



CONHECIMENTOS GERAIS

**01. A compreensão do que é saúde vem sendo construída ao longo do tempo, de acordo com o que os homens pensam e refletem sobre as suas condições de vida. Dentre os conceitos abaixo, assinale o conceito de saúde assumido no art. 196 da Constituição Federal.**

- A) Saúde como “um estado de ausência de doença”.
- B) Saúde como “um estado de completo bem-estar físico, mental e social”.
- C) “A saúde é um direito de todos e dever do estado, garantido mediante políticas públicas – sociais e econômicas – que visem à redução do risco de doença e de outros agravos...”.
- D) Nenhum conceito expressa o entendimento de saúde na constituição.
- E) Todos expressam o conceito assumido na constituição.

**02. Em relação à reforma sanitária brasileira, é CORRETO afirmar.**

- A) Foi um processo político que se consolidou com a IX Conferência Nacional de Saúde.
- B) Teve pouca participação da sociedade.
- C) Para o avanço da sua trajetória, foi importante a promulgação da Constituição de 1988.
- D) Não existe um dispositivo legal que a fundamente.
- E) Todas acima estão corretas.

**03. Promover a Saúde significa, sobretudo,**

- A) oferecer alimentos aos de baixa renda.
- B) desenvolver campanhas de imunização.
- C) ampliar a coleta de lixo.
- D) empoderar a sociedade, melhorar as condições de habitação e renda.
- E) ampliar a rede básica de serviços de saúde.

**04. Segundo a Lei Nº 8.142/90, os Conselhos de Saúde têm como característica:**

- A) caráter provisório, até que a Câmara de Vereadores organize uma comissão na área da saúde.
- B) caráter permanente e somente consultivo.
- C) composto exclusivamente por representantes do setor público, do setor filantrópico e das instituições de ensino.
- D) caráter permanente e deliberativo.
- E) suas decisões não precisam de homologação pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera de Governo.

**05. Segundo a Lei n. 8.142/90, para o nível municipal, a avaliação de política de saúde será feita periodicamente, através de**

- A) editais publicados em jornais.
- B) conferências municipais de saúde.
- C) seminário interno da Secretaria de Saúde.
- D) congresso da Associação de Moradores.
- E) audiências públicas na Câmara dos Vereadores.

**06. Dentre os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde, NÃO se inclui o(a)**

- A) conceito ampliado de saúde.
- B) saúde como direito de todos e dever do Estado.
- C) independência do setor privado de saúde.
- D) descentralização.
- E) participação popular.

**07. Oferecer assistência à população em todos os níveis de atenção é um dos princípios do Sistema Único de Saúde, denominado**

- A) Equidade.
- B) Universalidade.
- C) Controle Social.
- D) Integralidade.
- E) Regionalização.

**08. O Programa de Saúde da Família, proposto pelo Ministério da Saúde, visa**

- A) ao vínculo entre profissionais de saúde e a comunidade.
- B) às ações eminentemente curativas para controle das doenças mais prevalentes em famílias de bairros carentes.
- C) às ações curativas exclusivamente no domicílio, de modo a controlar a mortalidade infantil e as doenças diarreicas.
- D) às ações curativas no domicílio, de modo a mudar os hábitos de higiene que interferem no processo saúde-doença das comunidades.
- E) ao vínculo entre um profissional médico e o conjunto das famílias das comunidades carentes existentes em um município.

**09. Modelos de assistência à saúde, direcionados à universalidade da atenção, devem estar fundamentados em**

- |             |   |
|-------------|---|
| <b>I.</b>   | Controle social nos níveis federal e estadual do sistema. |
| <b>II.</b>  | Centralização no nível estadual.                          |
| <b>III.</b> | Acesso equânime aos serviços.                             |

- |   |
|---|
| IV. Descentralização do financiamento.<br>V. Integralidade nas ações dirigidas à demanda espontânea dos serviços. |
|---|

Assinale a alternativa que contém os itens corretos.

