

**PREFEITURA DE JARU - SECRETARIA MUNICIPAL DE
ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FAZENDA**

ODONTÓLOGO

Código da Prova

S43 W
TARDE

 Verifique se o Código da Prova é o mesmo do seu cartão de respostas

 Duração da prova: **4 horas**

**TRANSCREVA, EM ESPAÇO DETERMINADO NO SEU CARTÃO DE RESPOSTAS,
A FRASE DE CORA CORALINA PARA O EXAME GRAFOTÉCNICO**

“Feliz aquele que transfere o que sabe e aprende o que ensina”



ATENÇÃO

Este caderno contém sessenta questões de múltipla escolha, cada uma com cinco alternativas de resposta – A, B, C, D e E.

**Verifique se este material está em ordem, caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.
O tempo de duração da prova inclui o preenchimento do Cartão de Respostas.**

LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO:

Siga, atentamente, a forma correta de preenchimento do Cartão de Respostas, conforme estabelecido no próprio. O Cartão de Respostas é personalizado, impossibilitando a substituição.

Por motivo de segurança:

O candidato só poderá retirar-se definitivamente da sala após 1 (uma) hora do início efetivo da prova

- Somente faltando 1 (uma) hora para o término da prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões
- O candidato que optar por se retirar sem levar o seu Caderno de Questões não poderá copiar suas respostas por qualquer meio. O descumprimento dessa determinação acarretará a eliminação do candidato
- Ao terminar a prova, o candidato deverá se retirar imediatamente do local, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e/ou bebedouros.

Ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o Cartão de Respostas assinado. Não se esqueça dos seus pertences. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o Cartão de Respostas. O fiscal de sala não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.

BOA PROVA!



IBADE - INSTITUTO BRASILEIRO DE
APOIO E DESENVOLVIMENTO EXECUTIVO

Conhecimentos Gerais-Língua Portuguesa

BRASIL NO PROJETO EHT

A primeira imagem de um buraco negro está circulando pelo mundo já faz uma semana. Esse feito só foi possível a partir de uma combinação de sinais capturados por oito radiotelescópios e montada com a ajuda de um "telescópio virtual" criado por algoritmos. Mais de 200 cientistas de diferentes nacionalidades, que participaram do avanço científico, fazem parte do projeto Event Horizon Telescope (EHT).

Entre eles, está o nome da brasileira Lia Medeiros, de 28 anos, que se mudou na infância para os Estados Unidos, onde acaba de defender sua tese de doutorado (conhecida lá fora como PhD) pela Universidade do Arizona. Filha de um professor de Aeronáutica da Universidade de São Paulo (USP), afirmou, em entrevista ao G1, que cresceu perto de pesquisas científicas. Ela também precisou usar inglês e português nos vários lugares em que morou e, por isso, viu na matemática uma linguagem que não mudava.

Especializada em testar as teorias da física nas condições extremas do espaço, Lia encontrou no EHT o projeto ideal para o seu trabalho. Ela atuou tanto na equipe que realizou as simulações teóricas quanto em um dos quatro times do grupo de imagens. Os pesquisadores usaram diferentes algoritmos para ter os pedaços da imagem do buraco negro captados pelos sinais dos radiotelescópios e preencher os espaços vazios para completar a "fotografia".

O feito de Lia recebeu destaque no site da Universidade do Arizona, que listou o trabalho no projeto de mais de 20 estudantes da instituição, começando pela brasileira. Segundo a pesquisadora, embora os resultados do projeto EHT tenham sido obtidos graças ao trabalho de mais de tantas pessoas, o foco que as mulheres participantes do projeto receberam é positivo para mudar o estereótipo de quem pode e deve ser cientista.

Como você se envolveu com ciência e, mais especificamente, com a astronomia?

Meu pai é professor universitário e cresci perto da pesquisa científica. Decidi que queria fazer um PhD desde cedo, mesmo antes de saber o que queria estudar. Mudei muito durante a minha vida e troquei de línguas entre português e inglês três vezes até os 10 anos. Quando era criança, percebi que, mesmo que a leitura e a escrita fossem completamente diferentes em países diferentes, a matemática era sempre a mesma. Ela parecia ser uma verdade mais profunda, como se fosse de alguma forma mais universal que as outras matérias. Mergulhei na matemática e amei.

No ensino médio, estudei física, cálculo e astronomia ao mesmo tempo e, finalmente, entendi o real significado da matemática. Fiquei maravilhada e atônita que nós, seres humanos, conseguimos criar uma linguagem, a matemática, que não é só capaz de descrever o universo, mas pode inclusive ser usada para fazer previsões.

Fiquei especialmente maravilhada pelos buracos negros e a teoria da relatividade geral. Decidi então que queria entender os buracos negros, que precisava entender os buracos negros. Lembro que perguntei a um professor qual curso eu precisava estudar na faculdade para trabalhar com buracos negros. Ele disse que provavelmente daria certo com física ou astronomia. Então eu fiz as duas.

E como você se envolveu com o projeto do EHT?

Meus interesses de pesquisa estão focados no uso de objetos e fenômenos astronômicos para testar os fundamentos das teorias da física. Eu vejo a astronomia como um laboratório onde podemos testar teorias nos cenários mais extremos que você possa imaginar. O EHT era o projeto perfeito para isso, porque as observações dele sondam a física gravitacional no regime dos campos de força em maneiras que ainda não tinham sido feitas antes. (...)

Tenho dedicado uma porcentagem significativa do meu tempo, durante meus estudos, em tentar expandir a representação das mulheres na ciência, especificamente focando em dar às meninas jovens exemplos positivos nos modelos femininos na STEM [sigla em inglês para ciências, tecnologia, engenharia e matemática]. Por exemplo, frequentemente visito escolas de ensino médio e outros locais para dar palestras públicas.

Na minha opinião, reconhecer que muitas mulheres estão envolvidas nesse resultado pode ser muito benéfico para mudar o estereótipo de quem pode e deve ser cientista. É importante que garotas e jovens mulheres saibam que essa é uma opção para elas, e que não estarão sozinhas se optarem por uma carreira científica.

