



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
CONCURSO PÚBLICO – NÍVEL SUPERIOR

ESPECIALISTA EM SAÚDE

104 – NUTRICIONISTA

INSTRUÇÕES

- Verifique atentamente se este **caderno de questões** corresponde ao cargo a que você concorre e se ele contém 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta para cada uma, correspondentes à prova objetiva. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente alguma divergência quanto ao cargo a que você concorre, solicite ao **chefe de sala** que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- No momento da identificação, verifique, na **folha de respostas**, se as informações relativas a você estão corretas. Caso haja algum dado incorreto, escreva apenas no(s) campo(s) a ser(em) corrigido(s), conforme instruções na **folha de respostas**.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova objetiva.
- Na duração da prova, está incluído o tempo destinado à entrega do material de prova, à identificação – que será feita no decorrer da prova – e ao preenchimento da **folha de respostas**.
- Você deve deixar sobre a carteira apenas o **documento de identidade** e a **caneta esferográfica de tinta preta** ou **azul**, fabricada com material transparente.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e apostilas, nem o uso de lápis, lapiseira/grafite e(ou) borracha durante a realização da prova.
- É proibido fazer anotação de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição e(ou) em qualquer outro meio, que não os permitidos.
- Não é permitida a utilização de qualquer aparelho eletrônico de comunicação.
- Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização.
- Somente após decorrida 1 (uma) hora do início da prova, você poderá entregar sua **folha de respostas** e retirar-se da sala.
- Você só poderá levar este **caderno de questões** após 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos do início da prova.
- Ao terminar a prova, chame o **chefe de sala**, devolva-lhe a sua **folha de respostas** devidamente assinada e deixe o local de prova.
- A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação da sua prova.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Texto I, para responder às questões de 1 a 3.

1 Um estudo inglês da Universidade de Leicester, publicado na revista **Emergency Medical Journal** de junho, avaliou todas as visitas e as internações em prontos-socorros de duas cidades inglesas por um ano e concluiu que pacientes que podiam ver seu médico de confiança deixavam de aparecer nos postos de emergência e também tinham um índice de internação hospitalar menor. Segundo o autor, essa era a única característica do sistema médico que interferia na ida ou não ao pronto-atendimento. Todas as outras variáveis que aumentavam o índice de visitas hospitalares, como morar perto do hospital, idade avançada e sexo feminino, fugiam da administração pública e não poderiam ser modificadas. Em um país onde a medicina é socializada, escolher seu médico pode parecer luxo, mas, na verdade, é fator de economia para o sistema.

16 De outro lado, um estudo do **British Journal of Medicine** mostra que milhares de escoceses estão em perigo ao receber medicações e ao submeter-se a cirurgias de alto risco, quando tratados por médicos generalistas. Segundo o professor Bruce Guthrie, autor do estudo, 6,5% das internações hospitalares são provocadas por efeitos colaterais de tratamentos, e mais da metade delas poderiam ser evitadas. Isso ocorre por falta de padronização em procedimentos e de conhecimento específico do médico prescriptor.

A revista **International Journal of Clinical Practice** deixa ainda mais claro que o que vale é a organização da estrutura médica e não a qualidade de um só profissional. Pesquisadores de sete países identificaram que, de 11.910 pacientes consultados, 11% foram vítimas de erro médico entre 2005 e 2007. Os países estudados foram: Reino Unido, EUA, Canadá, Austrália, Nova Zelândia, Alemanha e Holanda, todos com boa estrutura de saúde.

34 Em locais onde o tratamento médico é pouco coordenado, o risco de erro médico fica entre 110% e 200% maior. As barreiras econômicas que obrigam o médico a escolher outra opção pelo custo do tratamento aumentam o risco de erro entre 50% e 160%. E a interferência de barreiras econômicas, mesmo nos países ricos, ocorre entre 40 17% na Alemanha e até 30% na Holanda.

In: **Carta Capital**, 29/6/2011, p. 65 (com adaptações).

QUESTÃO 1

Com relação às ideias do primeiro parágrafo do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) O estudo publicado na revista inglesa **Emergency Medical Journal** analisou vários tipos de atendimentos realizados em hospitais de duas cidades da Inglaterra.
- (B) A pesquisa permitiu concluir que pacientes que dispunham de médicos em suas relações familiares deixavam de comparecer a prontos-socorros em casos de emergência.
- (C) Atribui-se à baixa frequência aos postos de emergência o menor índice de internação hospitalar por parte dos pacientes que visitam médicos nos quais confiam.
- (D) Para o autor do estudo, o fato de o paciente consultar um médico de confiança é o único aspecto relacionado ao sistema médico que influencia na ida ou não desse paciente ao pronto-atendimento.
- (E) Dispor de um médico de confiança, embora represente um luxo, resulta em economia para o sistema da administração pública.

QUESTÃO 2

Considerando o texto, assinale a alternativa correta.

- (A) O estudo publicado pelo **British Journal of Medicine** opõe-se àquele divulgado pela revista **Emergency Medical Journal**.
- (B) O estudo veiculado pelo **British Journal of Medicine** demonstra que os escoceses que consultam médicos generalistas somente correm riscos quando recebem medicações ou quando se submetem a cirurgias de alto risco.
- (C) Padronizar os procedimentos a serem adotados e dotar os médicos de mais conhecimento relacionado à atividade a ser desempenhada possibilitaria, no mínimo, reduzir a quantidade de internações hospitalares.
- (D) A revista **International Journal of Clinical Practice** confirma o estudo publicado na revista **Emergency Medical Journal**, ao assinalar a importância da confiabilidade.
- (E) Fatores econômicos não representam ameaça ao sistema médico de países que dispõem de boa estrutura de saúde.

QUESTÃO 3

Quanto aos aspectos morfosintáticos e semânticos do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) O pronome demonstrativo “essa” (linha 7) retoma a ideia de que pacientes que visitam médicos de sua confiança passavam a não frequentar locais de pronto-atendimento e a registrar menor índice de internação hospitalar.
- (B) A inclusão de vírgula após a palavra “variáveis” (linha 9) não comprometeria a correção gramatical do texto, tampouco alteraria o seu sentido.
- (C) Nas linhas 10 e 11, a supressão do trecho “como morar perto do hospital, idade avançada e sexo feminino”, inclusive das vírgulas após “hospitalares” e “feminino”, alteraria o entendimento geral do texto.
- (D) O termo “socializada” (linha 13) poderia ser substituído por **desestatizada**, sem comprometer o sentido original do texto.
- (E) O emprego da palavra **aonde** no lugar de “onde” (linha 34) seria indiferente, não acarretando prejuízo gramatical ou semântico ao texto.

Texto II, para responder às questões de 4 a 6.

