





## CONHECIMENTOS GERAIS

**01. Observa-se, nas narrativas acerca da Reforma Sanitária Brasileira (RSB), a presença elucidativa do Centro Brasileiro de Estudos de Saúde (Cebes) e da Associação Brasileira de Pós-graduação em Saúde Coletiva (Abrasco). Nesse contexto, essas instituições encorpam a construção da saúde coletiva brasileira, prezando ao invés de uma perspectiva fragmentada da medicina previdenciária um (a)**

- A) sistema de saúde universal.
- B) política de controle das doenças transmissíveis.
- C) perspectiva autoritária do sistema de saúde.
- D) robustez do processo ditatorial vigente.
- E) ausência de doenças na sociedade

**02. Um projeto delineado através do Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do Sistema Único de Saúde (PROADI-SUS), denominado de CuidaAPS, visa instrumentalizar os profissionais da Atenção Primária à Saúde com foco no cuidado a pessoas com condições crônicas. Considerando a Constituição Cidadã, é CORRETO afirmar que a iniciativa consiste em uma**

- A) destinação de recurso para auxílio à entidade com fins lucrativos.
- B) competência atrelada à formação de recursos humanos na área de saúde.
- C) participação da comunidade na conformação da rede de atenção à saúde do SUS.
- D) execução de ação da vigilância sanitária em saúde.
- E) averiguação do controle nutricional dos alimentos e bebidas para consumo humano.

**03. Observe a imagem abaixo:**



Fonte: biblioteca.cofen.gov.br/camara-aprova-urgencia-financiamento-piso-enfermagem/

**Fruto de uma luta histórica da enfermagem, o piso entrou em vigor no ano de 2023. Com base no exposto, é CORRETO que a Constituição Federal de 1988 afirma que**

- A) compete ao Estado assistir financeiramente aos Municípios para o cumprimento dos pisos salariais da categoria de enfermagem.
- B) os prestadores de serviços contratualizados que atendam, no mínimo, 40% (quarenta por cento) de seus pacientes pelo SUS, receberão assistência financeira complementar dos Municípios para pagamento do piso.
- C) compete à União a assistência financeira complementar aos entes federativos para o cumprimento dos pisos salariais da enfermagem.
- D) as entidades filantrópicas não fazem jus ao apoio financeiro para pagamento do piso da enfermagem, em virtude da sua conformação não lucrativa.
- E) a Constituição Federal não faz referência aos aspectos relacionados ao piso salarial da enfermagem.

**04. A atenção domiciliar é uma modalidade de atenção à saúde realizada no domicílio do paciente. No Brasil, por meio do Programa Melhor em Casa, o Serviço de Atendimento Domiciliar evita internações desnecessárias e atenua as filas dos serviços de urgência e emergência.**

**Considerando a Lei 8080/90, a qual versa sobre o Subsistema de Atendimento e Internação Domiciliar, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Apesar de reconhecidamente importante, é estabelecido, no âmbito do SUS, apenas o atendimento domiciliar, reservada à rede suplementar a internação domiciliar.
- B) A assistência domiciliar contempla o cuidado multiprofissional além da atenção médica necessária.
- C) A atenção domiciliar contempla a assistência preventiva, terapêutica e reabilitadora.
- D) A indicação da assistência domiciliar é reservada à categoria médica.
- E) Associada à indicação da necessidade e pertinência da atenção domiciliar, deverá haver a expressa concordância do paciente e de sua família.

**05. A pactuação das diretrizes gerais para composição da RENASES (Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde) é de competência da (do)**

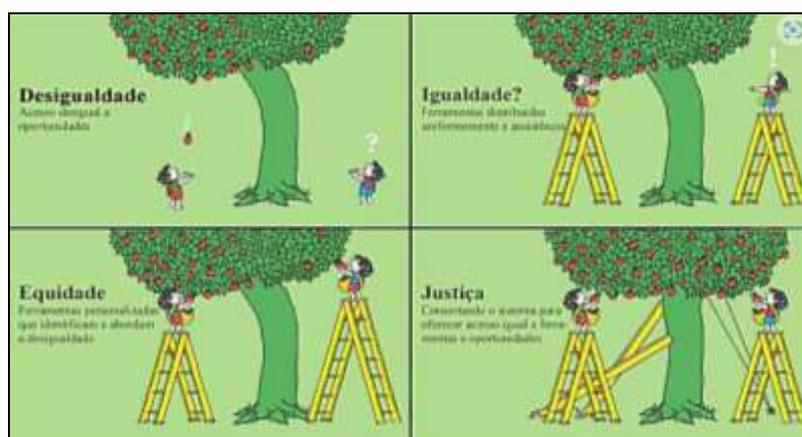
- A) CIB.
- B) CIES.
- C) CIR.
- D) CIT.
- E) SINAN.

