





**CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE**

**01. Na história da Atenção Primária à Saúde, tivemos uma Conferência que foi pioneira a ser realizada em um país em desenvolvimento e a incluir o setor privado no apoio à Promoção da Saúde.**

**Assinale a alternativa que corresponde a essa Conferência Internacional sobre Promoção da Saúde.**

- A) Primeira.                      B) Segunda.                      C) Terceira.                      D) Quarta.                      E) Oitava.

**02. Na epidemiologia, são utilizadas expressões de tendência central e dispersão.**

**Sobre o Desvio-padrão, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) É resultante da soma dos valores para as observações, dividido pelo número de observações.  
B) É o ponto em que o número de observações acima se iguala ao número abaixo.  
C) É o valor que ocorre com maior frequência.  
D) É a diferença entre o maior número e o menor número de um conjunto.  
E) Nenhuma alternativa correta.

**03. A Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) foi instituída por meio da Portaria GM/MS nº 971, de 3 de maio de 2006.**

**Sobre isso, analise os itens abaixo:**

- |                           |
|---------------------------|
| I. medicina antroposófica |
| II. termalismo social     |
| III. terapia comunitária  |
| IV. acupuntura            |
| V. arteterapia            |

**Foram contempladas inicialmente nesta portaria as diretrizes e responsabilidades institucionais para oferta de**

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

**04. Durante as visitas domiciliares em uma comunidade, você faz o cadastro de um bebê com prematuridade e baixo peso com necessidade de ganho ponderal. Nesse caso, considerando a elegibilidade e indicação de Atenção Domiciliar (AD), com o fim de abreviar ou evitar hospitalização.**

**Assinale a alternativa que apresenta a modalidade de Atenção Domiciliar indicada para o caso.**

- A) AD 1                      B) AD 2                      C) AD 3                      D) AD 4                      E) inelegível para a AD.

**05. Sobre a Equipe Multiprofissional de Apoio (EMAP), assinale a alternativa que corresponde a uma composição mínima da EMAP.**

- A) Médico, enfermeiro e técnico de enfermagem.  
B) Enfermeiro, fisioterapeuta e assistente social.  
C) Fisioterapeuta, psicólogo e odontólogo.  
D) Médico, odontólogo e farmacêutico.  
E) Terapeuta ocupacional, fonoaudiólogo e auxiliar de enfermagem.

**06. Dentre as práticas terapêuticas da Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC), temos uma que consiste na utilização de águas minerais com propriedades medicinais, de modo preventivo ou curativo, em complemento a outros tratamentos de saúde.**

**Assinale a alternativa que corresponde a essa prática.**

- A) Apiterapia.                      B) Geoterapia.                      C) Cromoterapia.                      D) Bioenergética.                      E) Crenoterapia.

**07. As curvas de Nelson de Moraes, nome em homenagem ao sanitarista brasileiro que as idealizou em 1959, são construídas a partir da distribuição proporcional dos óbitos por grupos etários em relação ao total de óbitos. Sobre isso, analise os itens abaixo:**

- |                            |
|----------------------------|
| <b>I.</b> menores de 1 ano |
| <b>II.</b> 1 a 9 anos      |
| <b>III.</b> 10 a 19 anos   |
| <b>IV.</b> 20 a 49 anos    |
| <b>V.</b> 50 anos ou mais  |

**São grupos etários considerados nas curvas de Nelson Moraes:**

- A) Todos os itens estão corretos.  
 B) Existem, apenas, quatro itens corretos.  
 C) Existem, apenas, três itens corretos.  
 D) Existem, apenas, dois itens corretos.  
 E) Existe, apenas, um item correto.

**08. Analise a tabela abaixo sobre o número e a proporção de óbitos de pessoas com 50 anos de idade ou mais em duas regiões do Brasil em 2020.**

	REGIÃO X	REGIÃO Y	BRASIL
Número de óbitos de pessoas com 50 anos ou mais	11.200	660	540.000
<b>Número total de óbitos</b>	40.000	3.000	1.500.000
Proporção de óbitos de pessoas com 50 anos ou mais (%)	28%	22%	36%

**De acordo com a Razão de Mortalidade Proporcional, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O Brasil está classificado no 2º nível de desenvolvimento.  
 B) A região X está classificada no 5º nível de desenvolvimento.  
 C) As regiões X e Y estão classificadas no 4º nível de desenvolvimento.  
 D) Apenas a região Y está classificada no 4º nível de desenvolvimento.  
 E) O Brasil e as regiões X e Y estão classificadas no 3º nível de desenvolvimento.

**09. O Mais Médicos (PMMB) se somou a um conjunto de ações e iniciativas do governo federal para o fortalecimento do Sistema Único de Saúde (SUS).**

**Sobre o PMMB, analise os itens abaixo:**

- |   |
|---|
| <b>I.</b> Diminuir a carência de médicos nas regiões prioritárias para o SUS, a fim de reduzir as desigualdades regionais na área da saúde.                     |
| <b>II.</b> Aprimorar a formação médica no País e proporcionar maior experiência no campo de prática médica durante o processo de formação.                      |
| <b>III.</b> Estimular a realização de pesquisas aplicadas ao SUS.   |
| <b>IV.</b> Ampliar a oferta de especialização profissional nas áreas estratégicas para o SUS.   |
| <b>V.</b> Construir e aprimorar habilidades e competências por meio da inserção dos médicos em formação nos cenários de prática profissional vinculados ao SUS. |

**Assinale a alternativa em que são considerados os objetivos específicos do PMMB.**

- A) Todos os itens estão corretos.  
 B) Existem, apenas, quatro itens corretos.  
 C) Existem, apenas, três itens corretos.  
 D) Existem, apenas, dois itens corretos.  
 E) Existe, apenas, um item correto.

