



**SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE  
PROCESSO SELETIVO PARA OS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA EM ÁREAS  
PROFISSIONAIS DE SAÚDE / 2026**



## **PERFIL SAÚDE COLETIVA – REGIONALIZAÇÃO EM SAÚDE**

## DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

**Não deixe de preencher as informações a seguir:**

**Nome**

||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| |||

## **Nº de Identidade**

## **Órgão Expedidor**

*UF*

### **Nº de Inscrição**

# CADERNO 182

## SAÚDE COLETIVA – REGIONALIZAÇÃO EM SAÚDE

### -FARMÁCIA-

## **PREZADO CANDIDATO**

- Você está recebendo o seu Caderno de Prova Escrita, contendo 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada. Verificar se o **PERFIL/PROGRAMA** impressos se referem àqueles de sua opção no ato da inscrição.
  - Se encontrar alguma informação em desacordo, incompleta ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal para ele tomar as providências necessárias. Caso não seja atendido em sua reivindicação, solicite que seja chamado o Chefe de Prédio.
  - Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique, também, se o **Número de Inscrição e o Perfil/Programa** impressos estão de acordo com sua opção.
  - As marcações das suas respostas no Cartão-Resposta devem ser realizadas mediante o preenchimento total das bolhas correspondentes a cada número da questão e da letra da alternativa. Utilize, para isso, caneta esferográfica na cor azul ou preta.
  - Se for necessária a utilização do sanitário, você deverá solicitar permissão ao fiscal de sala que designará um fiscal volante para acompanhá-lo no deslocamento, devendo permanecer em silêncio, durante todo o percurso, podendo, antes de entrar no sanitário e depois da utilização deste, ser submetido à revista (com ou sem detector de metais). Caso, nesse momento, seja detectada qualquer irregularidade ou porte de qualquer tipo de equipamento eletrônico, serão tomadas providências de acordo com o estabelecido no Edital do Concurso.
  - Ao terminar sua Prova e preenchido o Cartão-Resposta, desde que no horário estabelecido para deixar o recinto de Prova, entregue o Cartão-Resposta ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.

*BOA SORTE!*



## CONHECIMENTOS GERAIS

**01.** Considerou-se que, com a promulgação da Constituição e aprovação da lei orgânica de saúde, o movimento sanitário teria “ganhado a guerra”, contudo o que havia se ganhado era apenas uma batalha.  
Nesse sentido, assinale a alternativa que representa uma contradição entre processo e projeto da Reforma Sanitária Brasileira.

- A) Ampliação do conceito de saúde.
- B) Constituição do SUS gratuito.
- C) Desvinculação do sistema de previdência social.
- D) Democratização da saúde.
- E) Interesses eleitoreiros e clientelistas.

**02.** Observe a imagem abaixo:



Aedo

A imagem apresenta uma nova maneira de autorizar a doação de órgãos, tecidos e partes do corpo humano: a forma eletrônica. Através do site [www.aedo.org.br](http://www.aedo.org.br), é possível preencher o formulário de autorização eletrônica de doação de órgãos (AEDO) de forma gratuita.

A iniciativa apresentada reforça

- A) a fiscalização de produtos de interesse à saúde.
- B) a proibição de comercialização de órgãos/ tecidos ou substâncias humanas.
- C) a destinação de recursos públicos para entidades privadas de captação de órgãos humanos.
- D) a formação de profissionais para atuação na área de transplante humano.
- E) a comercialização de órgãos para priorizar os casos que necessitam, com maior brevidade, do transplante.

**03.** Atualmente, todos os cidadãos têm o acesso ao estoque de medicamentos das farmácias públicas através dos sites das instâncias gestoras.

A obrigatoriedade de atualização do estoque medicamentoso, prevista na Lei 8080/90, deve ter uma periodicidade

- A) diária.
- B) semanal.
- C) quinzenal.
- D) mensal.
- E) anual.

**04.** Esta modalidade de vigilância fornece subsídio aos profissionais de saúde para estabelecerem o diagnóstico de agravos alimentares e nutricionais, bem como o planejamento de ações. Para o alcance desses objetivos, rotineiramente são utilizadas enquanto ferramentas: a avaliação antropométrica e os marcadores de consumo alimentar. Assinale abaixo a alternativa CORRETA que apresenta o campo de atuação do SUS ao qual se refere o texto apresentado.

