

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE

01. O jornal Diário de Pernambuco, na sua edição de 04/01/2017, traz a notícia sobre intolerância ao glúten, dizendo que, mesmo com dieta, 19% das crianças continuam com sintomas. Segundo o periódico, “nas últimas décadas, o mundo declarou guerra ao glúten” e “a descoberta é consistente com pesquisas recentes em adultos, segundo as quais mais de 33% dos pacientes que aderiram a uma dieta sem a proteína persistiram com os danos no intestino. De que forma o SUS participa do enfrentamento dessas situações de saúde?

- I. Por ser uma doença nova, as pesquisas precisam comprovar a justificativa de ser tratada no SUS.
- II. Através do incremento ao desenvolvimento científico, tecnológico e a inovação na área de saúde.
- III. Participa mediante a fiscalização e inspeção de alimentos, compreendendo o controle do teor nutricional.
- IV. A orientação alimentar e nutricional desde a atenção básica até a alta complexidade.

Está(ão) **CORRETA(S)**, apenas, a(s) afirmativa(s)

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

02. São fatores determinantes e condicionantes da saúde, segundo a Lei Nº 8080/90, todos os citados abaixo, EXCETO:

- A) Lazer e alimentação.
- B) Transporte e saneamento.
- C) Moradia, cultura e esporte.
- D) Meio ambiente, acesso aos bens e serviços essenciais.
- E) Trabalho e educação.

03. Uma das grandes polêmicas da 8ª. Conferência Nacional de Saúde centrou-se no caráter público, estatal ou misto do Sistema de Saúde. Sobre a participação da iniciativa privada, analise as assertivas e coloque V para as verdadeiras e F para as falsas.

- () As instituições privadas contratadas por algum dos entes federados para prestar assistência à saúde devem seguir as diretrizes do SUS.
- () Os hospitais vinculados às santas casas de misericórdia têm prioridade na contratação em relação aos hospitais com fins lucrativos.
- () Os hospitais com fins lucrativos não podem ser contratados pelo SUS.
- () Os bancos de sangue privados podem ser contratados pelo SUS, embora seja vedada toda e qualquer comercialização do sangue e seus derivados.
- () A destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções só é permitida às entidades filantrópicas e às sem fins lucrativos.

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**.

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

04. No ano de 2015, no município de Abreu e Lima, foram registrados 730 óbitos dentre as 98.991 pessoas residentes e 1680 nascidos vivos. A equipe Nasf junto com as equipes de saúde da família, ao elaborarem o diagnóstico de saúde desse município, conseguiram mais dados e calcularam alguns indicadores.

Óbitos	Número
Mulheres em idade fértil	16
Homens (em todas as faixas etárias)	397
Mulheres (em todas as faixas etárias)	330
Crianças de 0 a 6 dias	13
Crianças de 7 a 27 dias	6
Crianças menores de 1 ano	22
Causas externas (acidentes, homicídios e suicídios)	82

Fonte: Dados Tabnet-PE

Sobre os indicadores de saúde, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O valor nominal do Coeficiente de mortalidade neonatal precoce é 11,31.
- B) O valor nominal do Coeficiente de mortalidade infantil pós-neonatal é de 1,79.
- C) A razão de morte materna é de 9,52 por mil nascidos vivos.
- D) O coeficiente de mortalidade por sexo é de 45%.
- E) A mortalidade proporcional por causas externas é de 12,32%.

05. Sabendo-se que o número de óbitos de pessoas com 50 anos ou mais foi de 551 óbitos e, ainda, sobre a análise dos indicadores, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O nível de saúde do município é considerado médio a baixo pelo índice de Swaroop-Uemura.
- B) O valor do Coeficiente de mortalidade proporcional em maiores de 50 anos é de 24,52%.
- C) O Coeficiente Geral de Mortalidade é de 7,37 por 100 habitantes.
- D) A Curva de Nelson Moraes do município é tipo J ou tipo 4, correspondendo a um bom padrão de saúde.
- E) A mortalidade proporcional de 50 anos ou mais é alta, indicando as precárias condições de saúde do município.

06. A explicação para os dados encontrados referentes aos indicadores de saúde do município de Abreu e Lima pode ser a seguinte:

- A) A situação do município é realmente muito boa, com baixos coeficientes de mortalidade infantil.
- B) Os dados estão errados.
- C) Há uma grande subnotificação de casos, afetando qualquer análise dos indicadores de saúde.
- D) A situação do município é muito ruim, mas não está sendo refletida nos indicadores de saúde.
- E) Alguns indicadores de saúde não se prestam mais para diferenciar a situação de saúde dos municípios, pois praticamente todos os municípios atingiram o mesmo patamar.

