

PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO A ESTUDANTES DE NÍVEL SUPERIOR EM UNIDADES E ÓRGÃOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NUTRIÇÃO – ATENÇÃO PRIMÁRIA

01. A prova terá duração de 2 (duas) horas considerando, inclusive, a marcação do cartão-resposta.
02. A prova objetiva deverá ser feita, obrigatoriamente, à caneta esferográfica, fabricada em material incolor e transparente, de tinta azul ou preta, não sendo permitido o uso de régua, lápis, lapiseira, marca texto, corretivo e/ou borracha.
03. É de responsabilidade do candidato a conferência deste caderno que contém 40 (quarenta) questões de múltipla escolha, cada uma com 4 (quatro) alternativas (A, B, C, D), distribuídas da seguinte forma:

CONTEÚDO	Nº DE QUESTÕES
POLÍTICAS PÚBLICAS DO SUS	10
CONTEÚDOS ESPECÍFICOS PARA O CURSO	30

04. Transcreva a frase abaixo, para o espaço determinado no cartão-resposta, com caligrafia usual, para posterior exame grafológico.

"Crer é muito monótono, a dúvida é apaixonante."
05. Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro do candidato.
06. O telefone celular desligado e demais pertences não permitidos deverão permanecer acondicionados em saco de segurança devidamente lacrado, desde o momento da entrada na sala de prova até a saída do candidato do estabelecimento de realização da mesma.
07. O candidato cujo aparelho celular ou outro equipamento, mesmo que acondicionado no saco de segurança e debaixo de sua carteira, venha a tocar, emitindo sons de chamada, despertador etc., será eliminado do certame.
08. Será vedado ao candidato, dentro da sala de realização da prova, independentemente, do início da prova:
 - a) o uso de lupas, óculos escuros, protetores auriculares ou quaisquer acessórios de cobertura para cabeça, tais como: chapéu, boné, gorro etc. salvo se autorizado, previamente pela Coordenadoria de Concursos, Admissão e Acumulação, conforme estabelecido no edital regulamentador do certame;
 - b) o empréstimo de material e/ou utensílio de qualquer espécie entre os candidatos;
 - c) a consulta a qualquer material (legislação, livros, impressos, anotações, jornal e revista);
 - d) o uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico.
09. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que não sejam digitais ou emitam sons e permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.
10. Não será permitido ao candidato fumar conforme determinado no art. 49 da Lei Federal nº 12. 546/2011.
11. Somente após decorrida uma hora do início da prova, o candidato, ainda que tenha desistido do certame, poderá entregar o cartão-resposta devidamente assinado e com a frase transcrita e retirar-se do recinto levando o seu caderno de questões.
12. Não será permitida, em hipótese alguma, a cópia das marcações efetuadas no cartão-resposta.
13. Os três últimos candidatos deverão permanecer em sala, sendo liberados somente quando todos tiverem concluído a prova ou o tempo tenha se esgotado, sendo indispensável o registro dos seus nomes e assinaturas na ata de aplicação de prova.
14. O fiscal de sala não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções.
15. O gabarito da prova será publicado no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro - D.O. Rio, no segundo dia útil após realização da prova, estando disponível também, no site <https://www.rio.rj.gov.br/web/portaldeconcursos/home>.

PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO A ESTUDANTES DE NÍVEL SUPERIOR EM UNIDADES E ÓRGÃOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NUTRIÇÃO – ATENÇÃO HOSPITALAR

01. A prova terá duração de 2 (duas) horas considerando, inclusive, a marcação do cartão-resposta.
02. A prova objetiva deverá ser feita, obrigatoriamente, à caneta esferográfica, fabricada em material incolor e transparente, de tinta azul ou preta, não sendo permitido o uso de régua, lápis, lapiseira, marca texto, corretivo e/ou borracha.
03. É de responsabilidade do candidato a conferência deste caderno que contém 40 (quarenta) questões de múltipla escolha, cada uma com 4 (quatro) alternativas (A, B, C, D), distribuídas da seguinte forma:

CONTEÚDO	Nº DE QUESTÕES
POLÍTICAS PÚBLICAS DO SUS	10
CONTEÚDOS ESPECÍFICOS PARA O CURSO	30

04. Transcreva a frase abaixo, para o espaço determinado no cartão-resposta, com caligrafia usual, para posterior exame grafológico.
"Crer é muito monótono, a dúvida é apaixonante."
05. Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro do candidato.
06. O telefone celular desligado e demais pertences não permitidos deverão permanecer acondicionados em saco de segurança devidamente lacrado, desde o momento da entrada na sala de prova até a saída do candidato do estabelecimento de realização da mesma.
07. O candidato cujo aparelho celular ou outro equipamento, mesmo que acondicionado no saco de segurança e debaixo de sua carteira, venha a tocar, emitindo sons de chamada, despertador etc., será eliminado do certame.
08. Será vedado ao candidato, dentro da sala de realização da prova, independentemente, do início da prova:
- a) o uso de lupas, óculos escuros, protetores auriculares ou quaisquer acessórios de cobertura para cabeça, tais como: chapéu, boné, gorro etc. salvo se autorizado, previamente pela Coordenadoria de Concursos, Admissão e Acumulação, conforme estabelecido no edital regulamentador do certame;
 - b) o empréstimo de material e/ou utensílio de qualquer espécie entre os candidatos;
 - c) a consulta a qualquer material (legislação, livros, impressos, anotações, jornal e revista);
 - d) o uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico.
09. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que não sejam digitais ou emitam sons e permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.
10. Não será permitido ao candidato fumar conforme determinado no art. 49 da Lei Federal nº 12. 546/2011.
11. Somente após decorrida uma hora do início da prova, o candidato, ainda que tenha desistido do certame, poderá entregar o cartão-resposta devidamente assinado e com a frase transcrita e retirar-se do recinto levando o seu caderno de questões.
12. Não será permitida, em hipótese alguma, a cópia das marcações efetuadas no cartão-resposta.
13. Os três últimos candidatos deverão permanecer em sala, sendo liberados somente quando todos tiverem concluído a prova ou o tempo tenha se esgotado, sendo indispensável o registro dos seus nomes e assinaturas na ata de aplicação de prova.
14. O fiscal de sala não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções.
15. O gabarito da prova será publicado no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro - D.O. Rio, no segundo dia útil após realização da prova, estando disponível também, no site <https://www.rio.rj.gov.br/web/portaldeconcursos/home>.

PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO A ESTUDANTES DE NÍVEL SUPERIOR EM UNIDADES E ÓRGÃOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NUTRIÇÃO – VIGILÂNCIA SANITÁRIA

01. A prova terá duração de 2 (duas) horas considerando, inclusive, a marcação do cartão-resposta.
02. A prova objetiva deverá ser feita, obrigatoriamente, à caneta esferográfica, fabricada em material incolor e transparente, de tinta azul ou preta, não sendo permitido o uso de régua, lápis, lapiseira, marca texto, corretivo e/ou borracha.
03. É de responsabilidade do candidato a conferência deste caderno que contém 40 (quarenta) questões de múltipla escolha, cada uma com 4 (quatro) alternativas (A, B, C, D), distribuídas da seguinte forma:

CONTEÚDO	Nº DE QUESTÕES
POLÍTICAS PÚBLICAS DO SUS	10
CONTEÚDOS ESPECÍFICOS PARA O CURSO	30

04. Transcreva a frase abaixo, para o espaço determinado no cartão-resposta, com caligrafia usual, para posterior exame grafológico.
"Crer é muito monótono, a dúvida é apaixonante."
05. Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro do candidato.
06. O telefone celular desligado e demais pertences não permitidos deverão permanecer acondicionados em saco de segurança devidamente lacrado, desde o momento da entrada na sala de prova até a saída do candidato do estabelecimento de realização da mesma.
07. O candidato cujo aparelho celular ou outro equipamento, mesmo que acondicionado no saco de segurança e debaixo de sua carteira, venha a tocar, emitindo sons de chamada, despertador etc., será eliminado do certame.
08. Será vedado ao candidato, dentro da sala de realização da prova, independentemente, do início da prova:
 - a) o uso de lupas, óculos escuros, protetores auriculares ou quaisquer acessórios de cobertura para cabeça, tais como: chapéu, boné, gorro etc. salvo se autorizado, previamente pela Coordenadoria de Concursos, Admissão e Acumulação, conforme estabelecido no edital regulamentador do certame;
 - b) o empréstimo de material e/ou utensílio de qualquer espécie entre os candidatos;
 - c) a consulta a qualquer material (legislação, livros, impressos, anotações, jornal e revista);
 - d) o uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico.
09. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que não sejam digitais ou emitam sons e permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.
10. Não será permitido ao candidato fumar conforme determinado no art. 49 da Lei Federal nº 12. 546/2011.
11. Somente após decorrida uma hora do início da prova, o candidato, ainda que tenha desistido do certame, poderá entregar o cartão-resposta devidamente assinado e com a frase transcrita e retirar-se do recinto levando o seu caderno de questões.
12. Não será permitida, em hipótese alguma, a cópia das marcações efetuadas no cartão-resposta.
13. Os três últimos candidatos deverão permanecer em sala, sendo liberados somente quando todos tiverem concluído a prova ou o tempo tenha se esgotado, sendo indispensável o registro dos seus nomes e assinaturas na ata de aplicação de prova.
14. O fiscal de sala não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções.
15. O gabarito da prova será publicado no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro - D.O. Rio, no segundo dia útil após realização da prova, estando disponível também, no site <https://www.rio.rj.gov.br/web/portaldeconcursos/home>.

