



**CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE, SAÚDE DA FAMÍLIA, ATENÇÃO CARDIOVASCULAR E SAÚDE MENTAL**

*O Estado de S. Paulo, 02/02/2014*

*BRASÍLIA - O Sistema Único de Saúde (SUS) começa, a partir do dia 10 de março, a realizar a vacinação contra o Papiloma Vírus Humano (HPV) para as meninas de 11 a 13 anos. A vacinação terá como meta prevenir contra o câncer de colo de útero de 80% das 5,2 milhões de meninas que formam o público-alvo da campanha.*

**01. O Programa Nacional de Imunização é um exemplo do êxito e da universalidade do SUS. Sobre os princípios do SUS, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A vacinação contra o HPV destina-se às meninas de 11 a 13 anos pelo princípio da equidade e por critérios epidemiológicos.
- B) Pelo princípio da Descentralização, todo município deve assumir a gestão e execução das ações do Programa Nacional de Imunização realizadas no âmbito local.
- C) Pode-se afirmar que o PNI é universal, porque mesmo usuários de planos de saúde privados se vacinam na rede pública.
- D) A integralidade está garantida quando se observa que há vacinas em todos os municípios do país.
- E) A vacinação domiciliar de idosos acamados é um exemplo da equidade do Programa.

**02. O Programa Nacional de Imunização foi implantado antes da Constituição Federal de 1988 e do próprio SUS. Durante muitos anos, o número de vacinas era restrito, e o enfoque, centrado nas campanhas. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** No período pré-SUS, quando nos hospitais do INAMPS ainda havia portas de entrada diferentes para usuários com e sem carteira assinada, o PNI já era universal.
- II.** Foi com a NOB-96, a qual instituiu a municipalização, que todos os postos de vacinação foram gerenciados pelas secretarias municipais de saúde.
- III.** A NOAS criou o conceito de Gestão da Atenção Básica Ampliada, mas manteve o PNI na sua essência.
- IV.** O Plano Diretor de Regionalização, definido pela NOAS, estabeleceu os módulos e as regiões de saúde, hierarquizando os municípios, inclusive quanto ao tipo de vacinas disponíveis em cada um.
- V.** Pode-se afirmar que o modelo de saúde Sanitarista Campanhista permanece, até hoje, presente na estrutura do PNI.

**Estão CORRETAS, apenas,**

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

*AQUIDAUANA - Jamile tem 9 anos, e o sorriso escurecido por cáries. Os molares e pré-molares também estão esburacados. Ela é uma índia terena da aldeia Limão Verde, em Aquidauana. Nunca tinha ido ao dentista, apesar de uma profissional do Polo de Assistência Indígena atender ali três vezes por semana. Como os outros terenas, Jamile sofre com dores de dente desde cedo - a etnia, apesar de ter mais acesso aos cuidados com saúde bucal, tem maior índice de cáries quando comparada a guaranis e caiovás.*

*A constatação faz parte de pesquisa que a Fundação Oswaldo Cruz está produzindo no Mato Grosso do Sul, segundo Estado do País em número de indígenas (são 73 mil, ante 178 mil no Amazonas), para traçar o perfil das doenças bucais entre índios. Por um ano, dentistas que já atuam com saúde indígena coletaram os dados de 1,7 mil pessoas das três etnias. O estudo pode ajudar a nortear os cuidados de que eles precisam.*

**03. Considerando o município de Aquidauana e sua vinculação a uma Região de Saúde, conforme determina o Decreto 7508/2011, o qual regulamentou a Lei 8080/90, é CORRETO afirmar que**

- A) o dentista deveria atender quatro vezes por semana, se pertencesse a uma equipe de saúde da família.
- B) Jamile seria atendida pela atenção ambulatorial especializada, pois já estava com dores de dente.
- C) a Região disporia de atenção primária e de urgência/emergência para garantir o acompanhamento de Jamile.
- D) pelo conceito de Região de Saúde, a saúde bucal não está incluída.
- E) a população indígena deve contar com as mesmas regras de acesso universal e igualitário, compatíveis com suas especificidades.

**04. Se as instâncias de controle social fossem ativas em Aquidauana, é CORRETO afirmar que**

- A) o Conselho Municipal de Saúde seria paritário entre trabalhadores, população indígena, população não indígena e gestores.
- B) a Conferência Municipal de Saúde deveria ser convocada para eleição de delegados para Conferência Nacional de Saúde em 2014.
- C) o Relatório Anual de Gestão seria discutido e aprovado pelas Conferências Municipais de Saúde.
- D) a Conferência Municipal de Saúde discutiria a situação de saúde indígena e incorporaria propostas ao Plano Municipal de Saúde.
- E) a gestão municipal não precisaria participar dos Conselhos e Conferências, que são utilizados para o seu controle.