**06. O Decreto 7.508 de 2011, o qual regulamenta a Lei 8080/90, estabelece em seu artigo 12 que: “Ao usuário será assegurada a continuidade do cuidado em saúde, em todas as suas modalidades, nos serviços, hospitais e em outras unidades integrantes da rede de atenção da respectiva região”.**

**Considerando o exposto, assinale a alternativa que se refere à continuidade do cuidado.**

- A) Conceito relacionado à transferência de informação acerca de um paciente, na Rede de Atenção em Saúde, informação que subsidia os profissionais na tomada de decisão.
- B) Aspecto que visa estabelecer a terapêutica específica ao paciente diante de um agravo que o acomete.
- C) Acompanhamento dos vários problemas de saúde de um mesmo paciente por um único médico.
- D) Elemento presente, apenas, na atenção primária à saúde em decorrência do vínculo equipe-paciente.
- E) Relação terapêutica que responsabiliza o médico da atenção primária pelo paciente da área adscrita.

**07. Observe a imagem abaixo:**



Fonte: BIOÉTICA- Origem, importância e princípios | Profes

**Acerca do princípio da justiça, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Busca equilibrar os recursos a serem distribuídos aos usuários.
- B) Almeja melhorar a eficácia dos equipamentos, a fim de ampliar o alcance das ações, beneficiando o maior número de pessoas.
- C) Busca uma maneira justa, apropriada e equitativa de tratar as pessoas em razão da necessidade de cada uma delas.
- D) Proporciona a um indivíduo o poder de decisão com base no juízo de valor particular.
- E) visa a uma distribuição justa do aparelho assistencial de saúde.

08. Observe a imagem abaixo:



Fonte: [www/ceads.org.br/como-a-alopecia-areata-pode-ter-influencia-em-estados-psiquicos](http://www/ceads.org.br/como-a-alopecia-areata-pode-ter-influencia-em-estados-psiquicos)

A bioética é consagrada por buscar garantia do respeito pela vida dos seres humanos. Considerando a imagem exposta e a Declaração Universal sobre Bioética e Direitos Humanos, assinale a alternativa que apresenta o princípio capaz de atenuar o sentimento da mulher com alopecia representada na imagem.

- A) Não discriminação e não estigmatização.
- B) Consentimento.
- C) Proteção do meio ambiente.
- D) Proteção das gerações futuras.
- E) Biodiversidade.

09. Leia, a seguir, exemplificações que ainda permeiam na sociedade atual.

- Cidadão que faz de sua residência um criadouro de vetores da dengue e ignora as visitas dos agentes de endemias
- Um paciente portador de uma doença infecto-contagiosa que prolifera o agravo por não utilizar, propositalmente, os medicamentos
- Conductor de veículo embriagado

Nesses casos apresentados, o cidadão atenta contra a Lei 8080/90 ao ferir

- A) o dever da sociedade de garantir a saúde.
- B) o acesso equânime aos serviços de saúde.
- C) o dever das empresas de garantir saúde.
- D) o acesso descentralizado à Rede de Atenção à Saúde pela população.
- E) o dever do Estado de garantir saúde.

10. Observe a imagem abaixo:



Fonte: <https://www.gov.br/saude>

Em 2023, ocorreu a 17ª Conferência Nacional de Saúde. Esta edição representou a defesa da democracia, da participação popular, da diversidade e combate ao preconceito e luta por um SUS mais inclusivo. Sobre esse evento, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O encontro é periódico, a cada 4 anos.
- B) A convocação é através do Poder Executivo ou, de maneira extraordinária, por este ou pelo Conselho de Saúde.
- C) A conferência fomenta a gestão participativa no SUS.
- D) É um espaço para elaboração de propostas a serem deliberadas nos conselhos municipais de saúde.
- E) Possui representação dos vários segmentos sociais.

