

CONHECIMENTOS GERAIS

01. A participação da sociedade na definição das políticas de saúde se constitui em um princípio orientador da organização do sistema público no Brasil desde 1986, quando da realização da VIII Conferência Nacional de Saúde. Nesse sentido, analise as afirmativas abaixo:

- I. Esse princípio é incorporado como norma constitucional e legal na configuração do Sistema Único de Saúde (SUS) no país, na forma de conselhos e conferências de saúde em todas as esferas de governo.
- II. As conferências municipais de saúde são espaços públicos, parte da esfera pública, em que representantes da sociedade civil e do governo municipal encontram-se em situação de deliberação e, portanto, de estabelecer ações comunicativas e resgatar as pretensões de validade de seus discursos.
- III. A deliberação é o diálogo entre diferentes sujeitos em busca de consenso ou do acordo possível, tendo como condição de legitimidade o direito de todos os interessados poderem participar.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

02. Desde a criação do Sistema Único de Saúde (SUS) até os dias atuais, muito se tem discutido sobre seus avanços e, também, sobre os problemas que vêm se apresentando. A criação do SUS objetivou alterar a situação de desigualdade na assistência à saúde da população, tornando obrigatório o atendimento público a qualquer cidadão, ofertando serviços na atenção primária, secundária e terciária. Analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () A partir dos seus princípios, esse sistema aponta para a ampliação das ações dos profissionais de saúde, com o objetivo de torná-los capazes de assegurar assistência de qualidade para todos, com competência técnica e humana e de acordo com as diretrizes do sistema, além do estabelecimento de vínculo com os usuários, garantindo a sua participação na tomada de decisões nos serviços de saúde.
- () As ações e serviços públicos de saúde passaram a integrar “uma rede regionalizada e hierarquizada”, organizada de acordo com as diretrizes da descentralização, atendimento integral e participação da comunidade.
- () O acesso da população à rede deve ser exclusivamente por meio dos serviços de nível secundário e terciário de atenção que devem estar qualificados para atender e resolver os principais problemas que se apresentam.
- () A integralidade pressupõe acesso a bens e serviços, formulação, gestão e controle participativo de políticas públicas, interação do usuário/profissional sem perder a perspectiva daquilo que é comum a todos e deve ser universal: o direito de viver e ser tratado com respeito à integridade e à dignidade da condição humana em situações de saúde, doença e morte.
- () Na Constituição da República de 1988, a saúde é conceituada como resultado das condições de vida das pessoas. Não é adquirida, apenas, com assistência médica, mas, principalmente, pelo acesso das pessoas a emprego, salário justo, educação, habitação, saneamento, transporte, alimentação, cultura, lazer e a um sistema de saúde digno e de qualidade.

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

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

03. O SUS é obrigação legal há 22 anos, de acordo com as Leis 8.080 e 8.142 de 1.990. No seu processo histórico, o SUS começou na prática, nos anos 70, há 40 anos, com movimentos sociais e políticos contra a ditadura, pelas Liberdades Democráticas e Democratização do Estado, que se ampliava e fortalecia em prol de uma sociedade justa e solidária e um novo Estado com políticas públicas para os direitos humanos básicos, com qualidade e universais. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I. A Reforma Sanitária Brasileira, promovida por profissionais de saúde, em especial médicos da medicina preventiva e social, iniciou-se na década de 1970. Teve o médico sanitarista Sergio Arouca como um de seus mais ilustres formuladores e promotores das mudanças que se iniciavam.
- II. A saúde, hoje, no Brasil, é considerada um direito fundamental do ser humano, corolário do direito à vida. E, como direito fundamental e elo entre saúde e vida, o direito à saúde deve ser garantido pelo Estado em todas as suas nuances.

III. O Pacto pela Saúde visa estabelecer um novo patamar em relação à forma de financiamento, à definição de responsabilidades, às metas sanitárias e aos compromissos entre os gestores da saúde, consubstanciados em termos de metas e plano operativo.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

04. Modificações ambientais provocadas pela ação do homem – consumindo, alterando e poluindo os recursos naturais sem critérios adequados – têm ampliado o risco de exposição às doenças, com reflexos diretos sobre a qualidade de vida da população. Os impactos, devido aos novos modos de vida, com mudança nas condições de trabalho e de vida, têm aumentado os perfis de exposição humana a substâncias químicas e outros processos destrutivos e que se expressam em novas patologias. Sobre a saúde e o meio ambiente, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A Organização Mundial da Saúde (OMS) tem alertado para o fato de que a utilização não sustentável dos ecossistemas eleva o potencial de mudanças ecológicas para um quadro grave e irreversível.
- B) Os impactos devido aos novos modos de vida, com mudança nas condições de trabalho e de vida, têm aumentado os perfis de exposição humana a substâncias químicas e outros processos destrutivos e que se expressam em novas patologias.
- C) A importância da questão ambiental na saúde teve destaque na III Conferência Nacional de Saúde, realizada no Brasil em 1963, e ampliada na VIII Conferência Nacional de Saúde, em 1986. A coparticipação entre os setores saúde e meio ambiente está especificada na Constituição Federal de 1988 (art. 200, inciso VIII) e inserida no campo de atribuições do Sistema Único de Saúde - SUS, além de possuir outros instrumentos normativos, como as Resoluções do Conselho Nacional de Meio Ambiente.
- D) O Sistema Único de Saúde - SUS não tem como objetivo reconhecer e promover ações de melhoria da qualidade de vida, reduzindo as vulnerabilidades e os riscos à saúde, que são fundamentais na busca da equidade.
- E) As relações entre o desenvolvimento, ambiente e saúde vêm sendo colocadas, gradativamente, na agenda global, em prol de um movimento que visa à sustentabilidade socioambiental.

05. A urbanização tem sido um fator determinante para a mudança do perfil epidemiológico e da situação de Saúde, especialmente nas grandes cidades, em que as condições de vida vêm se deteriorando, seja pelo resultado direto da poluição e ou ocupação, pela industrialização, ou pela pressão demográfica sobre o Meio Ambiente, ou ainda, pelas grandes desigualdades sociais. Sobre saúde e meio ambiente, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Água e saneamento se constituem em um dos mais sérios problemas ambientais, embora problemas dessa natureza estejam concentrados, principalmente, nas áreas urbanas de países mais pobres.
- B) No Brasil, a rede de serviços básicos vem se expandindo, porém se observa que esse crescimento tem sido insuficiente para suprir as sempre crescentes "necessidades básicas da população" em função da urbanização acelerada e consequente aquisição de novos hábitos de consumo.
- C) O crescimento urbano desorganizado raramente tem sido acompanhado de investimentos adequados em infraestrutura habitacional. O resultado tem sido o aumento de pessoas vivendo em condições insalubres, sem cobertura de serviços básicos essenciais, como água, esgoto e coleta de lixo.
- D) A coleta, a disposição final e o tratamento adequado dos resíduos sólidos continuam sendo um dos problemas ambientais menos atingido no centro urbano, na atualidade.
- E) Poluição do ar é um problema para a grande proporção da população urbana mundial, cujas implicações na saúde têm sido, até hoje, subestimadas.

