



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PREVIDÊNCIA

CONCURSO PÚBLICO – EDITAL 003/2010

CARGO: ODONTÓLOGO – ESTOMATOLOGIA

I N S T R U Ç Õ E S

1. O tempo total concedido para a resolução da prova objetiva (**Conhecimentos Gerais + Conhecimentos Específicos**) é de **4 (quatro) horas**, incluindo o tempo destinado ao preenchimento do cartão-resposta.
2. Confira, no cartão-resposta, seu número de inscrição, o cargo para o qual se inscreveu e demais dados. Transcreva-os nos quadros abaixo. Assine no local indicado. Verifique no cartão-resposta se há marcações indevidas nos campos destinados às respostas. Se houver, reclame imediatamente ao fiscal.
3. Após autorizado pelo fiscal, verifique se faltam folhas no caderno de prova, se a sequência de questões, no total de **40 (quarenta)**, está correta e se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas. Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.
4. Cada questão objetiva é apresentada com **5 (cinco)** alternativas diferentes de respostas (de “**A**” a “**E**”), das quais apenas **1 (uma)** é **correta**.
5. A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais. Utilize os espaços e/ou páginas em branco para rascunho. **Não destaque folhas do caderno de prova.**
6. Transcreva com **caneta esferográfica transparente**, de tinta **preta** ou **azul**, as respostas da prova objetiva para o cartão-resposta. Este será o único documento válido para efeito de correção. **Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro de preenchimento ou qualquer dano causado pelo(a) candidato(a).**
7. Durante a realização da prova é vedada a consulta a livros, revistas, folhetos ou anotações, bem como o uso de máquinas de calcular, relógios e aparelhos celulares, bonés e similares ou, ainda, qualquer equipamento elétrico ou eletrônico, sob pena de eliminação do candidato do Concurso Público.
8. Os telefones celulares e demais equipamentos devem ser entregues desligados aos fiscais da sala, antes do início da prova. Serão acondicionados em embalagens plásticas e deverão ser solicitados ao fiscal pelo candidato, ao saírem da sala onde realizaram a prova.
9. Ao terminar, entregue ao fiscal o seu caderno de prova e o cartão-resposta. Você só poderá entregar este material e se retirar definitivamente do seu grupo após **1 (uma)** hora do início da prova.
10. Os **3 (três)** últimos candidatos que restarem em cada sala de prova somente poderão entregar as suas provas e o cartão-resposta e retirar-se do local simultaneamente.
11. Para conferir suas respostas com o gabarito oficial, anote-as no quadro constante da última folha do caderno de prova, o qual poderá ser destacado e levado com você.

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)

INSCRIÇÃO

NOME DO(A) CANDIDATO(A)

LOCAL

SETOR / GRUPO / ORDEM

LÍNGUA PORTUGUESA

Texto: Os sistemas de saúde no mundo

- 01 Da América à Ásia, da África à Europa, nenhum país escapa do grande vento da reforma dos sistemas de saúde. [...] Construir uma rede de atendimento médico revela-se necessário. Mas não é suficiente. “Instalações e serviços podem estar disponíveis e acessíveis, e ainda assim permanecerem insensíveis à cultura”, escrevem pesquisadores, ao fazerem um
- 05 balanço de 60 anos de “direito à saúde”, na revista especializada *The Lancet*. Eles citam o exemplo peruano, cujos programas destinados a debelar a mortalidade materna fracassaram até o momento em que eles levaram em conta o costume das mulheres de dar à luz agachadas, e forneceram os equipamentos adequados para isso. Uma mera questão de bom senso. [...]
- 10 Outro sistema importante é o dos antigos países comunistas do bloco soviético. Baseava-se nos grandes hospitais e nos sanatórios. O atendimento médico de bairro praticamente não existia. Já pouco eficiente no final do antigo regime, esse modelo explodiu com a queda das subvenções públicas vinculadas à conversão desses países aos dogmas liberais e ao desmoronamento econômico. [...]
- 15 Resta o caso dos países ricos, em que o acesso em massa aos tratamentos passa pelos médicos de bairro, os especialistas, assim como pelos estabelecimentos mais avançados e sofisticados. No cerne desse conjunto, podemos distinguir os sistemas nos quais a gratuidade é garantida e a oferta de tratamentos financiada pelo Estado (Suécia); os sistemas de seguro-doença (Japão) nos quais a oferta pode ser pública ou privada e os
- 20 custos dos tratamentos são mútuos; e, por fim, os sistemas majoritariamente privados (Estados Unidos).

BULARD, Martine. Os sistemas de saúde no mundo. *Le Monde Diplomatique Brasil*. Ano 3, n. 31, fev. 2010, p. 32-33. [Adaptado]

01) De acordo com o texto, pode-se afirmar **CORRETAMENTE** que:

- A() pretende-se construir uma rede internacional de atendimento médico.
- B() todos os países devem seguir uma mesma linha de administração de saúde pública.
- C() para ter sucesso, os sistemas de saúde devem considerar a cultura do público alvo.
- D() considerando-se as necessidades ainda por serem atendidas, podem-se manter as estruturas vigentes.
- E() os sistemas de saúde dos países ricos são modelos adequados para o resto do mundo.

02) Assinale a alternativa em que a **expressão extraída do texto adquire sentido conotativo**, estabelecido pelo contexto.

- A() Os sistemas majoritariamente privados.
- B() O antigo regime.
- C() Os dogmas liberais.
- D() O modelo explodiu.
- E() Os médicos de bairro.

03) Assinale a alternativa na qual a palavra apresentada substitui a palavra *debelar* (linha 06), **sem alterar o sentido da frase.**

- A() despistar
- B() eliminar
- C() diminuir
- D() difundir
- E() alterar

04) Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () Os termos insensíveis à (linha 04) e vinculadas à (linha 13) obedecem à mesma regência dos verbos correspondentes: insensibilizar e vincular.
- () As duas ocorrências da crase, na primeira linha do texto, explicam-se pela contração da preposição “a” com o artigo feminino “a”.
- () Ao dizer que os países se converteram aos dogmas liberais (linha 13) diz-se que eles se tornaram adeptos de uma ideologia liberal.
- () O adjetivo financiada (linha 18) concorda em gênero e número com a palavra oferta.