- |  |  |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>A) Vigilância nutricional.</li> <li>B) Vigilância sanitária.</li> <li>C) Assistência farmacêutica.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>D) Saúde Bucal.</li> <li>E) Vigilância epidemiológica.</li> </ul> |
|--|--|

**05. Em 1988, a Constituição da República Federativa do Brasil trouxe a definição de saúde: "a saúde é direito de todos e dever do Estado". Conceito claro e que norteia as doutrinas do SUS.**

**Assinale a alternativa CORRETA que apresenta o princípio doutrinário cuja base consiste na definição/preceito constitucional apresentado.**

- A) Integralidade.
  - B) Eficácia.
  - C) Equidade.
  - D) Universalidade.
  - E) Eficiência.
- 

**06. Em abril de 2025, foi publicada a Lei 15.126/2025, a qual fortaleceu o compromisso de ampliar a relação profissional-paciente, de maneira a se promover uma assistência permeada de respeito e empatia. Com a inserção de um novo princípio ao SUS, busca-se fornecer um cuidado de qualidade e acolhedor, beneficiando os usuários do SUS.**

**Assinale abaixo a alternativa que apresenta o novo princípio citado no texto.**

- A) Capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.
  - B) Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
  - C) Integralidade de assistência.
  - D) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
  - E) Atenção humanizada.
- 

**07. No juramento hipocrático, encontram-se expressas obrigações médicas:**

“Eu usarei tratamento para ajudar o doente de acordo com minha habilidade e julgamento, mas eu nunca o usarei para prejudicar ou causar dano a alguém”.

**Encontram-se descritos, nesse recorte, os seguintes princípios, respectivamente:**

- A) Beneficência e autonomia.
  - B) Autonomia e não maleficência.
  - C) Não maleficência e justiça.
  - D) Justiça e beneficência.
  - E) Beneficência e não maleficência.
- 

**08. “A tese central dos Princípios da Ética Biomédica assenta na defesa de quatro princípios *prima facie*, a saber: respeito pela autonomia, não maleficência, beneficência e justiça.”**

Marta Dias Barcelos, Paulo Fraga

**Com base nos seus conhecimentos acerca dos princípios da bioética, assinale a alternativa que se refere ao termo *prima facie*.**

- A) Impõe ao princípio da Autonomia a maior hierarquia.
  - B) Fornece aos quatro princípios o mesmo grau de importância.
  - C) Impossibilita o cumprimento simultâneo dos quatro princípios em uma situação ética conflituosa.
  - D) Estabelece hierarquização dos quatro princípios, a saber: autonomia, não maleficência, beneficência e justiça respectivamente.
  - E) Estabelece enquanto sinônimos a beneficência e não maleficência.
- 

**09. Suponha que uma mulher de 49 anos, sem acompanhante, esteja em uma unidade hospitalar do SUS. Em decorrência do seu estado clínico, ela necessitará de um procedimento que requer sedação. Questionada acerca da presença do acompanhante, a mulher referiu que não havia nenhum acompanhante disponível. Frente à delicada situação, o hospital optou por indicar uma técnica em enfermagem para acompanhá-la durante o procedimento. Contudo, a paciente recusou.**

**Considerando o caso citado, assinale a alternativa que se aplica CORRETAMENTE ao caso descrito.**

- A) A profissional indicada deveria cobrar à paciente pela função de acompanhante desempenhada.
- B) A paciente é obrigada a aceitar a acompanhante indicada pelo Hospital.
- C) A paciente pode recusar o nome indicado e solicitar a indicação de outro.

- D) Caso a paciente recuse o nome indicado, a paciente deve formalizar a justificativa da recusa, por escrito, em seu prontuário.  
 E) A renúncia da presença do acompanhante pela paciente durante o procedimento deve ser verbal, não havendo necessidade de registro em prontuário.
- 

**10.** “A Sala Lilás não é só um espaço físico. É, também, um compromisso que o governo federal e os serviços de saúde estão assumindo com as mulheres para proporcionar um atendimento mais resolutivo, humanizado e alinhado às necessidades de quem sofre violência, evitando a revitimização”

<https://www.gov.br>

**A notícia acima informa que a Sala Lilás foi incorporada aos novos projetos de arquitetura e infraestrutura das UBS, através do NovoPAC em 2025. A finalidade dessa ação é ofertar às mulheres, vítimas de violência, um atendimento em conformidade com a Lei 8080/90.**

