





**1ª PARTE – CONHECIMENTOS GERAIS**

**01. O Jornal do Commercio, na edição de 16 de janeiro de 2015, publicou que “a superlotação das grandes emergências do Estado, neste início de ano, exige soluções que vão muito além das UPAs espalhadas pela Região Metropolitana do Recife.” Mais adiante, apresenta uma afirmação do Secretário de Saúde de que “grande parte da lotação vem do trânsito. São atropelados e vítimas de acidentes de moto (...). A matéria afirma ainda sobre a importância de regulamentar as cinquentinhas e para a necessidade de que outras políticas, como a de trânsito, preocupem-se com a situação descrita pelo secretário. Analisando o texto, assinale a alternativa que contém o conceito que mais se aproxima da proposta apresentada para minorar o problema de superlotação das emergências.**

- A) Universalização
- B) Regionalização
- C) Integralidade
- D) Intersetorialidade
- E) Hierarquização

**02. Na reportagem citada na questão 01, o Prof. Antônio Mendes afirma que “se o sistema não for resolutivo em todas as suas etapas, como na atenção básica e especializada, fatalmente o doente vai esbarrar nas grandes emergências”. A afirmação remete ao conceito de Redes de Atenção à Saúde (RAS), definido pelo Decreto Nº 7508 e portarias ministeriais. Sobre as RAS, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A integralidade da assistência à saúde deve se iniciar e se completar nas Redes de Atenção à Saúde.
- B) O referenciamento do usuário, necessário para a garantia da continuidade do cuidado, pode ser feito na rede regional e interestadual, desde que pactuado na Comissão Intergestores.
- C) No SUS, têm sido instituídas RAS de áreas específicas, como de atenção psicossocial e da pessoa com deficiência.
- D) A RAS de Atenção Básica é formada por todas as unidades de saúde da família do país.
- E) Os CAPS, independente do tipo, participam da Rede de Atenção Psicossocial.

**03. Ainda considerando a afirmação da questão anterior, como a atenção básica pode participar da Rede de Atenção às Urgências e Emergências?**

- I. Discutindo com a população e nas escolas o respeito às regras de trânsito e o cuidado ao dirigir motocicletas.
- II. No acolhimento às chamadas urgências básicas.
- III. No acompanhamento e na realização de curativos dos usuários em seus domicílios, após a alta hospitalar.
- IV. Na realização de suturas e curativos, em casos de pequenos ferimentos.

Está(ão) **CORRETO(S)** o(s) item(ns)

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

**04. O SUS é uma das políticas públicas brasileiras, que primeiro instituiu o controle social em todas as esferas de governo, com participação direta da população. Sobre esse tema, é CORRETO afirmar que**

- A) a 8ª. Conferência Nacional de Saúde, realizada em 1988, foi um marco para a Reforma Sanitária Brasileira, por ter tido uma participação massiva de movimentos sociais e gestores comprometidos com o SUS.
- B) este ano, está prevista a realização da 15ª. Conferência Nacional de Saúde, que deve ter seus delegados eleitos em etapas municipais e estaduais.
- C) para garantir o preceito da paridade, um terço dos delegados eleitos para participar das conferências deve ser trabalhadores de saúde.
- D) o Conselho Municipal de Saúde deve ter participação de representantes do município, composta por vereadores, membros da Secretaria de Saúde e de outros gestores.
- E) o Ministro da Saúde deve ser o presidente do Conselho Nacional de Saúde.

**05. O Decreto 7508 é um importante marco legal para a saúde no Brasil, pois regulamenta as redes de atenção à saúde. Sobre esse Decreto, analise as afirmativas abaixo:**

- I. É o primeiro decreto, que regulamenta a Lei 8080/90, conhecida como Lei Orgânica do SUS, embora tenha sido publicado mais de 20 anos depois.
- II. Define que os serviços de saúde da iniciativa privada, complementares ou não ao SUS, compõem o Mapa da Saúde, devendo ser considerados no planejamento.
- III. Inclui os CAPS, como um tipo de serviço de atenção psicossocial, como porta de entrada das redes de atenção à saúde.
- IV. Institui a atenção primária como ordenadora do acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde.
- V. Assegura ao usuário a continuidade do cuidado em saúde.