07. A Lei nº 10.216/2011 dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas com transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental. Sobre o tratamento em regime de internação, analise as assertivas, colocando V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () Deve oferecer assistência integral à pessoa com transtorno mental, incluindo serviços médicos, de assistência social, psicológicos, ocupacionais, de lazer e outros.
- () A internação, em qualquer de suas modalidades, só será indicada, quando os recursos extra-hospitalares se mostrarem insuficientes.
- () A internação psiquiátrica involuntária deverá, no prazo de setenta e duas horas, ser comunicada ao Ministério Público Estadual. Tal procedimento deve ser repetido na alta.
- () É permitida a internação de pacientes com transtornos mentais em instituições com características asilares, desde que autorizada por médico registrado no CRM.
- () Evasão, transferência, acidente, intercorrência clínica grave e falecimento serão comunicados aos familiares no prazo máximo de setenta e duas horas da ocorrência.

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**.

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

08. A Reforma Psiquiátrica destaca-se como um movimento com a finalidade de intervir no modelo hospitalocêntrico, buscando o fim da mercantilização da loucura. Sobre o contexto e os marcos históricos da Reforma Psiquiátrica, analise as assertivas e assinale a INCORRETA.

- A) Pelo modelo hospitalocêntrico, as longas internações cerceavam direitos, impedindo o ir e vir, em que muitos usuários perdiam suas referências familiares e, acima de tudo, sua autonomia.
- B) Em 1978, no Rio de Janeiro, eclodiu o movimento dos trabalhadores da Divisão Nacional de Saúde Mental, que visava à criação de um espaço próprio para o isolamento dos doentes mentais.
- C) No final de 1987, realizou-se o II Congresso Nacional do MTSM em Bauru, SP no qual se concretizou o Movimento de Luta Antimanicomial.
- D) A Luta Antimanicomial possibilitou a desinstitucionalização da loucura pelo surgimento de novas modalidades de atenção, que representaram uma alternativa real ao modelo psiquiátrico tradicional.
- E) Em 2001, foi aprovada a Lei Federal 10.216, que redirecionou o modelo assistencial, privilegiando o tratamento em serviços de base comunitária.

09. Sobre a Redução de Danos, analise os itens a seguir:

- I. Consiste em uma estratégia que se limita à prevenção da transmissão do vírus da AIDS, a partir da distribuição de agulhas e seringas para usuários de drogas injetáveis.
- II. Trata-se de um conjunto de medidas dirigidas a pessoas que não conseguem ou não querem parar de usar drogas.
- III. É uma estratégia capaz de colocar as drogas no lugar central e como causa principal dos problemas e doenças.
- IV. Caracteriza-se como uma perspectiva que amplia, que inclui. Nessa abordagem cabem muitas propostas, desde o uso de drogas controlado e seguro à abstinência.

Estão **CORRETOS**

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

10. A Portaria 3088/2011 instituiu a Rede de Atenção Psicossocial com a criação, ampliação e articulação de pontos de atenção à saúde para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas no âmbito do SUS. Segundo a referida Portaria, constituem-se diretrizes para o funcionamento da Rede de Atenção Psicossocial, todas as abaixo citadas, EXCETO:

- A) Desenvolvimento da lógica do cuidado, tendo como eixo central a construção de um projeto terapêutico singular centrado nas questões clínicas biomédicas.
- B) Ênfase em serviços de base territorial e comunitária, com participação e controle social dos usuários e de seus familiares.
- C) Garantia do acesso e da qualidade dos serviços, ofertando cuidado integral e assistência multiprofissional sob a lógica interdisciplinar.
- D) Desenvolvimento de atividades no território, que favoreçam a inclusão social com vistas à promoção de autonomia e ao exercício da cidadania.
- E) Desenvolvimento de estratégias de Redução de Danos.

