

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAÚBA ESTADO DE MINAS GERAIS
EDITAL Nº 001/2016 - CONCURSO PÚBLICO

VESPERTINO 1 – 15/01/2017
NÍVEL SUPERIOR

PROVA OBJETIVA

CARGO: DENTISTA PSF

Leia atentamente as INSTRUÇÕES:

1. Não é permitido ao candidato realizar a prova usando óculos escuros (exceto para correção visual ou fotofobia, desde que informe no ato da inscrição) ou portando: aparelhos eletrônicos, qualquer tipo de relógio, chaves e acessórios que cubram a cabeça e/ou rosto.
2. Caso o candidato porte algum dos itens mencionados anteriormente, antes do início das provas deverá acomodá-lo(s) **EMBAIXO DE SUA CADEIRA**, sob sua guarda e responsabilidade, mantendo o(s) aparelho(s) eletrônico(s) desligado(s), sob pena de ser eliminado deste Concurso Público.
3. Confira seus dados no cartão-resposta: nome, número de inscrição e o cargo para o qual se inscreveu.
4. Assine seu cartão-resposta.
5. Aguarde a autorização do Fiscal para abrir o caderno de provas. Ao receber a ordem do fiscal, confira o caderno de provas com muita atenção. Nenhuma reclamação sobre o total de questões ou falha de impressão será aceita depois de iniciada a prova.
6. O cartão-resposta não será substituído, salvo se contiver erro de impressão.
7. Preencha toda a área do cartão-resposta correspondente à alternativa de sua escolha, com caneta esferográfica (tinta azul ou preta), sem ultrapassar as bordas. As marcações duplas, ou rasuradas, com corretivo, ou marcadas diferentemente do modelo estabelecido no cartão-resposta poderão ser anuladas.
8. Sua prova tem **40** questões, com **4** alternativas.
9. Cabe apenas ao candidato a interpretação das questões, **o fiscal** não poderá fazer nenhuma interferência.
10. A prova será realizada com duração máxima de **3 (três) horas**, incluído o tempo para a realização da Prova Objetiva e o preenchimento do cartão-resposta.
11. O candidato poderá retirar-se do local de realização das provas somente **1 (uma) hora** após o seu início, sem levar o caderno de provas.
12. O candidato poderá levar o caderno de provas, assim como anotação contendo transcrição do seu cartão-resposta, somente **1h30min** (uma hora e trinta minutos) após o início da realização das provas.
13. Ao terminar a prova, o candidato deverá entregar ao fiscal de sala o cartão-resposta preenchido e assinado.
14. Os **3 (três)** candidatos, que terminarem a prova por último, deverão permanecer na sala, e só poderão sair juntos após o fechamento do envelope, contendo os cartões-resposta dos candidatos presentes e ausentes, e assinarem no lacre do referido envelope, atestando que este foi devidamente lacrado.
15. Durante todo o tempo em que permanecer no local onde está ocorrendo o concurso, o candidato deverá, manter o celular desligado e sem bateria, só sendo permitido ligar depois de ultrapassar o portão de saída do prédio.
16. Não será permitido ao candidato fumar na sala de provas, bem como nas dependências.
17. Ao término da prova, o candidato deverá se retirar do recinto onde está ocorrendo o certame, não lhe sendo mais permitido o uso do banheiro e bebedouro.

BOA PROVA!

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto e responda às próximas quatro questões:

O vagabundo na esplanada. (Manuel da Fonseca, autor português).

A surpresa, de mistura com um indefinido receio e o imediato desejo de mais acautelada perspectiva de observação, levava os transeuntes a afastarem-se de esquelha para os lados do passeio.

Pela clareira que se abria, o vagabundo, de mãos nos bolsos das calças, vinha despreocupadamente, avenida abaixo.

Cerca de cinquenta anos, atarracado, magro, tudo nele era limpo, mas velho e cheio de remendos. Sobre a esburacada camisola interior, o casaco puído nos cotovelos e demasiado grande, caía-lhe dos ombros em largas pregas, que ondulavam atrás das costas ao ritmo lento da passada. Desfiadas nos joelhos, muito curtas, as calças deixavam à mostra as canelas, nuas, finas de osso e nervo, saídas como duas ripas dos sapatos cambados. Caído para a nuca, copa achatada, aba às ondas, o chapéu semelhava uma auréola alvacentas.

Apesar de tudo isso, o rosto largo e anguloso do homem, de onde os olhos azuis-claros irradiavam como que um sorriso de luminosa ironia e compreensivo perdão, erguia-se, intacto e distante, numa serena dignidade.

Era assim, ao que se via, o seu natural comportamento de caminhar pela cidade.

Alheado, mas condescendente, seguia pelo centro do passeio com a distraída segurança de um milionário que obviamente se está nas tintas para quem passa. Não só por educação, mas também pelo simples motivo de ter mais e melhor em que pensar.

O que não sucedia aos transeuntes. Os quais, incrédulos ao primeiro relance, se desviavam, oblíquos, da deambulante causa do seu espanto. E à vista do que lhes parecia um homem livre de sujeições, senhor de si próprio em qualquer circunstância e lugar, logo, por contraste, lhes ocorriam todos os problemas, todos os compadrios, todas as obrigações que os enrodilhavam. E sempre submersos de prepotências, sempre humilhados e sempre a fingir que nada disso, lhes acontecia.

