

**SECRETARIA DE SAÚDE DE PERNAMBUCO
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA MULTIPROFISSIONAL DE SAÚDE
PROCESSO SELETIVO / 2018
PERFIL / ATENÇÃO BÁSICA**

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir:

<i>Prédio</i>		<i>Sala</i>

<i>Nome</i>	

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

**CADERNO 74
ODONTOLOGIA**

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE

01. No início do século XX, na cidade do Rio de Janeiro, então capital do Brasil, assolava um conjunto de doenças que suscitou do poder público medidas enérgicas, que desencadearam um movimento revoltoso.

Sobre esse conjunto de doenças, analise os itens abaixo:

- | |
|--|
| <p>I. Febre Amarela
 II. Varíola
 III. Peste Bubônica
 IV. Cólera
 V. Escorbuto</p> |
|--|

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos estão corretos.
 B) Existem, apenas, quatro corretos.
 C) Existem, apenas, três corretos.
 D) Existem, apenas, dois corretos.
 E) Existe, apenas, um correto.

02. Tramita no Congresso Nacional brasileiro proposta de reforma da Previdência Social. Várias mudanças têm ocorrido desde a criação, em 1923, das Caixas de Aposentadorias e Pensões (CAPs). Posteriormente, foram criados os Institutos de Aposentadoria e Pensão (IAPs). Em 1966, unificaram-se os IAPs no INSS. A lei, marco histórico da implantação da Previdência Social no Brasil, em 1923, é conhecida como

- A) Lei Gustavo Capanema.
 B) Lei Oswaldo Cruz.
 C) Lei Eloy Chaves.
 D) Lei Belisário Penna.
 E) Lei Getúlio Vargas.

03. Com a promulgação da Constituição Federal de 1988, estabelece-se no Brasil um modelo de proteção social em saúde conhecido como

- A) Seguridade Social. B) Seguro Social. C) Assistência Social. D) Sistema Social. E) Política Social.

04. As Regiões de Saúde foram definidas em legislação federal, em 2011. Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de

- | |
|---|
| <p>I. atenção primária.
 II. urgência e emergência.
 III. atenção psicossocial.
 IV. atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
 V. vigilância em saúde.</p> |
|---|

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos os itens estão corretos.
 B) Existem, apenas, quatro itens corretos.
 C) Existem, apenas, três itens corretos.
 D) Existem, apenas, dois itens corretos.
 E) Existe, apenas, um item correto.

05. Os serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS são conhecidos como Portas de Entrada. Sobre os serviços que são Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde, analise os itens abaixo:

- | |
|--|
| <p>I. De atenção primária.
 II. De atenção de urgência e emergência.
 III. De atenção psicossocial.
 IV. Especiais de acesso aberto.
 V. De atenção hospitalar.</p> |
|--|

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos estão corretos.
 B) Existem, apenas, quatro corretos.
 C) Existem, apenas, três corretos.
 D) Existem, apenas, dois corretos.
 E) Existe, apenas, um correto.

06. O acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica está garantido em legislação federal. Sobre os seus pressupostos, analise os itens abaixo:

- I. Estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do SUS.
- II. Ter o medicamento sido prescrito por profissional de saúde, no exercício regular de suas funções no SUS.
- III. Estar a prescrição em conformidade com a RENAME.
- IV. Estar a prescrição em conformidade com os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas.
- V. Ter a dispensação ocorrido em unidades indicadas pela direção do SUS.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos estão corretos.
- B) Existem, apenas, quatro corretos.
- C) Existem, apenas, três corretos.
- D) Existem, apenas, dois corretos.
- E) Existe, apenas, um correto.