## POLÍTICAS DE SAÚDE

11. Acerca do processo de planejamento em saúde, associe coerentemente as colunas abaixo.

A. Plano de Saúde	I. Conhecimento territorial e de necessidades assistenciais de saúde
B. Programação Anual de Saúde	II. Estabelecimento de ações a serem executadas através de metas físicas e orçamentárias.
C. Lei Orçamentária Anual	III. Definição de objetivos e metas em um período anual.

Assinale a alternativa que representa a CORRETA associação.

- A) IA;IIB;IIIC      B) IA;IIC;IIIB      C) IB;IIA;IIIC      D) IB;IIC;IIIA      E) IC;IIA;IIIB

12. O financiamento da Atenção Primária à Saúde é realizado, atualmente, através do programa PREVINE BRASIL. Esse modelo misto de financiamento apresenta 4 componentes, a saber: **Capitação ponderada; Pagamento por desempenho; Incentivo financeiro com base em critério populacional e Incentivo para ações estratégicas.** Acerca do incentivo para ações estratégicas, que abrange estratégias para a melhoria do cuidado na APS e na RAS, assinale a alternativa que NÃO apresenta uma ação financiável por esse componente.

- A) Programa Academia da Saúde.  
 B) Programa Saúde na Escola (PSE).  
 C) Equipe de Saúde da Família.  
 D) Equipe de Consultório na Rua.  
 E) Unidade Básica de Saúde Fluvial (UBSF).

13. Observe, abaixo, a veiculação acerca de um documentário brasileiro.



“Sem Tarja é um longa metragem independente, dirigido por Rafaela Uchoa, que está em fase de pós produção. O filme fala sobre a patologização da vida através de um processo conhecido como “medicalização”. Ao contrário do que muitos pensam, esse termo não se refere apenas ao consumo excessivo de medicamentos, mas, principalmente, à normatização moral e comportamental das pessoas, fazendo com que situações que antes eram vistas como normais passem a ser classificadas como transtornos (e conseqüentemente medicadas).”

Fonte: <https://vozesdavoiz.wordpress.com/2016/05/18/conhecamos-o-longa-metragem-sobre-medicalizacao-sem-tarja/>

Considerando a história da saúde pública no Brasil, identificam-se os modelos de atenção à saúde hegemônico e aqueles que os contrapõem. Com base nos aspectos conceituais da temática, assinale a alternativa que apresenta o modelo atrelado ao referido documentário.

- A) Sanitarista.      D) Promoção à saúde.  
 B) Programa de saúde da família.      E) Modelo racionalizador/reformista.  
 C) Médico assistencial privatista.

14. Assinale a alternativa que NÃO representa uma Rede Temática de Atenção do SUS.

- A) Rede de Atenção Psicossocial (RAPS).  
 B) Rede de Atenção às Pessoas com Condições Crônicas.  
 C) Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil - Rede Cegonha.  
 D) Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE).  
 E) Rede hospitalar de alta complexidade.

**15. A implementação do Sistema Nacional de Sangue, Componentes e Derivados é uma atribuição**

- A) comum aos entes federados.
- B) da União, apenas.
- C) dos estados, apenas.
- D) dos municípios, apenas.
- E) do distrito federal, apenas.

**16. Consoante Tarlov (Social Determinants of Health: the sociobiological translation. 1996), os Determinantes Sociais de Saúde-DSS "são as características sociais dentro das quais a vida transcorre".**

**A respeito dos DSS, assinale alternativa INCORRETA.**

- A) Os DSS possuem uma abrangência multifatorial capaz de influenciar na ocorrência de agravos à saúde e fatores de risco na população.
- B) O modelo de Dahlgren e Whitehead apresenta os DSS em diferentes camadas; na distal, situam-se os macrodeterminantes.
- C) O modelo de Diderichsen expõe os DSS em camadas concêntricas, onde os determinantes individuais encontram-se mais centrais.
- D) Tanto o modelo de Diderichsen quanto o de Dahlgren e Whitehead possibilitam mapeamento de pontos que necessitam de intervenções políticas.
- E) No Brasil, existe uma Comissão Nacional sobre Determinantes Sociais da Saúde que promove estudos, informações e possíveis intervenções sobre os DSS.

