

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE, SAÚDE DA FAMÍLIA, ATENÇÃO CARDIOVASCULAR E SAÚDE MENTAL

O Estado de S. Paulo, 02/02/2014

BRASÍLIA - O Sistema Único de Saúde (SUS) começa, a partir do dia 10 de março, a realizar a vacinação contra o Papiloma Vírus Humano (HPV) para as meninas de 11 a 13 anos. A vacinação terá como meta prevenir contra o câncer de colo de útero de 80% das 5,2 milhões de meninas que formam o público-alvo da campanha.

01. O Programa Nacional de Imunização é um exemplo do êxito e da universalidade do SUS. Sobre os princípios do SUS, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A vacinação contra o HPV destina-se às meninas de 11 a 13 anos pelo princípio da equidade e por critérios epidemiológicos.
- B) Pelo princípio da Descentralização, todo município deve assumir a gestão e execução das ações do Programa Nacional de Imunização realizadas no âmbito local.
- C) Pode-se afirmar que o PNI é universal, porque mesmo usuários de planos de saúde privados se vacinam na rede pública.
- D) A integralidade está garantida quando se observa que há vacinas em todos os municípios do país.
- E) A vacinação domiciliar de idosos acamados é um exemplo da equidade do Programa.

02. O Programa Nacional de Imunização foi implantado antes da Constituição Federal de 1988 e do próprio SUS. Durante muitos anos, o número de vacinas era restrito, e o enfoque, centrado nas campanhas. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I.** No período pré-SUS, quando nos hospitais do INAMPS ainda havia portas de entrada diferentes para usuários com e sem carteira assinada, o PNI já era universal.
- II.** Foi com a NOB-96, a qual instituiu a municipalização, que todos os postos de vacinação foram gerenciados pelas secretarias municipais de saúde.
- III.** A NOAS criou o conceito de Gestão da Atenção Básica Ampliada, mas manteve o PNI na sua essência.
- IV.** O Plano Diretor de Regionalização, definido pela NOAS, estabeleceu os módulos e as regiões de saúde, hierarquizando os municípios, inclusive quanto ao tipo de vacinas disponíveis em cada um.
- V.** Pode-se afirmar que o modelo de saúde Sanitarista Campanhista permanece, até hoje, presente na estrutura do PNI.

Estão CORRETAS, apenas,

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

AQUIDAUANA - Jamile tem 9 anos, e o sorriso escurecido por cáries. Os molares e pré-molares também estão esburacados. Ela é uma índia terena da aldeia Limão Verde, em Aquidauana. Nunca tinha ido ao dentista, apesar de uma profissional do Polo de Assistência Indígena atender ali três vezes por semana. Como os outros terenas, Jamile sofre com dores de dente desde cedo - a etnia, apesar de ter mais acesso aos cuidados com saúde bucal, tem maior índice de cáries quando comparada a guaranis e caiovás.

A constatação faz parte de pesquisa que a Fundação Oswaldo Cruz está produzindo no Mato Grosso do Sul, segundo Estado do País em número de indígenas (são 73 mil, ante 178 mil no Amazonas), para traçar o perfil das doenças bucais entre índios. Por um ano, dentistas que já atuam com saúde indígena coletaram os dados de 1,7 mil pessoas das três etnias. O estudo pode ajudar a nortear os cuidados de que eles precisam.

03. Considerando o município de Aquidauana e sua vinculação a uma Região de Saúde, conforme determina o Decreto 7508/2011, o qual regulamentou a Lei 8080/90, é CORRETO afirmar que

- A) o dentista deveria atender quatro vezes por semana, se pertencesse a uma equipe de saúde da família.
- B) Jamile seria atendida pela atenção ambulatorial especializada, pois já estava com dores de dente.
- C) a Região disporia de atenção primária e de urgência/emergência para garantir o acompanhamento de Jamile.
- D) pelo conceito de Região de Saúde, a saúde bucal não está incluída.
- E) a população indígena deve contar com as mesmas regras de acesso universal e igualitário, compatíveis com suas especificidades.