1 Quatro de cada dez brasileiros cujos exames para
apontar a presença do vírus da Aids no organismo deram
positivo não sabem do resultado. Segundo dados do
4 Ministério da Saúde levantados em colaboração com a
Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz), no Rio de Janeiro, há
pelo menos 150 mil pessoas nessa situação. Elas se
7 submeteram ao teste, mas nunca mais voltaram ao
laboratório e, portanto, vivem em dúvida sobre se realmente
são portadoras do HIV. Os laboratórios podem levar até um
10 mês para fornecer o resultado definitivo. Para minimizar o
problema, a solução que pareceu mais eficiente aos técnicos
foi desenvolver um teste capaz de fornecer esse resultado
13 em apenas vinte minutos. Em caso positivo, o paciente pode
ser encaminhado imediatamente para o tratamento.

O novo método de diagnóstico definitivo instantâneo
16 do HIV é uma adaptação do Dual Path Platform (DPP),
sistema à base de reagentes químicos criado por cientistas
americanos em 2005, amplamente adotado para rastrear
19 doenças como leishmaniose e leptospirose. Sua aplicação
para a detecção do HIV, inédita no mundo, foi levada a cabo
pelos pesquisadores da Fiocruz. Em dois meses, o novo
22 método estará disponível em laboratórios particulares
brasileiros e, até 2012, chegará ao Sistema Único de Saúde
(SUS). “Muita gente deixa de pegar o resultado do exame por
25 desinformação ou medo — barreiras que o novo teste rompe
ao dar resposta instantânea”, diz um dos coordenadores da
pesquisa.

28 Os trabalhos na Fiocruz consumiram dois anos em
que foram concebidos, e logo descartados, cinco protótipos.
Amparados pelos mesmos cientistas americanos que
31 idealizaram o princípio do exame seis anos atrás, os
pesquisadores chegaram a um modelo que rastreia o vírus a
partir de cinco das proteínas que o compõem (quatro delas
34 referentes ao HIV de tipo 1 e a outra, ao de tipo 2). Tal como
o teste ainda em vigor, este tem o propósito de confirmar o
resultado de um primeiro exame de triagem a que todos se
37 submetem — com a vantagem de conferir mais precisão ao
diagnóstico. “Com ele, as chances de acerto sobem de 95%
para quase 100%”, afirma Javan Esfandiari, da Chembio,
40 empresa que trabalhou junto com a Fiocruz.

No novo teste, uma gota de sangue é misturada a um
reagente, de modo que apenas um único profissional pode
43 aplicá-lo, mesmo longe do ambiente hospitalar. Com a
simplificação, vieram a racionalização e o barateamento.
Cada exame custará 25 reais, um sexto do valor do
46 procedimento atual. Segundo o Ministério da Saúde, há
630 mil brasileiros infectados com o vírus da Aids. Saber o
mais rapidamente possível da presença do HIV no organismo
49 salva a vida do infectado e impede a propagação da doença.

In: Veja, 29/6/2011, p. 106 (com adaptações).

QUESTÃO 4

Quanto às ideias do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) As pessoas que se submetem ao teste do HIV têm por hábito não retornar ao laboratório para retirar o resultado do exame devido exclusivamente ao medo ou à desinformação.
- (B) A morosidade dos laboratórios no fornecimento do resultado do teste do HIV e a importância de tratamento imediato para o paciente diagnosticado como portador do vírus são fatores que contribuíram para o desenvolvimento de teste que emitisse o resultado em menor tempo.
- (C) Os técnicos brasileiros responsáveis pela concepção e pelo desenvolvimento do novo método de diagnóstico instantâneo do HIV têm como mérito uma produção independente, desvinculada de qualquer técnica já utilizada pelo homem.

- (D) O novo método de diagnóstico instantâneo do HIV oferece, como vantagem adicional, a possibilidade de ser empregado para a detecção da leishmaniose e da leptospirose.
- (E) Por ser mais preciso e por oferecer resultado em tempo recorde, características que encarecem o procedimento, o novo método de diagnóstico do HIV somente será implantando na rede particular de saúde.

QUESTÃO 5

Com relação às ideias do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Os pesquisadores da Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz) não despenderam esforços nem grande quantidade de tempo para o desenvolvimento do novo método de diagnóstico instantâneo do HIV, devido ao aproveitamento dos estudos realizados por cientistas americanos.
- (B) O novo método de diagnóstico rastreia o vírus HIV utilizando as cinco proteínas que o compõem — quatro proteínas referem-se ao HIV de tipo 1 e uma ao HIV de tipo 2.
- (C) A detecção precoce da Aids, viabilizada pelo novo método de diagnóstico do HIV, salva a vida do paciente, assegurando sua cura, e impede que a doença propague-se no organismo do indivíduo infectado.
- (D) A aplicação do novo teste de diagnóstico do HIV por mais de uma pessoa inviabiliza o resultado do exame.
- (E) Ao mesmo tempo em que há diferenças substanciais entre o teste atualmente utilizado e o novo teste de diagnóstico instantâneo, ambos têm em comum a característica de servirem para ratificar um exame prévio.

QUESTÃO 6

Cada uma das alternativas a seguir apresenta reescritura de fragmento do texto. Assinale a alternativa em que a reescritura **não** apresenta erro de pontuação.

- (A) **Elas se submeteram ao teste, mas nunca mais voltaram ao laboratório logo, vivem em dúvida sobre se realmente são portadoras do HIV** (linhas de 6 a 9).
- (B) **O novo método de diagnóstico definitivo instantâneo do HIV, é uma adaptação do Dual Path Platform (DPP), sistema, à base de reagentes químicos, criado por cientistas americanos em 2005 e amplamente adotado para rastrear doenças como leishmaniose e leptospirose** (linhas de 15 a 19).
- (C) **Os trabalhos da Fiocruz consumiram dois anos, durante os quais foram concebidos — e logo descartados — cinco protótipos** (linhas 28 e 29).
- (D) **Amparados pelos mesmos cientistas americanos que idealizaram o princípio do exame, há seis anos, os pesquisadores chegaram a um modelo, que rastreia o vírus a partir de cinco das proteínas, que o compõem — quatro delas referentes ao HIV de tipo 1 e a outra, ao de tipo 2** (linhas de 30 a 34).
- (E) **Saber o mais rapidamente possível da presença do HIV no organismo salva, a vida do infectado e impede, a propagação da doença** (linhas de 47 a 49).

QUESTÃO 7

Acerca da posse e do exercício previstos na Lei n.º 8.112/1990, adotada pelo Distrito Federal por meio da Lei n.º 197/1991, assinale a alternativa correta.

