, tem-se todo o requerimento nutricional aumentado pelo crescimento e desenvolvimento fetal. A principal alteração de demanda nutricional em grávidas adolescentes é a necessidade
A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é
 A) calórica: 38 a 50 Kcal/dia + 500 Kcal/dia no segundo e terceiro trimestres B) proteica: duas vezes a recomendação para gestantes mais velhas C) de vitaminas, em especial as vitaminas A, E e do complexo B D) hídrica: 50 mL/Kg/dia durante toda a gestação E) de minerais, principalmente cálcio e ferro
Questão 17 (Peso 0,50)
A alergia alimentar é caracterizada por reações imunológicas adversas que são desencadeadas por antígenos alimentares específicos e mediadas ou não por anticorpos IgE, resultando em uma variedade de manifestações intestinais ou sistêmicas. A
A alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é
 A) soja / leite de soja e derivados / leite de castanhas / valor proteico B) lactose / leite de vaca e derivados / leite adicionado de lactase / cálcio C) proteína do leite de vaca / leite de vaca e derivados / fórmulas ou dietas hipoalergênicas / cálcio D) proteína do ovo / qualquer comida com vestígios de ovo / substitutos alimentares / ferro E) casca do camarão / crustáceo / outras fontes alimentares / valor proteico
Questão 18 (Peso 0,50)
A atualização da Diretriz Brasileira de Dislipidemias e Prevenção da Aterosclerose, publicada em 2017 pela Sociedade Brasileira de Cardiologia (SBC), trouxe novidades em relação ao diagnóstico das dislipidemias. Na prática, os novos exames de colesterol indicarão os valores de referência, conforme o risco cardíaco do paciente.
Baseado nas recomendações atuais da SBC, analise as assertivas e identifique com ${\bf V}$ as verdadeiras e com ${\bf F}$ as falsas.
 () Os parâmetros colesterol total, HDL, LDL e não HDL-c não sofrem influência do estado alimentar, portanto não é necessário jejum para a coleta do exame bioquímico. () Quanto aos triglicérides (TG), é necessário informar no exame se a coleta foi em jejum ou não. O valor desejável para TG com jejum é < 150mg/dL, sem jejum considera-se valor ideal < 175 mg/dL.
 () O valor de referência do colesterol total desejável foi reduzido de < 250 mg/dL para < 200 mg/dL. Pacientes com risco cardíaco muito elevado devem alcançar níveis plasmáticos de LDL colesterol < 60 mg/dL.
 () O uso de fitosteróis deve ser parte das mudanças de estilo de vida e está indicado para indivíduos com colesterol elevado. Os fitosteróis podem ser administrados incorporados a alimentos ou sob a forma de cápsulas, sendo sua eficácia semelhante. Efeitos benéficos podem ser observados a partir de três a quatro semanas.
A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é
A) VVFV B) VFFV C) VFVF D) FVFV E) FVVF

Paciente de 55 anos, sexo feminino, diagnóstico de Esclerose Lateral Amiotrófica (ELA) há cinco anos, atendida em consulta domiciliar pela equipe de nutrição, apresenta sinais de disfagia, dificuldade de mastigação e perda de 15% do peso corpóreo nos últimos três meses. A conduta nutricional mais adequada é

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

- A) iniciar dieta enteral via sonda e suspender dieta oral
- B) solicitar nutrição parenteral domiciliar por conta da desnutrição grave
- C) adaptar a consistência da dieta oral à disfagia e solicitar fonoterapia
- D) dieta enteral via gastrostomia e manter estimulo oral sob acompanhamento do fonoaudiólogo
- E) associar suplemento nutricional oral hipercalórico e observar a evolução nutricional

Questão 20 (Peso 0,50)

A desnutrição altera de ma	aneira importante a função e a constituiç	ão muscular. Paciente desnutrido
apresenta perda preferen	icial de massa muscular constituída po	or fibras do de resposta
rápida. Já a função de con	itração muscular é muito mais prejudica	da nas fibras do,
como o diafragma, por exe	emplo. No músculo desnutrido, ocorre _	da quantidade de água
e cálcio, e	da quantidade de potássio.	

A alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) tipo I / tipo II de resposta lenta / redução / aumento
- B) tipo I / tipo II de resposta lenta / aumento / redução
- C) tipo II / tipo I de resposta lenta / redução / aumento
- D) tipo II / tipo I de resposta lenta / aumento / redução
- E) tipo II / tipo I de resposta rápida / aumento / manutenção

Questão 21 (Peso 0,75)

O Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN) é o instrumento responsável por mapear a condição alimentar e nutricional de toda a população brasileira. Através das informações coletadas pelo SISVAN, o governo tem a possibilidade de localizar possíveis problemas de nutrição e colocar planos de ação para minimizar essas falhas.