04. Se as instâncias de controle social fossem ativas em Aquidauana, é CORRETO afirmar que

- A) o Conselho Municipal de Saúde seria paritário entre trabalhadores, população indígena, população não indígena e gestores.
- B) a Conferência Municipal de Saúde deveria ser convocada para eleição de delegados para Conferência Nacional de Saúde em 2014.
- C) o Relatório Anual de Gestão seria discutido e aprovado pelas Conferências Municipais de Saúde.
- D) a Conferência Municipal de Saúde discutiria a situação de saúde indígena e incorporaria propostas ao Plano Municipal de Saúde.
- E) a gestão municipal não precisaria participar dos Conselhos e Conferências, que são utilizados para o seu controle.

05. Sobre as noções básicas de Vigilância à Saúde, analise as afirmativas abaixo:

- I.** A busca ativa de faltosos à vacina não está incluída na Vigilância Epidemiológica, pois é parte do PNI.
- II.** A vigilância sanitária é atribuição dos municípios, estados e do governo federal.
- III.** Ações de vigilância ambiental estão incluídas na Atenção Básica tanto como atribuição dos agentes de controle de endemias como dos agentes comunitários de saúde.
- IV.** A notificação compulsória de doenças e agravos é obrigação de todos os profissionais de saúde e dever do cidadão.

Estão **CORRETAS**, apenas,

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

Um estudo importante publicado nesta quinta-feira, dia 30, no "The New England Journal of Medicine", com mais de 7 mil crianças, revelou que um terço dos voluntários que estavam acima do peso quando entravam no jardim da infância continuavam obesos quando chegavam à oitava série. Também quase a totalidade das crianças que era muito obesa permanecia com o peso bem acima do considerado saudável nesse mesmo período.

(publicado por Gina Kolata - New York Times, 02/02/2014).

06. A obesidade também é um problema de saúde pública para o Brasil, sendo uma doença que poderia ser evitada por ações de promoção da saúde. Assinale a alternativa que contém, apenas, ações de Promoção da Saúde.

- A) Fluoretação da água de consumo humano e saneamento.
- B) Academia da saúde, alimentação viva, normatização da composição e propaganda de alimentos.
- C) Uso de equipamentos de proteção individual, de capacete para motociclistas e do cinto de segurança nos automóveis.
- D) Vacinação e acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil.
- E) Aplicação de flúor em escolares e escovação supervisionada.

07. São atributos da Atenção Primária à Saúde:

- A) coordenação, entendida como capacidade de a equipe se organizar sem necessidade de uma chefia.
- B) direcionamento para a comunidade, entendido como o atendimento à população carente.
- C) longitudinalidade, entendida como o acompanhamento do usuário no decorrer de sua vida.
- D) continuidade do cuidado, entendida como a não interrupção dos tratamentos por motivos de falta de material ou pessoal.
- E) primeiro contato ou porta de entrada, entendida como barreira de acesso aos demais níveis do sistema.

08. Assinale a alternativa INCORRETA quanto às atribuições das equipes de saúde da família ou da atenção básica que são avaliadas pelo PMAQ.

- A) A equipe deve realizar reuniões periódicas (semanal ou quinzenal) com duração média de 2 horas.
- B) O momento da reunião de equipe deve ser utilizado para discutir a organização do processo de trabalho, educação permanente, planejamento entre outros assuntos.
- C) A equipe deve desenvolver estratégias de integração dos saberes popular e técnico-científico.
- D) A discussão de casos clínicos pelas equipes com participação do NASF, onde este existir, deve ser semanal.
- E) A equipe deve desenvolver ações de vigilância epidemiológica, sanitária e ambiental.

09. Considerando a Política Nacional da Atenção Básica aprovada pela Portaria Nº 2488/11, são fundamentos e diretrizes da Atenção Básica:

- 1.** Ter território adscrito, de forma a permitir o planejamento e desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais, com impacto na situação, nos condicionantes e nos determinantes de saúde dos que compõem o território.
- 2.** Possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como porta de entrada seletiva, porém não preferenciais da rede de atenção.
- 3.** Adscriver os usuários do território, sem o desenvolvimento de relações de vínculo e responsabilização entre a equipe e os usuários, uma vez que esse não garante a continuidade das ações de saúde.

Assinale a alternativa que declara uma **VERDADE**.

- A) Todas as afirmativas estão corretas.
- B) Todas as afirmativas estão incorretas.
- C) Apenas as afirmativas 2 e 3 estão corretas.
- D) Apenas as afirmativas 1 e 2 estão corretas.
- E) Apenas a afirmativa 1 está correta.