- (A) Considere a seguinte situação hipotética: Lucas é servidor público efetivo do Governo do Distrito Federal há um ano. No mês de maio de 2011, ele solicitou licença por motivo de doença em pessoa da família, a fim de acompanhar seu pai em tratamentos médicos no exterior. Nessa situação, o estágio probatório de Lucas será suspenso, durante o período em que durar a licença, e retomado a partir do término do impedimento.
- (B) Considere a seguinte situação hipotética: Maria Eduarda, professora efetiva da Secretaria de Estado de Educação do Distrito Federal, está, desde o dia 23 de março de 2011, afastada do serviço devido à licença à gestante. No dia 2 de junho de 2011, Maria Eduarda, que foi aprovada em concurso público para a Secretaria de Estado de Fazenda do Distrito Federal, tem seu ato de provimento publicado. Nessa situação, para que não perca o prazo para a posse no novo cargo, Maria Eduarda deverá, no prazo de trinta dias contados da publicação do ato de provimento, tomar posse e solicitar a continuidade de sua licença na Secretaria de Estado de Fazenda.
- (C) Considere a seguinte situação hipotética: Ricardo é servidor público efetivo da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal e está em pleno exercício do cargo. Em 15 de abril de 2011, foi publicado seu ato de designação para exercício de função de confiança. Nessa situação, Ricardo terá quinze dias para iniciar o exercício, sob pena de ter seu ato tornado sem efeito.
- (D) Considere a seguinte situação hipotética: Flávia é servidora pública estável da Secretaria de Estado de Agricultura, Pecuária e Abastecimento do Distrito Federal. A pedido do Governo do Tocantins, ela foi cedida à Secretaria da Agricultura, da Pecuária e do Desenvolvimento Agrário daquele estado. Nessa situação, Flávia obrigatoriamente terá, contados da publicação do ato de cessão, dez dias, no mínimo, e trinta dias, no máximo, para deslocar-se para a nova sede e para entrar em exercício, não cabendo a ela declinar de tais prazos.
- (E) Considere a seguinte situação hipotética: Marcelo é servidor público, em estágio probatório, do Governo do Distrito Federal. Recentemente, no órgão em que é lotado, vagou-se um cargo de provimento em comissão. Nessa situação, Marcelo, mesmo que seja um servidor bastante ambicioso, não poderá ocupar tal cargo, haja vista que ele se encontra em estágio probatório.

QUESTÃO 8

A Lei n.º 8.112/1990, adotada pelo Distrito Federal por meio da Lei n.º 197/1991, dispõe acerca das vantagens devidas aos servidores públicos. A esse respeito e considerando o que versa a lei relativa a esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) Ajuda de custo é a indenização paga ao servidor para ressarcir despesas comprovadamente realizadas com aluguel de moradia.
- (B) O servidor ocupante de cargo que exija permanente deslocamento da sede deverá receber diárias, destinadas a custear despesas com pousada, alimentação e locomoção urbana.
- (C) O pagamento de auxílio-moradia cessará imediatamente em caso de falecimento, exoneração, colocação de imóvel funcional à disposição do servidor ou aquisição de imóvel.
- (D) A indenização de transporte é devida ao servidor que utiliza transporte público para a execução de serviços externos.
- (E) O cálculo do valor a ser pago a título de ajuda de custo é individualizado, variando conforme a remuneração percebida pelo servidor.

QUESTÃO 9

A respeito da Lei n.º 8.112/1990, adotada pelo Distrito Federal por meio da Lei n.º 197/1991, assinale a alternativa correta.

- (A) O servidor que ocasionalmente manuseia produtos tóxicos faz jus ao adicional de periculosidade.
- (B) A gratificação por encargo de curso ou concurso é devida àquele servidor que atua, no órgão em que exerce suas atividades, como instrutor em curso de treinamento.
- (C) O servidor que estiver em período de estágio probatório terá direito à licença para exercício de atividade política, sem que se suspenda o referido estágio.
- (D) Ao servidor estudante e ao servidor portador de deficiência será concedido horário especial para exercício de suas atribuições, independentemente de compensação de horário.
- (E) A licença à adotante, ao contrário da licença à gestante, não é considerada, para efeitos de contagem de tempo de serviço público, como efetivo exercício.

QUESTÃO 10

Acerca do regime disciplinar previsto na Lei n.º 8.112/1990, adotada pelo Distrito Federal por meio da Lei n.º 197/1991, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) A comprovação de compatibilidade de horários é sempre indispensável para a acumulação lícita de cargos.
- (B) Os deveres e as proibições previstos para os servidores públicos na Lei n.º 8.112/1990 estão em forma de rol taxativo.
- (C) O servidor absolvido na esfera penal por inexistência do fato terá, necessariamente, sua responsabilidade administrativa afastada.
- (D) São penalidades disciplinares previstas na Lei n.º 8.112/1990: advertência, suspensão, demissão, cassação de aposentadoria ou disponibilidade, destituição de cargo em comissão e dispensa de função comissionada.
- (E) O servidor que revela segredo do qual tomou conhecimento devido às atribuições que exerce em razão do cargo fica sujeito à penalidade de demissão.

QUESTÃO 11

A respeito do processo administrativo disciplinar previsto na Lei n.º 8.112/1990, adotada pelo Distrito Federal por meio da Lei n.º 197/1991, assinale a alternativa correta.

- (A) A instauração de processo disciplinar faz-se obrigatória nos casos em que o ilícito praticado pelo servidor ensejar a aplicação da penalidade de suspensão ou de demissão, mas não de advertência.
- (B) A autoridade instauradora do processo disciplinar poderá, como medida cautelar, determinar o afastamento do servidor do exercício do cargo, suspendendo-se, por prazo determinado, a remuneração.
- (C) O processo disciplinar compreende as seguintes fases: I – instauração, em que há a publicação do ato que constitui a comissão; II – inquérito administrativo, que compreende instrução, defesa e relatório; e III – julgamento.
- (D) Mesmo que a infração praticada pelo servidor seja classificada como crime, é dispensável a remessa do processo disciplinar ao Ministério Público para a instauração de ação penal, haja vista a independência existente entre a esfera administrativa e a penal.
- (E) O processo disciplinar poderá ser revisto a qualquer tempo, a pedido ou de ofício, podendo resultar, eventualmente, em agravamento de penalidade.

QUESTÃO 12

A respeito da organização do Distrito Federal e do que dispõe a Lei Orgânica do Distrito Federal, assinale a alternativa correta.

- (A) A bandeira, o hino e as armas são os símbolos do Distrito Federal, que poderá vir a ter outros símbolos, desde que estabelecidos em lei.
- (B) A organização do Distrito Federal dá-se em regiões administrativas, cujo comando supremo compete ao governador do Distrito Federal.
- (C) Os administradores regionais percebem remuneração equivalente à dos secretários de Estado do Distrito Federal, não podendo exceder o subsídio mensal pago aos desembargadores do Tribunal de Justiça do Distrito Federal e dos Territórios.
- (D) A criação, a fusão ou a extinção de regiões administrativas dar-se-á por meio de lei aprovada pela maioria absoluta dos deputados distritais.
- (E) Não obstante a figura do administrador regional, cada região administrativa disporá de um conselho composto por representantes comunitários, cujas atribuições consultivas e fiscalizadoras são devidamente fixadas em lei.

QUESTÃO 13

Acerca dos fundamentos da organização dos poderes e do Distrito Federal previstos na Lei Orgânica do Distrito Federal (LODF), assinale a alternativa correta.

