

TUPÃ – SP

AUXILIAR DE CONSULTÓRIO DENTÁRIO – PROGRAMA
ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA

Nome do(a) Candidato(a)	Número de Documento
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Este caderno de questões está assim constituído:

DISCIPLINAS	Nº QUESTÕES
Língua Portuguesa	10
Legislação do SUS	10
Conhecimentos Específicos	30
Total de questões	50

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO (A):

- Verifique se está sentado no local correto, condizente com a sua etiqueta (Nome do candidato e Prova).
- Confira devidamente o CADERNO DE QUESTÕES; se houver falha, solicite a troca do caderno de questões completo ao fiscal.
- Confira seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS: NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROVA. ASSINE no espaço indicado na frente do cartão.
- O CARTÃO DE RESPOSTAS deverá ser preenchido de caneta esferográfica transparente, azul ou preta, ponta grossa, sem rasuras e apenas uma ÚNICA alternativa poderá ser marcada em cada questão, preenchendo totalmente o espaço, e não apenas “x”.
- Não amasse nem dobre o CARTÃO DE RESPOSTAS; evite usar borracha. É vedada a substituição do CARTÃO DE RESPOSTAS decorrente de erro cometido por candidato.
- Durante a prova, não é permitida a comunicação entre candidatos nem a utilização de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, réguas de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- O tempo de duração da prova será de até 03 (três) horas. O candidato somente poderá retirar-se definitivamente do recinto de realização da prova após 1 (uma) hora, contada do seu efetivo início.
- O candidato poderá levar o caderno de questões depois de decorridos **02 (duas) horas** do início da prova.
- Ao final dos trabalhos, DEVOLVA ao Fiscal de Sala o CARTÃO DE RESPOSTAS devidamente preenchido e assinado.
- Os três últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar os fiscais para o lacre dos envelopes, quando, então, poderão retirar-se do local, simultaneamente, depois de concluído.
- O CANDIDATO, AO TERMINAR A PROVA, DEVERÁ RETIRAR-SE IMEDIATAMENTE DO LOCAL DE APLICAÇÃO DE PROVA, NÃO PODENDO PERMANECER NAS DEPENDÊNCIAS DESTES, BEM COMO NÃO PODERÁ UTILIZAR OS SANITÁRIOS.
- O candidato será eliminado sumariamente caso o celular emita qualquer som.

Destaque aqui

CONSÓRCIO REGIONAL INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CRIS - TUPÃ – SP – AUXILIAR DE CONSULTÓRIO DENTÁRIO –
PROGRAMA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA

Marque aqui as suas respostas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	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	41	42	43	44	45
46	47	48	49	50										

RASCUNHO

RASCUNHO

Leia o texto e responda as questões de 1 a 4.

Pelada

Esta pracinha sem aquela pelada virou uma chatice completa: agora, é uma babá que passa, empurrando, sem afeto, um bebê de carrinho, é um par de velhos que troca silêncios num banco sem encosto. E, no entanto, ainda ontem, isso aqui fervia de menino, de sol, de bola, de sonho: “Eu jogo na linha! eu sou o Lula!; no gol, eu não jogo, tô com o joelho ralado de ontem; vou ficar aqui atrás: entrou aqui, já sabe”. Uma gritaria, todo mundo se escalando, todo mundo querendo tirar o selo da bola, bendito fruto de uma suada vaquinha. Oito de cada lado e, para não confundir, um time fica como está; o outro joga sem camisa. Já reparei uma coisa: bola de futebol, seja nova, seja velha, é um ser muito compreensivo que dança conforme a música: se está no Maracanã, numa decisão de título, ela rola e quiçá com um ar dramático, mantendo sempre a mesma pose adulta, esteja nos pés de Gérson ou nas mãos de um gandula. Em compensação, num racha de menino ninguém é mais sapeca: ela corre para cá, corre para lá, quica no meio-fio, para de estalo no canteiro, lambe a canela de um, deixa-se espremer entre mil canelas, depois escapa, rolando, doida, pela calçada. Parece um bichinho. Aqui, nessa pelada inocente é que se pode sentir a pureza de uma bola. Afinal, trata-se de uma bola profissional, uma número cinco, cheia de carimbos ilustres: “Copa Rio-Oficial”, “FIFA – Especial”. Uma bola assim, toda de branco, coberta de condecorações por todos os gomos (gomos hexagonais!), jamais seria barrada em recepção do Itamaraty. No entanto, aí está ela, correndo para cima e para baixo, na maior farrá do mundo, disputada, maltratada até, pois, de quando em quando, acertam-lhe um bico, ela sai zarolha, vendo estrelas, coitadinha. Racha é assim mesmo: tem bico, mas tem também sem-pulo de craque como aquele do Tona, que empatou a pelada e que lava a alma de qualquer bola. Uma pintura. Nova saída. Entra na praça batendo palmas como quem enxota galinha no quintal. É um velho com cara de guarda-livros que, sem pedir licença, invade o universo infantil de uma pelada e vai expulsando todo mundo. Num instante, o campo está vazio, o mundo está vazio. Não deu tempo nem de desfazer as traves feitas de camisas. O espantalho-gente pega a bola, viva, ainda, tira do bolso um canivete e dá-lhe a primeira espetada. No segundo golpe, a bola começa a sangrar. Em cada gomo o coração de uma criança.

