

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE / VIGILÂNCIA À SAÚDE / SAÚDE DA FAMÍLIA / SAÚDE MENTAL

01. O Brasil é um país populoso, de dimensões continentais, economicamente relevante e extremamente desigual. As desigualdades socioeconômicas, com raízes no passado colonial, não foram superadas pela modernização capitalista entre 1930 e 1980, caracterizada pela industrialização em segmentos estratégicos, em geral sob regimes autoritários, e escassa redistribuição social.

Sobre as políticas de saúde, analise as afirmativas abaixo:

- I.** A política de saúde desse período (1930-1980) foi marcada por trajetória dual, representada de um lado pela saúde pública, direcionada para o controle de doenças específicas; e de outro pela assistência médica previdenciária, estruturada em bases corporativas, voltada para os trabalhadores do mercado formal urbano.
- II.** Outras características do sistema de saúde até o início dos anos 1980 foram a exclusão de parcela expressiva da população, a pouca efetividade do modelo de atenção e o destaque do setor privado na prestação de serviços, subsidiado pelo Estado.
- III.** Apesar das incongruências no texto constitucional, o Brasil foi o único país capitalista da América Latina que instituiu, naquela década, um sistema de saúde universal, inserido em uma concepção ampla de Seguridade Social, de base universalista, reunindo as áreas da Previdência, Saúde e Assistência Social, que deveria ser financiada por impostos gerais e contribuições sociais.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) As três estão corretas. D) As três estão incorretas.
 B) Apenas I está correta. E) Apenas III está correta.
 C) Existem, apenas, duas corretas.

02. Sobre o SUS, enquanto política de saúde, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- () A implantação do SUS esbarrou em diversos obstáculos. Nos anos 1990, o predomínio de políticas econômicas e de agendas de reforma do Estado de inspiração neoliberal impôs constrangimentos à lógica da Seguridade e à expansão de políticas sociais universais.
- () Em que pesem as restrições financeiras na década de 1990, foram desencadeadas estratégias relevantes que viriam a influenciar as políticas nos anos subsequentes, como o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS) e o fornecimento nacional da terapia antirretroviral para pessoas com síndrome da imunodeficiência adquirida (AIDS).
- () A aprovação da Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8.080/1990) ocorreu sem vetos, revelando uma necessidade, quase que imposta, entre reformistas e governo. No mesmo ano, uma nova lei (nº 8.142/1990) estabeleceu aspectos relativos ao financiamento e à participação social, no entanto, deixando em aberto outras definições cruciais, como a política de recursos humanos e a relação com prestadores privados.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

03. Os resultados da estabilização econômica nos primeiros meses do Plano Real renderam retorno político: em 1994, foi eleito em primeiro turno para a Presidência da República o ex-Ministro da Fazenda Fernando Henrique Cardoso, sociólogo, professor da Universidade de São Paulo e um dos fundadores do Partido da Social Democracia Brasileira (PSDB).

Sobre o SUS, nesse governo, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- () O PSF, a partir de 1995, tornou-se prioritário na agenda do Ministério da Saúde e do Governo Federal, na perspectiva de expansão da cobertura dos serviços e da mudança no modelo de atenção. Isso conferiu novo status à atenção básica e favoreceu mudanças no financiamento (criação de piso per capita e de incentivos específicos), organizacionais (criação do Departamento de Atenção Básica em 2000) e inovações em outras áreas da política, como a de formação.
- () A ênfase na atenção básica era compatível com as diretrizes da reforma sanitária, referentes ao modelo de atenção e com propostas de reforma que defendiam uma ação do Estado mais delimitada, emanada de agências internacionais, ou mesmo, do Governo Brasileiro.

- () As políticas macroeconômicas, a agenda de reforma do Estado hegemônica e a coalizão de forças políticas predominantes não foram favoráveis à superação de problemas estruturais do SUS. Diversas decisões e estratégias adotadas no período condicionaram os caminhos da política de saúde nos governos seguintes.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

04. Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) foram criados pelo Ministério da Saúde, em 2008, com o objetivo de apoiar a consolidação da Atenção Primária no Brasil, ampliando as ofertas de saúde na rede de serviços, assim como a resolutividade, a abrangência e o alvo das ações.

