





**CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE**

01.

“Senhoras e senhores, prestem muita atenção  
Que agora eu vou falar sobre a constituição  
Aquele que criou o SUS  
Garantindo direitos para toda população  
Lá em 88 o nosso SUS nasceu  
Fruto de muita luta que reforma sanitária precedeu  
E hoje colhemos o fruto que essa luta nos deu”

Cordel da Equidade.

Erivaldo Santos de Lima, Marcos Paulo Santana de Oliveira e Jucélia Gonçalves de Souza Alves

**O trecho do cordel apresenta o movimento sanitário enquanto meio que lançou novas bases para a saúde no Brasil. Sobre essa temática, assinale a alternativa que apresenta, de forma CORRETA, um legado da Reforma Sanitária.**

- A) Manutenção do acesso excludente à atenção à saúde no SUS.
- B) Preservação do ideário antidemocrático vigente no país.
- C) Formulação de um projeto para favorecimento do empresariado da saúde.
- D) Difusão da noção do direito à saúde.
- E) Exacerbação assimétrica do controle do setor privado sobre as políticas de saúde.

**02. Leia abaixo o recorte de um artigo científico publicado em um periódico de enfermagem que versa acerca da Navegação de Pacientes (NP).**

Desenvolvida nos Estados Unidos, em 1990, pelo médico Harold Freeman no Hospital Harlem em Nova York, a NP é uma prática baseada em evidências. Definida como um processo sistematizado, executado por um profissional denominado navegador de pacientes, envolve a avaliação das necessidades, planejamento e implementação de ações para a coordenação do cuidado focado em auxiliar os pacientes na superação das barreiras que dificultam seu acesso à assistência em saúde. É uma das formas eficientes de colocar em prática o cuidado centrado na pessoa, ou seja, em suas necessidades e prioridades.

Pautasso FF, Trevilato DD, Caregnato RCA, Floriani MA, Pertile N de M, Pizzol Junior AD, et al. The path to implementing a patient navigation program in oncology: an experience report. Online Braz J Nurs. 2024;22 Suppl 2:e20246691.

**Nesse contexto, assinale a alternativa CORRETA acerca do Programa Nacional de Navegação da Pessoa com Diagnóstico de Câncer.**

- A) A navegação do usuário abrange desde a busca ativa ao acompanhamento individualizado do mesmo no processo de adoecimento.
- B) O objetivo principal do programa consiste em tratar os casos de câncer no território nacional.
- C) A navegação dos pacientes com câncer abrange a articulação entre a média e a alta complexidade, cabendo à atenção básica apenas o rastreamento de casos.
- D) As barreiras constituem aspectos relacionados à estruturação física dos dispositivos assistenciais na Rede de Atenção, apenas.
- E) O objetivo do programa de navegação é facilitar o acesso de pacientes com câncer aos serviços de saúde por meio de transporte fluvial em locais de difícil acesso.

**03. Os Conselhos de Saúde possuem o regimento interno enquanto documento regulamentador do processo de funcionamento e trabalho. Acerca da apreciação e aprovação desse documento, é CORRETO afirmar que compete à (ao)**

- A) próprio conselho.
- B) secretário municipal de saúde.
- C) prefeito do município.
- D) conferência de saúde.
- E) câmara de vereadores local.

**04. De acordo com o Decreto 7.508 de 2011, o acesso aos serviços ambulatoriais especializados deve ocorrer através dos (das)**

- A) próprios usuários através de demanda espontânea.
- B) hospitais de alta complexidade, apenas, após identificada a necessidade específica dos usuários.
- C) secretarias estaduais de saúde, apenas.

- D) portas de entrada.  
E) serviços especiais de acesso aberto, apenas.

**05. Observe a imagem abaixo:**

Nome completo: _____
Data de nascimento: _____ ou Etiqueta do paciente

**TERMO DE ESCLARECIMENTO, CIÊNCIA E CONSENTIMENTO PARA  
PROCEDIMENTOS DE AMPUTAÇÃO DE MEMBRO**

Autorizo a realização de procedimento de amputação do membro abaixo discriminado, no nível anatômico em que for considerado necessário pelo cirurgião responsável e abaixo especificado.

Nome(a) paciente: \_\_\_\_\_

Declaro estar ciente dos limites anatômicos propostos da amputação e que estes poderão ser modificados no período intra-operatório pelo cirurgião responsável, visando os melhores interesses do paciente.