In: Armando Nogueira Os melhores da crônica brasileira.
Rio de Janeiro: José Olympio, 1977

1) Que figura de linguagem é utilizada pelo autor que tem como característica atribuir características humanas a seres inanimados e a que se refere esse recurso estilístico?

- a) Metáfora / meninos.
- b) Personificação / bola.
- c) Personificação / meninos.
- d) Nenhuma das alternativas.

2) No trecho “em compensação, num racha de menino, ninguém é mais sapeca...”, o termo sublinhado faz referência à:

- a) Bola.
- b) Canela dos meninos.

- c) Babá.
- d) Nenhuma das alternativas.

3) O tema da crônica escrita por Armando Nogueira retrata :

- a) O sofrimento das crianças que perderam a praça onde jogavam bola.
- b) O jogo de futebol amador, praticado por crianças, a famosa “pelada.”
- c) A atitude do espantalho-gente que destrói violentamente a bola.
- d) Nenhuma das alternativas.

4) As palavras atrás, silêncios e lá são acentuadas, corretamente, por serem:

- a) oxítona, proparoxítona, monossílaba tônica.
- b) paroxítona, proparoxítona, oxítona.
- c) oxítona, paroxítona, monossílaba tônica.
- d) Nenhuma das alternativas.

5) Assinale a alternativa em que a palavra sublinhada NÃO equivale a seu sinônimo:

- a) Isto é um conhecimento implícito, faz parte da minha experiência de vida. (inevidente)
- b) A recordação é a esperança do avesso. Olha-se para o fundo do poço como se olhou para o alto da torre. (oposto, diverso)
- c) Tudo o que mais desejava era o amparo da família. (aporte, sustento)
- d) Nenhuma das alternativas.

6) Assinale a alternativa em que a regência verbal está de acordo com a norma culta.

- a) As crianças, certamente, preferem mais os chocolates do que as frutas frescas.
- b) Construir sonhos a partir do nada implica coragem e paixão pelo risco.
- c) Assista uma interessante peça de teatro e verá o que é arte!
- d) Nenhuma das alternativas.

7) A alternativa em que o sinal de crase NÃO procede é:

- a) Esteve presente o escritor premiado à quem todos vangloriavam.
- b) À medida que a multidão tomava a praça, os festejos animavam-se.
- c) Sílvio entregou os cheques àquele rapaz do escritório.
- d) Nenhuma das alternativas.

8) Assinale a alternativa em que a conjunção marca a relação indicada entre parênteses:

- a) Saímos à francesa, porque não queríamos ser notados. (conclusão)
- b) Ele saiu, quando a reunião começou. (explicação)
- c) Ele era artilheiro do time, todavia não marcou nenhum gol no campeonato. (oposição)
- d) Nenhuma das alternativas.

9) Assinale a alternativa em que, pluralizando-se a frase, as palavras destacadas permanecem invariáveis:

- a) Este é o meio mais coerente para vencer na vida: estude só.
- b) Só estudei o elementar, o que me deixa meio apreensivo.

- c) Meia verdade, meio propósito – índice de sua loucura.
d) Nenhuma das alternativas.

10) Na tirinha abaixo, tem-se o exemplo de uma figura de linguagem que é uma:



- a) Metonímia.
b) Metáfora.
c) Hipérbole.
d) Nenhuma das alternativas.