<https://gazetaweb.globo.com>

Questão 1

Em “Ele disse que provavelmente daria certo com Física ou Astronomia.”, o QUE tem o mesmo valor gramatical em:

- (A) A cientista espera que mais mulheres concorram a esse posto.
- (B) O empresário entregou o prêmio que lhe deram equivocadamente.
- (C) Que maravilha a descoberta do buraco negro previsto por Einstein!
- (D) Os premiados tiveram que sair rápido, devido ao assédio dos jornalistas.
- (E) Quase que o Brasil perde a chance de participar desse grandioso evento.

Questão 2

No trecho (§ 2 da entrevista) “...a matemática, QUE não é só capaz de DESCREVER o universo, MAS pode inclusive ser usada para fazer PREVISÕES.”, considerando-se as palavras destacadas, pode-se afirmar que:

- I. QUE é um pronome relativo com função predicativa.
- II. a conjunção, MAS, nesse caso, possui valor semântico de adição.
- III. DESCREVER é um verbo transitivo direto.
- IV. INCLUSIVE pertence à classe gramatical dos advérbios.
- V. a palavra CIDADÃO faz o seu plural como a forma PREVISÕES.

Estão corretas apenas:

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

Questão 3

No § 4, em “...embora os resultados do projeto EHT tenham sido obtidos graças ao trabalho de tantas pessoas, o foco que as mulheres participantes do projeto receberam é positivo...”, o termo EMBORA tem o valor semântico de:

- (A) conclusão.
- (B) explicação.
- (C) concessão.
- (D) condição.
- (E) comparação.

Questão 4

Em “Os participantes do projeto EHT morriam de medo de que ele não fosse bem-sucedido.”, a figura de linguagem presente é:

- (A) metáfora.
- (B) perífrase.
- (C) eufemismo.
- (D) sinestesia.
- (E) hipérbole.

Questão 5

Todas as alternativas abaixo apresentam a concordância verbal de acordo com a norma culta da língua, EXCETO em:

- (A) Fomos nós quem avisou ao diretor o horário do evento.
- (B) Os Estados Unidos valorizam, em seu país, o estudo científico.
- (C) Do lado de fora do espetáculo ouvia-se os aplausos da multidão.
- (D) Um ou outro cientista ganhará o prêmio tão esperado.
- (E) Mais de um pesquisador representou o Brasil naquele acontecimento.

Questão 6

A ideia principal do texto lido é:

- (A) marcar a importância da representação da mulher na carreira científica.
- (B) identificar a matemática como principal instrumento de descrição e previsão.
- (C) mostrar que o interesse pela Física e Astronomia são fundamentais para o projeto.
- (D) apresentar a cientista brasileira e sua importante atuação no projeto EHT.
- (E) descrever o entusiasmo de Lia Medeiros pela teoria da relatividade geral.

Questão 7

Quanto ao sentido da linguagem predominante no texto, todas as alternativas se apresentam corretas, EXCETO em:

- (A) denotativo.
- (B) conotativo.
- (C) referencial.
- (D) literal.
- (E) objetivo.

Questão 8

Em "...e que elas não estarão sozinhas se optarem por uma carreira científica.", o termo SE introduz uma oração subordinada de valor adverbial:

- (A) final.
- (B) causal.
- (C) proporcional.
- (D) condicional.
- (E) temporal.

Questão 9

Com relação à pontuação, segundo a norma culta, todas as alternativas abaixo estão corretas, EXCETO em:

- (A) Havia cientistas americanos, japoneses, ingleses e franceses envolvidos naquele projeto.
- (B) Todos ficaram muito felizes com os resultados do evento; a família dela, muito mais.
- (C) Lia Medeiros, o povo brasileiro ficou muito orgulhoso de você.
- (D) Logo pela manhã, a notícia do buraco negro já se espalhava por toda sociedade científica.
- (E) Muitos cientistas estrangeiros que participaram do projeto, não compareceram à festa.

Questão 10

Em "Fiquei ESPECIALMENTE maravilhada pelos buracos negros.", a palavra destacada foi formada pelo mesmo processo que:

- (A) estudante.
- (B) ambidestro.
- (C) malmequer.
- (D) incapacidade.
- (E) encadernar.

Conhecimentos Gerais-Legislação e Ética na Administração Pública**Questão 11**

"Toda ausência injustificada do servidor de seu local de trabalho é fator de desmoralização do serviço público, o que quase sempre conduz à desordem nas relações humanas". Essa premissa traduz, segundo o Código de Ética Profissional do Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal (Decreto nº 1.171/1994), um(a):

- (A) infração política.
- (B) princípio da Comissão de Ética.
- (C) vedação ao servidor público.
- (D) regra deontológica.
- (E) dever fundamental do servidor público.

Questão 12

"Adquirir, para si ou para outrem, no exercício de mandato, cargo, emprego ou função pública, bens de qualquer natureza cujo valor seja desproporcional à evolução do patrimônio ou à renda do agente público". A citada conduta representa, de acordo com a Lei nº 8.429/92, ato de improbidade administrativa que:

- (A) causa prejuízo ao erário.
- (B) importa enriquecimento ilícito.
- (C) atenta contra os princípios da administração.
- (D) decorre de concessão ou aplicação indevida de benefício financeiro ou tributário.
- (E) equivale a crime federal.

Questão 13

O nepotismo na nomeação de funcionários em órgãos públicos é prática ilícita, tema já pacificado na jurisprudência do Supremo Tribunal Federal. Pode-se dizer que a proibição de tal prática decorre diretamente dos princípios contidos no art. 37, caput, da CF/1988, particularmente dos princípios do(a):

- (A) lesividade, impessoalidade e moralidade.
- (B) igualdade, contraditório e economicidade.
- (C) impessoalidade, eficiência e moralidade.
- (D) legalidade, *non bis in idem* e eficiência.
- (E) igualdade, publicidade e legalidade.

Questão 14

Conforme dispõe o Estatuto do Servidor Público do Município de Jaru, ao ato de investidura em cargo público dá-se o nome de:

- (A) exoneração.
- (B) posse.
- (C) exercício.
- (D) remoção.
- (E) reengajamento.