Estão **CORRETAS**

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

**06. Sobre a Atenção Primária à Saúde (APS) no Brasil e no mundo, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A chamada Conferência de Alma Ata cunhou o termo ‘cuidados primários de saúde’ e propôs sua incorporação pelos países, visando à “Saúde para Todos no ano 2000”.
- B) Em 1986, inicia-se a série de conferências mundiais de Promoção da Saúde, incorporando a APS no bojo de suas discussões.
- C) O conceito mundial, consensuado pela Assembleia Mundial de Saúde para APS, inclui que seja universalmente acessível a um custo com que cada país possa arcar.
- D) A Política Nacional de Atenção Básica considera os termos atenção básica e APS como equivalentes.
- E) A adscrição dos usuários às equipes de saúde é um dos princípios da APS estabelecidos internacionalmente.

**07. No que diz respeito a determinantes sociais da saúde, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O desemprego, o trabalho informal e a exclusão do mercado de trabalho estão associados a uma pior condição de saúde entre a população brasileira adulta, independentemente de características sociodemográficas, como escolaridade, renda e região de residência.
- B) A urbanização e o crescimento do transporte e das indústrias são suficientes como explicação para a exposição de grandes contingentes populacionais à poluição atmosférica.
- C) As decisões sobre mudanças nos hábitos de vida independem do acesso a fontes e fluxos de informação em saúde, embora o acesso à informação aumente o conhecimento e a capacidade de ação.
- D) Estilos de vida relacionados à saúde são fortemente influenciados por modelos familiares e carga genética.
- E) Embora o acesso e a qualidade da saúde sejam influenciados por fatores socioeconômicos, a alimentação não tem sido identificada como um fator determinante da saúde.

**08. A Política Nacional de Humanização tem como um dos seus princípios norteadores**

- A) a identificação dos fatores determinantes de saúde da população.
- B) o rompimento da hegemonia médica.
- C) o fortalecimento do controle social com caráter participativo em todas as instâncias do SUS.
- D) a divulgação de conhecimentos técnicos na área da saúde.
- E) o fortalecimento da direção única na gestão do SUS.

**09. Qual das alternativas abaixo contém apenas intervenções preventivas utilizadas para a redução do risco cardiovascular?**

- A) Alimentação saudável e uso de protetor solar.
- B) Atividade física, controle do peso e abandono do tabagismo.
- C) Controle do peso, uso social do álcool e realização de *check up*.
- D) Redução do stress e uso de Equipamentos de proteção individual.
- E) Vacinação anti-influenza e uso de camisinha.

**10. Sobre a Política Nacional de Saúde Mental, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A referida Política promove a redução programada de leitos psiquiátricos de longa permanência.
- B) Propõe o cuidado ao paciente com transtorno mental prioritariamente em ambientes controlados, que tratam o paciente, isolando-o do convívio com a família e a sociedade.
- C) Visa à constituição de uma rede de dispositivos diferenciados que permitam a atenção ao portador de sofrimento mental no seu território.
- D) Incentiva que as internações psiquiátricas, quando necessárias, se deem no âmbito dos hospitais gerais e que sejam de curta duração.
- E) Propõe ações que permitam a reabilitação psicossocial por meio da inserção, pelo trabalho, da cultura e do lazer.

**11. A partir da segunda metade do século XX, iniciou-se uma radical crítica e transformação do saber, do tratamento e das instituições psiquiátricas: a Reforma Psiquiátrica. Sobre esse movimento, analise as afirmativas abaixo:**

- I. O movimento da Reforma Psiquiátrica inicia-se na Inglaterra, tendo repercussões em todo o mundo e muito particularmente no Brasil.
- II. A Reforma Psiquiátrica propõe a construção de uma rede de serviços e estratégias territoriais e comunitárias, solidárias, inclusivas e libertárias.
- III. A Reforma Psiquiátrica inscreve-se no contexto de redemocratização do país e na mobilização político-social que ocorre na época.
- IV. No Brasil, a Reforma Psiquiátrica inicia-se no final da década de 90 com a mobilização dos profissionais da saúde mental e dos familiares de pacientes com transtornos mentais.
- V. Em 1990, o Brasil torna-se signatário da Declaração de Caracas, a qual propõe a reestruturação da assistência psiquiátrica.