POLÍTICAS PÚBLICAS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

01. A Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências. Leia atentamente as afirmativas abaixo que abordam esta Lei:

I – o SUS conta com a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde como instâncias colegiadas em cada esfera de governo

II – a Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos

III – a representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será minoritária em relação ao conjunto dos demais segmentos

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

- (A) I e II
- (B) I e III
- (C) I, II e III
- (D) somente I

02. Considerando o exposto no artigo 200 da Constituição Federal de 1988, compete exclusivamente ao Sistema Único de Saúde (SUS):

- (A) executar as ações de saneamento básico
- (B) executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica
- (C) transportar, guardar e utilizar substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos
- (D) produzir medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos

(ATENÇÃO HOSP. / ATENÇÃO PRIM. / VIGIL. SANIT)

03. As ações voltadas à saúde da criança no âmbito do SUS são orientadas pela Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (PNAISC), conforme item 2.6.1 do Plano Nacional de Saúde 2024-2027. O PNAISC se estrutura em sete eixos estratégicos, apresentados abaixo:

Eixo 1: Atenção humanizada e qualificada à gestação, ao parto, ao nascimento e ao recém-nascido

Eixo 2: Aleitamento materno e alimentação complementar saudável

Eixo 3: Promoção e acompanhamento do crescimento e do desenvolvimento integral

Eixo 4: Atenção integral a crianças com agravos prevalentes na infância e com doenças crônicas

Eixo 5: Atenção integral à criança em situação de violências, prevenção de acidentes e promoção da cultura de paz

Eixo 6: Atenção à saúde de crianças com deficiência ou em situações específicas e de vulnerabilidade

Eixo 7: Vigilância e prevenção do óbito infantil, fetal e materno

Considerando os 7 eixos estratégicos do PNAISC, assinale a alternativa que apresenta o eixo que tem como um dos seus objetivos a identificação e o tratamento precoce de doenças congênitas:

- (A) eixo 1
- (B) eixo 2
- (C) eixo 3
- (D) eixo 5

04. De acordo com o artigo 198 da Constituição Brasileira de 1988, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com algumas diretrizes, entre as quais pode-se citar:

I - descentralização, com direção única em cada esfera de governo

II - atendimento integral, com prioridade para os serviços assistenciais, sem prejuízo das atividades preventivas

III - participação da comunidade

Considerando as afirmativas citadas, estão **CORRETAS**:

- (A) I e II
- (B) I e III
- (C) II e III
- (D) I, II e III

**Estágio não obrigatório
a estudantes de Nível Superior**

05. O artigo 7º da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, apresenta os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS). O "conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema", corresponde ao princípio da:
- (A) descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo
 - (B) utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades
 - (C) universalidade de acesso aos serviços de saúde
 - (D) integralidade de assistência
06. Considerando a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, é **CORRETO** afirmar sobre o Sistema Único de Saúde (SUS) que:
- (A) as Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite são reconhecidas como foros de negociação e pactuação entre usuários da saúde, quanto aos aspectos operacionais do Sistema Único de Saúde (SUS)
 - (B) os Conselhos de Secretarias Municipais de Saúde (COSEMS) são reconhecidos como entidades que representam os entes municipais, no âmbito estadual, para tratar de matérias referentes à saúde, desde que vinculados institucionalmente à Conferência Nacional de Saúde
 - (C) os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam
 - (D) à direção municipal do SUS compete planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e os serviços de saúde e transferir a execução dos serviços públicos de saúde à iniciativa privada
07. As ações e serviços de saúde na atenção especializada estão descritos no item 2.5.2 do Plano Nacional de Saúde 2024-2027. Assinale a alternativa que apresenta apenas ações e serviços de saúde na atenção especializada:
- (A) atenção às urgências e promoção da saúde
 - (B) atenção à saúde bucal e atenção às urgências
 - (C) atenção às pessoas com doenças raras e imunização
 - (D) atenção domiciliar e atenção à pessoa com deficiência

NUTRIÇÃO

(ATENÇÃO HOSP. / ATENÇÃO PRIM. / VIGIL. SANIT)