**05. Sobre as noções básicas de Vigilância à Saúde, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** A busca ativa de faltosos à vacina não está incluída na Vigilância Epidemiológica, pois é parte do PNI.
- II.** A vigilância sanitária é atribuição dos municípios, estados e do governo federal.
- III.** Ações de vigilância ambiental estão incluídas na Atenção Básica tanto como atribuição dos agentes de controle de endemias como dos agentes comunitários de saúde.
- IV.** A notificação compulsória de doenças e agravos é obrigação de todos os profissionais de saúde e dever do cidadão.

**Estão CORRETAS, apenas,**

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

*Um estudo importante publicado nesta quinta-feira, dia 30, no "The New England Journal of Medicine", com mais de 7 mil crianças, revelou que um terço dos voluntários que estavam acima do peso quando entravam no jardim da infância continuavam obesos quando chegavam à oitava série. Também quase a totalidade das crianças que era muito obesa permanecia com o peso bem acima do considerado saudável nesse mesmo período.*

(publicado por Gina Kolata - New York Times, 02/02/2014).

**06. A obesidade também é um problema de saúde pública para o Brasil, sendo uma doença que poderia ser evitada por ações de promoção da saúde. Assinale a alternativa que contém, apenas, ações de Promoção da Saúde.**

- A) Fluoretação da água de consumo humano e saneamento.
- B) Academia da saúde, alimentação viva, normatização da composição e propaganda de alimentos.
- C) Uso de equipamentos de proteção individual, de capacete para motociclistas e do cinto de segurança nos automóveis.
- D) Vacinação e acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil.
- E) Aplicação de flúor em escolares e escovação supervisionada.

**07. São atributos da Atenção Primária à Saúde:**

- A) coordenação, entendida como capacidade de a equipe se organizar sem necessidade de uma chefia.
- B) direcionamento para a comunidade, entendido como o atendimento à população carente.
- C) longitudinalidade, entendida como o acompanhamento do usuário no decorrer de sua vida.
- D) continuidade do cuidado, entendida como a não interrupção dos tratamentos por motivos de falta de material ou pessoal.
- E) primeiro contato ou porta de entrada, entendida como barreira de acesso aos demais níveis do sistema.

**08. Assinale a alternativa INCORRETA quanto às atribuições das equipes de saúde da família ou da atenção básica que são avaliadas pelo PMAQ.**

- A) A equipe deve realizar reuniões periódicas (semanal ou quinzenal) com duração média de 2 horas.
- B) O momento da reunião de equipe deve ser utilizado para discutir a organização do processo de trabalho, educação permanente, planejamento entre outros assuntos.
- C) A equipe deve desenvolver estratégias de integração dos saberes popular e técnico-científico.
- D) A discussão de casos clínicos pelas equipes com participação do NASF, onde este existir, deve ser semanal.
- E) A equipe deve desenvolver ações de vigilância epidemiológica, sanitária e ambiental.

**09. Considerando a Política Nacional da Atenção Básica aprovada pela Portaria Nº 2488/11, são fundamentos e diretrizes da Atenção Básica:**

1. Ter território adscrito, de forma a permitir o planejamento e desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais, com impacto na situação, nos condicionantes e nos determinantes de saúde dos que compõem o território.
2. Possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como porta de entrada seletiva, porém não preferenciais da rede de atenção.
3. Adscriver os usuários do território, sem o desenvolvimento de relações de vínculo e responsabilização entre a equipe e os usuários, uma vez que esse não garante a continuidade das ações de saúde.

**Assinale a alternativa que declara uma VERDADE.**

- A) Todas as afirmativas estão corretas.
- B) Todas as afirmativas estão incorretas.
- C) Apenas as afirmativas 2 e 3 estão corretas.
- D) Apenas as afirmativas 1 e 2 estão corretas.
- E) Apenas a afirmativa 1 está correta.

**10. Uma proposta para organização das redes de saúde são as linhas do cuidado integral. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:**

- I. Linha do cuidado é a imagem pensada para expressar os fluxos assistenciais seguros e garantidos ao usuário, no sentido de proporcionar recursos próprios de saúde para cada cidadão.
- II. O itinerário que o usuário faz por dentro de uma rede de saúde, incluindo segmentos não necessariamente inseridos no sistema de saúde, faz parte da linha do cuidado, mesmo que ele não participe de alguma forma da rede, tal como entidades comunitárias e de assistência social.
- III. Linha do cuidado não difere dos processos de referência e contrarreferência, pois funciona não apenas por protocolos estabelecidos mas também pelo reconhecimento de que os gestores dos serviços podem pactuar fluxos.
- IV. Reorganiza o processo de trabalho a fim de facilitar o acesso do usuário às Unidades e Serviços dos quais necessita.
- V. Linha do Cuidado Integral incorpora a ideia da integralidade na assistência à saúde, o que significa unificar ações preventivas, curativas e de reabilitação; proporcionar o acesso a todos os recursos tecnológicos de que o usuário necessita.

