

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE

01. Sobre o Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB), que tem como objetivo induzir à ampliação do acesso e à melhoria da qualidade da Atenção Básica, analise os itens abaixo:

- I.** A adesão é de caráter voluntário tanto pelas equipes de saúde da Atenção Básica quanto pelos gestores municipais.
- II.** A adesão poderá incluir todas ou apenas parte das equipes de saúde da Atenção Básica do Município.
- III.** A Fase 1 do PMAQ-AB é denominada Adesão e Contratualização.
- IV.** A Fase 2 do PMAQ-AB é denominada Desenvolvimento.
- V.** A Fase 3 do PMAQ-AB é denominada Avaliação Externa.

Está CORRETO o que se afirma em

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

02. Considerando a Política Nacional de Saúde Bucal implantada para garantir ações de promoção, prevenção e recuperação na área de saúde bucal, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Existem quatro tipos de modalidade de Equipe de Saúde Bucal.
- B) A modalidade I da Equipe de Saúde Bucal é composta por Cirurgião-Dentista, Auxiliar em Saúde Bucal ou Técnico em Saúde Bucal.
- C) Os Centros de Especialidades Odontológicas (CEO) são estabelecimentos de saúde, participantes do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES.
- D) Nos CEO, uma das prioridades é o diagnóstico bucal, com ênfase no diagnóstico e na detecção do câncer de boca.
- E) O Laboratório Regional de Prótese Dentária (LRPD) é um componente especializado, capacitado para realizar serviços de prótese dentária, podendo ser um estabelecimento próprio (público) ou ser contratado para a prestação do serviço (privado).

03. Tendo em vista o campo das Práticas Integrativas e Complementares (PIC) contemplar sistemas médicos complexos, que envolvem as abordagens os quais buscam estimular os mecanismos naturais de prevenção de agravos e recuperação da saúde, o Ministério da Saúde implantou a Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) no Sistema Único de Saúde.

São PIC adotadas pelo Sistema Único de Saúde todas as citadas abaixo, EXCETO:

- A) Plantas Medicinais e Fitoterapia.
- B) Aromaterapia.
- C) Hipnoterapia.
- D) Termalismo Social/Crenoterapia.
- E) Terapia Solar.

04. Para ser instituída, uma Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços. Sobre isso, analise os itens abaixo:

- I.** Atenção primária
- II.** Urgência e emergência
- III.** Atenção psicossocial
- IV.** Atenção ambulatorial especializada e hospitalar
- V.** Vigilância em saúde

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos os itens estão corretos.
- B) Existem, apenas, quatro itens corretos.
- C) Existem, apenas, três itens corretos.
- D) Existem, apenas, dois itens corretos.
- E) Existe, apenas, um item correto.

05. A Constituição Federal de 1988 definiu a seguridade social. Sobre os direitos que estão incluídos nesse conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, analise os itens abaixo:

- I.** Saúde
- II.** Previdência Social
- III.** Assistência Social

- IV. Educação
V. Segurança Social

Está(ão) CORRETO(S)

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

06. O Sistema Único de Saúde está baseado em princípios e diretrizes. Sobre a sentença: Um conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos, curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema é um princípio do SUS conhecido como

- A) Regionalização. B) Universalidade. C) Integralidade. D) Igualdade. E) Descentralização.

07. Compete às três esferas de governo (municipal, estadual e federal) o pleno desenvolvimento do SUS, respeitando as atribuições específicas de cada esfera. Por exemplo:

- I. Apoiar e estimular a adoção da Estratégia Saúde da Família como um modo prioritário de expansão, consolidação e qualificação da Atenção Básica.
II. Organizar, executar e gerenciar os serviços e ações de Atenção Básica de forma universal, dentro do seu território, incluindo as unidades próprias e as cedidas pelo Estado e pela União.

As ações I e II são de competência, respectivamente,

- A) do Ministério da Saúde, da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal; Do Ministério da Saúde, da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal.
B) do Ministério da Saúde, da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal; apenas da Secretaria Municipal.
C) do Ministério da Saúde, da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal; da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal.
D) apenas do Ministério da Saúde e da Secretaria Estadual; do Ministério da Saúde, da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal.
E) apenas do Ministério da Saúde; apenas da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal.

08. A Reforma da Previdência Social é pauta prioritária no momento político atual. Questões sobre a idade mínima para a aposentadoria e tempo de contribuição estão na ordem do dia.