10. Uma proposta para organização das redes de saúde são as linhas do cuidado integral. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I. Linha do cuidado é a imagem pensada para expressar os fluxos assistenciais seguros e garantidos ao usuário, no sentido de proporcionar recursos próprios de saúde para cada cidadão.
- II. O itinerário que o usuário faz por dentro de uma rede de saúde, incluindo segmentos não necessariamente inseridos no sistema de saúde, faz parte da linha do cuidado, mesmo que ele não participe de alguma forma da rede, tal como entidades comunitárias e de assistência social.
- III. Linha do cuidado não difere dos processos de referência e contrarreferência, pois funciona não apenas por protocolos estabelecidos mas também pelo reconhecimento de que os gestores dos serviços podem pactuar fluxos.
- IV. Reorganiza o processo de trabalho a fim de facilitar o acesso do usuário às Unidades e Serviços dos quais necessita.
- V. Linha do Cuidado Integral incorpora a ideia da integralidade na assistência à saúde, o que significa unificar ações preventivas, curativas e de reabilitação; proporcionar o acesso a todos os recursos tecnológicos de que o usuário necessita.

Estão CORRETAS, apenas,

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

11. Em relação aos Programas de Saúde, analise as afirmativas abaixo:

- 1. As unidades básicas de saúde da rede pública devem gerar estratégias que ressaltem a noção de violência contra a mulher como um problema de saúde pública.
- 2. Mesmo considerando o envelhecimento e a saúde da pessoa idosa como uma prioridade no Pacto pela Saúde, 2006, a prática diária dos profissionais que atuam na atenção básica deve se pautar no sentido da adoção de condutas mais apropriadas às demandas dessa população, com vistas a uma abordagem integral à pessoa no processo de envelhecimento.
- 3. A organização de serviços e a execução de práticas de saúde do adolescente devem integrar a atenção básica, perpassando todo o processo de produção da saúde, quer seja individual ou coletivo.

Assinale a alternativa que declara uma VERDADE.

- A) Todas as afirmativas estão corretas.
- B) Todas as afirmativas estão incorretas.
- C) As afirmativas 2 e 3 estão corretas.
- D) As afirmativas 1 e 2 estão corretas.
- E) Apenas a afirmativa 1 está correta.

12. De acordo com a Portaria Nº 104/11, relacione, respectivamente, as definições com os seus significados.

- 1. Estado clínico, independentemente de origem ou fonte, que represente ou possa representar um dano significativo para os seres humanos.
- 2. Qualquer dano à integridade física, mental e social dos indivíduos, provocado por circunstâncias nocivas, como acidentes, intoxicações, abuso de drogas e lesões auto ou heteroinfligidas.
- 3. Manifestação de doença ou uma ocorrência que apresente potencial para causar doença.
- 4. Evento que apresente risco de propagação ou disseminação de doenças para mais de uma Unidade Federada.

- A) Doença, Evento, Agravo, Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN).
- B) ESPIN, Agravo, Dano, Doença.
- C) Doença, Agravo, Evento, ESPIN.
- D) Agravo, Dano, ESPIN, Doença de Notificação Compulsória.
- E) Doença, Agravo, Notificação, ESPIN.

13. O Caderno de Atenção Básica N° 27 contempla as diretrizes do NASF – Núcleo de Apoio à Saúde da Família. Segundo este, a organização e o desenvolvimento do processo de trabalho do NASF dependem de algumas ferramentas tecnológicas já amplamente testadas na realidade brasileira. Sobre o NASF, pode-se afirmar que deve realizar, EXCETO:

- A) Atendimento compartilhado entre o profissional apoiador e o profissional da equipe de saúde da família (EqSF) para uma intervenção interdisciplinar, com troca de saberes, capacitação e responsabilidades mútuas.
- B) Estudo e discussão de casos e situações, com realização de projeto terapêutico singular, em reuniões com a EqSF.
- C) Apoio por telefone ou e-mail aos profissionais da EqSF.
- D) Atendimento individual de usuários pelo profissional do Nasf, responsáveis pelo caso, nos ambulatórios de média complexidade.
- E) Elaboração do Projeto de Saúde no Território, com ações comuns de sua responsabilidade, desenvolvidas, de forma articulada, com as equipes de SF, incluindo trabalhos educativos, planejamentos e apoio aos grupos.