07. Sobre a Direção e a Articulação do SUS, analise os itens abaixo:

- I. A direção do Sistema Único de Saúde (SUS), em cada esfera de governo, é composta pelo órgão setorial do poder executivo e pelo respectivo Conselho de Saúde.
- II. O processo de articulação entre os gestores, nos diferentes níveis do Sistema, ocorre, preferencialmente, em dois colegiados de negociação: a Comissão Intergestores Tripartite (CIT) e a Comissão Intergestores Bipartite (CIB).
- III. A CIT é composta, paritariamente, por representação do Ministério da Saúde (MS), do Conselho Nacional de Secretários Estaduais de Saúde (CONASS) e do Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (CONASEMS).
- IV. A CIB, composta igualmente de forma paritária, é integrada por representação da Secretaria Estadual de Saúde (SES) e do Conselho Estadual de Secretários Municipais de Saúde (COSEMS) ou órgão equivalente.
- V. Um dos representantes dos municípios na CIB é o Secretário de Saúde da Capital do Estado.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos estão corretos.
- B) Existem, apenas, quatro corretos.
- C) Existem, apenas, três corretos.
- D) Existem, apenas, dois corretos.
- E) Existe, apenas, um correto.

08. A Atenção Primária à Saúde como estratégia de organização de um sistema de atenção à saúde necessita exercer três funções: Resolubilidade, Comunicação e Responsabilização. A função de resolubilidade significa que ela seja capaz de atender os problemas de saúde da população em cerca de

- A) 90%.
- B) 80%.
- C) 70%.
- D) 60%.
- E) 50%.

09. A organização da Vigilância em Saúde no Brasil desdobra-se no Sistema Nacional de Vigilância em Saúde (Coordenado pela Secretaria de Vigilância em Saúde - SVS/MS) e no Sistema Nacional de Vigilância Sanitária (Coordenado pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA).

Quanto à competência da SVS/MS, analise os itens abaixo:

- I. Ações de vigilância, prevenção e controle das doenças transmissíveis, a vigilância e prevenção das doenças e agravos não transmissíveis e dos seus fatores de risco.
- II. A vigilância de populações expostas a riscos ambientais em saúde.
- III. A gestão de sistemas de informação de vigilância em saúde de âmbito nacional.
- IV. A regulação, o controle e a fiscalização de procedimentos, produtos, substâncias e serviços de saúde e de interesse para a saúde.
- V. A coordenação do Sistema Nacional de Laboratórios de Saúde Pública (LACEN).

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos estão corretos.
- B) Existem, apenas, quatro corretos.
- C) Existem, apenas, três corretos.
- D) Existem, apenas, dois corretos.
- E) Existe, apenas, um correto.

10. As regras de financiamento da atenção básica à saúde são instituídas mediante normatização federal, que criou o Piso da Atenção Básica (PAB). Sobre o PAB, analise os itens abaixo:

- I. A transferência dos recursos é feita do Governo Federal para os municípios.
- II. O PAB fixo é calculado de acordo com a população de cada município.

- III.** O PAB variável é repassado, à medida que os municípios realizam ações e políticas de saúde específicas em suas cidades.
- IV.** O elenco de procedimentos custeados pelo PAB variável é proposto pela CIT e votado no Conselho Nacional de Saúde.
- V.** O valor *per capita* para cada município varia, tomando-se como referência o IDH municipal.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Todos estão corretos.
 B) Existem, apenas, quatro corretos.
 C) Existem, apenas, três corretos.
 D) Existem, apenas, dois corretos.
 E) Existe, apenas, um correto.

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE DA FAMÍLIA

11. Na década de 70 do século XX, difundiu-se mundialmente a experiência dos “médicos descalços chineses” assim como o “Relatório Lalonde” do Ministério da Saúde do Canadá. Esses e outros movimentos por uma saúde pública abrangente e capaz de resolver a maioria dos problemas de saúde das populações desaguou numa conferência internacional, que plantou as bases da Atenção Primária à Saúde. Qual o nome dessa Declaração?

- A) Rockefeller B) Unicef C) Genebra D) OPAS/OMS E) Alma-Ata

12. Em setembro de 2000, os 192 Estados-membros da Nações Unidas assumiram compromissos conhecidos como Objetivos do Desenvolvimento Milênio (ODM). São oito objetivos, dos quais cinco são relativos à saúde. Sobre os ODM, analise os itens abaixo:

- I.** Melhorar a saúde materna.
II. Reduzir a Mortalidade Infantil.
III. Erradicar a pobreza extrema e a fome.
IV. Reduzir as mortes violentas.
V. Reduzir o uso de agrotóxicos.