**17. Leia o texto abaixo:**

E o que é diálogo? É uma relação horizontal de A com B. Nasce de uma matriz crítica e gera criticidade (Jaspers). Nutre-se do amor, da humildade, da esperança, da fé, da confiança. Por isso, só o diálogo comunica. E quando os dois polos do diálogo se ligam assim, com amor, com esperança, com fé um no outro, se fazem críticos na busca de algo. Instala-se, então, uma relação de simpatia entre ambos. Só aí há comunicação. (Paulo Freire, 1996)

**Assinale a alternativa que apresenta o princípio da Política Nacional de Educação Popular em Saúde envolto na fala exposta acima.**

- A) Amorosidade.
- B) Problematização.
- C) Opressão.
- D) Diálogo multicultural.
- E) Articulação intrasetorial

**18. Na PNAB, consta que deve haver vinculação e responsabilização territorial para cada equipe de saúde da família. Enfatiza ainda que é indispensável reconhecer o território com base nos aspectos sócio-demográficos-ambientais e econômicos.**

**Dessa maneira, considerar o território enquanto espaço onde a vida transcorre meio à multifatorialidade é retomar o conceito de**

- A) porta de entrada.
- B) adscrição dos usuários.
- C) acolhimento.
- D) território vivo.
- E) equidade.

**VIGILÂNCIA À SAÚDE**

**19. Assinale a alternativa que apresenta o conceito de “notificação negativa”.**

- A) Notificação de um agravo letal.
- B) Notificação de queda na incidência de uma doença.
- C) Duplicação da notificação de um mesmo caso, visando maior confiabilidade do dado epidemiológico,
- D) Notificação da ausência de casos, o que fortalece a eficiência do sistema de informações.
- E) Notificação da suspeita da doença.

20. A execução de ações que intervêm nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, produção e circulação de bens, bem como da prestação de serviços relacionados à saúde, é de competência da

- A) vigilância epidemiológica.  
 B) vigilância nutricional.  
 C) vigilância sanitária.  
 D) vigilância ambiental.  
 E) vigilância do trabalho.

21. Sabe-se que muitos idosos são internados em decorrência da pneumonia. Em uma busca realizada no tabnet (<http://tabnet.datasus.gov.br/>), especificamente acerca da morbidade hospitalar no SUS, observou-se que, em 2022, foram registrados 9.288 internamentos por pneumonia em pacientes com mais de 60 anos. Esse cenário se apresenta em concomitância com a vacinação preventiva no SUS para essa faixa etária, o que pode suscitar questionamentos como: “Será que a vacina é eficaz nessa faixa etária?”

Com base no exposto, assinale a alternativa que apresenta uma aplicação da epidemiologia com capacidade de responder questionamento.

- A) Avaliação do impacto das ações e políticas implementadas na área da saúde.  
 B) Estudo da prevalência da pneumonia em idosos.  
 C) Descrição das condições de saúde da população acometida pela pneumonia.  
 D) Divulgação do perfil sociodemográfico da população acometida pelo agravo.  
 E) Avaliação da taxa de incidência da pneumonia entre idosos internados.

22. Observe, abaixo, o quadro síntese elaborado pela ORGANIZAÇÃO PAN-AMERICANA DE SAÚDE – OPAS em 2017.



Fonte: Organização Pan-Americana De Saúde, 2017

Considerando a teoria aplicada aos estudos epidemiológicos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os estudos transversais analisam a frequência de um determinado evento, em um grupo, em um recorte temporal específico.  
 B) O tipo de estudo capaz de responder ao questionamento: “quando, onde e quem adoecer?” é o analítico.  
 C) O estudo que verifica a incidência de um agravo com base no reconhecimento prévio da exposição a um fator de risco denomina-se Estudo de coorte.  
 D) Estudos que avaliam associação entre exposição e surgimento de um agravo denominam-se Estudos analíticos.  
 E) Os estudos longitudinais podem apresentar característica retrospectiva ou prospectiva.

