

-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --**Questão 16**

O termo biodisponibilidade, inicialmente aplicado à área farmacêutica, é hoje amplamente utilizado no campo da nutrição, pois a simples ingestão do nutriente não é garantia de seu uso pelo organismo. Em relação à biodisponibilidade, assinale a opção correta.

- A A transformação do tomate *in natura* em molho de tomate aumenta a biodisponibilidade do licopeno, devido à liberação da matriz do alimento no processamento.
- B A biodisponibilidade dos carotenoides é diminuída com a ingestão concomitante de lipídeos e processamento térmico.
- C A biodisponibilidade do ferro é aumentada quando ingerida com fontes de cálcio.
- D A biodisponibilidade das vitaminas lipossolúveis é aumentada quando ingeridas com óleos minerais.
- E O ácido fítico aumenta a absorção de zinco, como consequência da formação de complexo solúvel com o mineral.

Questão 17

O aleitamento materno agrega várias vantagens nutricionais para a criança, além de estreitar a interação emocional entre mãe e filho. A amamentação do recém-nascido promove, de forma barata e segura, uma alimentação saudável e capaz de fornecer praticamente todas as necessidades nutricionais nessa fase de vida. Com relação ao aleitamento materno, assinale a opção correta.

- A Nos primeiros dias, o leite materno é chamado colostro, que contém mais gorduras e menos proteínas que o leite maduro.
- B Denomina-se aleitamento materno exclusivo quando a criança recebe somente leite materno, direto da mama ou ordenhado, ou leite humano de outra fonte, com outros líquidos como água e chás adoçados.
- C O leite humano pasteurizado (submetido a uma temperatura de 62,5 °C por 30 minutos) tem o mesmo valor biológico que o leite cru.
- D O leite de mães de recém-nascidos prematuros é diferente do de mães de bebês a termo, por possuir maiores concentrações de lipídeos e proteínas e maior valor calórico.
- E A concentração de gordura no leite diminui no decorrer de uma mamada. Assim, o leite do final da mamada (chamado leite posterior) é mais pobre em energia (calorias) e sacia menos a criança.

Questão 18

O índice de massa corporal (IMC), proposto pelo matemático Lambert Adolphe Jacques Quételet, é o indicador antropométrico mais utilizado para examinar o estado nutricional em estudos populacionais na prática clínica. Entre os fatores que contribuem para sua ampla utilização incluem-se

- A a baixa associação com a gordura corporal e com fatores de riscos ao desenvolvimento de doenças cardiovasculares e metabólicas.
- B o alto custo.
- C a sua indicação para uso em halterofilistas.
- D a baixa correlação com a massa corporal e indicadores de composição corporal.
- E o fato de apresentar critérios de classificação para as diferentes faixas etárias.

Questão 19

As deficiências de micronutrientes, especialmente a anemia por deficiência de ferro e deficiência de vitamina A, são importantes problemas de saúde pública no Brasil, resultado de múltiplos fatores, como a insegurança alimentar, a ingestão inadequada e(ou) insuficiente de alimentos *in natura* e minimamente processados, a baixa qualidade nutricional da alimentação e a biodisponibilidade de micronutrientes. Atualmente, o Ministério da Saúde conta com três programas e estratégias voltados para prevenção e atenção às deficiências de micronutrientes por meio da suplementação profilática; são eles: fortificação da alimentação infantil com micronutrientes em pó (NUTRISUS), Programa Nacional de Suplementação de Ferro (PNSF) e Programa Nacional de Suplementação de Vitamina A (PNSVA). Em relação a esse assunto, assinale a opção correta.

- A A fortificação da alimentação infantil com micronutrientes em pó deve ser oferecida em líquidos, por apresentar boa diluição e melhor aceitação por parte da criança.
- B O aleitamento materno e a diversidade da alimentação são fatores determinantes para a prevenção de deficiências nutricionais infantis, como a anemia e a deficiência de vitamina A.
- C A fortificação com micronutrientes em pó é menos efetiva que a suplementação com ferro na prevenção da anemia, por apresentar maiores efeitos colaterais quando comparada à administração de suplemento de ferro isolado.
- D A criança que recebe suplementação pelo NutriSUS não deve ser excluída dos programas de suplementação de ferro, como o sulfato ferroso e a megadose de vitamina A.
- E A suplementação com ferro das gestantes deve ser interrompida nos casos de aborto.