Membro a ser amputado (especificar lateralidade): \_\_\_\_\_

Recebi explicações claras sobre os potenciais benefícios, riscos, complicações e alternativas terapêuticas ao procedimento proposto e entendo que não pode haver garantia absoluta sobre os resultados desejados.

**A imagem apresenta um recorte de um termo de consentimento aplicado aos pacientes que se submetem a procedimentos de amputação de membros. Tal ação é envolta por aspectos que buscam, sobretudo, garantir a (o)**

- A) inimizabilidade de pena ao cirurgião responsável pelo procedimento.  
B) faturamento hospitalar do procedimento realizado.  
C) respeito ao princípio ético da autonomia.  
D) registro estatístico da comorbidade que causou a necessidade da amputação.  
E) amputação do membro correto.

**06. Em Pernambuco existe, desde 1992, o Centro de Informação e Assistência Toxicológica de Pernambuco (CIAtox). Esse centro, de relevada importância no Estado pernambucano, apresenta funcionamento ininterrupto todos os dias da semana e presta assistência a todos os municípios que necessitam manejar casos de intoxicações e acidentes por Essa iniciativa está CORRETAMENTE relacionada ao seguinte campo de atuação do SUS:**

- A) execução da política de informação e assistência toxicológica e de logística de antídotos e medicamentos utilizados em intoxicações.  
B) fiscalização e inspeção de alimentos de consumo humano.  
C) formulação da política de sangue e derivado.  
D) monitorização do uso dos produtos psicoativos.  
E) não se relaciona a nenhum dos campos de atuação do SUS.

**07. Observe a imagem abaixo.**



**O comportamento da sociedade atual, voltado para a produção e valorização dos anseios capitalistas, faz com que, de maneira normalizada, atos de capacitismo sejam realizados, muitas vezes, inconscientemente. Nesse sentido, a bioética da intervenção busca, frente ao contexto apresentado, a (o)**

- A) manutenção do utilitarismo capitalista.  
B) manutenção do paradigma existente da incapacidade da pessoa com deficiência física.  
C) continuidade dos comportamentos discriminatórios na sociedade atual.  
D) elaboração de políticas de combate ao capacitismo.  
E) fortalecimento do modelo hegemônico capitalista excludente das pessoas deficientes.

**08. Observe a imagem abaixo:**

O Centro de Referência Clarice Lispector, localizado em Recife, atende gratuitamente mulheres em situação de violência doméstica e/ou sexista. O Centro abriga, de forma emergencial, as usuárias vítimas de violência, acompanhadas ou não de filhos.

Sobre essa modalidade de atendimento, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Retrata a garantia de privacidade à mulher vítima de violência no âmbito do SUS.
- B) Não consiste em uma modalidade de atendimento especializado para mulheres.
- C) Consiste em uma iniciativa da rede suplementar de saúde para dar suporte às mulheres vítimas de violência.
- D) Apesar de apresentar-se como uma importante iniciativa, não há no ordenamento legal do SUS qualquer menção a respeito deste serviço.
- E) Consiste em um serviço que corrobora com a violação dos direitos humanos.

**09. Leia, atentamente, o resultado de um estudo científico acerca da realização de exames complementares nos serviços de saúde.**

No que se refere aos exames realizados, nota-se que para os 293 pacientes investigados, foram solicitados 9.522 exames laboratoriais (em média 32,5 exames para cada paciente) e, destes, 568 exames foram considerados desnecessários (cerca de 6%) por terem sido solicitados fora do período estipulado pelo protocolo da SMS ou por terem sido solicitados para um mesmo paciente, em duas unidades de saúde de níveis de atenção diferentes, em períodos muito próximos. Destaca-se que não foi motivo de investigação os motivos pelos quais o paciente procurou atendimento em outro serviço.

<https://doi.org/10.1590/1983-1447.2014.04.44793>

Considerando o achado apresentado, observa-se que houve violação direta do seguinte princípio do SUS:

- A) universalidade do acesso.
- B) participação da comunidade.
- C) organização dos serviços públicos, de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.
- D) direito à informação às pessoas assistidas sobre sua saúde
- E) preservação da autonomia das pessoas.

10. A notícia abaixo demonstra a potencialidade danosa de eventos climáticos extremos sobre a saúde humana, impacto imediato real e consequências extensas que promovem um hiato entre a vida e a dignidade do ser humano.



<https://www.bbc.com/portuguese/articles/cd188p1n98jo>

A catástrofe climática exige ações urgentes a fim de mitigar os danos à população. Assinale abaixo o campo de atuação do SUS, a nível estadual, em que se enquadram as atuações multidisciplinares da saúde no contexto apresentado.