Estão **CORRETAS**

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

**12. Sobre a regulamentação pelo Ministério da Saúde das ações destinadas à redução de danos sociais e à saúde, decorrentes do uso de álcool e outras drogas, analise as afirmativas e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.**

- ( ) A redução de danos não se aplica no âmbito de instituições que mantenham pessoas submetidas à privação ou à restrição da liberdade.
- ( ) A redução de danos está direcionada a usuários ou a dependentes que não podem, não conseguem ou não querem interromper o uso de drogas.
- ( ) Em todas as ações de redução de danos, devem ser preservadas a identidade e a liberdade da decisão do usuário ou dependente.
- ( ) As ações relacionadas ao consumo de bebidas alcoólicas estão incluídas nas estratégias de redução de danos.
- ( ) A contratação de pessoal para trabalhar com redução de danos deve priorizar membros da administração pública, considerando, principalmente, o nível de instrução formal.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

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

**13. A Portaria nº 3.088, de 23 de dezembro de 2011 instituiu a Rede de Atenção Psicossocial - RAPS para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas no âmbito do Sistema Único de Saúde. Sobre as diretrizes para o funcionamento da RAPS, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Ênfase em serviços de base territorial e comunitária, com participação e controle social dos usuários e de seus familiares.
- B) Desenvolvimento de estratégias de Redução de Danos.
- C) Promoção de estratégias de educação permanente.
- D) Oferta de cuidado especializado, centrado na lógica disciplinar e no estabelecimento de ações setoriais.
- E) Combate a estigmas e preconceitos.

**14. Sobre as características de pontos de atenção da RAPS, leia as definições abaixo:**

- \_\_\_\_\_ - Oferece tratamento hospitalar para casos graves relacionados aos transtornos mentais e ao uso de drogas, em especial de abstinências e intoxicações severas.
- \_\_\_\_\_ - Equipe constituída por profissionais que atuam de forma itinerante, ofertando ações e cuidados de saúde para a população em situação de rua.
- \_\_\_\_\_ - Moradias inseridas na comunidade, que acolhem pessoas egressas de internação de longa permanência, em hospitais psiquiátricos e de custódia.
- \_\_\_\_\_ - Constituído por profissionais de saúde de diferentes áreas de conhecimento, responsáveis por apoiar as Equipes de Saúde da Família.

Assinale a alternativa cujos termos preenchem as lacunas respectivamente.

- A) Enfermaria especializada em Hospital Geral / Equipe de Consultório na Rua / Serviços Residenciais Terapêuticos / NASF
- B) Hospital psiquiátrico / CAPS / Serviços Residenciais Terapêuticos / NASF
- C) Enfermaria especializada em Hospital Geral / Equipe de Saúde da Família / Unidade de Acolhimento / Centro de Convivência
- D) CAPS / Equipe de Consultório na Rua / Centro de Convivência / NASF
- E) Unidade de Acolhimento / NASF / Serviços Residenciais Terapêuticos / Centro de Convivência

**15. Em reportagem do JC, em 16/01/15, é citado que foram notificados em Pernambuco, em 2014, 18.468 casos suspeitos de dengue, com 6.545 confirmados e 36 mortes. Nesse mesmo período, foram notificados 23 casos da febre chicungunha, com 4 confirmados, todos importados. Tendo como referência os dados acima, é CORRETO afirmar que**

- A) houve a transmissão de febre chicungunha em Pernambuco, em 2014.
- B) a incidência da dengue em 2014 foi de 35,4 por 100 mil habitantes.
- C) a prevalência dos casos de dengue em Pernambuco foi de 35,4 por 100 mil habitantes.
- D) a letalidade da dengue em 2014, em Pernambuco, foi de 5,5 por mil.
- E) a letalidade da febre chicungunha foi de 17,4%, em Pernambuco, em 2014.

**16. A Estratégia de Saúde da Família (ESF) inicia seu processo de implantação no Brasil como Programa de Saúde da Família, organizado em equipes básicas, responsáveis por um território e uma população adscrita. Hoje são mais de 39 mil equipes, cobrindo mais de 120 milhões de brasileiros. Segundo a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), as equipes são responsáveis por coordenar a integralidade em vários aspectos, EXCETO**

- A) integrando ações programáticas e demanda espontânea.
- B) trabalhando de forma multiprofissional, interdisciplinar e em equipe.
- C) realizando a gestão do cuidado do usuário e coordenando-o no conjunto da rede de atenção.
- D) deslocando o processo de trabalho centrado em procedimentos e profissionais para um processo centrado no usuário.
- E) mantendo a presença de diferentes formações profissionais, com um alto grau de definição dos núcleos de competência profissionais específicos.

**17. Sobre a organização dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família, é CORRETO afirmar que**

- A) os médicos clínico ou internista, psiquiatra, geriatra e ginecologista podem fazer parte do NASF.
- B) as equipes dos Consultórios na Rua não podem estar vinculadas aos NASF.
- C) devem atuar de forma integrada às Redes de Atenção à Saúde e seus serviços, relacionando-se com o Sistema Único da Assistência Social por meio dos gestores distritais e serviços de referência.
- D) devem ter responsabilização compartilhada com as equipes de saúde da família, por meio dos mecanismos de referência e contrarreferência definidos em âmbito local.
- E) é recomendada a existência de uma unidade de saúde específica para a equipe de NASF.

