

01. Considerando a Política Nacional de Atenção Básica em vigência, assinale a alternativa que exprime CORRETAMENTE aspectos relacionados aos princípios gerais da Estratégia Saúde da Família.

- A) A atenção básica está contida e visa reorganizar a Estratégia Saúde da Família.
- B) O diagnóstico situacional de saúde deve servir à organização do trabalho das necessidades de saúde da população pela lógica da demanda espontânea.
- C) O foco principal das ações de saúde operacionalizadas da Estratégia de Saúde da Família deve ser o indivíduo em todas as suas especificidades.
- D) As ações de saúde operacionalizadas pelas Equipes de Saúde da Família devem resultar de programações pactuadas com a comunidade e devem ser baseadas no diagnóstico situacional do território.
- E) A atuação das equipes de Saúde da Família deve ser planejada, visando ao alcance de resultados mais eficazes, de acordo com as especialidades dos profissionais disponíveis no município.

02. A garantia ao usuário de uma atenção que abranja as ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação com garantia de acesso a todos os níveis de complexidade do sistema de saúde se refere ao princípio do Sistema Único de Saúde denominado

- A) Universalidade.
- B) Hierarquização.
- C) Integralidade.
- D) Acessibilidade.
- E) Resolutividade.

03. Em relação à Lei 8142, de 28 de dezembro de 1990, analise as afirmativas abaixo.

- I. A presença dos usuários nos Conselhos de Saúde é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos integrantes do colegiado e espelha uma conquista do SUS.*
- II. Os Conselhos de Saúde atuam na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.*
- III. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, é composto por representantes do governo, prestadores de serviços, profissionais e usuários.*
- IV. Para que um Conselho funcione de forma adequada, é necessário que sua composição seja representativa e tenha legitimidade. A participação do conselheiro é voluntária e não remunerada.*

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todas estão corretas.
- B) I e III estão corretas, porém II e IV estão incorretas.
- C) Apenas I, II e III estão corretas.
- D) Apenas II, III e IV estão corretas.
- E) Apenas a IV está correta.

04. Em relação aos princípios gerais da Atenção Básica, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, devendo ser desenvolvida por meio do exercício de práticas gerenciais e sanitárias.
- B) Utiliza tecnologias de elevada complexidade e baixa densidade, que devem resolver os problemas de saúde de maior frequência e relevância.
- C) Caracteriza-se como a porta de entrada preferencial dos usuários ao sistema de saúde, orientando-se, dentre outros, pelos princípios da acessibilidade e coordenação do cuidado.
- D) Estimula a participação popular e o controle social, devendo, também, realizar avaliação e acompanhamento sistemático dos resultados alcançados.
- E) Caracteriza-se por executar ações de promoção à saúde em detrimento das ações de diagnóstico e tratamento, que são de competência dos serviços de média e alta complexidade.

05. Em relação à Estratégia de Saúde da Família, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) É considerada um modelo de atenção primária à saúde, focado na unidade familiar e em território definido.
- B) Desenvolve atividades de acordo com o planejamento realizado com base no diagnóstico situacional.
- C) Tem como equipe mínima um médico, um enfermeiro, um auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde.
- D) Tem caráter complementar em relação à rede de Atenção Básica tradicional.
- E) Tem como atribuições comuns a todos os profissionais da equipe participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe.

06. Em relação ao Sistema Único de Saúde, é INCORRETO afirmar.

- A) As organizações privadas de saúde participam da oferta de serviços aos SUS, em caráter complementar, quando demandadas em função da insuficiência na disponibilidade de serviços públicos.
- B) É um produto da Reforma Sanitária Brasileira originado do movimento sanitário, processo político que mobilizou a sociedade brasileira para propor novas políticas e novos modelos de organização de sistema, serviços e práticas de saúde.
- C) A sua base jurídico-legal defende uma concepção de saúde relacionada à ausência de doenças e à higidez física e mental, embora o movimento sanitário entenda a saúde numa concepção ampliada.
- D) É integrante do sistema brasileiro de proteção social e junto com o Sistema de Previdência Social e o Sistema Único de Assistência Social compõem o tripé da seguridade social, estabelecido na Constituição.
- E) Há descentralização político-administrativa com ênfase na municipalização da gestão dos serviços e das ações de saúde.

07. O Pacto pela Vida é um compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. Todas as alternativas abaixo são prioridades pactuadas, EXCETO.