**10. A Primeira Conferência Internacional sobre Promoção da Saúde, em novembro de 1986, foi um dos marcos fundamentais da Promoção da Saúde no mundo e apresentou o seguinte documento:**

- A) Carta de Ottawa.  
 B) Declaração de Sundsvall.  
 C) Declaração de Alma-Ata.  
 D) Declaração de Adelaide.  
 E) Relatório Lalonde.

**11. Sobre o Programa Saúde na Hora, assinale a alternativa que NÃO corresponde a um indicador de monitoramento das equipes e unidades participantes do programa.**

- A) População cadastrada pelas equipes da USF.
- B) Proporção de pessoas residentes no território adstrito, atendidas no turno.
- C) Razão de coleta de material citopatológico do colo do útero.
- D) Número de gestantes com seis ou mais consultas de pré-natal na Atenção Primária à Saúde.
- E) Percentual de atendimentos de consulta de demanda espontânea no turno.

**12. Realizada em Brasília, a 5ª Conferência Nacional de Saúde (CNS) promoveu o debate dos seguintes temas, EXCETO:**

- A) Implementação do Sistema Nacional de Saúde.
- B) Programa de Saúde Materno-Infantil.
- C) Sistema Nacional de Vigilância Epidemiológica.
- D) Programa de Controle das Grandes Endemias.
- E) Recursos humanos para as atividades em saúde.

**13. Dentre os instrumentos utilizados para a avaliação da Atenção Primária à Saúde, no Brasil, temos a lista Brasileira de Internações por Condições Sensíveis à Atenção Primária (PORTARIA Nº 221, DE 17 DE ABRIL DE 2008) utilizada como instrumento de avaliação, podendo ser aplicada para avaliar o desempenho do sistema de saúde nos âmbitos Nacional, Estadual e Municipal. Sobre isso, analise os itens abaixo:**

- I. Febre reumática
- II. Ascaridíase
- III. Pneumonias bacterianas
- IV. Diabetes melitus com complicações
- V. Anemia por deficiência de ferro

**São consideradas condições sensíveis à Atenção Primária:**

- A) Todos os itens estão corretos.
- B) Existem, apenas, quatro itens corretos.
- C) Existem, apenas, três itens corretos.
- D) Existem, apenas, dois itens corretos.
- E) Existe, apenas, um item correto.

**14. A pesquisadora Barbara Starfield conceituou a Atenção Primária à Saúde (APS) e propôs os atributos para as ações e serviços da APS.**

**Sobre isso, assinale a alternativa que corresponde a um atributo derivado da APS.**

- A) Acesso de primeiro contato
- B) Longitudinalidade
- C) Integralidade
- D) Coordenação
- E) Orientação familiar

**15. Em uma cidade do interior de Pernambuco com 10.000 habitantes, houve uma epidemia de Dengue. Os dados da vigilância epidemiológica demonstraram a ocorrência de 4.000 casos sintomáticos e 2.800 pessoas assintomáticas, mas que apresentaram títulos elevados de anticorpos específicos e ainda 3.200 indivíduos não infectados.**

**A incidência da infecção por Dengue nessa cidade foi de**

- A) 28%
- B) 32%
- C) 40%
- D) 68%
- E) 72%

**16. Considerada um marco na história das Conferências Nacionais de Saúde no Brasil. Foi a primeira Conferência Nacional da Saúde (CNS) aberta à sociedade, e suas propostas foram contempladas tanto no texto da Constituição Federal de 1988 como nas leis orgânicas da saúde.**

**Assinale a alternativa que corresponde a essa CNS.**

- A) Terceira.
- B) Quarta.
- C) Oitava.
- D) Décima.
- E) Décima segunda.

**17. A atenção domiciliar (AD) é modalidade de atenção à saúde integrada às Redes de Atenção à Saúde (RAS), caracterizada por um conjunto de ações em saúde, prestadas em domicílio, garantindo continuidade de cuidados. Sobre o Serviço de Atenção Domiciliar (SAD), analise os itens abaixo:**

- I.** População municipal igual ou superior a 40.000 (quarenta mil) habitantes, com base na população mais recente estimada pela Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).
- II.** Hospital de referência no Município ou região a qual integra.
- III.** Cobertura de Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) habilitado e em funcionamento.
- IV.** Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF)

**São requisitos para habilitação do SAD:**

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

**18. O PCatool (Primary Care assessment tool), já validado em outros países, recebeu no Brasil o nome de instrumento de avaliação da Atenção Primária – PCatool-Brasil. Sobre o PCatool-Brasil, analise os itens abaixo:**

- I.** O manual do PCatool-Brasil foi publicado pelo Ministério da Saúde em 2010.
- II.** O manual do PCatool-Brasil foi atualizado em 2020.
- III.** Possui as versões extensas e reduzidas: crianças, adolescentes, adultos e profissionais de saúde.
- IV.** Identifica a presença e extensão dos atributos da APS, partindo da experiência das pessoas que utilizam os serviços, dos profissionais e dos gestores.