Num instante, embora se desconhecessem, aliviava-os a unânime má vontade contra quem tão vincadamente os afrontava em plena rua. Pronta, a vingança surgia.. Falavam dos sapatos cambados, do fato de remendos do ridículo chapéu. Consolava-os imaginar os frios, as chuvas e as fomes que o homem havia de sofrer. Entretanto, alguém disse:

- Vê-se com cada sujeito.

Um senhor vestido de escuro, de pasta negra e luzidia, colocada ostensivamente ao alto e bem segura sob o braço arqueado, murmurou azedamente:

- Que benefício trará tal criatura à sociedade?

- Devia era ser proibido que gente desta (classe) andasse pelas ruas da cidade – murmurou, escandalizada, uma velha senhora a outra velha senhora de igual modo escandalizada. E assim, resmungando, se dispersavam, cada um às suas obrigações, aos seus problemas. Sem dar por tal, o homem seguia adiante.

Junto dos Restauradores, a esplanada atraiu-lhe a atenção. De cabeça inclinada para trás, pálpebras baixas, catou pelos bolsos umas tantas moedas, que pôs na palma da mão. Com o dedo esticado, separou-as, contando-as conscienciosamente. Aguardou o sinal de passagem e saiu da sombra dos prédios para o sol da tarde quente de verão.

Ao meio da esplanada havia uma mesa livre. Com o à vontade de um frequentador habitual, o homem sentou-se.

Após acomodar-se o melhor que o feitio da cadeira de ferro consentia, tirou os pés dos sapatos, espalmou-os contra a frescura do empedrado, sob o toldo. As rugas abriram-lhe no rosto curtido pelas soalheiras um sorriso de bem-estar.

Mas o fato e os modos da sua chegada haviam despertado nos ocupantes da esplanada, mulheres e homens, uma turbulência de expressões desaprovadoras. Ao desassossego de semelhante atrevimento sucedera a indignação.

Ausente, o homem entregava-se ao prazer de refrescar os pés cansados, quando um inesperado golpe de vento ergueu do chão a folha inteira de um jornal, e enrolou-lha nas canelas. O homem apanhou-a, abriu-a. Estendeu as pernas, cruzou um pé sobre o outro. Céptico, mas curioso, pôs-se a ler.

O facto, de si tão discreto, pareceu constituir a máxima ofensa para os presentes. Franzidos, empertigaram-se, circunvagando nos olhos, como se gritassem: “Pois não há um empregado que venha expulsar daqui este tipo!” Nas caras, descompostas pelo desorbitado melindre, havia o que quer que fosse de recalçada, hedionda raiva contra o homem malvestido e tranquilo, que lia o jornal na esplanada.

Um rapaz aproximou-se. Casaco branco, bandeja sob o braço, muito senhor do seu dever. Mas, ao reparar no rosto do homem, tartamudeou:

- Não pode...

E calou-se. O homem olhava-o com benevolência.

- Disse?

- É reservado o direito de admissão – tornou o rapaz, hesitando. – Está além escrito.

Depois de ler o dístico, o homem, com a placidez de quem, por mera distração, se dispõe a aprender mais um dos confusos costumes da cidade, perguntou:

- Que direito vem a ser esse?

- Bem... – voltou o empregado. – A gerência não admite... Não podem vir aqui certas pessoas.

- E é a mim que vem dizer isso?

O homem estava deveras surpreendido. Encolhendo os ombros, como quem se presta a um sacrifício, deu uma mirada pelas caras dos circunstantes. O azul-claro dos olhos embaciou-se-lhe.

- Talvez que a gerência tenha razão – concluiu ele, em tom baixo e magoado. – Aqui para nós, também me não parecem lá grande coisa. O empregado nem podia falar.

Conciliador, já a preparar-se para continuar a leitura do jornal, o homem colocou as moedas sobre a mesa, e pediu, delicadamente:

- Traga-me uma cerveja fresca, se faz favor. E diga à gerência que os deixe ficar. Por mim, não me importo.

01. De acordo com o texto “O vagabundo na esplanada”, leia os itens e assinale a alternativa correta:

I - A história inicia-se em uma rua do centro da cidade e, depois, a personagem principal entra em um estabelecimento, que parece ser um restaurante ou um bar.

II - O trecho é predominantemente descritivo.

III - As palavras tiradas do texto (esburacada, cambados, alvacenta, deambulante) são todas adjetivos.

IV - Pelas vestes que usa, por sua aparência, o vagabundo passa uma imagem negativa para as pessoas que o veem. O conto contradiz essa imagem que as pessoas fazem dele.

V - O vagabundo também é apresentado de maneira superior aos demais, como se estivesse acima das pessoas que o discriminavam.

a) Apenas II, III, IV e V estão corretos.

b) Apenas I, II, III e IV estão corretos.

c) Apenas I, II, IV e V estão corretos.

d) Todos os itens estão corretos.

