





**CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE**

**01. Sobre o Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB), que tem como objetivo induzir à ampliação do acesso e à melhoria da qualidade da Atenção Básica, analise os itens abaixo:**

- I.** A adesão é de caráter voluntário tanto pelas equipes de saúde da Atenção Básica quanto pelos gestores municipais.
- II.** A adesão poderá incluir todas ou apenas parte das equipes de saúde da Atenção Básica do Município.
- III.** A Fase 1 do PMAQ-AB é denominada Adesão e Contratualização.
- IV.** A Fase 2 do PMAQ-AB é denominada Desenvolvimento.
- V.** A Fase 3 do PMAQ-AB é denominada Avaliação Externa.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**02. Considerando a Política Nacional de Saúde Bucal implantada para garantir ações de promoção, prevenção e recuperação na área de saúde bucal, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Existem quatro tipos de modalidade de Equipe de Saúde Bucal.
- B) A modalidade I da Equipe de Saúde Bucal é composta por Cirurgião-Dentista, Auxiliar em Saúde Bucal ou Técnico em Saúde Bucal.
- C) Os Centros de Especialidades Odontológicas (CEO) são estabelecimentos de saúde, participantes do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES.
- D) Nos CEO, uma das prioridades é o diagnóstico bucal, com ênfase no diagnóstico e na detecção do câncer de boca.
- E) O Laboratório Regional de Prótese Dentária (LRPD) é um componente especializado, capacitado para realizar serviços de prótese dentária, podendo ser um estabelecimento próprio (público) ou ser contratado para a prestação do serviço (privado).

**03. Tendo em vista o campo das Práticas Integrativas e Complementares (PIC) contemplar sistemas médicos complexos, que envolvem as abordagens os quais buscam estimular os mecanismos naturais de prevenção de agravos e recuperação da saúde, o Ministério da Saúde implantou a Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) no Sistema Único de Saúde.**

**São PIC adotadas pelo Sistema Único de Saúde todas as citadas abaixo, EXCETO:**

- A) Plantas Medicinais e Fitoterapia.
- B) Aromaterapia.
- C) Hipnoterapia.
- D) Termalismo Social/Crenoterapia.
- E) Terapia Solar.

**04. Para ser instituída, uma Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços. Sobre isso, analise os itens abaixo:**

- I.** Atenção primária
- II.** Urgência e emergência
- III.** Atenção psicossocial
- IV.** Atenção ambulatorial especializada e hospitalar
- V.** Vigilância em saúde

**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. A Constituição Federal de 1988 definiu a seguridade social. Sobre os direitos que estão incluídos nesse conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, analise os itens abaixo:**

- I.** Saúde
- II.** Previdência Social
- III.** Assistência Social

- IV. Educação  
V. Segurança Social

Está(ão) CORRETO(S)

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

**06. O Sistema Único de Saúde está baseado em princípios e diretrizes. Sobre a sentença: Um conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos, curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema é um princípio do SUS conhecido como**

- A) Regionalização.      B) Universalidade.      C) Integralidade.      D) Igualdade.      E) Descentralização.

**07. Compete às três esferas de governo (municipal, estadual e federal) o pleno desenvolvimento do SUS, respeitando as atribuições específicas de cada esfera. Por exemplo:**

- I. Apoiar e estimular a adoção da Estratégia Saúde da Família como um modo prioritário de expansão, consolidação e qualificação da Atenção Básica.  
II. Organizar, executar e gerenciar os serviços e ações de Atenção Básica de forma universal, dentro do seu território, incluindo as unidades próprias e as cedidas pelo Estado e pela União.

**As ações I e II são de competência, respectivamente,**

- A) do Ministério da Saúde, da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal; Do Ministério da Saúde, da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal.  
B) do Ministério da Saúde, da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal; apenas da Secretaria Municipal.  
C) do Ministério da Saúde, da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal; da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal.  
D) apenas do Ministério da Saúde e da Secretaria Estadual; do Ministério da Saúde, da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal.  
E) apenas do Ministério da Saúde; apenas da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal.