Questão 15

Segundo a Lei de Acesso à Informação (Lei nº 12.527/2011), garantir o direito de acesso à informação, que será franqueada, mediante procedimentos objetivos e ágeis, de forma transparente, clara e em linguagem de fácil compreensão, é:

- (A) dever do Estado.
- (B) proibido ao Estado, em face do necessário sigilo das informações.
- (C) permitido ao Estado, porém a regra é o sigilo da informação reservada, por 15 anos.
- (D) permitido ao Estado, porém a regra é o sigilo da informação secreta, por 05 anos.
- (E) uma questão importante apenas no plano internacional, não cabendo ao Estado qualquer ação.

Conhecimentos Gerais-Noções de Informática**Questão 16**

Qual o valor de uma célula em uma planilha Excel que contem a fórmula =(PAR(35))/2

- (A) 35.
- (B) 18.
- (C) 7.
- (D) 17,5.
- (E) 37.

Questão 17

Numa edição em Word, se quisermos nos referir a um 5^o elemento, na forma numérica, como utilizada nesta questão, podemos digitar o número 50, selecionar o zero e formatá-lo para:

- (A) Tachado.
- (B) Subscrito.
- (C) Itálico.
- (D) Sobrescrito.
- (E) Negrito.

Questão 18

A um equipamento composto de diversos discos rígidos, administrado por um software próprio, que armazena dados para um ou mais servidores chamamos:

- (A) Disk Array.
- (B) Sata Disk.
- (C) SSD Disk.
- (D) Disk Storage.
- (E) Disk Sort.

Questão 19

O item da Barra de Ferramentas do MS Word em que existe a possibilidade de traduzir um texto selecionado para outro idioma é:

- (A) Início.
- (B) Layout da Página.
- (C) Referências.
- (D) Revisão.
- (E) Exibição.

Questão 20

Existem vários sistemas operacionais baseados na plataforma Unix. Aquele que não se baseia nesta plataforma é:

- (A) Solaris.
- (B) HP-UX.
- (C) Linux.
- (D) Redhat.
- (E) Android.

**Conhecimentos Específicos-
Conhecimentos Básicos de Saúde Pública****Questão 21**

De acordo com a Lei nº 8080/1990, um dos objetivos do Sistema Único de Saúde - SUS é:

- (A) preservar a autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- (B) identificar e divulgar os fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- (C) administrar os recursos orçamentários e financeiros destinados, em cada ano, à saúde.
- (D) elaborar e atualizar periodicamente o plano de saúde.
- (E) formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.

Questão 22

O “Pacto pela Vida” é constituído por um conjunto de compromissos sanitários, expressos em objetivos de processos e resultados e derivados da análise da situação de saúde do País e das prioridades definidas pelos governos federal, estaduais e municipais. De acordo com a Portaria MS nº 399 de 22 de fevereiro de 2006, uma das prioridades do “PACTO PELA VIDA” e seus objetivos para 2006 foi:

- (A) reduzir a mortalidade materna, infantil neonatal, infantil por doenças infecciosas e parasitárias.
- (B) fortalecer a capacidade de resposta do sistema de saúde às doenças reemergentes e epidemias.
- (C) contribuir para a redução da mortalidade por HIV/AIDS e câncer de próstata.
- (D) implantar a Política Nacional de Saúde da Pessoa Portadora de Deficiência Física, buscando a reabilitação e inserção na comunidade promovendo o autocuidado.
- (E) consolidar e qualificar a estratégia da Saúde da Família como modelo de atenção básica à saúde e como centro ordenador das redes de atenção à saúde do SUS.

Questão 23

O Decreto nº 1.651/1995 regulamenta o Sistema Nacional de Auditoria (SNA) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). A respeito do SNA, pode-se dizer que este sistema:

- (A) é organizado, junto à direção do SUS, em todos os níveis de governo.
- (B) exercerá auditoria da regularidade dos procedimentos praticados por pessoas naturais e jurídicas mediante observação in loco.
- (C) verificará, por intermédio dos órgãos que o integram, no plano federal, os sistemas municipais de saúde e os consórcios intermunicipais de saúde.
- (D) possui uma Comissão Corregedora Bipartite que deve velar pelo funcionamento harmônico e ordenado do SNA.
- (E) compreende os órgãos que forem instituídos em cada nível de governo, sob a supervisão dos gestores estaduais e vereadores de cada município.

Questão 24

Conforme a Lei nº 8142/1990, julgue as afirmações a seguir:

- I. Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
- II. O Sistema Único de Saúde (SUS) contará, em cada esfera de governo, com as instâncias colegiadas Conselho de Saúde e Conferência de Saúde.
- III. O Conselho de Saúde, em caráter provisório e deliberativo, é órgão colegiado composto por representantes do governo e prestadores de serviço em empresas e hospitais privados.
- IV. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

Das afirmações acima, estão corretas, apenas:

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

Questão 25

De acordo com as definições contidas na Portaria MS nº 1.010/2012, a Central de Regulação das Urgências é considerada o(a):

- (A) infraestrutura que garante tempo resposta de qualidade e racionalidade na utilização dos recursos do componente SAMU 192 regional ou sediado em Município de grande extensão territorial e/ou baixa densidade demográfica, com a configuração mínima necessária para abrigo, alimentação, conforto das equipes e estacionamento da(s) ambulância(s).
- (B) componente assistencial móvel da Rede de Atenção às Urgências que tem como objetivo chegar precocemente à vítima após ter ocorrido um agravo à sua saúde (de natureza clínica, cirúrgica, traumática, obstétrica, pediátrica, psiquiátrica, entre outras).
- (C) estrutura física constituída por profissionais (médicos, telefonistas auxiliares de regulação médica e rádio-operadores) capacitados em regulação dos chamados telefônicos que demandam orientação e/ou atendimento de urgência, por meio de uma classificação e priorização das necessidades de assistência em urgência, além de ordenar o fluxo efetivo das referências e contrarreferências dentro de uma Rede de Atenção.
- (D) profissionais médicos que, com base nas informações colhidas dos usuários, quando estes acionam a central de regulação, são os responsáveis pelo gerenciamento, definição e operacionalização dos meios disponíveis e necessários para responder a tais solicitações.
- (E) profissional enfermeiro e técnico ou auxiliar de enfermagem, responsável pelas atividades de enfermagem que regulam o atendimento quando solicitado.