02. Assinale a alternativa incorreta quanto ao entendimento do texto:

a) As expressões “o chapéu, semelhava uma auréola alvacenta”, “olhos azuis-claros irradiavam como que um sorriso de luminosa ironia”, “compreensivo perdão” e “serena dignidade” constroem uma imagem de dignidade e superioridade do vagabundo.

b) A personagem vagabundo não percebe nem se incomoda com os comentários alheios a seu respeito.

c) A expressão “à vontade”, no texto, é empregada como adjunto adverbial.

d) “Um rapaz aproximou-se. Casaco branco, bandeja sob o braço, muito senhor do seu dever”; o trecho está se referindo ao garçom.

03. Ainda sobre a devida interpretação do texto, assinale a alternativa incorreta:

a) No desfecho do conto, acontece a inclusão do vagabundo.

b) O próprio vagabundo é responsável por sua exclusão, pois considera-se indigno de frequentar um restaurante ou bar, que aparentemente, é frequentado por pessoas de um nível social diferenciado.

c) O vagabundo se via como qualquer outro frequentador da esplanada, não tendo nenhum receio de sentar-se com aqueles que se julgam superiores a ele.

d) A narração é feita em 3ª pessoa e o narrador não participa da história, é narrador-observador, mas mostra total adesão ao protagonista da história.

04. Leia os itens e assinale a alternativa correta, quanto às ideias do texto:

I - O fato e os modos da chegada do vagabundo haviam despertado nos ocupantes da esplanada, mulheres e homens, uma turbulência de expressões desaprovadoras.

II - A maneira como o vagabundo se comportava provocou um mal-estar nos clientes da esplanada, demonstrado por suas expressões faciais.

III - “O azul-claro dos olhos embaciou-se-lhe”. Significa que o azul-claro dos olhos perdeu o brilho, os olhos ficaram obscurecidos.

IV - O texto foi escrito por um autor português e traz palavras e construções que causam certo estranhamento, por serem grafadas de um modo diferente ou, até mesmo, por não serem habituais na língua portuguesa do Brasil, exemplos: “céptico”, “facto”, “está além escrito”, “se faz favor”.

a) Todos os itens estão corretos.

b) Apenas I, II e III estão corretos.

c) Apenas II, III e IV estão corretos.

d) Apenas I, III e IV estão corretos.

05. Quanto às regras de acentuação gráfica, assinale a alternativa incorreta:

a) Acentuam-se os ditongos abertos “ei” e “oi” das palavras paroxítonas.

b) Não se acentuam as palavras paroxítonas cujas vogais tônicas “i” e “u” são precedidas de ditongo.

c) É facultativo o uso do acento circunflexo para diferenciar “fôrma” e “forma.” Exemplo: Qual é a forma da sua fôrma de bolo?

d) Segundo o Novo Acento Ortográfico, não se usa mais o acento agudo quando o “u” for tônico. Exemplos: averigüe, apazigue.

06. Veja os itens sobre pontuação e assinale a alternativa correta:

I - Usamos o ponto e vírgula para separar orações de um período longo em que já existem vírgulas.

II - Usamos dois-pontos em enumerações, nas exemplificações, antes de citação da fala ou de declaração de outra pessoa, antes das orações apositivas.

III - Usamos a vírgula para separar adjuntos adverbiais no início ou meio da frase.

IV - Usamos parênteses para intercalar palavras e expressões de explicação ou comentário.

V - Usamos as aspas para separar expressões explicativas.

- a) Apenas I, II, III e V estão corretos.
- b) Apenas I, II, III e IV estão corretos.
- c) Apenas II, III e V estão corretos.
- d) Apenas III, IV e V estão corretos.

07. Quanto à ortografia do hífen, veja os itens e assinale a alternativa correta:

I – Emprega-se o hífen nos compostos sem elemento de ligação quando o primeiro termo, por extenso ou reduzido, estiver representado por forma substantiva, adjetiva, numeral ou verbal.

II – Usa-se o hífen nos elementos repetidos, com ou sem alternância vocálica ou consonântica.

III – Receberão o hífen os compostos sem elemento de ligação quando o primeiro elemento for “além”, “aquém”, “recém” e “sem”.

IV – Não se emprega o hífen em nomes geográficos (topônimos) compostos por forma verbal, ou ainda ligados por artigo. Exemplo: Baía de Todos os Santos.

V – Emprega-se o hífen em todos os compostos que designam espécies botânicas, zoológicas, estejam ou não ligadas por preposição ou qualquer outro elemento.

- a) Apenas II, III, IV e V estão corretos.
- b) Apenas I, II, III e IV estão corretos.
- c) Apenas I, II, III e V estão corretos.
- d) Apenas II, III e IV estão corretos.

08. Quanto à concordância verbal, assinale a alternativa incorreta:

- a) Tu e ele fizestes a tarefa.
- b) Você ou seu irmão conseguirão resolver essa questão.
- c) Pânico e medo nos envolveu naquele instante.
- d) Os gritos, o choro, a angústia, nada disso mudaram sua opinião.

09. Quanto à concordância nominal, assinale a alternativa incorreta:

- a) A mãe está meio nervosa.
- b) É proibida a entrada.
- c) Segue a foto anexa ao bilhete.
- d) Comi bastante maçãs.

10. Quanto à regência verbal, assinale a alternativa correta:

- a) Resido na Rua Monte Castelo.
- b) Ele sempre aspirou o cargo de diretor executivo.
- c) A peça não agradou os críticos.
- d) Adoro aspirar ao perfume das flores.