Pelas regras atuais, de quantos anos é o tempo mínimo de contribuição para a aposentação?

- A) 10 B) 15 C) 20 D) 25 E) 30

09. O desenvolvimento do acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência como direito social percorreu quase todo o século XX. Só após a implantação do SUS, é que esse direito, a universalização, passa a ser garantido. Atrelada à Previdência Social, os contribuintes dispunham de atendimento diferenciado de assistência à saúde. Sobre isso, leia os itens a seguir:

- I. Em 1923, foram criadas as Caixas de Aposentadoria e Pensões pela Lei Eloy Chaves.
II. Os Institutos de Aposentadorias e Pensões (IAP) foram implantados na era Vargas.
III. Em 1966, foi criado o Instituto Nacional de Previdência Social (INPS) com a unificação dos IAP.
IV. O Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS) é implantado em 1977.
V. A extinção do INAMPS em 1983 foi um passo importante para a universalização da atenção à saúde preconizada pelo SUS.

Está CORRETO o que se afirma em

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

10. A Rede de Atenção à Saúde (RAS) é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, que buscam garantir a integralidade do cuidado. Caracteriza-se pela formação de relações horizontais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Primária à Saúde (APS).

Sobre os pontos de atenção à saúde, analise os itens abaixo:

- I.** Os domicílios
- II.** As unidades básicas de saúde
- III.** As unidades ambulatoriais especializadas
- IV.** Os serviços de hemoterapia e hematologia
- V.** As residências terapêuticas

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos estão corretos.
- B) Existem, apenas, quatro corretos.
- C) Existem, apenas, três corretos.
- D) Existem, apenas, dois corretos.
- E) Existe, apenas, um correto.

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE DA FAMÍLIA

11. O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. Sobre o Nasf-AB, leia as sentenças a seguir:

- I.** Garantem a longitudinalidade do cuidado.
- II.** Proporcionam prestação de serviços diretos à população.
- III.** Constituem-se como serviços com unidades físicas especiais.
- IV.** São de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.
- V.** Oferecem suporte clínico, sanitário e pedagógico aos profissionais das equipes de Saúde da Família (eSF).

Estão CORRETAS

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

12. A seguir, estão listadas ocupações componentes do Código Brasileiro de Ocupações - CBO na área de saúde. Quais delas podem compor os NASF-AB?

- I.** Médico Pediatra
- II.** Profissional/Professor de Educação Física
- III.** Médico Ginecologista/Obstetra
- IV.** Médico Homeopata
- V.** Profissional de saúde sanitaria

Estão CORRETOS os itens

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

13. Qual das seguintes equipes/populações NÃO é considerada equipe de Atenção Básica para Populações Específicas?

- A) Equipes de Saúde da Família Fluviais (eSFF)
- B) Equipe de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR)
- C) Equipe de Consultório na Rua (eCR)
- D) Equipe de Atenção Básica Prisional (eABP)
- E) Equipe de Atenção Básica para Desastres Ambientais (eABDA)

14. Sobre a concepção da Rede de Atenção à Saúde (RAS), que é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde de diferentes densidades tecnológicas, que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado, leia as sentenças a abaixo:

- I.** Fundamenta-se na compreensão da Atenção Primária à Saúde como primeiro nível de atenção.
- II.** O centro de comunicação está na Atenção Primária à Saúde (APS).
- III.** Caracteriza-se pela formação de relações hierarquizadas entre os pontos de atenção com o centro de comunicação.
- IV.** Enfatiza a função resolutiva dos cuidados primários sobre os problemas mais comuns de saúde da população.
- V.** Tem a APS como coordenadora do cuidado e ordenadora da rede.

Estão CORRETAS

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

15. As RAS se estruturam mediante coordenação e ordenação dos cuidados à saúde com “pontos de atenção” onde se ofertam serviços de saúde. Sobre esses pontos, leia os itens abaixo:

- I.** Hospitais podem abrigar distintos pontos de atenção à saúde.
- II.** Residências terapêuticas
- III.** Centros de apoio psicossocial
- IV.** Domicílios
- V.** Centros de apoio psicossocial

Estão CORRETOS

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

16. Qual dos seguintes eventos contribuiu, em escala planetária, para a concepção da Atenção Primária à Saúde?

- A) Relatório Dawson, Reino Unido, 1920.
- B) Serviço Nacional de Saúde do Reino Unido, 1948.
- C) Cuidados Primários de Saúde, Alma Ata, 1978.
- D) O modelo Semachko, Rússia, década de 1920.
- E) Médicos de pés descalços, China década de 1950.