**08. A Reforma da Previdência Social é pauta prioritária no momento político atual. Questões sobre a idade mínima para a aposentadoria e tempo de contribuição estão na ordem do dia.**

**Pelas regras atuais, de quantos anos é o tempo mínimo de contribuição para a aposentação?**

- A) 10                      B) 15                      C) 20                      D) 25                      E) 30

**09. O desenvolvimento do acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência como direito social percorreu quase todo o século XX. Só após a implantação do SUS, é que esse direito, a universalização, passa a ser garantido. Atrelada à Previdência Social, os contribuintes dispunham de atendimento diferenciado de assistência à saúde. Sobre isso, leia os itens a seguir:**

- I. Em 1923, foram criadas as Caixas de Aposentadoria e Pensões pela Lei Eloy Chaves.  
II. Os Institutos de Aposentadorias e Pensões (IAP) foram implantados na era Vargas.  
III. Em 1966, foi criado o Instituto Nacional de Previdência Social (INPS) com a unificação dos IAP.  
IV. O Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS) é implantado em 1977.  
V. A extinção do INAMPS em 1983 foi um passo importante para a universalização da atenção à saúde preconizada pelo SUS.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**10. A Rede de Atenção à Saúde (RAS) é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, que buscam garantir a integralidade do cuidado. Caracteriza-se pela formação de relações horizontais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Primária à Saúde (APS).**

**Sobre os pontos de atenção à saúde, analise os itens abaixo:**

- I.** Os domicílios
- II.** As unidades básicas de saúde
- III.** As unidades ambulatoriais especializadas
- IV.** Os serviços de hemoterapia e hematologia
- V.** As residências terapêuticas

**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. O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. Sobre o Nasf-AB, leia as sentenças a seguir:**

- I.** Garantem a longitudinalidade do cuidado.
- II.** Proporcionam prestação de serviços diretos à população.
- III.** Constituem-se como serviços com unidades físicas especiais.
- IV.** São de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.
- V.** Oferecem suporte clínico, sanitário e pedagógico aos profissionais das equipes de Saúde da Família (eSF).

**Estão CORRETAS**

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

**12. A seguir, estão listadas ocupações componentes do Código Brasileiro de Ocupações - CBO na área de saúde. Quais delas podem compor os NASF-AB?**

- I.** Médico Pediatra
- II.** Profissional/Professor de Educação Física
- III.** Médico Ginecologista/Obstetra
- IV.** Médico Homeopata
- V.** Profissional de saúde sanitaria

**Estão CORRETOS os itens**

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

**13. Qual das seguintes equipes/populações NÃO é considerada equipe de Atenção Básica para Populações Específicas?**

- A) Equipes de Saúde da Família Fluviais (eSFF)
- B) Equipe de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR)
- C) Equipe de Consultório na Rua (eCR)
- D) Equipe de Atenção Básica Prisional (eABP)
- E) Equipe de Atenção Básica para Desastres Ambientais (eABDA)

**14. Sobre a concepção da Rede de Atenção à Saúde (RAS), que é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde de diferentes densidades tecnológicas, que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado, leia as sentenças a abaixo:**

- |  |
|--|
| <p><b>I.</b> Fundamenta-se na compreensão da Atenção Primária à Saúde como primeiro nível de atenção.<br/> <b>II.</b> O centro de comunicação está na Atenção Primária à Saúde (APS).<br/> <b>III.</b> Caracteriza-se pela formação de relações hierarquizadas entre os pontos de atenção com o centro de comunicação.<br/> <b>IV.</b> Enfatiza a função resolutiva dos cuidados primários sobre os problemas mais comuns de saúde da população.<br/> <b>V.</b> Tem a APS como coordenadora do cuidado e ordenadora da rede.</p> |
|--|