08. O artigo 5º da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, apresenta os objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS). Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta objetivo do SUS:
- (A) a assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas
 - (B) definir diretrizes, apenas de âmbito nacional, a respeito da organização das redes de ações e serviços de saúde, principalmente no tocante à sua governança institucional e à integração das ações e serviços dos entes federados
 - (C) a formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social, o estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a promoção, proteção e recuperação da saúde
 - (D) a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde, como a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física e o acesso aos bens e serviços essenciais, entre outros
09. De acordo com o Plano Nacional de Saúde 2024-2027 (PNS 2024-2027), no item 2.5.2.2 Atenção Hospitalar, "a assistência hospitalar no SUS é organizada a partir das necessidades da população, a fim de garantir o atendimento aos usuários, com apoio de uma equipe multiprofissional, que atua no cuidado e na regulação do acesso, na qualidade da assistência prestada e na segurança do paciente". O serviço hospitalar destinado a usuários em situação clínica grave ou de risco, clínico ou cirúrgico, necessitando de cuidados intensivos, assistência médica, de enfermagem e fisioterapia, ininterruptos, monitorização contínua durante as 24 horas do dia, além de equipamentos e equipe multidisciplinar especializada é:
- (A) o Hospital-Dia
 - (B) o Hospital Filantrópico
 - (C) a Unidade de Terapia Intensiva (UTI)
 - (D) a Unidade de Cuidados Prolongados
10. A participação da iniciativa privada na assistência à saúde é abordada no artigo 199 da Constituição Brasileira de 1988. Sobre esta questão, é **CORRETO** afirmar que:
- (A) a lei disporá sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, pesquisa e tratamento, bem como a coleta, processamento e transfusão de sangue e seus derivados, sendo autorizada a comercialização em alguns casos
 - (B) as instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos
 - (C) é vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País em qualquer caso
 - (D) é permitida a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos

NUTRIÇÃO

11. Segundo MEZOMO (2015), a distribuição de refeições em uma unidade de alimentação e nutrição depende da área física disponível, da planta física e do fluxograma, bem como das instalações e tipo de equipamento. Deste modo, o sistema de distribuição misto que tem como característica o comensal receber sua refeição em bandejas já prontas, é denominado de:
- (A) francesa
 - (B) self-service
 - (C) cafeteira fixa
 - (D) esteira rolante
12. As Unidades de Alimentação e Nutrição (UAN) são locais ou unidades de trabalho que desempenham atividades relacionadas à alimentação e nutrição. No ambiente hospitalar, o papel da nutrição na segurança alimentar é primordial para a recuperação e o bem-estar dos pacientes. As UAN's são responsáveis por garantir que as refeições servidas em unidades de internação sejam nutricionalmente adequadas, mas também seguras, atendendo a normas sanitárias. Alguns aspectos relacionados aos equipamentos precisam ser levados em consideração, de forma que permitam a oferta de refeições seguras. Assinale a alternativa que contempla esses aspectos:
- I - manutenção preventiva é aquela feita periodicamente, de acordo com o cronograma estabelecido
- II - manutenção preventiva é aquela feita quando o equipamento apresenta alguns problemas
- III - manutenção corretiva é aquela feita periodicamente, de acordo com o cronograma estabelecido
- IV - manutenção corretiva é aquela feita quando o equipamento apresenta alguns problemas
- (A) alternativas I, II e IV estão corretas
 - (B) alternativas I e IV estão corretas
 - (C) somente a alternativa I está correta
 - (D) somente a alternativa III está correta
13. Segundo ROSA (2020), a gastronomia hospitalar é reconhecida por sua relevância no atendimento às necessidades físicas e nutricionais dos pacientes. Neste sentido, considerando as bases da cozinha e suas aplicações, os fundos (tipo de preparação culinária) são utilizados para:
- (A) reduzir volume da preparação com benefícios sensoriais
 - (B) espessar e dar volume a preparação
 - (C) aromatizar e espessar os líquidos
 - (D) agregar sabor e enriquecer os líquidos

14. Segundo ROSA (2020), dieta hipossódica é definida como aquela que tem baixo teor de sódio, em geral destinada para pacientes com hipertensão arterial, problemas renais ou hepáticos associados a edema. Neste sentido, a autora cita que uma dieta classificada em restrição rígida de sódio é aquela que contém o teor de sódio de:
- (A) 2000mg
 - (B) 1000 mg
 - (C) 500 mg
 - (D) 200 mg
15. A expressão vigilância sanitária é própria do Brasil, mas ações de regulação e vigilância sanitária são práticas universais. Vigilância Sanitária (VS) constitui um espaço institucional e integra a Saúde Coletiva enquanto campo de conhecimento e âmbito de práticas. Com base no artigo "SUS 30 anos: Vigilância Sanitária", é **CORRETO** afirmar que no Brasil estão sob a abrangência da VS:
- (A) os alimentos, os medicamentos, os produtos biológicos (as vacinas, os hemoderivados, os órgãos e os tecidos para transplantes), os produtos médico-hospitalares, os produtos odontológicos e os laboratoriais, as órteses e próteses; os saneantes; os produtos de higiene, perfumes e cosméticos; os serviços de saúde e relacionados à saúde; controle sanitário de portos, aeroportos e fronteiras, além da anuência de patentes de medicamentos e o controle sanitário dos produtos do tabaco
 - (B) somente os alimentos importados, os medicamentos importados e nacionais, os produtos médico-hospitalares, os produtos odontológicos e os laboratoriais, as órteses e próteses; os saneantes; os produtos de higiene importados, excluindo-se os perfumes e cosméticos; os serviços de saúde e relacionados à saúde; controle sanitário de portos, aeroportos e fronteiras
 - (C) somente os produtos biológicos (as vacinas, os hemoderivados, os órgãos e os tecidos para transplantes), os produtos médico-hospitalares, os produtos odontológicos e os laboratoriais, as órteses e próteses e os serviços de saúde e relacionados à saúde
 - (D) somente os alimentos, os medicamentos, os produtos de higiene, perfumes e cosméticos e o controle sanitário dos produtos do tabaco