Questão 20

A educação alimentar e nutricional (EAN) se configura como um campo de conhecimento e prática contínua e permanente, intersetorial e multiprofissional, que utiliza diferentes abordagens educacionais. São ações que envolvem indivíduos ao longo de todo o curso da vida, grupos populacionais e comunidades, considerando as interações e significados que compõem o comportamento alimentar. Nesse contexto, a EAN tem como objetivo

- A solicitar exames bioquímicos para direcionamento de uma melhor alimentação.
- B monitorar o estado nutricional de uma população.
- C contribuir para a realização do direito humano à alimentação adequada e a garantia da segurança alimentar e nutricional.
- D modificar hábitos regionais de alimentação.
- E fazer avaliação antropométrica da população visando diagnóstico nutricional.

Questão 21

Considere os produtos a seguir.

- I Maionese industrial: água, óleo vegetal, ovo pasteurizado, amido modificado, vinagre, açúcar, sal, cloreto de potássio, suco de limão, conservador ácido sórbico, estabilizante goma xantana, acidulante ácido fosfórico, sequestrante EDTA, cálcio dissódico, corante natural páprica, aroma natural e antioxidantes BHA, BHT e ácido cítrico.
- II Maionese caseira: óleo e gema de ovo.
- III Pão de forma integral: farinha de trigo integral, açúcar, glúten, semente de linhaça, vinagre, farelo de trigo, sal, semente de girassol, gergelim e extrato de acerola.
- IV Pão caseiro: farinha de trigo, água, fermento, óleo, sal.
- V Milho enlatado: milho, água e sal.
- VI Milho em espiga.

Com relação a esses produtos, assinale a opção correta com base na edição de 2014 do Guia Alimentar Para a População Brasileira do Ministério da Saúde.

- A Os alimentos II e IV são considerados minimamente processados.
- B Caso se extraia o óleo do alimento VI, ele poderá servir como um bom substituto na alimentação.
- C Apesar de ambos serem industrializados, o alimento I é considerado ultraprocessado, por conter aditivos, e o alimento III é considerado processado.
- D Os alimentos V e VI são respectivamente classificados como alimento minimamente processado e alimento *in natura*.
- E Uma função dos aditivos alimentares presentes no alimento I é aumentar a validade do produto.

Questão 22

Carolina, mulher, com 54 anos de idade, ao ser avaliada no ambulatório por nutricionista, apresentou circunferência abdominal de 96 cm, 102 cm de quadril, 82 kg de peso e altura relatada de 162 cm. Nos exames laboratoriais apresentados, foi evidenciada hemoglobina glicada Hg = 6 e glicemia de jejum igual a 136.

Assinale a opção correta acerca dessa situação hipotética.

- A A medida da circunferência abdominal de Carolina aponta para risco muito alto de problemas cardíacos.
- B Pelo IMC, Carolina está com sobrepeso.
- C Apesar de a glicemia estar alta, não é correto concluir que Carolina tem diabetes melito, pois a hemoglobina glicada está dentro dos parâmetros de normalidade.
- D Apesar de estar acima do peso, Carolina não apresenta acúmulo de gordura visceral.
- E Os dados apresentados são suficientes para se concluir que o percentual de gordura corporal de Carolina está abaixo de 29%.

Questão 23

A avaliação subjetiva global (ASG) é dividida em três etapas. As duas primeiras envolvem a coleta de dados e a avaliação física do paciente, para subsidiar a classificação quanto ao seu estado nutricional. No que se refere à ASG, assinale a opção correta.

- A Para o diagnóstico nutricional, na primeira etapa são avaliados sintomas gastrointestinais dos últimos três dias.
- B No exame físico, realizado na segunda etapa, são avaliados o índice de massa corporal e a composição corporal.
- C Exames bioquímicos são necessários para o diagnóstico final do estado nutricional na terceira etapa da ASG.
- D A necessidade de histórico de ganho e perda de peso ao longo da vida é uma desvantagem de se usar a ASG.
- E O diagnóstico do estado nutricional está correlacionado à gravidade da doença e, por isto, é um método preditivo.