**Assinale a alternativa correta.**

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

**19. Sobre o Modelo de Atenção às Condições Crônicas (MACC) proposto por Eugênio Vilaça Mendes, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) No nível 1, temos as subpopulações com diferentes fatores de riscos ligados aos comportamentos e aos estilos de vida (determinantes sociais da saúde proximais).
- B) No nível 2, as subpopulações de condições de saúde muito complexas.
- C) No nível 3, as subpopulações de pessoas com riscos individuais e/ou com condição crônica estabelecida, mas de baixo e médio riscos.
- D) No nível 4, a população total e em relação à qual se intervirá sobre os determinantes sociais da saúde intermediários.
- E) Nenhuma alternativa correta.

**20. Um pesquisador deseja saber qual é a incidência da doença em um grupo inicialmente livre dela. Para isso, deve saber**

- A) o risco absoluto.
- B) o risco atribuível.
- C) o risco relativo.
- D) o risco atribuível na população.
- E) Nenhuma alternativa correta.

**21. Ao se compararem os ensaios clínicos randomizados com os estudos observacionais de efeitos de tratamentos, assinale a alternativa que apresenta a principal vantagem dos ensaios clínicos randomizados.**

- A) Menos onerosos.
- B) Resposta mais rápida.
- C) Prevenção de confundimento.
- D) Menos desafios éticos.
- E) Nenhuma alternativa correta.

**22. Sobre a taxa de prevalência, assinale a alternativa que apresenta um fator que pode influenciar no aumento dessa taxa.**

- A) Imigração de casos  
 B) Maior letalidade da doença  
 C) Imigração de pessoas sadias  
 D) Menor duração da doença  
 E) Aumento da taxa de cura da doença

**23. A Estratégia e-SUS APS faz referência ao processo de informatização qualificada do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre o Sistema de Informação em Saúde e-SUS APS, analise os itens abaixo:**

- |      |                          |
|------|--------------------------|
| I.   | e-SUS Território         |
| II.  | e-SUS Atividade Coletiva |
| III. | e-SUS Gestão             |
| IV.  | e-SUS Vacinação          |

**São aplicativos para coleta dos dados do Sistema e-SUS APS:**

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

**24. Ofertar o cuidado, reconhecendo as diferenças nas condições de vida e saúde e de acordo com as necessidades das pessoas, considerando que o direito à saúde passa pelas diferenciações sociais e deve atender à diversidade. Sem qualquer tipo de discriminação, com estratégias que permitam minimizar desigualdades de maneira que impacte na autonomia e na situação de saúde. O texto se refere ao seguinte princípio do SUS:**

- A) Universalidade  
 B) Integralidade  
 C) Equidade  
 D) Cuidado centrado na pessoa  
 E) Coordenação do cuidado

**25. O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) se constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. Assinale a alternativa da ocupação que NÃO compõe o NASF-AB.**

- A) Médico Acupunturista  
 B) Médico Veterinário  
 C) Arte educador  
 D) Profissional de Educação Física  
 E) Massoterapeuta

**26. A Atenção Básica é responsável pela atenção à saúde de populações que apresentem vulnerabilidades sociais específicas. De acordo com a PORTARIA Nº 2.436, DE 21 DE SETEMBRO DE 2017, analise os itens abaixo:**

- |      |  |
|------|--|
| I.   | Equipe de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR)     |
| II.  | Equipes de Saúde da Família Fluviais (eSFF)      |
| III. | Equipe de Consultório na Rua (eCR)               |
| IV.  | Equipe de Atenção Básica Prisional (eABP)        |
| V.   | Equipe Multidisciplinar de Saúde Indígena (eMSI) |

**São consideradas equipes de Atenção Básica para Populações Específicas nessa Portaria:**

- A) Todos os itens estão corretos.  
 B) Existem, apenas, quatro itens corretos.  
 C) Existem, apenas, três itens corretos.  
 D) Existem, apenas, dois itens corretos.  
 E) Existe, apenas, um item correto.

**27. Sobre o DECRETO Nº 7.508, DE 28 DE JUNHO DE 2011, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O planejamento da saúde é obrigatório para os entes públicos e será indutor de políticas para a iniciativa privada.  
 B) O Mapa da Saúde será utilizado na identificação das necessidades de saúde e orientará o planejamento integrado dos entes federativos, contribuindo para o estabelecimento de metas de saúde.

- C) As Comissões Intergestores pactuarão as regras de continuidade do acesso às ações e aos serviços de saúde na respectiva área de atuação.
- D) O acordo de colaboração entre os entes federativos para a organização da rede interfederativa de atenção à saúde será firmado por meio de Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde.
- E) Anualmente, o Ministério da Saúde consolidará e publicará as atualizações da Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde – RENASES.

**28. É o Ponto de Atenção Especializada que integra a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), destinado a proporcionar a atenção integral e contínua a pessoas com necessidades relacionadas ao consumo de álcool, crack e outras drogas, com funcionamento 24 (vinte e quatro) horas por dia e em todos os dias da semana, inclusive finais de semana e feriados. Poderá se destinar a atender adultos ou crianças e adolescentes, conjunta ou separadamente. Funcionará junto a cenas abertas de uso de drogas, e será criado em municípios com população acima de 500.000 habitantes, bem como nas capitais estaduais. Essa definição se refere**

- A) às Unidades de Acolhimento.      B) ao CAPS I.      C) ao CAPS III.      D) ao CAPS AD III.      E) ao CAPS AD IV.

