





**CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE**

**01. De acordo com o Decreto N° 7.508, um território que já possui ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência e atenção psicossocial, para ser instituída a Região de Saúde, também deve conter, no mínimo,**

- A) Serviço de Atenção Domiciliar e vigilância em saúde.
- B) Atendimento Móvel de Urgência e ambulatorial.
- C) Centro de Referência em Saúde do Trabalhador e hospitalar.
- D) Atenção ambulatorial especializada e vigilância em saúde.
- E) Nenhuma das alternativas.

**02. A promoção da equidade é um dos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) e tem relação direta com os conceitos de igualdade e de justiça social.**

**Sobre isso, analise os itens abaixo:**

- I. Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Povo Cigano/Romani
- II. Política Nacional de Saúde Integral da População Negra
- III. Política Nacional para a População em Situação de Rua
- IV. Política Nacional de Saúde Integral das Populações do Campo, da Floresta e das Águas

**São consideradas Políticas de equidade no SUS:**

- A) todos os itens.
- B) Apenas três itens.
- C) Apenas dois itens.
- D) Apenas um item.
- E) Nenhum item.

**03. Um estudo, em uma amostra de 5000 pessoas de uma cidade, detectou 100 casos de Doença Renal Crônica (DRC). Essas pessoas foram acompanhadas por 10 anos, e mais 150 apresentaram DRC.**

**Qual a prevalência da DRC nesse estudo?**

- A) 10/1.000
- B) 15/1.000
- C) 20/1.000
- D) 25/1.000
- E) 50/1.000

**04. Considerando a questão anterior, qual a incidência da doença renal crônica nesse estudo?**

- A) 15,1/1.000
- B) 20,2/1.000
- C) 30,6/1000
- D) 42,3/1.000
- E) 51/1.000

**05. Sobre as Medidas de Frequência de Doenças, entre os fatores que influenciam a prevalência de um agravo à saúde, analise os itens abaixo:**

- I. Aumento da incidência
- II. Aumento da letalidade da doença
- III. Envelhecimento da população
- IV. Taxa de natalidade elevada
- V. Aumento do tempo de sobrevivência

**Assinale a alternativa que corresponde aos fatores que diminuem a prevalência.**

- A) Todos os itens.
- B) Apenas quatro itens.
- C) Apenas três itens.
- D) Apenas dois itens.
- E) Apenas um item.

**06. O Sistema Único de Saúde (SUS) também foi regulamentado pela Lei n° 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre**

- A) a complementaridade do setor privado.
- B) a Norma Operacional Básica do SUS.
- C) a participação da comunidade no SUS.
- D) o Programa de Saúde da Família.
- E) as comissões intergestores.

**07. De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica, Portaria nº 2436/2017, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Equipe de Saúde da Família (eSF) é a estratégia prioritária de atenção à saúde e visa à reorganização da Atenção Básica no país, de acordo com os preceitos do SUS.
- B) Para equipe de Saúde da Família, existe a obrigatoriedade de carga horária de 40 horas semanais para todos os profissionais de saúde membros da eSF.
- C) Para a equipe da Atenção Básica (eAB), a composição da carga horária mínima por categoria profissional deverá ser de 20 horas com, no máximo, 2 profissionais por categoria, devendo somar, no mínimo, 40 horas/semanais.
- D) O número de ACS por equipe deverá ser definido de acordo com base populacional, critérios demográficos, epidemiológicos e socioeconômicos, de acordo com definição local.
- E) As equipes de Consultório na Rua (eCR) devem cumprir a carga horária mínima semanal de 30 horas.

**08. Sobre os métodos de amostragem probabilística, o tipo, que consiste num esquema de amostragem em estágios, sendo que em cada estágio a unidade amostral é formada por grupos ou subconjuntos de unidades populacionais, é denominado de amostragem**

- A) sistemática.
- B) aleatória simples.
- C) aleatória estratificada.
- D) por conglomerados.
- E) por conveniência.

**09. Em janeiro de 2020, foi publicado na China um trabalho descrevendo as características e desfechos de 41 adultos com COVID-19 confirmada. Objetivou descrever a população e os desfechos, sem comparar riscos entre grupos. O trabalho mostrou que 15% daqueles pacientes morreram durante o período estudado. Assinale a alternativa que descreve o tipo de estudo apresentado.**

- A) Transversal.
- B) Série de casos.
- C) Caso-controle.
- D) Ecológico.
- E) Coorte retrospectiva.

**10. Para o cálculo da Taxa de mortalidade neonatal tardia, utilizamos o número de óbitos de crianças entre**

- A) 0 a 6 dias de vida.
- B) 7 a 27 dias de vida.
- C) 28 dias a 90 dias de vida.
- D) 28 dias até completar 1 ano de idade.
- E) 28 dias até completar 2 anos de idade.