- (A) O poder que emana do povo somente pode ser exercido por meio de deputados distritais, que são os legítimos representantes do povo do Distrito Federal.
- (B) O Distrito Federal, no exercício de sua autonomia política, administrativa e financeira, rege-se apenas pela LODF.
- (C) A soberania é elemento que compõe os valores fundamentais do Distrito Federal, haja vista que este integra a união indissolúvel da República Federativa do Brasil.
- (D) A LODF veda a discriminação do indivíduo que sofre de deficiência física, sensorial, imunológica ou mental.
- (E) Os valores fundamentais do Distrito Federal compreendem o pluripartidarismo, que garante a pluralidade de ideias em um mesmo território.

QUESTÃO 14

Acerca do que dispõe a Lei Orgânica do Distrito Federal (LODF) quanto aos servidores públicos, assinale a alternativa correta.

- (A) A LODF determina, em obediência à Constituição Federal e ao princípio da simetria, que os servidores da administração pública direta, das autarquias e das fundações públicas do Distrito Federal sejam regidos pelo regime jurídico único previsto para os servidores públicos federais.
- (B) O servidor público do Distrito Federal tem direito de participar da gerência de fundo para o qual contribui.
- (C) É absolutamente vedado o desvio de função de servidor público do Distrito Federal.
- (D) Aos servidores da administração pública direta é garantida a isonomia de vencimentos para cargos de atribuições iguais ou semelhantes, desde que tais cargos pertençam ao mesmo poder.
- (E) O servidor público será aposentado em três circunstâncias: compulsoriamente, por invalidez permanente ou transitória, e voluntariamente, desde que cumpridos os requisitos legais.

QUESTÃO 15

De acordo com a Constituição Federal, compete ao Sistema Único de Saúde (SUS), além de outras atribuições,

- (A) executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, exceto as de saúde do trabalhador.
- (B) incrementar, em sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico.
- (C) participar da comercialização e da fiscalização de produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- (D) abster-se, sempre que possível, de participar da formulação da política e da execução de saneamento básico.
- (E) fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, excetuando-se bebidas e águas para consumo humano.

QUESTÃO 16

Em relação às competências previstas na Lei n.º 8.080/1990, assinale a alternativa correta.

- (A) Compete à direção municipal do SUS formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
- (B) Compete à direção nacional do SUS coordenar a rede estadual de laboratórios de saúde pública e hemocentros e gerir as unidades que permaneçam em sua organização administrativa.
- (C) Compete à direção estadual do SUS gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros.
- (D) Ao Distrito Federal compete, somente, exercer as atribuições reservadas aos estados.
- (E) Constitui competência comum da União, dos estados, do Distrito Federal e dos municípios a administração dos recursos orçamentários e financeiros destinados, em cada ano, à saúde.

QUESTÃO 17

Em relação aos conselhos de saúde, segundo diretrizes da Resolução n.º 333/2003 do Conselho Nacional de Saúde (CNS), assinale a alternativa correta.

- (A) O conselho de saúde consubstancia a participação da sociedade organizada na administração da saúde, como subsistema da seguridade social, porém não consubstancia seu controle social.
- (B) A representação de órgãos ou entidades terá como critério a sua condição econômica e a complementaridade do conjunto de forças sociais, no âmbito de atuação do conselho de saúde.
- (C) O conselho de saúde atua na formulação e na proposição de estratégias e, também, no controle da execução das políticas de saúde, especialmente em seus aspectos econômicos e financeiros.
- (D) Na criação e na reformulação dos conselhos de saúde, o Poder Executivo, respeitando os princípios da democracia, deverá acolher as suas próprias demandas, consubstanciadas na Lei Orgânica da Saúde.
- (E) O número de conselheiros será indicado pelas secretarias de saúde, devendo ser definido em lei.

QUESTÃO 18

Assinale a alternativa correta, em relação ao Programa Saúde da Família (PSF).

- (A) Os princípios do SUS — integralidade, universalidade, descentralização e participação da comunidade — servem de base para o PSF.
- (B) O PSF significa, necessariamente, a criação de novas unidades de saúde.
- (C) A estratégia do PSF prioriza as ações voltadas principalmente para a assistência hospitalar.
- (D) A unidade de saúde da família é totalmente desvinculada da rede de serviços, para que haja maior independência e capacidade resolutiva.
- (E) A unidade de saúde da família está inserida no terceiro nível de atenção e serviços do sistema local de assistência.

QUESTÃO 19

Assinale a alternativa correta acerca dos Determinantes Sociais da Saúde (DSS).

- (A) Os DSS são fatores ligados à questão econômica de um país e não influenciam as decisões no campo da saúde pública.
- (B) O determinante econômico (PIB *per capita*) tem correlação absoluta com as condições de saúde de uma população.
- (C) O Brasil ainda não constituiu uma estrutura oficial para subsidiar a elaboração de políticas públicas.
- (D) Os DSS são considerados as causas das causas, pois estruturam outros determinantes de saúde.
- (E) A conferência de Alma-Ata, no final da década de 70 do século passado, destacou a importância do modelo médico-biológico como solução para os sistemas de saúde, tendo como foco a atenção hospitalar.

QUESTÃO 20

O Pacto pela Saúde propõe um conjunto de reformas institucionais no SUS, com o objetivo de promover inovações nos processos e nos instrumentos de gestão. Acerca dessa política, assinale a alternativa correta.

- (A) O Pacto de Gestão do SUS valoriza a relação solidária entre gestores, tendo como um dos eixos de ação a regionalização.
- (B) Prioridades estaduais, regionais ou municipais não podem ser agregadas às prioridades nacionais.
- (C) O Pacto em defesa do SUS considera a reforma sanitária como movimento ultrapassado e estabelece metas para seu aperfeiçoamento.
- (D) A forma de transferência de recursos não foi modificada.
- (E) É uma iniciativa do Ministério da Saúde, que estabelece metas e objetivos na melhoria do SUS nessa esfera de governo.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

A Portaria GM n.º 154/2008, que cria os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASFs), estabelece que

- (A) os NASFs constituem a porta do sistema de saúde e devem atuar de forma integrada à rede de serviços de saúde.
- (B) o número de NASFs 1 a que os municípios e o Distrito Federal podem fazer jus para recebimento de recursos financeiros é determinado pelos gestores de saúde.
- (C) os NASFs, constituídos por profissionais de diferentes áreas de conhecimento, atuam em parceria com os profissionais das Equipes Saúde da Família (ESF), compartilhando as práticas em saúde sob responsabilidade das ESF, atuando diretamente na unidade onde o NASF está cadastrado.
- (D) poderão compor o NASF 2, para efeito de repasse de recursos federais, as seguintes ocupações do Código Brasileiro de Ocupações (CBO): assistente social, médico ginecologista, médico pediatra, nutricionista, fonoaudiólogo e psicólogo.
- (E) o registro de procedimentos referentes à produção de serviços realizados pelos profissionais cadastrados no NASF deverá ser feito no SIA/SUS para a geração de créditos financeiros.