11. Sobre o componente “Estratégias de Desinstitucionalização” da Rede de Atenção Psicossocial, segundo a Portaria 3088/2011, analise os itens a seguir:

- I. É constituído por iniciativas que garantam às pessoas com transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, em situação de internação de longa permanência, o cuidado integral por meio de estratégias substitutivas.
- II. O cuidado é ofertado na perspectiva da garantia de direitos, com a promoção de autonomia e o exercício de cidadania, buscando a progressiva inclusão social.
- III. Serviços Residenciais Terapêuticos são destinados a oferecer cuidados contínuos de saúde, de caráter residencial transitório por até nove meses para adultos com necessidades clínicas estáveis, decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas.
- IV. Programa de Volta para Casa visa contribuir e fortalecer o processo de desinstitucionalização, instituída pela Lei 10.708/2003, que provê auxílio reabilitação para pessoas egressas de internação de longa permanência.

- V. As regiões de saúde devem priorizar a expansão dos hospitais psiquiátricos para o cuidado das pessoas com transtorno mental, independente do processo de implantação e expansão de outros pontos de atenção da RAPS.

Estão **CORRETOS** apenas

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

12. O Decreto Presidencial Nº. 7508/2011 regulamenta a Lei Nº. 8080/90 e a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa. Definiu um conjunto de conceitos. Sobre eles, analise as afirmativas abaixo:

- I. A Comissão Intergestores Tripartite tem competência exclusiva na pactuação de critérios de planejamento integrado das ações e serviços de saúde da Região de Saúde.
 II. A RENASES é a Rede Nacional de Serviços Especializados de Saúde e compreende as ações e serviços que o SUS oferece na média e alta complexidade.
 III. A articulação interfederativa inclui o COAPS - Convênio Organizativo da Atenção Primária de Saúde.
 IV. O processo de planejamento da saúde será ascendente e integrado, do nível local até o federal, e será indutor de políticas para a iniciativa privada.

Está(ão) **CORRETA(S)** apenas

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

13. Leia com atenção as assertivas abaixo e coloque V para as verdadeiras e F para as falsas.

- () O Piso da Atenção Básica é um dos mecanismos de financiamento do SUS dirigido a todos os municípios, independente da adesão à Estratégia Saúde da Família.
 () Criado em 1997, o PAB se dirigiu inicialmente ao financiamento exclusivo das ações de assistência médica e, só em 2003, adquiriu um componente de incentivo a programas específicos, previamente definidos.
 () A PNAB-2017 reforça o uso do PAB-Variável para a criação de estratégias como a Saúde da Família.
 () O caráter flexível da PNAB-2017 se apresenta na ausência de definições de estratégias para as quais os recursos do PAB-Variável podem ser usados.
 () Diferente da PNAB-2011, a PNAB-2017 orienta o uso da parte fixa para todos os municípios.

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**.

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

14. A Política Nacional de Atenção Básica, decretada em 2017 pelo Ministério da Saúde, promove uma série de alterações na organização da Atenção Básica. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os serviços dos padrões essenciais, bem como os equipamentos e materiais necessários, devem ser garantidos igualmente para todo o país.
 B) O Nasf passa a ser denominado Núcleo de Atenção à Saúde da Família da Atenção Básica – Nasf AB, atendendo também às UBS.
 C) As equipes de atenção básica poderão ser compostas por três enfermeiros e três médicos, contanto que cada categoria tenha um total de 40 horas de trabalho.
 D) Agentes comunitários de saúde terão mais funções, como aferição da pressão arterial, verificação de glicemia e aplicação de curativos, inclusive no domicílio.
 E) As equipes de atenção básica poderão ser compostas sem a inclusão de agente comunitário de saúde, a critério do gestor municipal.

15. Segundo o Atlas “Geografia do uso de agrotóxicos no Brasil” (2017), ocorrem aproximadamente 8 intoxicações por agrotóxicos por dia, 3.125 por ano e, para cada intoxicação notificada, existiriam outras 50 que não foram notificadas. O Atlas ainda identifica que cerca de 40% das intoxicações são tentativas de suicídio. Diante desses dados, qual o papel da equipe de saúde da família e do Nasf-AB responsável por uma área rural?

- A) Convidar o Centro Especializado em Saúde do Trabalhador para realizar palestras sobre o uso de agrotóxicos.
- B) Convencer a Coordenação de Atenção Básica para realizar uma campanha sobre o tema no mês dedicado à prevenção do suicídio.
- C) Identificar as famílias que usam agrotóxicos, acompanhá-las na sua situação de saúde e problematizar o uso de agrotóxicos.
- D) Facilitar o trabalho dos fiscais do Ministério da Agricultura, conduzindo-os aos locais de uso e armazenamento.
- E) Solicitar à Vigilância Ambiental do município que notifique os casos de uso de agrotóxicos e os de intoxicação.