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

10. O debate atual sobre Modelos de atenção à saúde está direcionado para o modelo da Vigilância em Saúde, e este sugere que a Vigilância não se fundamenta, apenas, na noção de *integralidade das práticas*, mas incorpora, também, a noção de *integração de serviços*, de acordo com os princípios e diretrizes propostos para o SUS, identifique as formas de organização proposto para a sua operaciolização:

- |  |
|--|
| 1. rede de serviços de saúde hospitalar;<br>2. campanhas sanitárias;<br>3. ações intersetoriais;<br>4. políticas públicas saudáveis;<br>5. operações sobre problemas e necessidades de grupos populacionais. |
|--|

Assinale a opção correta.

- A) Todas são falsas.      D) Só 1 e 2 são falsas.  
B) Todas são verdadeiras.      E) Só 3, 4 e 5 são verdadeiras.  
C) Só 1 é verdadeira.

11. Para o modelo da Vigilância em Saúde descrito acima, são considerados sujeitos deste processo:

- A) equipe de saúde e população.      D) médicos generalistas.  
B) apenas sanitaristas.      E) todos os profissionais de saúde.  
C) só médicos especialistas.

12. Ainda em relação ao Modelo da Vigilância à Saúde, as práticas de saúde são respostas aos problemas e necessidades de saúde, voltadas para o controle dos determinantes, dos riscos e danos à saúde. Sobre eles, analise os itens abaixo.

- |   |
|---|
| I. O controle de determinantes implica ações intersetoriais de promoção da saúde e mobilização social em torno da melhoria das condições de vida.<br>II. O controle de danos abarca ações de proteção específica contra fatores ambientais e comportamentais, envolvendo ações de vigilância ambiental, sanitária e epidemiológica.<br>III. O controle de danos corresponde às ações voltadas ao diagnóstico e ao tratamento de doenças bem como ações de redução de danos e reabilitação.<br>IV. O controle de riscos abarca ações de proteção específica contra fatores ambientais e comportamentais, envolvendo ações de vigilância ambiental, sanitária e epidemiológica. |
|---|

Assinale a alternativa que contém o(s) item(ns) INCORRETO(S).

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

13. As ações de vigilância ambiental, epidemiológica e sanitária incidem sobre o controle de determinantes, riscos e danos à saúde da população. É importante para a população como para todos os técnicos do setor saúde compreender as atividades a serem desenvolvidas em cada uma dessas linhas de ação, até para poder participar. Sobre isso, analise os itens abaixo.

- |   |
|---|
| 1. As ações de vigilância ambiental tomam como ponto de partida o entendimento do ambiente físico, psicológico e social como espaço de produção da saúde-doença no plano individual e coletivo.<br>2. No nosso meio, as ações de vigilância ambiental têm privilegiado o controle da água de consumo humano, o controle dos resíduos e o controle de vetores de transmissão de doenças - especialmente insetos e roedores.<br>3. As ações de vigilância sanitária (VISA) dirigem-se ao controle de bens, produtos e serviços que podem acarretar riscos à população, incluídos os alimentos, os saneantes (produtos de limpeza), cosméticos e medicamentos.<br>4. A vigilância epidemiológica (VE) se ocupa, fundamentalmente, da geração de informações sobre a ocorrência e distribuição de doenças na população, subsidiando a tomada de decisões e a execução de ações de controle.<br>5. A VE implica o reconhecimento das principais doenças para a população (notificação compulsória) e investigação epidemiológica que ocorrem em territórios específicos. |
|---|

Assinale a opção correta.

- A) Todas são falsas.      D) A 2 e a 3 são falsas.  
B) Todas são verdadeiras.      E) Só a 4 e a 5 são verdadeiras.  
C) Só a 1 é verdadeira.

14. O objetivo final dos dados coletados por sistemas de vigilância em saúde numa determinada população é o de

- A) identificar surtos epidêmicos.
- B) recomendar medidas de controle.
- C) identificar grupos de alto risco.
- D) identificar mudanças no padrão de doenças.
- E) Todas as afirmativas estão corretas.

15. O Programa de Saúde da Família é um dos componentes do Plano de Metas Prioritárias do Ministério da Saúde, sendo considerado estratégico na reorientação da assistência à saúde no Brasil. Sobre os pressupostos básicos para implantação deste modelo de atenção, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Responsabilidade com a atenção de populações de menor poder aquisitivo.
- B) Redução da disponibilidade de sistemas de referência e contra-referência.
- C) Trabalho centrado no atendimento de Agentes Comunitários de Saúde.
- D) Necessidade de cadastramento de famílias com adscrição de clientela.
- E) Disponibilidade das três clínicas básicas na área adscrita.