**11. Sobre os estudos de coorte, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) É o mais indicado para avaliar intervenções terapêuticas ou preventivas.
- B) É menos sujeito a erros de seleção do que o estudo de caso-controle.
- C) Podem ser prospectivos, retrospectivos ou ambispectivos.
- D) A medida utilizada nos resultados é o risco relativo.
- E) Geralmente é caro e difícil de se operacionalizar.

**12. Em uma localidade onde viviam 500 habitantes, houve um surto do vírus Marburg, tendo 400 casos infectados e 100 óbitos pelo vírus.**

**A letalidade corresponde a**

- A) 20%
- B) 25%
- C) 50%
- D) 75%
- E) 80%

**13. A Organização Mundial de Saúde, na 10ª revisão da Classificação Internacional de Doenças (CID-10), considera morte materna como a morte de mulheres dentro de um período de quantos dias após o término da gravidez?**

- A) 7
- B) 14
- C) 28
- D) 42
- E) 60

14. Assinale a alternativa que apresenta um agravo que é o mais indicado para ser estudado por um estudo tipo caso controle.

- A) Escabiose  
 B) Depressão  
 C) Lombalgia  
 D) Hipertensão arterial  
 E) Malformação congênita

15. O Programa Nacional de Imunizações (PNI) é considerado um marco na história da saúde pública brasileira. O programa alcançou um de seus feitos no Brasil com o certificado internacional de erradicação

- A) do rotavírus.                      B) da hepatite A.                      C) da covid-19.                      D) da varicela.                      E) da poliomielite.

16. Um residente durante um dia de trabalho na Unidade de saúde da família atendeu os seguintes casos:

- |      |                                      |
|------|--------------------------------------|
| I.   | Hanseníase                           |
| II.  | Hepatite A                           |
| III. | Febre de Chikungunya                 |
| IV.  | Lesões por Esforços Repetitivos- LER |

De acordo com a Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos em de saúde pública, nos serviços de saúde públicos e privados em todo o território nacional, é (são) de notificação compulsória:

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

17. A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) ratificou o compromisso do Estado brasileiro com a ampliação e a qualificação de ações de promoção da saúde nos serviços e na gestão do SUS.

Sobre isso, analise os itens abaixo:

- |      |                     |
|------|---------------------|
| I.   | Equidade            |
| II.  | Participação social |
| III. | Corresponsabilidade |
| IV.  | Intersetorialidade  |
| V.   | Territorialidade    |

Assinale a alternativa que contempla os princípios da PNPS.

- A) Todos os itens.                      B) Apenas quatro itens.                      C) Apenas três itens.                      D) Apenas dois itens.                      E) Apenas um item.

18. Dentre as Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS) oferecidas no SUS, temos uma que é um sistema médico complexo, de caráter holístico, baseada no princípio vitalista e no uso da lei dos semelhantes, enunciada por Hipócrates no século IV a.C.

Foi desenvolvida por Samuel Hahnemann no século XVIII e corresponde à

- A) Homeopatia.  
 B) Acupuntura.  
 C) Quiropraxia.  
 D) Constelação familiar.  
 E) Medicina Antroposófica.

19. Na história da Saúde Pública no Brasil, tivemos a Revolta da Vacina, que ocorreu no Rio de Janeiro em 1904, período no qual predominava o seguinte modelo de atenção:

- A) Vigilância em Saúde  
 B) Atenção Primária  
 C) Hospitalista  
 D) Assistencial privatista  
 E) Sanitarista campanhista

**20. Os eixos operacionais são estratégias para concretizar ações de promoção da saúde, respeitando os valores, os princípios, os objetivos e as diretrizes da Política Nacional de Promoção da Saúde.**

**Assinale a alternativa que contempla um eixo operacional dessa política.**

- A) Ambientes e territórios saudáveis.
- B) Produção de saúde e cuidado.
- C) Desenvolvimento sustentável.
- D) Cultura da paz e direitos humanos.
- E) Produção e disseminação de conhecimentos e saberes.

**21. Qual a Conferência Nacional de Saúde que, em seu relatório final, aprovou a "incorporação ao SUS, em todo o País, de práticas de saúde, como a Fitoterapia, Acupuntura e Homeopatia, contemplando as terapias alternativas e práticas populares"?**

- A) 8ª
- B) 9ª
- C) 10ª
- D) 11ª
- E) 12ª

**22. Sobre a Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS), são valores fundantes no processo de sua concretização os citados abaixo, EXCETO**

- A) autonomia.
- B) solidariedade.
- C) humanização.
- D) felicidade.
- E) justiça.