16. A Política Nacional de Atenção Básica, publicada pelo Ministério da Saúde em 2017, estabeleceu novos princípios e diretrizes da Atenção Básica no Brasil, diferenciando-a das anteriores. Qual alternativa contém, apenas, diretrizes incluídas por esse instrumento legal?

- A) Universalidade e equidade
- B) Coordenação do cuidado e cuidado centrado na pessoa
- C) Equidade e participação da comunidade
- D) Regionalização e territorialização
- E) Hierarquização e ordenação da rede

17. Analise as afirmações referentes à Atenção Básica no Brasil (PNAB, 2017):

- I. Inserir a Estratégia de Saúde da Família em sua rede de serviços como a estratégia prioritária de organização da Atenção Básica ainda consta como competência das secretarias municipais de saúde.
- II. Todas as unidades de saúde que prestam serviços de Atenção Básica passam a se chamar UBS – Unidade Básica de Saúde e são consideradas potenciais espaços de educação, formação de recursos humanos, pesquisa, ensino em serviço, inovação e avaliação tecnológica para a RAS.
- III. Hoje são permitidos horários alternativos de funcionamento das UBS (além de 5 dias por semana, 8 horas por dia e 12 meses por ano) desde que pactuados através das instâncias de participação social e observando, sempre que possível, a carga horária mínima descrita.

Está(ão) **CORRETA(S)**

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

18. A nova PNAB especifica dois tipos de serviços a serem oferecidos pelas UBS: os padrões essenciais e os padrões ampliados. Esses padrões assemelham-se a propostas defendidas por vários órgãos internacionais desde o início do SUS, como característica do modelo de atenção à saúde. Qual termo melhor define essa característica?

- A) Curativista
- B) Médico-hospitalar privatista
- C) Sanitarista
- D) Vigilância à Saúde
- E) Focalização

19. Sobre a organização do NASF, segundo o Caderno de Atenção Básica, Nº. 39, todas as alternativas abaixo estão corretas, EXCETO:

- A) O trabalho do Nasf é orientado pelo referencial teórico-metodológico do apoio matricial, que significa uma estratégia de organização do trabalho em saúde, que acontece a partir da integração eSF e equipe Nasf.
- B) O compartilhamento de problemas, a troca de saberes e práticas entre os diversos profissionais e a articulação pactuada de intervenções materializam os objetivos do apoio matricial do Nasf.
- C) Os profissionais do Nasf devem possuir disponibilidade no conjunto de atividades que desenvolve para realização de atividades com as equipes, bem como para atividades assistenciais diretas aos usuários.
- D) O Nasf deve compartilhar ações, inclusive por meio de “transferência tecnológica” cooperativa e horizontal, isto é, apoio pedagógico, que progressivamente produz mais autonomia para as equipes.
- E) O trabalho do Nasf deve auxiliar a articulação com outros pontos de atenção da rede, como consultório de rua, farmácia da família e academia da saúde, mantendo-se no âmbito da atenção básica.

20. Sobre as estratégias de implementação da Política Nacional de Saúde do Trabalhador (Portaria Nº 1823, de 2012), analise as assertivas abaixo:

- I. A análise do perfil produtivo e da situação de saúde dos trabalhadores tem como um dos seus pressupostos a identificação das atividades produtivas e do perfil da população trabalhadora no território.
- II. A estruturação da Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador tem como um dos seus pressupostos a inclusão, dentre as prioridades de maior vulnerabilidade em saúde do trabalhador, a presença de atividades produtivas no domicílio.
- III. As ações de Saúde do Trabalhador devem ser iniciadas nas CIST – Comissões Internas de Saúde do Trabalhador em cada fábrica ou empresa com mais de 50 empregados, articulando-se à RENAST por meio da Vigilância e da Atenção Básica.

Está(ão) **CORRETA(S)**

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

21. Sobre a criação do Grupo da Terra, em 2005, analise as afirmativas abaixo e coloque V para as verdadeiras e F para as falsas.

- () Garantir a participação das organizações do campo na elaboração de uma política de saúde específica para essa população.
- () Integrar as organizações sociais do campo ao Ministério da Saúde.
- () A participação dos movimentos sociais do campo, participantes enquanto sujeitos na construção das políticas de saúde junto com o Estado.