Está(ão) **CORRETO(S)**

- A) todos. B) apenas quatro. C) apenas três. D) apenas dois. E) apenas um.

13. Logo após a publicação das Leis Orgânicas, que regulamentam o SUS, o Ministério da Saúde lançou dois programas: o Programa de Agente Comunitários de Saúde (1991) e o Programa de Saúde da Família (1994). Em 2013, foi lançado mais um programa visando fortalecer a prestação de serviços de Atenção Básica em Saúde no Brasil, o Programa Mais Médicos (PMM) mediante a Lei Nº 12.871. Sobre a competência do PMM, analise os itens abaixo:

- I.** Reordenar a oferta de cursos de Medicina e de vagas para residência médica.
II. Fortalecer a política de educação permanente com a integração ensino-serviço.
III. Promover a troca de conhecimentos e experiências entre profissionais da saúde brasileiros e médicos formados em instituições estrangeiras.
IV. Aperfeiçoar médicos para atuação nas políticas públicas de saúde do País e na organização e no funcionamento do SUS.
V. Estimular a realização de pesquisas aplicadas ao SUS.

Está(ão) **CORRETO(S)**

- A) todos. B) apenas quatro. C) apenas três. D) apenas dois. E) apenas um.

14. Em 21 de setembro de 2017, foi aprovada a nova Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica no âmbito do Sistema Único de Saúde, mediante a Portaria Nº 2.436. A versão anterior da PNAB estabelecia “A existência de um enfermeiro para até, no máximo, 12 ACS e, no mínimo, quatro, constituindo, assim, uma equipe de agentes comunitários de saúde”. Quantos agentes comunitários de saúde para uma equipe estabelece a versão vigente?

- A) 4
 B) 3
 C) 2
 D) 1
 E) Não estabelece quantidade numérica

15. Sobre a Portaria Nº 2.436, que aprovou a nova Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), é possível a contratação, em categoria profissional, para compor a equipe com, no mínimo, quantas horas semanais?

- A) 5 B) 10 C) 15 D) 20 E) 30

16. O artigo 4º da Lei Orgânica da Saúde (Lei Nº 8080/90) afirma que: “O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, constitui o Sistema Único de Saúde - SUS.”

Sobre a participação da iniciativa privada, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A iniciativa privada não pode participar do SUS.
 B) Apenas os serviços e estabelecimentos de saúde privados filantrópicos podem participar do SUS mediante contrato regido pelo direito privado.
 C) Apenas os serviços e estabelecimentos de saúde privados filantrópicos podem participar do SUS mediante contrato regido pelo direito público.
 D) Os serviços e estabelecimentos de saúde privados (filantrópicos e não filantrópicos) podem participar do SUS mediante contrato regido pelo direito público.
 E) Os serviços e estabelecimentos de saúde privados (filantrópicos e não filantrópicos) podem participar do SUS mediante contrato regido pelo direito privado.

17. O Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS), existente desde o início dos anos 90 e regulamentado em 1997, conformava-se como um modelo de abordagem de Atenção Primária à Saúde (APS), conhecido como

- A) Atenção Primária Seletiva.
 B) nível primário do sistema de atenção à saúde.
 C) estratégia de organização do sistema de atenção à saúde.
 D) porta de entrada do sistema de atenção à saúde.
 E) atenção primária de saúde e de direitos humanos.

18. Sobre o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS), analise os itens abaixo:

- I.** Foi implantado pela Fundação Nacional de Saúde.
II. Inicialmente cobriu municípios da Região Sul e Sudeste.
III. Atendeu as demandas de combate à epidemia de Cólera.
IV. O Agente Comunitário de Saúde deveria visitar, no mínimo, uma vez por mês, cada família de sua comunidade.
V. O Agente Comunitário de Saúde deveria pesar e medir mensalmente as crianças menores de dois anos e registrar a informação no cartão da criança.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos estão corretos.
 B) Existem, apenas, quatro corretos.
 C) Existem, apenas, três corretos.
 D) Existem, apenas, dois corretos.
 E) Existe, apenas, um correto.