- A) Formar consórcios administrativos intermunicipais.
- B) Formular política de controle das agressões ao meio ambiente.
- C) Coordenar a execução das ações de vigilância epidemiológica.
- D) Participar das ações de controle das condições e dos ambientes de trabalho.
- E) Participar, junto com os órgãos afins, do controle dos agravos do meio ambiente que tenham repercussão na saúde humana.

11. Observe a imagem abaixo:



Crianças Yanomami com desnutrição severa são atendidas por equipes do Ministério da Saúde. Foto: Condisi-YY/Divulgação

Nesse cenário de crise de Saúde na terra indígena Yanomami, a Força Nacional do SUS coopera, por meio de membros que se inscrevem espontaneamente e sem vinculação remuneratória, no auxílio das atividades assistenciais de saúde. Essa contribuição na construção de condições necessárias para o cumprimento dos compromissos atrelados ao Estado, sobretudo na prestação de serviços na área da saúde denomina-se

- A) misoginia.
- B) judicialização.
- C) voluntariado orgânico.
- D) eugenia.
- E) determinismo geográfico.

12. “O Programa Melhor em Casa é uma iniciativa, que oferece cuidado domiciliar para pacientes que precisam de atenção contínua, evitando internações prolongadas e promovendo o conforto e a recuperação no ambiente familiar. Ele é voltado para pessoas que estejam passando por um momento de piora de sua doença e, por limitações temporárias ou permanentes, não conseguem se deslocar até uma unidade de saúde. Sem essa possibilidade de atendimento domiciliar, essas pessoas poderiam acabar necessitando de hospitalização.”

<https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saes/melhor-em-casa>

**A respeito do programa mencionado e considerando o subsistema de atendimento e internação domiciliar previsto em ordenamento legal, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Nessa modalidade de atendimento, está abrangida a assistência psicológica ao paciente.
- B) No âmbito familiar do paciente assistido, pode ser garantida a presença do profissional de assistência social, conforme necessidade.
- C) As equipes multidisciplinares atuarão nos níveis da medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora.
- D) O atendimento domiciliar só poderá ser realizado por indicação médica.
- E) Uma vez estabelecida a indicação médica do internamento, a anuência dos familiares é dispensável.

### POLÍTICAS DE SAÚDE

13. **Acerca do financiamento do SUS, sabe-se que, em determinados projetos, o proponente compromete-se a realizar a inclusão, na proposta, de um complemento financeiro, com a finalidade de atingir um valor global pleiteado. O cálculo dessa parte deve considerar o valor total do objeto.**

**O enunciado da questão refere-se à (ao)**

- A) contrapartida.
- B) custeio dos serviços da rede de atenção.
- C) relatório de gestão.
- D) programação financeira anual da saúde.
- E) recurso de investimento estrutural.

14. **Leia as definições abaixo:**

- A. Instrumento central de planejamento e orçamento para o período de 4 anos. Este é elaborado no primeiro ano da gestão em curso, e a sua execução se dá a partir do segundo ano da gestão.
- B. Anualiza as metas contidas no plano de saúde e prevê a alocação orçamentária de acordo com as metas a serem executadas.
- C. Instrumento de planejamento cujo fim é a apresentação dos resultados alcançados por meio da execução da Programação Anual.

**Realize a correlação com os itens abaixo apresentados:**

- I. Programação Anual de Saúde
- II. Plano de Saúde
- III. Relatório de Gestão.

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

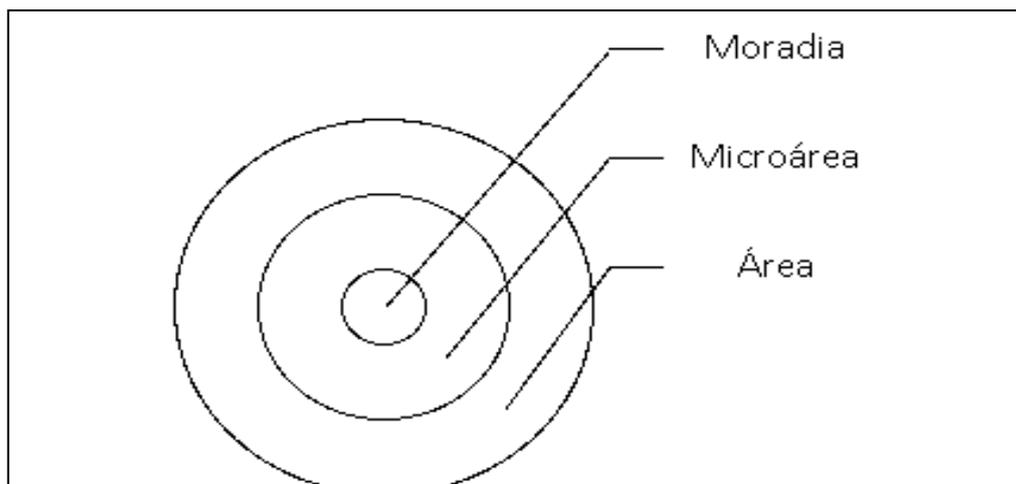
- A) IA; IIB; IIIC.
- B) IA; IIIB; IIC.
- C) IIA; IB; IIIC.
- D) IIA; IIIB; IC.
- E) IC; IIIA; IIB