11. Sobre colocação pronominal, assinale a alternativa incorreta:

- a) Ninguém me convidou para a festa.
- b) Tudo impressionou-as no museu.
- c) Bem, vê-se que você é inteligente.
- d) Ser-me-ia bom viajar agora.

12. Marque a alternativa onde temos a figura de linguagem prosopopeia (ou personificação):

- a) País do sol nascente. (= Japão).
- b) Amar é mudar a alma de casa.
- c) A lua assistia ao amor dos namorados.
- d) És na minha vida como um luminoso poema que se lê comovidamente. (Manuel Bandeira).

13. Quanto aos recursos de coesão e coerência sobre o uso correto da língua, assinale a alternativa incorreta, após a leitura do texto:

“... Muitas pessoas devem ter pensado a mesma coisa. Mas ninguém fala, ninguém diz nada. Por quê, não o sei”.

- a) O uso da conjunção “mas” indica a introdução de ideia de adversidade.
- b) Podemos reescrever a frase usando outra conjunção, sem alterar o sentido original do trecho: “Muitas pessoas devem ter pensado a mesma coisa. Porém, ninguém fala, ninguém diz nada”.
- c) O pronome pessoal oblíquo “o” está substituindo a palavra “por quê,” ou seja, o motivo de ninguém falar isso.
- d) A diferença entre uma conjunção (mas, porém, porque, quando) e um pronome oblíquo (o, a, lhe) é que a conjunção substitui termos, evitando repetições, ajudando na retomada do que foi dito.

14. Leia os itens abaixo e assinale a alternativa correta sobre frase, oração, período e conjunção:

Texto:

“- Rapaz! Todos são poetas no Chile. É mais original que você continue sendo carteiro. Pelo menos caminha bastante e não engorda. Todos os poetas aqui no Chile são gorduchos.”

I - A única frase que não pode ser considerada um período é “- Rapaz!”

II - Dois períodos simples: “Todos são poetas no Chile” e “Todos os poetas aqui no Chile são gorduchos.”

III - Dois períodos compostos: “É mais original que você continue sendo carteiro” e “Pelo menos caminha bastante e não engorda.”

IV - O “e” é uma conjunção coordenativa sindética aditiva.

- a) Todos os itens estão corretos.
- b) Apenas I, II e III estão corretos.
- c) Apenas II, III, e IV estão corretos.
- d) Apenas I, III e IV estão corretos.

15. Assinale a alternativa incorreta quanto à ocorrência ou não da crase:

- a) Chegamos cedo à casa de seus pais.
- b) Fiz o curso à distância.
- c) Ele fez um gol à Pelé.
- d) Refiro-me a ela e não a você.

SAÚDE PÚBLICA

16. A Constituição de 1988 apresenta, na sua Seção II, os preceitos que governaram a política setorial sob o lema “Saúde: direito de todos, dever do Estado”. Seus princípios podem ser resumidos em alguns pontos básicos. Quais são eles?

- a) As necessidades individuais e coletivas são consideradas de interesse público e seu atendimento um dever do Estado; a assistência médico-sanitária integral passa a ter caráter individual; esses serviços devem ser hierarquizados segundo parâmetros técnicos; e a sua gestão deve ser centralizada. E, além disso, o sistema deverá ser custeado, essencialmente, por recursos governamentais originários da União.
- b) As necessidades individuais e coletivas são consideradas de interesse privado e seu atendimento um dever da população; a assistência médico-sanitária integral passa a ter caráter único e destina-se a não assegurar o acesso aos serviços de saúde pública; esses serviços devem ser hierarquizados segundo parâmetros técnicos; e a sua gestão deve ser centralizada. E, além disso, o sistema deverá ser custeado, essencialmente, por recursos governamentais originários da União.
- c) As necessidades individuais e coletivas são consideradas de interesse público e seu atendimento um dever do Estado; a assistência médico-sanitária integral passa a ter caráter universal e destina-se a assegurar a todos o acesso aos serviços; esses serviços devem ser hierarquizados segundo parâmetros técnicos; e a sua gestão deve ser descentralizada. E, além disso, o sistema deverá ser custeado, essencialmente, por recursos governamentais originários da União, Estados e municípios.
- d) As necessidades individuais e coletivas são consideradas de interesse privado e seu atendimento um dever do Estado; a assistência médico-sanitária integral passa a ter caráter universal e destina-se a assegurar a todos o acesso aos serviços; esses serviços devem ser hierarquizados segundo parâmetros técnicos; e a sua gestão deve ser centralizada. E, além disso, o sistema deverá ser custeado, essencialmente, por recursos privados.

17. Com a Constituição de 1988 foi fundado o arcabouço jurídico-institucional do SUS, consagrando em grande parte os preceitos acordados por ocasião da:

- a) VII Conferência Nacional de Saúde
- b) VIII Conferência Nacional de Saúde
- c) VIII Conferência Regional de Saúde
- d) VII Conferência Regional de Saúde

18. A Constituição Federal de 1988 estabelece que a responsabilidade pelo financiamento do SUS é:

- a) Das três esferas de governo, e cada uma deve assegurar o aporte regular de recursos ao respectivo Fundo de Saúde.
- b) Das três esferas de governo, e não deve ser assegurado o aporte regular de recursos ao respectivo Fundo de Saúde.
- c) É somente da União, a qual deve assegurar o aporte regular de recursos ao respectivo Fundo de Saúde.
- d) É somente da União, a qual não deve assegurar o aporte regular de recursos ao respectivo Fundo de Saúde.