19. As três funções da Atenção Primária à Saúde como estratégia de organização da atenção à saúde (Resolubilidade, Comunicação e Responsabilização) implicam obedecer a certos princípios. Qual princípio significa a prestação, pela equipe de saúde, de um conjunto de serviços que atendam às necessidades da população adstrita nos campos da promoção, da prevenção, da cura, do cuidado, da reabilitação e dos cuidados paliativos?

- A) Longitudinalidade B) Coordenação C) Integralidade D) Focalização na família E) Complementariedade

20. O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) se constitui em uma equipe multiprofissional e interdisciplinar, atuando de maneira integrada para dar suporte (clínico, sanitário e pedagógico) aos profissionais das equipes de Saúde da Família (eSF) e de Atenção Básica (eAB).

Sobre a composição do Nasf-AB na área de saúde, analise os itens abaixo:

- I.** Médico Acupunturista
II. Médico Ginecologista/Obstetra
III. Médico Homeopata
IV. Médico Pediatra
V. Médico Veterinário

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos estão corretos.
 B) Existem, apenas, quatro corretos.
 C) Existem, apenas, três corretos.
 D) Existem, apenas, dois corretos.
 E) Existe, apenas, um correto.

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE MENTAL

21. O final dos anos 70 e os anos 80 do século passado registram um movimento médico, que desaguou na Reforma Psiquiátrica brasileira. Em uma cidade de grande porte, criam-se os Núcleos de Atenção Psicossocial (NAPS) com funcionamento 24 horas por dia, as cooperativas e as residências para os egressos do hospital. A experiência desse município passa ser um marco no processo de Reforma Psiquiátrica brasileira. Em qual cidade, ocorreu esse marco da Reforma Psiquiátrica no Brasil?

- A) São Paulo B) Santos C) Rio de Janeiro D) Salvador E) Recife

22. Após tramitar por cerca de 12 anos no Congresso Nacional, o projeto de Lei do Deputado Paulo Delgado é sancionado com modificações (Lei 10.216/2001). Sobre essa Lei que dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental no Brasil, analise os itens abaixo:

- I.** A internação psiquiátrica involuntária deverá ser comunicada ao Ministério Público Estadual, devendo esse mesmo procedimento ser adotado quando da respectiva alta.
II. A internação psiquiátrica voluntária deverá ser comunicada ao Ministério Público Estadual, devendo esse mesmo procedimento ser adotado quando da respectiva alta.
III. Evasão, transferência, acidente, intercorrência clínica grave e falecimento serão comunicados pela direção do estabelecimento de saúde mental aos familiares ou ao representante legal do paciente, bem como à autoridade sanitária responsável, no prazo máximo de vinte e quatro horas da data da ocorrência.
IV. A pessoa que solicita voluntariamente sua internação, ou que a consente, deve assinar, no momento da admissão, uma declaração de que optou por esse regime de tratamento.
V. O término da internação voluntária dar-se-á por solicitação escrita do paciente ou por determinação do médico assistente.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos estão corretos. D) Existem, apenas, dois corretos.
 B) Existem, apenas, quatro corretos. E) Existe, apenas, um correto.
 C) Existem, apenas, três corretos.

23. Mediante a Portaria Nº 3.088, de 23 de dezembro de 2011, foi instituída a Rede de Atenção Psicossocial (RAP) no âmbito do Sistema Único de Saúde. Dentre os componentes da RAP, está a “atenção de urgência e emergência”, que é formada pelos seguintes pontos de atenção:

- I.** SAMU.
II. Sala de Estabilização.
III. UPA 24 horas.
IV. Portas hospitalares de atenção à urgência/pronto-socorro.
V. Unidades Básicas de Saúde.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos os itens estão corretos. D) Existem, apenas, dois itens corretos.
 B) Existem, apenas, quatro itens corretos. E) Existe, apenas, um item correto.
 C) Existem, apenas, três itens corretos.