15. **Sabe-se que a avaliação de intervenções pode ocorrer por meio de avaliação normativa ou de pesquisa avaliativa. A normativa, através de critérios e normas específicas, verifica se os componentes da intervenção estão em conformidade com as normas.**

**Considerando a modalidade previamente definida, assinale a alternativa que NÃO contempla um questionamento voltado para apreciação de estrutura.**

- A) O dimensionamento de profissionais está correto?
- B) Os recursos farmacológicos são suficientes para demanda apresentada?
- C) O resultado da campanha atingiu o resultado esperado?
- D) O corpo profissional é adequadamente especializado para a função que exerce?
- E) A quantidade de impressos está adequada à necessidade do serviço?

16. Observe a imagem abaixo:



Fonte: própria do autor.

Assinale a alternativa que indica um título pertinente para a figura apresentada.

- A) Divisão territorial de atuação da atenção básica.
- B) Segmentação da área de atuação da Secretaria Estadual de Saúde (SES).
- C) Níveis de atenção da Rede de Atenção em Saúde – RAS.
- D) Subdivisão geográfica de um Estado.
- E) Área de atuação da alta complexidade.

17. As estratégias de educação dos trabalhadores de saúde, de nível médio, são específicas e normatizadas na Política Nacional de Educação Permanente de Saúde.

A respeito dessa temática, leia abaixo a notícia veiculada no ano corrente.

O Programa Saúde com Agente agora é o Mais Saúde com Agente. A mudança representa a ampliação da oferta dos cursos técnicos em Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e Agentes de Combate às Endemias (ACE), promovendo qualificação profissional para um vínculo maior e mais forte com a população, além da integração entre Atenção Básica e Vigilância em Saúde no Sistema Único de Saúde (SUS). A estratégia é uma ampliação do programa com objetivo de preparar ACS e ACE para as novas atribuições das categorias e para os desafios que se apresentam no trabalho em saúde nas comunidades.

<https://www.gov.br>

Considerando as especificações acerca da política mencionada, bem como as características do novo programa, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A formação de trabalhadores de nível técnico é uma iniciativa que contribui para a efetivação da política nacional de saúde.
- B) Uma resposta atrelada ao programa exposto é a qualificação das ações desempenhadas pelos agentes.
- C) A parceria com escolas de saúde do SUS, realizada para a descentralização do programa Mais Saúde com Agente, é uma iniciativa prevista na Política.
- D) A atividade de qualificação deverá ser realizada desvinculada do âmbito de atuação profissional, a fim de não haver confusão entre hábitos normatizados e internalizados pelos agentes.
- E) O Programa mais Saúde com Agente realizou processo seletivo específico para a entrada de tutores, o que se encontra de acordo com a Política mencionada no corpo da questão.

18. O caderno de educação popular em saúde relata que a educação popular “É uma estratégia de construção da participação popular no redirecionamento da vida social”.

Acerca dessa temática, analise as citações abaixo e assinale aquela que está de acordo com a definição apresentada.

- A) “Sem um fim social o saber será a maior das futilidades” (Gilberto Freyre)
- B) “É melhor ser temido do que amado” (Maquiavel)
- C) “Vi ontem um bicho na imundície do pátio catando comida entre os detritos. ... O bicho, meu Deus, era um homem.” (Manuel Bandeira)

- D) “A violência seja qual for a maneira que ela se manifesta é sempre uma derrota”. (Sartre)  
 E) “Superar a pobreza não é um gesto de caridade, mas de justiça” (Nelson Mandela)

**19. Considerando a carga horária semanal estabelecida para o funcionamento da equipe de saúde da família, bem como o cadastro de profissionais que a compõe no CNES, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Não há obrigatoriedade de cadastro dos profissionais de nível superior no sistema.  
 B) O cadastro da equipe não tem correlação com o financiamento.  
 C) Os profissionais poderão estar vinculados a, apenas, 1 equipe.  
 D) Aos profissionais de nível superior é permitido cadastro em 2 equipes.  
 E) Não existe cadastro dos profissionais no CNES, mas apenas do estabelecimento.

