

ÁREA PROFISSIONAL
ODONTOLOGIA

ORIENTAÇÕES GERAIS:

- Confira se a **ÁREA PROFISSIONAL** desta prova (descrito acima) confere com a área constante em seu comprovante de inscrição.
- A duração total desta prova, incluindo o preenchimento do Cartão-Resposta, é de **3 horas**. A saída do local de provas só é permitida após **1 hora**. Administre o seu tempo da forma que lhe convier.
- **Será excluído do processo seletivo quem for flagrado mantendo consigo aparelho celular ou qualquer outro aparelho, dispositivo ou componente eletrônico. Esses dispositivos devem ser DESLIGADOS e acondicionados em saco plástico próprio – e assim devem permanecer até a saída do local de prova.**
- Não use em sala de prova boné, chapéu, chaveiros de qualquer tipo, óculos escuros ou relógio.
- Se você possui cabelos compridos, deve mantê-los presos, deixando as orelhas descobertas.
- Em cima da mesa ou carteira permite-se apenas: documento de identificação; **caneta preta ou azul de corpo transparente**; medicamentos; alimentos; água (ou outra bebida em recipiente de corpo transparente, sem o rótulo). Todos os demais pertences, **incluindo lápis**, devem ser acondicionados no saco plástico disponibilizado, que deve ter a ponta amarrada e ser mantido embaixo da cadeira ou carteira do candidato.

INÍCIO DA PROVA:

- Se solicitado pelo fiscal, assine a Ata de Sala.
- **CONFIRA, SOMENTE DEPOIS DE AUTORIZADO O INÍCIO DA PROVA**, se este Caderno de Questões contém **13 páginas numeradas de questões**, num total de **40 questões**, sendo cada questão constituída de **5 alternativas**. Se houver algum problema, solicite ao fiscal a **IMEDIATA** substituição deste Caderno de Questões.
- Receba o **Cartão-Resposta**, CONFIRA se o NOME coincide com o seu e assine-o **IMEDIATAMENTE**.

DURANTE A PROVA:

- Não desgrampeie nem retire nenhuma página deste caderno.
- Assine a Lista de Presença com assinatura idêntica à do documento de identificação apresentado.
- Comunique ao fiscal qualquer irregularidade que for observada. Não sendo tomadas pelo fiscal as providências devidas, solicite a presença do Coordenador do Setor na sala ou vá à coordenação do setor depois do final das provas.

FINAL DA PROVA:

- Preste **MUITA ATENÇÃO** ao marcar suas respostas no Cartão-Resposta. **Ele não será substituído em nenhuma hipótese.**
- **Entregue seu Cartão-Resposta**, pois ele é o único documento que será utilizado para correção. Você poderá levar consigo este Caderno de Questões.
- Os 3 (três) últimos candidatos permanecem até o final das provas para assinar a Ata de Sala.

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

----- **ANOTE AQUI O RASCUNHO DE SUAS RESPOSTAS** -----

** LEMBRE-SE de anotar suas respostas no Cartão-Resposta, único documento que será utilizado para correção.*

01		02		03		04		05		06		07		08		09		10	
11		12		13		14		15		16		17		18		19		20	
21		22		23		24		25		26		27		28		29		30	
31		32		33		34		35		36		37		38		39		40	

QUESTÃO 01 – Desde a emergência da pandemia do novo coronavírus, diversos estudos e notícias vinculadas à grande mídia apontam para a centralidade do Sistema Único de Saúde (SUS). No âmbito do SUS foram realizados: expansão de leitos de UTI; criação de hospitais de campanha; compra de insumos; suporte da rede de urgência e emergência (como regulação, transporte por meio de ambulância e remoção pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência); ações assistenciais e de prevenção e promoção pela Atenção Primária à Saúde; comunicação social em saúde; vigilância epidemiológica de casos e contatos; vigilância ambiental; vigilância em saúde do trabalhador; ações de vigilância sanitária em portos, aeroportos, fronteiras, instituições de longa permanência e outros.

O enunciado acima configura um exemplo de efetivação do seguinte princípio do SUS:

- (A) Integralidade
- (B) Equidade
- (C) Regionalização
- (D) Descentralização
- (E) Resolutividade

QUESTÃO 02 - Tendo como referência a obra “O que é o SUS?” de Paim (2015), analise as assertivas que versam sobre o desenvolvimento histórico da organização sanitária e das políticas públicas de saúde no Brasil e assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Até a década de 1920 observa-se uma espécie de assistencialismo exclusivo ou modelo residual, que ocorre em países como os Estados Unidos.
- (B) Com a difusão da saúde como um direito em 1948 pela Organização Mundial da Saúde, o Brasil passa a incorporar a saúde como direito social.
- (C) A partir de 1930 adota-se um sistema de saúde do tipo meritocrático, inicialmente para trabalhadores urbanos.
- (D) A análise do contexto atual aponta para a existência traços do modelo residual, de seguro social e de seguridade social.
- (E) O documento “A questão democrática na área da saúde” apresentado em 1979 no I Simpósio de Política Nacional de Saúde da Comissão de Saúde da Câmara dos Deputados marca a proposição de criação de um sistema do tipo seguridade social.