- A) Controle do câncer de colo do útero e de mama.
- B) Redução da mortalidade por causas externas.
- C) Redução da mortalidade infantil e materna.
- D) Promoção da saúde.
- E) Saúde do idoso.

08. Em relação à proposta conhecida como de Vigilância em Saúde, é CORRETO afirmar.

- A) É composta pelas ações de vigilância, promoção, prevenção e controle de doenças e agravos à saúde, devendo constituir-se em um espaço de articulação de conhecimentos e técnicas vindas da epidemiologia.
- B) As ações de vigilância em Saúde, em sua concepção ampliada, referem-se à vigilância ambiental.
- C) As práticas de vigilância em saúde não têm sido os espaços de incorporação de profissionais de diversas categorias.
- D) As ações de Vigilância em Saúde estão orientadas pela ampliação dos objetos de intervenção nos territórios, a partir da centralização das “vigilâncias” ambiental, sanitária e epidemiológica.
- E) A noção de Vigilância em Saúde surgiu no contexto de integração das práticas de saúde no território do Distrito sanitário, a partir de uma incorporação acrítica da proposta de Leavell e Clarke.

09. A estratégia do Programa de Saúde da Família atua mediante ações dentro das áreas de prevenção primária, secundária e terciária. Em relação aos níveis de prevenção e suas ações específicas, correlacione a segunda coluna de acordo com a primeira.

PRIMEIRA COLUNA	SEGUNDA COLUNA
<i>I. Promoção à Saúde</i>	() <i>Tratamento para evitar a progressão da doença</i>
<i>II. Proteção específica</i>	() <i>Reinserção social de portador de transtorno mental</i>
<i>III. Prevenção secundária</i>	() <i>Alimentação adequada</i>
<i>IV. Prevenção terciária</i>	() <i>Imunização</i>

Assinale a alternativa que corresponde à seqüência CORRETA de cima para baixo.

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

10. Em relação aos modelos assistenciais, correlacione a segunda coluna de acordo com a primeira.

PRIMEIRA COLUNA	SEGUNDA COLUNA
<i>I. Modelo médico-assistencial privatista</i>	() <i>Toma por objeto de trabalho os modos de transmissão e fatores de risco das diversas doenças.</i>
<i>II. Modelo sanitarista</i>	() <i>Amplia o objeto além das determinações clínico-epidemiológicas no âmbito individual e coletivo, considerando os determinantes sociais.</i>
<i>III. Vigilância da Saúde</i>	() <i>Privilegia o médico, tomando como objeto a doença.</i>

Assinale a alternativa que corresponde à seqüência CORRETA de cima para baixo.

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

11. O princípio da equidade no Sistema Único de Saúde (SUS) significa

- A) que o sistema de saúde deve atender a todos, sem distinções ou restrições, oferecendo toda atenção necessária, sem qualquer custo.
- B) capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.
- C) acesso aos benefícios e serviços de saúde às populações urbanas e rurais.
- D) assegurar a articulação da saúde com outras políticas públicas, que tenham repercussão na qualidade de vida dos indivíduos.
- E) atenção à saúde sem privilégios ou preconceitos, disponibilizando recursos e serviços de forma justa, de acordo com as necessidades de cada um.

12. Sabendo-se que, no documento Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), do Ministério da Saúde, estão definidas as características do processo de trabalho das equipes de Saúde da Família, assinale a alternativa que NÃO corresponde às características estabelecidas na PNAB.

- A) Humanização das práticas de saúde mediante o estabelecimento de um vínculo entre os membros da equipe e a população.
- B) Adscrição de famílias que vivem numa base territorial e populacional delimitada.
- C) Agendamento de consultas através dos agentes comunitários de saúde.
- D) Cadastramento das famílias e dos indivíduos da área de abrangência da unidade.
- E) Desenvolvimento de ações educativas que possam interferir no processo saúde-doença da população.

13. Em relação à vigilância epidemiológica, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os profissionais de saúde no exercício da profissão são obrigados a comunicar aos gestores do SUS a ocorrência de casos suspeitos ou confirmados das doenças de notificação compulsória, da relação nacional de notificação compulsória.
- B) A investigação epidemiológica é um trabalho de campo realizado a partir da notificação dos casos de doença de notificação.
- C) A vigilância epidemiológica é aplicada a variados problemas de saúde pública, além das doenças transmissíveis, a exemplo das malformações congênitas, dos acidentes e das doenças profissionais.
- D) São funções da vigilância epidemiológica: coletar, processar e analisar dados sobre a saúde da população.
- E) Os gestores municipais e estaduais do SUS podem excluir doenças e agravos no elenco de doenças de notificação compulsória, em seu âmbito de competência, de acordo com o seu perfil epidemiológico local.