23. Leia as alternativas abaixo e assinale o indicador de saúde que avalia dados de morbidade.

- A) Taxa de prevalência de fumantes.  
 B) Taxa de prevalência de uso excessivo de álcool.  
 C) Razão de mortalidade materna.  
 D) Taxa de incidência de AIDS.  
 E) Mortalidade por causas mal definidas.

24. Autoridades da Saúde Pública exprimem críticas ao modelo da história natural das doenças. Embasam-se, para tecê-las, no seguinte argumento: as doenças não estão restritas a agentes patogênicos, ao processo agente-hospedeiro. Nesse sentido, a crítica dos estudiosos da Saúde Pública se estende também para

- A) o modelo da determinação social da doença.  
 B) os determinantes sociais e de saúde.  
 C) o modelo biomédico.  
 D) a promoção da saúde.  
 E) o paradigma sociológico das doenças.

25. As doenças transmissíveis decorrem da interação entre o agente infeccioso, o processo de transmissão, o hospedeiro e o ambiente. Tratando especificamente processo de transmissão, este pode ocorrer de forma direta e indireta. Com base no exposto, assinale a alternativa que apresenta um modo de transmissão **INDIRETA**.

- A) Beijo.
- B) Transplacentária.
- C) Transfusão sanguínea.
- D) Amamentação.
- E) Alimentos contaminados.

26. Desde 2009, o nome social é reconhecido no SUS, especialmente para pessoas transgênero e transexuais.



Fonte: redehumanizausus.net

Face o exposto, assinale a alternativa que contraria os fatos demonstrados e os valores que fundamentam a Política Nacional de Promoção à Saúde.

- A) Respeito às diversidades.
- B) Sexismo.
- C) Humanização.
- D) Inclusão social.
- E) Felicidade.

27. Os dados do Ministério da Saúde mostram que, em 2019, 54, 7% dos óbitos no Brasil foram decorrentes das doenças crônicas não transmissíveis (DCNT). Essas doenças, sobretudo as cardiovasculares, cânceres, diabetes e respiratórias crônicas, possuem causas multifatoriais atreladas às condições de vida da população. Acerca dessa temática, analise a imagem abaixo:

CONTEXTO	META
 <p><b>14%</b> das crianças de 5 a 9 anos apresentam obesidade (POF 2008-2009)</p>	<p><b>Reduzir em 2% a obesidade entre crianças e adolescentes</b></p>
 <p><b>20%</b> dos adultos apresentam obesidade (PNS, 2019)</p>	<p><b>Deter o crescimento da Obesidade entre adultos</b></p>

Fonte: Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos não Transmissíveis no Brasil 2021-2030

A seguir, apresentam-se estratégias que favorecem o alcance da meta apresentada. Assinale a alternativa que **NÃO** corrobora com esse objetivo.

- A) Implementar medidas protetivas dos ambientes alimentares, especialmente o escolar.
- B) Articular estratégias para ampliar a produção, oferta e acesso a alimentos in natura e minimamente processados.
- C) Desenvolver campanhas para redução do consumo de sal e açúcar adicionados livremente.
- D) Fortalecer a notificação de casos de asma e doença pulmonar obstrutiva crônica (Dpoc).
- E) Aumentar a cobertura de Vigilância Alimentar e Nutricional na APS.

28. Imagine que você está realizando uma pesquisa acerca da dinâmica demográfica Pernambuco, utilizando dados de 2021. Para conseguir dados para seu constructo, você acessa DATASUS e coleta as informações abaixo:

Tabela 01. Total da população e óbitos, Pernambuco, 2021.	
População	Óbitos
9.000.000	80.000

Fonte própria do autor.

Com base nos dados encontrados, assinale a alternativa que indica o valor aproximado da Taxa Bruta de Mortalidade (TBM).