**Estão CORRETAS**

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

**15. As RAS se estruturam mediante coordenação e ordenação dos cuidados à saúde com “pontos de atenção” onde se ofertam serviços de saúde. Sobre esses pontos, leia os itens abaixo:**

- |   |
|---|
| <p><b>I.</b> Hospitais podem abrigar distintos pontos de atenção à saúde.<br/> <b>II.</b> Residências terapêuticas<br/> <b>III.</b> Centros de apoio psicossocial<br/> <b>IV.</b> Domicílios<br/> <b>V.</b> Centros de apoio psicossocial</p> |
|---|

**Estão CORRETOS**

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

**16. Qual dos seguintes eventos contribuiu, em escala planetária, para a concepção da Atenção Primária à Saúde?**

- |  |  |
|--|--|
| A) Relatório Dawson, Reino Unido, 1920.            | D) O modelo Semachko, Rússia, década de 1920.      |
| B) Serviço Nacional de Saúde do Reino Unido, 1948. | E) Médicos de pés descalços, China década de 1950. |
| C) Cuidados Primários de Saúde, Alma Ata, 1978.    |  |

**17. A concepção do Programa de Agentes Comunitários de Saúde, implantado nos anos 90 e hoje compreendido como estratégia transitória para o Programa de Saúde da Família, embasa-se no modelo**

- |  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| A) da Atenção Primária Seletiva.                     | D) de Rede de Atenção à Saúde.        |
| B) do nível primário do Sistema de Atenção à Saúde.  | E) de referência e contrarreferência. |
| C) da estratégia de organização do sistema de saúde. |                                       |

**18. Sobre os atributos característicos da Atenção Primária à Saúde (APS), leia os itens abaixo:**

- |   |
|---|
| <p><b>I.</b> Primeiro Contato<br/> <b>II.</b> Abrangência ou Integralidade<br/> <b>III.</b> Centralidade na Família<br/> <b>IV.</b> Competência Cultural<br/> <b>V.</b> Regionalidade</p> |
|---|

**Estão CORRETOS**

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

**19. Um dos atributos da APS está relacionado à responsabilização do cuidado ao longo da vida, independentemente da ausência ou presença de doença. Estamos tratando da**

- A) Coordenação.  
 B) Orientação para a comunidade.  
 C) Longitudinalidade.  
 D) Regionalidade.  
 E) Universalidade.

**20. As Unidades Básicas de Saúde (UBS) são estabelecimentos de saúde que prestem ações e serviços de Atenção Básica, no âmbito do SUS. Sobre essas UBS, leia as sentenças abaixo:**

- I.** São consideradas potenciais espaços de educação, formação de recursos humanos, pesquisa, ensino em serviço, inovação e avaliação tecnológica para a Rede de Atenção à Saúde.  
**II.** Recomenda-se seu funcionamento com carga horária mínima de 40 horas/semanais.  
**III.** Recomenda-se seu funcionamento com, no mínimo, 5 (cinco) dias da semana.  
**IV.** Recomenda-se seu funcionamento nos 12 meses do ano.  
**V.** Devem ser cadastradas no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES).

**Estão CORRETAS**

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

**CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE MENTAL**

**21. Sobre a Rede de Atenção Psicossocial, voltada para a atenção à saúde de pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e de outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), leia os itens abaixo relativos a seus componentes e respectivos pontos de atenção:**

- I.** Atenção Básica em Saúde; Unidade Básica de Saúde.  
**II.** Atenção Psicossocial Especializada; Centros de Atenção Psicossocial.  
**III.** Atenção de Urgência e Emergência; SAMU 192.  
**IV.** Atenção Residencial de Caráter Transitório; Serviços de Atenção em Regime Residencial.  
**V.** Estratégias de Desinstitucionalização; Serviços Residenciais Terapêuticos.

