

LEGISLAÇÃO DO SUS

- 01.** Com base na Lei 8.142/90 que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde – SUS, é possível afirmar que:
- A) os conselhos e conferências de saúde terão sua organização e normas estabelecidas através de reuniões prévias dos comitês gestores
 - B) a conferência de saúde se reunirá de dois em dois anos ou quando convocada extraordinariamente pelo poder executivo
 - C) a representação dos usuários nos conselhos e conferências de saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos
 - D) o conselho de saúde é um órgão colegiado, disposto em cada esfera de governo, em caráter permanente e consultivo
- 02.** No aspecto das transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde previstas na Lei 8.142 de 1990 é correto afirmar que os recursos do Fundo Nacional da Saúde serão alocados como:
- A) investimentos previstos em lei orçamentária de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional
 - B) investimentos previstos no Plano Plurianual do Ministério da Saúde
 - C) coberturas de ações e serviços de saúde a serem implementados pelos municípios sem condições de contar com a contrapartida de recursos para a saúde no seu orçamento
 - D) despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde com limite máximo de 30% e o restante devendo ser repassado para os municípios
- 03.** Conforme a Lei 8.080/90, a saúde é definida como:
- A) direito de todo o cidadão, desde que seja cadastrado numa equipe de saúde da família
 - B) dever do Estado, sem excluir o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade
 - C) resultante do acesso aos serviços de recuperação, independente se públicos ou privados
 - D) expressão das condições de bem-estar físico e mental das pessoas, proporcionada pelo acesso aos cuidados em saúde

Com base no conteúdo do Guia Prático do Programa de Saúde da Família, responda às questões de números 4 a 7:

- 04.** O número máximo de pessoas sob responsabilidade de uma equipe de saúde da família é de:
- A) 4500
 - B) 6500
 - C) 8000
 - D) 10000
- 05.** O planejamento das ações da equipe de saúde da família, **EXCLUI**:
- A) conhecer os fatores determinantes dos processos de saúde-doença dos indivíduos, das famílias e da comunidade
 - B) conhecer o perfil epidemiológico da população e da sua área de abrangência
 - C) estabelecer prioridades entre problemas detectados e traçar estratégias para sua superação
 - D) estabelecer um protocolo com a unidade de saúde mais próxima para atendimento clínico da comunidade
- 06.** É atribuição comum a todos os profissionais que integram uma Unidade de Saúde da Família (USF):
- A) planejar, gerenciar, coordenar, executar e avaliar a USF
 - B) programar e supervisionar o fornecimento de insumos para ações coletivas
 - C) realizar visitas domiciliares de acordo com o planejamento
 - D) cadastrar as famílias e atualizar permanentemente o cadastro
- 07.** No processo de implantação e funcionamento da Estratégia de Saúde da Família (ESF), é competência das secretarias municipais de saúde:
- A) definir e rever normas e diretrizes para a implantação do PSF, na medida em que forem se acumulando experiências que apontem essa necessidade
 - B) definir estratégias de implantação e/ou implementação do programa
 - C) inserir, dentro da sua estrutura administrativa, o setor que responderá pelo processo da coordenação dos programas e que exercerá o papel de interlocutor com o nível de gerenciamento nacional
 - D) inserir a ESF na rede de serviços, visando à organização sistêmica de atenção à saúde

08. O Sistema Único de Saúde (SUS) prevê, na sua organização, a oferta de ações em diferentes níveis de complexidade. É fundamento da Atenção Básica:

- A) valorizar profissionais de saúde por meio de uma política de ganhos salariais vinculados à produtividade
- B) desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita garantindo a longitudinalidade do cuidado em saúde
- C) possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade, caracterizados como a porta intermediária do sistema de saúde em todo território
- D) supervisionar e avaliar a participação popular e o controle social no funcionamento dos serviços

09. Considerando as normatizações das equipes nas unidades de saúde da família, pode-se afirmar que:

- A) a diferença da equipe de saúde bucal modalidade I para a modalidade II é a inclusão de uma técnica de higiene bucal
- B) o número máximo de ESF pelas quais o município e o Distrito Federal podem fazer jus ao recebimento de recursos financeiros específicos será calculado pela fórmula: população dividida por 5000
- C) uma equipe de Saúde da Família atendendo população remanescente de quilombo é considerada do tipo IV
- D) as capitais e o Distrito Federal podem determinar o número de agentes comunitários que receberão repasses