**23. Os atributos da Atenção Primária à Saúde (APS) orientam a organização do sistema de saúde em todo o mundo. De acordo com Bárbara Starfield, é um atributo derivado da APS:**

- A) Primeiro contato
- B) Orientação familiar
- C) Longitudinalidade
- D) Integralidade
- E) Coordenação

**24. Antes da promulgação da Constituição, foi criado um programa em 1987 pelo INAMPS, que se instituiu como modelo de transição, o Sistema Unificado e Descentralizado de Saúde (SUDS) cujos objetivos estão indicados abaixo, EXCETO na alternativa**

- A) Promover a participação social.
- B) Descentralização das ações de saúde.
- C) Integralidade dos cuidados assistenciais.
- D) Implementação de distritos sanitários.
- E) Universalização e equidade no acesso aos serviços de saúde.

**25. As Conferências Nacionais de Saúde (CNS) representam um importante momento de avaliação da situação da saúde no país e contam com a participação de representantes do governo e da sociedade civil.**

**Qual Conferência Nacional abordou em seus temas o Programa de Saúde Materno-Infantil e o Programa de Extensão das Ações de Saúde às Populações Rurais?**

- A) 1ª
- B) 3ª
- C) 4ª
- D) 5ª
- E) 7ª

**26. A tabela abaixo apresenta o número de doses da vacina contra a febre amarela, aplicadas no primeiro semestre de 2024, em uma Unidade de Saúde da Família:**

Mês	Número de doses da vacina
Janeiro	20
Fevereiro	18
Março	30
Abril	14
Maiο	24
Junho	14

Considerando a tabela apresentada, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A Média, a Mediana e a Moda são iguais.
- B) Moda < Mediana < Média.
- C) Média < Mediana.
- D) Mediana < Moda.
- E) Moda > Média.

27. Sobre a classificação de variáveis em epidemiologia, analise os itens abaixo:

- |      |                   |
|------|-------------------|
| I.   | Sexo              |
| II.  | Escolaridade      |
| III. | Estado civil      |
| IV.  | Tipo sanguíneo    |
| V.   | Estágio da doença |

Assinale a alternativa em que são considerados os dados nominais.

- A) Todos os itens.
- B) Apenas quatro itens.
- C) Apenas três itens.
- D) Apenas dois itens.
- E) Apenas um item.

28. Sobre o valor preditivo positivo (VPP), o uso de testes em

- A) paralelo aumenta a especificidade e reduz o VPP.
- B) paralelo aumenta a sensibilidade e o VPP.
- C) série aumenta a especificidade e o VPP.
- D) série aumenta a sensibilidade e reduz o VPP.
- E) Nenhuma das alternativas.

29. O Plano de Saúde é o instrumento central de planejamento para definição e implementação de todas as iniciativas no âmbito da saúde de cada esfera da gestão do SUS.

A elaboração do Plano de Saúde será orientada pelas necessidades de saúde da população, considerando na análise situacional:

- |      |                               |
|------|-------------------------------|
| I.   | estrutura do sistema de saúde |
| II.  | redes de atenção à saúde      |
| III. | condições sócio-sanitárias    |
| IV.  | fluxos de acesso              |

Assinale a alternativa em que os temas estão contidos no Mapa da Saúde.

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

30. Sobre o Programa Saúde na Escola–PSE, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Tem a finalidade de contribuir para a formação integral dos estudantes da rede pública e privada de educação básica por meio de ações de prevenção, promoção e atenção à saúde.
- B) Constitui estratégia para a integração e a articulação permanente entre as políticas e ações de educação e de saúde, com a participação da comunidade escolar, envolvendo as equipes de saúde da família e da educação básica.
- C) Implementado mediante adesão dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios aos objetivos e diretrizes do programa, formalizada por meio de termo de compromisso.
- D) As equipes de saúde da família realizarão visitas periódicas e permanentes às escolas participantes do PSE para avaliar as condições de saúde dos educandos, bem como para proporcionar o atendimento à saúde ao longo do ano letivo, de acordo com as necessidades locais de saúde identificadas.
- E) Caberá ao Ministério da Educação fornecer material para implementação das ações do PSE, em quantidade previamente fixada com o Ministério da Saúde, observadas as disponibilidades orçamentárias.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**31. A Política Nacional de Saúde Bucal (PNSB), lançada em 2004, criou diretrizes que apontavam para uma reorganização da atenção em saúde bucal em todos os níveis de atenção, com uma concepção de saúde para além da assistência aos doentes, buscando a promoção da boa qualidade de vida e intervenção nos fatores que a colocam em risco.**