**20. Observe o texto abaixo:**

A execução das ações de vigilância sanitária nos portos, aeroportos e fronteiras é competência da (do) \_\_\_\_\_, podendo ser, de maneira complementar, executada através da (do) \_\_\_\_\_.

**Assinale a alternativa que completa CORRETAMENTE a sequência de lacunas acima.**

- A) Estado; União.      B) União; Estado.      C) Município; Estado.      D) Estado; Município.      E) Município; União.

### VIGILANCIA EM SAÚDE

**21. Leia abaixo uma notícia veiculada acerca de um fenômeno climático que ocorreu em solo brasileiro.**

Historicamente, só um furacão foi registrado na história do Brasil. Chamado de Catarina, ele atingiu o litoral do Rio Grande do Sul e de Santa Catarina em março de 2004. Na época, pelo menos 40 cidades foram atingidas. Segundo o Centro de Estudos em Engenharia e Defesa Civil da Universidade Federal de Santa Catarina, os ventos atingiram a região a uma velocidade de cerca de 180 km/h. Quatro pessoas morreram, 518 ficaram feridas e cerca de 33 mil, desabrigadas.

<https://www.bbc.com>

**Assinale a alternativa cujo programa seria referência para implementar ações no cenário apresentado.**

- A) VIGIDESASTRE.      B) VIGIAGUA.      C) VIGISUS.      D) SI PNI.      E) CADSUS.

**22. De acordo com os dados do IBGE, em 2070 aproximadamente 40% da população terá mais de 60 anos. O mesmo órgão apresenta que, no período citado, 1 a cada 10 brasileiros terá mais de 80 anos.**



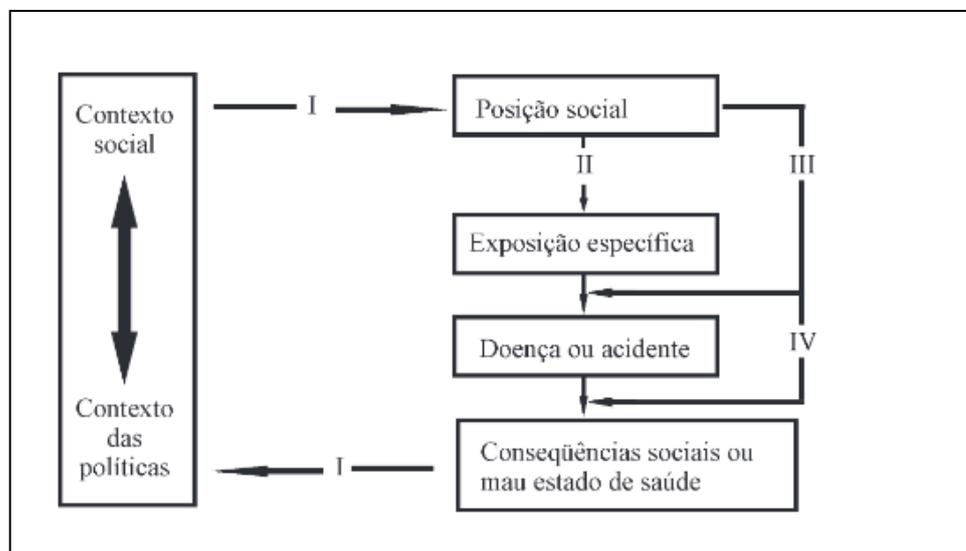
<https://valor.globo.com/brasil/noticia>

**A notícia retrata a mudança no perfil demográfico e, conseqüentemente, de morbidade da população. Considerando o contexto apresentado, assinale a alternativa que contempla um enfoque atual do uso da epidemiologia.**

- A) Análise de incidência de cólera.  
 B) Análise da mortalidade por varíola.  
 C) Estudo sobre a prevalência de febre amarela na sociedade atual.

- D) Delineamento do perfil epidemiológico da violência contra pessoa idosa.  
E) Mortalidade por doenças infecciosas.