**Estão CORRETOS**

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

**22. Uma intervenção municipal, realizada em 1989, em um hospital psiquiátrico privado (Clínica Anchieta), conveniado com o SUS, onde ocorriam violências contra pacientes internados, inclusive óbitos, impulsionou uma verdadeira “revolução” na assistência ao tratamento da loucura. Ao invés de readaptar a instituição hospitalar aos parâmetros considerados terapêuticos, decidiu pela desconstrução do manicômio, espelhada na experiência de Franco Basaglia, em Trieste na Itália.**

**Essa intervenção pioneira ocorreu na cidade de**

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

**23. A internação psiquiátrica, segundo a legislação brasileira, somente será realizada mediante laudo médico circunstanciado, que caracterize os seus motivos.**

**Sobre os tipos de internações psiquiátricas, leia as sentenças abaixo:**

- I.** Internação voluntária é aquela, que se dá com o consentimento do usuário.
- II.** Internação involuntária é aquela, que se dá sem o consentimento do usuário e a pedido de terceiro.
- III.** A internação voluntária ou involuntária somente será autorizada por médico devidamente registrado no Conselho Regional de Medicina.
- IV.** A internação psiquiátrica involuntária deverá, no prazo de setenta e duas horas, ser comunicada ao Ministério Público.
- V.** A internação compulsória é determinada, de acordo com a legislação vigente, pelo juiz competente.

**Estão CORRETAS**

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

**24. A Portaria/GM nº 336, de 19 de fevereiro de 2002 estabeleceu que os Centros de Atenção Psicossocial poderão constituir-se nas modalidades de serviços: CAPS I, CAPS II e CAPS III.**

**Sobre os CPS III, leia as sentenças abaixo:**

- I.** Serviço de atenção psicossocial com capacidade operacional para atendimento em municípios com população acima de 100.000 habitantes.
- II.** Serviço ambulatorial de atenção contínua, durante 24 horas diariamente, incluindo feriados e finais de semana.
- III.** Acolhimento noturno, nos feriados e finais de semana, com, no máximo, 05 (cinco) leitos, para eventual repouso e/ou observação.
- IV.** A permanência de um mesmo paciente no acolhimento noturno fica limitada a 07 (sete) dias corridos ou 10 (dez) dias intercalados, em um período de 30 (trinta) dias.
- V.** A equipe técnica será composta por médicos psiquiatras e enfermeiro com formação em saúde mental.

**Estão CORRETAS**

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

**25. Os Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT) configuram-se como ponto de atenção do componente desinstitucionalização, sendo estratégicos no processo de desospitalização e reinserção social.**

**Sobre esses serviços, leia as sentenças abaixo:**

- I.** São destinados a acolher pessoas egressas de hospitais psiquiátricos e hospitais de custódia.
- II.** Seu acolhimento é para pessoas com internação de longa permanência (cinco anos ou mais ininterruptos).
- III.** A lógica fundamental desse serviço é a criação de um espaço de construção de autonomia para retomada da vida cotidiana e reinserção social.
- IV.** Cada módulo residencial deverá estar vinculado a um serviço/equipe de saúde mental de referência que dará o suporte técnico profissional necessário ao serviço residencial.
- V.** No SRT tipo II, cada módulo residencial deverá contar com cuidadores de referência e um profissional técnico de enfermagem.

**Estão CORRETAS**

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

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**26. Durante anos, a Odontologia esteve à margem das políticas públicas de saúde. O acesso dos brasileiros à saúde bucal era extremamente difícil e limitado. A demora na procura ao atendimento, aliada aos poucos serviços odontológicos oferecidos, fazia com que o principal tratamento oferecido pela rede pública fosse a extração dentária, perpetuando a visão da odontologia mutiladora e do cirurgião-dentista com atuação apenas clínica. Em relação a esse assunto, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- Para mudar esse quadro, em 2005, o Ministério da Saúde lançou a Política Nacional de Saúde Bucal – Programa Brasil Sorridente.
- O principal objetivo do Brasil Sorridente é a reorganização da prática e a qualificação das ações e serviços oferecidos.
- As principais linhas de ação do programa são a reorganização da Atenção Básica em saúde bucal e a ampliação e qualificação da atenção especializada. Também é uma ação estimulada a fluoretação das águas de consumo público.