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() F – V – V – V
- B() V – F – V – V
- C() F – F – F – V
- D() F – V – F – F
- E() V – V – F – F

05) Assinale a alternativa na **qual há três palavras acentuadas** pelas seguintes regras da acentuação gráfica, respectivamente: todas as proparoxítonas são acentuadas; são acentuadas as paroxítonas terminadas em ditongo oral; e acentuam-se o i e o u tônicos dos hiatos quando formarem sílabas sozinhas, respectivamente.

- A() Médico – não – mútuos
- B() Questão – até – país
- C() Disponíveis – manutenção – insensíveis
- D() África – Ásia – pública
- E() América – necessário – saúde

06) Leia o período abaixo.

Por mais que a validade das previsões da OMS relativas à pandemia da gripe A sejam questionáveis – sem dúvida, são mais dependentes da pressão dos laboratórios que da realidade médica –, a constatação de que 95 países pobres necessitariam dos estoques excedentes de vacinas não deixa de ser expressiva. (op. cit. BULARD, Martine)

Uma conjunção explicitaria o nexo entre as duas orações, caso os travessões do período acima fossem substituídos por vírgula.

Assinale a alternativa **CORRETA** que apresenta essa conjunção.

- A() embora
- B() e
- C() como
- D() pois
- E() portanto

07) Com relação à produção de um requerimento, considere as afirmativas que completam **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

Os requerimentos devem:

- I. ser, de preferência, datilografados ou digitados.
- II. apresentar uma linguagem clara, subjetiva e formal.
- III. indicar, no alto da folha, o cargo da autoridade a quem se faz o pedido.
- IV. transmitir mensagens urgentes.
- V. mencionar o nome e os dados do requerente e a justificativa do pedido.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **CORRETAS**.

- A() Somente as afirmativas I, IV e V são corretas.
- B() Somente as afirmativas II, III e IV são corretas.
- C() Somente as afirmativas I, III e V são corretas.
- D() Somente as afirmativas I, II e IV são corretas.
- E() Somente as afirmativas II, III e V são corretas.

08) Assinale a alternativa **CORRETA**, de acordo com a Lei Complementar nº 063/2003.

Reintegração é:

- A() o reingresso no Serviço Público Municipal de servidor cuja demissão tenha sido invalidada por sentença judicial, com todos os direitos do cargo, como se estivesse em efetivo exercício.
- B() o ato que determina o reingresso no serviço público de servidor aposentado, quando insubsistentes os motivos da aposentadoria.
- C() o ato de reinvestidura do servidor no cargo que provera anteriormente, decorrente da reintegração de outro servidor no cargo ocupado pelo reconduzido.
- D() o ato de investidura em cargo de provimento efetivo de servidor colocado em disponibilidade.
- E() o ato pelo qual, dentro do mesmo quadro, se desloca ou se afasta o servidor de uma área de atividade ou unidade administrativa ou de um órgão para outro.

09) Assinale a alternativa **CORRETA**, de acordo com a Lei Complementar nº 063/2003.

Revelar fato ou informação que conheça em razão do cargo ou função e de que deveria guardar sigilo sujeita o servidor à pena de:

- A() suspensão inferior a 30 dias.
- B() demissão.
- C() advertência.
- D() suspensão superior a 30 dias.
- E() disponibilidade.

10) Assinale a alternativa **CORRETA**, de acordo com a Lei Complementar nº 063/2003.

Ao servidor público da administração direta do Município de Florianópolis, no exercício de mandato eletivo de Vereador do Município de Florianópolis, assegura-se:

- A() o afastamento do cargo efetivo e a acumulação da remuneração deste com a do cargo eletivo.
- B() o exercício simultâneo do cargo efetivo e do cargo eletivo e a acumulação de ambas as remunerações.
- C() o afastamento do cargo efetivo e a opção entre a remuneração deste e a do cargo eletivo.
- D() havendo compatibilidade de horários, o exercício simultâneo do cargo efetivo e do cargo eletivo e a acumulação de ambas as remunerações.
- E() havendo compatibilidade de horários, o exercício simultâneo do cargo efetivo e do cargo eletivo, mas com direito apenas à opção entre a remuneração de um deles.

11) A Portaria GM nº 154, de 2008, criou os Núcleos de Apoio à Saúde da Família – NASF, com o objetivo de ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, bem como sua resolubilidade.

Assinale a alternativa **CORRETA**, com relação ao NASF.

- A() O NASF deve apoiar a inserção da Estratégia Saúde da Família na rede de serviços, considerando o processo de territorialização e regionalização desenhado a partir das referências hospitalares.
- B() O NASF constitui-se porta de entrada do Sistema Único de Saúde e deve atuar de forma integrada à rede de serviços, a partir da Estratégia Saúde da Família.
- C() O NASF pode estar classificado em uma das três modalidades: NASF 1, NASF 2 e NASF 3, sendo vedada a implantação dessas modalidades, de forma concomitante, nos Municípios e no Distrito Federal.
- D() O NASF é o responsável por revisar a prática dos processos de referência e contra-referência no encaminhamento clínico de usuários, sendo permitida, quando necessária, a participação das Equipes Saúde da Família no processo de revisão.
- E() O NASF deve ser constituído por equipes compostas por profissionais de diferentes áreas de conhecimento, que atuem em parceria com os profissionais das Equipes Saúde da Família.

12) Dentre as várias atribuições, e nos termos da Constituição Federal, identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas com relação ao que compete ao Sistema Único de Saúde.

- () Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde.
- () Participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.
- () Propor ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como executar as ações de saneamento básico.
- () Formar e regulamentar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- () Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() V – F – V – F – V
- B() F – V – F – V – F
- C() V – V – F – V – F
- D() V – V – F – F – V
- E() F – V – V – V – F

13) O artigo 198 da Constituição Federal define o Sistema Único de Saúde – SUS, constituído por uma rede regionalizada e hierarquizada, integrada por ações e serviços públicos de saúde.

Assinale a alternativa **CORRETA**, sobre as diretrizes que organizam o SUS.