14. Ainda sobre o processo de trabalho do NASF e suas ferramentas tecnológicas, é CORRETO afirmar que o conceito de coordenação do cuidado está relacionado a(à)

- A) acompanhamento do usuário aos serviços especializados, de urgência e emergência e hospitalares.
- B) assumir o usuário, mesmo quando há procedimentos ou aspectos do problema de saúde que o profissional não domina totalmente, ou não lhe caiba executar (cirurgia, p. ex.) em cenários diferentes.
- C) articulação do atendimento de um usuário sob a sua responsabilidade com serviços especializados.
- D) atendimento contínuo do usuário durante um período longo de tempo.
- E) coordenação de uma equipe multiprofissional na atenção primária no cuidado aos usuários no seu território de referência.

15. A Portaria N° 1169/GM/2004 instituiu a Política Nacional de Atenção Cardiovascular de Alta Complexidade, considerando todos os requisitos, enumerados abaixo, EXCETO:

- A) Determinar que as Secretarias de Estado da Saúde estabeleçam um planejamento regional hierarquizado para formar a Rede Estadual e/ou Regional de Atenção em Alta Complexidade Cardiovascular.
- B) Determinar às Secretarias Municipais de Saúde em Gestão Plena do Sistema, de acordo com a divisão de responsabilidades definida na Norma Operacional da Assistência à Saúde – NOAS-SUS 01/2002, a adoção das providências necessárias à implantação das Redes de Atenção em Alta Complexidade Cardiovascular.
- C) Determinar que a Rede de Atenção em Alta Complexidade Cardiovascular seja composta por Unidades de Assistência em Média e Alta Complexidade Cardiovascular e Centros Gerais de Contrarreferência.
- D) Estabelecer a necessidade de se garantir aos pacientes a assistência nos vários níveis de complexidade por intermédio de equipes multiprofissionais, utilizando-se de técnicas e métodos terapêuticos específicos.
- E) Definir que o quantitativo mínimo de procedimentos regulamentados pela Secretaria de Atenção à Saúde SAS/MS, quando devidamente autorizados, tenham a sua realização e o pagamento garantidos, com vistas à manutenção da qualidade do serviço.

16. Apesar dos avanços alcançados pelo SUS nos últimos anos, torna-se evidente que o modelo de atenção à saúde tem-se mostrado insuficiente para superar os desafios sanitários atuais. A organização do Sistema em rede se apresenta como um mecanismo de superação desses desafios, possibilitando a produção de impactos positivos nos indicadores de saúde da população. Sobre as possibilidades geradas pela organização do Sistema em rede, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A construção de vínculos de solidariedade e cooperação.
- B) A reestruturação do sistema de saúde, tanto no que se refere a sua organização quanto na qualidade e impacto da atenção prestada.
- C) A garantia de oferecer acesso equânime ao conjunto de ações e serviços de saúde.
- D) O cumprimento do pacto político que estabelece a esfera municipal como responsável pela gestão do conjunto de políticas, garantindo os investimentos e recursos necessários à mudança.
- E) O aprofundamento de ações efetivas para a consolidação do SUS como política pública que garanta os direitos constitucionais de cidadania.

17. A Atenção Básica em Saúde é um dos componentes da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS). Sobre os pontos de atenção desse componente, analise as afirmativas abaixo:

- I. A Unidade Básica de Saúde desenvolve ações de promoção de saúde mental, prevenção e cuidado dos transtornos mentais, redução de danos e cuidado para pessoas com necessidades decorrentes do uso de drogas, compartilhadas com os demais pontos da rede.
- II. Os Serviços Residenciais Terapêuticos são moradias inseridas na comunidade, destinadas a acolher pessoas egressas de múltiplas internações em hospitais psiquiátricos e hospitais de custódia, entre outros.

- III.** Os Centros de Convivência são estratégicos para a inclusão social das pessoas com transtornos mentais e pessoas que fazem uso de drogas por meio de espaços de convívio e sustentação das diferenças na comunidade e nos vários espaços da cidade.
- IV.** O Núcleo de Apoio à Saúde da Família apoia as Equipes de Atenção Básica pelo apoio matricial, por meio do encaminhamento das situações relacionadas ao transtorno mental e aos problemas relacionados ao uso de drogas, a outros pontos de atenção.