14. Tomando-se como referência Rouquayrol (2003), assinale a definição CORRETA em relação à estratégia de Saúde da Família.

- A) É um programa de saúde voltado para os pobres, com utilização de baixa tecnologia e com pouco investimento financeiro.
- B) Propõe-se a trabalhar com o princípio da vigilância à saúde, com responsabilidade integral sobre a população da área abrangência.
- C) É um programa que está fundamentado no médico de família, com formação de médico generalista.
- D) É uma forma de intervenção vertical e paralela às atividades dos serviços de saúde.
- E) É uma forma de intervenção substitutiva, que, na prática, significa a exclusão das outras modalidades de atenção ambulatorial.

15. É de competência do Agente Comunitário de Saúde todas as alternativas abaixo, EXCETO.

- A) Acompanhar o estado vacinal das crianças de zero a um ano de idade.
- B) Identificar as condições do ambiente físico e social que constituem risco para a saúde de indivíduos e populações.
- C) Realizar o acompanhamento de microáreas, utilizando os indicadores definidos pela respectiva equipe de saúde da família.
- D) Aferir a pressão arterial, quando realizar visita a pacientes hipertensos.
- E) Priorizar os problemas de saúde de cada microárea, segundo critérios estabelecidos pela equipe de saúde.

16. "...Não existe membro mais perigoso da nossa profissão do que aqueles nela nascidos, os especialistas".

Com essa frase de Osler, 1892, Bárbara Starfield inicia seu livro conceituando a Atenção Primária à Saúde. Sobre esta, analise as assertivas abaixo e responda V para Verdadeiro e F para Falso.

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">() É o primeiro nível de contato dos indivíduos, da família e da comunidade com o sistema nacional de saúde.() Atenção à saúde o mais próximo possível do local onde as pessoas vivem e trabalham, consistindo no primeiro elemento de um processo de atenção continuada à saúde.() Atenção essencial à saúde baseada em tecnologia e métodos práticos, cientificamente comprovados e socialmente aceitáveis.() Parte integral do sistema de saúde do país, do qual é função central, sendo o enfoque principal do desenvolvimento social e econômico global da comunidade.() Atenção à saúde de indivíduos e famílias na comunidade por meios aceitáveis para eles e a um custo que tanto a comunidade como o país possam arcar em cada estágio do seu desenvolvimento. |
|---|

Assinale a alternativa que corresponde a seqüência CORRETA de cima para baixo.

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

17. De acordo com a Política Nacional da Atenção Básica, é CORRETO AFIRMAR que a(o)

- A) valorização dos diversos saberes e práticas na perspectiva de uma abordagem integral e resolutiva está preconizada na PNAB, exclusivamente para áreas rurais e indígenas.
- B) atenção básica busca efetivar a integralidade em seus vários aspectos, dentre os quais se inclui a integração de ações programáticas e demanda espontânea.
- C) promoção e o estímulo à participação da comunidade no controle social e no planejamento devem ser ações realizadas anualmente, limitando-se ao período das conferências de saúde.
- D) promoção de ações intersetoriais deve ser estimulada sob a coordenação dos órgãos parceiros da saúde, como as escolas e as companhias de saneamento.
- E) processo de capacitação das equipes de saúde da família deve iniciar-se concomitantemente com o trabalho, através de cursos de especialização.

18. Pensando nos princípios de atenção à saúde, preconizados pelo SUS, que garantem à população brasileira o acesso ao cuidado, surgiram metodologias objetivando a reforma das organizações e do trabalho em saúde. Propostas por Campos (1999), as Equipes de Referência e Apoio Matricial são arranjos organizacionais e, simultaneamente, uma metodologia para a gestão do cuidado. Neste sentido, uma característica importante do Apoio Matricial consiste em

- A) oferecer suporte técnico-pedagógico, sugerindo a hierarquização das ações de saúde através dos mecanismos de referência e contra-referência, protocolos e centrais de regulação.
- B) garantir a construção de dialogia entre os profissionais de referência e os especialistas, otimizando a hierarquização das ações entre os diferentes níveis de atenção.
- C) oferecer suporte técnico-pedagógico às equipes de referência e responsabilizar-se diretamente pelo cuidado no território, garantindo a condução das ações integrais de saúde.
- D) oferecer retaguarda assistencial e suporte técnico-pedagógico às equipes de referência, garantindo uma relação interativa, integrativa e dialógica entre as diferentes especialidades.
- E) garantir a horizontalização de ações, encarregando-se do cuidado ao longo do tempo, promovendo a divisão de responsabilidades entre as diferentes especialidades e profissões.