16. No Pacto pela Saúde 2006, a promoção da saúde tem como objetivos, EXCETO.

- A) Elaborar e implementar uma Política de Promoção da Saúde, de responsabilidade de cada nível de gestão.
- B) Enfatizar a mudança de comportamento da população brasileira, de forma a internalizar a responsabilidade individual da prática de atividade física regular, alimentação adequada e saudável e combate ao tabagismo.
- C) Articular e promover os diversos programas de promoção de atividade física já existentes e apoiar a criação de outros.
- D) Promover medidas concretas pelo hábito da alimentação saudável.
- E) Elaborar e pactuar a Política Nacional de Promoção da Saúde que contemple as especificidades próprias dos estados e municípios, devendo iniciar sua implementação em 2006.

17. O Sistema Municipal de Saúde do Recife tem como marcas, EXCETO.

- A) Programa de Saúde da Família – PSF.
- B) Programa de Saúde Ambiental – PSA.
- C) Programa Academia da Cidade.
- D) Programa bolsa família.
- E) Programa + Vida (Redução de Danos).

18. A gestão municipal do Recife, para assumir o desafio em minimizar os contrastes e buscar a melhoria das condições de vida da população por meio da oferta de serviços públicos que garantam a inclusão social, organiza o seu Sistema Municipal de Saúde. Em relação a sua estrutura, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A Cidade é dividida espacialmente, em 6 Regiões Político-administrativa (RPA).
- B) Cada uma das RPAs é subdividida em três Microrregiões (MR).
- C) Cada MR agrega bairros com maiores semelhanças territoriais.
- D) Cada RPA corresponde a um Distrito Sanitário (DS).
- E) No Recife, para a saúde, temos 3 DS, 9 MR e 6 RPAs.

19. Com relação às proposições e às metas do Plano Municipal de Saúde do Recife, foram definidas as seguintes diretrizes:

- |  |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. Cuidar das pessoas, consolidando e aperfeiçoando o modelo de atenção à saúde.</li><li>2. Avançar na gestão participativa e no controle social.</li><li>3. Aumentar a eficiência administrativa do sistema municipal de saúde.</li><li>4. Qualificar a gestão do trabalho em saúde, valorizando o trabalhador.</li></ol> |
|--|

Assinale a opção correta.

- A) Todas são falsas.
- B) Todas são verdadeiras.
- C) Só a 1 é verdadeira.
- D) Só a 2 e a 3 são falsas.
- E) Só a 4 é verdadeira.

20. Com relação ao Programa Academia da Cidade, assinale (V) para as afirmativas verdadeiras e (F), para as falsas.

- |   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>( ) É um programa da atenção básica à saúde que visa operacionalizar o princípio da integralidade da atenção.</li><li>( ) Objetiva estimular o cidadão a participar do desenvolvimento de atividades físicas.</li><li>( ) Busca uma melhoria da qualidade de vida, associada à política de melhoria do meio ambiente.</li><li>( ) Promove saúde, previne doenças ou ameniza os efeitos dos agravos à saúde já em processo crônico-degenerativo.</li><li>( ) Para participar, é preciso obedecer a critérios de adesão, não sendo aberto a toda a população.</li></ul> |
|---|

Assinale a alternativa correta.

- A) F, F, V, V, F.
- B) V, V, F, F, V.
- C) V, F, V, F, F.
- D) V, V, V, V, F.
- E) V, V, V, F, F.

21. Antigamente saúde era definida como o estado do mais completo bem-estar físico, psíquico e social. Modernamente esse conceito foi ampliado, especialmente depois da Reforma Sanitária e da criação do Sistema Único de Saúde. Qual a alternativa que contém os elementos determinantes desse novo conceito de saúde?

- A) Alimentação – moradia – lazer – serviços essenciais.
- B) Saneamento básico – renda - trabalho – organização econômica do país.
- C) Saneamento básico – educação – moradia – alimentação.
- D) Acesso aos bens essenciais – lazer – transporte – níveis de saúde.
- E) Renda – educação – organização econômica do país – cultura.