QUESTÃO 03 - De acordo com o Artigo 196 da Constituição Federal de 1988, podemos afirmar que:

- (A) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante o Sistema Único de Saúde, visando a redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (B) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante um sistema de saúde universal, equânime, integral, hierarquizado e regionalizado com foco nas ações de prevenção e promoção da saúde.
- (C) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas públicas de saúde que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (D) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à prevenção e promoção por meio de uma rede de serviços públicos de saúde, podendo a iniciativa privada participar de forma complementar.
- (E) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

QUESTÃO 04 - As dificuldades sanitárias das populações indígenas são questões recorrentes ao longo do processo histórico de desenvolvimento e organização da sociedade brasileira e a pandemia tem representado um desafio enorme para a preservação da saúde dos povos originários. A lei 8080/90 representa um marco institucional importante ao trazer em seu bojo um capítulo que versa sobre o subsistema de atenção à saúde indígena. Considerando a lei orgânica, leia as assertivas e assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Caberá aos municípios, com seus recursos próprios, financiar o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena, que funcionará em perfeita integração com o SUS.
- (B) O Subsistema de Atenção à Saúde Indígena deverá ser, como o SUS, descentralizado, hierarquizado e regionalizado e as instituições não-governamentais não poderão atuar complementarmente no custeio e execução das ações.
- (C) Em situações emergenciais e de calamidade pública caberá a União assegurar o aporte adicional de recursos não previstos nos planos de saúde dos Distritos Sanitários Especiais Indígenas ao Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.
- (D) Diante da necessidade de atenção secundária e terciária fora dos territórios indígenas, deverão os Estados garantir mecanismos de financiamento específico nos planos emergenciais para atendimento dos pacientes graves.
- (E) O SUS servirá de retaguarda e referência ao Subsistema de Atenção à Saúde Indígena, que possui fonte de financiamento próprio a fim de assegurar que a realidade local e as especificidades da cultura dos povos indígenas sejam observadas.

QUESTÃO 05 - Vieira et al (2018) apontam que a implementação do SUS aconteceu de forma concomitante com a financeirização do orçamento público nacional, acompanhando de forte restrição nas políticas públicas da área social. Nos últimos anos, observa-se ainda o recrudescimento da corrente neoliberal e ascensão das políticas de austeridade fiscal. Com relação aos arrebatamentos dessa conjuntura sobre o sistema de saúde, os autores apontam que:

- (A) Observa-se redução dos indicadores e das concepções em torno da cobertura universal defendidos pelas agências internacionais e nacionais.
- (B) Identifica-se ao longo dos anos o aumento da participação da esfera federal no financiamento da saúde acompanhado de redução do papel dos estados e municípios.
- (C) Nota-se redução do cofinanciamento federal de planos privados de saúde para os trabalhadores dos setores público e privado, que estimula e fortalece o SUS.
- (D) Verifica-se aumento do estímulo a planos privados de saúde aliados à diminuição dos gastos públicos em saúde.
- (E) Constata-se o fortalecimento do pacto federativo e aumento da autonomia de estados e municípios diante dos gastos em saúde.

QUESTÃO 06 - De acordo com o Decreto 7508 de 2011 que regulamenta a Lei 8080/90, a rede de atenção à saúde é entendida como um conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde. Com relação às redes de atenção à saúde, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Os serviços de atenção primária, de atenção psicossocial, de atenção de urgência e emergência e especiais de acesso aberto são considerados portas de entrada nas redes de atenção.
- (B) Mediante justificativa técnica e de acordo com o pactuado nas Comissões Intergestores, os entes federativos poderão criar novas portas de entrada, considerando as características da Região de Saúde.
- (C) Caberá aos entes federativos pactuações que garantam a transparência, a integralidade e a equidade no acesso às ações e aos serviços de saúde, bem como a orientação e ordenação dos fluxos.
- (D) A integralidade da assistência à saúde se inicia e se completa na Rede de Atenção à Saúde, mediante referenciamento do usuário na rede regional e interestadual, conforme pactuado nas Comissões Intergestores.
- (E) O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pelas portas de entrada e deverá ser fundado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e no critério cronológico.