**Acerca desse tema, analise a alternativa que NÃO condiz com o preceituado.**

- A) Ambiente reservado.
  - B) Restrição ao acesso de crianças, inclusive nos arredores.
  - C) Sinalização discreta.
  - D) Presença de profissionais orientados acerca da violência contra mulher.
  - E) Presença de materiais informativos sobre os direitos das mulheres vítimas ou vivendo em situação de violência.
- 

**11. A respeito da Lei 8142/90, lei as informações abaixo:**

- |             |   |
|-------------|---|
| <b>I.</b>   | A convocação das Conferências de Saúde é realizada, extraordinariamente, pelo chefe do poder executivo legalmente instituído. |
| <b>II.</b>  | Os usuários serão representados de maneira paritária em relação ao segmento gestão.   |
| <b>III.</b> | A aprovação do regimento, das instâncias colegiadas da lei supracitada, compete ao chefe do executivo local.                  |
| <b>IV.</b>  | A existência dos Conselhos de Saúde é pré-requisito para recepção de recursos financeiros.                                    |

**Após analisar os aspectos descritos, assinale a alternativa que apresenta o(s) item(ns) INCORRETO(S).**

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

**12. O Decreto 7508/2011 resulta de uma estratégia da União em afirmar a cooperatividade das relações intergovernamentais.**

**Por meio de um conjunto de dispositivos organizacionais (Mapa de Saúde, Regiões de Saúde, COAP, Comissões intergestores, dentre outros), o decreto citado busca consolidar a**

- A) Regionalização da atenção à saúde.
  - B) Fragmentação da rede de atenção.
  - C) Independência das três esferas de gestão.
  - D) Barreira de acesso à RAS.
  - E) Centralização dos dispositivos assistenciais de saúde no ente Federal.
- 

**13. Em dezembro de 2023, o Ministério da Saúde lançou uma estratégia de combate ao racismo através da Portaria GM/MS Nº 2.198/23, a qual institui a Estratégia Antirracista para a Saúde no âmbito do Ministério da Saúde.**

**Assinale abaixo a alternativa que apresenta um princípio diretamente fortalecido com essa iniciativa.**

- A) Descentralização política administrativa.
  - B) Integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.
  - C) Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie;
  - D) Conjulação dos recursos financeiros no SUS.
  - E) Capacidade de resolução dos serviços na RAS.
-

## POLÍTICAS DE SAÚDE

**14. Acerca do planejamento regional integrado, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) É pactuado na Comissão Intergestores Tripartite – CIT.
  - B) É elaborado no âmbito da região de saúde.
  - C) É monitorado pela Comissão Intergestores Regional – CIR.
  - D) Considera, para elaboração, as necessidades de saúde que constam nos planos municipais de saúde.
  - E) Busca garantir acesso e integralidade da atenção à saúde em uma região de saúde.
- 

**15. O Governo Federal, a partir do ano corrente de 2025, adotou uma nova forma de financiamento da Atenção Básica.**

**Atualmente, o componente vínculo e o acompanhamento territorial estruturam o cofinanciamento federal.**

**Acerca do componente citado no enunciado da questão, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Qualifica o cadastro domiciliar e territorial do usuário.
  - B) Reorganiza a atenção primária no território
  - C) Melhora o atendimento à população.
  - D) Proporciona adscrição territorial, estabelecendo a recusa de atendimento aos usuários sem cadastro prévio nas eSF.
  - E) Fortalece a vinculação da população à eSF ou eAP.
- 

**16. A avaliação realizada após a finalização de um programa, que possui como objetivo a prestação de contas, é denominada de**

- A) Normativa.
  - B) Descritiva.
  - C) Formativa.
  - D) Diagnóstica.
  - E) Somativa.
- 

**17. “O tempo de cobertor e papelão passou, o que nós queremos agora é Políticas Públicas”**

Maria Lúcia MNPR

**O relato acima expõe a necessidade de estratégias voltadas para população em situação de rua no Brasil. De acordo com os dados do CadÚnico, registraram-se, em março de 2025, mais de 335.151 pessoas em situação de rua, cenário que alerta aos gestores a importância de viabilizar estratégias para garantir o acesso dessa população aos serviços de saúde. Com base no exposto e considerando a modalidade Equipe de Consultório na Rua (eCR), prevista na PNAB, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A eCR pode estar em uma Unidade (espaço físico) fixa ou móvel.
  - B) Deve ser instalada, obrigatoriamente, em uma unidade móvel.
  - C) A carga horária mínima é de 40 horas semanais.
  - D) O funcionamento da equipe deverá ser, obrigatoriamente, noturno.
  - E) Nessa modalidade, não pode haver agente comunitário de saúde o qual é substituído pelo agente social.
- 