10. Alimentação saudável, prática corporal/atividade física, redução da morbimortalidade e prevenção e controle do tabagismo são ações específicas da Política Nacional de:

- A) Humanização
- B) Atenção em Saúde Bucal
- C) Atenção Básica
- D) Promoção de Saúde

ESPECÍFICO DO CARGO

11. O fio de sutura para procedimentos em mucosa oral necessita ser largo o bastante para evitar dilaceração da mesma, forte para resistir às tensões intra-orais e permitir o nó com o porta-agulha. Logo, para a montagem da bandeja de sutura para a exodontia do elemento 16 (dezesseis) é indicado escolher o fio de sutura de espessura:

- A) 5-0 (cinco-zero)
- B) 0-0 (zero-zero)
- C) 6-0 (seis-zero)
- D) 3-0 (três-zero)

12. No preparo do paciente para cirurgia na cavidade oral é recomendável que se realize o controle da cavidade bucal de forma a reduzir a carga de microrganismos e assim evitar a possibilidade de contaminação da ferida. Para esse procedimento são indicados bochechos com:

- A) gluconato de clorexidina a 0,75%
- B) gluconato de clorexidina a 0,12%
- C) gluconato de clorexidina a 0,22%
- D) gluconato de clorexidina a 0,05%

13. Com base no documento do Ministério da Saúde "*Perfil de competências profissionais do técnico em higiene dental e do auxiliar de consultório dentário.*" O Técnico de Higiene Dental faz parte da equipe de saúde e tem como uma de suas competências:

- A) estabelecer normas de funcionamento e protocolos de atendimento nos serviços de saúde
- B) elaborar formas de propaganda dos serviços de saúde visando esclarecer a população das tecnologias disponíveis e seus custos
- C) desenvolver em equipe ações de planejamento participativo e avaliação dos serviços de saúde
- D) selecionar os pacientes a serem atendidos nos serviços de saúde dos diversos espaços sociais

14. Os profissionais da área da saúde, por estarem mais expostos, possuem um risco elevado de aquisição de doenças infecciosas, devendo estar devidamente imunizados. As vacinas mais importantes para os profissionais da Odontologia são contra Hepatite B, Influenza, Tríplice viral e Dupla tipo adulto. Marque a alternativa que descreve o esquema vacinal completo para a perfeita imunização:

- A) hepatite B: Três doses em períodos de 0 (zero), 1 (um) e 6 (seis) meses
- B) dupla adulto (DT-Difteria e tétano): Dose única
- C) influenza: dose única
- D) tríplice viral (SRC-Sarampo, caxumba e rubéola): três doses em períodos de 0 (zero), 1 (um) e 6 (seis) meses