QUESTÃO 07 - Com relação à gestão participativa no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) A participação da comunidade expressa uma orientação para democratizar os serviços e as decisões em relação à saúde e trata-se de uma recomendação assentada na Conferência de Alma-Ata.
- (B) Trata-se de uma via importante para superação do autoritarismo, da corrupção, da injustiça e da centralização que marcavam o modelo de saúde da medicina previdenciária ao longo dos anos da ditadura.
- (C) A gestão participativa se materializa nas Conferências e Conselhos de Saúde, que são instâncias privilegiadas da participação social, que possuem caráter fiscalizatório, avaliativo, propositivo e deliberativo.
- (D) As instâncias colegiadas de participação da comunidade na gestão do SUS contam com a representação de diversos segmentos sociais, sendo a representação dos usuários paritária em relação ao conjunto dos demais.
- (E) A participação social ancora-se no texto da Carta Magna e na Lei 8142/90, tendo como pressuposto a saúde como um direito social, inerente à condição de cidadania.

QUESTÃO 08 - O Núcleo de Operações e Inteligência em Saúde, formado por cientistas da Pontifícia Universidade Católica do Rio de Janeiro, da Fiocruz, da Universidade Federal do Rio de Janeiro e do Instituto Dor de Pesquisa, analisou cerca de 30 mil casos de Covid-19 no Brasil e concluiu que a pandemia aprofundou as desigualdades brasileiras. Dados provenientes da pesquisa indicam:

- A taxa de mortalidade entre negros é de 55% e entre brancos é 38%.
- Indivíduos que não têm escolaridade apresentam taxas de mortalidade três vezes maiores (71%) em relação aos que têm nível superior (22,5%).
- Ao combinar raça e escolaridade é verificado o ápice da diferença: os negros analfabetos têm taxa de mortalidade de 80% e os brancos com nível superior 19%.

A análise dos dados revela a seguinte opção **CORRETA**:

- (A) A importância da equidade como princípio norteador para as políticas de saúde no Brasil.
- (B) A importância da caridade como princípio norteador para as políticas de saúde no Brasil.
- (C) A importância do assistencialismo como princípio norteador para as políticas de saúde no Brasil.
- (D) A importância da igualdade como princípio norteador para as políticas públicas de saúde no Brasil.
- (E) A importância da meritocracia como princípio norteador para as políticas de saúde no Brasil.

QUESTÃO 09 - A Constituição Federal e a Lei 8080/90 definem as ações e serviços de saúde no âmbito do SUS e apontam os princípios e diretrizes que regem esse sistema. Em relação a esses princípios e diretrizes é **INCORRETO** afirmar que:

- (A) A epidemiologia deve ser usada para o estabelecimento de prioridades, alocação de recursos e orientação programática.
- (B) Os serviços públicos devem ser organizados de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.
- (C) Deve haver Integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.
- (D) A preservação da autonomia dos profissionais de saúde deve ocorrer em defesa da integridade física e moral.
- (E) As ações e serviços devem se organizar com base na descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.

QUESTÃO 10 - Tendo como referência o artigo científico “Uma análise crítica da abordagem dos Determinantes Sociais da Saúde a partir da medicina social e saúde coletiva latino-americana” de Borde et al (2015), analise as assertivas e assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) A abordagem dos determinantes sociais da saúde propagada pela Comissão dos Determinantes Sociais da Saúde reforça uma visão descontextualizada das iniquidades sociais em saúde.
- (B) A abordagem dos determinantes sociais da saúde difundida pela Comissão dos Determinantes Sociais da Saúde supera a noção de causalidade que impera na epidemiologia convencional.
- (C) A abordagem dos determinantes sociais da saúde presente na Comissão dos Determinantes Sociais da Saúde reserva um papel estratégico à gestão pública redistributiva suficientes para uma transformação mais profunda.
- (D) A abordagem dos determinantes sociais da saúde concebida pela Comissão dos Determinantes Sociais da Saúde reconhece a incompatibilidade de modos de vida saudáveis com o regime de acumulação capitalista.
- (E) A abordagem dos determinantes sociais da saúde contemplada pela Comissão dos Determinantes Sociais compreende as variáveis do contexto socioeconômico e político de forma concreta e intrínseca aos indivíduos e grupos sociais.

QUESTÃO 11 - Sobre o uso dos dentifrícios fluoretados pode-se afirmar que:

- (A) Apresenta uma ação benéfica na prevenção das cáries porque aumenta a concentração de flúor na saliva por 1 hora após a escovação.
- (B) Após a escovação forma-se regularmente uma pequena quantidade de fluoreto de cálcio na superfície do esmalte-dentina e, na placa não removida, o flúor se deposita na forma de reservatórios com cálcio.
- (C) Os dois tipos de compostos fluoretados utilizados nos dentifrícios são o fluoreto de sódio (NaF) ou o monofluorofosfato de sódio (MFP, Na₂PO₃F), tendo o primeiro ação superior no controle à cárie dentária.
- (D) Dentifrícios com baixa concentração de fluoretos (cerca de 500 ppm F) têm eficácia comprovada apenas em crianças com baixo risco à cárie.
- (E) O declínio nos índices de cárie devido ao uso dos dentifrícios fluoretados foi observado apenas em cidades sem água fluoretada, não promovendo melhora significativa nas áreas com água fluoretada.