**Nesse sentido, analise as asserções a seguir:**

- I.** A reorientação do modelo de atenção em saúde bucal tem como um dos seus pressupostos assegurar que toda e qualquer ação seja regida pelos princípios universais da ética em saúde.
- II.** A construção da consciência sanitária como ponto de partida para o exercício da cidadania, implica, necessariamente, a consciência dos aspectos que condicionam e determinam um dado estado de saúde além dos recursos existentes para sua prevenção, promoção e recuperação.
- III.** O desenvolvimento de ações na perspectiva do cuidado em saúde bucal deve por princípio responsabilizar a unidade ou serviço de saúde na solução dos problemas em sua área de abrangência, através da oferta de ações qualificadas, eficazes e que permitam o controle, pelo usuário, no momento de sua execução.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**32. As gestantes integram parte das condições elencadas entre as 22 diretrizes, face a todos os esforços multiprofissionais que devem ser dispendidos no acompanhamento da condição no âmbito da APS, bem como os possíveis impactos que intervenções nesse grupo têm sobre toda a família. Nesse sentido, o MS estabeleceu recomendações para o manejo de gestantes durante o tratamento odontológico na Atenção Primária à Saúde.**

**Sobre isso, analise as asserções a seguir:**

- I.** O baixo uso de serviços odontológicos por gestantes pode ser atribuído a barreiras criadas tanto por parte das gestantes, que temem por problemas com a saúde do feto decorrentes do atendimento, como por parte dos profissionais, que não se sentem muitas vezes seguros sobre quais procedimentos/medicamentos são seguros e quais são os melhores períodos da gestação para adotá-los.
- II.** Não foi observada diferença entre realizar tratamento periodontal em comparação ao grupo controle para os desfechos nascimento prematuro, baixo peso ao nascer, mortalidade perinatal e pré-eclâmpsia. Não há evidências sobre efeito do tratamento periodontal na mortalidade materna e efeitos adversos da intervenção (tratamento periodontal) em qualquer um dos desfechos mencionados.
- III.** Apesar de um nível de evidência muito baixo e a força de recomendação fraca a favor de uma intervenção, o painel sugere que os tratamentos odontológicos da atenção primária não devem ser limitados a tipo ou período gestacional, respeitando a individualidade de cada caso e a opinião da gestante.
- IV.** A recomendação para a adoção de consulta odontológica pré-natal com orientações e aconselhamento de saúde bucal apontou apresentar impacto positivo na saúde bucal da criança, com nível de evidência alto, desde que as orientações do cirurgião-dentista incluam informações sobre a importância da higiene bucal, efeitos nocivos do uso de chupeta e mamadeira e promoção da alimentação saudável, incluindo o estímulo à amamentação e os efeitos negativos do açúcar.

**Assinale a alternativa que corresponde ao número de asserções CORRETAS.**

- A) Nenhuma.
- B) Apenas uma.
- C) Apenas duas.
- D) Apenas três.
- E) Quatro.

**33. As Redes de Atenção à Saúde (RAS) surgem na perspectiva de superar a fragmentação das ações e dos serviços de saúde, considerando os princípios da regionalização e da hierarquização, de modo que o processo de descentralização não sobrecarregue os municípios.**

**Nesse sentido, analise as asserções a seguir:**

- I.** As RAS estruturam-se para enfrentar uma condição de saúde geral por meio de um ciclo completo de atendimento, o que implica a continuidade da atenção à saúde e a integralidade da atenção à saúde.



**III.** A prevalência de cárie observada aos cinco anos foi de 46,6% (ceo-d médio de 2,43), com predomínio do componente cariado, que é responsável por mais de 80% do índice.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

**37. Sobre os principais agravos em saúde bucal observados pelo SB Brasil 2020, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Crianças brasileiras de 12 anos de idade e adolescentes de 15 a 19 anos apresentam, respectivamente, em média 2,07 e 4,25 dentes com experiência de cárie dentária. Para essas idades, os menores índices encontram-se na região Sul, Sudeste e Centro-Oeste, enquanto médias mais elevadas foram encontradas nas regiões Norte e Nordeste.
- B) Quando se comparam os resultados da dentição permanente entre as capitais e os municípios do interior dentro de cada região, a situação é variada. Nas regiões Norte e Nordeste, os valores de CPO-D mais elevados foram encontrados em algumas capitais em todas as faixas etárias pesquisadas.
- C) No Brasil, 62,9% das crianças de 12 anos apresentaram todos os sextantes hígidos. O maior percentual de crianças aos 12 anos com sextantes hígidos foi encontrado na região Sudeste (67,9%) e o menor na região Norte (41,6%). A presença de cálculo foi a pior condição periodontal observada (23,7%) e, com relação ao sangramento, 11,7% do total de crianças apresentaram essa condição como escore máximo.
- D) A região Sudeste foi a que identificou o maior percentual de adultos com cálculo (30,5%) e com bolsas (21,7%), sendo 16,7% rasas. Na região Nordeste, foi identificado o menor número de adultos com todos os sextantes hígidos (8,3%) e mais da metade dos adultos dessa região tinha o maior número de sextantes excluídos (53,9%), denotando um alto índice de extrações dentárias.
- E) A prevalência de sangramento gengival aumenta dos 15 anos à vida adulta decrescendo nos idosos. Para o País, um terço dos adolescentes de 15 a 19 anos, aproximadamente a metade dos adultos de 35 a 44 anos de idade e menos de um quinto dos idosos apresentaram sangramento gengival.