**29. A taxa de mortalidade calculada, dividindo-se o total de óbitos, em determinado período, pela população calculada para a metade do período, corresponde**

- A) ao Coeficiente Geral de Mortalidade.      D) à Mortalidade Proporcional por Causas.
- B) à Mortalidade Proporcional.      E) a nenhuma das alternativas.
- C) ao Indicador de Swaroop-Uemura.

**30. É um tipo de investigação clínico-epidemiológica, retrospectiva, a qual compara um grupo de pacientes que realmente possuem a doença ou atributo de interesse em estudo, com um grupo que sabidamente não possui a doença ou atributo de interesse em estudo. Investiga-se, em cada grupo, a frequência de fatores supostamente de risco e que estariam associados ao processo de doença.**

**Assinale a alternativa que indica o tipo de estudo descrito.**

- A) Seccional.      B) Ecológico.      C) Série de casos.      D) Caso-controle.      E) Coorte retrospectiva.

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**31. A Equipe de Saúde Bucal na Estratégia Saúde da Família (eSB) representa a possibilidade de se 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. Dessa forma, o cuidado em saúde bucal passa a exigir a conformação de uma equipe de trabalho que se relacione com usuários e que participe da gestão dos serviços para dar resposta às demandas da população e ampliar o acesso às ações e serviços de promoção, prevenção e recuperação da saúde por meio de medidas de caráter coletivo e mediante o estabelecimento de vínculo territorial.**

**Analisar as asserções a seguir:**

- I.** O processo de trabalho das eSB fundamenta-se nos princípios da universalidade, equidade, integralidade da atenção, trabalho em equipe e interdisciplinar, foco de atuação centrado no território-família-comunidade, humanização da atenção, responsabilização e vínculo.
- II.** Os valores mensais de custeio das equipes de saúde bucal variam de acordo com a modalidade da equipe e podem sofrer um acréscimo adicional de 50%.
- III.** No que se refere à Saúde Bucal, existe a possibilidade de carga horária diferenciada de 20h ou 30h somente para eSB Modalidade II.

**É CORRETO o que se afirma em**

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

**32. As Redes de Atenção à Saúde (RAS) foram propostas para superar a fragmentação do cuidado em saúde ainda persistente no SUS, substituindo a ideia de hierarquia pela poliarquia em um sistema horizontal de rede de atenção à saúde, tendo a Atenção Básica o papel fundamental de ordenador das RAS. Nesse sentido, a saúde bucal organizada pela RAS deve atender as normativas que a regulamentam.**

**Nesse sentido, analise as asserções a seguir:**

- I.** O centro de comunicação das RAS é o nó intercambiador no qual se coordenam os fluxos e os contrafluxos do sistema de atenção à saúde e é constituído pela Atenção Básica (unidade básica de saúde tradicional ou equipe da Estratégia Saúde da Família, incluindo os profissionais da Saúde Bucal).
- II.** A construção de redes temáticas, como por exemplo redes de atenção à saúde bucal da população, podem ser estruturadas para enfrentar uma condição de saúde específica ou grupos homogêneos de condições de saúde por meio de um ciclo completo de atendimento, supervisionados e executados exclusivamente por meio de recursos especializados, frequentemente com coordenação central.
- III.** Os sistemas logísticos, parte da estrutura operacional das RAS e elemento básico para a construção de uma Rede de Atenção à Saúde Bucal (Rasb), são responsáveis pela oferta de serviços de apoio diagnóstico e terapêutico por meio de laboratórios próprios ou conveniados de patologia bucal, radiologia odontológica e prótese dentária, articulados à rede.

**É CORRETO o que se afirma em**

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

**33. Acuña e Romero (1984) salientam que a pesquisa epidemiológica é responsável pela produção do conhecimento sobre o processo saúde-doença por meio do estudo da frequência e distribuição das doenças na população humana com a identificação de seus fatores determinantes e da avaliação do impacto da atenção à saúde sobre as origens, expressão e curso da doença. Esses autores relacionaram algumas áreas de produção do conhecimento da epidemiologia e as respectivas metodologias aplicadas.**

**Sobre isso, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A área de produção do conhecimento relacionado à identificação, quantificação e caracterização de danos à saúde da população deve ser trabalhada por uma investigação etiológica.
- B) A quantificação e caracterização de riscos identificados presentes na população devem ser obtidas através de uma investigação descritiva.
- C) A estimativa da validade e confiabilidade de procedimentos de diagnóstico e intervenção é obtida por meio de ensaios controlados.
- D) A avaliação do impacto potencial da eliminação de um fator de risco é obtida por meio de uma investigação de avaliação diagnóstica.
- E) A construção de modelos epidemiológicos para análise estatística e de simulação é realizada por meio de uma investigação descritiva das características clínicas, estudo de prognóstico e de sobrevivência.