19. A Constituição Federal (BRASIL, 2000) define que, sem prejuízo dos “serviços assistenciais”, deve ser conferida prioridade às atividades preventivas (inciso II, art. 198, CF de 1988), em cujo escopo estão incluídas as vigilâncias. O artigo 200 estabelece as competências para o Sistema Único de Saúde. São algumas das competências:

- a) Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde e ao bem estar, mas não é obrigatório participar e fiscalizar a produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos; executar as ações de vigilância sanitária, bem como as de saúde do trabalhador; ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.

- b) Incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico; fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendendo bebidas e águas para consumo humano; participar do controle de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- c) Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde e participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos; executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador; ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- d) Colaborar na proteção do meio ambiente, nele não compreendido o do trabalho; incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico; participar do controle de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.

20. Dentre os Principais Instrumentos de Gestão em Saúde, ligados ao planejamento, pode-se citar os alistados em qual alternativa?

- a) Agendas de Saúde; Planos de Saúde; Relatórios de Gestão; Plano Diretor de Regulação (PDR); e Programação Pactuada e Interligada (PPI).
- b) Agendas de Saúde; Planos de Saúde; Relatórios de Gestão; Plano Diretor de Regionalização (PDR); e Programação Pactuada e Integrada (PPI).
- c) Agendas de Saúde; Planos de Saúde; Relatórios Finais; Plano Diretor de Regulação (PDR); e Programação Pactuada e Interligada (PPI).
- d) Agendas de Saúde; Planos de Saúde; Relatórios de Gestão; Plano Diretor de Regionalização (PDR); e Programação Pactuada e Interligada (PPI).

21. Em 22 de fevereiro de 2006, a Portaria nº 399 divulga o Pacto pela Saúde 2006 – Consolidação do SUS e aprova as diretrizes operacionais do referido Pacto. Esse passa a ser o novo instrumento de gestão interfederativo do SUS, em que a habilitação é substituída pelo termo de compromisso de formalização dos acordos entre os gestores de saúde. O Pacto pela Saúde 2006 apresenta três componentes, são eles:

- a) O Pacto pela Vida, o Pacto em Defesa do SUS e o Pacto de Gestão do SUS.
- b) O Pacto pela Vida, o Pacto em Defesa da Informação e o Pacto de Gestão do SUS.
- c) O Pacto pela Vida, o Pacto em Defesa do SUS e o Pacto de Organização do SUS.
- d) O Pacto pela Vida, o Pacto em Defesa da Informação e o Pacto de Organização do SUS.

22. As questões da intersetorialidade e do controle social nas vigilâncias em saúde são de tal importância que a Lei nº 8.080/90 (BRASIL, 1990), em seu artigo 13, cria comissões intersetoriais de âmbito nacional em alguns dos componentes da vigilância em saúde. Sobre isso, assinale a alternativa correta.

- a) A articulação das políticas e programas a cargo das comissões setoriais abrangerá, em especial, as seguintes atividades: I – alimentação e nutrição; II – saneamento e meio ambiente; III – vigilância sanitária e farmacoepidemiologia; IV – recursos humanos; V – ciência e tecnologia e informação; e VI – saúde do trabalhador rural.
- b) A articulação das políticas e programas a cargo das comissões setoriais abrangerá, em especial, as seguintes atividades: I – alimentação e nutrição; II – saneamento; III – vigilância sanitária e farmacoepidemiologia; IV – recursos humanos; V – ciência e tecnologia e informação; e VI – saúde do trabalhador.
- c) A articulação das políticas e programas a cargo das comissões intersetoriais abrangerá, em especial, as seguintes atividades: I – alimentação e nutrição; II – saneamento; III – vigilância sanitária e farmacoepidemiologia; IV – recursos humanos; e V – saúde do trabalhador.
- d) A articulação das políticas e programas a cargo das comissões intersetoriais abrangerá, em especial, as seguintes atividades: I – alimentação e nutrição; II – saneamento e meio ambiente; III – vigilância sanitária e farmacoepidemiologia; IV – recursos humanos; V – ciência e tecnologia; e VI – saúde do trabalhador.

23. Sobre os indicadores sociais, Índice de Desenvolvimento Humano (IDH) e o Índice de Desenvolvimento da Educação (IDEB), é correto afirmar:

- a) No caso do IDH, medidas relacionadas à cobertura escolar nos diferentes níveis de ensino, alfabetização, renda média e esperança de vida são combinadas e sintetizadas para produção de um indicador com escala de variação de 0 (pior situação de Desenvolvimento Humano) a 10 (melhor situação de Desenvolvimento Humano). Já o IDEB é construído mediante a multiplicação da taxa de promoção e nota padronizada de desempenho em avaliações de conhecimento em Português e Matemática, situando-se numa escala de 0 a 15.
- b) No caso do IDH, medidas relacionadas à cobertura escolar nos diferentes níveis de ensino, alfabetização, renda média e esperança de vida são combinadas e sintetizadas para produção de um indicador com escala de variação de 0 (pior situação de Desenvolvimento Humano) a 5 (melhor situação de Desenvolvimento Humano). Já o IDEB é construído mediante a multiplicação da taxa de promoção e nota padronizada de desempenho em avaliações de conhecimento em Português e Matemática, situando-se numa escala de 0 a 10.
- c) No caso do IDH, medidas relacionadas à cobertura escolar nos diferentes níveis de ensino, alfabetização, renda média e esperança de vida são combinadas e sintetizadas para produção de um indicador com escala de variação de 0 (pior situação de Desenvolvimento Humano) a 10 (melhor situação de Desenvolvimento Humano). Já o IDEB é construído mediante a multiplicação da taxa de promoção e nota padronizada de desempenho em avaliações de conhecimento em Português e Matemática, situando-se numa escala de 0 a 1.