Questão 24

Os inquéritos dietéticos fornecem informações quantitativas e qualitativas a respeito da ingestão de alimentos, podendo ser individuais ou populacionais. Comumente utilizados em estudos epidemiológicos, são norteadores das ações de educação nutricional. Acerca desse tema, assinale a opção correta.

- A O diário alimentar é um método qualitativo em que o entrevistado anota, de modo detalhado, em um formulário próprio, todos os alimentos e bebidas consumidos ao longo do dia.
- B O inquérito de história dietética não pode ser usado no estudo ecológico por risco de alterar hábitos já constituídos em uma região.
- C O questionário de frequência alimentar é usado em muitos estudos epidemiológicos por correlacionar a ingesta alimentar (consumo de alimentos, nutrientes ou outros componentes alimentares) ao surgimento de doenças crônicas não transmissíveis.
- D A história dietética, muito empregada em estudos epidemiológicos por apresentar baixo custo, resulta de entrevista detalhada sobre o padrão alimentar e avaliação da ingestão habitual de todos os nutrientes.
- E O recordatório alimentar de 24 horas oferece uma estimativa de ingesta quantitativa e qualitativa, apresentando alto custo e difícil treinamento para sua execução.

Questão 25

A respeito das diretrizes BRASPEN/2019 para as necessidades nutricionais do paciente com câncer, assinale a opção correta.

- A Pacientes com câncer e obesidade devem reduzir o consumo proteico para 0,8 g/(kg×dia), dada a maior massa corporal.
- B O cálculo do gasto energético total é mensurado após o diagnóstico nutricional, servindo como base para a prescrição calórica durante todo o tratamento.
- C O percentual de tecido adiposo (massa gorda) tem grande influência no gasto energético de repouso e colabora para a maior necessidade calórica.
- D Devido ao catabolismo do câncer, todos os pacientes necessitam de prescrição hipercalórica para evitar prejuízo ao estado nutricional.
- E A prescrição de proteínas deve ser superior a 1,0 g/(kg × dia) para indivíduos adultos e idosos em tratamento antineoplásico, com vista à recuperação e à manutenção da musculatura (massa magra).

Questão 26

A respeito das descrições de medidas de ocorrência de determinada variável no âmbito da epidemiologia clínica, julgue os itens a seguir.

- I Incidência é a medida da ocorrência de novos casos de determinada doença em uma população, durante um período especificado de tempo.
- II Prevalência é descrita como o número de casos novos e casos existentes de uma doença em uma população.
- III Frequência é o número de casos existentes de determinada doença em uma população, em um único recorte de tempo.

Assinale a opção correta.

- A Apenas o item II está certo.
- B Apenas o item III está certo.
- C Apenas os itens I e II estão certos.
- D Apenas os itens I e III estão certos.
- E Todos os itens estão certos.

Questão 27

A Resolução n.º 18 da ANVISA, de 30 de abril de 1999 estabelece que a alegação de propriedade funcional de um nutriente ou não nutriente é aquela relativa ao seu papel metabólico ou fisiológico no crescimento, no desenvolvimento e em outras funções normais do organismo.

Com base no texto precedente, assinale a opção correta.

- Ⓐ O azeite é rico em ácidos graxos poli-insaturados das famílias ômega-9 e ômega-6, que apresentam ação anti-inflamatória.
- Ⓑ Alimentos prebióticos, como leite e derivados, auxiliam na regulação de desordens intestinais.
- Ⓒ Uvas em fase final de amadurecimento apresentam grande quantidade de antocianinas, que são conhecidas pela ação antioxidante na regulação do metabolismo celular.
- Ⓓ Os carotenoides, presentes na cenoura e na abóbora, são descritos como a forma ativa da vitamina A e são necessários para o correto desenvolvimento da visão.
- Ⓔ As propriedades anticarcinogênicas dos vegetais crucíferos, como repolho e brócolis, devem-se à grande quantidade de compostos fenólicos presentes nesses vegetais.

Questão 28

Acerca das principais complicações metabólicas da terapia de nutrição parenteral total (NPT), assinale a opção correta.

- Ⓐ A hipoglicemia pode ser controlada ajustando-se a dose de insulina da solução da NPT de acordo com a glicemia mensurada.
- Ⓑ A hipocalemia ocorre devido à alta depleção de cálcio causada pelo uso de diuréticos de alça.
- Ⓒ A oferta contínua de proteínas pela NPT pode levar à esteatose hepática, geralmente após seis semanas de terapia.
- Ⓓ Para melhor estabilização do equilíbrio acidobásico, recomenda-se o uso de cátions somente na forma de cloretos.
- Ⓔ A velocidade lenta de infusão de soluções em fósforo e potássio, nas primeiras 48 h de terapia, previne a síndrome de realimentação.