17. A concepção do Programa de Agentes Comunitários de Saúde, implantado nos anos 90 e hoje compreendido como estratégia transitória para o Programa de Saúde da Família, embasa-se no modelo

- A) da Atenção Primária Seletiva.
- B) do nível primário do Sistema de Atenção à Saúde.
- C) da estratégia de organização do sistema de saúde.
- D) de Rede de Atenção à Saúde.
- E) de referência e contrarreferência.

18. Sobre os atributos característicos da Atenção Primária à Saúde (APS), leia os itens abaixo:

- I.** Primeiro Contato
- II.** Abrangência ou Integralidade
- III.** Centralidade na Família
- IV.** Competência Cultural
- V.** Regionalidade

Estão CORRETOS

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

19. Um dos atributos da APS está relacionado à responsabilização do cuidado ao longo da vida, independentemente da ausência ou presença de doença. Estamos tratando da

- A) Coordenação.
 B) Orientação para a comunidade.
 C) Longitudinalidade.
 D) Regionalidade.
 E) Universalidade.

20. As Unidades Básicas de Saúde (UBS) são estabelecimentos de saúde que prestem ações e serviços de Atenção Básica, no âmbito do SUS. Sobre essas UBS, leia as sentenças abaixo:

- I.** São consideradas potenciais espaços de educação, formação de recursos humanos, pesquisa, ensino em serviço, inovação e avaliação tecnológica para a Rede de Atenção à Saúde.
II. Recomenda-se seu funcionamento com carga horária mínima de 40 horas/semanais.
III. Recomenda-se seu funcionamento com, no mínimo, 5 (cinco) dias da semana.
IV. Recomenda-se seu funcionamento nos 12 meses do ano.
V. Devem ser cadastradas no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES).

Estão CORRETAS

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

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE MENTAL

21. Sobre a Rede de Atenção Psicossocial, voltada para a atenção à saúde de pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e de outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), leia os itens abaixo relativos a seus componentes e respectivos pontos de atenção:

- I.** Atenção Básica em Saúde; Unidade Básica de Saúde.
II. Atenção Psicossocial Especializada; Centros de Atenção Psicossocial.
III. Atenção de Urgência e Emergência; SAMU 192.
IV. Atenção Residencial de Caráter Transitório; Serviços de Atenção em Regime Residencial.
V. Estratégias de Desinstitucionalização; Serviços Residenciais Terapêuticos.

Estão CORRETOS

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

22. Uma intervenção municipal, realizada em 1989, em um hospital psiquiátrico privado (Clínica Anchieta), conveniado com o SUS, onde ocorriam violências contra pacientes internados, inclusive óbitos, impulsionou uma verdadeira “revolução” na assistência ao tratamento da loucura. Ao invés de readaptar a instituição hospitalar aos parâmetros considerados terapêuticos, decidiu pela desconstrução do manicômio, espelhada na experiência de Franco Basaglia, em Trieste na Itália.

Essa intervenção pioneira ocorreu na cidade de

- A) Santos.
 B) São Bernardo.
 C) São Paulo.
 D) Rio de Janeiro.
 E) Salvador.

23. A internação psiquiátrica, segundo a legislação brasileira, somente será realizada mediante laudo médico circunstanciado, que caracterize os seus motivos.

Sobre os tipos de internações psiquiátricas, leia as sentenças abaixo:

- I.** Internação voluntária é aquela, que se dá com o consentimento do usuário.
II. Internação involuntária é aquela, que se dá sem o consentimento do usuário e a pedido de terceiro.
III. A internação voluntária ou involuntária somente será autorizada por médico devidamente registrado no Conselho Regional de Medicina.

- IV.** A internação psiquiátrica involuntária deverá, no prazo de setenta e duas horas, ser comunicada ao Ministério Público.
- V.** A internação compulsória é determinada, de acordo com a legislação vigente, pelo juiz competente.

Estão CORRETAS

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

24. A Portaria/GM nº 336, de 19 de fevereiro de 2002 estabeleceu que os Centros de Atenção Psicossocial poderão constituir-se nas modalidades de serviços: CAPS I, CAPS II e CAPS III.