Sobre o assunto, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- () Em 2012, o Ministério da Saúde, através da Portaria 3.124, de 28 de dezembro, criou duas novas modalidades do NASF, abrindo a possibilidade de qualquer município do Brasil implantar equipes NASF, desde que tenha ao menos uma equipe de Saúde da Família.
- () O NASF, atualmente, é regulamentado pela Portaria nº 2.488, de 21 de outubro de 2011 que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes e normas para a organização da Atenção Básica, para a Estratégia Saúde da Família (ESF) e o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS).
- () Seria incorreto afirmar que os NASF's foram criados com o objetivo de ampliar a abrangência e o escopo das ações da Atenção Básica, bem como sua resolubilidade.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

05. A nova Política Nacional de Atenção Básica foi aprovada no ano de 2017, através da Portaria Nº 2.436, de 21 de setembro.

Sobre essa nova política, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- () Consta na nova PNAB que os serviços de saúde no sistema prisional passam a ser ponto de atenção da Rede de Atenção à Saúde (RAS) do SUS, qualificando também a Atenção Básica no âmbito prisional como porta de entrada do sistema e ordenadora das ações e serviços de saúde, devendo realizar suas atividades nas unidades prisionais ou nas Unidades Básicas de Saúde a que estiver vinculada, conforme portaria específica.
- () Na nova PNAB, é necessário o acolhimento dos pacientes com a classificação e estratificação de risco. A estratificação do risco é o processo pelo qual se utilizam critérios clínicos, sociais, econômicos, familiares e outros, com base em diretrizes clínicas, para identificar subgrupos de acordo com a complexidade da condição crônica de saúde, com o objetivo de diferenciar o cuidado clínico e os fluxos que cada usuário deve seguir na Rede de Atenção à Saúde para um cuidado integral.
- () A ordenação da rede, na nova PNAD, é uma diretriz do SUS.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

06. A Atenção Domiciliar (AD) é definida como uma modalidade de atenção à saúde, que envolve ações de promoção da saúde, prevenção, tratamento, reabilitação e palição em domicílio, de forma integrada com as Redes de Atenção à Saúde (RAS).

Sobre esse assunto, analise as afirmativas abaixo:

- I.** O ano de 2013 foi profícuo para a expansão da AD com a criação, por meio da portaria GM/MS nº 2.029/2013, do Programa Melhor em Casa e da Política Nacional de AD no âmbito do SUS, que, entre outras determinações, estabelecia a participação do gestor federal no financiamento dos serviços.
- II.** De acordo com a Portaria Nº 825, de 25 de abril de 2016, o Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) é definido como o serviço complementar aos cuidados realizados na atenção básica e em serviços de urgência, substitutivo ou complementar à internação hospitalar, responsável pelo gerenciamento e operacionalização das Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar (EMAD) e Equipes Multiprofissionais de Apoio (EMAP).

III. Apesar dos avanços, tanto com relação à legislação que regulamenta a AD no Brasil quanto à qualidade do cuidado prestado, sua construção não fez parte do projeto que originou o SUS, assumindo um lugar de modalidade complementar na atenção à saúde.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) As três estão corretas.
 B) Apenas I está correta.
 C) Existem, apenas, duas corretas.
 D) As três estão incorretas.
 E) Apenas III está correta.

07. Em relação à Atenção Domiciliar (AD), analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- A AD é organizada em três modalidades: Atenção Domiciliar 1 (AD 1); Atenção Domiciliar 2 (AD 2) e Atenção Domiciliar 3 (AD 3).
 Na AD 2, o perfil de paciente é quando há necessidade de cuidados paliativos com acompanhamento clínico no mínimo semanal, com a finalidade de controlar a dor e o sofrimento do usuário.
 Uma das condições de eleição para a admissão do paciente na AD 3 é a necessidade de transfusão sanguínea.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

08. Ainda em relação à Atenção Domiciliar (AD), analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- Será inelegível para a AD o usuário que apresentar necessidade de monitorização contínua.
 A necessidade de assistência contínua de enfermagem torna o usuário inelegível para a AD.
 O usuário que precisar de paracentese de repetição não poderá ficar em AD.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

09. A Portaria nº 2.866, de 2 de dezembro de 2011, instituiu, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), a Política Nacional de Saúde Integral das Populações do Campo e da Floresta (PNSIPCF).