QUESTÃO 22

A Resolução CFN n.º 465/2010 dispõe sobre as atribuições do nutricionista no âmbito do Programa de Alimentação Escolar (PAE). No capítulo I, estão elencadas as atividades técnicas, e o capítulo II trata da responsabilidade técnica e do quadro técnico. Assinale a alternativa que se refere corretamente ao capítulo I.

- (A) Poderá ser responsável técnico do Programa Nacional de Alimentação Escolar (PNAE) o nutricionista habilitado e regularmente inscrito no Conselho Regional de Nutricionistas (CRN) e que for contratado pela entidade executora como pessoa física.
- (B) Compete ao nutricionista, vinculado à entidade executora, no âmbito do PAE, realizar o diagnóstico e o acompanhamento do estado nutricional, calculando os parâmetros nutricionais da clientela, com base no resultado da avaliação nutricional, e em consonância com os parâmetros definidos em normas do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação (FNDE).
- (C) Compete ao nutricionista, vinculado à entidade executora, no âmbito do PAE, participar do Conselho de Alimentação Escolar (CAE) no que diz respeito à execução técnica do PNAE.
- (D) O CRN fará análise e emitirá a declaração para a assunção de responsabilidade técnica pelo PAE que fará parte da documentação do cadastro no FNDE.
- (E) A assunção de responsabilidade técnica em mais de um município executor do PAE será permitida, a critério do CRN da jurisdição, observando os seguintes critérios: número de alunos, compatibilidade de tempo das atividades dos diferentes locais, existência de quadro técnico e grau de complexidade dos serviços.

QUESTÃO 23

Dados antropométricos apresentados na Pesquisa Nacional de Demografia e Saúde da Criança e da Mulher (PNDS)/2006 concluíram que

- (A) a prevalência de excesso de peso para mulheres entre 15 e 49 anos de idade foi de 43%, mais de dez vezes superior à prevalência de *deficit* de peso.
- (B) a prevalência de obesidade em mulheres foi maior nas mulheres com menor nível de escolaridade.
- (C) a prevalência de obesidade em mulheres foi maior na zona urbana que na zona rural.
- (D) a circunferência da cintura acima de 80 cm, que indica risco à saúde, foi maior nas mulheres com idade superior a 50 anos.
- (E) o *deficit* de peso revelado pelo estudo com mulheres com idade entre 15 e 49 anos é superior ao esperado em populações saudáveis.

QUESTÃO 24

A resolução do CFN n.º 334/2004 dispõe sobre o Código de Ética do Nutricionista e regulamenta, em seu artigo 4.º, os direitos do nutricionista. Assinale a alternativa que apresenta um direito do nutricionista.

- (A) Somente permitir a utilização do seu nome e título profissionais por estabelecimentos ou instituições onde exerça, pessoal e efetivamente, funções próprias da profissão.
- (B) Recusar-se a exercer sua profissão em instituições públicas ou privadas em que as condições de trabalho não sejam dignas ou possam prejudicar os indivíduos ou a coletividade, devendo comunicar imediatamente sua decisão ao CRN da região onde se dê a prestação dos serviços.
- (C) Respeitar o pudor, a privacidade e a intimidade de qualquer pessoa sob seus cuidados profissionais.
- (D) Divulgar, dar, fornecer ou indicar produtos que não atendam às exigências técnicas e sanitárias cabíveis.
- (E) Preservar sempre o decoro profissional, assumindo inteira responsabilidade pelas informações prestadas, relativamente à publicidade, por ocasião de entrevista, comunicações, publicações de artigos e informações ao público sobre alimentação e nutrição e saúde.

QUESTÃO 25

Segundo a Pesquisa de Orçamentos Familiares (POF) 2008/2009, a avaliação quanto à quantidade de alimentos consumidos pelas famílias demonstrou que

- (A) menos de 50% das famílias brasileiras investigadas responderam que tinham suficiência de alimentos consumidos.
- (B) a porcentagem de famílias que declararam que a quantidade de alimentos consumidos era, às vezes, insuficiente foi maior na zona urbana que na zona rural.
- (C) houve piora na satisfação das famílias quanto à suficiência de alimentos, quando comparada com o resultado da POF 2002/2003.
- (D) mais de 45% das famílias das zonas rurais referiram algum grau de insuficiência na quantidade de alimentos consumidos.
- (E) cerca de 25% das famílias no país destacaram que a quantidade de alimentos consumidos era normalmente insuficiente ou eventualmente insuficiente.

QUESTÃO 26

A Lei n.º 6.583/1978, entre outras providências, regulamenta as competências dos CRNs. Assinale a alternativa que constitui competência do CRN.

- (A) Funcionar como tribunal regional de ética, conhecendo, processando e decidindo os casos que lhe forem submetidos.
- (B) Elaborar seu regimento e submetê-lo à aprovação do Ministério do Trabalho.
- (C) Dispor sobre o código de ética, funcionando como tribunal de ética profissional.
- (D) Estimular a exação no exercício da profissão, zelando pelo prestígio e pelo bom nome dos que a exercem.
- (E) Examinar os regimentos dos demais CRNs, modificando o que se fizer necessário para assegurar unidade de orientação e uniformidade de ação, submetendo-os ao Ministério do Trabalho.

QUESTÃO 27

A Lei n.º 8.234/1991 regulamenta a profissão do nutricionista e determina outras providências. Segundo essa lei, é atividade privativa do nutricionista

- (A) o gerenciamento de projetos de desenvolvimento de produtos alimentícios.
- (B) o desenvolvimento de estudos e trabalhos experimentais em alimentação e nutrição.
- (C) a atuação em *marketing* na área de alimentação e nutrição.
- (D) a prestação de assistência e educação nutricional a coletividades ou indivíduos em instituições públicas e privadas e em consultórios de nutrição e dietética.
- (E) o controle de qualidade de gêneros e produtos alimentícios.

QUESTÃO 28

A Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios (PNAD)/2009 demonstrou que

- (A) o número médio de pessoas por família em domicílio particular foi de 3,5 pessoas.
- (B) na análise de sexo, os homens representam maior porcentagem da população quando comparada com a de mulheres.
- (C) as maiores proporções da população idosa vivem na região Centro-Oeste.
- (D) houve diminuição na proporção de domicílios com um único morador.
- (E) o aumento da população idosa em relação a 2000 foi de 3,3%, contra uma elevação de 1% no total da população.

QUESTÃO 29

Júlia, três meses de idade, foi internada no pronto-socorro da pediatria com diagnóstico de desnutrição e diarreia a esclarecer. Mãe refere que, há dois meses, iniciou alimentação complementar. Com o uso de um inquérito de anamnese alimentar, foi observado que a mãe oferecia mamadeira de três em três horas com leite em pó na diluição da lata, com farinha de milho e açúcar. No exame clínico, a criança estava edemaciada, com cabelos despigmentados e face apática. Com base nessa situação, assinale a alternativa correta.