**18. Sobre o Programa Saúde na Escola (PSE), é INCORRETO afirmar que**

- A) inclui adolescentes e jovens do ensino público básico.
- B) tem, entre suas ações, a avaliação clínica e o psicossocial que objetivam identificar necessidades de saúde e garantir atenção integral a elas na Rede de Atenção à Saúde.
- C) inclui a promoção à cultura de paz, à saúde ambiental e ao desenvolvimento sustentável.
- D) deve desenvolver ações de educação permanente para qualificação dos profissionais da educação.
- E) deve incluir as escolas cobertas por equipes de saúde da família desde que estas contem com o apoio de equipes de NASF com psicólogos, terapeutas ocupacionais ou assistentes sociais.

**19. O volume 39 da publicação Cadernos da Atenção Básica estabelece as ferramentas para o trabalho do NASF e indica um conjunto de ações que podem ser desenvolvidas pelas equipes. Qual das alternativas contém, apenas, ações que NÃO estão preconizadas para as equipes de NASF?**

- A) Construção de Projetos terapêuticos das equipes de Saúde da Família
- B) Campanhas de captação de usuários para o Programa Bolsa-Família
- C) Grupos terapêuticos, atendimento individual específico e educação permanente
- D) Apoio à gerência da unidade de saúde e busca de usuários faltosos dos programas de tuberculose e hanseníase
- E) Acompanhamento do Programa de Erradicação do Trabalho Infantil (PET-Saúde) com aplicação de questionários de pesquisas deste

**20. A Política Nacional de Educação Popular em Saúde estabelece como princípios e diretrizes:**

- A) Promoção da participação de lideranças populares atuando, profissionalmente, para melhor trabalhar com comunidades de baixa renda.
- B) O conhecimento como produção histórico-social dos sujeitos, construído a partir do diálogo entre diferentes sujeitos.
- C) Integração das escolas municipais com serviços de saúde pública de uma determinada área.
- D) Vocação de professores para trabalhar com questões populares.
- E) Participação ativa de escolas para ser desenvolvida.

<b>2ª PARTE - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS</b>
---

**21. Considerando a Política Nacional de Saúde Bucal, é CORRETO afirmar que**

- A) as ações e os serviços de saúde bucal no âmbito da Atenção Básica constituem parte fundamental na construção do SUS e atendem 100% da população brasileira.
- B) os serviços de saúde bucal necessitam se reestruturar, segundo os princípios do SUS e assumir uma nova postura diante da população, responsabilizando-se pelo enfrentamento dos problemas existentes.
- C) é necessário manter a antiga forma de trabalhar, biólogo, curativista e de lidar com o processo saúde-doença na sociedade, a fim de erradicá-los.
- D) é importante conhecer o território onde se trabalha, compreendendo-o como um espaço social peculiar, historicamente construído, embora isso não interfira nos agravos nem nas ações de saúde bucal.
- E) a epidemiologia é importante, mas dispensável, pois não colabora para a construção de um sistema de informação nem enfrentamento dos principais problemas de saúde da população.

**22. Considerando o Planejamento em Saúde Bucal, é CORRETO afirmar que**

- A) na organização das ações e dos serviços de saúde, o planejamento cria a possibilidade de se compreender a realidade, mesmo sem conhecer os principais problemas e necessidades da população.
- B) é necessária a compreensão do “por que” planejar, para saber “como” planejar que deve ser de modo individual, intuitivo e sem socializar institucionalmente os projetos elaborados.
- C) o planejamento necessita ser realizado em linguagem compreendida e compartilhada por todos, objetivando a parceria em todos os momentos, sendo fundamental a utilização da Epidemiologia.
- D) deve ser subsidiado por dados da realidade populacional com levantamento de necessidades imediatas, independente da avaliação de risco, sendo acompanhado por um sistema de informação.
- E) a rotina de trabalho das Equipes Saúde da Família inclui processos de conhecimento do território e da população, bem como da dinâmica familiar e social, mas não são subsídios para o planejamento nem acompanhamento de ações e avaliação.