Sobre os CPS III, leia as sentenças abaixo:

- I.** Serviço de atenção psicossocial com capacidade operacional para atendimento em municípios com população acima de 100.000 habitantes.
- II.** Serviço ambulatorial de atenção contínua, durante 24 horas diariamente, incluindo feriados e finais de semana.
- III.** Acolhimento noturno, nos feriados e finais de semana, com, no máximo, 05 (cinco) leitos, para eventual repouso e/ou observação.
- IV.** A permanência de um mesmo paciente no acolhimento noturno fica limitada a 07 (sete) dias corridos ou 10 (dez) dias intercalados, em um período de 30 (trinta) dias.
- V.** A equipe técnica será composta por médicos psiquiatras e enfermeiro com formação em saúde mental.

Estão CORRETAS

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

25. Os Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT) configuram-se como ponto de atenção do componente desinstitucionalização, sendo estratégicos no processo de desospitalização e reinserção social.

Sobre esses serviços, leia as sentenças abaixo:

- I.** São destinados a acolher pessoas egressas de hospitais psiquiátricos e hospitais de custódia.
- II.** Seu acolhimento é para pessoas com internação de longa permanência (cinco anos ou mais ininterruptos).
- III.** A lógica fundamental desse serviço é a criação de um espaço de construção de autonomia para retomada da vida cotidiana e reinserção social.
- IV.** Cada módulo residencial deverá estar vinculado a um serviço/equipe de saúde mental de referência que dará o suporte técnico profissional necessário ao serviço residencial.
- V.** No SRT tipo II, cada módulo residencial deverá contar com cuidadores de referência e um profissional técnico de enfermagem.

Estão CORRETAS

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. A angiotensina atua promovendo vasoconstrição e liberação de aldosterona, fatos que contribuem para o aumento da pressão arterial. Qual das drogas citadas abaixo está relacionada à inibição dos receptores AT1 e AT2?

- A) Captopril
 B) Propanolol
 C) Valsartana
 D) Digoxina
 E) Lisinopril

27. Os inibidores da PCSK9 - proteína convertase subtilisina/kexina tipo 9, estão associados à diminuição das concentrações de

- A) TG. B) Colesterol Total. C) ácidos graxos. D) fosfolipídeos. E) HDL.

28. O AAS utilizado no tratamento de pacientes coronarianos atua inibindo uma das enzimas citadas abaixo assinale-a.

- A) Cicloxigenase
 B) Lipoxigenase
 C) Prostaciclina sintase
 D) Tromboxano sintase
 E) HMG-CoA redutase

29. Uma paciente com TVP foi orientada pelo médico a utilizar cumarínicos, sendo indicado o acompanhamento regular de seu INR. O principal mecanismo de ação dos cumarínicos é o bloqueio

- A) da sintase responsável pela reativação da Vit. K inativa para a sua forma ativa.
 B) da hidroxilação da Vit K ativa.
 C) da esterificação da Vit K ativa.
 D) da proteína C.
 E) da hidroxilação e esterificação da Vit K ativa.

30. Analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas com respeito ao receptor para o TSH nas células tireoidianas.

- Quando ativado, promove aumento da captação iodo.
 Quando mutado, produz aumento da proliferação de células tireoidianas.
 Ativa a cascata da tirosina quinase.
 Promove diretamente a incorporação de iodo na tireoglobulina.
 Ativa diretamente a liberação de TRH.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

31. Um paciente com insuficiência renal crônica poderá apresentar anemia uma das possíveis razões citadas abaixo. Assinale-a.

- A) Diminuição da síntese renal da Vit D
 B) Diminuição da produção de eritropoetina
 C) Aumento da produção de 24,25-hidroxicoalciferol
 D) Deficiência renal da produção de Vit B12
 E) Menor produção de renina

32. Um jovem de 25 anos foi atendido em uma emergência de um hospital. Seus amigos relataram que, após ingerir uma substância, tornou-se inquieto, confuso e descoordenado. O exame físico mostrou aumento da temperatura corporal, taquicardia e pupilas amplamente dilatadas, com falta de resposta a estímulo luminoso. O paciente reclamou de secura na boca. Indique qual das substâncias relacionadas abaixo o jovem provavelmente ingeriu.