Questão 26

A Lei nº 9.782/1999, define o Sistema Nacional de Vigilância Sanitária, cria a Agência Nacional de Vigilância Sanitária, e dá outras providências. De acordo com esta lei, fica criada a Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA, autarquia sob regime especial, vinculada ao Ministério da Saúde. Em relação a ANVISA a lei afirma que esta agência:

- (A) será dirigida por uma Diretoria Colegiada, devendo contar, também, com um Juiz, um Fiscal e um Procurador.
- (B) contará, ainda, com um Conselho Deliberativo, que deverá ter, no mínimo, representantes dos Municípios, dos produtores, dos comerciantes e da comunidade científica.
- (C) poderá ter dirigentes vinculados a outra atividade profissional, empresarial, sindical ou de direção político-partidária.
- (D) poderá delegar as atividades de vigilância epidemiológica e de controle de vetores relativas a portos, aeroportos e fronteiras, para os gestores municipais mediante execução pelas suas respectivas unidades básicas de saúde.
- (E) tem competência para fomentar e realizar estudos e pesquisas no âmbito de suas atribuições.

Questão 27

A Lei n.º 9.961/2000, cria a Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS e dá outras providências. Em relação a estrutura organizacional da ANS, julgue as afirmações a seguir:

- I. A gestão da ANS será exercida pela Diretoria colegiada, composta por até 7 Diretores, sendo um deles o seu Diretor-Presidente.
- II. O Diretor-Presidente da ANS será designado pelo Presidente da República, dentre os membros da Diretoria Colegiada, e investido na função por três anos, ou pelo prazo restante de seu mandato, admitida uma única recondução por três anos.
- III. Os Diretores indicados e nomeados pelo Presidente da República após aprovação prévia pela Câmara Legislativa.
- IV. A ANS será dirigida por uma Diretoria Colegiada, devendo contar, também, com um Procurador e um Corregedor, além de unidades especializadas incumbidas de diferentes funções, de acordo com o regimento interno.

Das afirmações acima, está (estão) correta(s), apenas:

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

Questão 28

A Política Nacional de Medicamentos teve elaboração que envolveu ampla discussão e coleta de sugestões, sob a coordenação da Secretaria de Políticas de Saúde do Ministério. Foi aprovada pela Comissão Intergestores e pelo Conselho Nacional de Saúde. Sobre essa Política, “o seu propósito precípua é o de garantir a necessária segurança, eficácia e qualidade dos medicamentos, a promoção do uso racional e o acesso da população àqueles considerados essenciais”. Esta redação se refere à(ao):

- (A) Decreto 7508 de 28 de Junho de 2011.
- (B) Portaria MS nº 703, de 23 de abril de 2019.
- (C) Lei 8080 de 19 de Setembro de 1990.
- (D) Portaria MS nº 3.916, de 30 de outubro de 1998.
- (E) Portaria MS nº 2.436, de 21 de setembro de 2018.

Questão 29

A Portaria MS nº 1.820/2009, vem trazendo as disposições sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde nos termos da legislação vigente. De acordo com a referida portaria, toda pessoa tem o direito a:

- (A) serviços preferencialmente na atenção terciária integrados por hospitais especializados, ou similares mais próximos de sua casa.
- (B) atendimento ágil, com tecnologia apropriada, por equipe multiprofissional capacitada e com condições adequadas de atendimento.
- (C) a visita diária não inferior a uma hora, preferencialmente aberta em todas as unidades de internação, ressalvadas as situações técnicas não indicadas.
- (D) o recebimento de visita, quando internado, de outros profissionais de saúde que não pertençam àquela unidade hospitalar sendo proibido apenas a esse profissional o acesso ao prontuário.
- (E) o sigilo e a confidencialidade de todas as informações pessoais enquanto viva, sendo disponível apenas após a morte.

Questão 30

A Política Nacional de Informação e Informática em Saúde (PNIIS), que norteia as ações de Tecnologia da Informação e Comunicação (TIC) de todo o sistema de saúde brasileiro, tem como esfera de intervenção tanto a consciência subjetiva do cidadão e o exercício do controle social, quanto o atendimento às complexas estratégias de decisão do gestor público de saúde, de desenvolvimento tecnocientífico e de articulação da saúde com as demais políticas sociais e econômicas do país. Dentre os princípios da PNIIS, temos o(a):

- (A) acesso gratuito à informação em saúde como direito de todo indivíduo.
- (B) informação em saúde destina-se prioritariamente ao gestor da saúde para tomada de decisão.
- (C) centralização dos processos de produção e disseminação da informação em saúde para atender às necessidades de compartilhamento.
- (D) informação pessoal de todos os indivíduos disponível para acesso de qualquer cidadão que assim desejar.
- (E) democratização da informação em saúde como um direito das instâncias pública e privada e filantrópicas de saúde.

Questão 31

De acordo com a Norma Operacional de Assistência a Saúde / NOAS-SUS 01/2001, no que diz respeito à assistência, o Plano Diretor de Regionalização deverá ser elaborado na perspectiva de garantir por exemplo a definição dos seguintes conceitos-chaves para a organização da assistência no âmbito estadual, que deverão ser observados no Plano Diretor de Regionalização. Um desses conceitos é o de Município polo, considerado:

- (A) município existente em um módulo assistencial que apresente a capacidade de ofertar a totalidade dos serviços de que trata o Item 7 - Capítulo I, correspondente ao primeiro nível de referência intermunicipal.
- (B) base territorial mínima a ser submetida à aprovação do Ministério da Saúde e Comissão Intergestores Tripartite para qualificação na assistência à saúde, que deve ser a menor base territorial de planejamento regionalizado de cada Unidade da Federação acima do módulo assistencial.
- (C) município que, de acordo com a definição da estratégia de regionalização de cada estado, apresente papel de referência para outros municípios, em qualquer nível de atenção.
- (D) base territorial de planejamento da atenção à saúde, não necessariamente coincidente com a divisão administrativa do estado, a ser definida pela Secretaria de Estado da Saúde, contendo todos os especializados de nível terciário de atendimento.
- (E) município de referência para encaminhamento com relação aos tratamentos de reabilitação e reinserção na comunidade.