23. A respeito dos modelos de saúde, é importante elencar que o mais utilizado e conhecido é o de “influência em camadas”. A concepção desse modelo é atribuída a Dahlgren e Whitehead (1991) e foi adaptada por outros autores, dentre esses por Diderichsen e Hallqvist. Sobre esse modelo observe a imagem abaixo:

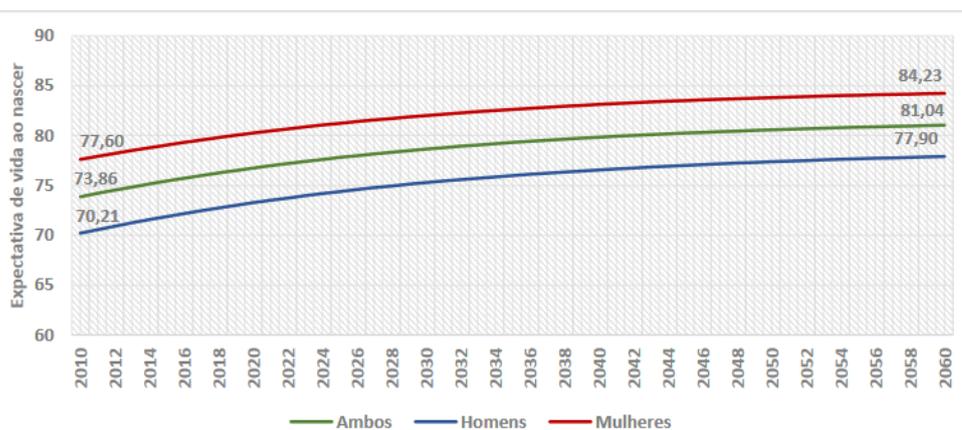


Fonte: Buss, P.M.; Filho, A. P. A Saúde e seus Determinantes Sociais PHYSIS: Rev. Saúde Coletiva, Rio de Janeiro, 17(1):77-93, 2007.

Considerando o contexto e a figura apresentada, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A posição social é fator determinante para as condições de saúde das pessoas.  
B) A estratificação social não está relacionada ao adoecimento.  
C) A hegemonia do paradigma bacteriológico se reafirma.  
D) A construção é baseada, sobretudo, na microbiologia do agravo.  
E) A doença não impacta nas condições sociais dos indivíduos.

24. Observe o gráfico abaixo.

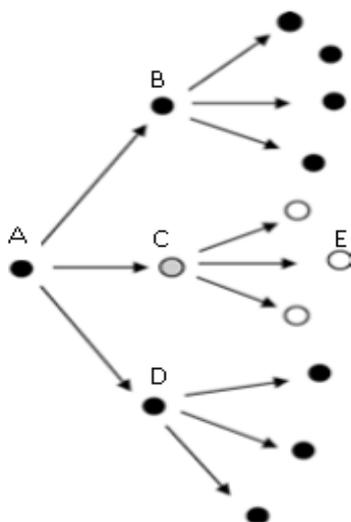


Fonte: Elaborado pelo SVSA/MS – projeção da população, edição 2018 do IBGE

Assinale a alternativa que apresenta uma causa ou consequência decorrente dos dados apresentados.

- A) Envelhecimento populacional.  
B) Pirâmide etária jovem.  
C) Redução da expectativa de vida.  
D) Alargamento progressivo da base piramidal etária.  
E) Redução da razão de dependência.

25. “Vacina é Vida. Vacina é para Todos”: com esse excerto, o Ministério da Saúde lançou o Movimento Nacional pela Vacinação no intuito de mobilizar toda a população brasileira para alcançar altas coberturas vacinais. Considerando a importância da vacinação, analise a imagem abaixo em que os círculos preenchidos representam os indivíduos doentes, e os vazios, ausência de doença.



Assinale a alternativa que apresenta o indivíduo primeiramente vacinado e imunizado.

- A) A.
- B) B.
- C) C.
- D) D.
- E) E.

26. Observe a imagem abaixo:



Ao longo do tempo, o número de homens foi decrescendo em relação ao número de mulheres. Os resultados do Censo Demográfico 2022 demonstram que o Brasil tem 6,0 milhões de mulheres a mais do que homens. Nessa perspectiva, assinale a alternativa que apresenta um indicador capaz de expressar a relação quantitativa entre os sexos.

- A) Taxa de fecundidade total.
- B) Grau de urbanização.
- C) População total.
- D) Taxa bruta de mortalidade.
- E) Razão de sexos.

27. Observe as informações abaixo apresentadas:



Fonte: Ministério da Saúde.

O consumo exposto na questão está atrelado aos diversos itens mencionados abaixo, EXCETO

- A) aumento dos custos por internação atreladas ao uso de álcool.
- B) aumento da mortalidade por causas atribuíveis ao uso da substância.
- C) aumento da morbidade.
- D) aumento da prevenção das doenças crônicas não transmissíveis.
- E) aumento da violência.