**18. Leia a definição de Redes de Atenção apresentada pelo Ministério da Saúde.**

As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são os trajetos percorridos para acesso aos diferentes pontos dos serviços de saúde. Esses trajetos existem com o objetivo de coordenar o cuidado e o acesso dos usuários nos serviços do Sistema Único de Saúde (SUS), ou seja, busca garantir que estes, ao apresentarem determinada condição de saúde, estejam em um ponto de cuidado adequado à sua necessidade.

<https://www.gov.br/>

**Assinale a alternativa que apresenta CORRETAMENTE uma característica das RAS.**

- A) Forma relações verticais entre os pontos de atenção, estando a APS na base da pirâmide.
- B) Apresenta a superespecialização como característica dos serviços que a compõem.
- C) Possui como fundamento a alta complexidade como nível central da atenção, para onde converge a assistência.

- D) Compreende a APS como coordenadora do cuidado.  
 E) Caracteriza-se pela malha de serviços públicos de saúde, não abrangendo os privados.

**19. Os eixos operacionais da Política Nacional de Promoção à Saúde visam à concretização de ações, respeitando os valores, princípios e diretrizes da PNPS.**

**Assinale abaixo o item que se refere ao compartilhamento de planos, metas, recursos e objetivos comuns entre as diferentes áreas do mesmo setor, bem como diferentes setores.**

- A) Controle social.  
 B) Articulação e cooperação intra e intersetorial.  
 C) Avaliação em Saúde.  
 D) Monitoramento setorial.  
 E) Gestão compartilhada do SUS.

**20. O modelo proposto por Dahlgren e Whitehead dispõe os Determinantes Sociais da Saúde em camadas concêntricas.**

**Essas camadas iniciam-se no centro com os determinantes individuais até a camada mais distal, onde se encontram os macrodeterminantes.**

**Sobre a última camada do modelo, a mais distal, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Constitui a camada dos microdeterminantes.  
 B) Não apresenta forte influência sobre as demais camadas.  
 C) Constitui a camada do estilo de vida.  
 D) Nela estão situadas as condições econômicas, culturais e ambientais da sociedade.  
 E) É aquela em que os indivíduos possuem grande controle e que influenciam pouco na saúde.

**21. Leia abaixo um diálogo desenvolvido em um grupo de uma Unidade Básica de Saúde da Família. Nesse grupo, estava presente a senhora Eduvirges, mãe de dez filhos.**

- Mas a senhora não disse que tinha gostado de ter dez filhos, que se achava feliz por isso?  
 Ela respondeu: - Sim, sim, mas eu sou diferente...
- Por que a senhora é diferente? - Porque eu gosto dos meus filhos... eu amo meu marido.
- Mas e as outras mulheres? Como é com as outras mulheres?  
 Ela pensou, o grupo pensou junto, e falaram que sim, que realmente planejar o número de filhos não era só botar o DIU ou tomar comprimido; tinha muitas outras coisas em jogo, como a relação com o marido, como a mulher foi criada, enfim, muitas coisas que tinham que ser discutidas...

bvsms.saude.gov.br

**Essa fala expõe um processo de provocação/problematização inicial característico da educação popular em saúde. Sobre essa temática, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Permite flexibilização da condução do diálogo.  
 B) Não trabalha com imprevisibilidade, havendo roteiro rígido para guiar o debate.  
 C) Pode ser conduzido a partir da vivência dos participantes.  
 D) A construção do conhecimento ocorre no próprio grupo.  
 E) Exige habilidade para condução, evitando induzir respostas aos participantes.

## VIGILÂNCIA EM SAÚDE

**22. No ano de 2023, a Secretaria de Vigilância em Saúde passou a ser chamada de Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente - SVSA.**

**Assinale a alternativa que faz alusão à inclusão do termo ambiente.**

- A) Negação da influência do ambiente do processo saúde-doença.  
 B) Restrição da atuação da vigilância epidemiológica às doenças urbanas.  
 C) Exclusão, do campo de atuação, das doenças reemergentes, focando apenas nas que endêmicas.  
 D) Distancia-se da concepção de uma só saúde, com vários determinantes.  
 E) Interconexão entre a saúde humana, animal e ambiental.