Questão 32

Compete especificamente à Equipe do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf- AB), segundo a Portaria MS nº 2.436/2017:

- (A) garantir fontes de recursos federais para compor o financiamento da Atenção Básica.
- (B) pactuar, na Comissão Intergestores Bipartite (CIB) e Colegiado de Gestão no Distrito Federal, estratégias, diretrizes e normas para a implantação e implementação da Política Nacional de Atenção Básica vigente nos Estados e Distrito Federal.
- (C) ser corresponsável pelo monitoramento das ações de Atenção Básica nos municípios.
- (D) contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do SUS principalmente por intermédio da ampliação da clínica, auxiliando no aumento da capacidade de análise e de intervenção sobre problemas e necessidades de saúde, tanto em termos clínicos quanto sanitários.
- (E) definir e rever periodicamente, de forma pactuada, na Comissão Intergestores Tripartite (CIT), as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica.

Questão 33

Em uma Unidade de Pronto Atendimento (UPA), localizada em uma região onde vem ocorrendo um surto de cólera, um cliente é atendido pelo profissional enfermeiro na triagem da unidade apresentando sintomas claramente relacionados à doença cólera, tais como irritabilidade, letargia, olhos encovados, boca seca, sede excessiva, pele seca e enrugada, pouca ou nenhuma produção de urina, pressão arterial baixa, entre outros. Ao atender esse paciente e encaminhá-lo para o atendimento médico, o profissional deverá seguir as orientações da Portaria MS nº 204/2016 para notificação compulsória, que orienta a periodicidade de notificação e para quais órgãos devem ser notificados a doença. No caso apresentado, a conduta do enfermeiro, de acordo com a portaria em relação à periodicidade, será de realizar uma notificação:

- (A) imediata (até 24 horas) para o Ministério da Saúde e Secretaria Estadual de Saúde.
- (B) semanal para o Ministério da Saúde, Secretaria Estadual de Saúde e Secretaria Municipal de Saúde.
- (C) mensal para Ministério da Saúde e Secretaria Municipal de Saúde.
- (D) imediata (até 24 horas) para o Ministério da Saúde, Secretaria Estadual de Saúde e Secretaria Municipal de Saúde.
- (E) imediata (até 48 horas) para Ministério da Saúde, Secretaria Estadual de Saúde e Secretaria Municipal de Saúde.

Questão 34

A respeito da Portaria MS nº 1.010/2012, que redefine as diretrizes para a implantação do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) e sua Central de Regulação das Urgências, componente da Rede de Atenção às Urgências, julgue as afirmações a seguir:

- I. Unidade de Suporte Básico de Vida Terrestre: tripulada por no mínimo 3 (três) profissionais, sendo um condutor de veículo de urgência e um técnico ou auxiliar de enfermagem e um enfermeiro.
- II. A motolância é conduzida por um profissional de nível técnico ou superior em enfermagem com treinamento para condução de motolância.
- III. A regionalização é pré-requisito para análise do componente SAMU 192 do Plano de Ação Regional.
- IV. O número geral de ocorrências atendidas no período é um dos indicadores do SAMU 192.

Das afirmações acima mencionadas, estão corretas:

- (A) I, II e IV apenas.
- (B) I, II e III apenas.
- (C) II, III e IV apenas.
- (D) I, II, III e IV.
- (E) II e III apenas.

Questão 35

De acordo com a Norma Operacional Básica de 1996 (NOB-96), julgue as afirmações a seguir:

- I. A atenção à saúde compreende três grandes campos, a saber: o da assistência, o das intervenções ambientais e o das políticas externas ao setor saúde.
- II. A presente NOB tem por finalidade primordial promover e consolidar o pleno exercício, por parte do poder público municipal e do Distrito Federal, da função de gestor da atenção à saúde dos seus municípios.
- III. Esta NOB redefine os papéis de cada esfera de governo e, em especial, no tocante à direção única.
- IV. Nos três campos, da assistência, intervenções ambientais e políticas externas ao setor de saúde, enquadram-se, então, todo o espectro de ações compreendidas nos chamados níveis de atenção à saúde.

Das afirmações acima, estão corretas:

- (A) I, II, III e IV.
- (B) I, II e III, apenas.
- (C) II, III e IV, apenas.
- (D) III e IV, apenas.
- (E) I, II e IV, apenas.

Conhecimentos Específicos- Conhecimentos na Área de Formação

Questão 36

A mandíbula é um dos mais importantes ossos da face para o Cirurgião Dentista. Durante o atendimento clínico, cirúrgico e a anestesia muitas referências anatômicas da mandíbula podem ser utilizadas para a orientação espacial do procedimento. Portanto, segundo suas características anatômicas, é correto afirmar que:

- (A) tem formato de ferradura e contém o seio maxilar.
- (B) todos os músculos da mastigação se inserem nela.
- (C) articula-se com o processo maxilar do osso zigomático.
- (D) é constituída por processo coronoide e frontal.
- (E) os côndilos articulam-se com a maxila bilateralmente.

Questão 37

O articulador semi ajustável (ASA) é um dispositivo mecânico que representa as articulações temporomandibulares, a mandíbula e a maxila. Modelos superiores e inferiores das arcadas dentárias de um paciente são montados nesse dispositivo para simular alguns dos movimentos mandibulares. A respeito da montagem dos modelos em articuladores semi ajustáveis é correto afirmar que:

- (A) o arco facial é um componente do ASA que tem como finalidade o registro da distância intercondilar e da relação do plano horizontal de Camper com o plano oclusal da arcada inferior.
- (B) o uso do arco facial para a montagem de modelos em ASA é totalmente dispensável quando se trata de uma reabilitação anterior, pois nesse caso o objetivo é meramente estético.
- (C) na posição de máxima intercuspidação habitual é frequentemente fácil relacionar os modelos, contudo quando montados nesta posição no ASA não há como realizar movimento para posterior.
- (D) os ASAs do tipo não arcon tem a trajetória mandibular ligada ao ramo superior do articulador e corresponde mais intimamente à situação do paciente.
- (E) para montar o modelo inferior no articulador é preciso obter um registro que relacione as duas arcadas dentárias com os côndilos em posição de maxila intercuspidação habitual.