Sobre o assunto, analise as assertivas abaixo:

- I.** A política define sustentabilidade como a organização da sociedade e manejo dos recursos estratégicos, com garantia da continuidade e diversidade da vida, articulando as dimensões ambientais, econômicas, sociais, políticas e culturais.
II. A sustentabilidade ambiental foi definida como o modo de aproveitamento dos bens naturais e serviços com geração de benefícios sociais e econômicos, sem comprometer a conservação dos ecossistemas para as futuras gerações.
III. A promoção do reconhecimento dos saberes e práticas populares de saúde, incluindo aqueles preservados pelas religiões de matrizes africanas, não se constitui como uma das diretrizes gerais da PNSIPCF, porque se entende que o Brasil é um país laico.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) As três estão corretas.
 B) Apenas I está correta.
 C) Existem, apenas, duas corretas.
 D) As três estão incorretas.
 E) Apenas III está correta.

10. A Política Nacional de Saúde Integral da População Negra define os princípios, a marca, os objetivos, as diretrizes, as estratégias e as responsabilidades de gestão, voltados para a melhoria das condições de saúde desse segmento da população. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- A política destaca o racismo institucional e ressalta que ele se manifesta por meio de normas, práticas e comportamentos discriminatórios, adotados no cotidiano de trabalho, resultantes da ignorância, falta de atenção, preconceitos ou estereótipos racistas.

18. A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) estabelece os pontos de atenção para o atendimento de pessoas com problemas mentais, incluindo os efeitos nocivos do uso de crack, álcool e outras drogas. A Rede integra o Sistema Único de Saúde (SUS).

Sobre o assunto, analise as assertivas abaixo e coloque V para as verdadeiras e F para as falsas:

- () A RAPS está presente exclusivamente nos seguintes equipamentos de saúde: Unidade Básica de Saúde; Núcleo de Apoio à Saúde da Família; Consultório de Rua; Apoio aos Serviços do componente Atenção Residencial de Caráter Transitório; Centros de Convivência e Cultura e no SAMU.
- () A UPA 24 horas, ao receber um usuário em sofrimento mental, faz a referência imediata do paciente para a regulação do SAMU que institui a terapêutica de emergência e agenda para um CAPS.
- () Faz parte dessa política o Programa de Volta para Casa que oferece bolsas para pacientes egressos de longas internações em hospitais psiquiátricos.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) V – F – F
B) V – V – V
C) F – V – F

- D) F – F – V
E) V – V – F

19. Sobre a avaliação da Atenção Primária em Saúde, analise as assertivas abaixo:

- I.** O Ministério da Saúde optou por substituir o Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade (PMAQ) pelo PCATool-Brasil (PCATool – Primary Care Assessment Tool).
- II.** O problema do Pmaq enquanto instrumento de avaliação foi a não aplicação de incentivo financeiro de acordo com desempenho das eSF.
- III.** O PCATool foi criado com base em um modelo de avaliação da qualidade de serviços de saúde diferente daquele proposto por Donabedian, ainda muito comum atualmente, e isso tem sido motivo de críticas dos gestores.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) As três estão corretas.
B) Apenas I está correta.
C) Existem, apenas, duas corretas.
D) As três estão incorretas.
E) Apenas III está correta.

20. A partir de 2003, passa a fazer parte da estrutura do Ministério da Saúde uma área técnica que torna os princípios teóricos, políticos e metodológicos acumulados e ainda a construção no campo da Educação Popular em Saúde, como orientadores de suas ações e de seu projeto político.