LEGISLAÇÃO DO SUS

11) Conforme a Política Nacional de Regulação do Sistema Único de Saúde – SUS. Art. 2º - As ações de que trata a Política Nacional de Regulação do SUS estão organizadas em três dimensões de atuação, necessariamente integradas entre si: Com base nessa informação assinale a alternativa que refere-se a Regulação da Atenção à Saúde:

- a) tem como objeto os sistemas municipais, estaduais e nacional de saúde, e como sujeitos seus respectivos gestores públicos, definindo a partir dos princípios e diretrizes do SUS, macrodiretrizes e executando ações de monitoramento, controle, avaliação, auditoria e vigilância desses sistemas.
b) exercida pelas Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde, conforme pactuação estabelecida no Termo de Compromisso de Gestão do Pacto pela Saúde; tem como objetivo garantir a adequada prestação de serviços à população e seu objeto é a produção das ações diretas e finais de atenção à saúde, estando, portanto, dirigida aos prestadores públicos e privados, e como sujeitos seus respectivos gestores públicos, definindo estratégias e macrodiretrizes para a Regulação do Acesso à Assistência e Controle da Atenção à Saúde, também denominada de Regulação Assistencial e controle da oferta de serviços executando ações de monitoramento, controle, avaliação, auditoria e vigilância da atenção e da assistência à saúde no âmbito do SUS.
c) tem como objetos a organização, o controle, o gerenciamento e a priorização do acesso e dos fluxos assistenciais no âmbito do SUS, e como sujeitos seus respectivos gestores públicos, sendo estabelecida pelo complexo regulador e suas unidades operacionais e esta dimensão abrange a regulação médica, exercendo autoridade sanitária para a garantia do acesso baseada em protocolos, classificação de risco e demais critérios de priorização.
d) Nenhuma das alternativas.

12) Conforme a Política Nacional de Regulação do Sistema Único de Saúde – SUS. Art. 3º - A Regulação

de Sistemas de Saúde efetivada pelos atos de regulamentação, controle e avaliação de sistemas de saúde, regulação da atenção à saúde e auditoria sobre sistemas e de gestão contempla as seguintes ações:

Assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Elaboração de decretos, normas e portarias que dizem respeito às funções de gestão.
b) Planejamento, Financiamento e Fiscalização de Sistemas de Saúde.
c) Regulação da Saúde Implementar.
d) Nenhuma das alternativas.

13) Conforme a Política Nacional de Regulação do Sistema Único de Saúde – SUS. Art. 6º - Os processos de trabalho que compõem a Regulação do Acesso à Assistência serão aprimorados ou implantados de forma integrada, em todos as esferas de gestão do SUS, de acordo com as competências de cada esfera de governo. Com base nessa informação leia as afirmativas a seguir:

I- As áreas técnicas de regulação, controle e avaliação deverão construir conjuntamente as estratégias de ação e de intervenção necessárias à implantação desta Política, dos processos de trabalho, bem como captação, análise e manutenção das informações geradas.

II- As informações geradas pela área técnica da regulação do acesso servirão de base para o processamento da produção, sendo condicionantes para o faturamento, de acordo com normalização específica da União, dos Estados e dos Municípios.

III- Os processos de autorização de procedimentos como a Autorização de Internação Hospitalar - AIH e a Autorização de Procedimentos de Alta Complexidade - APAC serão totalmente integrados às demais ações da regulação do acesso, que fará o acompanhamento dos fluxos de referência e contra-referência baseado nos processos de programação assistencial.

Assinale a alternativa CORRETA.

- a) Apenas I e II.
b) Apenas III.
c) I, II e III.
d) Nenhuma das alternativas.

14) Segundo a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017. Política Nacional de Atenção Básica. São itens necessários para o funcionamento das equipes de Consultório na Rua (eCR):

I- Realizar suas atividades de forma itinerante, desenvolvendo ações na rua, em instalações específicas, na unidade móvel e também nas instalações de Unidades Básicas de Saúde do território onde está atuando, sempre articuladas e desenvolvendo ações em parceria com as demais equipes que atuam na atenção básica do território (eSF/eAB/UBS e Nasf-AB), e dos Centros de Atenção Psicossocial, da Rede de Urgência/Emergência e dos serviços e instituições componentes do Sistema Único de Assistência Social entre outras instituições públicas e da sociedade civil.

II- Cumprir a carga horária mínima semanal de 40 horas. Porém seu horário de funcionamento deverá ser adequado às demandas das pessoas em situação de rua, podendo ocorrer em período diurno e/ou noturno em todos os dias da semana.

III- As eCR poderão ser compostas pelas categorias profissionais especificadas em portaria específica.

Assinale a alternativa CORRETA.

- a) Apenas I e III.
- b) Apenas III.
- c) Apenas II e III.
- d) Nenhuma das alternativas.