**Estão CORRETAS, apenas,**

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

**11. Em relação aos Programas de Saúde, analise as afirmativas abaixo:**

1. As unidades básicas de saúde da rede pública devem gerar estratégias que ressaltem a noção de violência contra a mulher como um problema de saúde pública.
2. Mesmo considerando o envelhecimento e a saúde da pessoa idosa como uma prioridade no Pacto pela Saúde, 2006, a prática diária dos profissionais que atuam na atenção básica deve se pautar no sentido da adoção de condutas mais apropriadas às demandas dessa população, com vistas a uma abordagem integral à pessoa no processo de envelhecimento.
3. A organização de serviços e a execução de práticas de saúde do adolescente devem integrar a atenção básica, perpassando todo o processo de produção da saúde, quer seja individual ou coletivo.

**Assinale a alternativa que declara uma VERDADE.**

- A) Todas as afirmativas estão corretas.
- B) Todas as afirmativas estão incorretas.
- C) As afirmativas 2 e 3 estão corretas.
- D) As afirmativas 1 e 2 estão corretas.
- E) Apenas a afirmativa 1 está correta.

**12. De acordo com a Portaria Nº 104/11, relacione, respectivamente, as definições com os seus significados.**

1. Estado clínico, independentemente de origem ou fonte, que represente ou possa representar um dano significativo para os seres humanos.
2. Qualquer dano à integridade física, mental e social dos indivíduos, provocado por circunstâncias nocivas, como acidentes, intoxicações, abuso de drogas e lesões auto ou heteroinfligidas.
3. Manifestação de doença ou uma ocorrência que apresente potencial para causar doença.
4. Evento que apresente risco de propagação ou disseminação de doenças para mais de uma Unidade Federada.

- A) Doença, Evento, Agravo, Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN).
- B) ESPIN, Agravo, Dano, Doença.
- C) Doença, Agravo, Evento, ESPIN.
- D) Agravo, Dano, ESPIN, Doença de Notificação Compulsória.
- E) Doença, Agravo, Notificação, ESPIN.

**13. O Caderno de Atenção Básica Nº. 27 contempla as diretrizes do NASF – Núcleo de Apoio à Saúde da Família. Segundo este, a organização e o desenvolvimento do processo de trabalho do NASF dependem de algumas ferramentas tecnológicas já amplamente testadas na realidade brasileira.**

**Sobre o NASF, pode-se afirmar que deve realizar, EXCETO:**

- A) Atendimento compartilhado entre o profissional apoiador e o profissional da equipe de saúde da família (EqSF) para uma intervenção interdisciplinar, com troca de saberes, capacitação e responsabilidades mútuas.
- B) Estudo e discussão de casos e situações, com realização de projeto terapêutico singular, em reuniões com a EqSF.
- C) Apoio por telefone ou e-mail aos profissionais da EqSF.
- D) Atendimento individual de usuários pelo profissional do Nasf, responsáveis pelo caso, nos ambulatórios de média complexidade.
- E) Elaboração do Projeto de Saúde no Território, com ações comuns de sua responsabilidade, desenvolvidas, de forma articulada, com as equipes de SF, incluindo trabalhos educativos, planejamentos e apoio aos grupos.

**14. Ainda sobre o processo de trabalho do NASF e suas ferramentas tecnológicas, é CORRETO afirmar que o conceito de coordenação do cuidado está relacionado a(à)**

- A) acompanhamento do usuário aos serviços especializados, de urgência e emergência e hospitalares.
- B) assumir o usuário, mesmo quando há procedimentos ou aspectos do problema de saúde que o profissional não domina totalmente, ou não lhe caiba executar (cirurgia, p. ex.) em cenários diferentes.
- C) articulação do atendimento de um usuário sob a sua responsabilidade com serviços especializados.
- D) atendimento contínuo do usuário durante um período longo de tempo.
- E) coordenação de uma equipe multiprofissional na atenção primária no cuidado aos usuários no seu território de referência.

**15. A Portaria Nº 1169/GM/2004 instituiu a Política Nacional de Atenção Cardiovascular de Alta Complexidade, considerando todos os requisitos, enumerados abaixo, EXCETO:**

- A) Determinar que as Secretarias de Estado da Saúde estabeleçam um planejamento regional hierarquizado para formar a Rede Estadual e/ou Regional de Atenção em Alta Complexidade Cardiovascular.
- B) Determinar às Secretarias Municipais de Saúde em Gestão Plena do Sistema, de acordo com a divisão de responsabilidades definida na Norma Operacional da Assistência à Saúde – NOAS-SUS 01/2002, a adoção das providências necessárias à implantação das Redes de Atenção em Alta Complexidade Cardiovascular.
- C) Determinar que a Rede de Atenção em Alta Complexidade Cardiovascular seja composta por Unidades de Assistência em Média e Alta Complexidade Cardiovascular e Centros Gerais de Contrarreferência.
- D) Estabelecer a necessidade de se garantir aos pacientes a assistência nos vários níveis de complexidade por intermédio de equipes multiprofissionais, utilizando-se de técnicas e métodos terapêuticos específicos.
- E) Definir que o quantitativo mínimo de procedimentos regulamentados pela Secretaria de Atenção à Saúde SAS/MS, quando devidamente autorizados, tenham a sua realização e o pagamento garantidos, com vistas à manutenção da qualidade do serviço.