24. A promoção de estratégias e ações de redução de danos, voltadas para a saúde pública e direitos humanos foram estabelecidas pela Portaria Nº 1.028, de 1º de julho de 2005. São ações necessárias na oferta de assistência social e à saúde, quando requeridas pelo usuário ou pelo dependente:

- I.** O tratamento à dependência causada por produtos, substâncias ou drogas.
II. O diagnóstico da infecção pelo HIV e o tratamento da infecção pelo HIV e da AIDS.
III. A imunização, o diagnóstico e o tratamento das hepatites virais.
IV. O diagnóstico e o tratamento das doenças sexualmente transmissíveis (DST).
V. O diagnóstico e o tratamento das arboviroses.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos os itens estão corretos. D) Existem, apenas, dois itens corretos.
 B) Existem, apenas, quatro itens corretos. E) Existe, apenas, um item correto.
 C) Existem, apenas, três itens corretos.

25. O auxílio-reabilitação psicossocial para assistência, acompanhamento e integração social fora de unidade hospitalar é parte integrante de um programa de ressocialização, denominado "De Volta Para Casa". Sobre requisitos para a obtenção do benefício, analise os itens abaixo:

- I.** O paciente seja egresso de internação psiquiátrica cuja duração tenha sido, comprovadamente, por um período igual ou superior a dois anos.
- II.** Será considerado para a exigência temporal o tempo de permanência em Serviços Residenciais Terapêuticos.
- III.** Não poderão ser considerados períodos de internação em hospitais psiquiátricos que não tenham sido custeados pelo Sistema Único de Saúde.
- IV.** Seja garantida ao beneficiado a atenção continuada em saúde mental, na rede de saúde local ou regional.
- V.** O pagamento do auxílio-reabilitação psicossocial será suspenso quando o beneficiário for reinternado em hospital psiquiátrico.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos estão corretos.
- B) Existem, apenas, quatro corretos.
- C) Existem, apenas, três corretos.
- D) Existem, apenas, dois corretos.
- E) Existe, apenas, um correto.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. Em relação às principais linhas de ação do Programa Brasil Sorridente, analise as sentenças abaixo e coloque V para as Verdadeiras e F para as Falsas.

- Reorganização da Atenção Básica em saúde bucal, principalmente com a implantação das Equipes de Saúde Bucal na Estratégia Saúde da Família.
- Ampliação e qualificação da Atenção Especializada, em especial com a implantação de Centros de Especialidades Odontológicas e Laboratórios Regionais de Próteses Dentárias.
- O Brasil Sorridente contempla, ainda, o Brasil Sorridente Indígena.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

27. Em qual das ações da Política Nacional de Saúde Bucal, estão situadas as Unidades Odontológicas Móveis?

- A) Ampliação e qualificação da Atenção Especializada
- B) Reorganização da Atenção Primária em Saúde Bucal
- C) Promoção e prevenção
- D) Reestruturação e qualificação
- E) Vigilância e monitoramento

28. De acordo com a Política Nacional de Saúde Bucal, a Aplicação Tópica de Flúor (ATF) é recomendada para populações, nas quais se constate uma ou mais das seguintes situações, EXCETO

- A) exposição à água de abastecimento sem flúor.
- B) exposição a flúor na água, há menos de 5 anos.
- C) CPOD maior que 3 aos 12 anos de idade.
- D) escovação 2 vezes ao dia com dentifrício, contendo 1.000 ppm de flúor.
- E) menos de 30% dos indivíduos do grupo são livres de cárie aos 12 anos de idade.

29. Em relação à produção do cuidado em saúde bucal, analise as sentenças abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- Traz consigo a proposta de humanização do processo de desenvolver ações e serviços de saúde.
- As ações e serviços devem resultar de um adequado conhecimento da realidade de saúde de cada localidade para, a partir disso, construir uma prática efetivamente resolutiva.
- A atenção à saúde bucal deve considerar tanto as diferenças sociais quanto as peculiaridades culturais, ao discutir alimentação saudável, manutenção da higiene e autocuidado do corpo.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

30. Em relação às condições de saúde bucal dos brasileiros analisadas no SB Brasil em 2010, analise as sentenças sobre o Traumatismo Dentário e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- O traumatismo foi registrado, utilizando o código “T” do índice CPO.
 A avulsão traumática foi registrada com o código “P” do índice CPO.
 O traumatismo dentário foi avaliado como uma medida específica, em separado, na idade de 12 anos.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

31. Em relação ao processo de trabalho em saúde bucal coletiva, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Compreende-se que a saúde bucal coletiva se encontra em pertencimento à saúde coletiva, enquanto referencial que pretende subverter o território odontológico.
II. Rejeita-se o monopólio profissional de ações de saúde bucal ou a realização de procedimentos inúteis, muitas vezes realizados apenas por razões mercantis.
III. O controle popular dos sistemas e serviços de saúde deve ser considerado pré-requisito ao exercício da cidadania.