16. Com base na Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 429, de 8 de outubro de 2020, que dispõe sobre a rotulagem nutricional dos alimentos embalados, assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**:

I - Esta Resolução se aplica aos alimentos embalados na ausência dos consumidores, incluindo as bebidas, os ingredientes, os aditivos alimentares e os coadjuvantes de tecnologia, inclusive aqueles destinados exclusivamente ao processamento industrial ou aos serviços de alimentação

II- Esta Resolução se aplica aos alimentos embalados na ausência dos consumidores, incluindo as bebidas e as águas envasadas

III- A rotulagem nutricional frontal de que trata esta Resolução, não pode estar disposta em locais encobertos, removíveis pela abertura do lacre ou de difícil visualização, como áreas de selagem e de torção

IV- Esta Resolução se aplica exclusivamente aos alimentos embalados na presença dos consumidores, excluindo as bebidas

- (A) alternativas I, II e IV estão corretas
- (B) alternativas I e III estão corretas
- (C) somente a alternativa III está correta
- (D) todas as alternativas estão corretas

17. Sobre a rotulagem nutricional frontal é **CORRETO** afirmar que:

- (A) rotulagem nutricional frontal é a declaração padronizada simplificada do baixo conteúdo de todos os nutrientes contidos no alimento, localizada no painel principal do rótulo do alimento
- (B) a declaração da rotulagem nutricional frontal é obrigatória nos rótulos dos alimentos embalados na ausência do consumidor cujas quantidades, somente de sódio, sejam iguais ou superiores aos limites definidos no Anexo XV da Instrução Normativa - IN nº 75/2020
- (C) a declaração da rotulagem nutricional frontal é obrigatória nos rótulos dos alimentos embalados na ausência do consumidor cujas quantidades de açúcares adicionados, gorduras saturadas ou sódio sejam menores que os limites definidos no Anexo XV da Instrução Normativa - IN nº 85/2020
- (D) a declaração da rotulagem nutricional frontal é obrigatória nos rótulos dos alimentos embalados na ausência do consumidor cujas quantidades de açúcares adicionados, gorduras saturadas ou sódio sejam iguais ou superiores aos limites definidos no Anexo XV da Instrução Normativa - IN nº 75/2020

18. O Dia Mundial da Inocuidade dos Alimentos (DMIA) ou Dia Mundial da Segurança dos Alimentos é celebrado todo dia 7 de junho. Seu principal objetivo é chamar a atenção e inspirar ações para ajudar a prevenir, detectar e gerenciar riscos de origem alimentar, contribuindo para a inocuidade dos alimentos, saúde humana, prosperidade econômica, agricultura, acesso a mercados, turismo e desenvolvimento sustentável. A OPAS chama atenção para as Cinco Chaves para manter a inocuidade dos alimentos, dentre os itens descritos nestas, assinale a alternativa que apresenta a resposta **CORRETA**:

- (A) os alimentos devem ser cozidos completamente de forma que todas as suas partes atinjam a temperatura de 52,5°C
- (B) as mãos devem ser lavadas constantemente, sempre antes de preparar os alimentos, durante as preparações e após utilizar o banheiro
- (C) os alimentos devem ser mantidos armazenados em temperaturas seguras e o descongelamento pode acontecer à temperatura ambiente
- (D) a conservação de alimentos cozidos, prontos para consumo e crus pode ocorrer de forma conjunta, em um mesmo vasilhame sem divisórias e com tampa

19. Em 2024, a imprensa nacional e internacional noticiou várias situações de pessoas que ficaram doentes após o consumo de algum alimento, os chamados surtos por Doenças Transmitidas por Alimentos, as DTA's. No Brasil, chamou atenção o surto de Botulismo no Estado da Bahia e nos Estados Unidos, um surto de *E. coli* relacionado ao consumo de sanduiche de uma rede de *fast food*. Assinale a alternativa que apresenta a descrição **CORRETA** da definição de surto de DTA:

- (A) surto se caracteriza quando mais de dez pessoas, em uma população de mil pessoas apresenta, num determinado período de tempo, sinais e sintomas após a ingestão de um mesmo alimento considerado contaminado por evidência clínica-epidemiológica e/ou laboratorial
- (B) episódio no qual duas ou mais pessoas apresentam, num período de tempo distinto, sinais e sintomas após a ingestão de alimentos e/ou bebidas diferentes considerados contaminados por evidência laboratorial
- (C) episódio no qual duas ou mais pessoas apresentam, num determinado período de tempo, sinais e sintomas após a ingestão de um mesmo alimento considerado contaminado por evidência clínica-epidemiológica e/ou laboratorial
- (D) episódio no qual duas ou mais pessoas apresentam, num determinado período de tempo, sinais e sintomas após a ingestão de uns alimentos distintos

20. Sobre os processos de Higienização/Sanitização aplicados nos Serviços de Alimentação e Nutrição, é **CORRETO** afirmar que:
- (A) limpeza é o procedimento que envolve uma simples remoção de sujidades ou resíduos macroscópicos de origem orgânica ou inorgânica
 - (B) lavagem é o procedimento que envolve a utilização somente de água para remoção das sujidades, reduzindo os patógenos até níveis suportáveis
 - (C) limpeza é o procedimento que envolve a remoção de sujidades ou resíduos macroscópicos de origem orgânica ou inorgânica, com a utilização de água e sabão com eliminação de microrganismos patogênicos
 - (D) desinfecção é o procedimento que utiliza desinfetantes ou sanificantes para uma lavagem simples, como remoção de sujidades, mas sem a capacidade de reduzir ou eliminar os microrganismos patogênicos
21. Segundo COZZOLINO (2018), as recomendações nutricionais são determinadas de acordo com o ciclo de vida, sexo, idade. A recomendação dietética (RDA) em mg/dia, para o zinco, em mulheres na faixa etária de 19 a 50 anos de idade é:
- (A) 2,0
 - (B) 5,0
 - (C) 8,0
 - (D) 12,0
22. A biodisponibilidade dos nutrientes pode influenciar na absorção de nutrientes no organismo humano, favorecendo ou dificultando esse processo. Neste sentido, um conceito que pode favorecer a biodisponibilidade do ferro no organismo humano é:
- (A) a presença de vitamina C inibe a absorção de ferro no intestino
 - (B) o ferro não-heme é mais facilmente absorvido do que o ferro heme, independentemente da dieta
 - (C) o ferro heme, encontrado em fontes de origem animal, tem maior biodisponibilidade em comparação ao ferro não-heme
 - (D) o consumo de alimentos ricos em cálcio aumenta a absorção de ferro não-heme, potencializando sua biodisponibilidade
23. Segundo COZZOLINO (2018), a Pelagra é caracterizada por dermatite fotossensível, parecida com queimadura grave de sol, com um padrão de distribuição típico semelhante a uma borboleta na face, afetando todas as partes da pele expostas à luz solar. Neste sentido, a deficiência do nutriente essencial que ocasiona a Pelagra é:
- (A) ferro
 - (B) niacina
 - (C) vitamina C
 - (D) vitamina D
24. Segundo KRAUSE e colaboradores (2022), saber avaliar o estado de hidratação é importante para o nutricionista, pois a oscilação da hemodinâmica de líquidos corporais pode estar associada a desequilíbrios de compartimentos do corpo humano, como o desequilíbrio hidroeletrólítico. Um dos tipos de desregulação hídrica é a depleção do volume ou contração de líquido extracelular, conhecido como desidratação. São exemplos de sinais clínicos promotores de desidratação:
- (A) vômito e diarreia
 - (B) fístulas e cirrose hepática
 - (C) poliúria e insuficiência renal
 - (D) sudorese excessiva e síndrome de *cushing*
25. KRAUSE e colaboradores (2022), fala que a inflamação é uma resposta protetora do sistema imunológico à inflamação, à doença aguda, traumatismos, à doença crônica, toxinas, e ao estresse físico. As condições inflamatórias desencadeiam respostas inflamatórias agudas e crônicas. É exemplo de marcador sanguíneo de fase aguda da inflamação:
- (A) bilirrubinas
 - (B) glutatona peroxidase
 - (C) malondialdeído (MDA)
 - (D) proteína C reativa
26. KRAUSE e colaboradores (2022), nos informam que vitaminas e minerais são absorvidos pela mucosa do intestino delgado por difusão passiva ou por transporte ativo e também nos é dito que alguns fatores antinutricionais afetam a biodisponibilidade desses nutrientes. Quanto ao ferro, presente em fontes alimentares vegetais, a absorção desse mineral é prejudicada na presença de:
- (A) fitato
 - (B) enzima
 - (C) radícula
 - (D) triglicerídeo
27. Segundo KRAUSE e colaboradores (2022), alimentos referidos como funcionais possuem em sua composição fitonutrientes e geralmente são de origem vegetal. A soja é um exemplo de alimento funcional, tem em sua composição um fitoestrógeno conhecido por:
- (A) alcalóides
 - (B) cumarínico
 - (C) isoflavona
 - (D) antraquinona

28. Assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F) nas afirmativas abaixo. Sobre a Instrução Normativa - IN nº 75, de 8 de outubro de 2020 é **CORRETO** afirmar que:
- () estabelece os requisitos técnicos para declaração da rotulagem nutricional nos alimentos embalados.
- () se aplica de maneira complementar à Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 429, de 8 de outubro de 2020.
- () define os modelos para declaração da tabela de informação nutricional.
- () estimula a declaração da rotulagem nutricional frontal.
- (A) V, F, V, F
(B) F, F, F, V
(C) F, V, V, V
(D) V, V, V, F
29. JACOME e colaboradores (2023), mostraram em seu trabalho a importância do manejo nutricional na contenção da sarcopenia em idosos. Uma das estratégias propostas, é a dieta hiperproteica. A recomendação proteica proposta pelo estudo em g/kg de peso, é:
- (A) 1,0 a 1,6
(B) 1,5 a 2,0
(C) 1,6 a 1,8
(D) 1,8 a 2,2
30. Segundo CORDÁS (2010), pica ou também chamado de picadismo é definido como a ingestão persistente de substâncias não nutritivas. Este transtorno alimentar pertence ao espectro do transtorno obsessivo – compulsivo (TOC) podendo ser utilizado como parte de um ritual para alívio da tensão e ansiedade. Neste sentido, o consumo de cabelos é conhecido como:
- (A) litofagia
(B) tricofagia
(C) amilofagia
(D) plumbofagia
31. Segundo MORAES (2014), o trato gastrointestinal (TGI) humano é o sítio orgânico mais densamente povoado por microrganismos comensais e simbióticos, na maioria bactérias, mas também tem a presença de fungos e vírus. As bactérias têm sido frequentemente utilizadas como probióticos e podemos citar como exemplo os *Lactobacilos* e *Bifidobactéria*. Neste sentido, o aumento de *Bifidobacterium spp.* promove um efeito clínico/metabólico de:
- (A) aumentar massa adiposa
(B) reduzir imunidade da mucosa intestinal
(C) aumentar risco de diabetes gestacional
(D) reduzir citocinas inflamatórias
32. A Atenção Básica desempenha um papel essencial como porta de entrada do Sistema Único de Saúde (SUS), sendo responsável por identificar as diversas necessidades de saúde da população e organizar respostas de maneira adequada e oportuna. Esse trabalho impacta positivamente as condições de saúde dos indivíduos que recorrem a ela. Um dos grandes desafios enfrentados atualmente pelas equipes da Atenção Básica é o cuidado em saúde voltado às doenças crônicas. É fundamental compreender que os fatores de risco e proteção são frequentemente compartilhados por diferentes doenças crônicas, que estas costumam estar associadas, e que as recomendações de tratamento não medicamentoso são, em grande parte, semelhantes. No que diz respeito aos componentes da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas, pode-se afirmar:
- (A) os ambulatórios especializados oferecem serviços e ações de média e alta complexidade, voltados a demandas urgentes
- (B) os sistemas de apoio são formados por serviços de apoio diagnóstico e terapêutico, como patologia clínica e exames de imagem, além de suporte administrativo
- (C) os serviços de urgência e emergência correspondem a um conjunto de ações voltadas aos usuários que necessitam de cuidados imediatos em diversos pontos de atenção, incluindo o acolhimento de pacientes com agudização de condições crônicas
- (D) os sistemas logísticos abrangem soluções em saúde relacionadas, em geral, às tecnologias da informação. Esse componente inclui sistemas de identificação e acompanhamento de usuários, prontuários eletrônicos, sistemas de transporte sanitário, núcleos de infecção hospitalar e farmácias
33. Por BRASIL, Ministério da Saúde (2013), a anemia é definida como a condição na qual a concentração de hemoglobina no sangue está abaixo do normal. Encontra-se dados de anemia mais frequentemente em crianças menores de dois anos de idade, gestantes e mulheres em idade fértil. Com relação às estratégias de prevenção e controle da anemia em gestantes, podemos citar:
- (A) suplementação profilática com ferro e ácido fólico
(B) alimentação adequada com ferro não-heme
(C) fortificação e suplementação com B12
(D) alimentação vegetariana e crudívora
34. FREITAS e colaboradores (2023), caracterizaram o uso de suplementos de micronutrientes entre crianças brasileiras de 6 a 59 meses de vida, incluídas no Estudo Nacional de Alimentação e Nutrição Infantil (ENANI-2019). O resultado do estudo teve como objetivo auxiliar na prevenção e controle de deficiências de micronutrientes nessa camada populacional, e apoiar a proposta de políticas públicas nacionais. Eles concluíram que a prevalência do uso de suplementos contendo apenas ferro e apenas vitamina A foi, em porcentagem, respectivamente:
- (A) 12,8 e 25,2
(B) 14,6 e 23,3
(C) 15,8 e 26,2
(D) 18,1 e 23,8