- A() Participação da comunidade
- B() Atendimento integral, com prioridade para os serviços assistenciais, sem prejuízo das atividades preventivas
- C() Atendimento equitativo, com prioridade aos mais necessitados
- D() Descentralização, com direção compartilhada em cada esfera de governo
- E() Regionalização, com verticalidade gerencial e adstrição de clientela

14) Assinale a alternativa **CORRETA**, considerando a legislação que trata da participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde.

- A() As Conferências de Saúde são instâncias colegiadas, nas quais os vários segmentos sociais participam dos processos deliberativos da Política de Saúde, sendo convocadas a cada quatro anos pelo poder legislativo.
- B() As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde têm sua organização e normas de funcionamento definidas pelo poder legislativo, homologadas pelo poder executivo.
- C() As Conferências de Saúde são órgãos colegiados, em caráter permanente e deliberativo, criadas para manter a participação paritária dos usuários do SUS.
- D() Os Conselhos de Saúde são instâncias colegiadas do SUS, concebidos para atuar na formulação de estratégias e controle de campanhas de saúde.
- E() Os Conselhos de Saúde são órgãos colegiados, em caráter permanente e deliberativo, compostos por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.

15) A Lei Orgânica do SUS estabeleceu a criação de comissões intersetoriais de âmbito nacional, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde, com a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde.

Assinale a alternativa que apresente **CORRETAMENTE** três das seis atividades das comissões intersetoriais, previstas nessa Lei.

- A() Alimentação e nutrição; recursos humanos; humanização
- B() Ciência e tecnologia; humanização e alimentação; nutrição
- C() Alimentação e nutrição; saneamento e meio ambiente; ciência e tecnologia
- D() Saneamento e meio ambiente; participação da comunidade; recursos humanos
- E() Humanização; saneamento e meio ambiente; participação da comunidade

16) A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) foi aprovada por portaria ministerial (687/2006), com a finalidade de contribuir para a construção de ações que possibilitem responder às necessidades sociais em saúde.

Analise as afirmativas abaixo, em relação aos objetivos dessa política.

- I. Incorporar e implementar ações de promoção da saúde, com ênfase na atenção básica.
- II. Favorecer a preservação do meio ambiente e a promoção de ambientes mais seguros e saudáveis.
- III. Possibilitar a consolidação de estratégias de aquisição de equipamentos para a atenção e a gestão em saúde.
- IV. Prevenir fatores determinantes e/ou condicionantes de doenças e agravos à saúde.
- V. Estimular, acompanhar e dar suporte para as comissões integradas de educação permanente em saúde, no âmbito da formação em saúde.

Assinale a alternativa que **CORRETAMENTE** apresenta objetivos da Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS).

- A() Somente as afirmativas I, II e V são objetivos da PNPS.
- B() Somente as afirmativas I, II e IV são objetivos da PNPS.
- C() Somente as afirmativas II, III e V são objetivos da PNPS.
- D() Somente as afirmativas II, III e IV são objetivos da PNPS.
- E() Somente as afirmativas I, IV e V são objetivos da PNPS.

17) Assinale a alternativa **CORRETA**, em relação às ações específicas que compõem a Política Nacional de Promoção da Saúde, conforme Portaria nº 687/2006.

- A() Prevenção e Controle do Tabagismo; Incentivo ao Desenvolvimento Tecnológico; Prevenção da Violência e Estímulo à Cultura de Paz.
- B() Promoção do Desenvolvimento Sustentável; Promoção da Violência e Estímulo à Cultura de Paz; e Prática Corporal/Atividade Física.
- C() Incentivo ao Desenvolvimento Tecnológico; Alimentação Saudável; e Prática Corporal/Atividade Física.
- D() Alimentação Saudável; Prevenção e Controle do Tabagismo; Promoção do Desenvolvimento Sustentável.
- E() Redução da Morbi-mortalidade por Acidentes de Trânsito; Redução da Morbi-mortalidade por Doenças Cardiovasculares; e Redução da Morbi-mortalidade, em Decorrência do Uso Abusivo de Alcool e Outras Drogas.

18) O Sistema Único de Saúde (SUS) obedece a um conjunto de princípios que compõem sua filosofia.

Assinale a alternativa **CORRETA**, considerando os princípios de organização do SUS.

- A() Participação da comunidade significa que todo e qualquer cidadão tem direito de acesso aos serviços públicos de saúde.
- B() Hierarquização significa a organização dos serviços de saúde em nível de complexidade disponível no âmbito municipal.
- C() Resolubilidade significa a capacidade de resolução dos serviços, em todos os níveis de assistência.
- D() Descentralização significa a exigência de um rápido impacto coletivo na saúde do município.
- E() Complementaridade do setor privado significa o provimento de exames complementares sofisticados para um bom diagnóstico de saúde.

19) Em 1990, a Lei nº 8.080 regulou o Sistema Único de Saúde (SUS). Desde então, sua operacionalização vem sendo estabelecida por meio de Normas Operacionais. Tendo em vista o processo histórico do estabelecimento dessas normativas, numere a coluna da direita, que trata do conteúdo normativo, segundo a coluna da esquerda, que identifica a Norma correspondente.

Norma Operacional	Conteúdo normativo
I. NOB 93	() Implanta o Piso de Atenção Básica (PAB), que financia a atenção básica com pagamentos per capita.
II. NOB 96	() Propõe que a organização da assistência, com suas referências, esteja documentada em um Plano Diretor de Regionalização.
III. NOAS 01	() Estabelece dois níveis de gestão para os municípios: plena da atenção básica e plena municipal.
	() Propõe a regionalização da saúde, organizando os municípios em módulos e microrregiões de saúde.
	() Cria Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite.
	() Estabelece os padrões incipiente, parcial e semi-pleno de gestão dos sistemas municipais de saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() II, III, II, III, I, I
- B() I, III, I, III, II, II
- C() I, II, I, III, III, II
- D() II, III, I, III, I, II
- E() III, II, II, III, I, I

- 20) O processo histórico de construção do Sistema Único de Saúde culminou com sua regulamentação em 1990, através da Lei Orgânica da Saúde. Considerando os fatos da trajetória de construção do SUS, e o ano do acontecimento deles, numere a coluna da direita, que trata dos fatos históricos, segundo a coluna da esquerda, que identifica os anos correspondentes a esses fatos.