- (A) Essa criança apresenta sinais clínicos de desnutrição calórica (marasmo).
- (B) A manutenção do aleitamento materno é indicada, pois o leite materno contém maior porcentagem de proteínas que o leite de vaca, principalmente de proteínas do soro do leite, que são mais facilmente digeríveis.
- (C) Uma conduta nutricional que pode ser utilizada nesse caso é o uso de TCM. Os TCM são compostos de ácidos graxos de cadeia média. Eles são saturados e um exemplo desse ácido graxo é o ácido oleico (18:1).
- (D) A introdução da mamadeira nesse caso foi inadequada devido à imaturidade do rim e ao fato de o leite de vaca apresentar maior osmolaridade que o leite materno.
- (E) A frequência alimentar qualitativa é um dos inquéritos alimentares que poderia ser utilizado nesse caso para identificar o hábito e quantificar a ingestão alimentar.

QUESTÃO 30

Acerca da nutrição parenteral, assinale a alternativa correta.

- (A) Está indicada para os pacientes com choque séptico, pois estes apresentam instabilidade hemodinâmica, o que contraindicaria o uso da nutrição enteral.
- (B) Esse tipo de nutrição pode ser interrompida de forma abrupta mesmo que o paciente não esteja se alimentando por outra via.
- (C) A nutrição parenteral central é aquela administrada por meio de uma veia calibrosa, como a veia jugular interna. As formulações escolhidas para essa via devem ter menor osmolaridade e dificilmente atingem as necessidades calóricas.
- (D) A oferta de nutrição parenteral com uma taxa de infusão de glicose maior que a recomendação promove a lipogênese. Essa conduta é indicada especialmente em pacientes desnutridos, com insuficiência respiratória.
- (E) O perfil de aminoácidos dos insumos utilizados pela nutrição parenteral promove elevação sérica de alguns aminoácidos, como a alanina, que é utilizada para formar dipeptídeos com outros aminoácidos que não têm condições farmacocinéticas para serem ofertados isoladamente.

Texto III, para responder às questões de 31 a 33.

Paulo, 60 anos de idade, internou-se na clínica cirúrgica do hospital geral com diagnóstico de câncer gástrico e desnutrição. No pré-operatório, aceitava apenas dieta líquida. Na internação, foi realizada gastrectomia subtotal. No pós-operatório, apresentou perda intensa de massa muscular e os seguintes sintomas após as refeições: cólica, diarreia, palpitações, taquicardia e sudorese. No 10.º DPO, recebeu alta e foi encaminhado ao ambulatório de nutrição.

QUESTÃO 31

No que se refere à atenção nutricional no pré e no pós-operatório, assinale a alternativa correta.

- (A) No pré-operatório desse paciente, é indicada a suplementação de nutrientes imunomoduladores.
- (B) No pré-operatório para cálculo das necessidades energéticas desse paciente por Harris-Benedict, deve ser considerado o fator de injúria. O câncer independente do órgão ou do estágio é sempre hipermetabólico.
- (C) No pós-operatório, ele apresentou sintomas relacionados à Síndrome de Dumping que podem ser evitados ou minimizados com dieta líquida completa.
- (D) O uso de fibras solúveis é recomendado nesse caso devido à sua capacidade de reter água e retardar o trânsito intestinal. São exemplos de fibras solúveis: celulose, lignina, pectina e inulina.
- (E) A perda intensa de massa muscular no pós-operatório pode ser explicada pelo aumento do catabolismo proteico devido ao aumento da glicogenólise. O fornecimento de glicose para esse paciente nessa fase pode inverter essa resposta catabólica.

QUESTÃO 32

Acerca das complicações que esse paciente pode apresentar no longo prazo, assinale a alternativa correta.

- (A) O paciente pode apresentar diarreia, sendo mais comum a diarreia do tipo secretória.
- (B) Uma das preocupações é a anemia, sendo necessária a oferta de fontes de ferro principalmente de origem animal, ricas em ferro férrico, forma pelo qual o ferro é absorvido.
- (C) O paciente pode apresentar anemia mista, ou seja, ferropriva e megaloblástica, com valores de VCM e CHCM normais.
- (D) Para evitar que esse paciente apresente anemia megaloblástica, deve ser suplementada por via oral a vitamina B12, pois esse tipo de paciente apresenta deficiência de fator intrínseco necessário para sua absorção. Esse fator é produzido pelas células principais do estômago.
- (E) Desnutrição é uma das preocupações que o nutricionista deve ter com esse paciente; por isso, deve observar os sinais clínicos de depleção crônica de massa muscular, como deltoides e panturrilhas depletados, e marcas de depleção aguda, como sinal de asa quebrada.

QUESTÃO 33

No pós-operatório imediato, o paciente recebeu dieta por jejunostomia. Considerando a terapia nutricional enteral, assinale a alternativa correta.

- (A) A característica da dieta enteral fornecida deve ser a oligomérica, pois esta apresenta osmolaridade similar à do plasma e menor peso molecular e forma menos resíduos.
- (B) Para o cálculo das necessidades energéticas de repouso, uma alternativa é a equação de Harris-Benedict, que foi elaborada por meio da medição da calorimetria indireta de pessoas saudáveis.
- (C) Algumas vantagens da jejunostomia são: menor risco de aspiração e boa aceitação de dietas hiperosmóticas. Algumas desvantagens são: a inviabilidade de oferta de grandes volumes de dieta e a menor tolerância a fórmulas variadas.
- (D) Essa dieta pode ser administrada por bolo, o que diminui o risco de náuseas, vômitos e distensão abdominal.
- (E) A responsabilidade da prescrição dietética dessa dieta é do médico.

QUESTÃO 34

Em uma clínica médica de um hospital geral, é comum encontrar pacientes desnutridos, com cirrose hepática e ascite. Com relação a esses pacientes, assinale a alternativa correta.

- (A) Esses pacientes apresentam aumento da gliconeogênese, o que aumenta a utilização dos aminoácidos, principalmente de todos os aminoácidos de cadeia aromática, por serem gliconeogênicos.
- (B) As principais fontes de aminoácidos de cadeia ramificada (valina, isoleucina e prolina) são proteínas de origem vegetal, enquanto os aminoácidos de cadeia aromática (serina, fenilalanina, triptofano) são encontrados em fontes proteicas animais.
- (C) A nutrição enteral por gastrostomia é recomendada para complementação da via oral.
- (D) A transferrina e a albumina sérica devem ser monitoradas como indicadores do estado nutricional.
- (E) O fracionamento da dieta por via oral com a introdução de um lanche noturno é recomendado, pois esses pacientes apresentam plenitude pós-prandial e resistência à insulina.

Texto IV, para responder às questões 35 e 36.