**16. Apesar dos avanços alcançados pelo SUS nos últimos anos, torna-se evidente que o modelo de atenção à saúde tem-se mostrado insuficiente para superar os desafios sanitários atuais. A organização do Sistema em rede se apresenta como um mecanismo de superação desses desafios, possibilitando a produção de impactos positivos nos indicadores de saúde da população. Sobre as possibilidades geradas pela organização do Sistema em rede, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A construção de vínculos de solidariedade e cooperação.
- B) A reestruturação do sistema de saúde, tanto no que se refere a sua organização quanto na qualidade e impacto da atenção prestada.
- C) A garantia de oferecer acesso equânime ao conjunto de ações e serviços de saúde.
- D) O cumprimento do pacto político que estabelece a esfera municipal como responsável pela gestão do conjunto de políticas, garantindo os investimentos e recursos necessários à mudança.
- E) O aprofundamento de ações efetivas para a consolidação do SUS como política pública que garanta os direitos constitucionais de cidadania.

**17. A Atenção Básica em Saúde é um dos componentes da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS). Sobre os pontos de atenção desse componente, analise as afirmativas abaixo:**

- I. A Unidade Básica de Saúde desenvolve ações de promoção de saúde mental, prevenção e cuidado dos transtornos mentais, redução de danos e cuidado para pessoas com necessidades decorrentes do uso de drogas, compartilhadas com os demais pontos da rede.
- II. Os Serviços Residenciais Terapêuticos são moradias inseridas na comunidade, destinadas a acolher pessoas egressas de múltiplas internações em hospitais psiquiátricos e hospitais de custódia, entre outros.
- III. Os Centros de Convivência são estratégicos para a inclusão social das pessoas com transtornos mentais e pessoas que fazem uso de drogas por meio de espaços de convívio e sustentação das diferenças na comunidade e nos vários espaços da cidade.
- IV. O Núcleo de Apoio à Saúde da Família apoia as Equipes de Atenção Básica pelo apoio matricial, por meio do encaminhamento das situações relacionadas ao transtorno mental e aos problemas relacionados ao uso de drogas, a outros pontos de atenção.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**18. Em relação ao componente da RAPS, Atenção Hospitalar, coloque V nas afirmativas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) A enfermaria especializada oferece tratamento hospitalar para casos relacionados aos transtornos mentais e ao uso de álcool, crack e outras drogas, em especial de abstinências e intoxicações leves.
- ( ) O acesso aos leitos da enfermaria especializada para casos relacionados aos transtornos mentais e ao uso de drogas deve ser regulado pelo Serviço de Emergência Psiquiátrica de Referência.
- ( ) A equipe que atua em enfermaria especializada em saúde mental de Hospital Geral deve ser composta de forma multiprofissional e modo de funcionamento interdisciplinar.
- ( ) O Serviço Hospitalar de Referência para Atenção às pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de drogas oferece suporte hospitalar por meio de internações de curta duração, na ocorrência de comorbidades de ordem clínica e/ou psíquica.
- ( ) O hospital psiquiátrico é um ponto de atenção que deve ser acionado para o cuidado das pessoas com transtorno mental nas regiões de saúde onde a Rede de Atenção Psicossocial esteja em expansão.

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

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

**19. Sobre Redução de Danos sociais e à saúde, decorrentes do uso de produtos, substâncias ou drogas que causem dependência, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A redução de danos não implica o estabelecimento de vínculo com os profissionais, pois o usuário passa a ser o responsável pelos caminhos a serem construídos em sua vida.
- B) A redução de danos é uma estratégia de saúde pública, dirigida a usuários ou a dependentes químicos, que não conseguem ou não querem interromper o uso de drogas, tendo como objetivo reduzir os riscos associados sem, necessariamente, intervir na oferta ou no consumo.
- C) As ações de redução de danos devem ser desenvolvidas em todos os espaços de interesse público em que ocorra ou possa ocorrer o consumo de produtos, substâncias ou drogas que causem dependência ou para onde se reportem os seus usuários.
- D) Nas ações de redução de danos, devem ser preservadas a identidade e a liberdade da decisão do usuário ou dependente sobre qualquer procedimento relacionado à prevenção, ao diagnóstico e ao tratamento.
- E) As ações de informação, educação e aconselhamento devem ser acompanhadas da distribuição dos insumos destinados a minimizar os riscos decorrentes do consumo de produtos, substâncias e drogas que causem dependência.