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

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

**27. A Equipe de Saúde Bucal (ESB) na Estratégia Saúde da Família (ESF) representa a possibilidade de criar um espaço de práticas e relações a serem construídas para a reorientação do processo de trabalho e para a própria atuação da saúde bucal no âmbito dos serviços de saúde. Sobre esse aspecto, analise as assertivas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas Falsas.**

- O cuidado em saúde bucal passa a exigir, a partir da ESF, a conformação de uma equipe de trabalho que se relacione com usuários e que participe da gestão dos serviços.
- O processo de trabalho das ESB fundamenta-se, unicamente, nos seguintes princípios do SUS: universalidade, equidade, integralidade da atenção e trabalho em equipe e interdisciplinar.
- A modalidade III da ESB é composta por Cirurgião-Dentista, Auxiliar de Saúde Bucal, Técnico em Saúde Bucal e Protético.

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

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

**28. A Portaria Nº 3.389, de 12 de dezembro de 2017, que dispõe sobre a aplicação de recursos de programação, aprovados pela Lei 13.528, de 29 de novembro de 2017 para transferência fundo a fundo destinada à aquisição de equipamentos e materiais permanentes para a qualificação do atendimento em saúde bucal, prevê a compra de equipamentos para os CEO e Centros de Saúde/Unidades básicas. Em relação a esses equipamentos, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- Está prevista a compra de Exaustor para Câmara Escura para os CEO.
- O localizador apical, muito útil para endodontistas, não está na lista de compras.
- Enquanto o aparelho de RX faz parte da lista, o negatoscópio não faz parte dela.

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

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

**29. 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.**

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

- São especialidades mínimas do CEO: Pacientes Especiais/Odontopediatria; Periodontia; Cirurgia; Diagnóstico Bucal; Endodontia.
- Cada Centro de Especialidade Odontológica credenciado recebe recursos do Ministério da Saúde. A implantação dos CEO funciona por meio de parceria entre estados, municípios e o governo federal, ou seja, o Ministério da Saúde faz o repasse de uma parte dos recursos, e Estados e municípios contribuem com outra parcela.
- O CEO deve realizar uma produção mínima mensal em cada especialidade, definida na Portaria 1.464/GM, de 24 de junho de 2011.

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

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

**30. O Ministério da Saúde passou a financiar, por meio da Portaria Ministerial Nº 718/SAS de 20/12/2010, novos procedimentos da tabela do SUS. No tocante à Odontologia, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- O CEO poderá oferecer tratamento ortopédico ou ortodôntico.
- O Implante Dentário Osteointegrado está previsto na portaria mencionada.
- Não é necessário apresentação de projeto para a inserção da Ortodontia/Ortopedia e Implantes, podendo o gestor optar em oferecer esses serviços no CEO.

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

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

**31. Em relação à Política Nacional de Saúde Bucal no SUS, analise as assertivas abaixo:**

- I.** No âmbito da Assistência hospitalar, o Ministério da Saúde possibilitou, em 2005, a emissão pelo cirurgião-dentista da Autorização de Internação Hospitalar - AIH e instituiu a Política Nacional de Atenção Oncológica.
- II.** Outra ação foi a necessidade da atenção odontológica no credenciamento dos Centros de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia.
- III.** Em Recife, somente o Hospital de Areias é credenciado pelo SUS como Centro Cirúrgico adaptado à Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência para tratamento odontológico sob anestesia geral.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