**34. Considerando a Rede de Atenção à Saúde Bucal (Rasb), analise as asserções a seguir:**

- I.** 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, sendo necessária, mas não fundamental para a conformação de redes de atenção, a criação de territórios sanitários, áreas e população de responsabilidade de serviços.
- II.** A Rasb pode ter organização local, distrital, municipal ou regional 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.
- III.** Entendidos como espaços onde se ofertam determinados serviços de saúde por meio de uma produção singular, os pontos de atenção à saúde bucal, sejam eles domicílios, Unidades Básicas de Saúde, centros de especialidades odontológicas, são igualmente importantes para que se cumpram os objetivos da Rede de Atenção à Saúde e se diferenciam, apenas, pelas distintas densidades tecnológicas que os caracterizam.

**É CORRETO o que se afirma em**

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

**35. O Planejamento, como instrumento de gestão, deve fazer parte de forma permanente do processo de trabalho das equipes no território e entre elas as equipes de saúde bucal, que devem usar o planejamento para organização do cuidado em saúde bucal em seu território.**

Nesse sentido, analise as asserções a seguir:

- I. As equipes devem se municiar de informações gerais a partir da avaliação de documentos acumulados nas instituições possibilitando a análise de dados e a recuperação de informações referentes aos aspectos históricos, políticos e culturais da população.

**PORQUE**

- II. Informações sobre indicadores econômicos e demográficos, situação de saneamento e de saúde existentes assim como o acesso da população a esses serviços, são essenciais no planejamento das ações e no processo de trabalho da equipe.

**A respeito das asserções, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.  
 B) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.  
 C) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.  
 D) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.  
 E) As asserções I e II são proposições falsas.

**36. A doença cárie é considerada a doença bucal mais prevalente do mundo. Nesse sentido, analise as alternativas a seguir e assinale a CORRETA:**

- A) A cárie dentária pode ser definida como uma doença infectocontagiosa, transmissível, sacarose dependente e de caráter biossocial.  
 B) Os sintomas da doença são as lesões de cárie, resultantes da ação metabólica de micro-organismos do biofilme dentário sobre as superfícies dos dentes.  
 C) A definição de sacarose dependente ocorre devido ao fato de ser o único tipo de açúcar que os micro-organismos são capazes de metabolizar, produzindo ácidos que desmineralizam a superfície dos dentes, causando as manchas brancas ativas.  
 D) As estratégias de controle da cárie devem ser específicas e concentrar os esforços em ampliar o acesso da população aos serviços de assistência à saúde bucal.  
 E) Apesar de a água fluoretada ser uma medida de saúde pública mais recomendada para o controle da doença devido ao seu caráter de universalização de acesso à água a ser garantida por uma rede de distribuição a todos os domicílios, o creme dental fluoretado pode ser considerado o meio mais racional de usar o fluoreto, por aliar a desorganização do biofilme dental à exposição constante ao flúor.

**37. A prestação de serviços de saúde bucal deve priorizar os agravos de maior gravidade e/ou mais prevalentes. 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.**

Nesse sentido, analise as asserções a seguir:

- I. A combinação de distintas medidas de necessidade de tratamento utilizadas em conjunto com o índice preconizado pela OMS (WHO, 1997) para aferir a prevalência de cárie dentária no SB Brasil 2010, proporcionou a maior qualificação do índice.  
 II. O índice de estética dental (DAI), utilizado para avaliar a dentição decídua, usa uma combinação de medidas que, em conjunto, expressam o estado oclusal do indivíduo e sua respectiva necessidade de tratamento ortodôntico.  
 III. Uma das justificativas para que o traumatismo dentário fosse avaliado como uma medida específica, em separado, na idade de 12 anos foi que, apesar do índice CPO registrar na aferição da condição dentária os dentes que apresentam lesões traumáticas, nos casos em que há uma lesão de cárie associada, perde-se a informação do trauma, uma vez que prevalece a informação de cárie dentária.  
 IV. O Índice Periodontal Comunitário foi modificado para a sua utilização no SB Brasil 2010, devido ao tradicional mascarar a real prevalência dos agravos medidos (sangramento, cálculo e bolsa).  
 V. O índice de Foster e Hamilton, por ser utilizado ao longo dos anos para medir a fluorose dentária em populações, permite a comparação com um volume maior de estudos.

**Assinale a alternativa em que se contempla quantitativo de afirmações CORRETAS.**

- A) Uma                                      B) Duas                                      C) Três                                      D) Quatro                                      E) Cinco



A respeito das asserções, assinale a alternativa CORRETA.

- A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
- B) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
- C) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- D) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
- E) As asserções I e II são proposições falsas.

41. Em relação à organização dos serviços de Saúde Bucal, analise as asserções a seguir:

- I. Para organizar o processo de trabalho, é necessário prever espaço e tempo tanto para a demanda programada quanto para a espontânea, incluindo aí o acolhimento às urgências, de forma que elas se complementem, dando respostas às necessidades dos usuários e aumentando a resolutividade dos serviços de AB.
- II. As ações de cuidado em saúde bucal são desenvolvidas primeiramente pela AB, depois no CEO, tendo a convicção de que não existem atos exclusivos de um local ou de outro, mas sim uma capacidade instalada local e determinação dos profissionais para resolver as necessidades das pessoas sob sua responsabilidade.
- III. Enquanto os serviços de AB devem ser capilarizados, a atenção no CEO deve ser ofertada de modo hierarquizado e regionalizado, baseado na “economia de escala”.