**38. O cuidado em saúde bucal deve ser uma prática presente em todas as relações do processo de trabalho do profissional de saúde com os cidadãos usuários do SUS que procuram os diferentes pontos de RAS e nos diversos espaços do território. Nesse sentido, há necessidade de se buscar inovações e utilização de novos referenciais teóricos no processo de trabalho para prática clínica na qual os profissionais visem assegurar a integralidade da atenção ao usuário do SUS.**

Sobre isso, analise as asserções a seguir:

- I.** No contexto de inovação, a clínica ampliada passa a ser uma diretriz de atuação dos profissionais da saúde considerando que o “objeto de trabalho” da atenção pode ser uma pessoa, um grupo, uma família ou um coletivo institucional com doenças ou risco de adoecer.
- II.** A escuta qualificada, considerada uma tecnologia leve, é de fundamental importância para resolução de demandas dos usuários desde o primeiro contato com os profissionais que compõem as equipes de saúde.
- III.** A clínica ampliada vem compor com a clínica tradicional um novo modelo de trabalho que articula diferentes saberes na compreensão dos processos de saúde e adoecimento e na inclusão dos usuários como participantes das condutas em saúde e da elaboração de seu projeto terapêutico.
- IV.** O acolhimento pressupõe a organização do serviço de saúde de forma usuário-centrada, garantido por uma equipe multiprofissional, nos atos de receber, escutar, orientar, atender, encaminhar e acompanhar. Significa a base da humanização das relações e caracteriza o primeiro ato de cuidado junto aos usuários, contribuindo para o aumento da resolutividade

Assinale a alternativa que corresponde ao número de asserções CORRETAS.

- A) Nenhuma.                      B) Apenas uma.                      C) Apenas duas.                      D) Apenas três.                      E) Quatro.

**39. De acordo com a publicação Saúde bucal no Sistema Único de Saúde, o Tratamento Restaurador Atraumático (TRA) foi introduzido na década de 1980 como parte de um programa de saúde bucal na Tanzânia e em 1994, recomendado pela Organização Mundial da Saúde (OMS) para programas de saúde pública no mundo.**

Sobre isso, analise as asserções a seguir:

- I.** Dispensa, em todos os casos, o uso de equipamentos odontológicos tradicionais e o uso de anestesia local, reduz o grau de desconforto, aumenta as chances de intervenção precoce e de preservação das estruturas dentárias afetadas.

- II. Por não necessitar de equipamento odontológico convencional, o TRA tem sido utilizado em Odontopediatria como estratégia de controle de cárie dentária e adaptação infantil ao tratamento, não sendo recomendado em outras faixas etárias.
- III. Após a limpeza do hemiarco, faz-se sempre a remoção de todo o tecido cariado das paredes circundantes, utilizando-se instrumentos manual e rotatório.
- IV. Nas lesões profundas, uma base protetora com cimento de hidróxido de cálcio deve ser sempre aplicada antes do material restaurador. Ajuste oclusal deverá ser feito, e uma proteção sobre o cimento ionomérico deverá ser realizada, como vaselina, vernizes, base de unha incolor ou adesivo dentinário.

Assinale a alternativa que corresponde ao número de asserções CORRETAS.

- A) Nenhuma.                      B) Apenas uma.                      C) Apenas duas.                      D) Apenas três.                      E) Quatro.

40. Em relação à assistência à saúde por ciclo de vida analise as asserções a seguir:

- I. A abordagem do paciente adolescente deve ser conduzida, sobretudo, sob um olhar social e suas variações, antes mesmo de condicioná-lo ao tratamento clínico propriamente dito, pois tais observações podem modular o direcionamento e o sucesso da terapia
- II. Em casos complexos em que as técnicas de manejo não trazem os efeitos desejados e necessários, o profissional pode utilizar a terapia medicamentosa para auxílio nas consultas, sendo o diazepam o fármaco de escolha na dosagem de 0,5 a 0,7 mg/kg de peso.
- III. A utilização de fármacos pode estar associada às técnicas de manejo comportamental. O objetivo do uso é permitir que o profissional ofereça um atendimento odontológico mais apropriado às crianças que não colaboram.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

41. Em relação à atenção à saúde do adulto, analise as asserções a seguir:

- I. O planejamento de ações para o paciente adulto deve considerar o âmbito socioepidemiológico, por ser um grupo em que o risco biológico muitas vezes já está instalado. Ações coletivas voltadas ao público adulto dentro da atenção à saúde bucal são pouco frequentes.