Ano	Fato histórico
I. 1941	() VIII Conferência Nacional da Saúde
II. 1953	() Criação do Ministério da Saúde
III. 1984	() Sistema Unificado e Descentralizado de Saúde
IV. 1986	() I Conferência Nacional de Saúde
V. 1987	() Ações Integradas de Saúde

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() III, I, V, II, IV
B() IV, II, V, I, III
C() V, I, IV, II, III
D() IV, I, III, II, V
E() IV, I, V, II, III

- 21) Assinale a alternativa **CORRETA**, em relação à Portaria nº 648/06, do Ministério da Saúde, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB).

- A() A média recomendada de número de habitantes por equipe de Saúde da Família, segundo a PNAB, é de 4 mil habitantes.
B() A equipe Saúde da Família deverá ter número de ACS suficiente para cobrir 70% da população cadastrada, com uma média de 750 pessoas por ACS.
C() As áreas estratégicas da Atenção Básica, para atuação em todo o território nacional são a alimentação saudável, a prevenção e o controle do tabagismo e a Promoção da Saúde.
D() Os gestores dos sistemas locais de saúde são as secretarias municipais e as secretarias estaduais de saúde, responsáveis pela organização e execução das ações da Atenção Básica.
E() O Piso da Atenção Básica (PAB), componente federal para o financiamento da Atenção Básica, é composto por uma fração fixa e outra variável.

- 22) A estratégia de Saúde da Família visa à reorganização da Atenção Básica no País, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde (SUS). Além do cumprimento dos princípios gerais da Atenção Básica, a estratégia Saúde da Família possui algumas especificidades.

Assinale a alternativa **CORRETA**, em relação ao processo de trabalho das equipes de Saúde da Família.

- A() A equipe Saúde da Família deve atualizar o cadastramento das famílias e dos indivíduos sempre que possível, para posterior análise da situação de saúde deles.
B() A equipe Saúde da Família deve realizar o mapeamento definitivo da área adstrita, de modo que a configuração do território de atuação esteja de acordo com a capacidade técnica e as competências legais dos profissionais integrantes da equipe.
C() A equipe Saúde da Família deve realizar trabalho interdisciplinar e em equipe, desassociando as áreas técnicas, com vistas ao fortalecimento dos diversos saberes profissionais especializados.
D() A equipe Saúde da Família deve realizar diagnóstico, programação e implementação das atividades, segundo critérios de risco à saúde, priorizando a solução dos problemas de saúde mais frequentes.
E() A equipe Saúde da Família deve realizar práticas de cuidado preferencialmente familiar, priorizando a solução dos problemas das unidades familiares, com o objetivo de propor intervenções que influenciem os processos de saúde-doença.

23) O financiamento tripartite do Sistema Único de Saúde (SUS) é uma das diretrizes para a gestão do SUS, cujos princípios gerais estão definidos no Pacto pela Saúde 2006.

Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as alternativas relacionadas aos princípios gerais do sistema de financiamento do SUS.

- () O repasse fundo a fundo foi definido como modalidade preferencial de transferência de recursos entre os gestores.
- () Os blocos de financiamento definidos para o custeio das ações e serviços de saúde são três: Atenção Básica; Vigilância em Saúde; Assistência Farmacêutica.
- () Os recursos financeiros do Piso de Atenção Básica - PAB serão transferidos mensalmente, de forma regular e automática, do Fundo Nacional de Saúde aos Fundos de Saúde dos Municípios e do Distrito Federal.
- () O fator de incentivo da Atenção Básica aos povos indígenas e o incentivo à saúde no sistema penitenciário integram a lista de estratégias de financiamento que compõem o Piso de Atenção Básica Variável.
- () No bloco de financiamento para a Vigilância em Saúde, os recursos financeiros correspondentes representam o agrupamento das ações da Vigilância Epidemiológica, Sanitária, Nutricional e Social.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() V – F – V – V – F
- B() V – F – V – F – V
- C() F – V – F – V – V
- D() F – F – V – F – F
- E() F – V – V – F – F

24) O Pacto pela Saúde é um compromisso público, assumido pelos gestores do Sistema Único de Saúde - SUS, com o propósito de estabelecer ajustes e acordos em torno de prioridades e responsabilidades sanitárias e de gestão entre os entes federados.

Assinale a alternativa **CORRETA**, considerando os termos do Pacto pela Saúde definidos na Portaria nº 399/GM/2006.

- A() O Pacto em Defesa do SUS envolve ações simples e objetivas, no sentido de reforçar o SUS como política de governo e de defender os princípios da ética e da bioética, inscritos na Constituição Federal.
- B() O Pacto pela Saúde representa um exercício simultâneo de definição de prioridades articuladas e integradas nos três componentes: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS.
- C() O Pacto de Gestão estabelece diretrizes para a gestão do SUS, com ênfase na articulação intersetorial; nos objetivos e resultados dos indicadores pactuados, bem como nos compromissos orçamentários e financeiros para o alcance desses resultados.
- D() O Pacto pela Saúde tem previstas revisões mensais, com ênfase na definição de prioridades específicas dos gestores em cada esfera, que serão expressas em objetivos e metas no Termo de Compromisso de Gestão.
- E() O Pacto em defesa do SUS propõe consolidar e qualificar o programa da Saúde da Família como o modelo de atenção à saúde do SUS, configurando esse modelo em um sistema facilitador das redes de saúde.

25) O Pacto pela Vida, uma das dimensões do Pacto pela Saúde (Portaria nº 399/2006), representa o compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira.

Assinale a alternativa que apresenta **CORRETAMENTE** três prioridades estabelecidas no Pacto pela Vida.

- A() Saúde da criança; saúde do adolescente; saúde do idoso
- B() Saúde da criança, saúde da mulher, saúde indígena
- C() Promoção da saúde; controle do câncer de colo de útero e de mama; saúde indígena
- D() Promoção da saúde; atenção básica à saúde; saúde do idoso
- E() Saúde da mulher, saúde do adolescente, saúde do idoso

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26) Paciente com 70 anos de idade procura a UBS para avaliação odontológica, devido a problemas periodontais avançados. O paciente refere, ainda, desconforto na língua durante a realização do exame clínicorradiográfico. O cirurgião-dentista observa presença de lesão extensa em bordo lateral de língua, levemente desconfortável ao toque, não espontaneamente, de coloração branca, com algumas áreas avermelhadas no seu interior, em forma de placa, não removível a raspagem, com tempo de evolução de aproximadamente 6 meses. Na anamnese, o paciente relata ser fumante desde os 15 anos de idade, de aproximadamente 30 cigarros/dia. Além disso, foi etilista por 30 anos, mas parou de beber há 4 anos, devido a problemas gástricos. Não existe outra alteração de saúde digna de nota.