28. Você, homem ou mulher, tem a noção de que uma mulher, quando menstrua, utiliza uma média de cinco a seis absorventes por dia? Se você considerar o período menstrual cerca de 7 dias, perfaz um total de 35 a 42 absorventes por período menstrual. Pare para pensar que tudo isso gera um custo fixo para a mulher.



Zambonim, M. E aí, você já parou para pensar sobre pobreza menstrual? Disponível em: <https://petletras.paginas.ufsc.br>. 2021

Pensando nessa temática e considerando o impacto físico, mental e social na população feminina, o governo federal implantou o programa de dignidade menstrual, o qual garante

- A) implementar medidas abortivas imediatas para mulheres que não desejam a gestação.
- B) supressão medicamentosa da menstruação.
- C) pagamento de valor fixo mensal para mulheres em idade reprodutiva.
- D) histerectomia para mulheres em situação de vulnerabilidade.
- E) oferta gratuita de absorventes para mulheres de baixa renda em situação de vulnerabilidade ou matriculadas na rede pública de ensino.

**29. Leia abaixo a introdução de um resumo de estudo científico acerca da morbimortalidade infantil por DCNT.**

**INTRODUÇÃO:**

A saúde das crianças é uma preocupação fundamental e a Atenção Primária é crucial para promover e manter seu bem-estar. As doenças crônicas não transmissíveis sensíveis à Atenção Primária à Saúde (DCNT-SAP) são problemas de saúde que, quando identificados e tratados precocemente, podem prevenir hospitalizações e complicações graves, inclusive morte prematura. Essas condições incluem doenças crônicas como diabetes, hipertensão e asma, bem como doenças respiratórias agudas em crianças. O objetivo do estudo foi analisar a evolução temporal e distribuição espacial dos coeficientes de internação e de mortalidade de crianças (0 a 9 anos de idade) por DCNT-SAP, no período de 2010 a 2021, no Brasil.

Fonte: BRASIL, Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente. Brasil 2023: análise da situação de saúde com enfoque nas crianças brasileiras

**Considerando o objetivo apresentado, pode-se afirmar que se trata de um**

- A) ensaio clínico randomizado.
- B) estudo de intervenção.
- C) estudo caso-controle.
- D) estudo ecológico.
- E) estudo de coorte.

**30. De janeiro a setembro de 2024, o Brasil contabilizou 6,5 milhões de casos prováveis de dengue e 5,3 mil óbitos. Em Pernambuco, registraram-se 29,8 mil casos e oito mortes no mesmo período. Os dados apresentados são fornecidos pelo Ministério da Saúde por meio do Painel de Monitoramento das Arboviroses.**

**Considerando, hipoteticamente, que no período citado, em Pernambuco, ocorreram 20.000 óbitos, sendo 10.000 por causas mal definidas e que o denominador do indicador considera apenas as causas definidas, calcule a mortalidade proporcional por dengue em Pernambuco.**

- A) 0,08
- B) 0,04
- C) 8
- D) 20.000
- E) 10.000

**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:**

- |  |
|--|
| <p><b>I.</b> 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.</p> <p><b>II.</b> 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.</p> <p><b>III.</b> 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.</p> <p><b>IV.</b> 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.</p> |
|--|

**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:**

- |   |
|---|
| <p><b>I.</b> 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.</p> <p><b>II.</b> Na Rede de Atenção à Saúde Bucal (Rasb), definem-se como pontos de Atenção Especializada Ambulatorial e Hospitalar, respectivamente, os Centros de Especialidades Odontológicas (CEO) e os hospitais que realizam atendimento odontológico sob anestesia geral e tratamento do câncer de boca.</p> <p><b>III.</b> A estrutura operacional das RAS é constituída pelos pontos da rede e pelas ligações materiais e imateriais que comunicam esses diferentes nós. A estrutura operacional das RAS compõe-se de quatro componentes: pontos de atenção à saúde secundários e terciários, sistemas de apoio, sistemas logísticos, sistema de governança.</p> |
|---|

**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.

**34. O profissional de saúde bucal integra uma equipe de AB vinculada à população de um território, com a qual deve estabelecer vínculo e responsabilidade social e sanitária. Starfield (2002), preconizou quatro atributos essenciais que devem ser seguidos pela equipe de AB vinculada a um contingente populacional e a uma região geográfica específica. São atributos essenciais preconizados por Starfield (2002), EXCETO**

- A) Continuidade.  
 B) Primeiro contato.  
 C) Integralidade.  
 D) Coordenação.  
 E) Centralização familiar.