**PORQUE**

- I. Isso se deve ao fato de o cirurgião-dentista ainda não ter encontrado métodos eficazes para realizar essa abordagem coletiva junto à população adulta que não está inserida nos grupos prioritários.

A respeito dessas asserções, assinale a alternativa CORRETA.

- A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.  
 B) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.  
 C) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.  
 D) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.  
 E) As asserções I e II são proposições falsas.

42. Desde os anos 2000, o trabalho em equipe vem sendo tratado de forma associada à prática colaborativa, visto que não bastam equipes integradas e efetivas para melhorar o acesso e a qualidade da atenção à saúde – é preciso que equipes de um mesmo serviço colaborem entre si e que profissionais e equipes de um serviço colaborem com profissionais e equipes de outros serviços e outros setores na lógica de redes.

Analise as asserções a seguir:

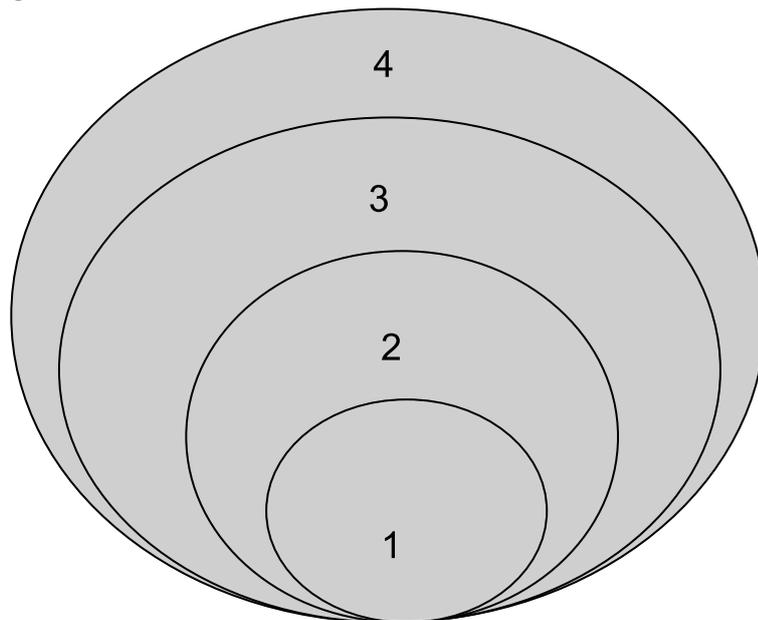
- I. O trabalho em equipe interprofissional tem sido definido como aquele que envolve diferentes profissionais, apenas da saúde, que juntos compartilham o senso de pertencimento à equipe e trabalham juntos de maneira integrada e interdependente para atender às necessidades de saúde.
- II. O clima do trabalho em equipe é definido como o conjunto de percepções e significados compartilhados entre os membros de uma equipe acerca das políticas, práticas e procedimentos que estes vivenciam no trabalho.

**III.** Entre essas barreiras, citamos problemas de comunicação e coordenação no trabalho em rede; ausência de redes especializadas adequadas à demanda populacional e articulada à APS; e fragmentação do cuidado, desde serviços da própria APS a iniquidades sociais que exacerbam o desequilíbrio nas relações de poder entre profissionais e usuários.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

**43. Pautado, sobretudo, nas considerações teóricas do trabalho interprofissional de Peduzzi (2001), estudo empírico desenvolvido no contexto da atenção primária do SUS evidencia que a colaboração se caracteriza como uma forma de trabalho essencial para a configuração do trabalho coletivo em saúde.** (Agreli, 2017; Agreli, Peduzzi e Bailey, 2017a). **Analisar a figura a seguir:**



**Diferentes formas de trabalho interprofissional**

Fonte: Adaptação e tradução de Morgan, Pullon e McKinlay (2015) e Reeves e colaboradores (2010), adaptação de Agreli (2017) e Peduzzi e Agreli (2018).

**Assinale a alternativa que corresponde, de forma crescente, à sequência CORRETA.**

- A) 1 Prática interprofissional colaborativa; 2 Colaboração em rede e com usuários e comunidade; 3 Colaboração no âmbito das equipes; 4 Trabalho em equipe.  
 B) 1 Prática interprofissional colaborativa; 2 Colaboração no âmbito das equipes; 3 Colaboração em rede e com usuários e comunidade; 4 Trabalho em equipe.  
 C) 1 Colaboração em rede e com usuários e comunidade; 2 Prática interprofissional colaborativa; 3 Trabalho em equipe; 4 Colaboração no âmbito das equipes;  
 D) 1 Colaboração no âmbito das equipes; 2 Prática interprofissional colaborativa; 3 Trabalho em equipe; 4 Colaboração em rede e com usuários e comunidade.  
 E) 1 Trabalho em equipe; 2 Prática interprofissional colaborativa; 3 Colaboração no âmbito das equipes; 4 Colaboração em rede e com usuários e comunidade.