06. A dengue é uma doença febril aguda, de etiologia viral e de evolução benigna na forma clássica e grave, quando se apresenta na forma hemorrágica. A dengue é, hoje, a mais importante arbovirose (doença transmitida por artrópodes), que afeta o homem, constituindo-se em sério problema de saúde pública no mundo, especialmente nos países tropicais, onde as condições do meio ambiente favorecem o desenvolvimento e a proliferação do *Aedes aegypti*, principal mosquito vetor. Com relação às ações da vigilância epidemiológica, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Não acumular materiais descartáveis desnecessários e sem uso. Se for utilizar materiais destinados à reciclagem, usar sempre em local abertos e não abrigados da chuva.
- B) Tratar adequadamente a piscina com cloro. Se ela não estiver em uso, deverá ser esvaziada completamente, não deixando poças d'água. Se tiver lagos, cascatas ou espelhos d'água, deverão ser mantidos limpos ou deverão ser criados peixes que se alimentem de larvas.
- C) A notificação dos casos suspeitos, a investigação do local provável de infecção, bem como a busca ativa de casos são medidas importantes.

- D) Em situação de epidemia, a conduta laboratorial nos casos de dengue em sua forma leve deve priorizar os grupos de risco (doentes crônicos, idosos, crianças e gestantes). Em situações não caracterizadas como de epidemia, deve ser solicitada a sorologia para rastreamento epidemiológico assim como os exames laboratoriais necessários ao estabelecimento do diagnóstico de dengue.
- E) A população deve ser informada sobre a doença (modo de transmissão, quadro clínico, o tratamento etc.), o vetor (seus hábitos, criadouros domiciliares e naturais) e as medidas de prevenção e controle.

07. A Vigilância Epidemiológica como instrumento de Saúde Pública surgiu no final do século XIX, com o desenvolvimento da microbiologia, pautada nas doenças pestilenciais, como a varíola e a febre amarela. O termo Vigilância era vinculado aos conceitos de isolamento ou quarentena. A década de 60 foi o período, em que a Vigilância se consolidou internacionalmente, definindo seus propósitos, funções, atividades, sistemas e modalidades operacionais. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I. A notificação compulsória representa a principal fonte de informação da vigilância epidemiológica, desencadeando o processo informação–decisão–ação.
- II. Vigilância Epidemiológica é um conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários, decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- III. As atividades da vigilância epidemiológica são: coleta, consolidação; investigação epidemiológica; interpretação de dados e análise de informação; recomendação e adoção de medidas de controle; avaliação do sistema de vigilância epidemiológica e retroalimentação e divulgação de informações.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

08. O Sistema Nacional de Vigilância Epidemiológica (SNVE) compreende o conjunto articulado de instituições do setor público e privado, componente do Sistema Único de Saúde (SUS), que, direta ou indiretamente, notifica doenças e agravos, presta serviços a grupos populacionais ou orienta a conduta a ser tomada para o controle destes. Sobre investigação epidemiológica de casos e epidemias, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A gravidade do evento não representa um fator que condiciona a urgência no curso da investigação.
- B) A investigação epidemiológica deve ser iniciada imediatamente após a notificação de casos isolados ou agregados de doenças/agravos, quer sejam suspeitos, clinicamente declarados ou mesmo contatos, para os quais as autoridades sanitárias considerem necessário dispor de informações complementares.
- C) Identificar os fatores que determinam a ocorrência da doença ou que possa contribuir para transmissão da doença a outras pessoas.
- D) Numa investigação epidemiológica, envolve-se o exame do doente e de seus contatos com detalhamento da história clínica e de dados epidemiológicos, além da coleta de amostras para laboratório (quando indicada), busca de casos adicionais e identificação do(s) agente(s) infeccioso(s).
- E) O exame cuidadoso do caso e de seus comunicantes é fundamental, pois, dependendo da enfermidade, pode-se identificar suas formas iniciais e instituir rapidamente o tratamento ao proceder ao isolamento, visando evitar a progressão da doença na comunidade.

09. A RDC nº 216, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) prevê a aplicação das Boas Práticas de Fabricação (BPF) nos estabelecimentos, a fim de garantir as condições higiênico-sanitárias do alimento preparado, a qualidade da matéria-prima, a arquitetura dos equipamentos e das instalações, as condições higiênicas do ambiente de trabalho, as técnicas de manipulação dos alimentos e a saúde dos funcionários. Quanto aos manipuladores de alimentos, coloque V nas afirmativas verdadeiras e F nas falsas.

- () Os manipuladores que apresentarem lesões e ou sintomas de enfermidades, que possam comprometer a qualidade higiênico-sanitária dos alimentos, devem ser afastados da atividade de preparação de alimentos, enquanto persistirem essas condições de saúde.
- () Os manipuladores devem lavar cuidadosamente as mãos quando chegarem ao trabalho antes e após manipular alimentos, após qualquer interrupção do serviço, após tocar materiais contaminados, após usar os sanitários e sempre que se fizer necessário.
- () Os manipuladores devem usar cabelos presos e protegidos por redes, toucas ou outro acessório apropriado para esse fim, não sendo permitido o uso de barba.
- () As unhas devem estar curtas e sem esmalte ou base. Durante a manipulação, devem ser retirados todos os objetos de adorno pessoal e a maquiagem.