É CORRETO o que se afirma em:

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

42. 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. Para isso, sugere-se um fluxo para o acesso do cidadão que é guiado pelos atributos da AB em saúde, conforme ilustra o fluxograma a seguir:

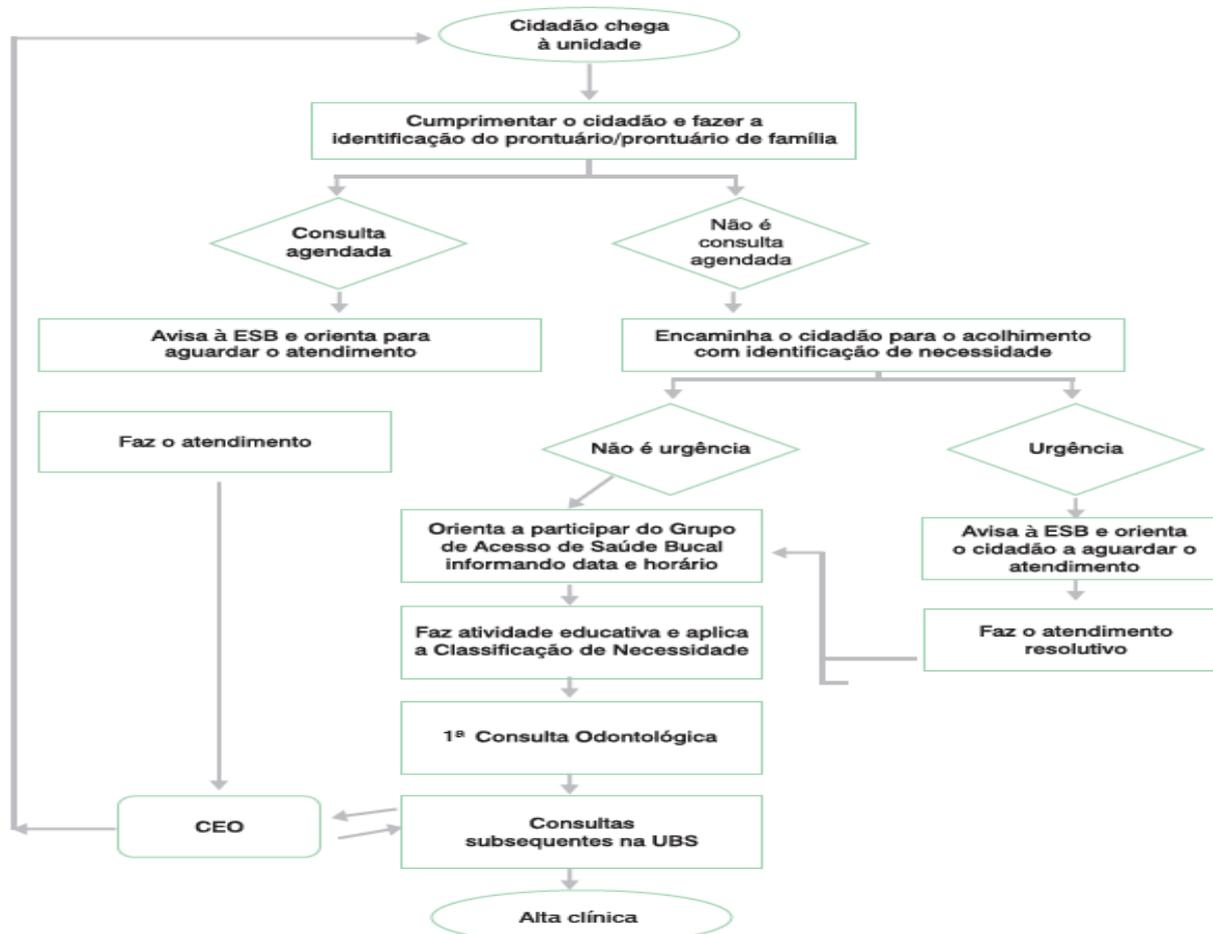


Figura: Fluxo de acesso e da longitudinalidade do cuidado em saúde bucal na AB.

Fonte: Adaptado do Protocolo de Saúde Bucal do Município de Porto Alegre (2014).

Com base nas relações estabelecidas no fluxograma, avalie as asserções a seguir:

- I. O cuidado longitudinal e o tratamento concluído são fundamentais, entretanto não é necessário fazer o primeiro atendimento no caso de urgência odontológica, devendo ser encaminhado à atenção especializada.
- II. O acolhimento com identificação de necessidades tem como objetivo ampliar e qualificar o acesso aos serviços de AB em saúde bucal e fortalecer a organização do processo de trabalho.
- III. O fluxo estabelece uma visão sistêmica do cuidado, que envolve além da integração dos setores e trabalho em equipe, a definição de necessidades, a resolutividade na AB e referência aos demais pontos da rede de atenção.
- IV. A identificação de necessidades só auxilia no processo de acolhimento do cidadão na orientação da oferta de cuidado.