**44. O Código de Ética Odontológica regula os direitos e deveres do cirurgião-dentista, profissionais técnicos e auxiliares, e pessoas jurídicas que exerçam atividades na área da Odontologia, em âmbito público e/ou privado, com a obrigação de inscrição nos Conselhos de Odontologia, segundo suas atribuições específicas.**

**Sobre isso, analise as asserções a seguir:**

- I.** Constitui direito fundamental das categorias técnicas e auxiliares recusarem-se a executar atividades que não sejam de sua competência técnica, ética e legal, ainda que sob supervisão do cirurgião-dentista.  
**II.** Recusar-se a exercer a profissão em âmbito público ou privado onde as condições de trabalho não sejam dignas, seguras e salubres é direito fundamental dos técnicos em saúde bucal e auxiliares em saúde bucal.

**III.** Comunicar aos Conselhos Regionais sobre atividades que caracterizem o exercício ilegal da Odontologia e que sejam de seu conhecimento é dever fundamental dos inscritos e sua violação caracteriza infração ética.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**45. A Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) está definida como pressão arterial sistólica maior ou igual a 140 mmHg; e como pressão arterial diastólica maior ou igual a 90 mmHg, em indivíduos que NÃO estão fazendo uso de medicação anti-hipertensiva.**

**Os hipertensos podem e devem ser atendidos na AB e receber consultas programadas de recuperação, manutenção, reabilitação, orientação de dieta, controle do biofilme dental e acompanhamento no território. Sobre isso, analise as asserções a seguir**

- I.** Os pacientes com hipertensão arterial devem ser agendados, preferencialmente, pela manhã.
- II.** Restaurações mais complexas, raspagem, alisamento e polimento radicular (subgingival), endodontia em pacientes com hipertensão arterial sistêmica moderada: 160>170/105>115 mmHg, poderão ser realizados adotando-se conduta normal, interconsulta com o médico clínico e, se necessário, sedação e monitorização suplementar.
- III.** Hipertensão arterial sistêmica grave: 170>190/115>125 mmHg poderão ser realizados os procedimentos como extrações simples, curetagem (gingivoplastia).

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**46. O aumento do acesso ao nível secundário em odontologia tornou-se possível com a criação dos Centros de Especialidades Odontológicas (CEO), pós-implantação da Política Nacional de Saúde Bucal em 2004.**

**Nesse sentido, analise as asserções a seguir:**

- I.** A regulação da assistência consiste apenas no gerenciamento do número de vagas disponibilizado pelos serviços de referências para a AB.
- II.** Caso esteja indicada restauração metálica fundida (RMF) ou coroa unitária, o usuário será encaminhado à Atenção básica que será responsável pelo encaminhamento para a especialidade de prótese.
- III.** A manutenção do tratamento periodontal, em princípio, fica sob responsabilidade da AB, que, desde que o paciente seja contrarreferenciado devidamente com o relatório de alta, terá condições de realizar a proservação
- IV.** Biópsias incisoriais simples, drenagem de abscessos localizados, curetagem de pequenas lesões císticas ou granulomatosas devem ser realizadas na Atenção Básica para que possam ser referenciadas à cirurgia bucomaxilofacial para tratamento cirúrgico das infecções odontogênicas, por exemplo.

**Assinale a alternativa que corresponde ao número de asserções CORRETAS.**

- A) Nenhuma.
- B) Apenas uma.
- C) Apenas duas.
- D) Apenas três.
- E) Quatro.

**47. Sobre os Modelos de Atenção à Saúde Bucal no Brasil, analise as asserções a seguir:**

**I.** A Odontologia sanitária priorizou a atenção aos escolares do sistema público de primeiro grau, introduzido na década de 50 pelo Serviço Especial de Saúde Pública (SESP), tinha como principal característica a promoção e a prevenção em saúde bucal.

**PORQUE**

**II.** Estabeleceu um modelo centrado em três fases: estabilização, reabilitação e declínio. Contava, para isso, com ações de controle epidemiológico da doença cárie, uso de tecnologias preventivas modernas.

**A respeito dessas asserções, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é um complemento correto da I.
- B) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é um complemento correto da I.
- C) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- D) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
- E) As asserções I e II são proposições falsas.