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

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

10. No Brasil, as atividades de vigilância sanitária são competência do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária (SNVS), que se encontra vinculado ao Sistema Único de Saúde (SUS) e atua de maneira integrada e descentralizada em todo o território nacional. As responsabilidades são compartilhadas entre as três esferas de governo – União, estados e municípios, sem relação de subordinação entre elas. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () Alimentos, medicamentos, cosméticos, saneantes, equipamentos para diagnóstico e tratamento de doenças, serviços médicos e hospitalares e propaganda são algumas das áreas, nas quais a vigilância sanitária atua.
- () A Vigilância Sanitária tem como missão a proteção e promoção à saúde da população e defesa da vida. Para cumprila, deve haver uma interação muito grande na sociedade.
- () A Vigilância Sanitária não atua no setor de prestação de serviços relacionados à saúde, como os oferecidos em hospitais, clínicas e consultórios médicos, odontológicos, terapêuticos, estético, sendo este de responsabilidade da vigilância epidemiológica.
- () Os fiscais da vigilância sanitária municipais e estaduais não devem visitar regularmente as empresas que produzem, transportam, armazenam, comercializam produtos ou prestam serviços relacionados à saúde.

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

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

11. As preocupações em torno da gestão do trabalho e da educação em saúde se fazem presentes nas análises das políticas de saúde no Brasil. Sobre educação em saúde, assinale a alternativa **INCORRETA.**

- A) As preocupações com a formação de recursos humanos para o setor público de saúde estiverem presentes no cenário político de concepção do Sistema Único de Saúde, incluindo, na Constituição Federal de 1988, a atribuição da saúde em ordenar a formação dos profissionais da área.
- B) A Educação em Saúde ocorre nas relações que se estabelecem entre os profissionais de saúde, saneamento, fatores genéticos e socioeconômicos.
- C) A Educação em Saúde é uma prática social, cujo processo contribui para a formação da consciência crítica das pessoas a respeito de seus problemas de saúde, com base na sua realidade e estimula a busca de soluções e organização para a ação individual e coletiva.
- D) O Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde (Pet-Saúde), surgiu em 2007, no bojo dos avanços obtidos com o Pró-Saúde, fortalecendo ainda mais a parceria interministerial saúde e educação.
- E) A prática de saúde, enquanto prática educativa, tem por base o processo de capacitação de indivíduos e grupos para atuarem sobre a realidade e transformá-la.

12. A mobilização comunitária é a participação ativa da população local em ações que buscam contribuir para o desenvolvimento e a qualidade de vida das pessoas. São pequenas ou grandes ações que transformam aspectos importantes das comunidades. Devem promover espaços de participação, valorização dos talentos e recursos locais, articulação entre setores e o desenvolvimento de competências locais que levem ao envolvimento das pessoas e atores sociais na solução de problemas identificados na comunidade. Uma comunidade está mobilizada, quando apresenta todas as características citadas abaixo, **EXCETO:**

- A) Está ciente de suas vulnerabilidades e de suas potencialidades de ação.
- B) Está motivada a agir frente aos riscos e vulnerabilidades.
- C) Os seus membros não estão conscientes (de uma forma realista e detalhada) da sua vulnerabilidade coletiva e individual.
- D) Participar na tomada de decisões de todos os processos e etapas que os envolvem.
- E) Procurar uma assistência e cooperação externa, quando necessário.

13. O Conselho de Desenvolvimento Social (2006) aponta as desigualdades no Brasil como importantes problemas a serem enfrentados na busca de decisões políticas que fomentem a equidade social. Entre as variáveis de inserção social, está o nível de escolaridade da população brasileira, que é baixo e desigual. Nesse sentido, analise as afirmativas abaixo:

- I. O baixo desempenho do ensino fundamental e a reduzida oferta da educação de jovens e adultos – EJA – em muitos municípios são uns dos fatores que levam à evasão dos cursos de alfabetização.
- II. Outras variáveis importantes para a inserção social de jovens estão na persistente distorção idade-série, que compromete o acesso de jovens, na idade mais adequada, ao ensino fundamental.
- III. Poucas oportunidades de acesso à educação profissional, que, além de reduzida, é bastante concentrada e desigual.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

14. O Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), no art. 60, determina a proibição de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos de idade, salvo na condição de aprendizes a partir de quatorze. Preconiza, ainda, no art. 61, a proteção ao trabalho de adolescentes que respeitem a sua condição de pessoas em desenvolvimento e que sua capacitação profissional seja adequada ao mercado de trabalho. Sobre o Direito à Profissionalização e à Proteção no Trabalho, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A proteção ao trabalho dos adolescentes é regulada por legislação especial.
- B) Ao adolescente aprendiz, maior de quatorze anos, são assegurados os direitos trabalhistas e previdenciários.
- C) Ao adolescente portador de deficiência é assegurado trabalho protegido.
- D) A formação técnico-profissional obedecerá aos seguintes princípios: garantia de acesso e frequência obrigatória ao ensino regular; atividade compatível com o desenvolvimento do adolescente; horário especial para o exercício das atividades.
- E) É dever de todos prevenir a ocorrência de ameaça ou violação dos direitos da criança e do adolescente.

15. A adolescência e a juventude podem ser consideradas como as oportunidades privilegiadas, para se garantir a plena expressão dos potenciais de crescimento e desenvolvimento de cada indivíduo. Na promoção do crescimento e do desenvolvimento saudáveis, é fundamental que as pessoas jovens de ambos os sexos, principalmente adolescentes, sejam acompanhados sistematicamente, nas unidades básicas de saúde. Nesse sentido, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () Investigar o crescimento físico com a identificação das variáveis pubertárias fisiológicas normais ou patológicas e suas repercussões no indivíduo, atentando-se, quando for o caso, às especificidades da pessoa com deficiência e características de cada deficiência apresentada (física, visual, auditiva, intelectual e múltipla).
- () Complementar o esquema vacinal, buscando estratégias intersetoriais, em especial com a educação.
- () Contribuir com um padrão alimentar saudável para identificar possíveis distúrbios nutricionais.
- () Desenvolver ações preventivas com a família, escola, comunidade e com a própria criança e adolescente.
- () Investigar os fatores de risco atuais e potenciais presentes nos modos de vida para o uso abusivo de drogas lícitas e ilícitas, visando ao estabelecimento de doenças crônicas e ao aumento de violências.

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

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

16. Sobre as Diretrizes da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher, leia as afirmativas a seguir:

- I. A Política de Atenção à Saúde da Mulher deverá atingir as mulheres em todos os ciclos de vida, resguardadas as especificidades das diferentes faixas etárias e dos distintos grupos populacionais (mulheres negras, indígenas, residentes em áreas urbanas e rurais, residentes em locais de difícil acesso, em situação de risco, presidiárias, de orientação homossexual, com deficiência, dentre outras).
- II. A atenção integral à saúde da mulher refere-se ao conjunto de ações de promoção, proteção, assistência e recuperação da saúde, executadas nos diferentes níveis de atenção à saúde (da básica à alta complexidade).
- III. O SUS deverá garantir o acesso das mulheres a todos os níveis de atenção à saúde no contexto da descentralização, hierarquização e integração das ações e serviços.
- IV. A atenção integral à saúde da mulher compreende, exclusivamente, o atendimento à mulher a partir do estilo de vida.