Assinale a alternativa CORRETA.

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

32. Em relação aos modelos de atenção em saúde bucal, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Os primeiros modelos de atenção em saúde bucal no Brasil demonstraram ineficácia, na medida em que não responderam, em níveis significativos, aos problemas de saúde da população.
II. Esses modelos foram, também, ineficientes, uma vez que possuíam um alto custo de execução e baixíssimo rendimento, apesar do grande desenvolvimento científico e tecnológico da Odontologia nos últimos anos.
III. De fato, com o surgimento da Estratégia Saúde da Família, a odontologia se viu imersa em um contexto de mudança de paradigma, numa ótica diferente de atenção em saúde, que busca olhar o paciente como um todo e não somente os seus problemas bucais.

Assinale a alternativa CORRETA.

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

33. Analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- As ações de saúde bucal na ESF devem se orientar pelos princípios e diretrizes do SUS, que buscam, além da ampliação do acesso da população às ações e à resolução dos problemas de saúde-doença bucal instalados, a intervenção nos fatores determinantes de saúde.
 Os incentivos financeiros fornecidos pelo Ministério da Saúde não são apontados como uns dos principais estimuladores da incorporação das equipes de saúde bucal na ESF.
 A Saúde da Família, vista atualmente como estratégia prioritária e alavancadora para a reorganização da atenção primária no Brasil, reafirma os princípios e os valores da promoção da saúde, quando propõe a atuação a partir de uma visão ampla da saúde da família no seu território de vida.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

34. A análise do processo histórico de implementação das políticas públicas em saúde bucal no Brasil fornece pistas que ajudam na compreensão dos dados epidemiológicos atuais.

Sobre esse assunto, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- As ações de SB só foram incorporadas ao Programa de Saúde da Família seis anos após sua criação, em uma proporção desigual de duas equipes de saúde da família para uma de saúde bucal.
 A participação do SUS nos atendimentos odontológicos é bem menor que na atenção médica.
 A escolaridade do chefe da família parece não interferir no nível de acesso aos serviços de saúde bucal de crianças.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

35. A finalidade dos Sistemas de Informação em Saúde (SIS) é analisar a situação de saúde no território para subsidiar melhores decisões para políticas, planejamento, administração, monitoramento e avaliação de programas de saúde; quantificar/determinar o volume de recursos financeiros a ser transferido a cada serviço; bem como servir para análise e avaliação epidemiológicas.

Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Há pontos críticos relativos a alguns SIS no Brasil que precisam ser superados para que esses atinjam sua finalidade. Um desses nós é a limitação de oferecer informações necessárias aos gestores para orientar ações prioritárias, devido à visão biologicista e fragmentada sobre o processo saúde/doença, ainda hegemônico dentro dos SIS.
- II.** Historicamente, as informações sobre saúde bucal contidas nos sistemas de informação se consolidaram basicamente em função de informações sobre produção ambulatorial e de poucos indicadores propostos pela NOAS-SUS 01/2001.
- III.** Três indicadores relativos à saúde bucal se referem à atenção primária: Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de saúde bucal; Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada e Proporção de exodontias em relação aos procedimentos clínicos individuais preventivos e curativos.

Assinale a alternativa CORRETA.