22. O processo de educação em Odontologia envolve, de um lado, o dentista e o pessoal auxiliar e, de outro, o paciente. Compete à equipe odontológica fazer com que o paciente adquira novos hábitos de saúde, especialmente de saúde bucal. *Aprender e desenvolver esses novos hábitos é um processo pessoal, interno e que determina a direção e a intensidade do comportamento humano. A isso denominamos de*

- A) ressocialização.
- B) incentivação.
- C) determinismo biológico.
- D) comportamento de defesa.
- E) motivação.

23. Como se denominam os dentes que surgem por volta dos 6 meses e são os primeiros dentes de leite a erupcionarem na boca?

- A) Incisivos laterais inferiores.
- B) Incisivos centrais inferiores.
- C) Incisivos laterais superiores.
- D) Incisivos centrais superiores.
- E) Caninos.

24. Qual a função dos dentes que está diretamente relacionada com a diminuição do volume original de alimento colocado na boca?

- A) Dilatação.
- B) Mastigação.
- C) Prensão.
- D) Incisão.
- E) Trituração.

25. Com relação à dentição permanente, é CORRETO afirmar.

- A) Os incisivos laterais superiores surgem, por vezes, simultaneamente com os centrais.
- B) A erupção do primeiro molar é precedida pela esfoliação do segundo molar decidual.
- C) Os primeiros molares são também denominados molares dos 12 anos.
- D) O incisivo central superior é o segundo dente permanente a tomar o seu lugar na arcada e aparece quando a criança tem entre os 6 e 7 anos de idade.
- E) Os terceiros molares não surgem antes dos 17 anos.

26. Sobre as noções básicas de periodontia, assinale a alternativa que contém a afirmação CORRETA.

- A) A gengivite, a pulpite e a periodontite são as formas básicas da doença periodontal.
- B) Os únicos critérios de classificação da doença periodontal são a sua extensão, a severidade e a resistência ao tratamento.
- C) A doença periodontal em estado avançado pode provocar a perda do dente por comprometimento dos tecidos de proteção.
- D) A ACD pode realizar ações de educação periodontal, posicionamento e remoção de cimento cirúrgico e remover suturas.
- E) A doença periodontal, de acordo com a severidade, pode ser classificada em aguda e crônica.

27. Os três elementos necessários para se ter uma infecção são:

- A) paciente – auxiliar – dentista.
- B) dentista – veículo – auxiliar.
- C) fonte - bactéria – instrumental.
- D) via de transmissão – dentista – paciente.
- E) fonte – veículo – via de transmissão.

28. É INCORRETO se afirmar que

- A) a OMS e o Ministério da Saúde regulamentam a obrigatoriedade do flúor em água de abastecimento público e/ou onde houver estação de tratamento de água.
- B) para o Brasil, a concentração máxima permitida de flúor na água de abastecimento é de 2,0 p.p.m.
- C) para crianças até 4 anos de idade, a quantidade de dentifício utilizada deve ser equivalente a dois tufo de cerda da escova dental.
- D) crianças de 2 a 4 e de 5 a 7 anos costumam ingerir cerca de 50% e 25%, respectivamente, do dentifício, daí por que a escovação deve, preferentemente, acontecer sob supervisão.
- E) para crianças até 4 anos de idade, o uso de dentifício fluoretado está indicado em apenas uma das escovações diárias, preferentemente na da noite.

**29. Com relação à utilização de fluoretos, é FALSO afirmar que**

- A) bochechos com soluções fluoretadas estão contra-indicados para crianças menores de 5 anos.
- B) para que a aplicação de NaF a 0,02% alcance sua eficácia, são necessárias, no mínimo, 25 aplicações/ano.
- C) o risco de ocorrência de fluorose é menor, quando se realizam bochechos semanais.
- D) a dose provavelmente tóxica de ingestão de solução fluoretada para bochecho diário ou semanal é de 5mgF/Kg.
- E) a dose provavelmente tóxica de ingestão de solução de NaF a 0,05%, para crianças de 20 Kg é de 110 ml.