Está CORRETO o que se afirma em

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

18. Em relação ao componente da RAPS, Atenção Hospitalar, coloque V nas afirmativas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () A enfermaria especializada oferece tratamento hospitalar para casos relacionados aos transtornos mentais e ao uso de álcool, crack e outras drogas, em especial de abstinências e intoxicações leves.
- () O acesso aos leitos da enfermaria especializada para casos relacionados aos transtornos mentais e ao uso de drogas deve ser regulado pelo Serviço de Emergência Psiquiátrica de Referência.
- () A equipe que atua em enfermaria especializada em saúde mental de Hospital Geral deve ser composta de forma multiprofissional e modo de funcionamento interdisciplinar.
- () O Serviço Hospitalar de Referência para Atenção às pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de drogas oferece suporte hospitalar por meio de internações de curta duração, na ocorrência de comorbidades de ordem clínica e/ou psíquica.
- () O hospital psiquiátrico é um ponto de atenção que deve ser acionado para o cuidado das pessoas com transtorno mental nas regiões de saúde onde a Rede de Atenção Psicossocial esteja em expansão.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

19. Sobre Redução de Danos sociais e à saúde, decorrentes do uso de produtos, substâncias ou drogas que causem dependência, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A redução de danos não implica o estabelecimento de vínculo com os profissionais, pois o usuário passa a ser o responsável pelos caminhos a serem construídos em sua vida.
- B) A redução de danos é uma estratégia de saúde pública, dirigida a usuários ou a dependentes químicos, que não conseguem ou não querem interromper o uso de drogas, tendo como objetivo reduzir os riscos associados sem, necessariamente, intervir na oferta ou no consumo.
- C) As ações de redução de danos devem ser desenvolvidas em todos os espaços de interesse público em que ocorra ou possa ocorrer o consumo de produtos, substâncias ou drogas que causem dependência ou para onde se reportem os seus usuários.
- D) Nas ações de redução de danos, devem ser preservadas a identidade e a liberdade da decisão do usuário ou dependente sobre qualquer procedimento relacionado à prevenção, ao diagnóstico e ao tratamento.
- E) As ações de informação, educação e aconselhamento devem ser acompanhadas da distribuição dos insumos destinados a minimizar os riscos decorrentes do consumo de produtos, substâncias e drogas que causem dependência.

20. Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) são serviços substitutivos ao hospital psiquiátrico, que têm valor estratégico para a Reforma Psiquiátrica Brasileira. Sobre esses serviços, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Os CAPS atendem às pessoas com transtornos mentais graves e persistentes e às com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, admitindo-as independentemente de sua área territorial.
- II.** O trabalho no CAPS é realizado, prioritariamente, em espaços coletivos, de forma articulada com os outros pontos de atenção da rede de saúde e das demais redes.
- III.** O cuidado é desenvolvido através de Projeto Terapêutico Singular, construído pela equipe multiprofissional a partir do acolhimento do usuário.

IV. A ordenação do cuidado está sob a responsabilidade do CAPS ou da Atenção Básica, garantindo permanente processo de cogestão e acompanhamento longitudinal do caso.

Está CORRETO o que se afirma em

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. A Assistência Farmacêutica é compreendida como política pública norteadora para a formulação de políticas setoriais, podendo ser destacadas as políticas de medicamentos, de ciência e tecnologia e de desenvolvimento industrial. Acerca da Assistência Farmacêutica e da legislação correlacionada, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A Política Nacional de Atenção Farmacêutica Estratégica envolve um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde e garante os princípios da universalidade, integralidade e equidade.
- B) A Resolução N.º 338/2004, do Conselho Nacional de Saúde aprova a Política Nacional de Atenção Farmacêutica Estratégica como parte integrante da Política Nacional de Saúde.
- C) A Assistência Farmacêutica trata de um conjunto amplo de ações que envolvem, entre outras, a seleção de medicamentos, aquisição, distribuição e dispensação, porém não se aplica à pesquisa e produção de medicamentos e insumos.
- D) A Política Nacional de Assistência Farmacêutica é parte integrante da Política Nacional de Saúde, envolvendo um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde e garantindo os princípios da universalidade, integralidade e equidade.
- E) A Assistência Farmacêutica é, apenas, a interação direta do farmacêutico com o usuário, visando a uma farmacoterapia racional e à obtenção de resultados definidos e mensuráveis, voltados para a melhoria da qualidade de vida.