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**.

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

22. A Política Nacional de Saúde Integral das Populações do Campo, da Floresta e das Águas (PNSIPCA) reconhece o campo como um espaço no qual os direitos a todas as políticas públicas foram historicamente negados. Dessa forma, a política se configura como

- A) uma política compensatória, que visa apoiar as famílias mais carentes, principalmente em relação às demandas assistenciais.
- B) uma política vinculada especificamente à resolução dos problemas de saúde dessa população, considerando que estão distantes dos centros urbanos, o que dificulta seu acesso às unidades de saúde.
- C) considera que a saúde do campo deve ser conduzida por políticas intersetoriais, que contemplem a intervenção no processo de determinação da saúde, garantindo saneamento rural, acesso à água potável, educação, transporte, habitação e, principalmente, acesso e posse da terra.
- D) os conflitos decorrentes da estrutura fundiária são relevantes em pensar a saúde no campo, mas não são relevantes para a implementação da política.
- E) uma política no modelo camponês em que as ações de saúde são concentradas em local e dia específicos para atender a uma região com baixa densidade demográfica, de forma a otimizar os recursos à quantidade de pessoas.

23. A estrutura fundiária brasileira (IBGE, 1996) é caracterizada por 2,4 milhões de pequenos proprietários com menos de 10 ha, o que equivale a 50% do total de propriedades, mas corresponde, apenas, a 2% de todas as terras. No outro extremo, 49 mil grandes proprietários de terras (acima de 1000 ha), representando apenas 1% das propriedades, possuem 45% de todas as terras agricultáveis do Brasil. Os dados do censo de 2000 são expressivos das condições de saúde de cinco milhões de famílias rurais que vivem com menos de dois salários mínimos mensais e possuem os maiores índices de mortalidade infantil, de incidência de endemias, de insalubridade e de analfabetismo, caracterizando uma situação de pobreza decorrente das restrições ao acesso aos bens e serviços indispensáveis à vida. A partir do enunciado, analise as assertivas abaixo:

- I. Há uma relação direta entre a estrutura fundiária brasileira e o cuidado com a vida (produção e reprodução) da população do campo, da floresta e das águas.
- II. É possível constituir uma política de atenção à saúde dessas populações, independente do debate dos demais direitos sociais negados, como educação, saneamento e transporte.
- III. A reestruturação das unidades de atendimento dos municípios seria suficiente para responder a situação expressa.
- IV. A questão agrária brasileira exibe uma estreita relação com os determinantes de saúde dessas populações.

Estão **CORRETAS** apenas

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

24. A Política Nacional de Educação Popular em Saúde – PNEP-SUS foi aprovada em 2013 e causou polêmica devido às definições dos seus princípios. Analise as alternativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) Diálogo é o encontro de conhecimentos construídos histórica e culturalmente por sujeitos, ou seja, quando cada um, de forma respeitosa, coloca o que sabe à disposição para ampliar o conhecimento crítico de ambos acerca da realidade.
- B) Amorosidade é a ampliação do diálogo, daquele baseado apenas em conhecimentos e argumentações, para a incorporação das trocas emocionais e da sensibilidade.
- C) A problematização tem como pressuposto o diálogo e propõe a construção de práticas em saúde alicerçadas na leitura e na análise crítica da realidade.
- D) A emancipação é um processo familiar e comunitário no qual os seus membros conquistam renda mínima para garantir sua sobrevivência, deixando de necessitar do apoio das políticas assistenciais vigentes.
- E) O compromisso com a construção do projeto democrático e popular é a reafirmação do compromisso com a construção de uma sociedade justa, solidária, democrática, igualitária, soberana e culturalmente diversa que somente será construída por meio da contribuição das lutas sociais e da garantia do direito universal à saúde no Brasil.