- A) Secobabilal B) Codeína C) Eserina D) Extrato de beladona E) Aspirina

33. A associação simultânea de biperideno e um anti-histamínico poderá causar uma das condições abaixo. Assinale-a.

- A) Insuficiência renal aguda
 B) Síndrome central colinérgica
 C) Cefaleias passageiras
 D) Espasmos musculares
 E) Transtornos gastrointestinais

34. No processo de degermação, é recomendado utilizar

- A) flambagem
 B) fulguração
 C) óxido de etileno
 D) cloro-hexidina
 E) vapor sob pressão

35. Qual dos seguintes antibióticos atua inibindo a conversão do DHF (diidrofolato) à THF (tetraidrofolato)?

- A) Beta lactâmicos B) Polimixinas C) Quinolonas D) Tetracilinas E) Trimetoprim

36. Considere o medicamento prescrito com a posologia de duas vezes ao dia e o paciente aproveite para tomar na hora do café da manhã e do jantar para evitar problemas gástricos. Na refeição, ele faz uso de Leite UHT enriquecido com vitaminas e cálcio.

Qual medicamento pode apresentar possível inefetividade pela forma de uso?

- A) Risperidona
 B) Ciprofloxacino comprimido simples
 C) Diazepam
 D) Clofazimina cápsula
 E) Hidroxicloroquina comprimido simples

37. Com a Política Nacional de Plantas Medicinais e Fitoterápicos, os medicamentos fitoterápicos já constam da RENAME e podem ser: industrializados; ou manipulados, que podem ser obtidos em farmácias de manipulação do SUS, Farmácias Vivas ou farmácias de manipulação conveniadas.

Qual é o componente da Assistência Farmacêutica em que os fitoterápicos estão disponibilizados?

- A) Componente Especializado
 B) Componente Hospitalar
 C) Componente Estratégico
 D) Componente Básico
 E) Componente de Plantas Medicinais

38. Com relação às diretrizes da Política Nacional de Plantas Medicinais e Fitoterápicos relacionadas à informação/comunicação para divulgação do setor plantas medicinais e fitoterápicos, assinale a alternativa com enunciado INCORRETO para a estratégia de comunicação.

- A) Limitar eventos de plantas medicinais e fitoterápicos para evitar o uso irracional e articular ações e experiências das cadeias produtivas do setor.
 B) Estimular a produção de material didático e de divulgação sobre plantas medicinais e fitoterápicos.
 C) Estimular profissionais de saúde e a população ao uso racional de plantas medicinais e fitoterápicos.
 D) Desenvolver e atualizar um portal eletrônico nacional para plantas medicinais e fitoterápicos.
 E) Apoiar iniciativas de coordenação entre as comunidades para participação nos fóruns do setor.

39. As reações adversas aos medicamentos são, em geral, classificadas como: reações Tipo A e reações Tipo B. Sobre isso, analise as reações abaixo mencionadas.

- | | |
|-------|---------------------------------|
| I. | Previsível |
| II. | Imprevisível |
| III. | Baixa mortalidade |
| IV. | Alta mortalidade |
| V. | Respondem à redução da dose |
| VI. | Respondem à retirada do fármaco |
| VII. | Baixa morbidade |
| VIII. | Alta morbidade |

Assinale a alternativa que corresponde às opções das reações exclusivamente do Tipo B.

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

40. A farmacovigilância acompanha o uso dos medicamentos após sua introdução no mercado, e alguns produtos, devido ao surgimento de efeitos não identificados e/ou exacerbados, são retirados do mercado ou alterada a sua indicação. Assinale a alternativa que indica o medicamento utilizado com a indicação diferente da que foi inicialmente registrado e liberado para comercialização.

- A) Bisacodil B) Sucralfato C) Ivermectina D) Misoprostol E) Propranolol

41. Na gestão de estoque, o cálculo de consumo baseado no histórico de fornecimento não reflete a real necessidade devido a exclusão de dados. Que dado deve ser incluído e levado em consideração para melhor gestão do abastecimento?

- A) Consumo de 12 meses
 B) Aumentar o número de meses de consumo
 C) Demanda reprimida.
 D) Excluir os meses com estoque zerado
 E) Desconsiderar a sazonalidade

42. Assinale a indicação INCORRETA para a construção da curva ABC.

- A) Relacionar os itens, quantidade consumida no período e o valor unitário.
 B) Determinar o percentual gasto com cada item.
 C) Calcular o percentual acumulado.
 D) Relacionar os itens que podem ser substituídos por outros.
 E) Ordenar os itens com valores superiores na parte superior da coluna.