35. Segundo KAC e colaboradores (2023), o Estudo Nacional de Alimentação e Nutrição Infantil (ENANI-2019), tem por fundamento produzir evidências científicas qualificadas para subsidiar avaliação, formulação e reorientação das políticas brasileiras na área de alimentação e nutrição infantil. O ENANI-2019 foi estruturado em três pilares principais, são eles:
- (A) antropometria; micronutrientes; aleitamento materno
 - (B) práticas alimentares; sistemas alimentares; antropometria de escolares
 - (C) doenças infantis; consumo alimentar de escolares; educação nutricional
 - (D) antropometria de gestantes; ambientes escolares; doenças transmitidas por alimentos
36. REIS e colaboradores (2018), em seu trabalho, nos informaram que para atender as necessidades nutricionais de pacientes admitidos nas unidades de terapia intensiva (UTI), o nutricionista precisa estabelecer um plano dietético. Quando o paciente de UTI está utilizando a via de alimentação enteral, com cateter nasoentérico, é possível a escolha da fórmula enteral com fibras em sua composição. Para o seu uso ser seguro, segundo o estudo, é importante a estabilidade hemodinâmica do paciente e a fibra ser:
- (A) insolúvel
 - (B) alimentar
 - (C) fermentável
 - (D) solúvel
37. Segundo ROSA (2020), a nutrição enteral é indicada quando a ingestão oral estiver impossibilitada ou for insuficiente para atingir dois a três terços das necessidades nutricionais do indivíduo, associada ao risco de desnutrição. Sendo assim, o sistema em terapia nutricional enteral fechado apresenta vantagens como:
- (A) reduzir custos diretos
 - (B) dispensar o uso de bomba de infusão e cateter de alimentação
 - (C) possibilitar ajustes na composição da concentração de nutrientes
 - (D) menor manipulação e risco de contaminação
38. Segundo ROSA (2020), a osmolalidade de uma dieta enteral refere-se ao número de partículas osmoticamente ativas de soluto presente em um quilograma do líquido. Quanto mais hidrolisada e maior a densidade de nutrientes da formulação, maior será a osmolalidade. Desta forma, Rosa (2020) cita que dietas com osmolalidade na faixa de 351 a 550 mOsm/kg são classificadas como:
- (A) isotônica
 - (B) hipotônica
 - (C) levemente hipertônica
 - (D) acentuadamente hipertônica
39. MENDES e colaboradores (2022), nos dizem sobre a necessidade de investigar a relação do ambiente alimentar e o processo "saúde-doença". Seguindo essa lógica de pensamento, fatores políticos, individuais, comportamentais, sociais e ambientais influenciam os padrões de consumo alimentar de um indivíduo ou de grupos populacionais. Logo, ambiente alimentar refere-se aos contextos físicos, econômicos, políticos, sociais e culturais, nos quais as pessoas interagem com o sistema alimentar para decidir sobre aquisição, preparo e consumo de sua alimentação. O termo pântano alimentar refere-se à uma área:
- (A) que há superabundância de alimentos não saudáveis e pouco acesso a alimentos saudáveis
 - (B) que há limitação de oferta de alimentos menos saudáveis em detrimento de opções alimentares mais saudáveis
 - (C) na qual pessoas sofrem assimetrias econômicas e sociais, desvalorizando o acesso a alimentos ditos mais saudáveis
 - (D) na qual as pessoas têm acesso limitado a alimentos saudáveis por não haver oferta de legumes, frutas, verduras ou outros alimentos *in natura*
40. GOMES e colaboradores (2023), verificaram o consumo de alimentos *in natura* ou minimamente processados e ultraprocessados por adolescentes, relacionando esses dados a características sociodemográficas e de estilo de vida. Os pesquisadores chegaram a uma conclusão, há relação do uso da internet por esses jovens e o aumento de chance de maior ingestão de alimentos:
- (A) *in natura*
 - (B) processados
 - (C) ultraprocessados
 - (D) minimamente processados