**23. Considerando o monitoramento e a avaliação das ações em Saúde Bucal, é CORRETO afirmar que**

- A) a elaboração de parâmetros e o correto uso dos sistemas de informação facilitam o monitoramento e a avaliação das equipes de saúde, que são essenciais para a orientação dos processos de consolidação, implantação e reformulação das práticas.
- B) a avaliação em saúde não deve subsidiar a identificação de problemas nem a reorientação de ações e serviços desenvolvidos, pois não mensura o impacto das ações.
- C) a avaliação é ferramenta de gestão unicamente municipal em que os processos avaliativos devem ser incorporados às práticas dos serviços de saúde com base na realidade.
- D) não há relação com instrumentos de gestão, como o Pacto de Indicadores e o Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB) e o Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS).
- E) não fornecem informações reais, pois cabe ao Estado e não, ao município alimentar, regularmente, os sistemas de informação do Ministério da Saúde, não servindo como ferramenta de intervenção nos planejamentos locais.

**24. Considerando a alimentação do Sistema de Informações da Atenção Básica (SIAB), é CORRETO afirmar que**

- A) deve ser alimentado, somente, pelas Equipes de Saúde Bucal da Estratégia Saúde da Família que lançaram as informações apenas sobre os procedimentos coletivos, não devendo constar informações sobre as visitas domiciliares.
- B) os municípios, além de alimentarem o SIAB, podem criar, a partir de suas necessidades, outras ferramentas que possibilitem uma avaliação mais detalhada das equipes de saúde e a discussão dentro dos parâmetros pré-estabelecidos.
- C) os profissionais de saúde bucal não precisam estar atentos ao preenchimento diário e correto de todos os procedimentos e das atividades realizadas, pois o registro pode ser trimestral ou semestral, não ultrapassando doze meses.
- D) a adoção de mapas mensais comunitários do serviço faz com que a equipe de saúde tenha subsídios para discutir a atuação de cada um de seus membros por meio da análise geral.
- E) os mapas de procedimentos são de posse exclusiva da coordenação de saúde do município, não devendo ser usados em nível local pelas equipes de saúde, na discussão de estratégias para a resolução dos problemas de saúde da população.

**25. Considerando os indicadores de Saúde Bucal, é CORRETO afirmar que**

- A) o Pacto de Indicadores da Atenção Básica não contempla indicadores para a área de saúde bucal, constando, apenas, a cobertura de primeira consulta odontológica programática.
- B) a equipe de saúde e os conselhos locais de saúde devem compreender os indicadores e interpretá-los periodicamente, assim como os gestores locais e as diferentes esferas de governo.
- C) os municípios não podem discutir nem pactuar, junto com a população e com os profissionais de saúde bucal, indicadores com vistas à melhoria no desempenho dos serviços da atenção básica e situação de saúde dessa população.
- D) a cobertura de primeira consulta odontológica programática que inclui atendimentos eventuais, como os de urgência/emergência que não têm seguimento previsto, se constitui em indicador.
- E) a cobertura da ação coletiva de escovação dental supervisionada verifica a ação individual em que atividades educativas são realizadas no âmbito clínico para uma única pessoa, sendo, dessa forma, registrada.

**26. Considerando o processo de trabalho em equipe, é CORRETO afirmar que**

- A) é necessário favorecer o potencial de integração da equipe, preservando a individualidade de cada um, pois, na atuação em equipe, é saudável manter os conflitos, as resistências e disputas.
- B) o campo de atuação é o território-família-comunidade, onde cada um dos profissionais de saúde desenvolve ações de saúde ora comuns (como as ações de planejamento, busca ativa etc), ora devendo ser preservadas as especificidades de seus núcleos de atuação e competência.
- C) historicamente, as práticas da Saúde Bucal no Setor Saúde indicam que ela foi desenvolvida de modo interdisciplinar e multiprofissional, sendo realizada entre quatro paredes, restrita à prática do cirurgião-dentista, com seu equipamento odontológico.
- D) atualmente, a incorporação das ações de Saúde Bucal pelas Equipes da Família fortalece a prática anterior de assistência odontológica, constituindo um novo modo de operar as ações de saúde, focando na resolutividade biológica.
- E) favorece, de modo contínuo, a reflexão sobre as práticas de saúde, independente da aproximação com o usuário que não deve ter autonomia para o enfrentamento dos seus problemas que são de responsabilidade exclusiva da Equipe de Saúde da Família.