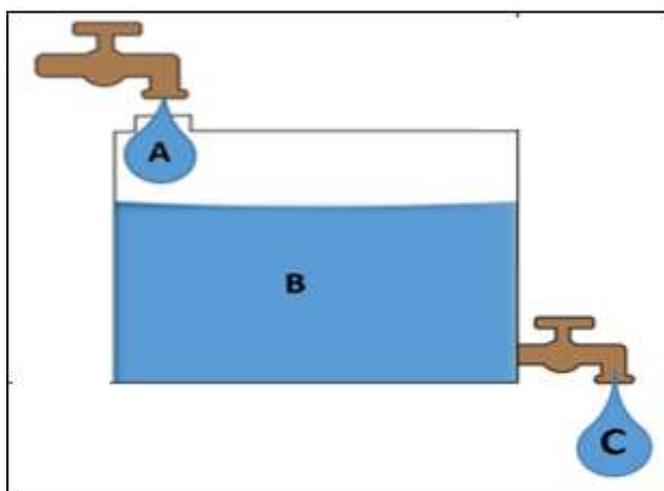
- A) 0,01                      B) 0,5                      C) 9                      D) 100                      E) 1000

29. “O processo engloba três mudanças básicas: substituição das doenças transmissíveis por doenças não-transmissíveis e causas externas; deslocamento da carga de morbi-mortalidade dos grupos mais jovens aos grupos mais idosos; e transformação de uma situação em que predomina a mortalidade para outra na qual a morbidade é dominante.”  
(Schramm, J. M. A. et al. Epidemiological transition and the study of burden of disease in Brazil)

Considerando o referencial teórico apresentado, observa-se, no Brasil, que o processo não se apresenta unidirecional, conforme preceitua o conceito, mas com um acúmulo epidemiológico de agravos denominado de *contra-transição*. Sobre a *contra-transição*, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Existe a elevada morbimortalidade por doenças crônico-degenerativas, mas também altas prevalência e incidência das doenças infecto-parasitárias.  
 B) Incremento da mortalidade por doenças crônicas.  
 C) Extinção da mortalidade por doenças infecto-parasitárias.  
 D) Aumento na longevidade populacional.  
 E) Aumento da população de idosos e das doenças não transmissíveis.

30. Sabe-se que, para descrever as condições de saúde de uma determinada população, utiliza-se a medição da frequência dos problemas de saúde que a afetam. Considerando esse objetivo da epidemiologia, observe a imagem abaixo.



Legenda: “**B** aumenta à medida que **A** continua crescendo. **C** consiste nas saídas dos casos.”

Com base na imagem e conceito apresentados, os termos que substituem CORRETAMENTE as letras da legenda A, B e C, respectivamente, são:

- A) curas, incidência, prevalência.  
 B) prevalência, incidência, curas.  
 C) incidência, prevalência, curas.  
 D) incidência, curas, prevalência.  
 E) prevalência, curas, incidência.

**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.**

**Analise 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:

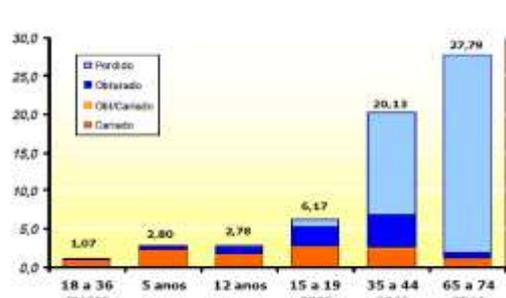
- I. A combinação de distintas medidas de necessidade de tratamento utilizadas em conjunto com o índice preconizado pela OMS (WHO, 1997) para aferir a prevalência de cárie dentária no SB Brasil 2010, proporcionou a maior qualificação do índice.
- II. O índice de estética dental (DAI), utilizado para 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.

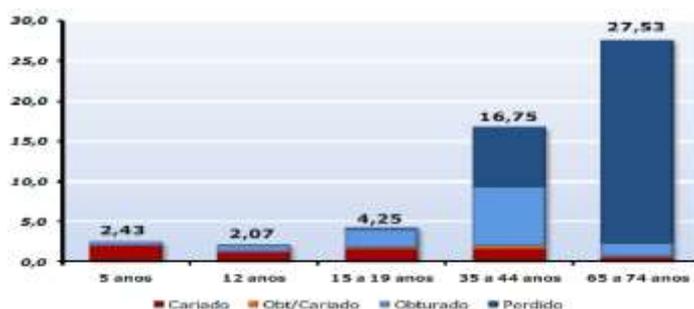
- A) Uma                                      B) Duas                                      C) Três                                      D) Quatro                                      E) Cinco

**38. Prevalência e incidência da cárie dentária são usualmente avaliadas em estudos epidemiológicos a partir do emprego do índice CPOD, que devido ao seu caráter cumulativo ao longo dos anos, é sempre referido em relação à idade, sendo internacionalmente utilizada idade de 12 anos como padrão de comparação entre as populações.**

Os gráficos abaixo retratam a experiência de cárie em dois levantamentos epidemiológicos.