19. A Secretaria de Saúde do Município do Recife, ao analisar o perfil epidemiológico de sua cidade, diagnosticou a gravidade no controle da hanseníase, tuberculose, filariose e dengue. Em relação à filariose, percebeu uma distribuição desigual no seu território, algumas áreas apresentando índices que necessitam de uma intervenção de tratamento medicamentoso em massa. As ações de controle que programou visam

- I. realizar vigilância e monitoramento das áreas de maior risco através de campanhas para realização em massa do exame da gota espessa e descentralização dos postos de coleta para exames rotineiros ou de demanda espontânea.*
- II. tratar todas as pessoas das áreas que apresentarem maiores índices.*
- III. realizar ações educativas e ambientais desenvolvidas pelos agentes de saúde ambiental para redução do vetor através da investigação e combate aos focos do mosquito, limpeza de canaletas e canais, vedamento de fossas e tantas outras.*

Com relação ao texto acima e considerando os modelos de atenção à saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- A) As ações caracterizam a adoção do Modelo Médico-Assistencial Privatista.
- B) As ações são características do Modelo de Vigilância à Saúde.
- C) As ações parecem demonstrar a adoção do Modelo da Oferta Organizada.
- D) Trata-se de uma intervenção típica de Ação Programática de Saúde.
- E) Pode-se caracterizar como ação de acolhimento, pois atende a necessidade de saúde da população.

20. Analise as informações abaixo e busque identificar o modelo de atenção à saúde utilizado, suas principais características e assinale a alternativa CORRETA.

Os agravos da modernidade já chegam a predominar, sendo nossa principal causa de mortalidade as doenças cardiovasculares. Muitas destas doenças poderiam ser evitadas, caso fossem diagnosticadas precocemente. No entanto, só ocorre procura aos serviços de saúde, quando “não dá mais para agüentar”, e muitos nem aos serviços chegam. Os pacientes, em sua maioria, só são descobertos em estado grave ou mesmo quando não há mais jeito. O adoecimento é uma situação que debilita as pessoas e a economia. Em decorrência disso, o governo investe massivamente nos grandes hospitais e ambulatórios.

- A) O modelo de atenção apresentado visa à integralidade da atenção e ao impacto sobre os problemas de saúde.
- B) Busca concretizar os princípios e diretrizes para a saúde, estabelecidos pela Constituição.
- C) Este modelo assistencial reforça a atitude dos indivíduos de só procurarem o serviço de saúde, quando se sentirem doentes.
- D) O modelo assistencial apresentado não está voltado para a chamada “demanda espontânea”.
- E) O modelo assistencial apresentado não está voltado para a chamada “oferta organizada”.

21. A tuberculose e a hanseníase estão entre os agravos e problemas de saúde prioritários no Brasil, constituindo-se como graves problemas de saúde pública. O propósito dos Programas de Controle da Tuberculose e Hanseníase é interromper a cadeia de transmissão através de ações de diagnóstico precoce e tratamento adequado dos casos. A Secretaria de Saúde do município X, interessada em cumprir o compromisso pactuado para o controle dessas endemias, adotou uma série de medidas. Assinale a alternativa que está de acordo com esse compromisso.

- A) Extinguiu as coordenações para o controle dessas endemias, transferindo a atribuição para a Secretaria Estadual, conforme previsto no Pacto da Saúde.
- B) Implantou o diagnóstico e tratamento em todas as unidades de saúde da família (USF) e unidades tradicionais de atenção básica.
- C) Implantou na unidade especializada uma referência para acompanhar os casos de complicações e intercorrências.
- D) Implementou e intensificou o acompanhamento de seu banco de dados para realizar um monitoramento epidemiológico das áreas mais críticas e do processo de descentralização das ações de controle.
- E) Apresentou e debateu a proposta no Conselho Municipal de Saúde que a aprovou.