**35. O planejamento e a organização do processo de trabalho em equipe são de fundamental importância na prestação do cuidado em saúde bucal.**

Sobre isso, analise as asserções a seguir:

- I.** Pautar o processo de trabalho em saúde praticando equidade é fundamental e, para isso, é necessário o uso de informações sobre as condições de vida da população, pois estes dados devem servir de base para análise de situação de saúde doença de cada coletividade, como também para programar as ações visando a quem mais precisa.

**PORQUE**

- II.** Para o planejamento e a organização do processo de trabalho da equipe, o coordenador municipal de saúde bucal precisa fazer um monitoramento que contemple minimamente cobertura de primeira consulta odontológica programática, Percentual de atendimentos de consultas agendadas e por demanda espontânea, média de participantes de ação coletiva de escovação dental supervisionada, entre outras.

**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.

**36. Tendo como objetivo geral conhecer a situação de saúde bucal da população brasileira urbana em 2010, subsidiar o planejamento e a avaliação das ações e dos serviços perante o Sistema Único de Saúde e manter uma base de dados eletrônica para o componente de vigilância à saúde da Política Nacional de Saúde Bucal, o SB Brasil 2010 apontou a situação de saúde bucal da população brasileira.**

Sobre isso, analise as asserções a seguir:

- I.** O Projeto SB Brasil 2010, limitou a análise da situação da população brasileira aos seis principais agravos em saúde bucal, a saber: à cárie dentária, as doenças da gengiva, às necessidades de próteses dentais, às condições da oclusão, à fluorose, ao traumatismo dentário.
- II.** Nesse levantamento, o CPI índice que verifica a ocorrência de sangramento, cálculo e presença de bolsa periodontal (rasa e profunda) tendo como referência o exame por sextante (grupos de 6 dentes entre os 32 da arcada dentária), teve seu modo de aferição modificado no sentido de obter a prevalência individualizada dos agravos (sangramento, cálculo e bolsa).
- 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:

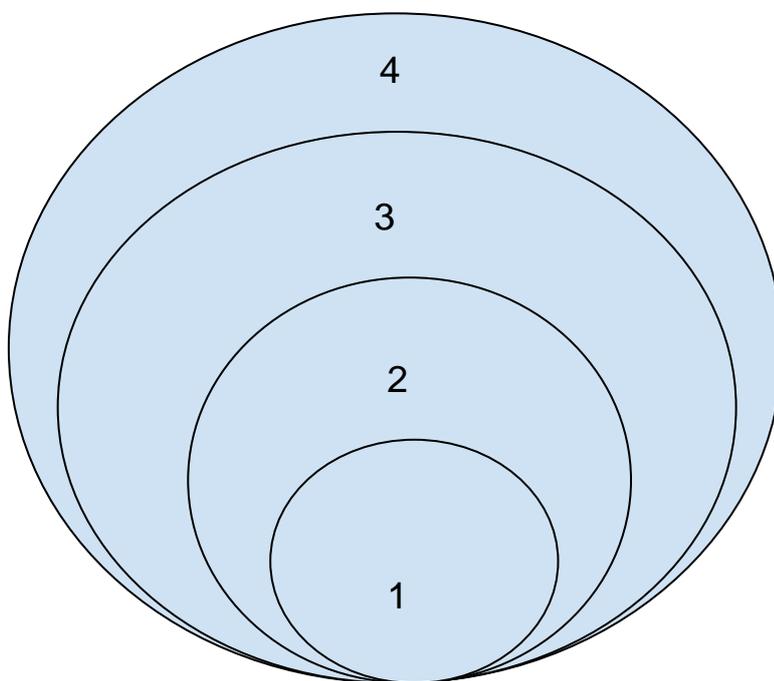
- |   |   |
|---|---|
| <p><b>I.</b></p> <p><b>II.</b></p> <p><b>III.</b></p> | <p>O trabalho em equipe interprofissional tem sido definido como aquele que envolve diferentes profissionais, apenas da saúde, que juntos compartilham o senso de pertencimento à equipe e trabalham juntos de maneira integrada e interdependente para atender às necessidades de saúde.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> |
|---|---|

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).

Analise 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 (subgengival), 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 (gengivoplastia).

**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 proervação
- IV. Biópsias incisionais 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-índice 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 90**  
**PERFIL SAÚDE COLETIVA**  
**ODONTOLOGIA**