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

**32. Sobre a Política Nacional de Saúde Bucal, analise as assertivas abaixo.**

- I.** Para a reorganização da Atenção Primária em Saúde Bucal, é necessária a presença da Unidade Móvel Odontológica.
- II.** Uma estratégia de fomentar a integração Ensino-Serviço foi a criação do GraduaCEO.
- III.** Faz parte das estratégias de Promoção e Prevenção a instituição do Telessaúde.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

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

**33. Sobre os modelos de atenção à saúde bucal, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- O Programa de Inversão da Atenção consistia em “intervir antes sem controlar o depois”.
- O modelo “Odontologia Simplificada” já pressupunha a participação comunitária.
- A “Odontologia Sanitária” foi instituída na década de 50 e marca o início da lógica organizativa e de programação para assistência odontológica, mas com abrangência predominante a escolares de 6-14 anos.

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

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

**34. Em relação ao Caderno 17 da Atenção Básica – Saúde Bucal, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- No Brasil, o Ministério da Saúde tem denominado Atenção Primária como Atenção Básica.
- O correto entendimento do conceito da Atenção Primária pode ser possível a partir do conhecimento de seus princípios ordenadores: o primeiro contato, a longitudinalidade, a integralidade ou abrangência e a coordenação.
- A competência cultural é um dos aspectos adicionais dos princípios ordenadores.

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

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

**35. Em relação ao processo de trabalho em equipe, constante no Caderno 17 da Atenção Básica – Saúde Bucal, analise as assertivas abaixo:**

- I.** É de competência, apenas, do Cirurgião-Dentista participar do gerenciamento dos insumos necessários para o adequado funcionamento da USF.
- II.** É de competência exclusiva do TSB realizar ações de promoção e prevenção em saúde bucal para as famílias, grupos e indivíduos, mediante planejamento local e protocolos de atenção à saúde.
- III.** Coordenar e realizar a manutenção e a conservação dos equipamentos odontológicos é função do ASB.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

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

**36. Assinale a alternativa CORRETA em relação aos principais agravos pesquisados no SB Brasil-2010.**

- A) Cárie dentária; Câncer Bucal; Condição Socioeconômica; Periodontite; Gingivite.  
 B) Cárie dentária; Gingivite; Percepção da Saúde Bucal; Grau de satisfação com os serviços bucais; Má-oclusão; Xerostomia; Lesões Cancerizáveis.  
 C) Periodontite; Gingivite; Cárie Precoce da infância; Câncer Bucal.  
 D) Câncer Bucal; Condição Periodontal; Cárie Dentária; Xerostomia; Má-oclusão.  
 E) Cárie Dentária; Condição Periodontal; Traumatismo Dentário; Oclusão Dentária; Fluorose Dentária; Edentulismo; Utilização de serviços Odontológicos; Autopercepção de Saúde Bucal.

**37. Em relação à organização da atenção à saúde bucal no âmbito do SUS, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas falsas.**

- Os profissionais de saúde bucal que compõem as equipes de Saúde da Família (eSF) e de Atenção Básica (AB) devem estar vinculados a uma UBS, e, para a Unidade Odontológica Móvel, a equipe deve estar vinculada ao NASF.  
 É possível, na modalidade II, que a equipe de saúde bucal seja composta por um CD e 2 TSB.  
 Compete aos Cirurgiões-Dentistas que atuam na Atenção Básica, dentre as atribuições específicas, a realização de procedimentos relacionados com as fases clínicas de moldagem, adaptação e acompanhamento de próteses dentárias (elementar, total e parcial removível).