Assinale a alternativa **CORRETA**

- A) Apenas I, III e IV são verdadeiras.
- B) Apenas I e IV são falsas.
- C) Apenas I, II e III são verdadeiras.
- D) I, II, III e IV são falsas.
- E) Apenas II e III são falsas.

17. Um dos objetivos específicos da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher é promover a atenção obstétrica e neonatal, qualificada e humanizada, incluindo a assistência ao abortamento em condições inseguras, para mulheres e adolescentes: Nesse sentido, leia as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () Qualificar a assistência obstétrica e neonatal nos estados e municípios.
- () Organizar rede de serviços de atenção obstétrica e neonatal, garantindo atendimento à gestante de alto risco e em situações de urgência/emergência, incluindo mecanismos de referência e contrarreferência.
- () Melhorar a informação sobre as mulheres portadoras de transtornos mentais no SUS.

- () Incentivar a incorporação do enfoque de gênero na Atenção à Saúde do Idoso no SUS.
 () Garantir a oferta de ácido fólico e sulfato ferroso para todas as gestantes.

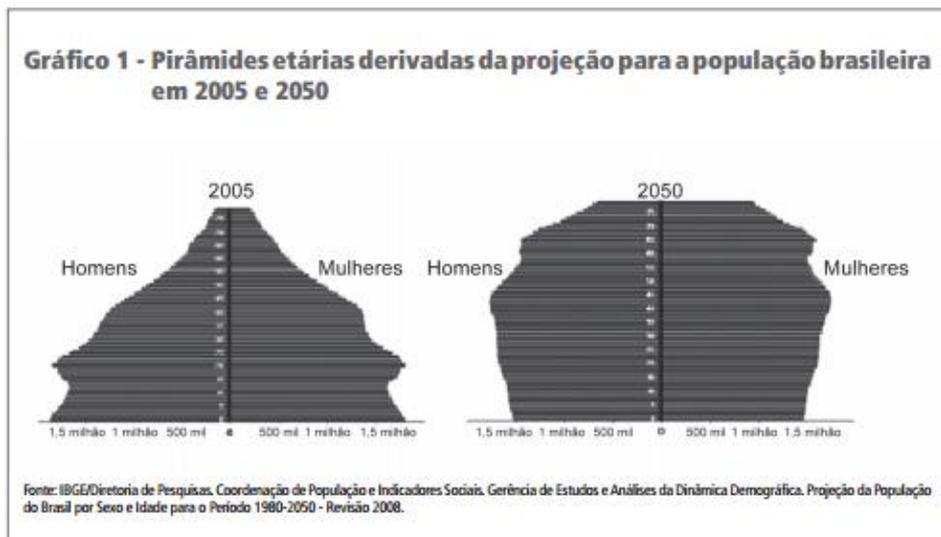
Analise a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

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

18. As mulheres vivem mais que os homens, porém adoecem mais frequentemente. A vulnerabilidade feminina, diante de certas doenças e causas de morte, está mais relacionada com a situação de discriminação na sociedade que a situação com fatores biológicos. É importante considerar as especificidades na população feminina – negras, indígenas, trabalhadoras da cidade e do campo, as que estão em situação de prisão e de rua, as lésbicas e aquelas que se encontram na adolescência, no climatério e na terceira idade – e relacioná-las à situação ginecológica, em especial aos cânceres do colo do útero e da mama. Sobre as metas e ações nacionais propostas para o enfrentamento dos cânceres do colo do útero e da mama, todas as alternativas abaixo estão corretas, EXCETO:

- A) Aumentar a cobertura de mamografia em mulheres entre 50 e 69 anos.
 B) Ampliar a cobertura de exame citopatológico em mulheres de 25 a 64 anos.
 C) Tratar 100% das mulheres com diagnóstico de lesões precursoras de câncer.
 D) Tratar 80% das mulheres com diagnóstico de lesões precursoras de câncer.
 E) Aperfeiçoamento do rastreamento dos cânceres do colo do útero e da mama.

19. O efeito combinado da redução dos níveis da fecundidade e da mortalidade no Brasil tem produzido transformações no padrão etário da população, sobretudo a partir de meados dos anos de 1980. O formato tipicamente triangular da pirâmide populacional, com uma base alargada, está cedendo lugar a uma pirâmide populacional com base mais estreita e vértice mais largo, característico de uma sociedade em acelerado processo de envelhecimento, como demonstra o gráfico a seguir:



Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I. Esse quadro caracteriza-se pela redução da participação relativa de crianças e jovens, acompanhada do aumento do peso proporcional dos adultos e, particularmente, dos idosos.
 II. Importante indicador que mostra o processo de envelhecimento da população brasileira é o indicador mortalidade geral.
 III. O aumento da expectativa de vida associa-se à relativa melhoria no acesso da população aos serviços de saúde, às campanhas nacionais de vacinação, aos avanços tecnológicos da medicina e ao aumento do número de atendimentos.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

20. A Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa-PNSPI (Portaria Nº 2.528, de 19 de outubro de 2006) tem como finalidade primordial a recuperação, manutenção e promoção da autonomia e da independência da pessoa idosa, direcionando medidas coletivas e individuais de saúde para esse fim, em consonância com os princípios e as diretrizes do Sistema Único de Saúde. Com relação à promoção à saúde do idoso, todas as seguintes diretrizes estão corretas, EXCETO:

- A) Promoção do envelhecimento ativo e saudável.
- B) Atenção integral à saúde da pessoa idosa.
- C) Provimento de recursos capazes de assegurar qualidade da atenção à saúde da pessoa idosa.
- D) Estímulo à participação e fortalecimento do controle social.
- E) Estímulo às ações setoriais, visando, exclusivamente, à clínica na atenção.