22. A Política Nacional de Medicamentos (PNM), aprovada pela Portaria 3.916/98, tem como propósito garantir a necessária segurança, eficácia e qualidade dos medicamentos, a promoção do uso racional e o acesso da população àqueles considerados essenciais. Quanto à PNM, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A reorientação da Assistência Farmacêutica, proposta pela PNM, não está fundamentada na descentralização da gestão, apenas na promoção do uso racional dos medicamentos, na otimização e eficácia do sistema de distribuição no setor público e no desenvolvimento de iniciativas que possibilitem a redução nos preços dos produtos.
- B) A Política Nacional de Medicamentos baseia-se nos mesmos princípios que orientam o Sistema Único de Saúde e se constitui como estratégia essencial para consolidá-lo e tem como propósito garantir a necessária segurança, eficácia e qualidade do medicamento, além da promoção do uso racional e do acesso da população aos medicamentos considerados essenciais.
- C) A Política Nacional de Medicamentos não estabelece mecanismos que permitam a contínua atualização da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME), uma vez que contempla um elenco de produtos necessários ao tratamento e controle da maioria das patologias prevalentes no País.
- D) Não é uma diretriz considerada prioridade pela PNM a organização das atividades de Vigilância Sanitária de medicamentos.
- E) A RENAME será organizada consoante as patologias e os agravos à saúde mais relevantes e prevalentes, independente das diferenças regionais do País.

23. De acordo com a Lei N° 9.787/1999, aquele, que contém o mesmo ou os mesmos princípios ativos, apresenta a mesma concentração, forma farmacêutica, via de administração, posologia e indicação terapêutica, preventiva ou diagnóstica, do medicamento de referência registrado no órgão federal, responsável pela vigilância sanitária, podendo diferir somente em características relativas ao tamanho e à forma do produto, prazo de validade, embalagem, rotulagem, excipientes e veículos, devendo sempre ser identificado por nome comercial ou marca. Trata-se de um medicamento

- A) similar.
- B) inovador.
- C) biológico.
- D) de referência.
- E) genérico.

24. É considerado um Problema Relacionado com Medicamentos (PRM), quando o paciente apresenta um problema de saúde por

- I. não usar a farmacoterapia de que necessita.
- II. utilizar um medicamento de que não necessita.
- III. ser inefetiva a farmacoterapia.
- IV. caracterizar uma insegurança de um medicamento.

Está CORRETO o que se afirma em

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

25. A seleção de medicamentos é considerada o eixo do ciclo da Assistência Farmacêutica. Com base nisso, analise as afirmativas abaixo:

- I. Disponibiliza medicamentos com eficácia e segurança comprovadas, propiciando maior resolutividade para os tratamentos implementados, embora reduza a assistência para as doenças raras ou de menor prevalência.
- II. Contribui para a promoção do uso racional de medicamentos, na medida em que restringe o uso de medicamentos ineficazes e desnecessários.
- III. Racionaliza custos, possibilitando, assim, maior otimização dos recursos disponíveis com a consequente ampliação do acesso aos medicamentos essenciais.
- IV. Uniformiza condutas terapêuticas, baseando-as em evidências científicas, tornando impessoais as decisões na escolha dos medicamentos utilizados.

Está CORRETO o que se afirma em

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

26. Os BENZODIAZEPÍNICOS podem apresentar efeitos:

- I. ansiolíticos
- II. hipnóticos e sedativos
- III. anticonvulsivantes
- IV. mioestimulantes
- V. amnésicos

Estão CORRETOS

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

27. Assinale a alternativa em que todos são antidepressivos do grupo dos inibidores seletivos de recaptação de serotonina.

- A) Amitriptilina, clomipramina, imipramina.
 B) Fluoxetina, sertralina, citalopram.
 C) Amoxapina, maprotilina, nortriptilina.
 D) Bupropiona, mirtazipina, nefazodona.
 E) Fenelzina, tranilcipromina, selegilina.