15. As luvas constituem-se em uma barreira física eficaz que previne a infecção cruzada, reduz os riscos de acidentes e a contaminação do profissional de saúde. Existem vários tipos de luvas. Para os processos de limpeza de artigos e ambientes, quando em contato com superfícies, artigos, instrumentos e equipamentos contaminados, deve-se utilizar luvas de:
- látex de procedimento
 - plástico
 - borracha grossa e cano longo
 - amianto, couro ou aramida
16. As limas endodônticas apresentam um ordenamento segundo um sistema de números e cores. As cores correspondentes aos números 10 (dez), 20 (vinte), 30 (trinta) e 40 (quarenta) são respectivamente:
- branca, amarela, vermelha e verde
 - púrpura, amarela, azul e preta
 - cinza-claro, branca, vermelha e verde
 - rósea, cinza-claro, branca e amarela
17. As células contidas no folículo dentário do dente em formação dão origem a 3 (três) tecidos periodontais que são:
- cimento, ligamento periodontal e gengiva
 - ligamento periodontal, gengiva e osso alveolar propriamente dito
 - cimento, ligamento periodontal e osso alveolar propriamente dito
 - cimento, gengiva e osso alveolar propriamente dito
18. Nos procedimentos de raspagem supragengival são utilizados instrumentos manuais dos quais a cureta é o principal deles. Para uma atuação adequada deste instrumental é necessário um apoio digital correto que deve satisfazer o seguinte requisito:
- centralizar a força na haste do instrumento
 - possibilitar o maior distanciamento possível do apoio com a superfície a ser raspada
 - impedir que o dedo anular funcione como fulcro para a movimentação da lâmina do instrumento
 - permitir o movimento punho-antebraço
19. Seguindo o padrão normal da seqüência cronológica de erupção dentária, o segundo pré-molar inferior direito deve ocupar o espaço deixado pelo seguinte elemento dentário:
- 75 (setenta e cinco)
 - 65 (sessenta e cinco)
 - 85 (oitenta e cinco)
 - 55 (cinquenta e cinco)
20. Para realizar uma tomada radiográfica periapical do elemento 37 (trinta e sete), posiciona-se a cabeça do paciente:
- com a linha trágus-comissura labial paralela ao plano horizontal
 - com o plano sagital mediano paralelo ao plano horizontal
 - com a linha trágus-asa do nariz paralela ao plano horizontal
 - com o plano de Camper perpendicular ao plano horizontal
21. O tempo necessário para que se processem as reações químicas que modificam as propriedades físicas dos materiais, suficiente para permitir a remoção da impressão, com distorções mínimas, é chamado de:
- tempo de trabalho
 - tempo de mistura
 - tempo de fluidificação
 - tempo de presa
22. Em uma restauração de amálgama, a ação que visa o preenchimento da cavidade e a perfeita adaptação do amálgama é:
- a brunidura
 - o acabamento
 - a condensação
 - a trituração
23. Quanto à composição do cimento de ionômero de vidro, o componente que aumenta a força coesiva, a resistência à compressão e melhora o tempo de trabalho é o ácido:
- itacônico
 - tartárico
 - poliacrílico
 - fosfórico
24. Na realização dos procedimentos de restauração dentária, o Técnico de Higiene Dental pode auxiliar o cirurgião-dentista em cada etapa, o que faz com que o mesmo acompanhe o passo-a-passo da ação e saiba antecipadamente o material e/ou instrumental a serem utilizados. Assim, durante a realização de restaurações com resinas compostas, após o codicionamento ácido, lavagem e secagem será a etapa de aplicação:
- da base forradora
 - do selante dentário
 - do verniz com flúor
 - da resina fluída

25. A principal vantagem do amálgama com alto teor de cobre é:
- maior resistência à corrosão
 - melhor estética
 - maior biocompatibilidade
 - menor custo
26. O Índice de Higiene Oral Simplificado (IHOS) criado por Greene e Vermillion (1964), mede a existência de placa e tártaro em dentes índices. Quanto aos critérios para tártaro, o código que se refere ao diagnóstico de tártaro supragengival em não mais de um terço da superfície exposta do dente é:
- 2 (dois)
 - 3 (três)
 - 1 (um)
 - 4 (quatro)
27. A motivação é um requisito fundamental no processo ensino-aprendizagem em saúde, pois mesmo que a informação seja completa e adequada são necessários tempo, estratégias e recursos apropriados para que se consiga desencadear um efetivo processo de transformação de hábitos e comportamentos. Quando o profissional chama a atenção do paciente para a sensação dolorosa que acompanha algumas situações de doença, o mesmo estará atuando no sistema representacional de estímulo:
- olfativo
 - cinestésico
 - visual
 - lógico
28. Os dentifrícios, além dos compostos fluoretados, apresentam outras substâncias em sua formulação. O triclosan é uma destas substâncias e tem função:
- aglutinante
 - clareadora
 - umectante
 - antiplaca
29. No diagnóstico da doença cárie, a atividade inicial da doença fica evidente quando as lesões de manchas brancas no esmalte apresentam-se:
- escurecidas e duras
 - rugosas e opacas
 - brilhantes e lisas
 - pigmentadas e exsudativas
30. Quanto ao fator etiológico da doença cárie, o microorganismo que predomina na porção mais profunda de lesões de cáries em estágios avançados de desenvolvimento é:
- lactobacilos
 - estreptococos
 - actinobacilos
 - estafilococos

LÍNGUA PORTUGUESA

Texto 1 – O pai da medicina

Hipócrates é considerado por muitos uma das figuras mais importantes da história da saúde e frequentemente denominado “pai da medicina”. Nascido numa ilha grega, os dados sobre sua vida são incertos ou pouco confiáveis. Parece certo, contudo, que viajou pela Grécia e que esteve no Oriente Próximo.