QUESTÃO 12 - Antes de disponibilizar a água de abastecimento público, para o consumo humano, é medida ética conhecer o teor ideal de flúor a ser utilizado para prevenir a cárie. Assim, é **CORRETO** afirmar que:

- (A) As águas hipofluoradas têm teores superiores a 0,65 ppmF, na maior parte do território brasileiro onde o teor ótimo é 0,70 ppmF.
- (B) As águas isofluoradas ou hiperfluoradas têm teores superiores a 0,74 ppmF, na maior parte do território brasileiro onde o teor ótimo é 0,70 ppmF.
- (C) As águas hipofluoradas têm teores inferiores a 0,84 ppmF, na maior parte do território brasileiro onde o teor ótimo é 0,70 ppmF.
- (D) As águas isofluoradas ou hiperfluoradas têm teores superiores a 0,55 ppmF, na maior parte do território brasileiro onde o teor ótimo é 0,70 ppmF.
- (E) As águas hipofluoradas têm teores inferiores a 0,55 ppmF, na maior parte do território brasileiro onde o teor ótimo é 0,70 ppmF.

QUESTÃO 13 - A fluorose dentária pode se apresentar sob várias formas clínicas, **EXCETO**:

- (A) Linhas opacas brancas finas transversais ao longo eixo da coroa do dente.
- (B) Pigmentação branca no esmalte dentário.
- (C) Manchas amarelas ou marrons no esmalte dentário.
- (D) Defeitos estruturais no esmalte com repercussões estéticas, morfológicas e funcionais.
- (E) Estruturas hemisféricas que aparecem de uma protuberância localizada na camada odontoblástica cervical do dente.

QUESTÃO 14 - Sobre o mecanismo de ação dos fluoretos pode-se afirmar:

- (A) Na ausência do flúor, o pH crítico para dentina é 6,7 e para o esmalte é 5,5, o que quer dizer que abaixo desses valores a saliva repõe apenas parcialmente a estrutura mineral perdida.
- (B) A precipitação de Fluorapatita (FA) sobre estrutura dental não é capaz de retardar o desenvolvimento de lesões de cárie, como se acreditava no passado.
- (C) Na presença do flúor, o pH crítico para o esmalte é 4,5, o que quer dizer que abaixo desse valor o dente perde minerais na forma de Hidroxiapatita (HA) e os íons cálcio e fosfato dissolvidos não conseguem retornar ao dente.
- (D) Quando ingerimos água fluoretada ou comemos alimentos preparados com água fluoretada, há um aumento persistente da concentração de flúor salivar, que se mantém por até 48h.
- (E) Na presença do flúor, entre os valores de pH 5,5 e 4,5 o esmalte dentário perde minerais na forma de Fluorapatita (FA) que não são recompostos na estrutura dentária.

QUESTÃO 15 - Sobre as propriedades e indicações de uso dos fluoretos, analise as seguintes afirmativas:

- 1) Os fluoretos são os principais responsáveis pelo declínio da cárie dentária, mas não interferem na velocidade de progressão de novas lesões de cárie.
- 2) Após a comprovação da eficácia dos fluoretos como meio preventivo e terapêutico da cárie dentária, em alguns países, sua indicação foi recomendada pela OMS.
- 3) A incorporação do Flúor na água de abastecimento, no Brasil, teve início na década de 60, expandindo-se posteriormente e beneficiando milhões de pessoas.
- 4) No Brasil, os dentifrícios fluoretados passaram a ser amplamente comercializados, a partir da década de 70, sendo hoje o terceiro país em consumo *per capita* de dentifrícios.
- 5) Os fluoretos na forma de bochechos, soluções, géis e vernizes podem ser empregados, na prevenção da cárie dentária, tanto em uso individual como coletivo.

Marque a opção **CORRETA**:

- A) Apenas as afirmativas 2 e 5 estão corretas.
- B) Apenas as afirmativas 1, 3 e 4 estão corretas.
- C) Apenas as afirmativas 1, 2 e 5 estão corretas.
- D) Apenas as afirmativas 2, 3, 4 e 5 estão corretas.
- E) Apenas as afirmativas 1, 2, 4 e 5 estão corretas.