Os métodos padronizados pelo SISVAN para avaliar o estado nutricional de adultos são:

- A) peso e circunferência da cintura.
- B) o IMC e a relação cintura quadril.
- C) perda de peso recente e exames laboratoriais.
- D) o IMC e a composição corporal avaliada por bioimpedância.
- E) peso, altura, somatório de quatro pregas e circunferências do braço e cintura.

Questão 22 (Peso 0,75)

Diabetes *mellitus* gestacional é o problema metabólico mais comum na gestação e tem prevalência entre 3 e 25% das gestações, dependendo do grupo étnico, da população e do critério diagnóstico utilizado. Sua incidência está aumentando em paralelo com o aumento do Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2) e da obesidade feminina.

Considerando os fatores de risco para diabetes gestacional, analise as opções e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

()	Idade materna precoce.
()	Estatura maior ou igual a 1,8 m.
()	Síndrome de ovários policísticos.
()	Deposição central excessiva de gordura corporal.
()	Sobrepeso, obesidade ou ganho excessivo de peso na gravidez atual

- A) VVFVV
- B) VFFFF
- C) FFVVV
- D) FVFVF
- E) FVVFV

Questão 23 (Peso 0,75)

Criança de seis anos comparece ao consultório de nutrição acompanhada da mãe, com história de dor e dificuldade para defecar, apresentando, nos últimos 40 dias, fezes ressecadas e em pequeno volume associadas a desconforto abdominal, apesar do ritmo intestinal diário. Mãe relata redução do apetite nas últimas duas semanas. Ao inquérito alimentar, observa-se ingestão de aproximadamente 500mL de água, consumo esporádico de frutas (finais de semana), aversão a raízes, tubérculos e verduras.

Sobre o diagnóstico e o manejo nutricional no quadro acima descrito, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

,		-
()	Trata-se de um quadro de constipação aguda, sem maior comprometimento nutricional.
()	O tratamento deve ser baseado na mudança dos hábitos alimentares, com aumento da
		hidratação e do consumo de fibras.
()	O nutricionista deve orientar o aumento da ingestão hídrica para alcançar cerca de 2,5 L/dia
		considerando o total de água, inclusive, a contida nos alimentos.
)	Recomenda-se a oferta de 0,5g/kg/dia de fibra nessa faixa etária. O aumento das fibras deve
		preferencialmente, ser obtido por meio dos alimentos. Caso não seja possível, deve-se

A alternativa que contém a seguência correta, de cima para baixo, é

- A) VVVF
- B) VFFV
- C) FVFV
- D) FVVF
- E) FFFV

Questão 24 (Peso 0,75)

Estudos mostram que o desuso do tubo digestivo favorece a atrofia intestinal progressiva, a quebra da integridade da mucosa intestinal e o achatamento das microvilosidades, com consequente translocação bacteriana e dificuldades para re-alimentação. A nutrição enteral precoce está associada a menor incidência de úlcera de estresse e de lesão trófica intestinal, menor produção sistêmica de citocinas inflamatórias e menor morbidade infecciosa em pacientes graves.

A nutrição enteral é considerada precoce nas Unidades de Terapia Intensiva (UTI) quando iniciada

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

A) imediatamente após a passagem da sonda

considerar o uso de suplementos.

- B) entre 24 e 48 horas após a admissão na UTI
- C) dentro de cinco dias após a admissão na UTI
- D) assim que for desmamada a nutrição parenteral
- E) imediatamente após a estabilização hemodinâmica

Questão 25 (Peso 0,75)

O suporte nutricional do paciente grave é um dos maiores desafios clínicos dentro da Unidade de Terapia Intensiva (UTI). A terapia nutricional nesta população deve diminuir as complicações relacionadas à hiperalimentação, reduzir as comorbidades, diminuir o catabolismo proteico, restaurar as funções orgânicas e metabólicas, bem como aumentar a expectativa e a qualidade de vida.