**27. Considerando os principais agravos em Saúde Bucal, é CORRETO afirmar que**

- A) a cárie dentária, doença bacteriana, não é problema entre jovens, adultos e idosos, pois o tratamento restaurador garante o controle do processo da doença e a erradicação desta nesses indivíduos.
- B) o impacto do câncer bucal para o indivíduo, sua família, seu trabalho e sua comunidade, em geral, é mínimo.
- C) a periodontite é um grupo de doenças que se caracteriza pela inflamação dos tecidos de sustentação e proteção dos dentes, embora não venha acompanhada de perda de inserção de tecido conjuntivo.
- D) a manutenção da saúde periodontal e o sucesso do tratamento dependem, apenas, da capacidade de controle de placa pelo profissional, por meio de raspagens regulares, a cada doze meses.
- E) o controle de recidivas bem como o controle dos fatores de risco para o câncer fazem parte da gama de cuidados a serem oferecidos pelo serviço de saúde bucal na fase de acompanhamento.

**28. Considerando a fluorose dentária, é CORRETO afirmar que**

- A) é uma anomalia do desenvolvimento e ocorre por ingestão prolongada de flúor, durante o período de formação dos dentes e maturação do esmalte.
- B) nesse processo, não se observa aumento da porosidade do esmalte que se mostra opaco e com finas linhas ou manchas branco giz nas pontas de cúspides.
- C) os resultados do Levantamento das Condições de Saúde Bucal da População Brasileira – SB Brasil, concluído em 2003, apontaram uma prevalência de fluorose dentária de cerca de 36% em crianças de 12 anos.

- D) o problema da presença de flúor em teores acima do recomendado nas águas só poderá ser resolvido, quando for criado um sistema de vigilância dos teores de flúor nas águas de abastecimento público e nas águas minerais embaladas.
- E) não é possível controlar as formas agudas e crônicas de intoxicação por flúor, pois não há vigilância do teor de flúor nos alimentos, águas minerais, bebidas enlatadas, refrigerantes, sucos e chás.

**29. Considerando o câncer de boca, é CORRETO afirmar que**

- A) é uma denominação que inclui os cânceres da cavidade oral (mucosa bucal, gengivas, palato duro, língua e assoalho da boca), excluindo os lábios.
- B) representa uma causa importante de morbimortalidade, embora o diagnóstico e o tratamento sejam de competência do médico cirurgião de cabeça e pescoço.
- C) como todo câncer sólido, pode ser prevenido de forma simples, independente do aumento do acesso aos serviços de saúde e ao diagnóstico precoce.
- D) os fatores culturais e socioeconômicos destacam-se como principais fatores de risco, não importando a exposição à radiação solar.
- E) é importante desenvolver intervenções centradas na promoção da saúde para todas as faixas etárias, direcionadas ao controle dos fatores e condições de risco, estimulando a detecção precoce.

**30. Considerando o traumatismo dentário, é CORRETO afirmar que**

- A) não há interdependência entre crescimento, desenvolvimento e comportamento do indivíduo com a frequência e a distribuição das lesões traumáticas.
- B) não existe, especialmente em crianças na faixa etária entre 12 a 30 meses, propensão ao traumatismo no momento do início dos primeiros movimentos independentes.
- C) na faixa etária compreendida entre 7 a 14 anos, os traumatismos não se relacionam com práticas esportivas nem eventuais brincadeiras radicais.
- D) o traumatismo na dentição decídua é muito comum na clínica odontológica, sendo de difícil prevenção em função da etiologia e da faixa etária em que ocorre.
- E) os dentes mais atingidos são os molares inferiores, seguidos pelos caninos inferiores e eventualmente traumatismos dentários duplos, envolvendo dois ou mais dentes.

**31. Considerando as lesões traumáticas mais frequentes, é CORRETO afirmar que**

- A) podem ocorrer em tecido mole apenas sob a forma de abrasão e contusão.
- B) considerando a saúde bucal, restringem-se aos traumatismos dentários.
- C) a laceração é o trauma, que acomete os tecidos moles, causando rasgamento destes.
- D) nas lesões dos tecidos duros (periodonto e dentes), como na concussão, não ocorre hemorragia nem sensibilidade à percussão e mastigação.
- E) a subluxação do dente não provoca o afrouxamento do ligamento periodontal nem compromete a polpa dentária.