QUESTÃO 16 - Sobre os fundamentos da Atenção Básica, analise as seguintes afirmativas:

- 1) Restringir a participação popular e o controle social, considerando o sujeito em sua singularidade, complexidade, integralidade e inserção sociocultural.
- 2) Desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população, garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado.
- 3) Possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos.
- 4) Realizar avaliação anual e acompanhamento a cada 2 meses dos resultados alcançados, como parte do processo de planejamento e programação.
- 5) Integrar ações programáticas e demanda espontânea, trabalhar de forma interdisciplinar e em equipe, e coordenar o cuidado na rede de serviços.

Marque a opção **CORRETA**:

- A) Apenas as afirmativas 2, 3, 4 e 5 estão corretas.
- B) Apenas as afirmativas 1, 3 e 4 estão corretas.
- C) Apenas as afirmativas 1, 2 e 5 estão corretas.
- D) Apenas as afirmativas 2, 3 e 5 estão corretas.
- E) Todas as afirmativas estão corretas.

QUESTÃO 17 - São princípios ordenadores da Atenção Primária ou Atenção Básica, **EXCETO**:

- (A) Primeiro Contato: implica a acessibilidade e o uso de serviços para cada novo problema para os quais se procura atenção à saúde.
- (B) Longitudinalidade: consiste, ao longo do tempo, num ambiente de relação mútua e humanizada entre a equipe de saúde, indivíduos e família.
- (C) Abrangência: diz respeito às ações programadas para aquele serviço e qual a sua adequação às necessidades da população.
- (D) Coordenação: relaciona-se à capacidade do serviço em garantir a continuidade da atenção, o seguimento do usuário no sistema ou a garantia da referência a outros níveis de atenção quando necessário.
- (E) Integralidade: é o conjunto de ações, individual ou coletivas, situadas no primeiro nível de atenção dos sistemas de saúde, voltadas para a promoção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde.

QUESTÃO 18 - A Estratégia Saúde da Família visa à reorganização da Atenção Básica no país, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- 1) Buscar a integração com instituições e organizações sociais para o desenvolvimento de parcerias.
- 2) Desenvolver atividades de acordo com o planejamento e a programação realizados, tendo como foco o indivíduo em sua personalidade.
- 3) Ser um espaço de construção de cidadania.
- 4) Ter caráter complementar em relação à rede de Atenção Básica tradicional nos territórios em que as Equipes Saúde da Família atuam.
- 5) Atuar no território, realizando cadastramento domiciliar, diagnóstico situacional, ações dirigidas aos problemas de saúde, buscando o cuidado dos indivíduos e das famílias ao longo do tempo.

Marque a opção **CORRETA**.

- (A) Apenas as afirmativas 1, 2, 3 e 5 estão corretas
- (B) Apenas as afirmativas 1, 3 e 5 estão corretas
- (C) Apenas as afirmativas 1, 2 e 5 estão corretas
- (D) Apenas as afirmativas 1, 3, 4 e 5 estão corretas
- (E) Todas as afirmativas estão corretas

QUESTÃO 19 - Em consonância com o Pacto em Defesa da Vida, a Política Nacional de Promoção da Saúde, aprovada pela Portaria nº 687/GM, de 30 de março de 2006, estabelece como diretrizes:

- (A) Promover mudanças na cultura organizacional, com vistas à adoção de práticas verticais de gestão e estabelecimento de redes de cooperação intersetoriais.
- (B) Reduzir os custos com a pesquisa em Promoção da Saúde, uma vez que as avaliações de eficiência, eficácia, efetividade e segurança das ações prestadas são registradas de forma eficiente pelos agentes de saúde.
- (C) Reconhecer na Reabilitação da Saúde uma parte fundamental da busca da equidade, da melhoria da qualidade de vida e de saúde.
- (D) Controlar as ações intersetoriais, buscando parcerias específicas para as ações de Promoção da Saúde.
- (E) Divulgar e informar as iniciativas voltadas para a Promoção da Saúde aos profissionais de saúde, gestores e usuários do SUS.

QUESTÃO 20 - Avaliando os principais agravos em saúde bucal é correto afirmar que:

- (A) Em relação à carie dentária, os estágios anteriores da doença, antes da cavidade, não podem ser paralisados por ações de promoção à saúde e prevenção.
- (B) Ansiedade e depressão são dois dos principais fatores de risco para a Doença Periodontal.
- (C) São considerados de maior vulnerabilidade para o desenvolvimento do câncer de boca aqueles que possuem mais de um dos fatores de risco: ser do sexo masculino, ter mais de 40 anos, ser portador de deficiência pulmonar e hepática, ser tabagista e etilista e sofrer exposição ocupacional a radiação solar sem proteção.
- (D) Ações de vigilância do traumatismo dentário envolvem: investigações dos casos de traumatismos dentários diagnosticados, ações de educação em saúde, visando a proteção e prevenção de acidentes, além da abordagem de fatores de risco comuns do traumatismo dentário.
- (E) Estão entre os fatores de risco para a Fluorose Dentária: presença de flúor em teores acima do recomendado nas águas de abastecimento público, ingestão de creme dental com baixa concentração de flúor, na fase de formação dentária, em locais com água fluoretada e consumo exagerado de água de abastecimento fluoretada.