22. Com relação aos agravos citados no texto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A prevalência da tuberculose é maior em área de grande concentração populacional e em precárias condições socioeconômicas e sanitárias.
- B) O controle da tuberculose é uma das áreas estratégicas da Atenção Básica.
- C) A eliminação da hanseníase é uma das áreas estratégicas da Atenção Básica.
- D) O Pacto da Saúde inclui como indicadores de monitoramento a taxa de cura da tuberculose bacilífera.
- E) A taxa de detecção da hanseníase foi incluída no Pacto da Saúde.

23. R.A.S. percebeu uma mancha insensível na perna e ficou muito preocupado com a possibilidade de ter hanseníase, pois associava a doença aos tempos em que não havia cura. Procurou a Unidade de Saúde da Família de sua comunidade, tendo confirmado sua suspeita e iniciado o tratamento. A enfermeira conversou acerca de suas preocupações, tranquilizando-o sobre o tratamento, mas solicitando que trouxesse sua família para ser examinada. Após examinar todas as pessoas que tiveram contato com ele, inclusive um dos filhos que era acompanhado por seu plano de saúde, a Equipe de Saúde da Família (ESF) diagnosticou hanseníase na sua esposa e em um filho. Um deles apresentava seqüelas. A USF o encaminhou ao Centro de Referência para a fisioterapia e ao Hospital Central, onde aguarda a cirurgia.

Analise as informações acima, buscando identificar os princípios e diretrizes do SUS que podem ser destacados neste caso.

- I.** Integralidade de assistência
- II.** Universalidade
- III.** Hierarquização da rede de serviços de saúde

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I, II e III estão corretas.
- B) Apenas II está correta.
- C) Apenas III está correta.
- D) Apenas I está correta.
- E) Apenas I e II estão corretas.

24. Conforme a Portaria GM N°, 154, de 24 de janeiro de 2008, que cria os Núcleos de Apoio à Saúde da Família – NASF, são atribuições das Secretarias Municipais de Saúde, EXCETO.

- A) Definir o território de atuação de cada NASF.
- B) Planejar as ações que serão realizadas pelo NASF, como educação continuada e atendimento a casos específicos.
- C) Definir o plano de ação do NASF em conjunto com as ESF.
- D) Garantir que o NASF lidere o cuidado longitudinal dos indivíduos assistidos bem como de suas famílias.
- E) Realizar avaliação de cada NASF, estimulando e viabilizando a capacitação dos profissionais.

25. Em relação à história da Atenção Primária à Saúde, é INCORRETO afirmar que

- A) seus princípios foram enunciados numa conferência realizada em Alma Ata, na antiga URSS.
- B) a meta Saúde para todos no ano 2000 foi um marco para a Atenção Primária.
- C) a OMS preconiza o fornecimento de medicamentos essenciais como parte da APS.
- D) a educação em saúde e o saneamento ambiental só se incorporaram à APS com a Conferência de Promoção da Saúde, em Ottawa, Canadá, em 1986.
- E) a prevenção de doenças endêmicas locais e o tratamento adequado de doenças e lesões comuns são componentes da APS.

26. As Diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal estabelecem princípios norteadores das ações na perspectiva do cuidado em saúde bucal, além dos expressos na Constituição (universalidade, integralidade e equidade). Dentre as alternativas abaixo, assinale a que NÃO contém os princípios descritos.

- A) Gestão participativa e Acesso.
B) Ética e Acolhimento.
C) Acesso e Acolhimento.
D) Vínculo e Responsabilidade Profissional.
E) Financiamento e Assistência especializada.

27. Analise as assertivas abaixo e relacione os princípios que devem ser respeitados na adequação do processo de trabalho em saúde bucal ao modelo de atenção, conforme previsto pelas Diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal.

- I.** A atuação da equipe de saúde bucal (ESB) não deve se limitar, exclusivamente, ao campo biológico ou ao trabalho técnico-odontológico. Ademais de suas funções específicas, a equipe deve interagir com profissionais de outras áreas.
- II.** A equipe deve estar capacitada a oferecer, de forma conjunta, ações de promoção, proteção, prevenção, tratamento, cura e reabilitação tanto no nível individual quanto no coletivo.
- III.** Organizar o processo de trabalho, visando garantir procedimentos mais complexos e conclusivos, de forma a resolver a necessidade que motivou a procura da assistência, evitando o agravamento do quadro e futuras perdas dentárias e outras seqüelas.