21. O Estatuto do Idoso assegura o direito à atenção integral à saúde do idoso por intermédio do Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo-lhe acesso universal e igualitário. Sobre o direito à saúde do idoso, considere as afirmativas abaixo:

- I. A prevenção e a manutenção da saúde do idoso serão efetivadas por meio de: I - cadastramento da população idosa em base territorial; II - atendimento geriátrico e gerontológico em ambulatórios; III - unidades geriátricas de referência, com pessoal especializado nas áreas de geriatria e gerontologia social.
- II. Atendimento domiciliar, incluindo a internação, para a população que dele necessitar e esteja impossibilitada de se locomover, inclusive para idosos abrigados e acolhidos por instituições públicas, filantrópicas ou sem fins lucrativos e eventualmente conveniadas com o Poder Público, nos meios urbano e rural.
- III. Ao idoso não é assegurado optar pelo tratamento, independentemente do domínio de suas faculdades mentais.
- IV. Os idosos portadores de deficiência ou com limitação incapacitante terão atendimento especializado nos termos da lei.

Está **CORRETO**, apenas, o que se afirma em

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

22. A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem, além de evidenciar os principais fatores de morbimortalidade, explicita o reconhecimento de determinantes sociais, que resultam na vulnerabilidade da população masculina aos agravos à saúde, considerando que representações sociais sobre a masculinidade vigente comprometem o acesso à atenção integral, bem como repercutem, de modo crítico, na vulnerabilidade dessa população a situações de violência e de risco para a saúde. Sobre as Diretrizes, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Entender a Saúde do Homem como um conjunto de ações de promoção, prevenção, assistência e recuperação da saúde, executado nos diferentes níveis de atenção.
- B) Nortear a prática de saúde pela humanização e a qualidade da assistência, preferencialmente prestada aos serviços de manejo bioquímico.
- C) Integrar a execução da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem às demais políticas, programas, estratégias e ações do Ministério da Saúde.
- D) Reorganizar as ações de saúde mediante uma proposta inclusiva, na qual os homens considerem os serviços de saúde também como espaços masculinos e, por sua vez, os serviços de saúde reconheçam os homens como sujeitos que necessitem de cuidados.
- E) Incluir na Educação Permanente dos trabalhadores do SUS temas ligados à Atenção Integral à Saúde do Homem.

23. A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem objetiva orientar as ações e os serviços de saúde para a população masculina, com integralidade e equidade, primando pela humanização da atenção. Sobre os objetivos dessa Política, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Estimular a participação e inclusão do homem nas ações de planejamento de sua vida sexual e reprodutiva, enfocando, inclusive, a paternidade responsável.
- B) Garantir a oferta da contracepção cirúrgica voluntária masculina nos termos da legislação específica.
- C) Promover na população masculina, conjuntamente com o Programa Nacional de DST/AIDS, a prevenção e o controle das doenças sexualmente transmissíveis e da infecção pelo HIV.
- D) Garantir o acesso aos serviços especializados apenas na atenção primária para os casos identificados como merecedores desses cuidados.
- E) Estimular, na população masculina, mediante a informação, educação e comunicação, o autocuidado com sua própria saúde.

24. Todo método de planejamento apresenta, no seu desenvolvimento, passos ou etapas como uma sequência lógica de ações ou atividades. Matus identifica quatro momentos que caracterizam o processo de planejamento estratégico situacional. Numere a coluna da direita com base nas informações da coluna da esquerda.

1. Momento explicativo	() É o momento de execução do plano. Aqui devem ser definidos e implementados o modelo de gestão e os instrumentos para acompanhamento e avaliação do plano.
2. Momento normativo	() Busca-se analisar e construir viabilidade para as propostas de solução elaboradas, formulando estratégias para se alcançarem os objetivos traçados.
3. Momento estratégico	() Busca-se conhecer a situação atual, procurando identificar, priorizar e analisar seus problemas.
4. Momento tático-operacional	() Quando são formuladas soluções para o enfrentamento dos problemas identificados, priorizados e analisados no momento explicativo, que podemos entender como o momento de elaboração de propostas de solução.

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

- A) 2 – 1 – 3 – 4
- B) 1 – 3 – 2 – 4
- C) 4 – 1 – 3 – 2
- D) 3 – 1 – 2 – 4
- E) 4 – 3 – 1 – 2

25. Quanto ao processo de Planejamento Estratégico, leia as afirmativas a seguir:

- I. O planejamento e seu sucesso não são atos solitários, mas envolvem o comprometimento do conjunto de agentes que atuam na condução do processo.
- II. O planejamento não é algo estático; ele se transforma em virtude dos fatos.
- III. O planejamento estratégico permite o equilíbrio de uma organização e propicia definir a sua trajetória a longo prazo.
- IV. O planejamento tem por referência o desenho de um contexto imprevisível.

Está **CORRETO** o que se afirma, apenas, em

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

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

- A) no período que antecedeu à concretização dessa Política, não havia movimentos nem por profissionais da área nem por parte da população para mudança do panorama de assistência odontológica até então existente.
- B) ela busca ampliar o acesso, a qualidade e propiciar a integralidade dos serviços de saúde bucal, favorecendo a redução da desigualdade no país.
- C) a Política do Brasil Sorridente não contribui nem melhora a atenção à saúde dos brasileiros, pois não consegue atender às necessidades da população.
- D) não é relevante o desenvolvimento de ações conjuntas, uma vez que demandas de saúde bucal e doenças sistêmicas não têm relação entre si.
- E) o Ministério da Saúde, contrariando determinação da Organização Pan-Americana da Saúde, promove a socialização do registro do processo de construção da Política de Saúde Bucal.

27. Considerando as diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal, é CORRETO afirmar que a reorganização da atenção em saúde bucal

- A) não contempla todos os níveis de atenção, estando centrada, somente, na assistência aos doentes.
- B) contempla todos os níveis de atenção, estando centrada na assistência aos doentes, além da promoção da boa qualidade de vida e intervenção nos fatores que a colocam em risco.
- C) não contempla a incorporação de ações programáticas de uma forma mais abrangente e o desenvolvimento de ações intersetoriais.
- D) contempla a produção do cuidado, mas não traz consigo a proposta de humanização do processo de desenvolver ações e serviços de saúde.
- E) implica a responsabilização dos profissionais, independentemente de resolutividade e integralidade sem autonomia dos usuários.

28. Considerando a epidemiologia das doenças bucais no Brasil, é CORRETO afirmar que

- A) as informações epidemiológicas não precisam ser obtidas a partir de dados primários.
- B) a cárie dental permanece como o único e o mais importante problema de saúde bucal.
- C) o diagnóstico coletivo dos principais agravos deve ser estabelecido mediante a realização de inquéritos populacionais.
- D) os estudos epidemiológicos podem ser realizados ou não, pois não interferem nos serviços.
- E) o perfil epidemiológico de saúde bucal da população brasileira evidencia que não existem diferenças entre as populações das diferentes regiões do país.