d) No caso do IDH, medidas relacionadas à cobertura escolar nos diferentes níveis de ensino, alfabetização, renda média e esperança de vida são combinadas e sintetizadas para produção de um indicador com escala de variação de 0 (pior situação de Desenvolvimento Humano) a 1 (melhor situação de Desenvolvimento Humano). Já o IDEB é construído mediante a multiplicação da taxa de promoção e nota padronizada de desempenho em avaliações de conhecimento em Português e Matemática, situando-se numa escala de 0 a 10.

24. Sobre a Organização e Funcionamento do SUS (Sistema Único de Saúde) referente à Administração Direta, dentro do Regime Jurídico de Direito Público, ela é compreendida como:

- a) Um tipo de autonomia usada pelo Estado para a gestão descentralizada na execução de tarefas típicas de estado, como exercer o poder de polícia, mas tem sido usada para ensino (universidades) e para a saúde – hospitais, como o Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (FMUSP) e Indústria Química do Estado de Goiás (IQUIGO).
- b) Uma autarquia na qual a lei de criação estipulou algumas condições especiais – no caso da Universidade de São Paulo (USP).
- c) Composta de pessoas administrativas (personalidade jurídica distinta que a faz indireta e com certa autonomia, definida em sua lei de criação).
- d) Composta de órgãos de governo e, também, chamada de administração centralizada. Não possui personalidade jurídica própria, subordinada ao regime administrativo; funções de disciplina: formulação, regulamentação, regulação, coordenação e fiscalização; pouco apropriado para execução de serviços públicos; sem autonomia administrativa, financeira e orçamentária.

25. Assinale a alternativa que apresenta características ligadas ao SUS:

- a) Uma entidade integrante da administração pública indireta, sem autonomia administrativa, financeira, orçamentária e patrimonial.
- b) Uma entidade integrante da administração pública indireta, com autonomia administrativa, financeira, orçamentária e patrimonial.
- c) Uma entidade integrante da administração pública direta, com autonomia administrativa, financeira, orçamentária e patrimonial.
- d) Uma entidade integrante da administração pública direta, sem autonomia administrativa, financeira, orçamentária e patrimonial.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. Os materiais que tomam presa por meio da reação entre o pó de vidro e o ácido poliacrílico são genericamente denominados de Cimentos de Ionômero de Vidro (CIV) e possuem diversas aplicabilidades na odontologia. Sobre esse material, assinale a alternativa incorreta.

- a) Dentre suas várias indicações, pode-se citar: cimentação protética, adesivo de peças ortodônticas, restauração provisória, adequação de meio bucal, selante de fôssulas e fissuras e material de forramento.
- b) O CIV de alta viscosidade contém partículas de vidro maiores, resultando em um aumento da resistência à compressão.
- c) A inserção do CIV convencional no dente deve ocorrer ainda na etapa inicial da reação de presa, quando o material apresenta grupos carboxílicos livres para união química.
- d) No CIV modificado por resina, geralmente tem-se a incorporação do monômero HEMA.

27. As fissuras de lábio e palato possuem origem embriológica e etiologia multifatorial. Sobre esse assunto, assinale a alternativa incorreta.

- a) Conforme a classificação de Spina, as fissuras transforame podem ser uni ou bilaterais, completas ou incompletas.
- b) O diagnóstico pré-natal de fendas orofaciais pode ser realizado geralmente a partir da 14^a semana de gestão, por meio do exame de ultrassom.
- c) Essa malformação pode estar associada a outras síndromes, como, por exemplo, a Síndrome de Van der Woude.
- d) O uso de medicamentos, como fenitoína, ácido valpróico, talidomida, benzodiazepínico, entre outros, é associado com surgimento de fissuras orais.

28. O conhecimento das técnicas de anestesia local bem como das substâncias utilizadas para essa prática são primordiais na odontologia, tendo em vista a importância do controle da dor para o atendimento adequado do paciente. Sendo assim, assinale a alternativa incorreta.

- a) A prilocaína 3% associada à felipressina, por não causar adversidades cardiovasculares, é indicada para pacientes cardiopatas, hipertensos ou diabéticos.
- b) A solução anestésica depositada em região com baixo pH, como em área de abcesso, pode reduzir o tempo ou não promover anestesia.
- c) Na técnica de bloqueio mandibular, as áreas anestesiadas, referentes ao lado de injeção, são: dentes mandibulares até a linha média, corpo da mandíbula, mucoperiósteo bucal, 2/3 anteriores da língua, assoalho da cavidade oral e periósteo.
- d) O vasoconstritor felipressina é seguro e recomendado para uso em gestante por não causar os efeitos das aminas simpatomiméticas, como o aumento da adrenalina.