15) De acordo com a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017. Política Nacional de Atenção Básica. 4.2.5 - Gerente de Atenção Básica . Entende-se por Gerente de AB um profissional qualificado, preferencialmente com nível superior, com o papel de garantir o planejamento em saúde, de acordo com as necessidades do território e comunidade, a organização do processo de trabalho, coordenação e integração das ações. Importante ressaltar que o gerente não seja profissional integrante das equipes vinculadas à UBS e que possua experiência na Atenção Básica, preferencialmente de nível superior, e dentre suas atribuições estão:

Assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Conhecer e divulgar, junto aos demais profissionais, as diretrizes e normas que incidem sobre a AB em âmbito nacional, estadual, municipal e Distrito Federal, com ênfase na Política Nacional de Atenção Básica, de modo a orientar a organização do processo de trabalho na UBS.
- b) Participar e orientar o processo de territorialização, diagnóstico situacional, planejamento e programação das equipes, avaliando resultados e propondo estratégias para o alcance de metas de saúde, junto aos demais profissionais.
- c) Acompanhar, orientar e monitorar os processos de trabalho das equipes que atuam na AB sob sua gerência, contribuindo para implementação de políticas, estratégias e programas de saúde, bem como para a mediação de conflitos e resolução de problemas.
- d) Nenhuma das alternativas.

16) Conforme a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017. Política Nacional de Atenção Básica. As ações de Vigilância em Saúde estão inseridas nas atribuições de todos os profissionais da Atenção Básica e envolvem práticas e processos de trabalho voltados para:

Assinale alternativa INCORRETA.

- a) vigilância da situação de saúde da população, com análises que subsidiem o planejamento, estabelecimento de prioridades e estratégias, monitoramento e avaliação das ações de saúde pública.
- b) detecção oportuna e adoção de medidas adequadas para a resposta de saúde pública.
- c) vigilância, prevenção e controle das doenças não transmissíveis.
- d) Nenhuma das alternativas.

17) Segundo a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017. Política Nacional de Atenção Básica. O valor do repasse mensal dos recursos para o custeio das equipes de Saúde da Família será publicado em portaria específica. Com base nessa informação assinale a alternativa que refere-se as Equipe de Saúde da Família Fluviais:

- a) Os valores dos incentivos financeiros quando as equipes de Saúde forem compostas por profissionais de Saúde Bucal, serão transferidos a cada mês, o valor correspondente a modalidade, tendo como base o número de equipe de Saúde Bucal (eSB) registrados no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde

vigente no mês anterior ao da respectiva competência financeira.

b) os valores dos incentivos financeiros para essas equipes de Saúde serão transferidos a cada mês, tendo como base o número dessa equipe registrados no sistema de Cadastro Nacional vigente no mês anterior ao da respectiva competência financeira.

c) os valores dos incentivos financeiros para essas equipes de Saúde implantadas serão transferidos a cada mês, tendo como base o número de Unidades Básicas de Saúde desta equipe registrados no sistema de Cadastro Nacional vigente no mês anterior ao da respectiva competência financeira.

d) Nenhuma das alternativas.

18) Segundo Lei Orgânica da Saúde 8080, de 19 de setembro de 1990 e suas alterações. Art. 19-Q. A incorporação, a exclusão ou a alteração pelo SUS de novos medicamentos, produtos e procedimentos, bem como a constituição ou a alteração de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica, são atribuições do Ministério da Saúde, assessorado pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS. § 2º O relatório da Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS levará em consideração, necessariamente: Leia os contextos abaixo:

[1] as evidências científicas sobre a eficácia, a acurácia, a efetividade e a segurança do medicamento, produto ou procedimento objeto do processo, acatadas pelo órgão competente para o registro ou a autorização de uso. [2] a avaliação econômica comparativa dos benefícios e dos custos em relação às tecnologias já incorporadas, inclusive no que se refere aos atendimentos domiciliar, ambulatorial ou hospitalar, quando cabível.

- a) Apenas o primeiro contexto está correto.
- b) Apenas o segundo contexto está correto.
- c) Os dois contextos estão incorretos.
- d) Nenhuma das alternativas.

19) De acordo com a Lei Orgânica da Saúde 8080, de 19 de setembro de 1990 e suas alterações.

Leia o artigo abaixo e complete a lacuna:

Art. 19-R. A incorporação, a exclusão e a alteração a que se refere o art. 19-Q serão efetuadas mediante a instauração de processo administrativo, a ser concluído em prazo não superior a 180 (cento e oitenta) dias, contado da data em que foi protocolado o pedido, admitida a sua prorrogação por _____ dias corridos, quando as circunstâncias exigirem.

- a) 60 (sessenta)
- b) 90 (noventa)
- c) 30(trinta)
- d) Nenhuma das alternativas.

20) Conforme o Plano Nacional de Saúde 2016-2019. Leia o trecho abaixo :

Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

A qual objetivo estamos se referindo?

- a) Objetivo 04.