Diante do exposto, assinale a alternativa que corresponde ao diagnóstico clínico **MAIS PROVÁVEL**.

- A() Candidíase eritematos
- B() Carcinoma de células basais
- C() Leucoeritroplasia
- D() Leucoplasia pilosa
- E() Eritroplasia

27) Paciente do sexo feminino, 20 anos de idade, é encaminhada para avaliação estomatológica. A paciente traz consigo algumas radiografias (panorâmica, oclusal e periapicais). Ao exame clínico, o estomatologista observa presença de aumento de volume em região anterolateral de mandíbula, lado direito, causando assimetria facial, com mais de 1 ano de evolução. Observa-se, ainda, deslocamento dos dentes 42 e 43, os quais se encontram hígidos, com aumento de mobilidade e livres de dor. A mucosa de recobrimento alveolar apresenta discreto aumento de volume de coloração avermelhada, sangrante ao toque, ulcerada secundariamente pela mastigação. O exame radiográfico aponta presença de lesão mandibular radiolúcida, multilocular, extensa, envolvendo a região dos dentes 41 a 45, com expansão da cortical vestibular alveolar sem rompimento (mais acentuada).

Diante do exposto, assinale a alternativa que corresponde ao diagnóstico clínico **MAIS PROVÁVEL**.

- A() Lesão central de células gigantes
- B() Lesão periférica de células gigante
- C() Querubismo
- D() Mixoma odontogênico
- E() Ameloblastoma unicístico

28) Paciente do sexo feminino, leucoderma, 28 anos de idade, procura o estomatologista para avaliação de uma única lesão negra, com aproximadamente 0,5 cm (maior diâmetro), localizada na mucosa jugal, próxima ao dente 16. Ao exame clínico observa-se que a paciente apresenta higiene bucal e tem todos os dentes hígidos. A manobra de diascopia apresenta resultado negativo. A paciente acredita ter a lesão há aproximadamente 1 ano, e *“não quer tirar a lesão, pois a mesma não dói, tem o mesmo tamanho e não incomoda”*.

Assinale a alternativa que corresponde ao diagnóstico clínico **MAIS PROVÁVEL**.

- A() Tatuagem por amálgama
- B() Nevo melanocítico
- C() Hemangioma
- D() Melanoma maligno bucal
- E() Pigmentação fisiológica racial

29) Assinale a alternativa **CORRETA**, com relação às doenças infecciosas de interesse estomatológico.

- A() Na sífilis congênita, destacam-se os dentes de Hutchinson: incisivos superiores decíduos chanfrados; os primeiros molares decíduos têm o terço oclusal de sua coroa em “forma de amora”.
- B() Actinomicose cervicofacial é uma infecção fúngica crônica, que se localiza em profundidade nos tecidos cervicofaciais. Apresenta como principal característica clínica a possibilidade de que vários linfonodos apresentem supuração abundante, formando várias fístulas, com eliminação de pus e grânulos de enxofre, levando à eliminação das colônias de fungos.
- C() A úlcera bucal da tuberculose pode ser confundida com a úlcera do carcinoma espinocelular. Para estabelecer o diagnóstico diferencial devemos considerar as características da úlcera bucal presente. A úlcera da tuberculose é endurecida, indolor, com períodos de cicatrização aparente e localiza-se preferencialmente em assoalho de boca. A úlcera do carcinoma espinocelular é dolorida, não cicatriza e localiza-se preferencialmente em bordo de língua ou palato.
- D() Na paracoccidiodomicose, a bactéria é introduzida via bolsa periodontal e instala-se nos pulmões do paciente. Com a evolução da doença, os fungos migram para a mucosa bucal, causando o aparecimento de múltiplas lesões bucais ulceradas, doloridas, de coloração avermelhada, com múltiplos pontos amarelados, além do lábio inferior comumente ser acometido por uma queilite granulomatosa.
- E() A candidíase mucocutânea é uma forma grave de candidíase, comumente associada a condições de importante comprometimento do sistema imunológico, caracterizada pela sua longa duração e porque pode afetar mucosa bucal, unhas, pele e outras mucosas.

- 30) Assinale a alternativa **CORRETA**, sobre os temas patologias epiteliais e câncer de boca e lesões em glândulas salivares.
- A() A Síndrome de Sjögren é uma condição frequente, associada à hipofunção das glândulas salivares maiores, causando ao paciente a sensação de boca seca. Pode ser um efeito colateral importante, decorrente do uso crônico de drogas antidepressivas, ansiolíticas ou antihipertensivas.
 - B() O carcinoma verrucoso tem sido associado aos vírus do herpes simples 16 e 18, considerados oncogênicos. Geralmente acomete mulheres de meia-idade, é precedido pela leucoplasia proliferativa verrucosa e não apresenta associação com o tabagismo crônico e etilismo.
 - C() O ceratoacantoma é uma proliferação epitelial intraoral comum, autolimitante, localizado preferencialmente em mucosa jugal e dificilmente em pele ou semimucosa. Inicialmente apresenta-se como um nódulo, com pequena invaginação central umbilicada. Com a evolução da lesão, essa região central passa a ser cobertura por um acúmulo significativo de ceratina.
 - D() A mucocele corresponde a um aumento de volume bem delimitado, localizado preferencialmente em mucosa labial inferior, onde um traumatismo local causou a ruptura do ducto excretor de uma glândula salivar menor e o conseqüente acúmulo de muco nos tecidos adjacentes a ela.
 - E() O carcinoma espinocelular ou carcinoma de células basais é o tipo de câncer de boca mais comum em pele, estando associado à exposição crônica à radiação ultravioleta. Quando intraoral, muda o seu perfil, acometendo principalmente a língua e o assoalho de boca de pacientes tabagistas crônicos e etilistas.

