

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as lacunas a seguir.

<i>Nome</i>	
-------------	--

<i>Nº de Identidade</i>	<i>Órgão Expedidor</i>	<i>UF</i>	<i>Nº de Inscrição</i>
-------------------------	------------------------	-----------	------------------------

<i>Prédio</i>	<i>Sala</i>
---------------	-------------

ATENDENTE DE CONSULTÓRIO

ATENÇÃO

- Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter um total de 50 (cinquenta) questões, sendo 20 (vinte) de Conhecimentos Gerais/Saúde Coletiva e 30 (trinta) de Conhecimentos Específicos.*
- Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- Uma vez dada a ordem de início da Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da prova, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique se o Número de Inscrição impresso no cartão coincide com o seu Número de Inscrição.*
- As bolhas do Cartão-Resposta para as questões de múltipla escolha devem ser preenchidas, totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- Você dispõe de 4 horas para responder toda a Prova – já incluído o tempo destinado ao preenchimento do Cartão-Resposta. O tempo de Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- Você só poderá retirar-se da sala 1 (uma) hora após o início da Prova.*
- Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal juntamente com este Caderno e deixe a sala em silêncio.*

BOA SORTE !

CONHECIMENTOS GERAIS

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

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

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

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

03. Promover a Saúde significa, sobretudo,

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Assinale a alternativa que contém os itens corretos.

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

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

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

Assinale a opção correta.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Assinale a opção correta.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Assinale a opção correta.

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

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

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

Assinale a alternativa correta.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

28. É INCORRETO se afirmar que

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

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

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

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

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

Assinale a alternativa que contém a seqüência CORRETA.

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

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

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

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

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

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

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

A alternativa que contém a seqüência CORRETA é

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

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

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

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

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

36. Assinale a alternativa **CORRETA**.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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