**30. Com relação à lavagem das mãos antes do atendimento clínico, assinale com ( C ) as alternativas CORRETAS e com ( I ) as INCORRETAS.**

- ( ) Os produtos indicados para lavar as mãos são os germicidas e os sabões.
- ( ) Na desinfecção das mãos, podem ser utilizadas as soluções antissépticas degermantes e as soluções alcoólicas.
- ( ) O tempo mínimo ideal para lavagem das mãos é de 3 minutos.
- ( ) Na limpeza das mãos, é suficiente lavar até os pulsos.
- ( ) Após a lavagem, a secagem deve ser feita com toalhas de pano, de modo a deixar a superfície das mãos bem secas para se calçarem as luvas.

**Assinale a alternativa que contém a seqüência CORRETA.**

- A) I-I-I-C-C.                      B) C-C-I-I-I.                      C) C-I-I-C-I.                      D) C-I-C-I-I.                      E) I-I-C-I-C.

**31. A lavagem do instrumental contaminado é uma exigência antes da esterilização. Sobre este assunto, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A vantagem de limpar os instrumentais com lã ou esponja de aço é a remoção completa de toda a sujeira contaminante.
- B) A lavagem dos instrumentais pode ser feita manualmente ou através de equipamentos ultra-sônicos.
- C) Só devemos utilizar o agente enzimático, quando fizermos a lavagem manual dos instrumentos contaminados.
- D) Na limpeza ultra-sônica, o tempo mínimo de lavagem é de 30 minutos.
- E) Os agentes enzimáticos devem ficar em contato com o instrumental por tempo não inferior a 60 minutos.

**32. Na limpeza das superfícies e dos equipamentos, o objetivo é promover uma desinfecção, através da qual exista a eliminação de microrganismos na forma vegetativa. Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Como agente desinfetante, o hipoclorito de sódio a 1% tem como vantagem o fato de ser bactericida, esporicida e virucida.
- B) A desvantagem do hipoclorito de sódio a 1% é a de ser corrosivo e irritante.
- C) A grande vantagem do glutaraldeído com agente desinfetante é que ele pode ser guardado até 15 dias, tornando seu uso menos dispendioso para o CD.
- D) Os fenóis na concentração de 2 a 3% podem ser usados com o auxílio de borrifadores.
- E) A desinfecção da parte externa do sugador pode ser feita com esfregaço de álcool 70 por um minuto ou desinfetante fenólico.

**33. A esterilização é o processo pelo qual ocorre a destruição de todos os microrganismos existentes, incluindo os esporos. Sobre isso, correlacione as colunas.**

- |  |                      |
|--|----------------------|
| 1. Método que associa altas temperaturas com vapor saturado e pressão.                                   | ( ) AGENTE QUÍMICO   |
| 2. Método cuja validação do processo expira em 7 dias.   | ( ) CALOR ÚMIDO      |
| 3. Método eficiente para artigos de látex, mas de grande inconveniência para o consultório odontológico. | ( ) FLAMBAGEM        |
| 4. Método que utiliza o glutaraldeído a 2% com imersão de 15 a 20 horas.                                 | ( ) ESTUFA           |
| 5. Método em que se leva o instrumento de metal ao rubro para esterilizá-lo.                             | ( ) ÓXIDO DE ETILENO |

**A alternativa que contém a seqüência CORRETA é**

- A) 2 - 3 - 1 - 4 - 5.                      B) 4 - 3 - 1 - 2 - 5.                      C) 1 - 4 - 5 - 3 - 2.                      D) 4 - 1 - 5 - 2 - 3.                      E) 1 - 2 - 4 - 5 - 3

**34. A destinação do lixo do consultório odontológico é algo muito importante no gerenciamento das atividades clínicas. Sobre este assunto, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O consultório produz apenas dois tipos de lixo: comum e contaminado.
- B) Todo instrumental que pode perfurar a pele e a mucosa deve ser descartado em recipiente específico com proteção dupla.
- C) As agulhas podem ser reencapadas, desde que as mãos estejam protegidas.
- D) A quantidade de lixo por saco descartável deve ser tal que ocupe a metade do saco.
- E) O lixo comum deve ser descartado em invólucros especiais, de acordo com as normas da ABNT e da Vigilância Sanitária.