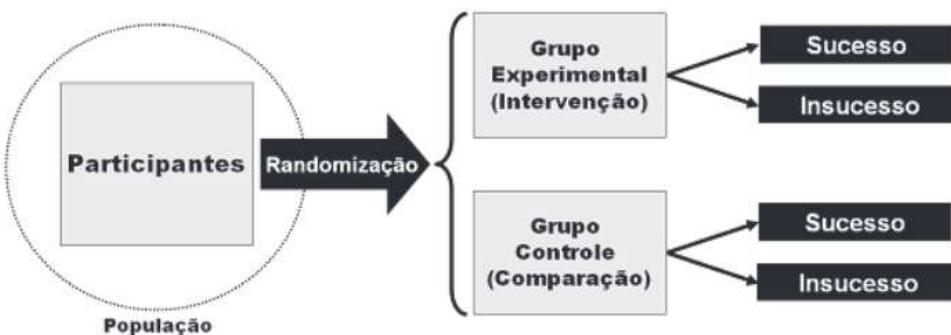
**23. Leia a definição abaixo:**

Ciência que estuda o processo saúde-doença na sociedade, analisando a distribuição populacional e os fatores determinantes das enfermidades, danos à saúde e eventos associados à saúde coletiva, propondo medidas específicas de prevenção, controle ou erradicação de doenças e fornecendo indicadores que sirvam de suporte ao planejamento, administração e avaliação das ações de saúde.

Almeida Filho e Rouquayrol

**A definição acima refere-se à (ao)**

- A) Epidemiologia.
  - B) Distribuição das doenças.
  - C) Método clínico científico.
  - D) Historicidade das causas.
  - E) Determinismo dos agravos.
- 

**24. Observe a imagem abaixo:****Assinale a alternativa que corresponde ao estudo esquematizado na figura.**

- A) Distribuição de frequência.
  - B) Estudo transversal.
  - C) Estudo observacional.
  - D) Estudo clínico randomizado.
  - E) Revisão de literatura.
- 

**25. Observa-se que os fenômenos de transição demográfica e epidemiológica estão interligados. A ocorrência desses processos apresenta impactos significativos na sociedade.****Sobre esta temática, leia os itens abaixo:**

- |             |   |
|-------------|---|
| <b>I.</b>   | O envelhecimento populacional não possui correlação com o processo de transição epidemiológica.   |
| <b>II.</b>  | A fase de pré-transição demográfica é caracterizada por baixa natalidade e elevada mortalidade populacional.  |
| <b>III.</b> | Conforme o envelhecimento populacional, a pirâmide etária vai sendo substituída de uma estrutura triangular para uma estrutura mais cilíndrica.                             |
| <b>IV.</b>  | O perfil epidemiológico brasileiro é de tripla carga de doenças, ou seja, presença simultânea das doenças: crônica, decorrentes de causas externas e infecciosas/carências. |

**Diante do exposto, assinale a alternativa que apresenta os itens CORRETOS.**

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

**26. Para o cálculo da Taxa de fecundidade total, são utilizadas as taxas específicas de fecundidade, para cada idade das mulheres residentes, entre o intervalo de**

- A) 9 a 30 anos.
  - B) 15 a 49 anos.
  - C) 30 a 59 anos.
  - D) 12 a 30 anos.
  - E) 20 a 55 anos.
- 

**27. “O Orthobunyavirus oropoucheense (OROV) foi isolado pela primeira vez no Brasil em 1960, a partir de amostra de sangue de uma bicho-preguiça (*Bradypus tridactylus*) capturada durante a construção da rodovia Belém-Brasília. Desde então, casos isolados e surtos foram relatados no Brasil, principalmente nos estados da região Amazônica. Também já foram relatados casos e surtos em outros países das Américas Central e do Sul.”**

Ministério da Saúde

**Acerca dessa doença, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Trata-se de uma doença crônica.
  - B) É uma doença endêmica no Brasil.
  - C) É transmitida por um arbovírus.
  - D) É transmitida por uma bactéria.
  - E) Possui alta letalidade e baixa infectividade.
- 

**28. Acerca da Epidemiologia das doenças crônicas, leia o texto abaixo:**

O aumento da carga das doenças crônicas não transmissíveis está diretamente ligado a alguns efeitos negativos do processo de globalização, urbanização rápida, vida sedentária e dietas com alto teor calórico, além do consumo de tabaco e álcool. Por sua vez, estes fatores de risco comportamentais têm impacto nos principais fatores de risco metabólicos, como sobrepeso/obesidade, hipertensão e hiperglicemia, e dislipidemia, podendo resultar em diabetes, doenças cardiovasculares e câncer, entre outras doenças.