- b) Objetivo 07.
- c) Objetivo 01.
- d) Nenhuma das alternativas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21) Em relação à história dos modelos assistenciais na saúde bucal brasileira, analise as afirmativas abaixo:

I- Odontologia Sanitária e Sistema Incremental – Modelo que priorizou a atenção aos escolares do sistema público de primeiro grau, introduzido na década de 50 pelo Serviço Especial de Saúde Pública (SESP), com enfoque curativo-reparador em áreas estratégicas do ponto de vista econômico. Introduz algumas medidas preventivas e, mais, recentemente, pessoal auxiliar em trabalho a quatro mãos.

II- Odontologia Simplificada e Odontologia Integral – Instituído ao final dos anos 70, enfatizou a mudança dos espaços de trabalho. Suas principais características foram a promoção e a prevenção da saúde bucal com ênfase coletiva e educacional; abordagem e participação comunitária; simplificação e racionalização da prática odontológica e desmonopolização do saber com incorporação de pessoal auxiliar.

III- Programa Inversão da Atenção – Sua principal característica baseava-se em intervir antes e controlar depois. Por meio de sua matriz programática, buscou adaptar-se ao SUS, porém, sem preocupação com a participação comunitária. Estabeleceu um modelo centrado em três fases: estabilização, reabilitação e declínio.

Está CORRETO o que se afirma em:

- a) I e II apenas.
- b) II e III apenas.
- c) I, II e III.
- d) Nenhuma das alternativas.

22) Analise as afirmativas abaixo sobre alguns princípios da Atenção Primária ou Atenção Básica:

I- Primeiro Contato: implica a acessibilidade e o uso de serviços para cada novo problema para os quais se procura atenção à saúde. É a acessibilidade considerando a estrutura disponível, no sentido da existência de barreiras. A proximidade dos serviços da residência dos usuários, preconizada pela Estratégia Saúde da Família é uma tentativa de facilitar esse primeiro contato.

II- 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.

III- Abrangência: aporte regular de cuidados pela equipe de saúde. Consiste ao longo do tempo, num ambiente de relação mútua e humanizada entre a equipe de saúde, indivíduos e família. Poderia ser traduzida como o vínculo, a relação mútua entre o usuário e o profissional de saúde, e a continuidade enquanto oferta regular dos serviços.

Está CORRETO o que se afirma em:

- a) I e II apenas.
- b) II e III apenas.
- c) I e III apenas.
- d) Nenhuma das alternativas.

23) Dentro dos princípios do conceito da Atenção Primária ou Atenção Básica, derivam três aspectos adicionais. Quais são eles?

- a) Centralização na família; Centralização cultural; Conhecimento econômico.
- b) Centralização na família; Competência cultural; Orientação comunitária.
- c) Centralização cultural; Orientação comunitária; Competência física.
- d) Nenhuma das alternativas.

24) A Atenção Básica tem como fundamentos:

I- Valorizar os profissionais de saúde por meio do estímulo e do acompanhamento constante de sua formação e capacitação.

II- Realizar avaliação e acompanhamento sistemático dos resultados alcançados, como parte do processo de planejamento e programação.

III- Estimular a participação popular e o controle social.

Está CORRETO o que se afirma em:

- a) I e III apenas.
- b) I e II apenas.
- c) I, II e III.
- d) Nenhuma das alternativas.

25) Em janeiro de 2004, o Ministério da Saúde elaborou o documento “Diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal”. Estas diretrizes apontam para uma reorganização da atenção em saúde bucal em todos os níveis de atenção e para o desenvolvimento de ações intersectoriais, tendo o conceito do cuidado como eixo de reorientação do modelo, respondendo a uma concepção de saúde não centrada somente na assistência aos doentes, mas, sobretudo, na promoção da boa qualidade de vida e intervenção nos fatores que a colocam em risco, incorporando ações programáticas de uma forma mais abrangente.

Assinale a alternativa que NÃO representa essas diretrizes:

- a) A renovação como eixo de reorientação do modelo.
- b) O desenvolvimento de ações voltadas para as linhas do cuidado, como por exemplo, da criança, do adolescente, do adulto, do idoso.
- c) Desenvolvimento de ações complementares e imprescindíveis voltadas para as condições especiais de vida como saúde da mulher, saúde do trabalhador, portadores de necessidades especiais, hipertensos, diabéticos, dentre outras.
- d) Nenhuma das alternativas.

26) Para o planejamento das atividades de Saúde Bucal na Atenção Básica é necessário destacar a importância da utilização da _____. Com ela pode-se conhecer o perfil da distribuição das principais doenças bucais, monitorar riscos e tendências, avaliar o impacto das medidas adotadas, estimar necessidades de recursos para os programas e indicar novos caminhos.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do texto:

- a) fisiologia
- b) patologia
- c) epidemiologia
- d) Nenhuma das alternativas.