28. O financiamento da Assistência Farmacêutica é de responsabilidade das três esferas de gestão do SUS e pactuado na Comissão Intergestores Tripartite (CIT). Conforme estabelecido na Portaria GM/MS N°. 204/2007, atualizada pela Portaria GM/MS N°. 837/2009, os recursos federais são repassados sob a forma de blocos de financiamento. Quanto a esse financiamento, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O Bloco de Financiamento da Assistência Farmacêutica, que é constituído por três componentes, se divide em: Básico, Estratégico e Especializado.
 B) O componente estratégico abrange medicamentos utilizados para tratamento das doenças de perfil endêmico e que tenham impacto socioeconômico, como tuberculose, hanseníase, DST/AIDS.
 C) Os recursos do componente básico devem ser aplicados no custeio dos medicamentos destinados aos agravos permanentes e prioritários da Atenção Básica, presentes na RENAME.
 D) Não podem ser comprados com os recursos do componente básico medicamentos fitoterápicos e medicamentos homeopáticos.
 E) O Componente Especializado da Assistência Farmacêutica é o que aprimora e substitui o Componente Medicamentos de Dispensação Excepcional. Tem como principal característica a busca da garantia da integralidade do tratamento medicamentoso, em nível ambulatorial, de agravos cujas abordagens terapêuticas estão estabelecidas em Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT).

29. Em relação aos agentes antimicrobianos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Antibióticos são substâncias produzidas por microrganismos, capazes de matar ou inibir a replicação de outros microrganismos. Atualmente, incluem-se na classe dos quimioterápicos.
- B) As penicilinas podem ser associadas aos aminoglicosídeos, pois estes potencializam a sua atividade bactericida.
- C) A clindamicina é um carbapenêmico, uma classe de compostos intimamente relacionados, porém quimicamente distintos das penicilinas e cefalosporinas.
- D) A ototoxicidade e nefrotoxicidade são efeitos colaterais dos aminoglicosídeos, cujo uso é restrito aos pacientes idosos.
- E) As tetraciclinas podem provocar escurecimento dos dentes e retardo do crescimento esquelético.

30. A Portaria Nº 344, de 12 de maio de 1998 é o regulamento técnico de substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial. A que lista dessa Portaria pertence à QUETIAPINA?

- A) C3
- B) C5
- C) B2
- D) A3
- E) C1

31. Sobre interações medicamentosas, é CORRETO afirmar que

- A) interações farmacodinâmicas são aquelas em que um fármaco altera a velocidade ou a extensão de absorção, distribuição, biotransformação ou excreção de outro fármaco. Isso é mais comumente mensurado por mudança em um ou mais parâmetros cinéticos, tais como concentração sérica máxima, área sob a curva, concentração-tempo, meia-vida, quantidade total do fármaco excretado na urina, etc.
- B) interações farmacocinéticas ocorrem nos sítios de ação dos fármacos, envolvendo os mecanismos pelos quais os efeitos desejados se processam. O efeito resulta da ação dos fármacos envolvidos no mesmo receptor ou enzima.
- C) interações farmacêuticas, também chamadas de incompatibilidade medicamentosa, ocorrem in vitro, isto é, quando os medicamentos são administrados na mesma solução ou misturados no mesmo recipiente, e o produto obtido é capaz de inviabilizar a terapêutica clínica.
- D) o Antagonismo é um tipo de resposta farmacológica, obtida a partir da associação de dois ou mais medicamentos cuja resultante é maior do que a simples soma dos efeitos isolados de cada um deles. Ele pode ocorrer com medicamentos que possuem os mesmos mecanismos de ação (aditivo) que agem por diferentes modos (somação) ou com aqueles que atuam em diferentes receptores farmacológicos (potencialização).
- E) absorção é o processo de transferência do medicamento do local de administração para a corrente sanguínea. Fatores, como o fluxo sanguíneo do trato gastrointestinal (TGI), pH, motilidade, dieta e presença de outras substâncias e o tipo de formulação farmacêutica, nunca interferem nesse evento.