31) BPL, 14 anos, sexo feminino, acompanhada de sua mãe, é encaminhada ao estomatologista pelo cirurgião-dentista da Unidade Básica de Saúde. Queixa principal: “gingiva sangrante”. Ao exame clínico, observou-se aumento de volume gengival difuso, de aspecto hemorrágico, envolvendo as arcadas superior e inferior, associado à presença de grande quantidade de placa bacteriana. Adicionalmente foram encontradas petéquias em palato mole, bem como equimoses e petéquias em membros superiores e inferiores; a paciente negou a ocorrência de trauma que explique petéquias e equimoses. Na anamnese, a história médica revelou episódios de otite média e refluxo gastroesofágico na infância; exames hematológicos realizados há quatro anos evidenciaram hipercolesterolemia, não tendo sido efetuados exames de controle. A mãe informa que a filha sempre se alimentou bem, é alegre, mas que nas últimas semanas mostra-se cansada, sentindo “falta de ar”, mesmo com esforços leves. Exames hematológicos solicitados pelo cirurgião-dentista da Unidade Básica de Saúde apresentaram os seguintes resultados:

Glicemia em jejum: 85		
Eritrócitos: 1,94 milhões por μL		
Hemoglobina: 5,7 g/dL		
Hematócrito: 18,1%		
VCM: 93		
HCM: 29		
CHCM: 31%		
Leucócitos: 116.000 por μL		
	%	por μL
Blastos	87,0	100.920
Neutrófilos	1,0	1.160
Linfócitos	11,0	12.760
Monócitos	1,0	1.160
Eosinófilos	0,0	0
Contagem de plaquetas: 12.000/ mm^3		

Assinale a alternativa que apresenta a opção diagnóstica **QUE MELHOR** se enquadraria ao caso clínico relatado.

- A() Síndrome da imunodeficiência adquirida (AIDS)
- B() Hiperparatireoidismo
- C() Leucemia
- D() Escorbuto
- E() Púrpura trombocitopênica

32) Assinale a alternativa **CORRETA**.

A coleta e análise de material colhido da lesão bucal pode ser necessária para ajudar a construir ou confirmar o diagnóstico.

- A() No caso de lesões ulceradas, poucas são as informações histopatológicas colhidas do tecido perilesional, já que na área de úlcera é que estão sediadas as maiores alterações.
- B() No caso da necessidade de exame bacteriológico (por exemplo, numa suspeita de tuberculose) ou de imunofluorescência (como no penfigóide e no pênfigo), o espécime não deverá ser fixado em formol a 10%, e sim em álcool a 70%.
- C() A biópsia incisional é preferida para lesões pequenas, isoladas e provavelmente benignas.
- D() Ao preparar uma lâmina para citologia esfoliativa, o esfregaço deverá ser espalhado uniformemente no centro de uma lâmina de vidro previamente etiquetada; a seguir, a lâmina deverá ser deixada para secar ao ar, por cerca de 20 minutos, sendo posteriormente imersa em álcool metilado industrial.
- E() Quando se suspeita de uma desordem vesiculobolhosa, é adequado incluir tecido perilesional no fragmento a ser analisado, sendo o bisturi melhor que o *punch* para essa efetuar a coleta do tecido.

33) Assinale a alternativa **CORRETA**, sobre alguns exames complementares utilizados na investigação diagnóstica de lesões bucais.

- A() Anemias por deficiência de ferro são geralmente macrocíticas (VCM elevado), enquanto as anemias por deficiência de folato ou de vitamina B₁₂ resultam em anemias microcíticas (VCM reduzido).
- B() Deficiências de múltiplos fatores hematínicos - por exemplo, ferro, folato e vitamina B₁₂ - podem ser causadas por doenças no intestino, como a doença celíaca (enteropatia sensível ao glúten).
- C() A anemia falciforme é uma condição hereditária caracterizada pelo fato de as células vermelhas adotarem a forma de foice; essa forma facilita o rolamento das hemácias nos vasos sanguíneos, dificultando a ação dos fatores de coagulação e, conseqüentemente, dificultando a hemostasia durante procedimentos cirúrgicos. Ocasionalmente, em radiografias de perfil, pode-se observar o aspecto de “fios de cabelo em pé” dos ossos cranianos.
- D() Os distúrbios da coagulação podem resultar de deficiências congênitas ou adquiridas nos fatores de coagulação. Entre as deficiências hereditárias são normalmente citadas a hemofilia A e B e a doença de von Willebrand. Entre as deficiências adquiridas, podemos citar a deficiência de vitamina K e as doenças parenquimatosas do pulmão, já que esse órgão é o sítio tanto da síntese de vários fatores de coagulação quanto da remoção de fatores de coagulação ativados.
- E() O exame bioquímico que dosa a hemoglobina glicosilada (ou hemoglobina glicada) é útil para avaliar a quantidade média de hemoglobina nos eritrócitos. Essa avaliação pode ser importante nas anemias anisocrômicas, em que há a presença simultânea de eritrócitos normocrômicos e hipocrômicos.

34) Analise as afirmativas abaixo, sobre as Políticas Públicas de Saúde Bucal.

- I. Um dos princípios das ações do cuidado em saúde bucal é a Gestão Participativa, assegurando a participação das representações de usuários, trabalhadores e prestadores, em todas as esferas de governo.
- II. As diretrizes para as Políticas Públicas de Saúde Bucal apontam para a ampliação e qualificação da atenção básica, possibilitando o acesso a todas as faixas etárias e a oferta de mais serviços, assegurando atendimentos nos níveis secundário e terciário, de modo a buscar a integralidade da atenção.
- III. A equipe de saúde bucal (ESB), além de suas funções específicas deve interagir com profissionais de outras áreas, de forma a ampliar seu conhecimento, permitindo a abordagem do indivíduo como um todo, concretizando a integralidade da atenção.
- IV. A hora-clínica do CD (cirurgião-dentista) deve ser maximizada para otimizar a assistência, sendo que 75% a 85% das horas contratadas devem ser dedicadas à assistência; de 15% a 25% para outras atividades (planejamento, capacitação, atividades coletivas), realizando todas as atividades educativas e preventivas, no nível coletivo.
- V. Compete ao CD encaminhar os atendimentos de urgência que se apresentam na atenção básica para outras unidades de saúde de pronto atendimento, pronto socorro e hospital, de acordo com o Plano Diretor de Regionalização.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- B() Somente as afirmativas II, IV e V estão corretas.
- C() Somente as afirmativas III, IV e V estão corretas.
- D() Somente as afirmativas I, II e III estão corretas.
- E() Somente as afirmativas I, III e V estão corretas.