Em se tratando de pacientes obesos críticos, é correto afirmar que

- A) os pacientes obesos não se beneficiam da nutrição enteral precoce.
- B) a perda de peso não é recomendada durante a permanência na UTI.
- C) a oferta calórica deve garantir no mínimo 90% do valor calórico total aferido por calorimetria indireta.
- D) se recomenda oferta de proteína de 1,2g/kg/peso ideal/dia para portadores de IMC entre 30 e 40Kg/m² e 1,5g/kg/peso ideal/dia para portadores de IMC > 40 Kg/m².
- E) quando a regra prática for usada para estimar o gasto energético em repouso (GER), recomendase terapia dietética de 11 a 14Kcal/kg de peso atual/dia e 22 a 25Kcal/Kg de peso ideal/dia, quando o IMC>50Kg/m².

Questão 26 (Peso 0,75)

Para paciente com doenças pulmonar	es, a literatura atual não recomenda	ı o uso de formulações
enterais especializadas, com alto teor d	ee baixo teor de	para reduzir o quociente
respiratório. O alto teor de	pode exacerbar o processo inflamató	rio. A produção de CO ₂
parece ser mais afetada pelo	do que pela distribuição de macro	nutrientes.

A alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) calorias / líquidos / lipídios / perfil lipídico
- B) carboidratos / gordura / proteínas / perfil lipídico
- C) proteína / carboidratos / lipídios / excesso de calorias
- D) proteína / gordura / ácidos graxos ômega-6 / excesso de calorias
- E) gordura / carboidratos / ácidos graxos ômega-6 / excesso de calorias

Questão 27 (Peso 0,75)

Grandes traumas levam a alterações metabólicas marcantes, que contribuem para a criação de um estado de supressão imunológica, aumentando o risco de infecções e de falência orgânica.

Sobre as alterações metabólicas provocadas pelo trauma, é correto afirmar que

- A) com o objetivo de manter a volemia e a perfusão tecidual, ocorrem aumento da excreção de sódio e água, e retenção aumentada de potássio.
- B) ocorre mudança da relação entre os volumes dos compartimentos intracelular e extracelular, com a formação do chamado "terceiro espaço".
- C) no trauma grave, ocorre redução importante do estímulo à lipólise, tendo, como consequência, o aumento dos níveis séricos de ácidos graxos livres e glicerol.
- D) a hipoglicemia é a consequência mais marcante, sendo decorrente das inúmeras reações orgânicas ao trauma, cujo objetivo é garantir substrato para órgãos nobres como o cérebro, miocárdio e para o processo cicatricial.
- E) as alterações no metabolismo de proteína estão associadas à proteólise reduzida e ao aumento da síntese proteica, levando ao comprometimento de inúmeras funções orgânicas como cicatrização, resposta inflamatória e defesa imunológica, além de alterações na função muscular, principalmente, motricidade e ventilação.

Questão 28 (Peso 0,75)

A sepse é uma síndrome inflamatória sistêmica grave, de origem infecciosa, que pode determinar disfunção ou falência de um ou mais órgãos, devido a sua intensa atividade inflamatória e ativação do complexo de coagulação, manifestando-se em níveis distintos de gravidade.

Considerando as recomendações para a nutrição do paciente séptico, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

		1
()	A recomendação de proteína no curso da sepse é de 1,2-2 g proteína/kg/dia.
()	Por conta da resposta inflamatória exacerbada, especialistas recomendam o uso rotineiro de
Ì	•	fórmulas imunomoduladoras em pacientes com sepse grave.
()	A necessidade calórica do paciente séptico deve ser baseada no gasto energético em repouso,
		avaliado por calorimetria indireta, que deve ser reavaliado a cada quatro dias.
()	Na fase inicial da sepse, deve ser oferecida nutrição enteral trófica, definida como 10-20 kcal/h
		ou até 500 kcal/dia. A evolução deve ser conforme tolerância, após 24-48 horas, para mais de
		80% da necessidade calórica estimada na primeira semana

() No passado, acreditava-se que o uso de arginina representava uma ameaça para o paciente séptico criticamente enfermo, uma vez que podia aumentar a liberação de citocinas próinflamatórias e óxido nítrico. Trabalhos atuais, no entanto, demonstram que seu uso é seguro e confiável nessa população, reduzindo, inclusive, a mortalidade, levando à recomendação consensual do seu uso de maneira rotineira.