QUESTÃO 21 - Sobre a população sob responsabilidade da Rede de Atenção à Saúde (RAS) é **INCORRETO** afirmar:

- (A) Vive em territórios sanitários singulares.
- (B) Organiza-se socialmente em famílias.
- (C) Deve ser cadastrada como uma população total.
- (D) É segmentada em subpopulações por riscos socio sanitários.
- (E) É um dos 3 elementos básicos da rede.

QUESTÃO 22 - São elementos básicos das Redes de Atenção à Saúde:

- (A) Uma condição aguda relevante.
- (B) Uma estrutura operacional.
- (C) Uma referência técnica.
- (D) Um modelo de atenção especializada.
- (E) Um gestor com formação específica na área.

QUESTÃO 23 - São componentes da estrutura operacional da Rede de Atenção à Saúde (RAS):

- (A) Centro de comunicação, a Atenção Básica.
- (B) Pontos de atenção à saúde de alta complexidade.
- (C) Sistemas de apoio de residências terapêuticas.
- (D) Sistemas logísticos de comunicação com áreas rurais.
- (E) Sistema de cotas.

QUESTÃO 24 - Como resultados do último levantamento epidemiológico nacional – SB Brasil 2010, é possível identificar:

- (A) Estabilidade do perfil epidemiológico das doenças bucais mais comuns.
- (B) O Brasil entrou entre os países com prevalência média de cárie, com CPO-D 2,07.
- (C) Poucas diferenças regionais na prevalência e gravidade da cárie.
- (D) Pequena redução da cárie na dentição decídua e 80% dos dentes afetados continuam não tratados.
- (E) Prevalência de oclusopatia que requer tratamento identificada em 51,3% dos adolescentes.

QUESTÃO 25 - Sobre a saúde bucal brasileira, são conclusões contidas no Relatório Final da 3ª Conferência Nacional de Saúde Bucal (CNSB), **EXCETO**:

- (A) A saúde bucal é um dos mais significativos sinais de exclusão social.
- (B) São necessárias políticas intersetoriais, integração de ações preventivas, curativas e de reabilitação.
- (C) Há necessidade de enfoque de promoção da saúde e universalização do acesso à saúde bucal.
- (D) A saúde bucal é uma responsabilidade pública de todos os segmentos sociais.
- (E) Os municípios têm papel preponderante na gestão de recursos financeiros e tecnológicos.

QUESTÃO 26 - Na evolução do histórico de práticas de saúde bucal no Brasil é **CORRETO** afirmar:

- (A) O modelo Flexneriano foi preponderante na transição do século XX até os anos 80.
- (B) O Sistema Incremental foi característico dos anos 80 até final da década de 90.
- (C) A Odontologia Simplificada teve seu auge no anos 80, perdurando até início dos anos 90.
- (D) A inclusão das Equipes de Saúde Bucal na ESF acontece nos anos 90.
- (E) O Gradua-CEO caracteriza-se por alicerçar-se no Programa Odontológico Escolar.

QUESTÃO 27 - Tendo em vista o Plano de Ação Global da Organização Mundial de Saúde – Prevenção e Controle de Doenças Não Transmissíveis 2013-2020, por Moyses (2019) aponta que:

- (A) A saúde bucal não está contemplada no documento, o que contraria o pressuposto de envolver condições crônicas relativas ao processo saúde-doença.
- (B) A questão de fatores de risco comuns e, dentre eles, alguns determinantes sociais podem ser identificados.
- (C) A prática odontológica, bem como a pesquisa em saúde bucal, já incorpora, rotineiramente, a abordagem dos principais determinantes sociais de saúde em suas intervenções.
- (D) Ainda não estão bem desenvolvidos os princípios de Odontologia Baseada em Evidências visando serem incorporados nas práticas odontológicas.
- (E) As competências exigidas e inovações no ensino/serviço na área da Odontologia há cerca de 30 anos já têm permitido a formação de profissionais críticos.

QUESTÃO 28 - Segundo Carrer et al (2019) é possível afirmar:

- (A) Apesar da alta prevalência de suas afecções, a saúde bucal ainda não é identificada no Brasil como motivo relevante para demanda por cuidados de saúde.
- (B) Os fatores de risco relativos às condições de saúde bucal são distribuídos igualmente entre os diferentes estratos da população, o que não acontece com os fatores de proteção.
- (C) Os serviços de saúde fragmentados no Brasil foram organizados de modo a dar preferência à assistência bucal nas condições agudas, com exceção da rede de atenção ao câncer bucal.
- (D) A Política Nacional de Saúde Bucal favorece a discussão do planejamento das redes de atenção à saúde direcionando a ampliação no acesso da população.
- (E) O Brasil Sorridente não avançou de forma transversal em programas intra e interministeriais de reflexo locorregional, como a Rede Cegonha.