Questão 29

A esofagite é a inflamação no esôfago distal decorrente do refluxo gastroesofágico. No que concerne às adaptações dietéticas necessárias para a redução dos sintomas dessa patologia, assinale a opção correta.

- Ⓐ Para evitar distensão abdominal e dor epigástrica, deve-se reduzir o número de refeições durante o dia.
- Ⓑ Na fase aguda da esofagite, recomenda-se o uso de sonda nasogástrica como forma de reduzir o refluxo.
- Ⓒ Bebidas carbonatadas devem ser evitadas, pois favorecem a distensão gástrica e aumentam os relaxamentos transitórios do esfíncter esofágico inferior.
- Ⓓ Café e xantinas podem aumentar a pressão no esfíncter esofágico inferior, sendo indicado seu consumo.
- Ⓔ Dietas ricas em lipídios são recomendadas, pois aumentam o tempo de trânsito intestinal e reduzem o refluxo.

Questão 30

De acordo com a RDC n.º 171/2006, que dispõe sobre o regulamento técnico para o funcionamento de bancos de leite humano (LH), são aptas para doação de LH as nutrízes que, atendidos outros requisitos,

- Ⓐ estejam amamentando ou ordenhando LH para lactentes até o primeiro grau de parentesco.
- Ⓑ apresentem os exames pré-natais compatíveis com a doação de LH, não sendo necessários os exames pós-natais.
- Ⓒ usem medicamentos hipnóticos e(ou) ansiolíticos, uma vez que esses medicamentos não apresentam efeitos adversos a esse grupo.
- Ⓓ não estejam amamentando filhos gêmeos.
- Ⓔ não fumem mais que 10 cigarros por dia e não usem álcool ou drogas ilícitas.

Questão 31

Considerando o Marco de Referência da Vigilância Alimentar e Nutricional na Atenção Básica, de 2015, assinale a opção correta acerca da coleta de dados a serem inseridos no sistema de vigilância alimentar e nutricional pelos profissionais da equipe de atenção básica.

- Ⓐ Recomenda-se realizar avaliações antropométricas e de consumo alimentar dos indivíduos em todas as fases do curso da vida.
- Ⓑ As medidas de peso, altura e pregas cutâneas são as indicadas para a avaliação antropométrica em crianças e adultos.
- Ⓒ A periodicidade recomendada de coleta e registro de dados no sistema é de duas vezes ao ano, em todas as fases do curso da vida.
- Ⓓ O consumo alimentar deve ser avaliado pelo registro do que foi consumido nas últimas 24 h.
- Ⓔ Somente médicos e nutricionistas podem coletar as informações sobre o consumo alimentar.

Questão 32

O monitoramento do balanço nitrogenado (BN) pode ser utilizado como uma medida objetiva para acompanhar a evolução nutricional do paciente em terapia nutricional.

Com base nas informações contidas no trecho anterior, assinale a opção correta.

- Ⓐ O cálculo do BN é feito considerando-se a quantidade total de proteínas consumidas (em g/dia) menos o valor de nitrogênio sérico diário (em dL/dia).
- Ⓑ Pacientes com queimaduras graves na fase aguda e em uso de terapia nutricional normalmente apresentam balanço nitrogenado negativo.
- Ⓒ Para garantir o BN positivo, deve-se manter a relação entre calorias não proteicas e gramas de nitrogênio acima de 200:1.
- Ⓓ O BN reflete a adequação da reposição proteica em todos os indivíduos hospitalizados, independentemente da doença de base.
- Ⓔ Na terapia nutricional, a quantidade de proteínas necessárias para manter o equilíbrio nitrogenado depende somente da ingestão de aminoácidos essenciais.

Questão 33

A terapia nutricional poderá variar entre aconselhamento dietético, uso de suplementos nutricionais, dietas especiais via oral ou via sonda e nutrição parenteral. Julgue os itens a seguir, a respeito dos critérios sugeridos pela Sociedade Brasileira de Pediatria para indicação de terapia nutricional enteral, em casos de crianças com desnutrição aguda ou crônica.