- A) VVVFF
- B) VVFVV
- C) V F V V F
- D) FVVFF
- E) FFVVV

Questão 29 (Peso 0,75)

A doença do refluxo gastroesofágico (DRGE) possui elevada prevalência, várias formas de apresentação clínica e grande impacto econômico, além de reduzir a qualidade de vida. Apesar do excesso de peso (IMC > 25), do tabagismo, do consumo de álcool, café, doces e proteínas, do excesso alimentar, da postura inclinada, do estresse e da fadiga estarem associados à DRGE, não há informação consistente definindo que a resolução desses fatores é seguida de resolução ou melhora da DRGE. No entanto, são consideradas medidas efetivas na redução da exposição ácida esofágica a

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

- A) dieta pobre em gordura
- B) redução do peso corpóreo, quando IMC > 25Kg
- C) suspensão temporária do exercício físico durante os sintomas exacerbados
- D) redução do teor de fibras para aumentar a velocidade de esvaziamento gástrico
- E) elevação da cabeceira da cama e o deitar-se mais tardio após a alimentação noturna

Questão 30 (Peso 0,75)

A infecção pelo HIV ocasiona diversos efeitos sobre o estado nutricional do indivíduo em qualquer fase da doença. Sabe-se que a perda de massa magra está fortemente relacionada a maiores taxas de morbimortalidade e a pior prognóstico. Na avaliação nutricional, é importante distinguir a síndrome consumptiva e a lipodistrofia, entretanto ambas podem estar combinadas.

Sobre a terapia nutricional no portador de Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (HIV/AIDS), é correto afirmar que

- A) a síndrome consumptiva é caracterizada pela perda de peso involuntária maior que 30%.
- B) a restrição de lactose apresenta eficácia no tratamento da diarreia secretora, característica da doença.
- C) na fase estável da doença, a necessidade proteica deve ser 1,5 g/kg peso atual/dia. Na fase aguda, a necessidade de proteínas aumenta para 2,5 g/kg de peso atual/dia.
- D) a necessidade energética para paciente assintomático é de 25-30 kcal/kg/dia. Em paciente sintomático com a doença propriamente dita, AIDS e CD4 inferior a 200 células, a necessidade é de 35 kcal/kg/dia.
- E) a lipodistrofia caracteriza-se por lipoatrofia na região da face, dos membros superiores e inferiores e acúmulo de gorduras na região do abdome, na região cervical e nas mamas, além de fatores metabólicos como aumento sérico de lipídeos, intolerância à glicose, aumento da resistência periférica à insulina e diabetes mellitus.

Questão 31 (Peso 1,00)

Nos últimos anos, os métodos de avaliação da composição corporal adquiriram grande relevância na avaliação do estado nutricional. Considerando os níveis de composição corporal disponíveis e os respectivos métodos de mensuração, numere a segunda coluna de acordo com a primeira.

(1)	Nível celular	()	Diluição traço.
(2)	Nível atômico	()	Análise de ativação de nêutrons e contagem corporal.
(3)	Nível molecular	()	Tomografia computadorizada e ressonância magnética.
(4)	Sistema tecidual	()	Bioimpedância, absorciômetro de dupla energia de raio X (DEXA) e
				ultrassom.
alte	ernativa que contém	ase	ın.	iência correta, de cima para baixo, é

- A) 1243
- B) 1324
- C) 2413
- D) 3214
- E) 4132

Questão 32 (Peso 1,00)

O nutricionista deve fazer parte da equipe de atenção básica à saúde gestacional, seja na rede pública seja na rede privada, garantindo assistência nutricional de qualidade, individualizada, prevenindo ou tratando possíveis distúrbios e carências nutricionais específicas, contribuindo de maneira importante para a redução da incidência das Doenças Hipertensivas Especificas da Gestação (DHEG) e suas implicações clínicas.

Sobre a etiologia, o diagnóstico e o tratamento das DHEG, é correto afirmar que

- A) toda mulher obesa pode e deve perder peso durante a gestação, reduzindo assim riscos para o binômio mãe-feto.
- B) o ganho de peso durante a gravidez deve ser baseado no IMC pré-gestacional. Portadoras de sobrepeso devem ganhar de 5 a 7Kg/m².
- C) a restrição de sódio é muito mais efetiva na redução do edema e da pressão arterial durante a hipertensão gestacional do que a oferta proteica.
- D) as mulheres obesas têm duas vezes mais chance de desenvolver pré-eclâmpsia quando comparadas a mulheres com peso normal, por isso devem ser tratadas antes de engravidar.
- E) vários estudos evidenciaram o papel do cálcio no controle da hipertensão arterial em indivíduos adultos. Em gestantes, no entanto, não se observa associação entre a baixa ingestão de cálcio e/ou deficiência desse nutriente com maior risco de pré-eclâmpsia.

Questão 33 (Peso 1,00)

Sobre a terapia nutricional em pediatria, analise as assertivas a seguir.