27) A rotina de trabalho das equipes Saúde da Família inclui processos de conhecimento do território e da população, bem como da dinâmica familiar e social, que se constituem em subsídios valiosos ao planejamento, ao acompanhamento de ações e à avaliação.

NÃO compõem estes processos:

- a) Acompanhamento semanal das famílias, a partir de ligações e visitas domiciliares realizadas pelos agentes comunitários de saúde e equipe, análise de informações e indicadores de saúde da área de abrangência.
- b) A realização e atualização de mapeamento da área de abrangência com identificação das áreas de risco e vulnerabilidade.
- c) A identificação de pessoas e famílias em situação de risco e vulnerabilidade.
- d) Nenhuma das alternativas.

28) Sobre as competências do auxiliar de consultório dentário:

I- Realizar ações de promoção e prevenção em saúde bucal para as famílias, grupos e indivíduos, mediante planejamento local e protocolos de atenção à saúde.

II- Proceder à desinfecção e à esterilização de materiais e instrumentos utilizados.

III- Preparar e organizar instrumental e materiais necessários.

Está CORRETO o que se afirma em:

- a) I e III apenas.
- b) I e II apenas.
- c) I, II e III.
- d) Nenhuma das alternativas.

29) O auxiliar de consultório dentário, buscando aproximar e integrar ações de saúde de forma multidisciplinar, precisa acompanhar, apoiar e desenvolver atividades referentes à saúde bucal com:

- a) Cirurgião Dentista.
- b) Equipe Saúde da Família.
- c) Técnico em Higiene Dental.
- d) Nenhuma das alternativas.

30) O conteúdo para as ações educativas coletivas em saúde bucal deve abordar:

I- As principais doenças bucais, como se manifestam e como se previnem.

II- A importância do autocuidado, da higiene bucal, da escovação com dentífrico fluoretado e o uso do fio dental.

III- Orientações sobre não comer doces.

Está CORRETO o que se afirma em:

- a) I e II apenas.
- b) I e III apenas.
- c) II e III apenas.
- d) Nenhuma das alternativas.

31) O que NÃO faz parte dos aspectos importantes a serem observados na educação em saúde bucal?

- a) Reflexão sanitária: o processo de educação em saúde deve individualizar os usuários para não participarem das decisões relativas à saúde.
- b) Respeito à individualidade e cultura local.
- c) Respeito à linguagem popular para encaminhar uma construção conjunta da prática.
- d) Nenhuma das alternativas.

32) Grupo formado para problematizar as questões de saúde bucal, integrar e a democratizar o conhecimento a partir de um encaminhamento individual onde devem ser trabalhadas, minimamente, a causalidade dos agravos, formas de prevenção, a revelação de placa e a escovação supervisionada:

- a) Grupos da população.
- b) Grupos e espaços sociais.
- c) Grupos operativos na unidade de saúde.
- d) Nenhuma das alternativas.

33) Desde a I Conferência Internacional de Promoção da Saúde, realizada em Ottawa, em 1986, as demais conferências internacionais têm difundido conceitos básicos que exigem um reposicionamento da saúde coletiva em torno do compromisso de saúde para todos. Conforme definido na Carta de Ottawa em 1986, promoção de saúde visa:

I- À criação de ambientes que conduzam à saúde, reconhecendo o impacto do ambiente nas condições de saúde e identificando oportunidades de mudanças pró-saúde.

II- Ao fortalecimento das ações comunitárias – dos indivíduos e das comunidades nos processos decisórios, redes sociais, planejamento e estratégias para a saúde.

III- À reorientação dos serviços de saúde - o foco do trabalho clínico curativo deve ser dirigido à meta da saúde com igualdade.

Está CORRETO o que se afirma em:

- a) I e II apenas.
- b) I e III apenas.
- c) II e III apenas.
- d) Nenhuma das alternativas.

34) No Brasil, quase 27% das crianças de 18 a 36 meses e 60% das crianças de 5 anos de idade apresentam pelo menos um dente decíduo com experiência de cárie. Na dentição permanente, quase 70% das crianças de 12 anos e cerca de 90% dos adolescentes de 15 a 19 anos apresentam pelo menos um dente permanente com experiência de cárie. Entre adultos e idosos a situação é ainda mais grave: a média de dentes atacados pela cárie entre os adultos (35 a 44 anos) é de 20,1 dentes e 27,8 dentes na faixa etária de 65 a 74 anos.