Márcia, 35 anos de idade, foi encaminhada à nutricionista de um centro de saúde. Na consulta, referiu ter *diabetes mellitus* tipo 2, hipertensão arterial sistêmica e dislipidemia. A nutricionista realizou a avaliação nutricional e verificou obesidade com acúmulo de gordura na região abdominal.

QUESTÃO 35

Assinale a alternativa correta, considerando a situação apresentada no texto.

- (A) Essa paciente apresenta síndrome metabólica. Segundo a Sociedade Brasileira de Cardiologia, para diagnóstico dessa síndrome, o paciente deve apresentar qualquer tipo de obesidade avaliada pelo IMC e dois ou mais dos critérios a seguir: hipertrigliceridemia, baixos níveis séricos de HDL, HAS e DM.
- (B) A concentração média de LDL-c dos pacientes diabéticos não difere da concentração dos não diabéticos, porém tem maior aterogenicidade.
- (C) A dieta DASH (*Dietary Approaches to Stop Hypertension*) reduz o risco de desenvolvimento da HAS, auxilia na redução da obesidade e pode aumentar a sensibilidade à insulina. Adotar essa dieta promove o alto consumo de fontes de potássio, porém com baixo consumo de fontes de cálcio, por excluir fontes lácteas.
- (D) A recomendação de sal para essa paciente é de 2 g/dia; segundo a OMS, a ingestão de sal por pessoas saudáveis, para evitar doenças cardiovasculares, deve ser de, no máximo, de 6 g/dia.
- (E) Por ter resistência à insulina, essa paciente pode apresentar hipertrigliceridemia e diminuição dos níveis séricos de HDL por aumento da ação da lipase lipoproteica.

QUESTÃO 36

A respeito da situação apresentada no texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Na dietoterapia dessa paciente, deve-se considerar uma dieta isenta de sacarose, sem nenhum alimento que contenha esse carboidrato.
- (B) Fontes de ácidos graxos trans devem ser evitadas por essa paciente, pois diminuem o HDL e elevam o LDL e os triglicerídeos, reduzindo a razão LDL/HDL. Esses ácidos graxos são sintetizados no processo de hidrogenização dos óleos vegetais, sendo, assim, fontes desses ácidos graxos.
- (C) A ingestão em grande quantidade de ácidos graxos polinsaturados ômega 3 deve ser evitada por essa paciente, pois estes induzem à oxidação lipídica e diminuem o HDL.
- (D) Para essa paciente, o alto consumo de fontes de colesterol é pior para o aumento do colesterol sérico que a ingestão elevada de fontes de gordura saturada, pois, na maioria das pessoas, todo o colesterol presente na luz intestinal pode ser absorvido.
- (E) Para monitorar a dietoterapia dessa paciente, deve-se observar a glicemia pós-prandial. Segundo a Sociedade Brasileira de Diabetes, é recomendado que essa paciente apresente glicemias pós-prandiais entre 180 e 220 mg/dL.

QUESTÃO 37

Quanto à avaliação nutricional subjetiva global, assinale a alternativa correta.

- (A) Uma perda maior de 10% em seis meses, com recuperação ou manutenção do peso nas últimas semanas, é considerada um melhor prognóstico que uma perda de 10% de peso em seis meses sem sinais de recuperação ou estabilidade.
- (B) É necessário verificar os exames bioquímicos que indicam o estado nutricional, como a albumina sérica.
- (C) Deve-se avaliar a presença de sintomas gastrointestinais independentemente da sua frequência.
- (D) Alterações intencionais na ingestão alimentar devido à dietoterapia de doenças específicas devem ser consideradas na conclusão dessa avaliação.
- (E) É um instrumento de triagem nutricional e não pode ser utilizado como instrumento de avaliação nutricional.

QUESTÃO 38

Quanto à insuficiência renal, assinale a alternativa correta.

- (A) A recomendação de proteína para pacientes renais em terapia substitutiva com escórias nitrogenadas elevadas é de 0,6 g/kg/dia.
- (B) O paciente com IRC em fase dialítica pode apresentar hiperfosfatemia, e é possível fornecer-lhe dieta com baixo teor de fósforo com boa aceitação, não sendo necessário o uso de quelantes.
- (C) A recomendação proteica para todos os pacientes com nefropatia diabética é de 0,8 g/kg/dia independentemente da taxa de filtração glomerular.
- (D) Para calcular a quantidade de líquidos que pode ser fornecida aos pacientes em hemodiálise, não é necessário verificar a diurese.
- (E) Paciente com insuficiência renal crônica que cursa com hiperfosfatemia apresenta risco de desenvolvimento de osteodistrofia.

QUESTÃO 39

Com relação à síndrome da realimentação, assinale a alternativa correta.

- (A) O paciente com essa síndrome apresenta deficiência de tiamina devido ao desvio desta para dentro da célula.
- (B) A característica notável dessa síndrome é a hipermagnesemia.
- (C) Para evitá-la, deve ser ofertada dieta hipercalórica e hiperproteica já no início da terapia nutricional dos pacientes que apresentem risco de desenvolver essa síndrome.
- (D) Obesos mórbidos com grave perda ponderal apresentam risco de desenvolver essa síndrome.
- (E) Essa síndrome é facilmente revertida e está mais associada à realimentação por via oral de pacientes gravemente desnutridos.

QUESTÃO 40

Com relação à pancreatite, assinale a alternativa correta.

- (A) Na pancreatite aguda, a infusão de nutrição parenteral com lipídeos é segura, sem necessidade de verificação e acompanhamento do perfil lipídico.
- (B) A única conduta nutricional preconizada na pancreatite aguda é a nutrição parenteral em virtude da promoção de repouso intestinal, independentemente da gravidade da pancreatite.
- (C) Pacientes com pancreatite crônica que usem enzimas pancreáticas e que não apresentem esteatorreia podem receber dieta normolipídica.
- (D) A nutrição enteral por sonda nasoentérica, mesmo com posicionamento distal após o ângulo de Treitz, estimula de forma potente a secreção exógena do pâncreas, agravando o quadro na pancreatite aguda.
- (E) Pacientes com pancreatite crônica podem ter deficiência de vitaminas lipossolúveis: C, A, D e E.

QUESTÃO 41

A técnica dietética é a área de estudo da nutrição que reúne e produz conhecimentos referentes às etapas de seleção, pré-preparo e preparo dos alimentos, envolvidos tanto nas atividades de avaliação de consumo quanto nas de planejamento da dieta de indivíduos e grupos.

DOMENE, 2011, p. 2.

Diante dessa declaração, assinale a alternativa correta.