35) Nas chamadas “doenças da hipersensibilidade”, as respostas imunológicas são capazes de causar lesões teciduais, as quais podem ser direcionadas contra diversos tipos de antígenos, como microorganismos e substâncias existentes no ambiente, ou mesmo reações contra células e tecidos do próprio indivíduo (autoimunidade). Em todas essas condições a lesão tecidual é causada por mecanismos semelhantes. Como é difícil, quando não impossível, eliminar o estímulo (p. ex., autoantígenos, patógenos persistentes, antígenos ambientais), essas doenças tendem a seguir um curso crônico, quase sempre debilitante, representando um desafio terapêutico.

Assinale a alternativa **CORRETA**, sobre as lesões bucais tidas como mediadas pelo sistema imunológico.

- A() A inflamação crônica granulomatosa é um padrão morfológico especial de inflamação, decorrente de reações prolongadas de hipersensibilidade contra microorganismos persistentes ou outros estímulos. Classicamente, o padrão granulomatoso é encontrado na tuberculose, mas outras infecções também podem produzi-lo (p. ex., paracoccidiodomicose, histoplasmose). Em alguns casos, em que não se identifica a causa infecciosa ou a fonte de agressão local, o estomatologista deve procurar sinais e sintomas de doenças tipicamente granulomatosas, como doença de Crohn, sarcoidose e granulomatose de Wegener.
- B() O líquen plano bucal é uma doença imunologicamente mediada, classicamente causada pelo contato dos tecidos moles bucais do paciente com materiais restauradores odontológicos. Outras causas menos frequentes são utilização de medicamentos (para tratamento de diabetes, hipertensão, reumatismo, entre outros) e reação à vacina contra a hepatite C. É comum, também, o(a) paciente apresentar tendência à depressão e ansiedade, que devem ser devidamente investigadas e tratadas.
- C() Pênfigo e penfigóide são doenças autoimunes relativamente raras, que afetam membranas mucosas e pele. Em boca, as lesões são inicialmente vesiculobolhosas, evoluindo para áreas dolorosas de erosão e ulceração (lesões semelhantes podem afetar os olhos). Pacientes por elas acometidos tendem a desenvolver posteriormente a síndrome de Sjögren, que complica o quadro inicial, particularmente no que se refere às lesões oculares. O tratamento de escolha, tanto na fase inicial quanto na avançada, é a corticoterapia tópica, sendo que as lesões oculares devem ser tratadas pelo oftalmologista.
- D() A gengivite descamativa é com frequência confundida com doença periodontal de origem bacteriana. No entanto, investigações histopatológicas e imunológicas dessa condição revelam que a maioria dos pacientes exibe características diagnósticas de infecção viral intrabucal recorrente pelo HSV, e a lesão ocorre por reação cruzada com o tecido do hospedeiro, num mecanismo semelhante ao que ocorre na doença do enxerto *versus* hospedeiro.
- E() A estomatite aftosa recorrente (EAR) é uma das doenças mais comuns da mucosa bucal. A EAR demonstra uma tendência para ocorrer entre familiares, e o estresse (com seus efeitos presumidos no sistema imune) relaciona-se diretamente com a presença da doença em alguns grupos. Classicamente, as úlceras da EAR medem de 3 a 10 mm em diâmetro, e curam de 7 a 14, dias sem deixar cicatriz. O envolvimento da mucosa ceratinizada (palato duro, gengiva e dorso de língua) ocorre com maior frequência, seguida por palato mole, soalho de boca, fundo de vestibulo e superfície ventral da língua.

36) A boca é uma estrutura anatômica bastante acessível à exploração física, e o diagnóstico diferencial entre variações da normalidade e lesões bucais, um exercício de probabilidades.

Assinale a alternativa **CORRETA**, com relação a esse assunto.

- A() A língua fissurada é uma condição relativamente comum, de causa incerta, caracterizada pela presença de sulcos ou fissuras na superfície dorsal da língua. Nenhum tratamento específico é indicado para essa condição; o paciente deve ser orientado a higienizar a língua, pois restos alimentares retidos podem atuar como fonte de irritação. A língua fissurada pode ser um componente da síndrome de Melkersson-Rosenthal.
- B() O leucoedema é uma condição relativamente comum, caracterizada pela aparência branco-opalescente da mucosa jugal, bilateralmente, sendo que a superfície se apresenta frequentemente pregueada. As áreas esbranquiçadas podem ser facilmente removidas com gaze, sendo, por esse motivo, uma condição facilmente distinguível da leucoplasia.
- C() Os grânulos de Fordyce são glândulas sudoríparas que ocorrem em cavidade bucal, apresentando-se clinicamente como múltiplas pápulas amareladas. São observados com mais frequência em mucosa jugal. Pelo fato de as glândulas sudoríparas serem consideradas estruturas dérmicas anexas, quando encontradas na mucosa bucal são consideradas ectópicas.
- D() A língua pilosa caracteriza-se por acúmulo de ceratina nas papilas filiformes do ventre lingual, resultando numa aparência semelhante a pelos. Ocorre com mais frequência em pacientes HIV+ ou transplantados, que também sejam tabagistas, pois os produtos do tabaco estimulam a proliferação do vírus Epstein-Baar que, por sua vez, estimula a produção de ceratina.
- E() Varicosidades (ou varizes) linguais consistem em artérias anormalmente dilatadas e tortuosas, que ocorrem classicamente como vesículas papulares ou elevadas múltiplas, azul-púrpúreas, na margem lateral e no dorso de língua. São geralmente assintomáticas, mas, por ocorrerem apenas em pacientes hipertensos e com tendência à trombose, são um importante marcador bucal para doenças cardíacas.

37) Analise as afirmativas abaixo, com relação à semiótica do exame físico odontológico.