Sobre o assunto, analise as assertivas abaixo e coloque V para as Verdadeiras e F para as Falsas:

- () Critica-se a concepção positivista, na qual a educação em saúde é vista de forma reducionista, cujas práticas são consideradas impositivas, prescritivas de comportamentos ideais, desvinculados da realidade e distantes dos sujeitos sociais, tornados objetos passivos das intervenções, na maioria das vezes, preconceituosas, coercitivas e punitivas.
- () Problematizando a realidade tomada como referência, a Educação Popular mostra-se como um dispositivo de crítica social e das situações vivenciadas por indivíduos, grupos e movimentos, permitindo a visão de fragmentos que estavam invisíveis.
- () Ainda existe, na própria concepção da Educação Popular, uma aproximação inquietante com a Política de Educação Permanente em Saúde, o que traz uma certa morosidade nas discussões e ações a serem implantadas.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. No contexto da organização do setor público de saúde no Brasil, a Atenção Primária à Saúde ou Atenção Básica (AB), representada preferencialmente pela Estratégia Saúde da Família (ESF), é o principal mecanismo de reorganização do Sistema Único de Saúde (SUS).

Sobre essa questão, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Cada equipe de Saúde da Família (eSF) deve ser responsável por, no máximo, 4.000 pessoas, sendo a média recomendada de 3.000 pessoas, respeitando critérios de equidade para essa definição.
- II.** O Ministério da Saúde recomenda que o número de pessoas por equipe considere o grau de vulnerabilidade das famílias daquele território, sendo que quanto maior o grau de vulnerabilidade, menor deverá ser a quantidade de pessoas por equipe.
- III.** O número de ACS deve ser suficiente para cobrir 85% da população cadastrada, com um máximo de 750 pessoas por agente e de 12 ACS por equipe de Saúde da Família, não ultrapassando o limite máximo recomendado de pessoas por equipe.

Assinale a alternativa CORRETA.

- | | |
|------------------------------------|------------------------------|
| A) As três estão corretas. | D) As três estão incorretas. |
| B) Apenas I está correta. | E) Apenas III está correta. |
| C) Existem, apenas, duas corretas. | |

22. Analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas em relação ao que está disposto na nova PNAB:

- () Participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades, é uma atribuição exclusiva do ACS, podendo ser desenvolvida pelos médicos, enfermeiros e cirurgiões-dentistas.
- () É função exclusiva dos enfermeiros realizar busca ativa de internações e atendimentos de urgência/emergência por causas sensíveis à Atenção Básica, a fim de estabelecer estratégias que ampliem a resolutividade e a longitudinalidade pelas equipes que atuam na AB.
- () Participar do acolhimento dos usuários, proporcionando atendimento humanizado, realizando classificação de risco, identificando as necessidades de intervenções de cuidado, responsabilizando-se pela continuidade da atenção e viabilizando o estabelecimento do vínculo é uma atribuição comum a todos os membros das equipes que atuam na atenção básica.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

23. A prestação de serviços de saúde bucal deve priorizar os agravos de maior gravidade e/ou os mais prevalentes. Sobre o assunto, analise as assertivas a seguir:

- I.** Os principais agravos que acometem a saúde bucal no Brasil e que têm sido objeto de estudos epidemiológicos em virtude de sua prevalência e gravidade são: cárie dentária; doença periodontal (gingivite e periodontite); edentulismo; má oclusão; câncer de boca; fluorose dentária e traumatismos dentários.
- II.** A cárie é a doença mais prevalente no mundo, não-infecciosa, transmissível, açúcar-dependente e de caráter biossocial.
- III.** Os fatores de risco para a cárie apontados pelo Ministério da Saúde são: os culturais – a falta de acesso ao flúor – o deficiente controle mecânico do biofilme dental e o consumo frequente de açúcar.

Assinale a alternativa CORRETA.