O desmame precoce, através da oferta de alimentos num período crítico e específico do desenvolvimento, pode acarretar um efeito duradouro e persistente ao longo da vida, predispondo o indivíduo ao desenvolvimento de doenças crônicas como a obesidade, diabetes tipo II, hipertensão e doenças cardiovasculares

PORQUE

o aleitamento materno é considerado fator protetor contra a obesidade na infância. Ele representa uma das experiências nutricionais mais precoces do recém-nascido, dando continuidade à nutrição uterina. Sua composição única, com a presença de hormônios e fatores de crescimento, influencia o processo de *imprinting* metabólico, atuando na alteração do número e/ou tamanho dos adipócitos ou na indução do fenômeno de diferenciação metabólica.

Sobre as assertivas acima, é correto afirmar que

- A) as duas são falsas.
- B) a primeira é falsa e a segunda verdadeira.
- C) a primeira é verdadeira e a segunda é falsa.
- D) as duas são verdadeiras e a segunda justifica a primeira.
- E) as duas são verdadeiras, mas a segunda não justifica a primeira.

Questão 34 (Peso 1,00)

Sobre a terapia dietética em queimaduras, analise as assertivas a seguir.

Com relação à terapia nutricional do paciente com queimadura, a nutrição parenteral deve ser priorizada em detrimento da nutrição enteral

PORQUE

quando são comparados pacientes em uso de nutrição enteral com aqueles em uso de nutrição parenteral, os usuários de enteral tendem a receber uma porcentagem menor de energia.

Sobre as assertivas acima, é correto afirmar que

- A) as duas são falsas.
- B) a primeira é falsa e a segunda verdadeira.
- C) a primeira é verdadeira e a segunda é falsa.
- D) as duas são verdadeiras e a segunda justifica a primeira.
- E) as duas são verdadeiras, mas a segunda não justifica a primeira.

Questão 35 (Peso 1,00)

A criação dos Núcleos de Apoio a Saúde da Família (NASF), em 2008, prevendo a formação de equipes de atenção básica onde o nutricionista está incluído, marcou a efetiva incorporação das ações de alimentação e nutrição nos programas e ações de atenção primária em saúde.

Sobre as atribuições do nutricionista junto ao NASF, segundo o Conselho Federal de Nutrição (CFN), analise as opções e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () Favorecer a inclusão social por meio da ampliação do acesso à informação sobre programas sociais e direitos relacionados à alimentação.
- () Garantir que a população tenha acesso à alimentação adequada, levando em consideração a definição de segurança alimentar e nutricional.
- () Realizar o diagnóstico da situação alimentar e nutricional da população com a identificação de áreas geográficas e segmentos de maior risco aos agravos nutricionais.
- () Avaliar o estado nutricional da população por meio de medidas antropométricas simples como peso e altura e garantir orientação nutricional individualizada a nível ambulatorial ou domiciliar.
- () Desenvolver ações de distintas naturezas para a promoção de práticas alimentares saudáveis em todas as fases do curso da vida e em resposta às principais demandas assistenciais quanto aos transtornos e aos distúrbios alimentares, estabelecendo estratégias conjuntas com diferentes setores e atuando nos espaços sociais da comunidade.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) VFVFV
- B) VVFVF
- C) VFFVV
- D) FVVFV
- E) FFVFF

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DO PROGRAMA DE RESÍDÊNCIA (QUESTÕES DE 36 A 50)

Questão 36 (Peso 1,00)

As responsabilidades e diretrizes para o cuidado em saúde mental de crianças e adolescentes foram, recentemente, estruturadas pelo Sistema Único de Saúde. As últimas conferências de saúde mental propuseram a montagem de uma Rede Pública Ampliada de Atenção à Saúde Mental com o intuito de construir uma vida menos atormentada para cada criança e adolescente (BRASIL, 2013).

Sobre a promoção da saúde mental de crianças e adolescentes, é correto afirmar que

- A) as políticas públicas atuais defendem que as crianças e os adolescentes sejam tratados fora de seu contexto de vida para evitar o estigma.
- B) cabe ao Centro de Atenção Psicossocial ou ao Ambulatório de Especialidade em saúde mental problematizar junto às escolas o encaminhamento a um especialista em crianças e adolescentes.
- C) os fatores de risco a serem enfrentados com ações de promoção da saúde devem ser os ligados ao domínio psicológico, a exemplo do temperamento difícil e das dificuldades significativas de aprendizagem.
- D) a articulação entre as Equipes de Atenção Básica e as escolas do território possibilita a implementação de ações de promoção da saúde mental, visto que o território por elas compartilhado detém recursos importantes para construção do cuidado dos sujeitos.
- E) para o desenvolvimento de ações de promoção da saúde mental de crianças e adolescentes, o principal domínio a ser focalizado é o biológico, com investimento na investigação de condições clínicas que podem auxiliar na construção da hipótese diagnóstica.