35. Com relação ao descarte de material pérfuro-cortante utilizado na prática odontológica, é **CORRETO** afirmar que

- A) limas endodônticas devem ser descartadas ao final de cada período de trabalho, em recipientes estanques, rígidos e com tampa.
- B) o saco plástico que reveste o coletor apresentando o símbolo de material infectante, após fechado, deve permanecer na calçada para ser recolhido pela coleta de lixo.
- C) agulhas de anestesia podem ser desconectadas no coletor e devem preenchê-lo acima da linha pontilhada.
- D) após o seu fechamento, o coletor de material pérfuro-cortante deve ser colocado em saco plástico azul padronizado.
- E) lâminas de bisturi devem ser descartadas imediatamente após o uso, em recipientes estanques, rígidos e com tampa.

36. Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Para antisepsia intrabucal, podemos utilizar PVPI tintura.
- B) O bochecho com solução aquosa de clorhexidina a 0,2 deve ser realizado no pré-operatório de cirurgia bucal por, no máximo, 30 seg.
- C) No pós-operatório, os bochechos com clorhexidina a 0,12% devem ser utilizados apenas 4 vezes ao dia.
- D) A antisepsia da face do paciente a ser submetido à cirurgia bucal não pode ser realizada com PVPI degermante.
- E) Em pacientes que apresentam hipersensibilidade ao iodo, soluções de clorhexidina podem substituir o PVPI tanto para antisepsia intrabucal como extrabucal.

37. Ao se realizarem tomadas radiográficas, as normas de biossegurança na clínica odontológica fazem algumas recomendações. Sobre elas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Proteger com barreiras (sacos plásticos ou filmes de PVC) as partes do aparelho de raios X que não serão tocadas.
- B) Levar os filmes para processamento na câmara escura, mesmo se estiverem contaminados em grau leve.
- C) Não tocar no filme radiográfico com luvas de procedimento após ter examinado o paciente.
- D) Não utilizar luvas durante este procedimento.
- E) Não envolver o filme radiográfico em sacos plásticos ou filmes de PVC.

38. Com relação à etapa de limpeza dos instrumentos odontológicos no processamento do instrumental contaminado, é **INCORRETO** se afirmar que

- A) deve ser realizada antes da esterilização ou desinfecção.
- B) objetiva garantir a eficácia da esterilização e desinfecção.
- C) deve ser procedida na pia destinada à lavagem das mãos.
- D) o processo de secagem após limpeza tem por objetivo evitar a interferência da umidade nos processos de esterilização e desinfecção.
- E) o empacotamento do instrumental deve observar o método de esterilização a ser adotado.

39. Dentre as vantagens da esterilização a seco, tem-se:

- A) não corroer ou enferrujar instrumental.
- B) possuir excelente poder de penetração.
- C) permitir a esterilização de líquidos à base de água.
- D) exigir um ciclo relativamente curto.
- E) ser eficaz para a maioria dos materiais.

40. Os aparelhos de Raios X possuem dispositivos de proteção em relação ao paciente. Dentre eles, está o(a)

- A) mantenedor de filme.
- B) protetor de tireóide.
- C) avental de chumbo.
- D) colimador.
- E) barreira ou o biombo plumbífero.

41. “A capacidade de enfrentar - com iniciativa e responsabilidade, guiados por uma inteligência prática do que está ocorrendo e com capacidade para coordenar-se com outros atores para mobilizar suas capacidades - situações e acontecimentos próprios de um campo profissional”, presente na regulamentação das atividades do ACD e do THD, é o conceito de

- A) motivação.
- B) incentivação.
- C) habilidade.
- D) tomada de decisão.
- E) competência.

42. Considerando o paciente, os seus dados bem como a evolução de seu tratamento devem ser registrados em fichas clínicas. Essas informações podem ser feitas manualmente em fichas pré-fabricadas ou em microcomputadores (PC). Para esta última modalidade, existem programas (softwares) específicos que facilitam esse registro. Assinale **qual a exigência importante nesse registro eletrônico**.