- | | |
|------------------------------------|------------------------------|
| A) As três estão corretas. | D) As três estão incorretas. |
| B) Apenas I está correta. | E) Apenas III está correta. |
| C) Existem, apenas, duas corretas. | |

- II.** Cada vez mais se faz necessário um processo de mudança na organização da demanda, passando das consultas isoladas e de urgência para as consultas programadas, consultas de retorno, de manutenção e com tratamentos concluídos.
- III.** A PNSB sugere parâmetros para maximizar a hora-clínica do CD/eSB bem como para atividades coletivas e/ou outras, além de atendimento a urgências.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) As três estão corretas.
 B) Apenas I está correta.
 C) Existem, apenas, duas corretas.
 D) As três estão incorretas.
 E) Apenas III está correta.

28. Sobre a cronologia da Política Nacional de Saúde Bucal, analise as assertivas e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- Apesar de o Programa de Saúde da Família, atualmente Estratégia de Saúde da Família, ter sido criado em 1994, a criação das equipes de saúde bucal só ocorreu em 2003.
- A inclusão dos procedimentos de implantes, prótese sobre implantes e ortodontia no SUS aconteceu no ano de 2004, quando foi criado o CEO.
- A saúde bucal no SUS evoluiu muito com a criação do Brasil Sorridente no ano de 2004, coincidindo com a criação dos Centros de Especialidades Odontológicas.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

29. O Brasil Sorridente foi instituído e articulado a outras políticas de saúde e demais políticas públicas, de acordo com os princípios e as diretrizes do SUS.

Sobre as principais linhas de ação do Brasil Sorridente, analise as assertivas abaixo:

- I.** Estão incluídas, na Atenção Especializada Ambulatorial, as ações nos CEO's, Laboratórios Regionais de Próteses Dentárias e a Atenção Hospitalar.
- II.** A vigilância em saúde bucal.
- III.** A adição de flúor nas estações de tratamento de águas de abastecimento público.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) As três estão corretas.
 B) Apenas I está correta.
 C) Existem, apenas, duas corretas.
 D) As três estão incorretas.
 E) Apenas III está correta.

30. Para a operacionalização do SUS, são necessárias formas de organização que articulem os serviços existentes, considerando os princípios da regionalização e da hierarquização, de modo que o processo de descentralização não sobrecarregue os municípios.

Sobre a organização da atenção à saúde bucal no âmbito do SUS, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- Nas Redes de Atenção à Saúde (RAS), a concepção de poliarquia é substituída pela de hierarquia, e o sistema organiza-se sob a forma de uma rede horizontal de atenção à saúde. Assim, há hierarquia entre os diferentes pontos de atenção à saúde, com a conformação de uma rede horizontal de pontos de atenção à saúde de distintas densidades tecnológicas.
- Todos os pontos de atenção à saúde são igualmente importantes para que se cumpram os objetivos das Redes de Atenção à Saúde, apenas se diferenciam pelas diferentes densidades tecnológicas que os caracterizam.
- Cabe destacar que, embora não haja ordem nem grau de importância entre os diferentes pontos da rede, a Atenção Básica (AB) tem o papel fundamental de ordenador das RAS.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

31. O processo de trabalho dentro de uma rede assistencial organizada por meio de diferentes níveis de governança exige uma base populacional e uma base territorial para atuação dos serviços.

Nesse sentido, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- A rede deve ter organização unicamente distrital e ser composta por Unidades Básicas de Saúde (UBS), Centros de Especialidades Odontológicas (CEO), Centros de Apoio Diagnóstico (CAD), Laboratórios Regionais de Prótese Dentária (LRPD), Unidades de Pronto Atendimento (UPA), farmácias e hospitais de referência.
- A rede deve ter organização unicamente municipal e ser composta por Unidades Básicas de Saúde (UBS), Centros de Especialidades Odontológicas (CEO), Centros de Apoio Diagnóstico (CAD), Laboratórios Regionais de Prótese Dentária (LRPD), Unidades de Pronto Atendimento (UPA), farmácias e hospitais de referência.
- A rede pode ter organização unicamente local e ser composta por Unidades Básicas de Saúde (UBS), Centros de Especialidades Odontológicas (CEO), Centros de Apoio Diagnóstico (CAD), Laboratórios Regionais de Prótese Dentária (LRPD), Unidades de Pronto Atendimento (UPA), farmácias e hospitais de referência.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