29. Sobre a terapêutica medicamentosa aplicada à odontologia, assinale a alternativa incorreta.

- a) Os benzodiazepínicos são medicações que requerem notificação de receita azul e podem ser aplicados na odontologia.
- b) Os anti-inflamatórios não esteroidais estão cada vez mais relacionados com interações medicamentosas adversas associadas a anti-hipertensivos, anticoagulantes e antiplaquetários.
- c) A profilaxia antibiótica para prevenção de endocardite infecciosa é indicada pela AHA (American Heart Association) apenas para pacientes de alto risco cujo procedimento clínico possa causar quadro de bacteremia.
- d) O Ibuprofeno é um anti-inflamatório rapidamente absorvido após administração oral e indicado para gestantes e nutrizes.

30. Reconhecer as peculiaridades anatômicas e desenvolvimento dos dentes decíduos é importante para a correta orientação, o diagnóstico e tratamento do paciente pediátrico. Sendo assim, assinale a alternativa incorreta.

- a) As camadas de esmalte e dentina do dente decíduo são menos calcificadas do que no permanente.
- b) A câmara pulpar possuiu maior volume em razão da dentina e o esmalte serem mais delgados.
- c) As raízes dos decíduos anteriores são estreitas e curtas em comparação com a coroa.
- d) As raízes dos molares decíduos são mais afastadas no sentido mesio-distal e, nessa região espacial de bi ou trifurcação radicular localiza-se o germe do dente permanente.

31. A sífilis é uma doença sexualmente transmissível, causada pela bactéria *Treponema pallidum*, e esteve no foco de campanhas do Ministério da Saúde em 2016 devido aos últimos boletins epidemiológicos apontarem um crescimento significativo de casos no país nos últimos anos. Tendo em vista os acometimentos bucais relacionados a essa patologia, o cirurgião-dentista deve estar atento para auxiliar no diagnóstico precoce e orientações ao paciente. Sobre esse assunto, julgue os itens abaixo como verdadeiro (V) ou falso (F) e assinale a alternativa correta.

I. As lesões primárias, chamadas de cancro, podem surgir na mucosa oral em um período de 2 a 3 semanas após a infecção.

II. O cancro apresenta-se geralmente como uma tumefação indolor e endurecida, de cor vermelha-escura e superfície acetinada.

III. No momento da lesão primária, é possível sentir, à palpação, aumento e endurecimento dos linfonodos cervicais.

IV. No segundo estágio da doença, pode-se observar na mucosa oral úlceras branco-acinzentadas cobertas por espessa pseudomembrana.

V. No estágio terciário da sífilis, pode-se observar na mucosa oral a leucoplasia sífilítica, e o desenvolvimento de uma granulação crônica em geral no palato.

VI. A sífilis congênita pode afetar a dentição permanente e ocasionar os “molares em amora” e os incisivos de “Hutchinson”.

VII. O diagnóstico definitivo da sífilis em geral é baseado nos testes sorológicos, sendo o mais conhecido a Referência Laboratorial da Doença Venérea (VDRL).

VIII. O tratamento de escolha para a sífilis é com a Penicilina.

- a) V, V, V, V, V, V, V e V.
- b) V, F, V, V, F, V, V e V.
- c) V, F, F, V, V, V, V e V.
- d) V, F, V, F, V, F, V e V.

32. Os fungos *Candida spp* fazem parte da flora comensal do corpo humano do indivíduo saudável. A presença de doença devido à proliferação desse micro-organismo é um sinal de alteração na resistência ou no metabolismo do paciente e deve ser investigada. Sobre o assunto, assinale a alternativa incorreta.

- a) Pode-se citar a queilite angular como lesão associada à Candida.
- b) A glossite romboidal mediana é uma lesão associada à Candida e apresenta-se como uma despapilinação na linha média do dorso da língua, imediatamente à frente das papilas circunvaladas.
- c) A candidíase eritematosa tem aspecto de uma cobertura branca, espessa ou como manchas no tecido afetado, e ao ser removida a pseudomembrana revela uma base avermelhada e sangrante.
- d) São fatores predisponentes para candidíase oral: gravidez, terapia com corticosteroide, desnutrição, deficiências imunológicas, entre outras.

33. Uma grande diversidade de infecções virais pode acometer a região oral e perioral, causando desconforto para o paciente. Sobre as características e manejo dessas manifestações, assinale a alternativa incorreta.

- a) A gengivoestomatite herpética afeta geralmente crianças e adultos jovens, a fase prodrômica dura cerca de 1 ou 2 dias e é seguida por lesões vesiculares orais e/ou periorais que se rompem, produzindo úlceras rasas.
- b) Na infecção por varicela zóster, podem aparecer lesões orais no palato duro, istmo das fauces e na úvula.
- c) Nas infecções secundárias por herpes simples, observa-se uma irritação e prurido sobre a área afetada, geralmente ao redor do lábio, seguida pelo aparecimento de vesículas.
- d) A medida terapêutica que oferece melhores resultados para a herpes simples é a Nistatina suspensão.

34. As manifestações orais da infecção por HIV (Vírus da Imunodeficiência Humana) são de grande importância, tanto para o diagnóstico da doença, como para sua correta identificação e tratamento, evitando o agravamento da condição geral do paciente. Marque a assertiva incorreta sobre esse assunto.