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

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

**38. Em relação ao modelo de atenção em saúde bucal, analise as assertivas abaixo:**

- I.** A ausência de uma política de pessoal para o Sistema Único de Saúde tem permitido a convivência de múltiplas formas de contratação, que incluem contratos baseados na informalidade, contratos precários ou contratos via organizações sociais.  
**II.** Iniciativas governamentais, como o PET-Saúde e o Pró-Saúde, têm conseguido tensionar o modelo biomédico de formação, que continua pautando, de forma hegemônica, ações e atividades formativas.  
**III.** Após o PMAQ, não é possível a contratação de gestores para a saúde bucal que não tenham formação específica em gestão.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

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

**39. Ainda em relação ao modelo de atenção em saúde bucal, analise as assertivas abaixo:**

- I.** A tradição da odontologia historicamente tem sido focada nos indivíduos: nas suas características biológicas, nas doenças, no seu estilo de vida e suas escolhas sobre saúde. Isso não está necessariamente errado, mas está incompleto.  
**II.** As várias alternâncias e vacâncias de gestores do setor saúde dificultam a capacidade de efetivação do planejamento público, produzindo baixo coeficiente de transversalidade dos grupos e limitando a institucionalização da PNSB.  
**III.** O edentulismo é resultante de diversos e complexos determinantes, tais como: as precárias condições de vida, a baixa oferta e cobertura dos serviços, o modelo assistencial predominante de prática mutiladora aliada às características culturais que exercem significativa influência sobre o modo como a perda dentária é assimilada.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

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

**40. Em relação à referência e contrarreferência em saúde bucal, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- O portador de HIV pode ser atendido na Atenção Básica. Apenas deve ser encaminhado para o CEO quando apresentar complicações sistêmicas avançadas.
- Após o término do tratamento, o paciente será encaminhado à unidade de saúde de origem para conclusão do tratamento e manutenção, com o formulário de contrarreferência devidamente preenchido em que conste a identificação do profissional, diagnóstico e tratamento realizados.
- Diante das dificuldades do sistema de saúde em operacionalizar os tratamentos de alta complexidade, a referência ao nível de maior complexidade deve ser formalizada por documentos de referência e acompanhada pelos profissionais do CEO.

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

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

**41. Assinale a alternativa que apresenta CORRETAMENTE as idades índices utilizadas no SB Brasil (2010).**

- A) 6; 10; 12 a 18; 30 a 45; 60 a 75 anos.  
 B) 5; 12; 15 a 19; 34 a 45; 65 a 74 anos.  
 C) 6 a 12; 15 a 19; 30 a 45; 60 a 80 anos.  
 D) 6 a 10; 11 a 18; 25 a 35; 45 a 70 anos.  
 E) 6 a 9; 10 a 18; 25 a 55; 60 a 75 anos.

**42. Dentre os objetivos do SB Brasil (2010), assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Estimar as necessidades de tratamento relacionadas com a cárie dentária.  
 B) Estimar a prevalência e a gravidade da fluorose dentária para a população de 15 anos.  
 C) Obter dados que contribuam para caracterizar o perfil socioeconômico, a utilização de serviços odontológicos, a autopercepção e os impactos da saúde bucal.  
 D) Estimar a prevalência de traumatismo dentário (fratura coronária e avulsão) para a população de 12 anos.  
 E) A dor de origem dentária também foi um agravo pesquisado no SB Brasil (2010).

**43. Em relação ao planejamento do SB Brasil (2010), analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- Compôs um estudo com base em uma amostra de indivíduos residentes em 177 municípios, onde foram realizados exames bucais para avaliar a prevalência e a gravidade dos principais agravos bucais.
- Foi aplicado aos indivíduos examinados um questionário contendo questões relativas à caracterização socioeconômica, à utilização de serviços odontológicos, à morbidade bucal autorreferida e à autopercepção de saúde bucal.
- O índice CPI foi aplicado para a verificação da condição periodontal, no entanto utilizando-se apenas 28 dentes, ao invés dos 32 preconizados.