Nas obras hipocráticas, há uma série de descrições clínicas pelas quais se pode diagnosticar doenças como a malária, pneumonia e tuberculose. Para o estudioso grego, muitas epidemias relacionavam-se com fatores climáticos, raciais, dietéticos e do meio onde as pessoas viviam. O que resta das suas obras testemunha a rejeição da superstição e das práticas mágicas da “saúde” primitiva, direcionando os conhecimentos em saúde no caminho científico. Hipócrates fundamentou a sua prática (e a sua forma de compreender o organismo humano, incluindo a personalidade) na teoria dos quatro humores corporais (sangue, fleuma ou pituita, bílis amarela e bílis negra) que, consoante as quantidades relativas presentes no corpo, levariam a estados de equilíbrio (eucrasia) ou de doença e dor (discrasia).

Sua ética resume-se no famoso *Juramento de Hipócrates* (declaração solene tradicionalmente feita por médicos por ocasião de sua formatura).

<http://pt.wikipedia.org/wiki/Hipócrates>, capturado em 23/02/2008 e adaptado.

31. Segundo o texto 1, é possível afirmar que:
- Hipócrates era partidário de superstições e práticas mágicas da saúde.
 - Para Hipócrates, a causa da doença era a presença de quatro humores corporais (sangue, fleuma, bílis amarela e bílis negra).
 - Hipócrates percebeu relação entre a propagação de doenças e as características ambientais.
 - Hipócrates foi defensor de teorias míticas, que não se explicavam cientificamente.
32. “O que resta das suas obras *testemunha...*” O verbo grifado assume significados variados, dependendo do contexto. Neste, pode ser substituído, sem alteração do sentido, por:
- contesta
 - comprova
 - retifica
 - presencia
33. Para manter o sentido da frase “*Parece certo, contudo, que viajou pela Grécia e que esteve no Oriente Próximo.*”, a conjunção em destaque **NÃO** poderia ser substituída por:
- porém
 - no entanto
 - portanto
 - entretanto

34. No segmento “Nas obras hipocráticas, há uma série de descrições clínicas...”, emprega-se a vírgula para marcar:
- isolamento de adjunto adverbial antecipado
 - coordenação entre termos com o mesmo valor sintático
 - supressão de um grupo de palavras
 - intercalação de oração subordinada adverbial
35. A acentuação gráfica do par de vocábulos **NÃO** obedece à mesma regra em:
- Grécia - malária
 - confiáveis - saúde
 - clínicas - dietéticos
 - Hipócrates - hipocráticas
36. “Nas obras hipocráticas, há uma série de descrições clínicas pelas quais se pode...”. O pronome relativo sempre se refere a um termo antecedente. Nesse caso, o pronome grifado substitui:
- obras
 - hipocráticas
 - série
 - descrições
37. A palavra **estudioso** é formada por derivação sufixal. O mesmo processo ocorre em:
- raciais
 - obras
 - amarela
 - sangue
38. “**Tuas** forças naturais, **as** que estão dentro de **ti**, serão **as** que curarão **tuas** doenças.” Nessa frase, atribuída a Hipócrates, com relação aos pronomes grifados, é correto afirmar-se que:
- todos os pronomes empregados se referem à mesma pessoa do discurso
 - o pronome **tuas**, nas duas vezes em que é empregado, adjectiva um mesmo substantivo
 - o pronome **as** é demonstrativo e substitui o substantivo **forças**, nas duas vezes em que é empregado
 - as** é pronome pessoal oblíquo de terceira pessoa, nas duas vezes em que é empregado
39. “Hipócrates realizou numerosas viagens antes de estabelecer-se definitivamente na ilha para dedicar-se ao ensino e à prática da medicina.” Neste caso, é correto o uso do acento grave indicativo da crase. Há **ERRO**, no emprego do acento grave, em:
- Fomos juntos à praia.
 - Tornei-me indiferente à você.
 - Todos se referiam àquela cena.
 - Eles virão à sua casa?
40. “Hipócrates utilizou ventosas, embora não lhes atribuisse a importância que vieram posteriormente a ter.” Estabelece-se aí uma relação lógica que é mantida em:
- “Hipócrates utilizou ventosas, uma vez que não lhes atribuía a importância que vieram posteriormente a ter.
 - “Hipócrates utilizou ventosas, caso não lhes atribuisse a importância que vieram posteriormente a ter.
 - “Hipócrates utilizou ventosas, tanto que não lhes atribuía a importância que vieram posteriormente a ter.
 - Hipócrates utilizou ventosas, ainda que não lhes atribuisse a importância que vieram posteriormente a ter.