**32. Considerando os dados do Levantamento Epidemiológico SB Brasil 2010, é CORRETO afirmar que**

- A) se analisou a situação da população brasileira exclusivamente com relação à cárie dentária, às doenças da gengiva e necessidades de próteses dentais.
- B) apesar de amplo, não permite o uso das informações para planejamento de programas de prevenção e tratamento no setor tanto em nível nacional quanto no âmbito municipal.
- C) seus resultados servem para identificar problemas e reorientar as estratégias de prevenção e assistência, unicamente na Estratégia Saúde da Família (direcionada para a atenção básica).
- D) integra as ações de Vigilância em Saúde, desenvolvidas pelo Ministério da Saúde, e se constitui em peça-chave da Política Nacional de Saúde Bucal – Programa Brasil Sorridente.
- E) os resultados indicam que, segundo a classificação adotada pela Organização Mundial de Saúde, o Brasil saiu de uma condição de alta prevalência de cárie em 2003 (CPO entre 2,7 e 7,2) para uma condição de baixa prevalência em 2010 (CPO entre 0,6 e 1,2).

**33. Considerando os dados do Levantamento Epidemiológico SB Brasil 2010 com relação ao edentulismo avaliado pela necessidade de prótese dentária, é CORRETO afirmar que**

- A) as necessidades de próteses dentárias foram estimadas com a finalidade de proporcionar subsídios para o planejamento dos serviços de atenção secundária de caráter reabilitador.
- B) entre os adolescentes, 22% necessitam de próteses parciais em um maxilar (10,6%) ou nos dois maxilares (11,4%).
- C) em 2003, 37% dos adolescentes necessitavam de algum tipo de prótese. Assim, constata-se importante redução nas necessidades de prótese entre adolescentes.

- D) para os adultos, a necessidade de algum tipo de prótese ocorre em 88,8% dos casos, sendo que a maioria (51,3%) é relativa à prótese parcial em um maxilar.
- E) em idosos de 65 a 74 anos, 63,9% necessitam de prótese total em, pelo menos, um maxilar, e 15,4% necessitam de prótese total dupla, ou seja, nos dois maxilares.

**34. Considerando os resultados do Projeto SB Brasil 2010, consoante as condições periodontais, avaliadas pelo Índice Periodontal Comunitário (CPI), é CORRETO afirmar que**

- A) o percentual de indivíduos sem nenhum problema periodontal foi de 63% para a idade de 12 anos.
- B) o percentual de indivíduos sem nenhum problema periodontal foi de 36,9% para a faixa de 15 a 19 anos.
- C) o percentual de indivíduos sem nenhum problema periodontal foi de 11,8% para os adultos de 35 a 44 anos.
- D) o percentual de indivíduos sem nenhum problema periodontal foi de 3% nos idosos de 65 a 74 anos.
- E) as formas mais graves da doença periodontal aparecem, de modo mais significativo, nos idosos.

**35. Considerando a organização da atenção à Saúde Bucal conforme o ciclo de vida, é CORRETO afirmar que**

- A) o ciclo de vida familiar caracteriza os movimentos e as transformações que ocorrem ao longo da história familiar, e cada membro familiar, ao desempenhar um papel de acordo com seu contexto social, pode influenciar a dinâmica do processo saúde-doença.
- B) a compreensão ampliada da promoção de saúde que inclui ações voltadas à mudança de comportamento e prevenção de doenças e, também, aos determinantes sociais de saúde das populações, implica uma abordagem única e padronizada na atuação dos profissionais da equipe de saúde bucal.
- C) os profissionais devem conhecer as questões mais amplas da comunidade, mas não participar delas; devem se distanciar no intuito de educar e informar tecnicamente as pessoas sobre os efeitos de seu estilo de vida e aplicar punições educativas e corretivas.
- D) para a Estratégia de Saúde da Família (ESF), é desnecessário compreender o ciclo de vida familiar, pois não interfere na construção de estratégias de cuidado em saúde.
- E) conhecer o ciclo de vida familiar significa separar o impacto da família na saúde e doença de seus membros, independente do momento e do contexto da vida familiar.

**36. Considerando a saúde bucal da mulher, é CORRETO afirmar que**

- A) a gravidez é uma condição sistêmica, natural que não modifica o equilíbrio fisiológico normal da boca.
- B) a gestante não necessita de acompanhamento pré-natal odontológico sendo-lhe necessário, apenas, manter os cuidados de higiene oral.
- C) o período gestacional requer um enfoque preventivo no âmbito odontológico para garantia da saúde bucal não só da gestante mas também do bebê.
- D) a gravidez acarreta uma maior quantidade de hormônios na corrente sanguínea que alteram o funcionamento do organismo como um todo, exceto, na boca.
- E) a mulher portadora de doença periodontal, quando engravida e durante os meses de gestação, passa por uma melhora clínica e resolução natural da doença periodontal.