É CORRETO o que se afirma em

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

43. Em relação à Organização da atenção por ciclo de vida, analise as asserções a seguir:

- I. O processo de trabalho da equipe deve ser organizado de forma a favorecer o acesso da gestante à consulta odontológica, como a agenda compartilhada ou interconsulta, devendo ser estabelecidos horários e dias específicos, considerando que as gestantes de alto risco podem ser referenciadas ao CEO ou Atenção especializada hospitalar.
- II. De forma a facilitar os atendimentos, o CD deverá utilizar técnicas de manejo para melhorar a adaptação da criança ao atendimento odontológico e em casos complexos em que as técnicas de manejo não trazem os efeitos desejados e necessários, o profissional pode utilizar a terapia medicamentosa para auxílio nas consultas.
- III. A premissa do acompanhamento pelos responsáveis para atendimento ao adolescente não tem respaldo legal, não havendo impedimento para a realização de procedimentos clínicos.
- IV. O planejamento de ações para o paciente adulto deve considerar o âmbito socioepidemiológico, por ser um grupo em que o risco biológico muitas vezes já está instalado, exigindo avaliação mais cuidadosa por ter tido a determinação social fatores distais extremamente atuantes no seu processo de adoecimento.
- V. O desconhecimento por parte dos profissionais de saúde sobre as especificidades do envelhecimento é um fator que impede a abordagem de procedimentos específicos que contemplem a necessidade real de tratamento para esses indivíduos, sendo a prestação de cuidados à saúde da pessoa idosa uma ação multiprofissional.

Assinale a alternativa em que se contempla o quantitativo de afirmações CORRETAS.

- A) Uma                      B) Duas                      C) Três                      D) Quatro                      E) Cinco

44. Um usuário em primeira consulta não agendada, durante o acolhimento, refere ter HIV. É orientado a participar do Grupo de Acesso à Saúde bucal em horário e data agendados. Participa de atividades educativas e é aplicada sua classificação de necessidades onde apresenta 8 ou mais necessidades clínicas entre elas alguns dentes com cárie, extrações indicadas e necessidades de Raspagem e Alisamento e Polimento. A equipe de saúde bucal realiza a primeira consulta odontológica e encaminha o usuário ao CEO devido a sua condição de pessoa com HIV, entretanto sem complicações sistêmicas avançadas.

Considerando esse contexto, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas:

- I. Os usuários com HIV, independentemente de seu estado de saúde, devem ser encaminhado para os centros odontológicos especializados devido a necessidade de solicitar exames complementares de imagem e laboratoriais.

**PORQUE**

- II. Procedimentos cruentos devem considerar os resultados dos exames laboratoriais e só devem ser realizados se houver possibilidade de terapia de suporte para o controle de infecções e hemorragias. É recomendável o contato com o médico infectologista.

A respeito das asserções, assinale a alternativa CORRETA.

- As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.  
 As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.  
 A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.  
 A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.  
 As asserções I e II são proposições falsas.

45. A regulação da assistência vai além do gerenciamento do número de vagas disponibilizado pelos serviços de referência para AB. É espaço de diálogo entre os profissionais dos diferentes pontos da rede, cabendo à AB realizar o encaminhamento para as referências e acompanhar o desenvolvimento do atendimento no tratamento especializado, retomando o acompanhamento desse usuário após o término desse tratamento e estabelecendo a longitudinalidade do cuidado. Na eSB, cabe ao cirurgião-dentista a seleção dos casos que serão encaminhados ao Ponto da Atenção Especializada Ambulatorial (CEO), sendo esse encaminhamento responsabilidade da sua atribuição.

Considerando a referência e a contrarreferência, analise as asserções a seguir:

- I. Na AB, deverão ser realizados todos os procedimentos clínicos e cirúrgicos básicos, sendo encaminhados aqueles usuários que necessitem de tratamento cirúrgico das infecções odontogênicas.
- II. Nos casos de pulpites irreversíveis, deve-se resolver a situação de emergência do usuário e monitorá-lo (medicação e troca de curativos) enquanto ele aguarda agendamento no Centro de Especialidades Odontológicas (CEO). O tratamento endodôntico não poderá ser realizado na Unidade Básica de Saúde (UBS), independentemente de sua disponibilidade técnica e de equipamento.
- III. De acordo com as Diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal, deverão ser realizados todos os procedimentos clínicos básicos e, após, realiza-se na Atenção Básica a reabilitação por próteses totais e/ou parciais removíveis superiores, inferiores ou ambas.

É CORRETO o que se afirma em

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

46. Para Peduzzi (2020), o trabalho em equipe é necessário e constitui um dos componentes estratégicos de enfrentamento da crescente complexidade, tanto das necessidades de saúde que requerem uma abordagem ampliada e contextualizada como da organização dos serviços e dos sistemas de atenção à saúde em rede. O trabalho interprofissional em saúde surge como proposta que busca superar a fragmentação e a individualização da atuação das categorias profissionais na busca pela integralidade da atenção (Freire Filho, 2014). Em uma consulta de puericultura conduzida em conjunto por profissionais de diferentes áreas da saúde, em que as crianças são medidas, pesadas, a escuta qualificada da mãe é realizada, a cavidade bucal da criança é avaliada na busca por alterações da normalidade, em que cada profissional, voltado ao seu núcleo de saber, assume um papel específico durante os atendimentos, tendo o médico como figura principal na equipe.

Considerando esse contexto, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas:

- I. No atendimento às crianças, foi vivenciado um processo de trabalho em equipe interprofissional devido à presença de diversos profissionais.