Médias de CPO/ceo e proporções de componentes segundo idade no Brasil, Brasil, 2003.



Média do ceo/CPO e respectivos componentes segundo grupo etário, Brasil, 2010.

Considerando os gráficos, analise as asserções a seguir:

- I. Aos cinco anos de idade uma criança brasileira possui, em média, 2,43 dentes com experiência de cárie, com predomínio do componente cariado como maior responsável pela composição do índice.
- II. Quando comparados os dois levantamentos epidemiológicos observa-se que, quando avaliado o padrão internacional de comparação entre populações para o agravo, o Brasil saiu da condição de média prevalência de cárie para uma condição de baixa prevalência de cárie.
- III. No que diz respeito aos adultos e idosos, em geral a redução no ataque de cárie é menos significativa, tendo em conta o caráter cumulativo das sequelas da doença.



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:

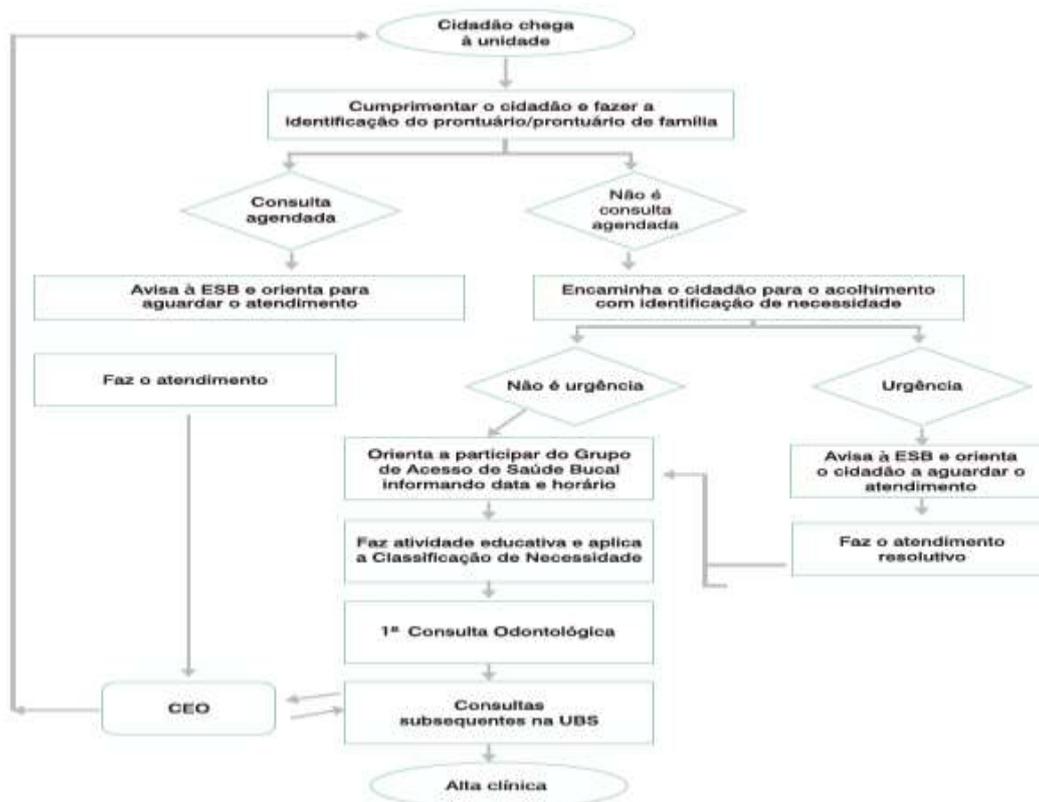


Figura: Fluxo de acesso e da longitudinalidade do cuidado em saúde bucal na AB.

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.

- 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.

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 90**  
**SAÚDE COLETIVA / ODONTOLOGIA**