**37. Considerando a Saúde Bucal do bebê, é CORRETO afirmar que**

- A) de acordo com o número de recém-nascidos vivos da área de abrangência, devem-se agendar as visitas puerperais no domicílio do bebê junto com os demais membros da equipe de saúde.
- B) as visitas não devem ser realizadas durante o primeiro mês de vida do bebê, para separar do vínculo criado com a mãe enquanto gestante, visando identificar possíveis dificuldades de adaptação da família no cuidado do novo membro familiar.
- C) na visita domiciliar, os pais devem ser orientados quanto aos primeiros cuidados de saúde necessários com o bebê, reforçando a necessidade de atendimento no âmbito do consultório, para a primeira consulta clínica do bebê, agendada na unidade de saúde da família após 1 ano de idade.
- D) nenhum bebê menor de 1 ano de idade e morador na área de abrangência pode participar do atendimento odontológico programado.
- E) para prevenir a doença-cárie, não é importante identificar a contaminação precoce da cavidade bucal do bebê por *Streptococcus mutans* por meio de cárie ativa da mãe; basta incentivar o aleitamento noturno e o consumo de carboidratos açucarados acima de 4 vezes ao dia.

**38. Considerando a Saúde Bucal da criança, é CORRETO afirmar que**

- A) a criança é um ser independente e responsável por seus hábitos e estilo de vida que podem promover saúde ou doenças bucais e gerais.
- B) a pior maneira de motivar as crianças acerca de cuidados com a saúde bucal é por meio dos pais que, em geral, são edêntulos.

- C) a primeira infância é o período impróprio para iniciar um programa educativo/preventivo de saúde bucal, pois a criança precisa ganhar peso, sendo, nessa fase, indicado o consumo de doces.
- D) tanto a sequência quanto a época de erupção dentária e susceptibilidade à cárie são totalmente determinadas pelos genes, não se podendo interferir nesse processo.
- E) de acordo com o Ministério da Saúde, a introdução de alimentos complementares tem de começar aos 6 meses de vida, período que corresponde à irrupção dos primeiros dentes, sendo necessária a formação de hábitos alimentares saudáveis, pois tão importante quanto uma dieta saudável são os hábitos de higiene bucal.

**39. Conforme o Código de Ética Odontológica, é CORRETO afirmar que**

- A) regula só os direitos e deveres dos cirurgiões-dentistas que exerçam atividades na área da Odontologia, em âmbito público e/ou privado, não contemplando os Técnicos em Saúde Bucal nem os Técnicos em Prótese Dental.
- B) não cabe aos profissionais da Odontologia, como integrantes da equipe de saúde, dirigir ações que visem satisfazer as necessidades de saúde da população e da defesa dos princípios das políticas públicas de saúde e ambientais.
- C) cabe aos profissionais da Odontologia, como integrantes da equipe de saúde, dirigir ações que garantam a universalidade de acesso aos serviços de saúde, integralidade da assistência à saúde e preservação da autonomia dos indivíduos.
- D) não cabe aos profissionais da Odontologia, como integrantes da equipe de saúde, dirigir ações que visem à participação da comunidade, hierarquização e descentralização político-administrativa dos serviços de saúde.
- E) a natureza da relação paciente/profissional na atividade odontológica visa demonstrar e reafirmar, por meio do cumprimento dos pressupostos estabelecidos no Código de Ética, que essa prestação de serviços é igual às da atividade mercantil.

**40. Conforme o Código de Ética Odontológica, é CORRETO afirmar que**

- A) se constitui em infração ética deixar de esclarecer adequadamente os propósitos, riscos, custos e alternativas do tratamento.
- B) não se constitui em infração ética executar ou propor tratamento desnecessário ou para o qual não esteja capacitado.
- C) não se constitui em infração ética adotar novas técnicas ou materiais que não tenham efetiva comprovação científica.
- D) se constitui em infração ética ser conivente em erros técnicos ou infrações éticas, mas não, com o exercício irregular ou ilegal da Odontologia.
- E) se constitui em infração ética ceder consultório ou laboratório, mesmo que se observe a legislação vigente.

**ATENÇÃO**

- ❑ *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- ❑ *Observe se o Caderno está completo. Ele está dividido em duas partes, assim constituídas:*
  - 1ª Parte – **Conhecimentos Gerais:** 20(vinte) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada;*
  - 2ª Parte – **Conhecimentos Específicos:** 20(vinte) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, envolvendo assuntos específicos de cada categoria profissional.*
- ❑ *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 objetivas de múltipla escolha, 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 constantes do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente com caneta esferográfica azul ou preta.*
- ❑ *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal juntamente com este Caderno e deixe a sala em silêncio.*