QUESTÃO 29 - Sobre o Manual de Especialidades Odontológicas, é possível afirmar que:

- (A) Não aborda questões relativas à Implantodontia, com exceção de casos de reabilitação unitária.
- (B) Não contempla na Ortodontia/Ortopedia a manutenção de aparelhos fixos para anomalias craniofaciais.
- (C) Contempla, na Periodontia, cirurgia de acesso somente de casos que não envolvam plastia de furca.
- (D) Contempla, na Cirurgia buco maxilo, intervenções ósseas alveolares com finalidade protética.
- (E) Contempla, na Estomatologia, o tratamento e acompanhamento de hemangiomas que devem ser sempre abordados cirurgicamente.

QUESTÃO 30 - Levando-se em consideração o fluxo de pacientes entre a atenção primária e a secundária na saúde bucal, é correto afirmar:

- (A) Em caso de lesões produzidas por trauma, a preservação deve ser feita em conjunto entre a atenção primária e a secundária, com prioridade para a primeira.
- (B) Em úlceras aftosas maiores (úlceras com mais de 1 cm que podem durar até 6 semanas deixando cicatriz) há indicação para biópsia.
- (C) Há evidências científicas definitivas a respeito de condutas terapêuticas para prevenção de lesões herpéticas, especificamente aplicações de aciclovir tópico em pomada.
- (D) As lesões menores de mucocele não precisam de encaminhamento porque têm remissão espontânea em sua história natural.
- (E) No caso de reações semelhantes ao líquen plano (reações liquenóides) indica-se a substituição de restaurações metálicas de amálgama em contato com a mucosa.

QUESTÃO 31 - Segundo o manual A saúde bucal no Sistema Único de Saúde (2018), é instrumento para o planejamento no SUS:

- (A) Sistema Logístico.
- (B) Sistema de Apoio.
- (C) Plano de Saúde.
- (D) Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade.
- (E) Plano Orçamentário de Saúde.

QUESTÃO 32 - Para o planejamento e a organização do processo de trabalho da equipe, o manual do Ministério da Saúde, A Saúde Bucal no Sistema Único de Saúde (2018), sugere que o coordenador municipal de saúde bucal faça um monitoramento que contemple minimamente os seguintes aspectos listados a seguir:

- (A) Estimativa de cobertura de flúor na população adscrita.
- (B) Percentual de crianças livres de cárie.
- (C) Percentual de contra-referência devolvidas pelo serviço especializado.
- (D) Cobertura de primeira consulta de atendimento odontológico ao recém-nascido.
- (E) Razão entre a oferta de prótese dentária e primeira consulta programática.

QUESTÃO 33 - Segundo o manual do Ministério da Saúde, A Saúde Bucal no Sistema Único de Saúde (2018), são atribuições específicas do Técnico de Saúde Bucal numa equipe de Atenção Básica:

- (A) Realizar ações de promoção e prevenção em saúde bucal para as famílias, os grupos e os indivíduos, mediante planejamento local e protocolos de atenção à saúde.
- (B) Realizar atividades programadas e de atenção à demanda espontânea.
- (C) Inserir e distribuir no preparo cavitário materiais odontológicos na restauração dentária direta, vedado o uso de materiais e instrumentos não indicados pelo cirurgião-dentista.
- (D) Executar limpeza, assepsia, desinfecção e esterilização do instrumental, dos equipamentos odontológicos e do ambiente de trabalho.
- (E) Processar filme radiográfico.

QUESTÃO 34 - A territorialização, enquanto um dos instrumentos de trabalho da atenção básica, implica processar e sistematizar dados que alimentarão Sistemas de Informação em Saúde (SIS) e tem como propósitos, **EXCETO**:

- (A) Demarcar limites das áreas de atuação dos serviços.
- (B) Reconhecer o ambiente e os recursos sociais.
- (C) Estabelecer relações com outros serviços adjacentes e centros de referência.
- (D) Conhecer a dinâmica social existente.
- (E) Identificar tecnologias de informação e conhecimento (TIC) mais acessíveis na comunidade.