25. As Políticas de Educação Popular (PNEP-SUS), de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC), como muitas outras, têm na participação social uma diretriz importante. No ano de 2017, foram lançadas pelo Ministério da Saúde duas conferências temáticas nacionais. Sobre esses temas, analise as afirmações abaixo:

- I. As Conferências Nacionais de Saúde e Meio Ambiente e de Saúde da Pessoa Idosa foram as lançadas em 2017 pelo M.S.
- II. Apesar de ter sido lançada, planejada, ter suas etapas municipais e estaduais realizadas, em 2017, e ter tido as passagens emitidas para os seus delegados nacionais se reunirem em Brasília, uma das conferências foi adiada de última hora pelos responsáveis do Ministério da Saúde para 2018.
- III. Estimular a participação de movimentos sociais com o conhecimento em relação ao uso tradicional de plantas medicinais nos conselhos de saúde é diretriz da PNPIC.
- IV. Fortalecer as práticas populares de cuidado, regulamentando-as quanto ao exercício profissional e à sua articulação com o SUS é eixo estratégico da PNEP-SUS.
- V. A 2ª Conferência Nacional de Saúde da Mulher foi concluída em agosto de 2017, tendo 1800 participantes, com destaque dos movimentos sociais, dentre os quais os de negras, sindicais, indígenas, quilombolas e feministas.

Está(ão) **CORRETA(S)** apenas

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. Considerando Política da Assistência Farmacêutica, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () 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.
- () A Resolução n.º 833/2004, do Conselho Nacional de Saúde aprova a Política Nacional de Atenção Farmacêutica Estratégica como parte integrante da Política Nacional de Saúde.
- () A Assistência Farmacêutica deve ser compreendida como política pública norteadora para a formulação de políticas setoriais, entre as quais destacam-se as políticas de medicamentos, de ciência e tecnologia, de desenvolvimento industrial e de formação de recursos humanos.
- () 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.
- () 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.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

- A) V – F – V – F – V
- B) F – V – F – V – F
- C) V – F – V – F – F

- D) V – F – F – F – V
- E) F – F – V – F – V

27. Com relação à Política Nacional de Medicamentos (PNM), assinale a alternativa CORRETA.

- A) A Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) será organizada consoante as patologias e agravos à saúde mais relevantes e prevalentes, independente das diferenças regionais do País.
- B) A reorientação da Assistência Farmacêutica, proposta pela PNM, não está fundamentada na descentralização da gestão e sim, na promoção do uso racional dos medicamentos, na otimização e eficácia do sistema de distribuição no setor público.
- C) A Política Nacional de Medicamentos não estabelece mecanismos que permitam a contínua atualização da RENAME.
- D) A organização das atividades de Vigilância Sanitária de medicamentos é uma diretriz, mas não é prioridade na PNM.
- E) 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.

28. A Política Nacional de Assistência Farmacêutica deve englobar todos os eixos estratégicos abaixo citados, EXCETO:

- A) Construção de uma Política de Vigilância Sanitária que garanta o acesso da população a serviços e produtos seguros, eficazes e com qualidade.
- B) Desenvolvimento, valorização, formação, fixação e capacitação de recursos humanos.
- C) Qualificação dos serviços de assistência farmacêutica existentes, priorizando a Atenção Básica.
- D) Promoção do uso racional de medicamentos por intermédio de ações que disciplinem a prescrição, a dispensação e o consumo.
- E) Garantia de acesso e equidade às ações de saúde, inclui, necessariamente, a Assistência Farmacêutica.

29. Problemas Relacionados a Medicamentos (PRMs) é um termo frequentemente utilizado na Atenção Farmacêutica e na Farmácia Clínica. Sobre quando deve se considerar um PRM, analise as afirmativas abaixo:

- I. O paciente sofre de um problema de saúde em consequência de não receber a medicamento de que necessita.
- II. O paciente sofre de um problema de saúde em consequência de uma ineficácia não quantitativa do medicamento.

- III. O paciente sofre de um problema de saúde em consequência de uma insegurança quantitativa de um medicamento.
- IV. O paciente sofre de um problema de saúde em consequência de uma ineficácia quantitativa da medicação.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

30. As Reações Adversas a Medicamentos (RAM) são definidas pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) como

- A) qualquer irregularidade identificada em relação a um produto ou ao seu fabricante e que não foi administrado ao paciente.
- B) conjunto de informações a ser preenchido no Formulário de Eventos Adversos a Medicamentos a respeito do evento adverso ocorrido com um paciente sob uso de medicamento.
- C) falha inesperada de um medicamento em produzir o efeito planejado como determinado por investigação científica prévia.
- D) toda resposta nociva e não intencional a um medicamento relacionada a qualquer dose deve ser considerada reação adversa.
- E) alteração dos efeitos farmacológicos entre dois ou mais medicamentos administrados concomitantemente, podendo resultar em um aumento ou diminuição na eficácia terapêutica.