Questão 37 (Peso 1,00)

A discussão sobre vuln	erabilidade na Atenção Básica auxilia as	s equipes de saúde na identificação,
e ofert	as de ações voltadas ao conjunto de asp	ectos individuais, coletivos, sociais e
de disponibilidade de re	ecursos que podem resultar em	adoecimento, ou agravos à
saúde. Sua incorporaçã	o no cotidiano das práticas dos profissiona	ais da Atenção Básica permite melhor
compreensão dos	do processo saúde-doença da	as famílias e dos territórios.

A alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) notificação / ampliação do / limites
- B) notificação / recusa ao / determinantes
- C) planejamento / ampliação do / agravos
- D) planejamento / suscetibilidade ao / agravos
- E) planejamento / suscetibilidade ao / determinantes

Questão 38 (Peso 1,00)

A Estratégia Saúde da Família configura-se como uma proposta de redução da fragmentação e parcialização do cuidado à saúde na Atenção Básica. A constituição da família como objeto do cuidado das Equipes de Saúde é uma forma de reversão do modelo hegemônico voltado à doença, que separa o indivíduo de seu contexto e de seus valores socioculturais (BEERENWINKEL; KEUSEN, 2014; SILVA; BOUSSO, 2011).

Considerando a família como unidade de promoção do desenvolvimento, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () A Equipe de Saúde inicia o atendimento à família a partir do surgimento de uma doença em um de seus membros.
- O conhecimento da realidade das famílias e o vínculo facilitam o atendimento dos problemas de saúde da comunidade.
- () O foco das visitas domiciliares deve ser a família com um indivíduo acamado, compreendendo as mudanças na dinâmica familiar em decorrência da doença.

A alternativa que contém a seguência correta, de cima para baixo, é

- A) VVF
- B) V F V
- C) FVF
- D) FFV
- E) FVV

Questão 39 (Peso 1,00)

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

- A) Ecomapa
- B) Genograma
- C) Trabalho Grupal
- D) Projeto Terapêutico Singular
- E) Atendimento Domiciliar Compartilhado

Questão 40 (Peso 1.00)

"Por planejamento, entende-se um processo de racionalização das ações humanas que consiste em definir proposições e construir a sua viabilidade, com vistas à solução de problemas e atendimento de necessidades individuais e coletivas" (TEIXEIRA, 2010, p. 17), onde a elaboração do plano é parte desse processo.

Considerando as etapas para construção do plano de saúde, numere a segunda coluna de acordo com a primeira.

- (1) Módulo operacional () Diagrama que objetiva explicar o problema, identificando seus determinantes e condicionantes.
- (2) Árvore de problemas () Processo de identificação, priorização e explicação dos problemas, objetos das intervenções propostas.
- (3) Análise de viabilidade () Instrumento que sistematiza os objetivos, atividades, responsáveis, prazos e indicadores para cada problema prioritário.
- (4) Análise da situação () Corresponde à identificação da disponibilidade de determinados de saúde tipos de recursos utilizados para o desencadeamento e continuidade das ações.

- A) 1342
- B) 2413
- C) 2134
- D) 3 4 2 1
- E) 4241

Questão 41 (Peso 1,00)

O Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB) foi instituído pela Portaria GM/MS nº 1.412, de 10 de julho de 2013, em substituição ao Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB). Sua operacionalização acontece a partir do e-SUS AB, que, por sua vez, é alimentado por dois softwares: o Sistema de Coleta de Dados Simplificados (CDS) e o Sistema de Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC).

Sobre o e-SUS AB, analise as assertivas e identifique com V as verdadeiras e com F as falsas.

()	O PEC	ео	CDS	devem	ser	utilizados	pelos	profissionais	de	nível	superior	das	Equipes	de
		Saúde.													