Questão 38

Uma diferença significativa entre os dois principais tipos de anestésicos locais, ésteres e amidas, é quanto ao método de biotransformação destas drogas no organismo, por isso é essencial que o Cirurgião Dentista tenha conhecimento da sua classificação farmacológica. A respeito da classificação farmacológica dos anestésicos locais, é correto afirmar que são amidas:

- (A) articaína, mepivacaína e lidocaína.
- (B) mepivacaína, procaína e propoxicaína.
- (C) lidocaína, prilocaína e benzocaína.
- (D) bupivacaína, butacaína e lidocaína.
- (E) prilocaína, procaína, propoxicaína.

Questão 39

O crânio é a estrutura óssea mais complicada do corpo humano e é constituído por 28 ossos (dentre ossos pares e ossos ímpares), e a sua estrutura óssea completa inclui a mandíbula. Com relação a quantidade, há no crânio:

- (A) 8 são pares e 12 são ímpares
- (B) 11 são pares e 6 são ímpares.
- (C) 13 são pares e 2 são ímpares.
- (D) 6 são pares e 16 são ímpares.
- (E) 10 são pares e 8 são ímpares.

Questão 40

Os relatos da literatura até o presente momento apoiam dois protocolos de tratamento endodôntico. Trabalhos clínicos realizados em pacientes comprovam que em relação a dor pós-operatória e ao índice de sucesso o tratamento em sessão única é igual ou melhor quando comparado aos tratamentos realizados em múltiplas sessões. De qualquer maneira é indiscutível que sendo realizado em sessão única tanto o paciente quanto o profissional ao final do tratamento terão vantagens e desvantagens. Pode-se citar algumas vantagens para o tratamento em sessão única, EXCETO:

- (A) menor tempo para o restabelecimento da função e estética do dente.
- (B) tempo mais curto de consulta gera menos fadiga do paciente e do profissional.
- (C) prevenção da contaminação de polpas vitais e da recontaminação entre sessões em polpas não vitais.
- (D) diminui a infiltração coronária e o risco de fratura dental após restauração permanente.
- (E) diminui o risco de infecção cruzada devido ao menor número de consultas.

Questão 41

As Próteses Fixas Adesivas (PFA) ganharam nos últimos anos uma visibilidade muito grande, em função da evolução dos agentes de cimentação e dos cuidados tomados no preparo dos dentes retentores. Os trabalhos de pesquisa têm mostrado que este tipo de prótese pode ser considerado um procedimento definitivo e alternativo às próteses convencionais. São consideradas indicações para a realização de PFAs como procedimento definitivo:

- (A) quantidade insuficiente de esmalte devido à presença de cáries ou restaurações extensas.
- (B) espaços protéticos extensos incluindo, preferencialmente, mais de dois pânticos.
- (C) dentes anteriores com deficiência estética, incluindo dentes conoides e microdentes.
- (D) contenção de dentes periodontalmente abalados e contenção de dentes tratados ortodonticamente.
- (E) dentes anteriores mal posicionados, nos quais a estrutura metálica possa prejudicar a estética.

Questão 42

As infecções bacterianas de origem endodôntica ou periodontal contam com a participação de microrganismos aeróbios, anaeróbios facultativos e anaeróbios estritos, sendo improváveis as infecções que apresentam culturas puras, isto é, causadas por apenas um único microrganismo. Por isso, a dinâmica dessas infecções é bastante complexa, não permitindo que se estabeleça uma evolução ou um curso padrão para as mesmas. A respeito do uso de antibióticos em Odontologia, é correto afirmar que:

- (A) ampicilina e amoxicilina são consideravelmente mais ativas do que a penicilina V com relação aos cocos gram-positivos, mas seu espectro não atinge os cocos e bacilos gram-negativos.
- (B) o metronidazol é bactericida e seu espectro de ação atinge praticamente todos aeróbios e bactérias microaerófilas, porém, não age contra bacilos anaeróbios gram-negativos.
- (C) a clindamicina é muito bem absorvida por via oral e atravessa facilmente as barreiras teciduais, é bacteriostática e seu espectro de ação é semelhante ao das penicilinas.
- (D) o clavulanato de potássio é um sal potássico do ácido clavulânico, com excelente atividade antibacteriana, e por esse motivo é utilizado isoladamente no combate a bactérias resistentes.
- (E) a eritromicina, a espiramicina, a claritromicina e a roxitromicina são cefalosporinas bactericidas, com espectro de ação um pouco mais aumentado em relação às penicilinas.

Questão 43

Alguns autores, como Howard & Simon acrescentam à classificação artificial de Black, cavidades de Classe VI. Essa classificação é polêmica pois alguns autores como, Sockwell, as consideram como cavidades Classe I de Black. São consideradas classe VI de Howard & Simon:

- (A) as cavidades preparadas nas bordas incisais e nas pontas de cúspide.
- (B) as cavidades preparadas nos sulcos principais dos molares e pré-molares.
- (C) as cavidades preparadas na crista marginal sem invadir pontes de esmalte.
- (D) as cavidades preparadas nas faces proximais, tipo slot vertical.
- (E) as cavidades preparadas nas faces proximais, tipo túnel horizontal.

Questão 44

Os movimentos mandibulares ocorrem como uma série complexa de atividades tridimensionais de rotação e translação inter-relacionadas. É determinado pela atividade combinada e simultânea de ambas as articulações temporomandibulares (ATMs). Acerca dos movimentos mandibulares e os conceitos básicos em oclusão, podemos considerar exato que:

- (A) a máxima intercuspidação habitual é uma posição crânio mandibular, fisiológica, reproduzível que independe dos contatos dentais.
- (B) a relação cêntrica é uma posição variável, onde ocorre o maior número de contatos dentários, pode ser modificada pela intervenção profissional.
- (C) o espaço funcional livre é a diferença entre a dimensão vertical de repouso e a dimensão vertical de oclusão.
- (D) interferência oclusal anterior é o movimento de deslizamento dos dentes inferiores anteriores através da face palatina dos superiores.
- (E) a função em grupo acontece quando os dentes posteriores e o canino do lado de balanceio se tocam, para desocluir o lado de trabalho.