31. Uma das etapas do ciclo da Assistência Farmacêutica é a SELEÇÃO de medicamentos. Com base nessa afirmação, é importante observar todos os critérios técnicos dessa etapa abaixo relacionados, EXCETO:

- A) Escolher medicamentos com propriedades farmacocinéticas mais favoráveis, permitindo maior comodidade na administração e que resultem em melhor adesão ao tratamento.
- B) Medicamentos com melhor relação custo-efetividade.
- C) Forma farmacêutica que proporcione maior flexibilidade posológica, menor toxicidade relativa e maior comodidade ao usuário.
- D) Evitar inclusão de associações.
- E) Padronizar medicamentos pelo nome do laboratório fabricante, sem considerar Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI).

32. A Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) é uma instância colegiada, de caráter consultivo e deliberativo. Ela faz parte de uma atividade importante do ciclo da Assistência Farmacêutica. A essa etapa denomina-se

- A) Programação.
- B) Aquisição.
- C) Seleção
- D) Dispensação.
- E) Prescrição.

33. Para uma programação mais ajustada, é conveniente estimar quantidades a serem adquiridas para atendimento à determinada demanda dos serviços, por período específico de tempo, utilizando-se diversos métodos. Um método utilizado, que se baseia, fundamentalmente, na análise do comportamento do consumo de medicamentos, em uma série histórica no tempo, possibilitando estimar as necessidades, é o(a)

- A) Pregão.
- B) Consumo histórico.
- C) Perfil epidemiológico.
- D) Consumo Médio Mensal.
- E) Oferta de serviços.

34. Os anti-inflamatórios não esteroides (AINEs) são indicados como analgésicos, anti-inflamatórios e antitérmicos. Os inibidores seletivos de cicloxigenase-2 (COX-2) foram desenvolvidos com a vantagem de inativar especificamente a cicloxigenase induzível e preservar a cicloxigenase constitutiva. Qual desses fármacos abaixo tem seu mecanismo de ação por inibição seletiva de COX-2?

- A) Nimesulida
- B) Celecoxibe
- C) Diclofenaco
- D) Ibuprofeno
- E) Meloxican

35. Os benzodiazepínicos (BDZ) alcançaram grande popularidade entre os membros da classe médica e na população nas décadas de 1970 e 1980. Eles podem apresentar alguns efeitos. Sobre esses efeitos, analise os itens abaixo:

- I. Excitante
- II. Hipnótico
- III. Sedativo
- IV. Mioestimulante
- V. Convulsivante
- VI. Miorrelaxante

Estão **CORRETOS**

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

36. Todos os fármacos abaixo são mais susceptíveis à diminuição do nível plasmático de outros fármacos, quando administrados concomitantemente, EXCETO

- A) Rifampicina.
- B) Fenobarbital.
- C) Fenitoína.
- D) Griseofulvina.
- E) Metronidazol.

37. Existe um regulamento técnico de substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial junto com suas atualizações de listas. O METILFENIDATO pertence a que Listas de Substâncias Entorpecentes, Psicotrópicas, Precursoras e Outras sob Controle Especial?

- A) C2
- B) C5
- C) B2
- D) A3
- E) C1

38. Correlacione a coluna 1 com a coluna 2.

Fármaco	Classe Farmacológica
I. Bezafibrato	() Anti-hipertensivo
II. Glimepirida	() Hipocolesterolêmico
III. Olmesartana	() Hipoglicemiante
IV. Espironolactona	() Antidepressivo
V. Mirtazapina	() Diurético

A sequência **CORRETA** está indicada na alternativa

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

39. Hipertensão Arterial é uma doença muito comum na prática clínica nos dias de hoje, e seu combate requer medidas tanto medicamentosas como dietéticas, com mudança dos hábitos de vida. Das alternativas abaixo assinale aquela que indica um exemplo de bloqueadores dos canais de cálcio.

- A) Diltiazem
- B) Hidralazina
- C) Clonidina
- D) Propranolol
- E) Candesartana

40. Todos abaixo relacionados são fármacos Inibidores da enzima conversora da angiotensina (IECA), EXCETO

- A) Cilazapril.
- B) Lisinopril.
- C) Quinapril.
- D) Flumazenil.
- E) Trandolapril.