Assinale a alternativa que contém relação CORRETA.

- A) I - Interdisciplinaridade e Multiprofissionalismo; II – Universalidade; III – Equidade.
B) I - Integralidade da Atenção; II - Interdisciplinaridade e Multiprofissionalismo; III – Intersetorialidade.
C) I - Interdisciplinaridade e Multiprofissionalismo; II – Integralidade da Atenção; III – Ampliação e qualidade da assistência.
D) I – Universalidade; II - Integralidade da Atenção; III – Ampliação e qualidade da assistência.
E) I – Intersetorialidade; II – Equidade; III – Referência e Contra-referência.

28. A Equipe de Saúde Bucal (ESB) da USF, em sua primeira visita à Creche do território, identificou crianças com necessidades de atendimento em virtude da não-inclusão dessa faixa etária - de 0 a 5 anos - na rotina de marcação de consultas da unidade. Assinale a alternativa CORRETA para a programação a ser estabelecida, de acordo com a PNSB.

- A) Dia exclusivo para atendimento clínico a essa faixa etária.
B) Programa individualizado de atendimento para casos mais graves.
C) Incluir as ações de saúde bucal direcionadas a esse grupo como parte dos programas integrais de saúde da criança compartilhados com a equipe multiprofissional.
D) Encaminhamento das crianças dessa faixa para o CEO de referência, que dispõe de serviço de odontopediatria.
E) Criação de Programa específico para o grupo etário dessa creche, contemplando promoção de saúde, educação em saúde bucal e atendimento clínico em odontopediatria.

29. Os CEOs são estabelecimentos de saúde, classificados como clínicas especializadas /ambulatório de especialidades com serviço especializado de odontologia. Para que a unidade de saúde seja habilitada nessa modalidade deve atender as seguintes condições, EXCETO.

- A) Apresentar dentre os critérios para seleção, percentual mínimo de cobertura.
B) Dispor dos equipamentos e dos recursos mínimos exigidos na Portaria 599/GM.
C) Que os recursos e equipamentos estejam exclusivamente a serviço do SUS e dos serviços mínimos exigidos na Portaria 599/GM.
D) Ser referência para o próprio município, região ou micro região de saúde de acordo com o PDR.
E) Ser Unidade de Saúde cadastrada no CNES.

30. Os serviços classificados como Tipo Clínica Especialidade /Ambulatório Especialidade de Odontologia – CEO - devem ofertar, no mínimo, as atividades, EXCETO.

- A) Atendimento a portadores de necessidades especiais.
B) Implantodontia e Prótese sobre Implantes.
C) Diagnóstico bucal com ênfase no diagnóstico e detecção do câncer bucal.
D) Cirurgia oral menor dos tecidos moles e duros.
E) Endodontia e periodontia especializada.

31. Quanto às condições gerais e o fluxo de credenciamento para os Laboratórios Regionais de Próteses Dentárias – LRPDs, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A população do município que solicita o credenciamento deve ser de, aproximadamente, cem mil habitantes.
- B) Os LRPDs poderão ser credenciados com qualquer base populacional.
- C) O gestor municipal e o estadual, interessados em implantar um LRPD, deverão apresentar a proposta à Comissão Intergestores Tripartite.
- D) O município e o estado interessados em credenciar o LRPD deverão apresentar, em primeira instância, a sua proposta ao Departamento de Atenção Básica do MS.
- E) Um dos critérios para seleção ao credenciamento do LRPD refere-se ao menor percentual de cobertura da ESB da ESF.

32. Com base nas definições contidas nas diretrizes e normas regulamentadoras de pesquisas, envolvendo seres humanos, estabelecidas na Resolução 196, do Conselho Nacional de Saúde - CNS, relacione a primeira coluna de acordo com a segunda.