- (A) O fator de correção é o quociente obtido pela razão entre peso bruto (PB) e peso líquido (PL) do alimento; refere-se à etapa que elimina as aparas e, por esse motivo, é sempre inferior ou igual a 1.
- (B) O peso cozido do alimento (PCA) é a fração aproveitável do alimento cozido, e é empregado para o cálculo do índice de conversão e da densidade energética (DE).
- (C) O fator de cocção (FCv) ou índice de conversão (IC) corrige a variação de peso que o alimento apresenta decorrente da fase de pré-preparo.
- (D) O peso cozido da preparação (PCP) é o indicador que corrige a variação do peso que a preparação apresenta em relação ao peso bruto (PB).
- (E) A densidade energética (DE) é a relação entre a quantidade e o volume de um alimento ou uma preparação.

QUESTÃO 42

Assinale a alternativa correta com relação às condições de trabalho e às instalações em unidades de alimentação e nutrição.

- (A) A temperatura recomendada oscila entre 28 °C e 30 °C, com umidade relativa entre 60% e 70%.
- (B) A iluminação adequada natural, apropriada à natureza da atividade, é obrigatória em todas as áreas de trabalho.
- (C) As luminárias que não estejam localizadas sobre a área de preparação dos alimentos dispensam a proteção contra explosão e quedas acidentais.
- (D) As condições de trabalho incluem aspectos relacionados a levantamento, transporte e descarga de materiais; a mobiliário, equipamentos e condições ambientais do posto de trabalho; e a organização do trabalho.
- (E) O nutricionista, na elaboração de cardápios, deve considerar a disponibilidade de descartáveis.

QUESTÃO 43

A existência de refeitório é obrigatória nas empresas em que trabalhem mais de 300 funcionários, segundo a NR 24. Com relação às demais recomendações impostas por essa norma, assinale a alternativa correta.

- (A) As áreas previstas para cozinha e depósito de gêneros alimentícios deverão ser de 35% e 20%, respectivamente, da área do refeitório.
- (B) Nesse refeitório, deverão ser instaladas apenas lâmpadas incandescentes, na razão de 150 W/4,00 m².
- (C) Esse refeitório deverá ter pé-direito de 2,50 m no mínimo.
- (D) O refeitório deverá ser instalado em local apropriado, podendo se comunicar diretamente com os locais de trabalho e com as instalações sanitárias.
- (E) Nos estabelecimentos em que trabalhem de 30 até 300 empregados, não é necessário prover local adequado para a alimentação dos empregados.

QUESTÃO 44

A conservação do alimento é influenciada, entre outras coisas, por seu pH. Sabe-se que os mofo proliferam melhor em níveis altos de acidez; as bactérias em pH de 4,5 e as leveduras em pH

- (A) entre 1,5 e 3,5.
- (B) entre 4,0 e 5,0.
- (C) entre 4,0 e 6,0.
- (D) acima de 6,0.
- (E) acima de 7,0.

QUESTÃO 45

Em relação à legislação de alimentos, assinale a alternativa correta.

- (A) Os meios de transporte de alimentos colhidos, transformados ou semiprocessados dos locais de produção ou armazenamento devem ser refrigerados e constituídos de materiais que permitam o controle de conservação, limpeza, desinfecção e desinfestação fácil e completa.
- (B) Alimento apto para o consumo humano é aquele que atende ao padrão de identidade e qualidade pré-estabelecido, nos aspectos higiênico-sanitários e nutricionais.
- (C) O tipo de controle e supervisão necessário independe do risco de contaminação na produção do alimento. Os responsáveis técnicos devem ter conhecimento suficiente acerca das boas práticas de produção de alimentos para avaliar e intervir nos possíveis riscos e assegurar vigilância e controle eficazes.
- (D) Desinfecção é a operação que se divide em duas etapas: limpeza e higienização.
- (E) Higienização é a operação destinada à redução de micro-organismos presentes na pele por meio de agente químico, após lavagem, enxágue e secagem das mãos.

QUESTÃO 46

Assinale a alternativa correta acerca do tecido muscular.

- (A) A actina é a proteína mais importante dos filamentos delgados e constitui de 60% a 70% das proteínas miofibrilares.
- (B) As proteínas sarcoplasmáticas correspondem a, aproximadamente, 55% das proteínas que compõem as miofibrilas.
- (C) O excesso de cozimento ou o reaquecimento seguido das carnes leva as porções a perderem maciez e succulência. Isso se explica porque o calor promove o movimento das moléculas, fazendo que moléculas de água livre passem para o estado de vapor, não retornando ao produto.
- (D) O conteúdo de mioglobina não varia com o tipo de fibra muscular nem com a espécie e a idade do animal.
- (E) A actina tem estrutura helicoidal simples, denominada actina fibrilar.

QUESTÃO 47

A distribuição de uma determinada unidade de alimentação e nutrição hospitalar é realizada, para os pacientes, utilizando-se carros térmicos, sendo o porcionamento das preparações realizado junto ao leito. Para os funcionários, as refeições são distribuídas no refeitório anexo à cozinha. Nesse caso, o sistema de distribuição é denominado

- (A) cafeteria.
- (B) centralizado.
- (C) descentralizado.
- (D) misto.
- (E) *self-service*.

QUESTÃO 48

A qualidade microbiológica dos alimentos pode ser verificada a partir da verificação da presença de alguns micro-organismos. O micro-organismo utilizado como indicador de contaminação fecal é

- (A) *Listeria monocytogenes*.
- (B) *Clostridium botulinum*.
- (C) *Giardia lamblia*.
- (D) fungo.
- (E) *Escherichia coli*.

QUESTÃO 49

Desde 1991, o *Codex Alimentarius* iniciou a elaboração de instruções e normas acerca da segurança do alimento e, para tanto, elaborou o documento de Análise de Perigo e Pontos Críticos de Controle (APPCC). Acerca desse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) O risco refere-se à falha ou ao não-alcance do limite crítico.
- (B) O ponto de controle é a probabilidade estimada de ocorrência de perigos.
- (C) O ponto crítico é o procedimento, estágio, etapa ou ponto da cadeia alimentar, da matéria-prima até o consumo.
- (D) O ponto crítico é a razão estimada da ocorrência de perigo.
- (E) O ponto de controle refere-se à situação ou à etapa a ser corrigida sem risco imediato à saúde.

QUESTÃO 50

Os lactários são áreas específicas para o preparo de fórmulas lácteas, e os maiores usuários dos alimentos e das preparações manipulados nessas áreas são as crianças. Por isso, medidas para garantir a sanidade são necessárias. Com relação a essas medidas, assinale a alternativa correta.

- (A) Para o dimensionamento da área, deve-se considerar o número de mamadeiras a serem preparadas, o tipo de desinfecção adotada e o tipo de equipamento escolhido para a desinfecção.
- (B) Os bicos das mamadeiras, os protetores dos bicos e os frascos devem ser enxaguados com água corrente a 28 °C, por cinco minutos obrigatoriamente.
- (C) Para desinfecção pelo método químico, pode-se usar o Glixal com uma concentração inferior a 50 ppm ou superior a 350 ppm.
- (D) O sistema de ventilação indicado é o de exaustão recirculado.
- (E) É tarefa do lactarista administrar as mamadeiras e observar e registrar a aceitabilidade.