43. Considerando que meu consumo médio mensal de Dipirona gotas é de 800 frascos e que em junho o consumo é de mais 15%, quantos frascos devem ser solicitados para atender a demanda do mês de junho?

- A) 120 B) 1.000 C) 1.200 D) 800 E) 920

44. O texto “acesso a medicamentos no âmbito do SUS; caracterizado pela busca da garantia de integralidade do tratamento medicamentoso em nível ambulatorial, com linhas de cuidados definidas em Protocolos Clínicos e em Diretrizes Terapêuticas” corresponde ao enunciado do

- A) Componente Básico.
 B) Componente da Saúde Indígena.
 C) Componente Estratégico.
 D) Componente Hospitalar.
 E) Componente Especializado.

45. O QUALIFAR-SUS tem a finalidade de contribuir para o processo de aprimoramento, de implementação e de integração sistêmica das atividades da Assistência Farmacêutica nas ações e nos serviços de saúde, visando à atenção contínua, integral, segura, responsável e humanizada. Organizada, em eixos, identifique o eixo referente ao texto “inserir Assistência Farmacêutica nas práticas clínicas, visando à resolutividade das ações em saúde, otimizando os benefícios e minimizando os riscos relacionados à farmacoterapia”.

- A) Eixo Cuidado
 B) Eixo Educação
 C) Eixo Informação
 D) Eixo Estrutura
 E) Eixo Programação

46. Com relação ao texto “ato farmacêutico em que o profissional assegura que o medicamento de qualidade seja entregue ao paciente mediante análise da prescrição, na dose prescrita, na quantidade adequada ao tratamento, acompanhado de informações e orientações que assegurem o seu uso correto e seguro”, assinale a alternativa correspondente ao enunciado.

- A) Aquisição
 B) Seleção
 C) Dispensação
 D) Armazenamento e distribuição
 E) Programação

47. Assinale a alternativa que apresente enunciado INCORRETO quanto aos objetivos da gestão de estoques.

- A) Equilibrar demanda e suprimento e corrigir distorções e/ou situações-problema identificadas.
- B) Manter estoques acima dos níveis economicamente satisfatórios, para atendimento às necessidades requeridas pelas urgências.
- C) Assegurar o suprimento, garantindo a regularidade do abastecimento.
- D) Estabelecer quantidades necessárias às demandas e evitar perdas.
- E) Manter inventários periódicos para avaliação das quantidades e condições dos estoques.

48. Os indicadores são essenciais para avaliar a prestação do serviço, qualidade e resultados. Correlacione a primeira coluna com relação aos indicadores da dispensação e da distribuição.

- | | |
|------------------|---|
| I. Dispensação | () Gasto mensal com medicamentos para atenção básica de saúde. |
| II. Distribuição | () Número de itens de medicamentos atendidos por prescrição. |
| | () Porcentual de unidades de saúde atendidas de acordo com o cronograma. |
| | () Número de prescrições dia/mês. |
| | () Porcentual de prescrições atendidas e não atendidas. |

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) I – I – II – I – I
- B) II – II – II – I – I
- C) I – II – II – I – I
- D) I – II – I – II – I
- E) II – I – II – I – I

49. Aconselhamento é um processo de escuta ativa, individualizado e centrado no cliente. Pressupõe a capacidade de estabelecer uma relação de confiança entre os interlocutores, visando ao resgate dos recursos internos do cliente para que ele mesmo tenha possibilidade de reconhecer-se como sujeito de sua própria saúde e transformação. Assinale a alternativa que apresenta enunciado INCORRETO quanto aos objetivos do Aconselhamento.

- A) Apoiar emocionalmente o paciente.
- B) Auxiliar a lidar com o problema de saúde.
- C) Prover informações sobre as doenças.
- D) Permitir avaliação através do tempo e entre diferentes observadores.
- E) Desenvolver a capacidade individual para reconhecer e tomar decisões sobre sua saúde, perceber os riscos e adotar práticas mais seguras.

50. O enunciado “Processo informativo referente ao tratamento, acompanhamento e avaliação farmacoterapêutica da prescrição” refere-se à(aos)

- A) orientação farmacêutica ao paciente.
- B) atenção farmacêutica.
- C) dispensação farmacêutica.
- D) cuidados paliativos.
- E) prescrição farmacêutica.

CADERNO 70
- FARMÁCIA -