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

36. Um idoso que esteja participando do grupo de promoção do envelhecimento ativo e saudável realizado pela Unidade Básica de Saúde relata ao Cirurgião-Dentista que não consegue mastigar os alimentos por falta de dentes. Considerando esse caso-cenário, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Com o objetivo de atender à Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, que preconiza a atenção integral para essa população, o Cirurgião-Dentista deverá reabilitar proteticamente o paciente na Atenção Básica, já que atua no conjunto de profissionais envolvidos na atenção à saúde do idoso.
- II.** Na atenção básica, devem ser incorporadas ações que promovam a melhoria da resolutividade da atenção à pessoa idosa com abordagem global, interdisciplinar e multidimensional.
- III.** O CPO-D médio para essa faixa etária no Brasil, em 2010, era 27,5, do qual o componente perdido representa 91,9% do total do índice, o que indica uma grande necessidade de próteses dentárias.

Assinale alternativa CORRETA.

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

37. Assinale, dentre as alternativas abaixo, uma função comum aos profissionais (CD, TSB e ASB) que integram a Equipe de Saúde Bucal do PSF.

- A) Realizar diagnóstico com a finalidade de obter o perfil epidemiológico para o planejamento e a programação em saúde bucal.
- B) Coordenar e participar de ações coletivas voltadas à promoção da saúde e à prevenção de doenças bucais.
- C) Realizar a atenção integral em saúde bucal (promoção, prevenção, assistência e reabilitação) individual e coletiva a todas as famílias, a indivíduos e a grupos específicos, segundo programação e de acordo com suas competências técnicas e legais.
- D) Participar do gerenciamento dos insumos necessários para o adequado funcionamento da USF.
- E) Cuidar da manutenção e conservação dos equipamentos odontológicos.

38. Os Centros de Especialidades Odontológicas (CEO) são estabelecimentos de saúde, participantes do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES, classificados como Clínica Especializada ou Ambulatório de Especialidade. Os Centros de Especialidades Odontológicas estão preparados para oferecer à população, todos os serviços abaixo listados, EXCETO:

- A) Diagnóstico bucal.
- B) Periodontia.
- C) Cirurgia Oral Menor.
- D) Odontopediatria.
- E) Pacientes Especiais.

39. Estudos sobre atenção secundária em saúde bucal estão em ascensão no Brasil, sendo importantes para a avaliação dessas ações em virtude da complexidade organizacional dos serviços. O atendimento nos CEO deve ser norteado pela integralidade da atenção. Sobre essa integralidade, analise as alternativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) A integralidade é entendida como um conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos exigidos para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema.
- B) Diretriz política, ideal ou objetivo, a integralidade se torna um atributo relevante na avaliação da qualidade do cuidado e dos serviços voltados para a promoção, prevenção, recuperação e reabilitação da saúde.
- C) Objetiva atender as necessidades da população no nível da atenção básica, de forma que esta funcione como uma rede.
- D) A avaliação da integralidade vem associada ou mesmo confundida com medidas de acesso.
- E) O acesso dos usuários aos serviços de saúde bucal e sua trajetória entre os níveis de Atenção Básica e Secundária, também designada de “interface”, são considerados fundamentais para a efetivação dos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), em especial a integralidade.

As questões de números 40 a 42 contêm duas afirmações. Assinale na Folha de Respostas.

- A) se as duas são verdadeiras, e a segunda não justifica a primeira.
- B) se as duas são verdadeiras, e a segunda justifica a primeira.
- C) se as duas são falsas.
- D) se a primeira é verdadeira, e a segunda é falsa.
- E) se a primeira é falsa, e a segunda é verdadeira.

40. Os estudos transversais são indicados na fase de planejamento das ações e estratégias em Saúde Bucal,

PORQUE:

Permite identificar a prevalência dos agravos que acometem uma determinada população e, assim, quantificam a real necessidade de intervenção.

41. O levantamento das necessidades de tratamento da população adscrita deve ser de responsabilidade dos ACS e ASB,

PORQUE:

Cabe a eles o diagnóstico dos residentes doentes já que são da própria comunidade e conhecem todas as pessoas.

42. A atenção básica deve assumir a responsabilidade pela detecção das necessidades da população, providenciar os encaminhamentos requeridos em cada caso para os níveis secundários e terciários e monitorar a evolução da reabilitação,

PORQUE:

Será na atenção básica que o indivíduo será cadastrado, e suas necessidades de assistência serão diagnosticadas e tratadas ou referenciadas.