29. Considerando a Pesquisa Nacional de Saúde Bucal –Projeto SB Brasil, é CORRETO afirmar que

- A) o SB Brasil 2010 se constitui em uma pesquisa com representatividade exclusiva para o Distrito Federal e a região Centro-Oeste do país.
- B) compõe um estudo, cujos dados são obtidos por meio da realização de exames bucais e aplicação de questionários apenas para verificação da condição socioeconômica das populações investigadas.
- C) nesse projeto, são coletadas informações sobre a utilização de serviços odontológicos e a percepção de saúde.
- D) o traumatismo dental, embora frequente, não representa agravo em saúde bucal, da mesma forma, o edentulismo.
- E) condição periodontal e oclusopatias não são investigadas nesse projeto, que busca identificar a prevalência de cárie dentária.

30. Os dados da Pesquisa Nacional de Saúde Bucal - Projeto SB Brasil 2010, quando comparados com os achados de 2003, evidenciaram que

- A) a prevalência de cárie dentária tem diminuído, registrando uma queda de 22% na população de 12 anos.
- B) a prevalência de cárie dentária aumentou, registrando um incremento de 26% na população de 12 anos.
- C) a necessidade de prótese aumentou, registrando um incremento de 52%, em jovens, e, em torno de 70%, em adultos.
- D) a condição periodontal foi considerada satisfatória tanto nos adultos quanto nos idosos, não devendo ser considerada nos próximos levantamentos em saúde bucal.
- E) a população idosa ainda apresenta CPOD alto (aproximadamente 27), evidenciando a precariedade da saúde bucal nessa faixa etária.

31. Considerando a vigilância em saúde bucal, percebe-se que

- A) os estudos transversais são importantes componentes para a vigilância em saúde bucal, assim como em qualquer política de vigilância em saúde.
- B) não existem modelos assistenciais em saúde bucal nos quais o uso da Epidemiologia seja um eixo estruturante.
- C) os inquéritos nacionais de saúde bucal realizados em 1980, 1990 e 2003 contribuíram para a construção do perfil epidemiológico de saúde bucal da população brasileira.
- D) o Projeto SB Brasil 2010 – Pesquisa Nacional de Saúde Bucal - não colaborou para a Vigilância em Saúde Bucal da Política Nacional de Saúde Bucal no que diz respeito à produção de dados primários de morbidade bucal.
- E) a Epidemiologia em Saúde Bucal tem apresentado significativo crescimento no Brasil, mas não auxilia nem se constitui em ferramenta de planejamento e avaliação por parte dos serviços de saúde.

32. Considerando a vigilância em saúde bucal, verifica-se que

- A) o Projeto SB Brasil 2010 – Pesquisa Nacional de Saúde Bucal - deverá ser o elemento norteador da política com relação aos agravos de saúde bucal, subsidiando, unicamente, o desenvolvimento de ações preventivas de caráter coletivo.
- B) os inquéritos nacionais de saúde bucal realizados em 1986, 1996 e 2003 norteiam toda a política de saúde bucal vigente na perspectiva de se constituir em um elemento estratégico de modelo de vigilância em saúde.
- C) o levantamento epidemiológico deve contribuir para a construção de uma série histórica de dados de saúde bucal, com o objetivo de verificar tendências, planejar e avaliar serviços.

- D) o Projeto SB Brasil 2010 – Pesquisa Nacional de Saúde Bucal - não representa estratégia do eixo da Vigilância em Saúde Bucal da Política Nacional de Saúde Bucal.
- E) o Projeto SB Brasil 2010 – Pesquisa Nacional de Saúde Bucal - não conseguiu contribuir para a produção de dados primários de morbidade bucal.

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

- A) essa política constitui-se em um marco na história das políticas públicas no Brasil, centrada, unicamente, no incremento da atenção básica por meio da Estratégia Saúde da Família.
- B) os centros de especialidades odontológicas são elementos estruturantes da atenção secundária.
- C) se constituem em pressupostos da referida política e visam à reorientação do modelo de atenção à saúde bucal, somente, as informações sobre o território que devem subsidiar o planejamento.
- D) não se constituem pressupostos da referida política a avaliação e o acompanhamento dos danos, riscos e determinantes do processo saúde-doença.
- E) o Brasil Sorridente, apesar de relevante, não se insere no conjunto de programas estratégicos, na atual política de saúde.

34. Considerando ainda a Política Nacional de Saúde Bucal, é CORRETO afirmar que

- A) criado em 2000, o Programa Brasil Sorridente faz parte da Política Nacional de Saúde Bucal.
- B) o Programa Brasil Sorridente prevê uma série de ações para facilitar e ampliar o acesso da população ao tratamento odontológico, tendo conseguido resolutividade, especialmente no diagnóstico de lesões bucais.
- C) entre as medidas do programa Brasil Sorridente, destacam-se as ações de promoção e prevenção. Embora não contemple a reabilitação oral, as medidas são válidas.
- D) o Programa Brasil Sorridente propicia a ampliação e qualificação da Atenção Especializada, com a implantação dos Centros de Especialidades Odontológicas (CEOs).
- E) o Programa Brasil Sorridente não prioriza nem viabiliza a adição de flúor nas estações de tratamento de águas de abastecimento público.

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

- A) a proposta para a reorganização dos serviços de saúde na Atenção Primária está centrada na vigilância em saúde por meio de ações de promoção, prevenção e recuperação da saúde.
- B) ela se baseia na tradicional concepção sobre o processo saúde-doença, com atenção voltada à família e com ações organizadas em um território definido e centrado na cura.
- C) ela busca articular propostas da vigilância em saúde, baseando-se na integralidade e na busca ativa de famílias, as quais são consideradas núcleo social primário, em detrimento da intersetorialidade e do controle social.
- D) o reconhecimento do território, a identificação das famílias de risco, a apropriação das condições socioculturais, dos costumes e da experiência histórica da comunidade social local não possibilitam a compreensão da causalidade das doenças.
- E) a proposição, de maneira multidisciplinar e multiprofissional, da atenção à comunidade e a responsabilidade com a família são estratégias que permitem entender as pessoas como sujeitos de sua própria realidade sem interferência com a saúde bucal.