41. Assinale a alternativa em que todos são medicamentos do grupo de antidepressivos tricíclicos.

- A) Fluoxetina, sertralina, citalopram.
- B) Duloxetina, maprotilina, nortriptilina.
- C) Clomipramina, amitriptilina, mirtazipina.
- D) Clomipramina, escitalopram, selegilina.
- E) Nortriptilina, clomipramina, imipramina.

42. Quanto ao financiamento da Assistência Farmacêutica, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Assistência Farmacêutica na Atenção Básica é financiada pelo Ministério da Saúde, Estados e Municípios.
- () O Bloco de Financiamento da Assistência Farmacêutica é constituído por três componentes divididos em: Básico, Estratégico e Especializado.
- () O Componente Especializado abrange medicamentos utilizados para tratamento das doenças de perfil endêmico e que tenham impacto socioeconômico, como tuberculose, hanseníase, DST/AIDS.
- () Os recursos do Componente Estratégico devem ser aplicados no custeio dos medicamentos destinados aos agravos permanentes e prioritários da Atenção Básica, presentes na RENAME.
- () Não podem ser comprados com os recursos do Componente Básico medicamentos fitoterápicos.
- () O Componente Especializado da Assistência Farmacêutica tem como principal característica a busca da garantia da integralidade do tratamento medicamentoso em nível ambulatorial, a partir de Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

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

43. Qual dos fármacos abaixo citados é a droga de escolha para o tratamento da sífilis latente?

- A) Polimicina
- B) Rifampicina
- C) Penicilina
- D) Ciprofloxacina
- E) Amoxicilina

44. O Código de Ética Farmacêutica contém as normas que devem ser observadas pelos farmacêuticos inscritos nos Conselhos Regionais de Farmácia no exercício do âmbito profissional. Diante disso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O farmacêutico deve manter atualizados os seus conhecimentos técnicos e científicos para aprimorar, de forma contínua, o desempenho de sua atividade profissional.
- B) É direito do farmacêutico exercer a sua profissão sem qualquer discriminação, seja por motivo de religião, etnia, orientação sexual, raça, nacionalidade, idade, condição social, opinião política ou deficiência.
- C) O farmacêutico deve exercer a profissão farmacêutica, respeitando os atos, as diretrizes, as normas técnicas e a legislação vigentes.
- D) O farmacêutico não responde solidariamente, ainda que por omissão, pelos atos que praticar, autorizar ou delegar no exercício da profissão.
- E) É dever do farmacêutico contribuir para a promoção, proteção e recuperação da saúde individual e coletiva, sobretudo quando, nessa área, ocupar cargo ou desempenhar função pública.

45. As infecções por vírus estão entre as principais causas de morbidade e mortalidade no mundo, e esses agentes infecciosos são formados por DNA e/ou RNA. Todos os fármacos abaixo fazem parte da família de antivirais, EXCETO:

- A) Estavudina.
- B) Saquinavir.
- C) Tirotricina.
- D) Oseltamivir.
- E) Amantadina.

46. Leia o texto abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que preenche CORRETAMENTE a lacuna.

O uso concomitante de Omeprazol com _____ implica um risco aumentado de eventos adversos em pacientes.

- A) Clopidogrel
- B) Atenolol
- C) Propranolol
- D) Sinvastatina
- E) Paracetamol

47. "Relação de medicamentos e de insumos farmacêuticos voltados aos principais agravos e programas de saúde da Atenção Básica, elaborada pelo Ministério da Saúde." O texto define a(o)

- A) RENASES.
- B) Formulário Terapêutico.
- C) Protocolo Clínico e Diretriz Terapêutica.
- D) REMUME.
- E) RENAME.

48. A Clofazimina é um fármaco com efeito bactericida, que pode ser usada no tratamento do(da)

- A) vírus HIV.
- B) hanseníase.
- C) malária.
- D) dengue.
- E) cisticercose.

49. Qual fármaco é um diurético de alça amplamente utilizado em casos de insuficiência cardíaca com retenção hídrica?

- A) Hidroclorotiazida
- B) Furosemida
- C) Acetazolamida
- D) Espirolactona
- E) Manitol

50. Todas abaixo são substâncias antirretrovirais sujeitas ao receituário do programa HIV/AIDS, EXCETO

- A) Lamivudina.
- B) Zidovudina.
- C) Tenofovir.
- D) Ribavirina.
- E) Nevirapina.

ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, dividido em duas partes: 25 (vinte e cinco) de Conhecimentos Gerais em Saúde e 25 (vinte e cinco) 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!

EXECUÇÃO