43. De acordo com os Modelos de Atenção em Saúde Bucal, correlacione a coluna A com a coluna B.

Coluna A

1. Programa Inversão da Atenção – PIA
2. Odontologia Sanitária e Sistema Incremental
3. Odontologia Simplificada e Odontologia Integral

Coluna B

- A. Marca o início da lógica organizativa e de programação para assistência odontológica, mas com abrangência predominante a escolares de 6-14 anos.
- B. Enfatiza a mudança dos espaços de trabalho. Suas principais características foram a promoção e prevenção da saúde bucal com ênfase coletiva e educacional.
- C. Sua principal característica baseava-se em intervir antes e controlar depois. Por meio de sua matriz programática, buscou adaptar-se ao SUS, porém sem preocupação com a participação comunitária.

Assinale a alternativa que contém a correlação CORRETA.

- A) 1C; 2A; 3B
- B) 1A; 2B; 3C
- C) 1B; 2C; 3A
- D) 2C; 3B; 1A
- E) 3A; 2C; 1B

No Caderno 17 de Atenção Básica, relativo à Saúde Bucal, destaca-se que:

“o correto entendimento do conceito da Atenção Primária ou Atenção Básica pode ser possível a partir do conhecimento de seus princípios ordenadores”.

Dessa forma, as questões de números 44 a 47 contêm as definições dos princípios ordenadores que deverão ser marcados de acordo com as alternativas abaixo:

- A) Abrangência
- B) Primeiro Contato
- C) Longitudinalidade
- D) Coordenação
- E) Não é um conceito de princípio ordenador.

- 44. Implica a acessibilidade e o uso de serviços para cada novo problema para os quais se procura atenção à saúde.**
- 45. Aporte regular de cuidados pela equipe de saúde. Consiste, ao longo do tempo, em um ambiente de relação mútua e humanizada entre a equipe de saúde, indivíduos e família.**
- 46. Diz respeito às ações programadas para aquele serviço e qual a sua adequação às necessidades da população. Sua resposta a essas demandas enquanto capacidade resolutive.**
- 47. Relaciona-se à capacidade do serviço em garantir a continuidade da atenção, o seguimento do usuário no sistema ou a garantia da referência a outros níveis de atenção quando necessário.**

Sistema de Informação em Saúde é “um conjunto de mecanismos de coleta, processamento e armazenamento de dados, visando à produção e à transmissão de informações para a tomada de decisões sobre as ações a serem realizadas, avaliando os resultados da sua execução e o impacto provocado na situação de saúde”.

Dessa forma, as questões de números 48 a 50 contêm as definições de alguns Sistemas de Informação utilizados no SUS e que deverão ser marcados de acordo com as alternativas abaixo:

- A) SIAB
- B) SIA
- C) HIPERDIA
- D) e-SUS
- E) SARGSUS

- 48. Foi implantado para o acompanhamento das ações e dos resultados das atividades realizadas pelas equipes do Programa Saúde da Família - PSF. Foi desenvolvido como instrumento gerencial dos Sistemas Locais de Saúde e incorporou, em sua formulação, conceitos como território, problema e responsabilidade sanitária.**
- 49. Em 1997, o aplicativo passou a processar, além dos tradicionais BPA (Boletim de Produção Ambulatorial), um documento numerado e autorizado chamado Autorização de Procedimento de Alta Complexidade “APAC”. Recebe a transcrição de produção nos documentos BPA e APAC, faz consolidação, valida o pagamento contra parâmetros orçamentários estipulados pelo próprio gestor de saúde, antes de aprovar o pagamento. Para isso, utiliza-se do sistema FPO.**
- 50. Tem o objetivo de contribuir com a integração entre os vários pontos das redes de atenção, de modo a permitir um registro da situação de saúde de cada cidadão, por meio do Cartão Nacional de Saúde. Também possibilita a interoperabilidade entre os diferentes sistemas de informação.**



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, sendo 25 (vinte e cinco) questões de Conhecimentos Gerais em Saúde, em Saúde da Família e em Saúde Mental e 25 (vinte e cinco) questões sobre os Conhecimentos exigidos para a categoria profissional do candidato.*
- *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!