**48. A atual Política Nacional de Saúde Bucal (PNSB), o Brasil Sorridente, possui diretrizes voltadas para a reorganização e a reorientação do modelo de atenção em saúde bucal direcionada para a promoção da saúde e melhoria da qualidade de vida, conforme os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) (BRASIL, 2004a). Um dos pressupostos da PNSB refere-se ao uso de informações epidemiológicas sobre as condições de saúde-doença da população para subsidiar o planejamento das ações em saúde bucal, conforme o modelo de vigilância em saúde do SUS (BRASIL, 2004a).**

**Sobre isso, analise as asserções a seguir:**

**I.** O Projeto SB Brasil 2020 utilizou como base metodológica o Projeto SB Brasil 2010, no entanto, algumas modificações foram propostas devido a dois aspectos: aqueles relacionados às mudanças epidemiológicas em saúde bucal no Brasil nos últimos anos, além da revisão das recomendações da Organização Mundial da Saúde (OMS) para inquéritos epidemiológicos em saúde bucal publicados em 2013.

**II.** Em 1986, foi realizado o primeiro levantamento epidemiológico de âmbito nacional em saúde bucal no país e incluiu, além das idades índice e faixas etárias índice, a faixa etária de 0 a 36 meses.

**III.** O plano amostral proposto pelo SB Brasil 2020 incluiu os brasileiros residentes em domicílios particulares permanentes, na região urbana de todo o território nacional, em 2021, utilizando para isso o Censo 2010, ajustados os percentuais de alteração entre 2010 e 2019, por idade-índice e grupo etário, propostos pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) para as unidades da Federação

**IV.** Para as idades-índice de 5 anos e 12 anos, o SB Brasil 2020 estabeleceu que todas as residências dos setores sorteados seriam pesquisadas para a busca de crianças a serem entrevistadas. Essa opção metodológica se baseou no fato de que a existência de moradores das idades-índices de 5 e 12 anos é rara, tornando pouco eficiente o sorteio de domicílios.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**49. Na organização das ações e serviços de saúde, o planejamento cria a possibilidade de se compreender a realidade, os principais problemas e necessidades da população. Para o planejamento das atividades de Saúde Bucal na Atenção Básica, é necessário destacar a importância da utilização da Epidemiologia.**

**Sobre isso, analise as asserções a seguir:**

**I.** Para subsidiar o planejamento com dados da realidade populacional recomenda-se a realização de levantamentos epidemiológicos, levantamento de necessidades imediatas e a avaliação de risco. Esse processo, no entanto, precisa ser acompanhado, utilizando-se um sistema de informação que disponibilize os dados, produzindo informações consistentes, capazes de gerar novas ações.

**PORQUE**

**II.** O uso da informação estatística é facilmente acessível por meio da internet e deve ser feito pelas equipes na avaliação dos avanços ou retrocessos nas condições de vida da população, no apontamento da eficácia ou ineficácia das ações planejadas ou na defesa técnica quanto às prioridades a atender.

- A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.  
 B) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.  
 C) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.  
 D) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.  
 E) As asserções I e II são proposições falsas.

**50. Para o redirecionamento do modelo de atenção, existe a necessidade de transformação permanente do funcionamento dos serviços e do processo de trabalho das equipes, exigindo de seus atores maior capacidade de análise, intervenção e autonomia, para o estabelecimento de práticas transformadoras, bem como a gestão das mudanças e o estreitamento dos elos entre concepção e execução do trabalho.**

**Sobre isso, analise as asserções a seguir:**

- I.** Uma tecnologia do cuidado que amplia o acesso e se torna um dispositivo de (re)organização do processo de trabalho das equipes é o acolhimento.  
**II.** Apesar de ético, não é justo atender uma pessoa sem fazer a identificação de sua necessidade para realização de uma intervenção cirúrgico-restauradora e deixar de atender um cidadão com dor aguda ou com uma situação crônica mais grave em saúde bucal, somente porque uma pessoa madrugou em uma fila ou tem seu nome no topo de uma lista de espera.  
**III.** Nos casos de demanda espontânea que não se caracterizarem como urgência, o cidadão pode ser direcionado para o Grupo de Acesso de Saúde Bucal, no qual será orientado em relação aos cuidados de saúde bucal e terá suas necessidades identificadas pela equipe de Saúde Bucal. Importante salientar que devem ser ofertadas agendas para um período não superior a 45 dias.  
**IV.** Discussão e montagem das agendas dos profissionais; suporte à implantação de dispositivos para a qualificação da clínica; análise de indicadores e informações em saúde; facilitação de processos locais de planejamento; discussão do perfil das referências e contrarreferências; mediação de conflitos, buscando ajudar na conformação de projetos comuns entre trabalhadores, gestores e usuários são exemplos de ações que devem ser promovidas para a qualificação do processo de trabalho da equipe nos CEO.

**Assinale a alternativa que corresponde ao número de asserções CORRETAS.**

- A) Nenhuma.  
 B) Apenas uma.  
 C) Apenas duas.  
 D) Apenas três.  
 E) Todas.

**CADERNO 76**  
**- ODONTOLOGIA -**