- a) O Sarcoma de Karposi é um neoplasma que pode ser observado no paciente com AIDS, a lesão se manifesta comumente no palato duro.
- b) O linfoma não-Hodgkin pode ser associado à infecção por HIV e se apresenta como uma tumefação ou lesão ulcerativa na boca.
- c) A candidíase pode ser uma manifestação bucal, embora mais rara, no paciente com HIV, e o tratamento será preferencialmente com corticosteroides.
- d) A leucoplasia pilosa pode estar associada ao HIV, ocorre nas bordas laterais da língua e tem um aspecto corrugado ou piloso, geralmente assintomática.

35. O líquen plano é uma doença mediada imunologicamente e tem etiologia diversa, apresenta-se como lesões na pele ou na boca, isoladas ou associadas. Sobre essa patologia, assinale a alternativa incorreta.

- a) No líquen plano oral, as regiões geralmente afetadas são mucosa oral e língua, e as lesões tendem a ser bilaterais.
- b) O líquen plano oral tem maior prevalência na população jovem.
- c) Reações liquenoides podem ser desencadeadas por medicamentos, como os anti-inflamatórios não esteroidais e os anti-hipertensivos.
- d) No fenômeno de Köbner, observa-se o aparecimento da lesão decorrente de um trauma, como placa de cálculo, restaurações ou outros.

36. Anemia é a redução da capacidade do sangue de carrear oxigênio, pode ter causas diversas e manifestações bucais importantes, além de exigir cuidado no atendimento odontológico. Tendo em vista esses aspectos, assinale a alternativa incorreta.

- a) As manifestações orofaciais da anemia falciforme incluem retrognatismo maxilar e dores orofaciais.
- b) Pacientes com anemia podem desenvolver estomatite aftosa recorrente, glossites e queilite angular.
- c) A anemia por deficiência de ferro, vitamina B12 ou de ácido fólico pode alterar o padrão de queratinização do epitélio oral, provocando palidez na gengiva e atrofia.
- d) Pacientes com Síndrome de Plummer-Vinson geralmente apresentam disfagia, anemia ferropriva e glossite.

37. O exame atento da cavidade bucal e a identificação de aspectos clínicos suspeitos podem garantir o diagnóstico precoce do carcinoma oral e um melhor prognóstico para o paciente. Sobre os sinais clássicos que sugerem uma condição maligna e podem ser identificados ao exame clínico odontológico, podemos citar, exceto:

- a) Úlceras persistentes, sem causa aparente.
- b) Tecidos com espessamento, endurecimento e alteração de cor.
- c) Formação de pseudomembrana esbranquiçada sobre a mucosa.
- d) Fixação do tecido afetado às estruturas adjacentes.

38. Relacione as colunas, identificando as anomalias dentárias associadas às doenças sistêmicas ou genéticas, e assinale a alternativa correta.

COLUNA 1

- I. Pigmentações intrínsecas**
- II. Taurodontismo**
- III. Erupção prematura**
- IV. Dentes inclusos**

COLUNA 2

- A. Síndrome de Klinefelter**
 - B. Hipertireoidismo**
 - C. Doença de Günter**
 - D. Displasia cleidocraniana**
- a) I-A, II-C, III-B, IV-D.
 - b) I-C, II-A, III-B, IV-D.
 - c) I-A, II-B, III-C, IV-D.
 - d) I-C, II-B, III-D, IV-A.

39. As práticas de biossegurança no cotidiano da odontologia englobam um conjunto de medidas com o objetivo de prevenir riscos ocupacionais principalmente por doenças infecciosas e aspectos ergonômicos relacionados à profissão. Sobre esse assunto, avalie as assertivas abaixo e marque a incorreta.

- a) Assepsia é o conjunto de medidas para eliminar micro-organismos patogênicos de um objeto.
- b) Materiais semicríticos são aqueles que entram em contato com a pele e mucosa íntegra, podem ser desinfetados, mas quando possível, esterilizados.

- c) Na posição adequada de trabalho sentado, o fêmur deve estar em 90° com a tíbia-fíbula, para que o peso corporal se distribua adequadamente entre a região sacral, a porção posteroinferior do fêmur e as tuberosidades isquiáticas, e a porção plantar dos pés.
- d) Pode-se citar como doenças veiculadas pela saliva, com risco de contaminação paciente-profissional: hepatite b, varicela, herpes simples, coqueluche.

40. Considerando-se as características clínicas e radiológicas para identificação e diagnóstico de lesões ósseas maxilares, assinale a alternativa incorreta.

- a) As lesões de células gigantes caracterizam-se pela substituição do tecido ósseo por tecido inflamatório, com capacidade de erodir corticais e reabsorver raízes dentárias.
- b) As lesões ósseas inflamatórias geralmente apresentam quadro de dor intensa, supuração, e é possível identificar uma porta de entrada para a infecção.
- c) O cisto verdadeiro manifesta-se por lesão radiolúcida circunscrita, com limites bem definidos e geralmente com esclerose óssea periférica.
- d) O pseudocisto apresenta perfil regular, com margens definidas, mas sem presença de cápsula, mais frequente em pacientes idosos.

RASCUNHO