Questão 45

O sistema nervoso periférico (SNP) é a porção do sistema nervoso localizada fora do sistema nervoso central (SNC). O SNP é constituído por fibras, gânglios nervosos e órgãos terminais, a sua função é conectar o SNC com as outras partes do corpo humano. Os nervos cranianos fazem parte do SNP, são três dos doze pares de nervos cranianos:

- (A) olfatório, hipoglosso e coccígeo.
- (B) facial, trigêmeo e coccígeo.
- (C) troclear, vago e acessório.
- (D) óptico, oculomotor e sacral.
- (E) vago, glossofaríngeo e torácicos.

Questão 46

Os principais mecanismos de destruição do periodonto são iniciados por bactérias. Agentes antibacterianos têm sido empregados com sucesso no tratamento de diversas formas de doenças periodontais. No entanto, é de fundamental importância que se consiga correlacionar certas espécies bacterianas à etiologia das doenças periodontais. Nesse sentido é correto afirmar que:

- (A) o *porphyromonas gingivalis* são espiroquetas anaeróbias gram negativos, comuns em bolsas periodontais.
- (B) o *actinobacillus actinomycetemcomitans* está fortemente associado a periodontite juvenil localizada.
- (C) o *fusobacterium nucleatum* é uma espécie subgingival relativamente incomum.
- (D) o *bacteroides forsythus* tem demonstrado níveis particularmente elevados na gengivite ulcerativa necrosante aguda.
- (E) o *preote-la intermedia* é um bastonete fusiforme, anaeróbio, gram-positivo, é comum tanto em sítios sadios, quanto em sítios com doença destrutiva.

Questão 47

Além disso, o entendimento da farmacocinética dos anestésicos locais e do seu metabolismo é importante para a escolha da droga e da dose apropriada. Sendo assim, de acordo com a farmacocinética e metabolismo dos anestésicos locais, pode-se afirmar que:

- (A) a biotransformação dos ésteres é bem mais complexa do que a das amidas.
- (B) todas as amidas são hidrolisadas no plasma pela enzima pseudocolinesterase.
- (C) a ortotoluidina, metabólito primário da lidocaína, induz a formação de metemoglobina.
- (D) são drogas, geralmente, vasodilatadoras, a cocaína é a única que, consistentemente, produz vasoconstrição.
- (E) o local primário da biotransformação dos ésteres é no fígado.

Questão 48

A margem gengival livre é um contorno anatômico de grande importância para a Periodontia. Quanto às suas características anatômicas pode-se considerar que é:

- (A) frouxa, possui um contorno parabólico em sentido coronal e cor rosa.
- (B) frouxa, possui um contorno parabólico em sentido coronal e cor vermelha mais escura.
- (C) consistente, possui um contorno parabólico em sentido apical e cor rosa.
- (D) consistente, possui um contorno parabólico em sentido apical e cor vermelha mais escura.
- (E) consistente, possui um contorno parabólico no sentido coronal e cor vermelha mais escura.

Questão 49

A principal função do periodonto é inserir o dente no tecido ósseo dos maxilares e manter a integridade da superfície da mucosa mastigatória da cavidade oral. Os tecidos que compõe o periodonto são:

- (A) o ligamento periodontal, a mucosa jugal, a gengiva e a dentina radicular.
- (B) a gengiva, o ligamento periodontal, o cimento radicular e o osso alveolar.
- (C) a gengiva, a mucosa jugal, o ligamento periodontal e o osso alveolar.
- (D) a mucosa jugal, o ligamento periodontal, os músculos da mastigação.
- (E) a gengiva, a dentina radicular, o cimento radicular e o osso alveolar.

Questão 50

Os anestésicos locais são absorvidos pelo sistema circulatório e atravessam, facilmente, a barreira hematoencefálica, podendo, em caso de superdosagem, causar depressão do Sistema Nervoso Central (SNC). Em níveis terapêuticos não apresentam toxicidade, portanto, é crucial que o Odontólogo consiga identificar os sinais e sintomas pré-convulsivos de toxicidade dessas drogas. É considerado um sinal clínico pré-convulsivos de toxicidade no SNC:

- (A) sensação de pele quente.
- (B) dormência na língua.
- (C) visível desorientação.
- (D) estado agradável, como num sonho.
- (E) sensação de pele gelada.

Questão 51

Além da nomenclatura quanto ao número e as faces envolvidas, existe uma classificação de preparos cavitários muito conhecida na Odontologia que foi proposta por Black. Essa classificação, denominada de artificial, reuniu cavidades em classes que requerem a mesma técnica de instrumentação e restauração. Segundo essa renomada classificação, pode-se afirmar que:

- (A) a classe I inclui cavidades preparadas nas faces oclusal de molares e pré-molares, nos 2/3 oclusais da face vestibular dos molares inferiores e da face palatina dos molares superiores e na face lingual dos incisivos e caninos superiores.
- (B) a classe II envolve cavidades preparadas nas faces proximais dos pré-molares, molares, incisivos e caninos, sem remoção do ângulo incisal, podem incluir a face oclusal e palatina ou não.
- (C) a classe III inclui preparos executados nas faces lingual e vestibular dos incisivos e caninos superiores e nas faces proximais dos incisivos e caninos com remoção e restauração do ângulo incisal.
- (D) a classe IV engloba as cavidades preparadas nas áreas lisas das faces vestibular e lingual de todos os dentes das arcadas, no terço gengival, podem incluir a face oclusal ou incisal, eventualmente.
- (E) a classe V engloba as cavidades preparadas nos 2/3 oclusais da face vestibular dos molares inferiores e da face palatina dos molares superiores e nas áreas lisas das faces vestibular e lingual de todos os dentes das arcadas, no terço gengival.