32. A Hipertensão Arterial é uma doença muito comum na atualidade, na prática clínica, e seu combate requer medidas tanto medicamentosas como dietéticas, com mudança dos hábitos de vida. Com isso, muitos medicamentos são usados para o controle de hipertensão e agem de formas distintas, tentando o controle dessa doença. Algumas vezes, faz-se, inclusive, a necessidade de associações de drogas que agem em sítios diferentes para que haja o devido controle. Das alternativas abaixo, assinale aquela que contém um exemplo de antagonista de angiotensina II.

- A) Captopril
- B) Atenolol
- C) Propranolol
- D) Losartana
- E) Enalapril

33. O acompanhamento farmacoterapêutico documentado do paciente, com o propósito de alcançar resultados específicos que melhorem a sua qualidade de vida, é o conceito de

- A) Farmacovigilância.
- B) Atenção Farmacêutica.
- C) Farmacoterapia.
- D) Assistência Comunitária.
- E) Farmácia Comunitária

34. Existem diferentes vias de administração de drogas que proporcionam diferentes taxas de biodisponibilidade, por apresentarem diferenças na absorção e possibilidade de metabolismo de primeira passagem. Em qual das alternativas abaixo, NÃO existe absorção?

- A) Intravenosa
- B) Sublingual
- C) Tópica
- D) Transdérmica
- E) Oral

35. No que se refere à FARMACOVIGILÂNCIA, é CORRETO afirmar que

- A) é focada na atenção e assistência farmacêutica correta, com um aviamento correto e seguro, realizado por um profissional farmacêutico.
- B) é a ciência e atividades relativas à identificação, avaliação, compreensão e prevenção de efeitos adversos ou qualquer problema possível relacionado com fármacos.
- C) monitora, apenas, o uso medicamentoso do paciente, supervisionando se ele processa com um uso correto e adequado, conforme prescrição médica e aviamento farmacêutico, contemplado com uma correta orientação.
- D) estuda a implementação de apenas novos fármacos, objetivando que estes sejam de preço acessível e com segurança garantida, antes mesmo de sua liberação para a sua produção.
- E) pesquisa, na literatura, todas as possíveis reações adversas somente para orientar o usuário quanto ao uso correto e racional do medicamento.

36. Sabe-se que a inflamação é uma resposta a uma agressão celular, independente da etiologia do agente causal, podendo ser físico, químico ou biológico. Dentre os grupos farmacológicos para tratamento das inflamações, qual fármaco abaixo NÃO corresponde ao grupo dos Anti-inflamatórios Não-Esteroides (AINES)?

- A) Piroxicam
- B) Naproxeno
- C) Diclofenaco
- D) Sulfasalazina
- E) Sulindaco

37. Correlacione a coluna 1 com a coluna 2.

Coluna 1

Coluna 2

Fármaco

Classe Farmacológica

- I. Glicazida
- II. Atorvastatina
- III. Hidralazina
- IV. Amilorida
- V. Nortriptilina

- () Anti-hipertensivo / Vasodilatador
- () Hipocolesterolêmico
- () Hipoglicemiante
- () Antidepressivo
- () Diurético

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

38. A ranitidina é um fármaco utilizado na clínica para o tratamento de doenças gastrintestinais. Diante do enunciado, assinale a alternativa que contém o CORRETO mecanismo de ação do fármaco citado.

- A) Inibição da bomba de próton
- B) Antagonista de receptores H₂
- C) Inibição da bomba de sódio-potássio
- D) Antagonista dos receptores H₁
- E) Agonista de receptores dopaminérgicos

39. Medicamentos termolábeis são produtos sensíveis, destruídos ou modificados pelo calor, que não podem sofrer variações excessivas de temperatura e devem ser mantidos a uma temperatura constante. Assinale a alternativa em que esses medicamentos devem ser estocados em determinada faixa de temperatura.

- A) 0 °C a 2 °C
- B) 2 °C a 0 °C
- C) 2 °C a 8 °C
- D) 8 °C a 12 °C
- E) 80 °C a - 20 °C

40. A droga que bloqueia a ação da histamina em receptores H 1 é a

- A) Prometazina.
- B) Famotidina.
- C) Nizatidina.
- D) Cimetidina.
- E) Ranitidina.



ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 40 (quarenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, dividido em duas partes: 20 (vinte) de Conhecimentos Gerais em Saúde e 20 (vinte) de Conhecimentos Específicos para cada categoria profissional.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Ao receber o Caderno de Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.*
- *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

BOA SORTE!