**20. Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) são serviços substitutivos ao hospital psiquiátrico, que têm valor estratégico para a Reforma Psiquiátrica Brasileira. Sobre esses serviços, analise as afirmativas abaixo:**

- I. Os CAPS atendem às pessoas com transtornos mentais graves e persistentes e às com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, admitindo-as independentemente de sua área territorial.
- II. O trabalho no CAPS é realizado, prioritariamente, em espaços coletivos, de forma articulada com os outros pontos de atenção da rede de saúde e das demais redes.
- III. O cuidado é desenvolvido através de Projeto Terapêutico Singular, construído pela equipe multiprofissional a partir do acolhimento do usuário.
- IV. A ordenação do cuidado está sob a responsabilidade do CAPS ou da Atenção Básica, garantindo permanente processo de cogestão e acompanhamento longitudinal do caso.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**21. Considerando as Diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal, é CORRETO afirmar que**

- A) as diretrizes se constituem como o eixo político básico de proposição para a reorientação das concepções e práticas no campo da saúde bucal, capazes de propiciar um novo processo de trabalho, tendo como meta a produção do cuidado.
- B) o processo de trabalho em saúde bucal não contempla a interdisciplinaridade e o multiprofissionalismo.
- C) não cabem ações de prevenção, tratamento, cura e reabilitação tanto no nível individual quanto coletivo.
- D) é preciso garantir procedimentos mais complexos, mas não devem ser conclusivos nem resolver a necessidade que motivou a procura da assistência.
- E) não está indicado disponibilizar tempo de consulta suficiente e adequado à complexidade do tratamento, pois é preciso atender o maior quantitativo possível de pessoas, independente da resolutividade.

**22. Considerando as Diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal, é CORRETO afirmar que**

- A) dentre os princípios norteadores das ações na perspectiva do cuidado em saúde bucal, consta, também, a gestão participativa.
- B) os únicos princípios norteadores das ações na perspectiva do cuidado em saúde bucal são a universalidade, integralidade e equidade, expressas no texto constitucional.
- C) dentre os princípios norteadores das ações na perspectiva do cuidado em saúde bucal, não consta a gestão participativa nem o vínculo.
- D) dentre os princípios norteadores das ações na perspectiva do cuidado em saúde bucal, não consta a corresponsabilidade pelo enfrentamento dos fatores associados com o processo saúde-doença em cada território.
- E) dentre os princípios norteadores das ações na perspectiva do cuidado em saúde bucal, consta o acesso de um modo geral, sem prioridade, mesmo em casos de dor e infecção.

**23. Considerando-se a Política Nacional de Saúde Bucal, intitulada Brasil Sorridente, é CORRETO afirmar que**

- A) a principal linha de ação é a reorganização da Atenção Básica em saúde bucal.
- B) dentre as linhas de ação, consta só a reorganização da Atenção Básica em saúde bucal com ampliação e qualificação da Atenção Especializada.
- C) dentre as linhas de ação, constam a reorganização da Atenção Básica em saúde bucal, da Atenção Especializada e a viabilização da adição de flúor nas estações de tratamento de águas de abastecimento público.
- D) está em consonância com os princípios e as diretrizes do Sistema Único de saúde (SUS) e se propõe a desenvolver ações de promoção de saúde e prevenção sem manejo de doenças, sem resolutividade e sem qualidade.
- E) ela é fruto da luta histórica dos trabalhadores de saúde bucal por um modelo de atenção que, baseado nas reais necessidades da população, amplie o acesso à assistência, mesmo sem qualidade e sem promover saúde.

**24. Considerando-se as Ações das Diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal é CORRETO afirmar sobre a Educação em Saúde que**

- A) compreende ações que objetivam a apropriação do conhecimento pelo usuário sobre o processo saúde-doença, sem observar fatores de risco e de proteção à saúde bucal.
- B) a atenção à saúde bucal deve considerar, apenas, a manutenção da higiene bucal sem relação com o autocuidado do corpo.
- C) os conteúdos de educação em saúde bucal devem ser pedagogicamente trabalhados, preferencialmente de forma integrada com as demais áreas.
- D) poderá ser desenvolvida só na forma de debates e oficinas de saúde.
- E) não é necessário observar a Lei Federal Nº 9394/96 que possibilita a estruturação de conteúdos educativos em saúde no âmbito das escolas.