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

- A) foi agregada na reorganização dos serviços de saúde na Atenção Primária sem relação com a vigilância em saúde bucal que segue já bem estabelecida com agravos bastante conhecidos e controlados.
- B) a identificação de determinantes sociais de saúde das populações não implica uma abordagem diferenciada na atuação dos profissionais da equipe de saúde bucal.
- C) a habilidade clínica deve ser desenvolvida por meio do conhecimento baseado na melhor evidência científica estanque e imutável.
- D) o atendimento deve ser resolutivo no âmbito da competência da unidade de saúde da família, especialmente quando se tratar de situações clínicas frequentes.
- E) a integração da equipe de saúde bucal com a de saúde da família para a realização de um trabalho em conjunto dificulta a organização do trabalho com níveis de complementaridade e, ao mesmo tempo, de especificidade que devem ser preservados.

37. Considerando os recursos humanos em saúde bucal, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A equipe de saúde bucal é constituída, unicamente, do cirurgião-dentista, técnico em saúde bucal e agente comunitário de saúde.
- B) Não há estímulo para o aumento do número de trabalhadores de nível médio na odontologia brasileira, tendo em vista que cabem ao cirurgião-dentista todas as funções.

- C) A criação do SUS pela Constituição da República (1988) e a atribuição ao SUS de “ordenar a formação de recursos humanos” para a saúde não interferiram na equipe de saúde bucal.
- D) Cabe ao cirurgião-dentista, apenas, a competência nos domínios de aspectos biológicos envolvidos na prática profissional.
- E) A prática odontológica capaz de, efetivamente, promover saúde bucal se constitui em uma exigência social no Brasil e favorece a formação de trabalhadores de nível médio na odontologia brasileira.

38. Considerando os recursos humanos em Saúde Bucal e suas competências, assinale a alternativa CORRETA.

- A) É de responsabilidade exclusiva do cirurgião-dentista orientar/educar os pacientes sobre higiene bucal, processo saúde-doença na boca.
- B) É de competência exclusiva do técnico em saúde bucal marcar consultas.
- C) Preencher e anotar fichas clínicas é responsabilidade exclusiva do auxiliar em saúde bucal e do agente comunitário em saúde.
- D) Cabe ao auxiliar de saúde bucal instrumentalizar e auxiliar o cirurgião-dentista e o técnico em saúde bucal durante procedimentos odontológicos.
- E) Cabe, exclusivamente, ao técnico em saúde bucal a limpeza, desinfecção e esterilização do material odontológico.

39. Considerando os recursos humanos em Saúde Bucal, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Não se faz necessário formação e utilização de pessoal auxiliar como elemento estratégico de uma política de transformação da prática odontológica.
- B) A formação dos profissionais de saúde bucal deverá focar na prática orientada à reabilitação da saúde bucal.
- C) Características científico-técnicas da formação devem ter como referência as particularidades dos atendimentos especiais
- D) Não devem ser consideradas as demandas do conjunto do sistema de saúde brasileiro.
- E) A Universidade livre, pluralista e democrática precisa vencer o desafio de formar, com qualidade, os profissionais que prepara para a sociedade.

40. Está CORRETO afirmar que é de competência do cirurgião-dentista

- A) realizar diagnóstico com a finalidade de obter o perfil epidemiológico para o planejamento e a programação em saúde bucal.
- B) realizar os procedimentos clínicos da Atenção Primária em saúde bucal, exceto atendimento das urgências e pequenas cirurgias ambulatoriais.
- C) realizar a atenção integral em saúde bucal individual e coletiva a todas as famílias, a indivíduos e a grupos específicos, independentemente da resolubilidade.
- D) encaminhar usuários, quando necessário, a outros níveis de assistência, responsabilizando-se pelo transporte e primeira consulta, pois depois a responsabilidade será do outro nível de assistência.
- E) coordenar ações coletivas voltadas à promoção da saúde e à prevenção de doenças bucais que devem ser executadas só pelo agente comunitário de saúde.

41. Considerando a biossegurança nos serviços odontológicos, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os serviços de Odontologia necessitam cumprir as normas de biossegurança, baseadas em leis, portarias e normas técnicas do Ministério da Saúde, Ministério do Trabalho e Secretarias Estaduais e Municipais que observam, somente, medidas para o controle de doenças infecto-contagiosas e destinação de resíduos.
- B) As sanções previstas na lei podem ir desde uma simples advertência ou multa classificada em leve, grave ou gravíssima até a interdição do estabelecimento odontológico. [Decreto-Lei 214, de 17 de junho de 1975].
- C) A falta de cuidados em relação à Biossegurança não interfere no ciclo de infecções cruzadas, como Catapora, Hepatite B, Hepatite C, Conjuntivite Herpética, Herpes Simples, Herpes Zoster, Mononucleose Infeciosa, entre outras.
- D) O controle de infecção é constituído, unicamente, de protocolos que agrupam as recomendações para prevenção e vigilância de infecções, visando à segurança da equipe e dos pacientes.
- E) É de responsabilidade do auxiliar de saúde bucal a orientação e manutenção da cadeia asséptica e o cumprimento das normas de qualidade e segurança quanto ao radiodiagnóstico e descarte de resíduos gerados pelo atendimento.

42. Considerando a biossegurança nos serviços odontológicos, assinale a alternativa CORRETA.

- A) As luvas são consideradas imprescindíveis como barreira mecânica para as mãos, sendo indispensáveis durante os procedimentos odontológicos clínicos e cirúrgicos, mas dispensáveis frente aos procedimentos laboratoriais.
- B) Luvas para procedimentos críticos são aquelas para procedimentos invasivos e, após o seu uso, devem ser reprocessadas, pois são de excelente qualidade.
- C) Luvas de borracha grossa são usadas, apenas, para manipular materiais e instrumentais contaminados.
- D) Luvas para procedimentos semicríticos são usadas para procedimentos não invasivos e durante os procedimentos de limpeza e desinfecção do consultório.
- E) Deve-se lavar as mãos com água e sabão líquido, secando-as com toalha de papel antes de se calçarem as luvas, que, em caso de procedimentos de longa duração, acima de 2 horas, recomenda-se a troca das luvas durante o procedimento.

43. Considerando o ciclo de vida familiar na Estratégia de Saúde da Família (ESF), é CORRETO afirmar que

- A) a “Saúde Bucal por Ciclos de Vida” não deve ser considerada, pois não há transformações significativas que precisem ser estudadas e tratadas separadamente.
- B) é importante, pois os cuidados em saúde bucal acompanham os vários estágios de vida do indivíduo no contexto familiar, desde a prevenção, promoção e manutenção da saúde bucal bem como sobre a recuperação de danos causados.
- C) é necessário compreender as transformações que ocorrem ao longo da história familiar, embora não seja fundamental para a formação do cirurgião-dentista, mais especificamente para aquele que atuará na Atenção Básica.
- D) a compreensão ampliada da promoção de saúde é natural e não exige o preparo específico dos profissionais de saúde bucal em práticas e atitudes voltadas aos ciclos de vida presentes nas famílias.
- E) é importante compreender o ciclo de vida familiar, embora este não deva ser incorporado na construção de estratégias de cuidado em saúde bucal.