32. Sobre o significado dos termos da Rede de Atenção à Saúde Bucal, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- O matriciamento é uma prática interdisciplinar para a construção do modelo integral de saúde, tendo como objetivo complementar ou elucidar aspectos da situação de cuidado em andamento, para traçar um plano terapêutico.
- Os pontos de atenção são entendidos como espaços onde se ofertam determinados serviços de saúde, por meio de uma produção singular.
- A interconsulta é um instrumento do matriciamento e define-se como uma prática interdisciplinar para a construção do modelo integral de saúde, tendo como objetivo complementar ou elucidar aspectos da situação de cuidado em andamento para traçar um plano terapêutico.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

33. Para a organização do processo de trabalho do CEO, sugere-se que o coordenador de saúde bucal faça monitoramento que contemple minimamente alguns aspectos.

Sobre esse assunto, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- Monitorar o número de usuários na fila de espera de encaminhamentos registrados no serviço de regulação. O tamanho da fila de espera, por especialidade, permite ao gestor dimensionar a capacidade de absorção da demanda e redimensionar o número de horas disponibilizadas por especialidade para atendimento.
- Monitorar o número de usuários que não comparecem à consulta inicial por especialidade. Essa informação favorece o planejamento do volume de usuários chamados para primeira consulta, permitindo sobreagendamento (*overbooking*) adequado ao absenteísmo de cada especialidade.
- Monitorar o número de encaminhamentos inadequados. Consideram-se inadequados aqueles nos quais o usuário não está com o meio bucal livre de cálculo, e/ou apresenta cavidades e/ou outras condições tratáveis na AB (salvo no caso de pacientes com necessidades especiais).

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

34. Sete anos após o lançamento do Brasil Sorridente, o Ministério da Saúde, por meio da Coordenação-Geral de Saúde Bucal, concluiu, em 2011, o quarto levantamento epidemiológico de âmbito nacional na área da Saúde Bucal, intitulado SB Brasil 2010 – Pesquisa Nacional de Saúde Bucal.

Sobre o SB Brasil (2010), analise as assertivas abaixo:

- I.** Foi utilizada a metodologia dos estudos transversais para a coleta dos dados das condições bucais.
- II.** Um dos objetivos do SB Brasil 2010 foi estimar a prevalência de traumatismo dentário para a população de 12 anos.

III. No SB Brasil 2010, foi analisada a necessidade e o uso de prótese nos adultos e idosos, mas, também, nos adolescentes de 15 a 19 anos.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) As três estão corretas.
 B) Apenas I está correta.
 C) Existem, apenas, duas corretas.
 D) As três estão incorretas.
 E) Apenas III está correta.

35. Ainda em relação ao SB Brasil, analise as assertivas e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- () Os resultados indicaram que, segundo a classificação adotada pela OMS, o Brasil saiu de uma condição de média prevalência de cárie em 2003 (CPO entre 2,7 e 4,4) para uma condição de baixa prevalência em 2010 (CPO entre 1,2 e 2,6).
 () A presença de cálculo e sangramento foi mais comum aos 12 anos e entre os adolescentes.
 () No que diz respeito às condições periodontais, avaliadas pelo Registro Periodontal Simplificado (PSR), em termos populacionais, tais problemas aumentam, de modo geral, com a idade.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

36. As Redes de Atenção à Saúde (RAS), enquanto modelo de atenção à saúde bucal, constituem-se de três elementos básicos: uma população, uma estrutura operacional e um modelo de atenção à saúde.