- () O CDS e o PEC utilizam o Cartão Nacional do SUS como identificador do registro do atendimento.
- () O PEC deve ser implantado nos municípios de médio e grande porte e o CDS nos municípios de pequeno porte.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) VVF
- B) VFF
- C) FVF
- D) FFV
- E) FVV

Questão 42 (Peso 1,00)

Entre as disposições da Política Nacional de Atenção Básica, publicada através da Portaria/GM nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, estão as definições acerca do processo de trabalho da Atenção Básica, a exemplo da formação e educação permanente, desenvolvida de maneira institucionalizada no cotidiano das equipes. Algumas estratégias podem potencializar os espaços de educação permanente entre equipes e gestores.

é uma dessas estratégias "[...] que busca a reformulação do modo tradicional de se fazer coordenação, planejamento, supervisão e avaliação em saúde [...]" (BRASIL, 2017, p. 33), assumindo como objetivo a mudança nas organizações, a partir dos problemas e tensões do cotidiano (BRASIL, 2017). "[...] Nesse sentido, pressupõe-se o esforço de transformar os modelos de gestão verticalizados em relações horizontais que ampliem a democratização, autonomia e compromisso dos trabalhadores e gestores, baseados em relações contínuas e solidárias" (BRASIL, 2017, p. 33).

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

- A) Apoio institucional
- B) Formação em saúde
- C) Educação continuada
- D) Cooperação horizontal
- E) Coordenação do cuidado

Questão 43 (Peso 1,00)

A Política Nacional de Atenção Básica, aprovada através da Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, versa sobre a função de Gerente de Atenção Básica. De acordo com o previsto nessa portaria, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () O Gerente de Atenção Básica deve ser escolhido entre um dos membros da Equipe de Saúde, que acumulará as duas funções.
- () Cabe ao Gerente de Atenção Básica, garantir o planejamento em saúde e a organização do processo de trabalho das equipes.
- () É papel do Gerente de Atenção Básica alimentar os sistemas de informação com os dados produzidos pelos profissionais da equipe.
- () A função de Gerente de Atenção Básica deverá ser exercida por profissionais com experiência na área e, preferencialmente, com nível superior.

- A) FFFV
- B) FVFV
- C) FVVF
- D) VVFV
- E) VFVF

Questão 44 (Peso 1,00)

Sobre a saúde reprodutiva e a sexualidade na Atenção Básica, é correto afirmar que

- A) as ações de promoção da saúde sexual e da saúde reprodutiva devem ser direcionadas a adolescentes e mulheres em idade fértil.
- B) as ações de saúde sexual estão voltadas ao bem-estar em todos os aspectos relacionados ao sistema reprodutivo, suas funções e processos.
- C) a abordagem em saúde sexual para adolescentes não deve ser discutida pelas Equipes de Saúde nas atividades de promoção da saúde no ambiente escolar.
- D) discutir saúde reprodutiva é investir em ações voltadas à expressão da sexualidade de homens e mulheres, orientando sobre o risco de infecções sexualmente transmissíveis.
- E) as Equipes de Atenção Básica têm papel primordial na promoção da saúde sexual e da saúde reprodutiva, tendo como princípios a abordagem integral e a promoção de direitos humanos.

Questão 45 (Peso 1,00)

As taxas de transmissão vertical do HIV durante a gestação, sem qualquer intervenção, figuram entre os 25% e 30% (BRASIL, 2012, p. 196). Considerando os fatores de risco conhecidos para a transmissão vertical do HIV, é correto afirmar que

- A) o aleitamento materno é contraindicado às gestantes HIV positivas.
- B) a terapia antirretroviral para gestante deve ser iniciada após o parto.
- C) a carga viral da gestante não interfere na transmissão vertical do vírus ao recém-nascido.
- D) o peso ao nascer define a necessidade do uso de terapia antirretroviral para o recém-nascido.
- E) não existe relação entre a recontaminação pelo HIV da gestante e a transmissão vertical do vírus ao recém-nascido.

Questão 46 (Peso 1,00)

"A Rede Cegonha, instituída no âmbito do Sistema Único de Saúde, consiste numa rede de cuidados que visa assegurar à mulher o direito ao planejamento reprodutivo e à atenção humanizada à gravidez, ao parto e ao puerpério, bem como à criança o direito ao nascimento seguro e ao crescimento e ao desenvolvimento saudáveis [...]" (BRASIL, 2011, p. 1).

Sobre o componente pré-natal da Rede Cegonha, é correto afirmar que

- A) a consulta odontológica da gestante deve ser garantida durante o pré-natal.
- B) a vinculação à maternidade para o parto é responsabilidade da gestante e de sua família.
- C) a gestante, após a 40^a semana de gestação, deve ser orientada sobre o parto e seu pré-natal será encerrado.
- D) o cartão da gestante será entregue à gestante em sua última consulta de pré-natal para que ela o apresente na maternidade.
- E) a classificação do risco gestacional é definida na primeira consulta de pré-natal e não deve ser alterada nas consultas subsequentes.