QUESTÃO 35 - Adaptando a discussão de Redes de Atenção à Saúde (RAS), proposta por Mendes (2011) para a área de saúde bucal, pode-se afirmar que:

- (A) Não basta o conhecimento da população total: ela deve ser subdividida em subpopulações por fatores de riscos e estratificada por riscos em relação às condições de saúde estabelecidas.
- (B) A estrutura operacional das RAS é composta por 5 componentes: centro de comunicação, pontos de atenção à saúde secundários e terciários, sistemas de apoio, logísticos e de governança.
- (C) O nível de atenção especializada hospitalar à saúde tem como território a microrregião de saúde e é hierarquicamente mais complexo que a atenção oferecida nos Centros de Especialidades Odontológicas.
- (D) É exemplo do sistema logístico da RAS a utilização de prontuário clínico eletrônico como forma de otimizar a articulação entre os pontos.
- (E) A existência de assuntos referentes à organização da Rede de Atenção à Saúde Bucal em planos municipais de saúde e pautas na Comissão Intergestora Bipartite (CIB) compõe a rede de governança.

QUESTÃO 36 - Quanto à indicação de suplementos de flúor para uso individual na gestação e infância, é **CORRETO** afirmar que:

- (A) Devido ao efeito sistêmico do flúor no processo anticárie é necessário e indispensável a ingestão de fluoretos na infância, durante a formação dos dentes.
- (B) O uso de comprimidos fluoretados, com a finalidade de se alcançar um efeito sistêmico, é um dos métodos mais efetivos no controle da cárie dentária.
- (C) Embora não seja uma medida racional, os suplementos de flúor quando indicados para crianças causam aumento da concentração de flúor na saliva.
- (D) Durante a gestação é recomendada a ingestão do flúor em complexos vitamínicos que contém cálcio, aumentando sua absorção e melhorando sua efetividade, o que irá beneficiar os dentes decíduos do feto em formação.
- (E) Existem fortes evidências científicas para a indicação de suplementos de flúor pré-natal, uma vez que estes beneficiam os dentes decíduos do feto em formação.

QUESTÃO 37 - O diagnóstico diferencial entre as formas mais leves de fluorose dentária e as opacidades de esmalte não fluoróticas merece especial atenção. Conhecendo as características clínicas de cada uma delas podemos afirmar que a opacidade de esmalte manifesta-se como:

- (A) Manchas brancas opacas ou amarelo-creme até vermelho-escuro-alaranjadas na época da erupção dos dentes.
- (B) Linhas brancas opacas ou nuvens, de aparência calcária.
- (C) “Coberturas de neve” nas margens das cúspides/incisais.
- (D) Descoloração castanha na parte mesio-incisal dos incisivos superiores centrais, após a erupção.
- (E) Linhas no esmalte dentário que se fundem e têm aparência nebulosa.

QUESTÃO 38 - São cuidados que devem ser adotados para a higiene bucal de Pessoas com Deficiência:

- (A) Uso de maior quantidade de creme dental na escovação.
- (B) Uso preferencial de escovas dentais elétricas.
- (C) Introdução de alimentos pastosos e não adstringentes na dieta
- (D) Massageamento das gengivas com gaze umedecida em pacientes que não mastigam.
- (E) Escovação apenas das faces livres dos dentes, utilizando o bochecho com enxaguantes bucais antissépticos para a remoção de restos alimentares, matéria alba e placa bacteriana das superfícies oclusais dos dentes.

QUESTÃO 39 - São características da Periodontite Juvenil Localizada ou Generalizada, **EXCETO**:

- (A) Quantidade de placa bacteriana não compatível à severa destruição periodontal.
- (B) Progressão rápida da doença.
- (C) Aspecto periodontal saudável.
- (D) Bolsas periodontais profundas.
- (E) Alta prevalência em grupos etários de 10 a 19 anos.

QUESTÃO 40 - Em relação à atenção à saúde bucal de bebês (0 a 24 meses), analise as afirmativas abaixo:

- 1) No período da erupção dos dentes, é comum o aparecimento de sintomas sistêmicos como salivação abundante, diarreia e aumento da temperatura, processos que decorrem unicamente do rompimento da gengiva pelo dente decíduo.
- 2) Nesta fase, a ingestão excessiva de dentifrício fluoretado pode causar fluorose dentária.
- 3) A partir dos 6 meses, deve-se incentivar o bebê ao uso progressivo de alimentos em colheres e copos.
- 4) Quando a necessidade de sucção do bebê não for satisfeita com o aleitamento materno, a chupeta deve ser usada em livre demanda, assim como o aleitamento materno.
- 5) É importante estimular a adição de açúcar e mel ao leite do bebê, uma vez que os carboidratos acalmam e promovem seu relaxamento.

Marque a opção **CORRETA**:

- (A) Apenas as afirmativas 2 e 3 estão corretas
- (B) Apenas as afirmativas 1, 3 e 5 estão corretas
- (C) Apenas as afirmativas 1, 2 e 3 estão corretas
- (D) Apenas as afirmativas 3 e 4 estão corretas
- (E) Apenas as afirmativas 2, 3 e 5 estão corretas