**25. Considerando-se as Redes de Atenção à Saúde (RAS), é CORRETO afirmar que**

- A) as Redes de Atenção à Saúde (RAS) são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado (Ministério da Saúde, 2010 – Portaria Nº 4.279, de 30/12/2010).
- B) a implementação das RAS contribui para a eficácia na produção de saúde, embora não contribua para a melhoria na eficiência da gestão do sistema de saúde nem para o avanço do processo de efetivação do SUS.
- C) a transição entre o ideário de um sistema integrado de saúde conformado em redes e a sua concretização não passam pela construção permanente nos territórios nem permite uma proposta de inovação na organização e na gestão do sistema de saúde.
- D) a atual grande diretriz da Secretaria de Atenção à Saúde (SAS) para o período de 2002 a 2020 é a implantação das RAS, sendo sua gestora nos âmbitos federal, estadual e municipal.
- E) para assegurar resolutividade na rede de atenção, alguns fundamentos precisam ser considerados como a economia de escala, qualidade e suficiência, não importando o acesso nem a disponibilidade de recursos.

**26. Considerando-se as funções da Atenção Básica nas Redes de Atenção à Saúde (RAS), é CORRETO afirmar que**

- A) cabe ser a modalidade de atenção e de serviço de saúde com o mais elevado grau de descentralização e capilaridade, cuja participação no cuidado se faz sempre necessária, devendo ordenar as redes, contribuindo para que a programação dos serviços de saúde parta das necessidades de saúde dos usuários.
- B) não cabe ser resolutiva nem articular diferentes tecnologias de cuidado individual e coletivo por meio de uma clínica ampliada, na perspectiva de ampliação dos graus de autonomia dos indivíduos e grupos sociais.
- C) cabe coordenar o cuidado, mas não deve acompanhar nem gerir projetos terapêuticos singulares nem organizar o fluxo dos usuários entre os pontos de atenção das RAS.
- D) não cabe atuar como o centro de comunicação entre os diversos pontos de atenção, responsabilizando-se pelo cuidado dos usuários em qualquer desses pontos por meio de uma relação horizontal, contínua e integrada, com o objetivo de produzir a gestão compartilhada da atenção integral.
- E) cabe incorporar ferramentas e dispositivos de gestão do cuidado, exceto a gestão das listas de espera (encaminhamentos para consultas especializadas, procedimentos e exames) e incidentes críticos.

**27. Considerando-se o processo de trabalho em saúde bucal na Estratégia Saúde da Família, é CORRETO afirmar que**

- A) a Equipe de Saúde Bucal na Estratégia Saúde da Família não contribui para criar um espaço de práticas e relações a serem construídas para a reorientação do processo de trabalho e para a própria atuação da saúde bucal no âmbito dos serviços de saúde.
- B) a Equipe de Saúde Bucal não se relaciona com usuários e não participa da gestão dos serviços, pois não precisa dar resposta às demandas da população.
- C) com o processo de trabalho em saúde bucal, é possível ampliar o acesso às ações e serviços de promoção, prevenção e recuperação da saúde bucal por meio de medidas de caráter coletivo e mediante o estabelecimento de vínculo territorial.



- D) o processo de trabalho é realizado, unicamente, por um cirurgião-dentista e um auxiliar em saúde bucal, inexistindo o técnico em saúde bucal e Unidade Odontológica Móvel.
- E) o processo de trabalho em saúde bucal na Estratégia Saúde da Família consiste, simplesmente, de ações de promoção e proteção à saúde.

**28. Considerando-se os principais agravos em saúde bucal, é CORRETO afirmar que**

- A) não é relevante identificar as patologias mais prevalentes nas comunidades, pois o único agravo da saúde bucal é a cárie dentária.
- B) além da cárie dentária, apenas o câncer de boca pode ser considerado, também, um agravo em saúde bucal.
- C) traumatismos dentários também são considerados agravos em saúde bucal.
- D) toda alteração de normalidade e doença que acometem a boca são consideradas agravos em saúde bucal.
- E) a equipe de saúde não precisa conhecer os agravos em saúde bucal, pois não é possível intervir nem controlar.

**29. Considerando-se a cárie dentária, é CORRETO afirmar que**

- A) a organização e o suporte técnico à gestão municipal não são necessários para efetiva prioridade das ações de promoção à saúde.
- B) para controle e prevenção da cárie dentária na população, são irrelevantes as medidas de saúde pública intersetoriais e educativas.
- C) o tratamento restaurador da cavidade não garante o controle do processo da doença, sendo necessário intervir sobre seus determinantes para evitar novas cavidades e recidivas nas restaurações.
- D) para controle e prevenção da cárie dentária, são determinantes políticas relacionadas à melhoria das condições socioeconômicas, independentemente da qualidade de vida.
- E) as ações de saúde para controle da cárie dentária devem priorizar a população sob risco social, oportunizando acesso ao flúor, independentemente dos tratamentos.