- | | |
|--|---|
| <i>a.</i> Classe de atividades cujo objetivo é desenvolver ou contribuir para o conhecimento generalizável que possa ser corroborado por métodos científicos aceitos de observação e inferência. | <input type="checkbox"/> Protocolo de Pesquisa |
| <i>b.</i> Pesquisa que, individual ou coletivamente, envolva o ser humano, de forma direta ou indireta, em sua totalidade ou em partes dele, incluindo o manejo de informações ou materiais. | <input type="checkbox"/> Pesquisa |
| <i>c.</i> Documento contemplando a descrição da pesquisa em seus aspectos fundamentais, informações relativas ao sujeito da pesquisa, à qualificação dos pesquisadores e a todas as instâncias responsáveis. | <input type="checkbox"/> Pesquisa envolvendo seres humanos |
| <i>d.</i> Organização, pública ou privada, legitimamente constituída e habilitada na qual são realizadas investigações científicas. | <input type="checkbox"/> Risco da pesquisa |
| <i>e.</i> Possibilidade de danos à dimensão física, psíquica, moral, intelectual, social, cultural ou espiritual do ser humano em qualquer fase de uma pesquisa e dela decorrente. | <input type="checkbox"/> Instituição de pesquisa |

Assinale a alternativa que apresenta a seqüência CORRETA.

- A) c;b;d;e;a. B) d;e;c;a;b. C) e;d;a;b;c. D) c;a;b;e;d. E) a;b;c;d;e.

33. O Sistema de Informações da Atenção Básica (SIAB) é um sistema de informação da Estratégia Saúde da Família, que permite o conhecimento da realidade da população acompanhada. No que se refere ao registro das ações de saúde bucal no SIAB, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A Equipe de Saúde Bucal possui formulário próprio, Ficha D, para encaminhamento dos dados ao MS.
- B) Os lançamentos contemplam: os procedimentos coletivos, atividade educativa em grupo e visitas domiciliares.
- C) Os municípios não podem criar outras ferramentas além das estabelecidas através dos sistemas de informação de preenchimento obrigatório (SIA/SUS e SIAB).
- D) As informações registradas nos mapas diários não estabelecem relação com o financiamento das ações realizadas.
- E) O preenchimento diário pelos profissionais (CD, THD e ACD) não oferece subsídios à equipe de saúde, para discutir a atuação de cada um de seus membros.

34. Para os indicadores de saúde bucal do Pacto da Atenção Básica 2006, constantes da Portaria nº 493/GM 2006, estabeleça a relação entre os enunciados e a coluna de sugestões.

- | | |
|---|--|
| <i>I.</i> Percentual de pessoas que receberam uma primeira consulta odontológica programática, realizada com finalidade de diagnóstico e, necessariamente, elaboração de um plano preventivo-terapêutico (PPT), para atender as necessidades detectadas. | <input type="checkbox"/> Média de procedimentos odontológicos básicos individuais |
| <i>II.</i> Expressa o percentual de cobertura correspondente à média de pessoas que tiveram acesso à escovação dental com orientação/supervisão de um profissional treinado, considerando o mês ou meses em que se realizou a atividade, em determinado local e ano, visando à prevenção de doenças bucais, mais especificamente cárie dentária e doença periodontal. | <input type="checkbox"/> Proporção de procedimentos odontológicos especializados em relação às ações odontológicas individuais |

- III. Número médio de procedimentos odontológicos básicos, clínicos e/ou cirúrgicos, realizados por indivíduo, na população residente em determinado local e período. () Cobertura da ação coletiva escovação dental supervisionada:
- IV. Possibilita a análise comparativa com dados epidemiológicos, estimando-se em que medida de serviços odontológicos do SUS está respondendo às necessidades da população aos serviços odontológicos especializados, o grau de atenção e a integralidade do cuidado. () Cobertura de primeira consulta odontológica programática

Assinale a alternativa que apresenta a correlação CORRETA.

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

35. De acordo com a Portaria nº 648/GM, de 28 de março de 2006, para as competências específicas dos trabalhadores de saúde bucal (cirurgiões-dentistas, técnicos em higiene dental e auxiliares de consultório dentário) que atuam na atenção básica, por meio da Estratégia Saúde da Família, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Participar do gerenciamento dos insumos necessários ao adequado funcionamento da USF.
B) Realizar diagnóstico com a finalidade de obter o perfil epidemiológico para o planejamento e a programação em saúde bucal.
C) Proceder à desinfecção e à esterilização de materiais e instrumentos utilizados.
D) Coordenar e realizar a manutenção e a conservação dos equipamentos odontológicos.
E) Realizar os procedimentos clínicos da Atenção Básica em saúde bucal, incluindo atendimento das urgências e pequenas cirurgias ambulatoriais.