- I crescimento ou ganho ponderais insuficientes por mais de um mês em crianças menores que dois anos
- II seletividade alimentar persistente
- III perímetro da cintura inferior a 50 cm em crianças menores de quatro anos
- IV prega cutânea tricípital menor que percentil 5 para idade
- V queda em dois canais de crescimento na curva de peso para idade

Estão certos apenas os itens

- Ⓐ I, II e IV.
- Ⓑ I, IV e V.
- Ⓒ II, III e V.
- Ⓓ II, IV e V.
- Ⓔ I, III e IV.

Questão 34

Para pessoas com diabetes e transtornos alimentares, é recomendado orientar o planejamento alimentar, alertando quanto aos riscos de hipoglicemia e cetoacidose. Nesse contexto, assinale a opção correta no que diz respeito a estratégias para pessoas com essas duas condições.

- A A equipe de saúde deve apoiar ajustes de insulina no caso de comportamentos de compulsão alimentar ou restrições alimentares patológicas.
- B No caso de anorexia nervosa, o planejamento deve objetivar a restituição do peso perdido, evitando-se o uso de suplementos alimentares e reposição vitamínica, devido ao risco da síndrome da realimentação.
- C No caso específico de bulimia nervosa, deve-se alertar em relação a alimentos proibidos bem como para o perigo do consumo excessivo.
- D Planos alimentares devem ser individualizados, com mudanças graduais em relação à ingestão alimentar atual, organizando-se as refeições em café da manhã, almoço, jantar e pequenos lanches.
- E Dietas tradicionais para o controle do diabetes, baseadas em porções e quantidades restritas de alimentos, são recomendadas para pessoas que também tenham transtorno de compulsão alimentar (TCA).

Questão 35

Em relação a alergias e intolerâncias alimentares, assinale a opção correta.

- A A alergia alimentar é uma manifestação adversa ao alimento, não relacionada a mecanismos imunológicos.
- B Dermatite atópica, urticária e angioedema são as manifestações respiratórias mais comuns na alergia à proteína do leite de vaca (APLV).
- C Intolerância à lactose é um tipo de reação adversa ao componente proteico do leite, a lactose.
- D Com a deficiência de lactase, a digestão da lactose torna-se difícil em pessoas com intolerância, pois a lactose chega intacta ao intestino grosso.
- E Intolerâncias alimentares podem ser mediadas por IgE, também conhecidas como hipersensibilidade imediata.

Questão 36

Considerando aspectos nutricionais do tratamento de pessoas com doença renal crônica (DRC), assinale a opção correta.

- A Em casos de nefropatia diabética, há evidências de falta de benefícios da restrição proteica, sendo que $1 \text{ g}/(\text{kg} \times \text{dia})$ retarda o ritmo de progressão da doença.
- B No período não dialítico, o controle do cálcio da dieta deve ser empregado quando houver elevação sérica ou quando já houver perda significativa da função renal.
- C Na fase dialítica do tratamento, a restrição proteica deve ser mais acentuada que na fase não dialítica.
- D Para pessoas com taxa de filtração glomerular inferior a $30 \text{ mL}/\text{min}$, o uso de suplementos à base de cetoácidos e aminoácidos essenciais deve ser evitado.
- E O controle da ingestão proteica, a restrição da ingestão de sódio, o tratamento da dislipidemia e as correções da acidose metabólica e da anemia podem trazer benefícios.

Questão 37

Durante o período gestacional, a nutrição adequada é fundamental para a saúde materna e o desenvolvimento fetal. No que diz respeito ao efeito da deficiência de alguns nutrientes nesse evento do curso da vida, assinale a opção correta.

- A A anemia por deficiência de ferro está associada à restrição de crescimento intrauterino, ao parto prematuro, ao bório fetal e ao aumento da mortalidade fetal e neonatal.
- B A deficiência grave de iodo está associada ao aumento do risco de aborto espontâneo, de anomalias congênitas, de raquitismo e de natimortos.
- C Quantidades inadequadas de folato e vitamina B12 podem afetar o desenvolvimento cognitivo e motor do lactente, aumentar o risco de defeitos do tubo neural e crescimento fetal inadequado.
- D Baixas concentrações de vitamina A estão associadas à restrição de crescimento intrauterino, ao aumento do risco de mortalidade materna e neonatal e à teratogênese.
- E A colina e o folato são metabolicamente opostos. Níveis baixos da primeira e níveis adequados do segundo apoiam o desenvolvimento do cérebro fetal e reduzem o risco de defeitos do tubo neural e fissuras orofaciais.