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

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

**44. Em relação aos resultados do SB Brasil (2010), analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- Grandes diversidades regionais e entre as capitais e os municípios do interior foram percebidas em todas as idades. Percentuais de CPO-D/ceo-d = 0 foram sempre inferiores nas regiões Centro-Oeste, Norte e Nordeste, quando comparados com os das regiões Sul e Sudeste.
- Nas regiões Sul e Centro-Oeste, os percentuais de crianças e adolescentes livres de cárie são mais elevados nas capitais que no interior, enquanto, em adultos e idosos, algumas capitais apresentam percentuais mais baixos que os municípios do interior.
- Um dado interessante foi perceber, de um modo geral, considerando-se as grandes perdas dentárias nos grupos de adultos e idosos, que a prevalência de cárie de raiz se apresentou baixa, e a grande maioria das raízes expostas se encontrava hígida.

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

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

**45. Ainda em relação aos resultados do SB Brasil (2010), analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- Para o Brasil, a prevalência de traumatismo dentário foi 15,5%.
- O percentual de pacientes examinados com fluorose grave pode ser considerado nulo, visto que o número foi muito pequeno.
- A Região Sul destacou-se com a menor prevalência de adolescentes que nunca se consultaram com o dentista no País (5,0%), contra 13,6% no Brasil.

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

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

**46. É CORRETO afirmar que os levantamentos epidemiológicos em saúde bucal realizados no Brasil pelo Ministério da Saúde foram todos, essencialmente, do ponto de vista de design epidemiológico, um estudo**

- A) transversal.  
 B) coorte.  
 C) ecológico.  
 D) censitário.  
 E) de tendência temporal.

**47. Em relação ao Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ), analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- Tem como objetivo incentivar os gestores e as equipes a melhorarem a qualidade dos serviços de saúde oferecidos aos cidadãos do território.
- O programa eleva o repasse de recursos do incentivo federal para os municípios participantes que atingirem melhora no padrão de qualidade no atendimento.
- O 3º Ciclo do Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB) trouxe como novidade a sua composição em 3 (três) fases e um Eixo Estratégico Transversal de Desenvolvimento que compõem um ciclo que ocorrerá a cada 24 meses.

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

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

**48. O Programa Saúde na Escola (PSE), política intersetorial da Saúde e da Educação, foi instituído em 2007. As políticas de saúde e educação voltadas às crianças, adolescentes, jovens e adultos da educação pública brasileira se unem para promover saúde e educação integral. Em relação às ações da odontologia no PSE, analise as assertivas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.**

- ( ) A articulação entre Escola e Rede Básica de Saúde é a base do Programa Saúde na Escola. O PSE é uma estratégia de integração da saúde e educação para o desenvolvimento da cidadania e da qualificação das políticas públicas brasileiras.
- ( ) Não são recomendadas medidas de restrição de acesso aos adolescentes sob o argumento de que a realização do tratamento está condicionada à anuência e/ou presença de pais ou responsáveis.
- ( ) Os procedimentos coletivos compreendem ações educativas, preventivas e de vigilância em saúde, realizadas tanto no âmbito das UBS quanto nas escolas e creches.

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

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

---

**49. Para o PSE, recomenda-se a realização de ações em nível coletivo e individual. Assinale a alternativa que corresponde à ação de caráter individual.**

- A) Avaliação da Saúde Bucal (Vigilância em Saúde)
- B) Educação em Saúde
- C) Escovação Dental Supervisionada
- D) Aplicação Tópica de Flúor
- E) Recuperação da Saúde Bucal

---

**50. Ainda em relação ao PSE, analise as assertivas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) As equipes de Saúde Bucal, localizadas nos municípios que aderirem ao PSE, devem prestar um atendimento integral aos escolares, priorizando procedimentos conservadores e de mínima intervenção, fundamental à recuperação da saúde dos escolares.
- ( ) Para populações com alta prevalência de cárie, a continuidade das ações desenvolvidas no Programa Saúde na Escola poderá se dar também pelo Tratamento Restaurador Atraumático.
- ( ) Enquanto a escovação dental supervisionada é indicada para o grupo etário de 5 a 12 anos, a aplicação tópica de flúor é indicada para a faixa de 5 a 15 anos de idade no PSE.

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

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

**CADERNO 74**  
**- ODONTOLOGIA -**