36. São atribuições específicas do ACD na ESB, EXCETO.

- A) Instrumentalizar e auxiliar o cirurgião-dentista e/ou o THD nos procedimentos clínicos.
B) Cuidar da manutenção e conservação dos equipamentos odontológicos.
C) Organizar a agenda clínica.
D) Preparar e organizar instrumental e materiais necessários.
E) Encaminhar e orientar usuários, quando necessário, a outros níveis de assistência, mantendo sua responsabilização pelo acompanhamento do usuário e o seguimento do tratamento.

37. Um dos principais problemas enfrentados no cotidiano dos serviços de saúde bucal é a organização da demanda, em especial das atividades assistenciais, o que deve ser amplamente discutido entre usuários e trabalhadores de saúde. Na organização da atenção em saúde bucal na Saúde da Família, os principais desafios são, EXCETO.

- A) Unificar a Porta de Entrada com a Área de Médica-Enfermagem, seja numa perspectiva de organizar ações de promoção da saúde, de prevenção de doenças, de apropriação do território-família-comunidade, seja na oferta dos serviços clínico-assistenciais.
B) Garantir Acesso à Demanda Espontânea, organizando-se de forma a acolher a demanda espontânea e os casos de urgência.
C) Desenvolver Ações Programadas de Promoção da Saúde, Prevenção de Doenças e de Assistência, voltadas ao Controle das Patologias Crônicas e/ou às Populações mais Vulneráveis do Território.
D) Desenvolver ações de escovação supervisionada em determinado local, visando à prevenção de doenças bucais, mais especificamente cárie dentária e doença periodontal.
E) Reordenar a Atenção de Média Complexidade, como nos encaminhamentos aos Centros de Especialidades Odontológicas (CEO) e aos estabelecimentos de alta complexidade no nível hospitalar.

38. A Assistência Domiciliar na Atenção Básica é uma modalidade da Atenção Domiciliar inerente ao processo de trabalho das equipes deste nível de atenção. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Destina-se a responder às necessidades de saúde de um determinado segmento da população com perdas funcionais e dependência para a realização das atividades da vida diária.
B) A operacionalização deve ser executada pela equipe por meio de um planejamento construído em conjunto de forma pactuada com o usuário-família, considerando as atribuições dos membros da equipe.
C) Para que as atividades da assistência domiciliar atendam às necessidades do usuário-família, é necessário que a equipe sistematize um planejamento de ações integrado, dinâmico, flexível e adaptável à realidade do usuário.
D) O planejamento deve contemplar a participação e a frequência de todos os profissionais na execução das ações, a partir das necessidades do usuário/família, buscando distribuir os profissionais, de forma a aperfeiçoar o trabalho da equipe.
E) Depende da participação do Agente Comunitário de Saúde para o seu atendimento.

39. Considerando uma proposta de atendimento com perspectiva de ciclos da vida, em relação ao adolescente, assinale a alternativa que Não corresponde ao que a ESB deve estar atenta

- A) ao cuidado em escutar o adolescente/jovem sempre, antes de trabalhar os conceitos e a introdução de novos hábitos, conduzindo a conversa para temas de seu interesse.
- B) ao fato de que, com a aproximação da idade adulta, cresce o risco para as doenças periodontais, ocorrendo a redução do risco biológico à cárie.
- C) à alta incidência de gengivites, podendo ocorrer uma doença de baixa prevalência, não exclusiva, mas própria desta faixa etária, a periodontite juvenil, localizada ou generalizada. .
- D) à violência, aos problemas familiares, à depressão, às drogas, ao álcool, à gravidez, às doenças sexualmente transmissíveis que não costumam afetar os indivíduos nessa fase da vida.
- E) é importante adotar linguagem adequada, de fácil compreensão, não tratando o adolescente como criança, abordando conceitos sobre si próprios, de estética e de aceitação do seu grupo como fortes motivadores nesta fase da vida.

40. De acordo com o Código de Ética Odontológica, constitui infração ética, EXCETO.

- A) Iniciar tratamento de menores sem a autorização de seus pais ou responsáveis legais, exceto em casos de urgência ou emergência.
- B) Discriminar o ser humano de qualquer forma ou sob qualquer pretexto.
- C) Assumir emprego ou função, sucedendo o profissional demitido ou afastado em represália por atitude de defesa de movimento legítima da categoria ou da aplicação do Código de Ética.
- D) Negligenciar na orientação de seus colaboradores quanto ao sigilo profissional.
- E) Apontar falhas nos regulamentos e normas das Instituições em que trabalhe, quando as julgar indignas para o exercício da profissão ou prejudiciais ao paciente.