- I. Ao se examinar o paciente com dor na ATM (Articulação Temporomandibular) e ossos maxilares, devem ser realizadas as seguintes manobras: avaliação dos nervos cranianos, palpação da musculatura e da ATM, exame otológico, movimentos de abertura-fechamento e lateralidade da mandíbula.
- II. No exame dos tecidos profundos deve-se avaliar a presença de massas flutuantes, massas firmes móveis, massas endurecidas fixadas, ruído, pulsação e crepitação.
- III. A avaliação dos sinais vitais, que são a frequência respiratória, frequência cardíaca e pressão sanguínea, deve ser realizada após o exame físico do paciente, quando ele já se encontra mais relaxado e familiarizado com o ambiente do consultório.
- IV. O diagnóstico diferencial entre manchas vasculares e manchas hemorrágicas pode ser feito através da vitrocompressão, pois as vasculares não desaparecem pela compressão, enquanto as hemorrágicas assumem coloração que pode ser vermelha, arroxeada, esverdeada ou amarelada.
- V. A bilateralidade relativamente comum dos comprometimentos ganglionares nos tumores da cavidade bucal ocorre porque as cadeias submentoniana, submandibular e jugular interna, que drenam a linfa dessa região, comunicam-se entre si.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I, IV e V estão corretas.
- B() Somente as afirmativas I, II e V estão corretas.
- C() Somente as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- D() Somente as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- E() Somente as afirmativas II, III e V estão corretas.

38) Analise as afirmativas abaixo, sobre lesões fundamentais.

- I. Dentre as lesões bolhosas podemos citar a vesícula, que se caracteriza por uma elevação da mucosa ou pele, circunscrita, com diâmetro superior a 3 mm, com conteúdo líquido, única ou múltipla. Na boca, raramente podem ser vistas íntegras.
- II. O nódulo é uma lesão sólida, circunscrita; pode ser superficial ou profunda, com mais de 3 mm de diâmetro. Pode haver associação com outras lesões, apresentando-se como vésico-bolhosa, úlcero-nodular ou úlcero-membranosa.
- III. As lesões fundamentais podem ser classificadas em primárias ou secundárias, sendo as primeiras correspondentes a mácula, pápula, bolha, pústula e vesícula; as secundárias são crostas, úlceras, fissura, cicatriz.
- IV. As manchas enegrecidas podem ter origem em pigmentos endógenos, como a melanina, ou de origem exógena, pela deposição de material estranho nos tecidos, por ingestão, inserção ou impregnação.
- V. A placa se caracteriza por uma lesão sólida, circunscrita, elevada no plano mucoso, mais extensa do que alta, consistente à palpação, que não se desprende a raspagem. O exemplo mais comum de placa é a candidose.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I, II e IV estão corretas.
B() Somente as afirmativas I, IV e V estão corretas.
C() Somente as afirmativas I, II e III estão corretas.
D() Somente as afirmativas II, III e IV estão corretas.
E() Somente as afirmativas II, IV e V estão corretas.

39) Analise as afirmativas abaixo, sobre a infecção pelo HIV.

- I. A infecção inicial pelo HIV se apresenta com sintomas de uma infecção viral, dentro de 1 (uma) a 4 (quatro) semanas após a infecção, tais como gripe, linfadenopatia generalizada, fadiga, febre, *rash* cutâneo, dor de garganta, diarreia, entre outras.
- II. Bactérias, fungos, parasitas e vírus, que comumente não causam doenças em indivíduos com sistema imune saudável, são a principal causa de doença fatal em pessoas com AIDS.
- III. A candidíase oral é uma das manifestações bucais mais comuns, sendo indicativa de desenvolvimento da AIDS. Sua evolução para uma candidíase esofágica indica forte comprometimento imunológico, com níveis de linfócitos T-CD4⁺ abaixo de 200.
- IV. A contagem de linfócitos T-CD4⁺ é importante para a avaliação da imunocompetência celular e para o prognóstico para a evolução da infecção pelo HIV para a AIDS, não sendo de interesse para o cirurgião-dentista.
- V. As lesões do vírus herpes, em pacientes com a infecção pelo HIV, caracterizam-se por se apresentarem de forma exacerbada e atípica; podem ter uma duração de mais de três meses e com mais de um episódio por ano.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I, II e IV estão corretas.
B() Somente as afirmativas II, IV e V estão corretas.
C() Somente as afirmativas III, IV e V estão corretas.
D() Somente as afirmativas I, III e IV estão corretas.
E() Somente as afirmativas II, III e V estão corretas.

40) Analise as afirmativas abaixo, com relação às ações de recuperação, propostas pelas Políticas Públicas de Saúde Bucal,

- I. Métodos diagnósticos, tais como biópsias e outros exames complementares, devem ser incluídos nas rotinas de assistência, possibilitando o diagnóstico de câncer de boca e orofaringe o mais precocemente possível.
- II. A identificação precoce das lesões da mucosa bucal deve ser priorizada, garantindo-se, na rede assistencial, atendimento integral em todos os pontos de atenção à saúde, para acompanhamento e encaminhamento para tratamento nos níveis de maior complexidade.
- III. Os Centros de Referência de Especialidades Odontológicas (CREO) devem ofertar procedimentos clínicos odontológicos complementares aos realizados na atenção básica, incluindo endodontias, dentística de maior complexidade, próteses e procedimentos cirúrgicos em âmbito hospitalar.
- IV. Frente à presença de lesões na região de boca e orofaringe, o Cirurgião-Dentista deverá encaminhar os casos suspeitos e confirmados de câncer a um serviço de referência, garantindo-se o tratamento e reabilitação do paciente.
- V. A ampliação e qualificação das ações de saúde bucal também se fazem através de organização de visitas da equipe de saúde bucal às pessoas acamadas ou com dificuldades de locomoção, visando à identificação dos riscos e propiciando o acompanhamento e tratamento necessário.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- B() Somente as afirmativas II, III e V estão corretas.
- C() Somente as afirmativas I, II e V estão corretas.
- D() Somente as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- E() Somente as afirmativas I, IV e V estão corretas.

✂-----

GRADE DE RESPOSTAS (Somente esta parte poderá ser destacada)

QUESTÕES	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
RESPOSTAS																					

QUESTÕES	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	
RESPOSTAS																					