Assinale a alternativa CORRETA:

- a) A lesão cariosa é considerada como manifestação clínica de uma infecção bacteriana. A atividade metabólica das bactérias resulta em um contínuo processo de desmineralização e remineralização do tecido dentário, e o desequilíbrio nesse processo pode causar uma progressão da desmineralização do dente com consequente formação da lesão de cárie. Esse processo é influenciado por muitos fatores determinantes, o que faz da cárie dentária uma doença multifatorial.
- b) A lesão cariosa é considerada como manifestação clínica de uma infecção bacteriana. A atividade metabólica das bactérias resulta em um contínuo processo de desmineralização e remineralização do tecido dentário, e o desequilíbrio nesse processo pode causar uma progressão da desmineralização do dente com consequente formação da lesão de cárie. Esse processo é influenciado por um único fator determinante, o que faz da cárie dentária uma doença uni fatorial.
- c) A lesão cariosa é considerada uma manifestação clínica infecta contagiosa. A atividade metabólica das bactérias

resulta em um contínuo processo de desmineralização e remineralização do tecido dentário, e o desequilíbrio nesse processo pode causar uma progressão da desmineralização do dente com conseqüente formação da lesão de cárie. Esse processo é influenciado por um único fator determinante, o que faz da cárie dentária uma doença uni fatorial.

d) Nenhuma das alternativas.

35) Ações Educativas e Preventivas: São realizadas com grupos de pessoas e, por isso, usam os espaços sociais (creches, escolas, locais de trabalho, comunidade) e espaços da unidade de saúde. As ações coletivas devem ser executadas, preferencialmente, pelo pessoal auxiliar, de forma a potencializar o trabalho do dentista em relação às atividades clínicas. A abordagem coletiva pode incluir os seguintes procedimentos:

I- Exame epidemiológico.

II- Escovação dental supervisionada.

III- Aplicação tópica de flúor.

Está CORRETO o que se afirma em:

a) I e III apenas.

b) I e II apenas.

c) I, II e III.

d) Nenhuma das alternativas.

36) Para se instituir a aplicação tópica de flúor de forma coletiva deve ser levada em consideração a situação epidemiológica dos grupos populacionais locais em que a ação será realizada. Sua utilização com, abrangência universal, é recomendada somente para populações que tenha CPOD:

a) Maior que 4 aos 12 anos de idade.

b) Maior que 3 aos 10 anos de idade.

c) Maior que 3 aos 12 anos de idade.

d) Nenhuma das alternativas.

37) Assinale a alternativa CORRETA sobre os aspectos conceituais e epidemiológicos da doença periodontal:

a) Processo de desequilíbrio entre as ações de agressão e defesa sobre os tecidos de sustentação e proteção do dente, que tem como principal determinante a placa bacteriana, a partir das diferentes respostas dadas pelo hospedeiro.

b) Processo de desequilíbrio entre as ações de agressão e defesa sobre os tecidos de sustentação e proteção do dente, que tem como principal determinante o Ph da saliva.

c) Processo de desequilíbrio entre as ações de agressão e defesa sobre os tecidos de sustentação e proteção do dente, que tem como principal determinante os fatores genéticos.

d) Nenhuma das alternativas.

38) No Brasil, a percentagem de pessoas com algum problema periodontal nas faixas etárias de 15 a 19, 35 a 44 e 65 a 74 anos de idade é, respectivamente, 53,8%, 78,1% e 92,1%, de acordo com os resultados do Levantamento Epidemiológico SB Brasil 2003.

O que NÃO é considerado um fator de risco?

a) Fatores culturais e sócio-econômicos.

b) Etnia.

c) Ausência de controle de placa.

d) Nenhuma das alternativas.

39) Considere a imagem a seguir:



Sobre a imagem acima é CORRETO afirmar que:

a) 7 representa a mucosa alveolar; 8 representa fórnice do vestibulo; 9 representa o freio labial superior; 10 representa o freio lateral.

b) 7 representa a mucosa alveolar; 8 representa fórnice do vestibulo; 9 representa o freio lateral; 10 representa o freio labial superior.

c) 7 representa a mucosa gengival; 8 representa fórnice do vestibulo; 9 representa o freio labial superior; 10 representa o freio lateral.

d) Nenhuma das alternativas.

40) Observe a imagem a seguir:



Sobre a imagem acima é correto afirmar que:

a) 1 representa a papila incisiva; 2 representa as pregas palatinas transversas; 3 representa a rafe palatina; 4 representa a mucosa do palato.

b) 1 representa a papila transversa; 2 representa as pregas palatinas; 3 representa a rafe palatina; 4 representa a mucosa do palato.

c) 1 representa a prega palatina; 2 representa as pregas palatinas transversas; 3 representa a mucosa do palato; 4 representa a palato mole.

d) Nenhuma das alternativas.

41) Observe a imagem a seguir:



Qual o nome e a numeração do dente apontado com a seta?

a) Incisivo central superior 21.

b) Incisivo central superior 11.

c) Incisivo central superior 12.

d) Nenhuma das alternativas.