- A) Fazer diariamente cópia de segurança, para que novos dados incluídos não sejam perdidos.
- B) Lançar somente os dados qualitativos.
- C) Lançar somente os dados quantitativos.
- D) Alterar a senha de segurança a cada 15 dias.
- E) Lançar dados qualitativos e quantitativos, sem alterar senha de segurança.

**43. Do ponto de vista ergonômico, a área de trabalho clínico no atendimento do paciente está dividida em várias zonas, delimitando os espaços do dentista e do auxiliar. Essas áreas são denominadas de:**

- A) estática – de transferência – clínica.  
B) operador – estática – auxiliar – transferência.  
C) clínica – operador – auxiliar.  
D) auxiliar – clínica – operador – transferência.  
E) auxiliar – estática – operador.

**44. No trabalho ergonomicamente orientado, quando o dentista está na posição de 9 horas, a posição de trabalho do auxiliar deve ser de**

- A) 2 horas.                      B) 3 horas.                      C) 5 horas.                      D) 4 horas.                      E) 6 horas.

**45. A ACD, trabalhando a quatro mãos, sentada no mocho, deve ter seu campo de visão**

- A) 10 a 15 cm mais elevado que o campo do dentista.  
B) 10 a 15 cm mais baixo que o campo do dentista.  
C) na mesma altura do campo de visão do dentista.  
D) dependente da sua altura corporal  
E) 20 cm acima do campo de visão do dentista.

**46. Na reorganização das ações de saúde bucal na atenção básica, regulamentada pela Portaria Ministerial nº 267, de 6/3/2001, do Ministério da Saúde, além de ampliar o acesso da população às ações de promoção e recuperação da saúde bucal e de prevenção de doenças e agravos a ela relacionados, as ações possuem um outro objetivo bastante importante. Assinale a alternativa que contém esse objetivo.**

- A) Melhorar os índices epidemiológicos de saúde bucal.  
B) Oferecer uma atenção odontológica de qualidade no setor público.  
C) Atender toda demanda reprimida, especialmente a das necessidades de prótese.  
D) Propiciar o atendimento especializado através do CEO.  
E) Aumentar o mercado de trabalho para pessoal auxiliar.

**47. A partir da Constituição Federal de 1988 e do Sistema Único de Saúde, as políticas sociais e de saúde devem ter equidade, ou seja, atender a todos indistintamente. Esta equidade compreende 4 elementos distintos. Um deles se refere ao “*acesso da população a todos os procedimentos relacionados ao atendimento em saúde, como diagnóstico, terapêutica, etc... com emprego do aparato tecnológico disponível*”. Como se denomina esse elemento?**

- A) Universalização.  
B) Integralidade da atenção.  
C) Descentralização.  
D) Participação comunitária.  
E) Controle social

**48. O processo de educação em Odontologia exige que o paciente seja considerado na sua totalidade de pessoa. Considerando que este paciente é leigo na ciência odontológica, é necessário ir além do conhecimento técnico-científico, relacionar-se eficientemente com ele, comunicando-se de forma eficaz, para obter todos os dados e informações necessárias. Para completar esse conjunto de exigências, basta adicionar a seguinte:**

- A) conhecer suas experiências anteriores com Odontologia.  
B) modificar suas crenças e atitudes em relação à saúde.  
C) valorizar o conhecimento que ele dispuser sobre saúde bucal.  
D) situar-se com ele em um contexto de vida.  
E) deixar fluir livremente sentimentos e emoções.

**49. Podemos considerar um paciente educado do ponto de vista odontológico, quando ele**

- A) tem um CPO-D inferior a 1.  
B) escova os dentes três vezes ao dia.  
C) substitui valores e crenças negativas.  
D) afetivamente atribui valores e significados à saúde bucal como parte da saúde geral.  
E) não apresenta placa bacteriana, tem CPO-D baixo e não usa prótese.

**50. A clientela que se caracteriza por múltiplos problemas de doenças, uso de múltiplos medicamentos e freqüentes complicações secundárias a doenças e tratamentos e, ainda, que necessita de um tratamento humanizado e diferenciado se compõe de**

- A) dependentes de drogas.  
B) idosos.  
C) crianças.  
D) deficientes físicos.  
E) indígenas.