Questão 47 (Peso 1,00)

A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (PNAISC) "[...] se estrutura em sete eixos estratégicos, com a finalidade de orientar e qualificar as ações e serviços de saúde da criança no território nacional, considerando os determinantes sociais e condicionantes para garantir o direito à vida e à saúde, visando à efetivação de medidas que permitam o nascimento e o pleno desenvolvimento na infância, de forma saudável e harmoniosa, bem como a redução das vulnerabilidades e riscos para o adoecimento e outros agravos, a prevenção das doenças crônicas na vida adulta e da morte prematura de crianças [...]" (BRASIL, 2015, p. 3).

Considerando o perfil epidemiológico da população infantil no Brasil, a alternativa que apresenta as doenças mais prevalentes na infância é

- A) desnutrição, hanseníase e rubéola.
- B) doenças diarreicas, amebíase e rubéola.
- C) desnutrição, amebíase e doenças diarreicas.
- D) infecções respiratórias agudas, tracoma e desnutrição.
- E) infecções respiratórias agudas, doenças diarreicas e desnutrição.

Questão 48 (Peso 1,00)

Dados da Pesquisa Nacional de Saúde do Escolar 2015 (BRASIL, 2016) apontam que, entre os adolescentes de 13 a 15 anos, 8,0% consumiram cigarros pelo menos uma vez nos últimos 30 dias
anteriores à pesquisa, 21% dos escolares já sofreram com episódios de embriaguez e 18,7% possuem amigos que que são usuários de drogas ilícitas.
Os estudos sobre fatores de ao uso de drogas em adolescentes enfatizam o desenvolvimento da, ou seja, sobre os fatores ou processos intrapsíquicos e sociais que possibilitem o desenvolvimento de uma vida, apesar de experiências de vida
A alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é
A) risco / resiliência / amorosa / viciada B) proteção / abstinência / sadia / viciada
C) proteção / resiliência / sadia / traumáticas

Questão 49 (Peso 1,00)

Segundo matéria publicada pela versão on line do Jornal Correio Brasiliense (11/06/2017), o último levantamento do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) mostra que, se todas as crianças e adolescentes de 5 a 17 anos que exercem alguma atividade no país se reunissem, elas ocupariam uma cidade como Brasília. O trabalho infantil atinge 2,7 milhões de crianças e adolescentes no Brasil, sendo que 30% dessa mão de obra está na atividade agrícola. O trabalho infantil compreende toda forma de trabalho exercido por pessoa abaixo da idade mínima permitida em lei para tal trabalho (AGUIAR JR., VASCONCELOS, 2017, p. 26).

Sobre o trabalho infantil, é correto afirmar que

D) risco / abstinência / amorosa / traumáticasE) afastamento / resiliência / traumática / sadia

- A) o acidente de trabalho com crianças e adolescentes é um agravo à saúde do trabalhador que não necessita de notificação.
- B) um dos critérios de caracterização do trabalho infantil é a ocorrência do mesmo em situações de pobreza e vulnerabilidade.
- C) a erradicação do trabalho infantil será alcançada a partir de punições mais severas aos familiares e empregadores das crianças.
- D) a atenção à saúde de crianças e adolescentes em sua relação com o trabalho se apresenta como um desafio para as políticas e ações em saúde.
- E) incluir a situação das crianças e adolescentes trabalhando como uma das prioridades de maior vulnerabilidade em saúde do trabalhador, é uma das ações de saúde do trabalhador junto à atenção especializada.

Questão 50 (Peso 1,00)

"A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária" (BRASIL, 2017, p. 2). Considerando o território como diretriz organizativa da Atenção Básica, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

() A análise sobre o território auxilia na compreensão do processo saúde-doença como uma manifestação social.
() As Equipes de Saúde utilizam as informações sobre o território para organizar as ações de saúde voltadas aos usuários acamados.
() A análise do território deve ser atualizada pelas Equipes de Saúde, visto que o mesmo pode ser mutável em decorrência das relações sociais que dele emergem.
() Espera-se que os Agentes Comunitários de Saúde sejam o elo entre a Equipe de Saúde e a comunidade na compreensão do território, onde as unidades de saúde atuam.

- A) VVFF
- B) V F V V
- C) VFFV
- D) FVVF
- E) FFVF