**PORQUE**

- II. Trabalho em equipe interprofissional, entendido como uma forma de trabalho coletivo, requer a articulação das ações das diversas áreas profissionais, a partir do reconhecimento da sua interdependência, e de outro a complementaridade entre agir instrumental e agir comunicativo.

A respeito das asserções, assinale a alternativa CORRETA.

- A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
- B) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
- C) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- D) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
- E) As asserções I e II são proposições falsas.

47. A complexidade dos fenômenos saúde-doença, de seus determinantes sociais e a integralidade no cuidado requer o trabalho interdisciplinar de uma equipe multiprofissional, conectando ações e construindo coletivamente as intervenções para a população que vive no território.

Considerando o trabalho em saúde, analise as asserções a seguir:

- I. As equipes do tipo agrupamento são aquelas em que ocorre a justaposição das ações e o agrupamento dos agentes, caracterizada pela fragmentação, enquanto as equipes tipo integração, em que ocorre a articulação das ações e a interação dos trabalhadores, é caracterizada pela articulação consoante à proposta da integralidade das ações de saúde.
- II. Quando o CD está atuando em uma UBS na qual há equipe da Estratégia Saúde da Família, o ACS pode ser um profissional a contribuir com as ações de saúde bucal, devendo estar capacitado para identificar situações de maior vulnerabilidade que estejam relacionadas com o risco de desenvolvimento dos principais agravos em saúde bucal.

**III.** O trabalho em equipe multiprofissional configura-se numa relação recíproca de múltiplas intervenções técnicas em que se destaca a necessidade de preservar as especificidades do trabalho especializado, mas sem flexibilizar sua divisão.

**É CORRETO o que se afirma em**

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

**48. São considerados pressupostos para a reorientação do modelo de atenção à saúde bucal estabelecidos pela Política Nacional de Saúde Bucal (2004), EXCETO:**

- A) Definir democraticamente a política de saúde bucal, assegurando a participação das representações de usuários, trabalhadores e prestadores, em todas as esferas de governo.  
 B) Estabelecer política de financiamento para o desenvolvimento de ações, visando à reorientação do modelo de atenção.  
 C) Assegurar a integralidade nas ações de saúde bucal, articulando o individual com o coletivo, a promoção e a prevenção com o tratamento e a recuperação da saúde da população adscrita.  
 D) Acompanhar o impacto das ações de saúde bucal por meio de indicadores adequados, o que implica a existência de registros fáceis, confiáveis e contínuos.  
 E) Incorporar a Saúde da Família como uma importante estratégia na reorganização da atenção básica.

**49. O presidente da República, Luiz Inácio Lula da Silva sancionou a lei 14.574/2023, que institui a Política Nacional de Saúde Bucal e estabelece dez diretrizes e distribui competências nas ações odontológicas no SUS. Considerando as mudanças propostas pela lei, analise as asserções a seguir:**

- I.** A Lei Orgânica da Saúde 8080/90 foi alterada para incluir competências da direção nacional, estadual e municipal do sistema de saúde quanto à política. No âmbito nacional, cabe à direção elaborar diretrizes e as normas para a estruturação física e organizacional dos serviços de cuidado bucal. As direções estaduais do SUS deverão não só coordenar mas também executar essas ações. Já aos diretores municipais compete, apenas, a execução desses serviços.  
**II.** As ações e os serviços de saúde bucal propostos pela lei devem integrar as demais políticas públicas de saúde, de acordo com os princípios e as diretrizes do SUS, com vistas à articulação de ações e à concretização de ações integrais de saúde que viabilizem intervenção sobre fatores comuns de risco, em todas as redes de atenção e nos mais diversos níveis de complexidade.  
**III.** Ao propor o desenvolvimento da política de educação permanente em saúde para os trabalhadores em saúde bucal, com o objetivo de implementar projetos de mudança na formação em nível técnico, de graduação e de pós-graduação, de modo a atender às necessidades da população e aos princípios do SUS, a lei aponta para a importância da Diretrizes Curriculares Nacionais dos cursos de saúde.

**É CORRETO o que se afirma em**

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

**50. O Código de Ética Odontológica regula os direitos e deveres do cirurgião-dentista, profissionais técnicos e auxiliares, e pessoas jurídicas que exerçam atividades na área da Odontologia, em âmbito público e/ou privado, com a obrigação de inscrição nos Conselhos de Odontologia, segundo suas atribuições específicas. São considerados direitos fundamentais dos profissionais inscritos no conselho os citados abaixo, EXCETO:**

- A) Guardar sigilo a respeito das informações adquiridas no desempenho de suas funções.  
 B) Registrar os procedimentos técnico-laboratoriais efetuados, mantendo-os em arquivo próprio, quando técnico em prótese dentária.  
 C) Recusar-se a exercer a profissão em âmbito público ou privado onde as condições de trabalho não sejam dignas, seguras e salubres.  
 D) Guardar sigilo a respeito das informações adquiridas no desempenho de suas funções.  
 E) Recusar qualquer disposição estatutária, regimental, de instituição pública ou privada, que limite a escolha dos meios a serem postos em prática para o estabelecimento do diagnóstico e para a execução do tratamento, bem como recusar-se a executar atividades que não sejam de sua competência legal.

**CADERNO 76**  
**- ODONTOLOGIA -**