**30. Considerando-se a doença periodontal, é CORRETO afirmar que**

- A) ela tem uma progressão sempre lenta e contínua.
- B) não há comprovação científica de que ela se constitua em fator de risco para parto prematuro de baixo peso, diabetes ou doenças vasculares e cardíacas.
- C) os resultados do Levantamento Epidemiológico SB Brasil 2003 foram corroborados pelos dados do Levantamento Epidemiológico SB Brasil 2010 em que o maior percentual de pessoas com algum problema periodontal concentra-se na faixa etária de 35 a 44 anos de idade.
- D) algumas espécies bacterianas desenvolvem-se na presença de concentrações elevadas de hormônios sexuais, embora a resposta dos tecidos gengivais aos hormônios não seja aumentada.
- E) no Levantamento Epidemiológico SB Brasil, 2010, foi modificado o modo de aferição do Índice Periodontal Comunitário (CPI) para se obter uma prevalência individualizada dos agravos (sangramento, cálculo e bolsa).

**31. Considerando-se os dados do Levantamento Epidemiológico SB Brasil 2010, é CORRETO afirmar que**

- A) consoante a maloclusão, aos 12 anos de idade, a presença de oclusão considerada normal, segundo o Índice de Estética Dental (DAI), foi semelhante em todas as regiões do país, com prevalência de cerca de 60%. A Região Norte apresentou a menor prevalência (7,4%).
- B) foi observado que para as pessoas de 65 a 74 anos de idade, a prevalência de necessidade de uso de prótese parcial para os dois maxilares foi na Região Sul do país bem como para a necessidade de uso de prótese total também nos dois maxilares.
- C) a porcentagem de usuários de prótese total foi de 37,5% para o Brasil, estando a maioria desses usuários na Região Nordeste (45%).
- D) no Brasil, a prevalência de traumatismo dentário para a idade de 12 anos foi de 60%, sem diferença entre as Regiões do país, sendo o tipo de lesão mais frequente a fratura dentária de esmalte e dentina com exposição pulpar.
- E) no Brasil, a maior prevalência de crianças com fluorose dentária foi identificada na Região Norte, seguida da Região Sudeste, Centro-Oeste, Sul e Nordeste.

**32. Considerando-se o Sistema de Informação da Atenção Básica – SIAB, é CORRETO afirmar que**

- A) foi implantado em 1998, em substituição ao Sistema de Informação do Programa de Agentes Comunitários de Saúde – SIPACS.
- B) foi desenvolvido como instrumento gerencial dos Sistemas de Saúde, embora seja igual aos demais sistemas já existentes e ineficientes.
- C) foi importante para o campo da informação em saúde, embora não contribua para a produção de indicadores de saúde.
- D) foi importante para consolidação da informação de modo aleatório, sem contribuir, no entanto, para a situação de saúde, produção e composição das equipes de saúde.
- E) foi desenvolvido para o controle de dados públicos, embora não auxilie na avaliação da atenção básica.

**33. Considerando-se a alimentação de dados do Sistema de Informação da Atenção Básica – SIAB, é CORRETO afirmar que**

- A) não cabe ao cirurgião-dentista o preenchimento dos dados, sendo este responsável apenas pelo atendimento clínico, sem necessidade de registro.
- B) todos os dados devem ser preenchidos pelo agente comunitário de saúde.
- C) a responsabilidade pelo preenchimento do prontuário individual do paciente é do cirurgião-dentista, consoante o Código de Ética Odontológica.
- D) não é relevante o preenchimento das informações dos atendimentos, pois o tempo dos profissionais deve ser destinado à realização de procedimentos clínicos, visando a um maior número de atendimentos de usuários por dia.
- E) o processo burocrático de preencher as informações clínicas, identificar o usuário, carimbar, assinar e digitar os dados cabe ao auxiliar de saúde bucal.

**34. Considerando-se o planejamento, o sistema de informação e a avaliação em saúde bucal, é CORRETO afirmar que**

- A) os momentos de avaliação realizados pela equipe a partir da realidade são essenciais para orientação dos processos de consolidação, mas não interferem na implantação e reformulação das práticas.
- B) a identificação e a análise dos problemas diagnosticados resultarão em um plano de ação, mas não é necessário criar metas nem implementar um sistema de acompanhamento e avaliação dessas operações.
- C) a rotina de trabalho das Equipes Saúde da Família favorece o planejamento, o acompanhamento de ações e a avaliação.
- D) a avaliação não é ferramenta de gestão nem favorece o Pacto de Indicadores e o Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB) ou o Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS).
- E) ao município compete alimentar regularmente os sistemas de informação do Ministério da Saúde, pois esses sistemas têm papel fundamental na avaliação e no monitoramento das equipes de saúde, embora não sirvam como ferramenta de intervenção nos planejamentos locais.