44. Durante uma visita domiciliar, a equipe de saúde bucal identifica uma família vivenciando a chegada do primeiro filho. Diante dessa situação, é CORRETO

- A) iniciar a prevenção da cárie dentária desde a vida intrauterina, por meio do cuidado e da adequação dos hábitos alimentares da mãe.
- B) incentivar a amamentação noturna a despeito da realização da higiene bucal e estimular o uso de chupetas.
- C) incentivar a amamentação natural durante o primeiro ano de vida, mesmo que isso favoreça a má oclusão dentária.
- D) incentivar contatos íntimos entre a mãe e a criança, tais como beijos na boca e uso comum de talheres.
- E) avaliar a condição buco-dental, mas não tratar a gestante, principalmente quando ela apresente intensa atividade de cárie e/ou doença periodontal.

45. Considerando a criança no ciclo de vida familiar, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Para prevenir a doença-cárie, é importante identificar contaminação precoce da cavidade bucal por *Streptococcus mutans*, através de cárie ativa da mãe.
- B) Não são relevantes os hábitos de higiene bucal após o aleitamento noturno, mesmo após a erupção dos primeiros dentes.
- C) Deve ser incentivado o consumo de carboidratos açucarados acima de 4 vezes ao dia para estimular o desenvolvimento imunológico da criança.
- D) A ingestão de carboidratos açucarados não contribui para o incremento na prevalência da cárie com o aumento da idade.
- E) É fundamental a prática de ações precoces no sentido de orientar os pais para controlar a cárie-dentária, embora seja impossível evitá-la.

46. Sobre a saúde bucal da gestante, é CORRETO afirmar que

- A) a acidificação do meio bucal e o controle inadequado do biofilme bacteriano não contribuem para o desenvolvimento da cárie dentária.
- B) a concentração de hormônios sexuais, associada ao aumento da vascularização gengival na gestação, não interfere no surgimento de inflamação gengival.
- C) não há necessidade de interação entre os diversos membros da Equipe de Saúde Bucal (ESB) e Equipe de Saúde da Família (ESF), visando aos cuidados com a gestante.
- D) a educação em saúde bucal para gestantes é um dos eixos das ações de atenção primária em que devem ser abordados, exclusivamente, os cuidados pessoais com relação à higienização bucal da gestante.
- E) a educação em saúde bucal para gestantes é responsabilidade do auxiliar em saúde bucal e técnico em saúde bucal, mas, não havendo a equipe, deverá ser realizada pelo cirurgião-dentista.

47. Considerando que a saúde do idoso foi incluída como uma das prioridades da agenda de saúde do país, por meio da promulgação da política nacional de saúde da pessoa idosa, é CORRETO afirmar que

- A) a busca por uma boa condição de saúde bucal do segmento etário idoso, enquanto componente indissociável da saúde, não deve se constituir em um dos compromissos da Estratégia Saúde da Família.
- B) é necessária a compreensão das especificidades do processo do envelhecimento para garantir atenção qualificada, independentemente do envolvimento da família e interação multiprofissional.
- C) não há necessidade de se repensar o acesso da população idosa aos serviços de saúde, pois a condição de saúde bucal desse grupo etário mostra a trajetória de inclusão dos idosos nos programas odontológicos.
- D) o modelo assistencial em saúde bucal durante muitos anos priorizou o sistema incremental que favoreceu a assistência odontológica aos adultos e idosos que tiveram suas necessidades atendidas, principalmente nos serviços de emergência.
- E) urge pensar a saúde bucal do idoso dentro de um modelo assistencial que enfatize a integralidade da atenção, o envelhecimento ativo e tenha como eixo orientador a capacidade funcional.

48. Dentro do atual contexto de envelhecimento da população e frente aos indicadores odontológicos de saúde bucal desse grupo etário, provenientes dos levantamentos nacionais de saúde bucal (SB BRASIL 2003; 2010), é CORRETO afirmar que

- A) o envelhecimento populacional traz consigo vantagens em decorrência da vivência e experiência acumuladas, sendo positivo para a área de saúde.
- B) o envelhecimento populacional gera importante transição epidemiológica sem repercussões para a área de saúde bucal.
- C) a alta taxa de edentulismo é universal e não é problema para a população brasileira.
- D) a perda de dentes na sociedade brasileira é uma consequência normal do envelhecimento.
- E) a perda dos dentes resulta da falta de acesso às ações preventivas e de promoção à saúde.

49. Considerando a saúde bucal do adulto, é CORRETO afirmar que

- A) não são comuns os atendimentos odontológicos em caráter de urgência e as consequentes perdas dentárias.
- B) a atenção à saúde bucal do adulto deve ser dissociada dos programas de saúde do trabalhador e de segurança no trabalho.
- C) é necessário atenção à identificação precoce de determinadas patologias, em especial a cárie dental, o diabetes, a hipertensão e o câncer bucal.
- D) a Atenção Primária, ao considerar o adulto, busca, essencialmente, a redução de danos ou de sofrimentos que possam comprometer suas possibilidades de viver de modo saudável.
- E) é necessário o acesso a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, desenvolvendo relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita.

50. Considerando a saúde bucal do adulto, é CORRETO afirmar que

- A) o adulto jovem possui necessidades e expectativas, que podem ser muito diferentes do adulto de 59 anos, quase um idoso.
- B) se destacam, nesse ciclo de vida, a cárie dentária e a doença periodontal como os únicos agravos.
- C) se faz necessário conhecer os dados sobre doença periodontal, em detrimento da prevalência das lesões de mucosa.
- D) é possível reduzir o número de indivíduos chamados de alto risco para o desenvolvimento dos agravos bucais, independentemente da exposição ao risco.
- E) constituem os princípios para a promoção de saúde, unicamente, o desenvolvimento de habilidades pessoais e a reorientação dos serviços de saúde.



ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, versando sobre os conhecimentos exigidos para a área de sua opção.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Ao receber o Caderno de 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 com seu Número de Inscrição impresso.*
- *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*



BOA SORTE!