Questão 52

A adrenalina, a noradrenalina e a efedrina são drogas, normalmente, adicionadas à maior parte dos anestésicos locais de uso odontológico. Pode-se dizer que a associação dessas drogas ao anestésico local gera a seguinte reação no organismo durante uma cirurgia odontológica:

- (A) aumento da perfusão sanguínea local.
- (B) diminuição dos níveis sanguíneos da droga anestésica.
- (C) aumento da toxicidade da anestesia local.
- (D) diminuição da duração da anestesia local.
- (E) aumento da redistribuição da droga anestésica.

Questão 53

Uma das situações clínicas onde o conhecimento da anatomia da face é essencial é o atendimento ao paciente traumatizado. O trauma da região média da face geralmente segue um dos seguintes padrões de fratura:

- (A) o tipo Le fort I tem formato piramidal, estende-se da sutura frontonasal em sentido inferior e lateral ao assoalho da órbita até as lâminas pterigoideas.
- (B) em uma fratura Le Fort II, o esqueleto facial separa-se totalmente da base do crânio, incluindo a cavidade nasal e a órbita.
- (C) o tipo Le fort II estende-se das suturas frontonasal e frontomaxilar em sentido posterior ao longo das paredes da órbita até a sutura frontozigomática.
- (D) em uma Le fort III ocorre uma separação da maxila em relação ao restante do esqueletomaxilofacial, ao nível do assoalho nasal, preservando-se a órbita.
- (E) o tipo Le fort I estende-se horizontalmente da margem lateral da abertura piriforme às lâminas pterigoideas, superiormente aos ápices das raízes dos dentes.

Questão 54

Em 1925 Kennedy propôs uma classificação de arcos parcialmente edentados baseada na posição dos espaços edêntulos com relação aos dentes remanescentes. Essa classificação topográfica foi pioneira e até hoje é a mais usada para comunicação entre profissionais da Odontologia. Tendo em vista essa renomada classificação, é possível classificar um paciente que apresenta as ausências dos elementos 18, 17, 16, 15, 26 e 27 como:

- (A) classe I, modificação 2.
- (B) classe I, modificação 1.
- (C) classe II, modificação 2.
- (D) classe II, modificação 1.
- (E) classe III, sem modificação.

Questão 55

A articulação temporomandibular (ATM) compreende 2 tipos funcionais de articulações sinoviais (dobradiça e deslizamento). São elementos constituintes da ATM:

- (A) eminência articular da maxila, côndilo da mandíbula, disco articular e ligamentos.
- (B) parte trabeculada do osso frontal, processo zigomático da maxila, disco articular, côndilo da mandíbula.
- (C) processo articular da maxila, cartilagem articular, cabeça da mandíbula e líquido sinovial.
- (D) eminência articular da maxila, sincondrose, cartilagem hialina, cabeça da mandíbula.
- (E) parte escamosa do osso temporal, disco articular, côndilo da mandíbula e ligamentos.

Questão 56

O sucesso do tratamento com prótese fixa é determinado através de três critérios: longevidade da prótese, saúde pulpar e gengival dos dentes envolvidos e satisfação do paciente. Assim, um bom preparo com finalidade protética é importante para obtenção desses critérios. Portanto, o preparo dental deve ser iniciado buscando preencher os três princípios fundamentais: mecânicos, biológicos e estéticos. É um princípio mecânico dos preparos protéticos:

- (A) preservação do órgão pulpar.
- (B) contorno e cor da prótese.
- (C) ombro ou degrau biselado.
- (D) saúde periodontal.
- (E) integridade marginal.

Questão 57

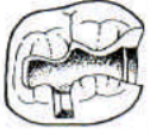
Em dentística restauradora o isolamento é fundamental, pois todos os materiais restauradores necessitam de um campo seco para serem inseridos nas cavidades. O isolamento pode ser absoluto ou relativo. O isolamento absoluto é a única forma de se obter um campo totalmente livre de umidade, contribuindo com a mais alta qualidade da restauração.

Com relação à numeração dos grampos utilizados para manutenção do dique de borracha em posição, é correto afirmar que:

- (A) os grampos de 206 a 209 é indicado para pré-molares.
- (B) os grampos de 200 a 205 são indicados para dentes anteriores.
- (C) os grampos de 210 a 211 são recomendados para molares.
- (D) o grampo W8A é indicado para dentes com retração gengival.
- (E) o grampo 14A com modificações é indicado para dentes anteriores.

Questão 58

Nomenclatura é o conjunto de termos peculiares a uma arte ou ciência pelos quais indivíduos de mesma profissão são capazes de se entenderem mutuamente, portanto, é necessário o conhecimento das nomenclaturas das cavidades para o entendimento e entre os profissionais da área odontológica. Segundo a nomenclatura dos preparos cavitários de acordo com o número e posicionamento de faces, é correto classificar a cavidade no elemento abaixo como:



- (A) composta, disto-oclusal-lingual (DOL).
- (B) composta, mesio-oclusal-vestibular (MOV).
- (C) complexa, disto-oclusal-lingual (DOL).
- (D) composta, disto-oclusal-vestibular (DOV).
- (E) complexa, mesio-oclusal-lingual (MOL).

Questão 59

No planejamento de uma prótese fixa a disposição dos dentes remanescentes no arco é mais importante que o número de elementos pilares. O ideal é que, em situações clínicas extremas, no mínimo um dente de cada segmento participe da prótese, para ocorrer estabilidade, reduzindo o efeito da mobilidade individual de cada dente. A união destes planos forma um polígono de estabilização ou sustentação, também conhecida como:

- (A) polígono de Willis.
- (B) polígono de Getafe.
- (C) polígono convexo.
- (D) polígono de Roy.
- (E) polígono de Wilson

Questão 60

O desenvolvimento dos tecidos periodontais ocorre durante o crescimento e a formação dos dentes, processo esse que começa na fase embrionária, por interação entre epitélio do estomódio e ectomesênquima passando por diferentes fases, a saber:

- (A) casa, presilha, campânula e desenvolvimento da raiz.
- (B) casa, capelo, campânula e desenvolvimento da raiz.
- (C) botão, capelo, sino e desenvolvimento da raiz.
- (D) botão, capuz, campânula e desenvolvimento da raiz.
- (E) botão, capuz, sino e desenvolvimento da raiz.