**35. Considerando-se a organização da atenção à saúde bucal, conforme o ciclo de vida, é CORRETO afirmar que**

- A) para bebês de 0 a 24 meses de idade, a atenção deve estar voltada para eles.
- B) está indicada a extração precoce dos dentes decíduos, pois esse procedimento não irá alterar o tempo de erupção do dente permanente, sem interferir na oclusão.
- C) as orientações para os adolescentes (10 a 19 anos de idade) devem ocorrer em uma linguagem que seja assimilada com facilidade, e, havendo a suspeita/deteção de outros problemas, como a obesidade, gravidez, depressão e doenças respiratórias, entre outras, não deve haver notificação nem encaminhamento para a equipe.
- D) entre os 17 e 21 anos de idade, a equipe de saúde deve dar continuidade ao trabalho que vinha sendo desenvolvido com as crianças e consolidar nessa faixa etária a ideia do autocuidado e da importância da saúde bucal.
- E) com a aproximação da idade adulta, cresce o risco às doenças periodontais e, também, ocorre o aumento do risco biológico à cárie, sendo necessário viabilizar o tratamento restaurador.

**36. Considerando-se a organização da atenção à saúde bucal conforme o ciclo de vida, é CORRETO afirmar que**

- A) nos últimos 50 anos, os serviços de saúde bucal não se preocuparam com a faixa etária escolar (06 a 14 anos).
- B) a criação do SUS, por meio dos princípios de universalização do acesso, integralidade e equidade, não contribuiu para a reorganização das ações de saúde bucal.
- C) a criação do SUS dificultou a inclusão dos adultos e das outras faixas etárias.
- D) os adultos constituem uma faixa etária bastante ampla (20 a 59 anos) que, por muitos anos, foi desassistida.
- E) a assistência bucal não necessita do trabalho multidisciplinar.

**37. Considerando-se a atenção à saúde bucal do idoso, é CORRETO afirmar que**

- A) o idoso não requer uma avaliação global que frequentemente envolve a atenção de diversas especialidades.
- B) a compreensão da situação sistêmica, emocional, cognitiva, social e econômica é irrelevante para a formulação de um plano preventivo/terapêutico adequado à sua realidade.
- C) a intensidade das doenças bucais, o estado de conservação dos dentes e a prevalência de edentulismo são reflexos, principalmente, da sua condição de vida e do acesso às ações e aos serviços em saúde bucal, com forte componente social.
- D) diferentemente do adulto, o idoso ficou, por muitos anos, sem uma oferta de cuidados que observassem suas características e peculiaridades.
- E) usuários com doenças sistêmicas constituem a maioria dos casos, não devendo ser solicitado ao médico parecer sobre as condições para a realização do tratamento odontológico, pois a maioria dos medicamentos não tem efeitos colaterais na cavidade bucal.

**38. Considerando-se a atenção à saúde bucal da gestante, é CORRETO afirmar que**

- A) o estado da saúde bucal apresentado durante a gestação tem relação com a saúde geral da gestante e pode influenciar na saúde geral e bucal do bebê.
- B) o serviço de saúde deve estabelecer, como rotina, a busca ativa das gestantes de sua área de abrangência, exclusivamente para a realização do tratamento odontológico.
- C) os profissionais de saúde bucal devem trabalhar de forma isolada dos demais profissionais da equipe de saúde no que diz respeito à gestante.
- D) a técnica de adequação do meio bucal e o controle de placa são péssimas condutas odontológicas e não estão indicadas para a gestante como também a continuidade do tratamento após a gravidez.
- E) a gravidez por si só determina quadro de doença periodontal, estando as exodontias ou cirurgias completamente contraindicadas.

**39. Conforme o Código de Ética Odontológica, é CORRETO afirmar que**

- A) ele regula os direitos e deveres dos profissionais e não, das entidades com inscrição nos Conselhos de Odontologia, segundo suas atribuições específicas.
- B) constitui infração ética assumir emprego ou função sucedendo o profissional demitido ou afastado em represália por atitude de defesa de movimento legítimo da categoria.
- C) não se constitui como infração ética, em ambiente hospitalar, executar intervenção cirúrgica fora do âmbito da Odontologia.
- D) é permitido receber ou cobrar honorários complementares de paciente atendido em instituições públicas.
- E) não se constitui como infração ética exagerar em diagnóstico, prognóstico ou terapêutica.

**40. Conforme o Código de Ética Odontológica, é CORRETO afirmar que**

- A) na publicação científica, não constitui infração ética falsear dados estatísticos ou deturpar sua interpretação.
- B) não é dever do profissional propugnar pela harmonia na classe.
- C) é permitido adotar novas técnicas ou materiais que não tenham efetiva comprovação científica.
- D) não é infração ética deixar de atender paciente que procure cuidados profissionais em caso de urgência, quando não haja outro cirurgião-dentista em condições de fazê-lo.
- E) se constitui como infração ética revelar fato sigiloso de que tenha conhecimento em razão do exercício de sua profissão, exceto em caso de notificação compulsória de doença.



## **ATENÇÃO**

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 40 (quarenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, dividido em duas partes: 20 (vinte) de Conhecimentos Gerais em Saúde e 20 (vinte) de Conhecimentos Específicos para cada categoria profissional.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Ao receber o Caderno de Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.*
- *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

**BOA SORTE!**