42) Os Instrumentais para exame clínico são:

- a) Bandeja, espelho clínico, sonda exploradora, pinça de algodão, escavador de dentina e espátula de inserção.
- b) Bandeja, espelho clínico, sonda exploradora, pinça de algodão, seringa carpule e espátula de inserção.
- c) Bandeja, espelho clínico, sonda exploradora, pinça de algodão, escavador de dentina e espátula de inserção.
- d) Nenhuma das alternativas.

43) Para que serve a colgadura?

- a) Recipiente para colocação de soro e álcool.
- b) Usada para separar tecidos moles do osso.
- c) Utilizada para segurar a película radiográfica durante sua revelação.
- d) Nenhuma das alternativas.

44) Processamento de artigos compreende a limpeza e a desinfecção e/ou esterilização de artigos. É CORRETO o que se afirma em:

- a) A limpeza é a remoção de sujidades, com o objetivo de reduzir a carga microbiana, matéria orgânica e contaminante de natureza inorgânica, de modo a garantir a desinfecção, esterilização e a manutenção da vida útil do artigo.
- b) Durante a lavagem dos artigos só é indispensável o uso de luvas.
- c) Pode-se fazer a imersão em solução aquosa de detergente com PH ácido, em uma cuba plástica, mantendo os artigos totalmente imersos.
- d) Nenhuma das alternativas.

45) Qual processo visa destruir ou eliminar todas as formas de vida microbiana presentes, por meio de processos físicos ou químicos?

- a) Descontaminação.
- b) Esterilização.
- c) Desinfecção.
- d) Nenhuma das alternativas.

46) Sobre o Código de Ética Odontológica. analise as afirmativas abaixo:

I- 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.

II- A Odontologia é uma profissão que se exerce em benefício da saúde do ser humano, da coletividade e do meio ambiente, sem discriminação de qualquer forma ou pretexto.

III- O objetivo de toda a atenção odontológica é a saúde do ser humano. Caberá aos profissionais da Odontologia, como integrantes da equipe de saúde, dirigir ações que visem a satisfazer as necessidades de saúde da população e da defesa dos princípios das políticas públicas de saúde e ambientais, que garantam a universalidade de acesso aos serviços de saúde, integralidade da assistência à saúde, preservação da autonomia dos indivíduos, participação da comunidade, hierarquização e descentralização político administrativa dos serviços de saúde.

Está CORRETO o que se afirma em:

- a) I, II e III.

b) II e III apenas.

c) II e I apenas.

d) Nenhuma das alternativas.

47) Constitui infração ética odontológica:

I- Discriminar o ser humano de qualquer forma ou sob qualquer pretexto.

II- Executar ou propor tratamento desnecessário ou para o qual não esteja capacitado.

III- Desrespeitar ou permitir que seja desrespeitado o paciente.

Está CORRETO o que se afirma em:

a) I, II e III.

b) I e II apenas.

c) I e III apenas.

d) Nenhuma das alternativas.

48) Constitui infração ética odontológica:

I- Agenciar, aliciar ou desviar paciente de colega, de instituição pública ou privada.

II- Ser conivente em erros técnicos ou infrações éticas, ou com o exercício irregular ou ilegal da Odontologia.

III- Praticar ou permitir que se pratique concorrência desleal.

ESTÁ CORRETO o que se afirma em:

a) I e III apenas.

b) I e II apenas.

c) I, II e III.

d) Nenhuma das alternativas.

49) Constituem direitos fundamentais dos técnicos em saúde bucal e auxiliares em saúde bucal:

I- Executar, sob a supervisão do cirurgião-dentista, os procedimentos constantes na Lei nº 11.889/2008 e nas Resoluções do Conselho Federal.

II- Resguardar o segredo profissional.

III- Recusar-se a exercer a profissão em âmbito público ou privado onde as condições de trabalho não sejam dignas, seguras e salubres.

Está CORRETO o que se afirma em:

a) I, II e III.

b) II e III apenas.

c) I e III apenas.

d) Nenhuma das alternativas.

50) A fim de garantir a fiel aplicação do Código de Ética Odontológica, o cirurgião-dentista, os profissionais técnicos e auxiliares, e as pessoas jurídicas, que exerçam atividades no âmbito da Odontologia, devem cumprir e fazer cumprir os preceitos éticos e legais da profissão, e com discrição e fundamento, comunicar ao _____ fatos de que tenham conhecimento e caracterizem possível infringência do presente Código e das normas que regulam o exercício da Odontologia.

Qual alternativa preenche corretamente a lacuna do texto:

a) Conselho Municipal

b) Conselho de Ética

c) Conselho Regional

d) Nenhuma das alternativas.