Questão 38

Disfagia é o termo utilizado para definir o sintoma de dificuldade de deglutição. Em relação à disfagia oral, assinale a opção em que a descrição das características dessa condição e as respectivas modificações dietéticas recomendadas estão corretas.

- A No geral, a dieta para pessoas com disfagia é composta por alimentos abrandados pelo cozimento, com textura e consistência líquida e rala, a depender do grau de acometimento da deglutição.
- B A complementação de ácido cítrico ao alimento melhora a deglutição, possivelmente por causa do aumento da estimulação gustativa e do nervo trigêmeo pelo ácido.
- C Purês de legumes podem ser utilizados, desde que diluídos para que se obtenha uma consistência próxima da líquida.
- D Para atingir uma consistência segura no consumo de sucos, podem-se utilizar frutas que proporcionem uma consistência rala e sem resíduos.
- E No momento da cocção do alimento, é importante adicionar módulos de nutrientes para que a diluição necessária para se obter a consistência líquida não leve a perdas nutricionais.

Questão 39

O desenvolvimento das práticas inerentes à habilitação técnica do nutricionista se manifesta como uma ação social em favor da saúde e da segurança alimentar e nutricional. Essas práticas envolvem direitos e deveres regulamentados pelo Código de Ética e de Conduta do Nutricionista.

Com relação às ações realizadas pelo nutricionista, relativas à associação, divulgação, indicação ou venda de produtos, marcas, serviços, empresas ou indústrias específicas, assinale a opção correta.

- Ⓐ Caso o nutricionista seja contratado por empresa ou indústria para desempenhar a função de divulgação de serviços ou produtos de uma única marca, empresa ou indústria, ele poderá realizar essa divulgação, sem distinção, a todos os profissionais de saúde.
- Ⓑ É permitido ao nutricionista indicar, de acordo com sua análise técnica, marcas de produtos alimentícios, suplementos nutricionais, fitoterápicos, utensílios, equipamentos, serviços, laboratórios, farmácias, empresas ou indústrias ligadas às atividades de alimentação e nutrição.
- Ⓒ É vedado ao nutricionista fazer uso de embalagens para fins de atividades de orientação, educação alimentar e nutricional e formação profissional, ainda que utilize mais de uma marca, empresa ou indústria do referido produto.
- Ⓓ É permitido ao nutricionista fazer publicidade ou propaganda em meios de comunicação com fins comerciais, de marcas de produtos alimentícios, suplementos nutricionais, fitoterápicos, utensílios, equipamentos, serviços ou nomes de empresas ou indústrias ligadas às atividades de alimentação e nutrição.
- Ⓔ Quando da prescrição dietética, orientação para consumo ou compra institucional, havendo necessidade de mencionar aos indivíduos e coletividades as marcas de produtos, empresas ou indústrias, o nutricionista deverá apresentar mais de uma opção, quando disponível.

Questão 40

A atenção básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde. A política nacional de atenção básica estabelece as responsabilidades de cada ente federativo para a organização da atenção básica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Um dos componentes da atenção básica de responsabilidade dos municípios consiste em

- Ⓐ organizar, executar e gerenciar os serviços e ações de atenção básica, de forma universal, dentro do seu território, incluindo as unidades próprias e as cedidas pelo estado e pela União.
- Ⓑ definir e rever periodicamente, de forma pactuada, na Comissão Intergestores Tripartite (CIT), as diretrizes da política nacional de atenção básica.
- Ⓒ analisar os dados de interesse estadual gerados pelos sistemas de informação, utilizá-los no planejamento e divulgar os resultados obtidos.
- Ⓓ definir estratégias de articulação com a gestão municipal, com vistas à institucionalização do monitoramento e à avaliação da atenção básica.
- Ⓔ articular com o Ministério da Educação estratégias de indução às mudanças curriculares nos cursos de graduação e pós-graduação na área da saúde, visando a formação de profissionais e gestores com perfil adequado à atenção básica.

Espaço livre