Sobre o assunto, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- () A população sob responsabilidade das RAS vive em territórios sanitários singulares, organiza-se socialmente em famílias e é cadastrada e registrada em subpopulações por riscos socio sanitários.
 () A estrutura operacional das RAS é constituída pelos pontos da rede e pelas ligações materiais e imateriais que comunicam esses diferentes nós.
 () Na Rede de Atenção à Saúde Bucal, definem-se como pontos de Atenção Especializada Ambulatorial e Hospitalar, respectivamente, os Centros de Especialidades Odontológicas (CEO) e os hospitais que realizam atendimento odontológico sob anestesia geral e tratamento do câncer de boca.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

37. Há quase 20 anos, o Sistema Único de Saúde (SUS) lançou a Política Nacional de Saúde Bucal (PNSB), agregando profissionais de saúde bucal às equipes de Saúde da Família, que eram compostas por médicos, enfermeiros, técnicos e agentes comunitários de saúde.

Sobre a organização da PNSB, analise as assertivas abaixo:

- I.** Foram lançados, em 2020, a carteira de serviços da Atenção Primária e o indicador de pré-natal odontológico no Previn Brasil, medida que ajudará a priorizar e ampliar o acesso à saúde bucal em grupos estratégicos, como as gestantes.
II. A inclusão do indicador do pré-natal foi a primeira medida para a estruturação do programa de pré-natal odontológico, previsto para 2021: a partir do alcance da meta prevista para o indicador, os municípios receberão 20% do incentivo total de desempenho da Atenção Primária.
III. O Governo Federal liberou recursos financeiros (que atingirão 6.463 equipes de saúde bucal em 1.338 municípios de todos os 26 estados do Brasil e Distrito Federal) que poderão ser usados para a adequação dos consultórios no contexto da pandemia.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) As três estão corretas.
 B) Apenas I está correta.
 C) Existem, apenas, duas corretas.
 D) As três estão incorretas.
 E) Apenas III está correta.

38. A Portaria nº 99/SAES/MS redefiniu o registro de equipes de saúde da Atenção Primária no Sistema Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES).

Sobre o assunto, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- Gestores e profissionais de saúde devem estar atentos ao preenchimento e envio de dados para o sistema de informação, principalmente com a criação do Identificador Nacional de Equipes (INE) para a equipe de Saúde Bucal.
- O “e-SUS AB” tem, em sua formulação, a proposta de registro das informações em saúde em caráter individual do cidadão, permitindo o acompanhamento do usuário em cada acesso à rede de atendimento, não esquecendo o registro da produção de cada profissional da AB.
- O “e-SUS AB” permite a inserção e registro das características socio sanitárias dos domicílios no território, ou ainda fora de domicílios convencionais, por exemplo, do morador de rua, no entanto, tem como desvantagem a não possibilidade de registrar as características sociodemográficas dos pacientes.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

39. O GraduaCEO – Brasil Sorridente é um componente da Política Nacional de Saúde Bucal, desenvolvido numa parceria entre o Ministério da Saúde e o Ministério da Educação.

Analise as assertivas abaixo sobre os objetivos do componente da política e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- Um dos principais objetivos do GraduaCEO é gerar evidências científicas para a prática clínica.
- Ampliar o acesso às ações e serviços de promoção e prevenção por meio de medidas de caráter coletivo.
- Criar um espaço de práticas e relações a serem reconstruídas para a reorientação do processo de trabalho e para a própria atuação da saúde bucal no âmbito dos serviços de educação e saúde.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

40. As UBS devem estar preparadas para identificar as necessidades individuais e da coletividade, definindo prioridades de atendimento para determinados casos, com destaque para aqueles de maior sofrimento.

Sobre o assunto, analise as assertivas abaixo sobre os objetivos do componente da política e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- O acolhimento com identificação de necessidades é uma fase fundamental do processo de trabalho, no entanto não é capaz de ampliar e qualificar o acesso aos serviços de AB em saúde bucal e, portanto, fortalecer a organização do processo de trabalho.
- O cuidado longitudinal e o tratamento concluído são fundamentais, mas não tiram a responsabilidade de a eSB fazer o primeiro atendimento no caso de urgência odontológica.
- As UBS devem instituir o conselho/colegiado constituído de gestores locais, profissionais de saúde e usuários, viabilizando a participação social na gestão.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

CADERNO 95
- SAÚDE DA FAMÍLIA - INTERIORIZAÇÃO EM SAÚDE –
(ODONTOLOGIA)