Guimarães, Raphael Mendonça. Rio de Janeiro: Fundação Oswaldo Cruz, 2021

**Considerando o aumento da incidência das neoplasias do aparelho digestivo na população, assinale abaixo a alternativa que NÃO apresenta um fator de risco relacionado a neoplasias malignas de cólon e reto e estômago.**

- A) Obesidade.
  - B) Consumo excessivo de álcool.
  - C) Tabagismo.
  - D) Elevado consumo de carne processada.
  - E) Alimentação rica em frutas e hortaliças.
- 

**29. O índice CEO-D avalia o número de dentes decíduos cariados, perdidos/extraídos e obturados.**

**Assinale a alternativa que apresenta a população considerada para cálculo do CEO-D.**

- A) Recém-nascidos.
  - B) Crianças.
  - C) Adolescentes.
  - D) Idosos.
  - E) Gestantes.
- 

**30. De acordo com a Carta de Ottawa, promoção da saúde “é o nome dado ao processo de capacitação da comunidade para atuar na melhoria de sua qualidade de vida e saúde, incluindo uma maior participação no controle deste processo”**

**Sobre essa temática, assinale a alternativa que NÃO corresponde a um princípio da promoção da saúde.**

- |                         |                        |
|-------------------------|------------------------|
| A) Empoderamento.       | D) Farmacodependência. |
| B) Participação social. | E) Autonomia.          |
| C) Sustentabilidade.    |                        |
-

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**31. São recomendações de procedimentos diante de acidentes com exposição da pele a produtos químicos/biológicos os citados abaixo, EXCETO:**

- A) Lavar todas as áreas do corpo afetadas por 15 a 20 minutos com água corrente.
  - B) Utilizar sabão ou detergente (produtos químicos) imediatamente, para garantir a segurança da área comprometida.
  - C) Produto biológico: utilizar água e sabão.
  - D) Encaminhar a pessoa ao hospital se a irritação persistir, se houver um dano aparente ou se as normas de segurança do produto assim exigirem.
  - E) Quando grandes áreas do corpo forem atingidas, a utilização dos chuveiros é mais eficiente se toda a roupa da região afetada for removida.
- 

**32. De acordo com o código de ética farmacêutico é proibido ao farmacêutico, EXCETO:**

- A) exercer simultaneamente a Medicina.
  - B) produzir, manipular, fornecer, manter em estoque, armazenar, comercializar, dispensar ou permitir que sejam dispensados meio, instrumento, substância, conhecimento, medicamento, fórmula magistral/oficial ou especialidade farmacêutica, fracionada ou não, que não inclua a identificação clara e precisa sobre a(s) substância(s) ativa(s) nela contida(s), suas respectivas quantidades, bem como informações imprescindíveis de rotulagem e garantia da procedência e rastreabilidade, contrariando as normas legais e técnicas, excetuando-se a dispensação hospitalar interna, em que poderá haver a codificação do medicamento que for fracionado sem, contudo, omitir o seu nome ou fórmula.
  - C) extrair, produzir, fabricar, transformar, beneficiar, preparar, manipular, purificar, embalar, reembalar medicamento, produto, substância ou insumo, em contrariedade à legislação vigente, ou permitir que tais práticas sejam realizadas.
  - D) armazenar, estocar, manter em depósito, ainda que transitoriamente, distribuir, transportar, importar, exportar, trazer consigo medicamento, produto, substância ou insumo, em contrariedade à legislação vigente, ou permitir que tais práticas sejam realizadas.
  - E) exercer as atividades farmacêuticas conforme as normas específicas vigentes para cada atividade, mantendo efetivo controle da qualidade no âmbito interno e externo, assim como o cumprimento de boas práticas laboratoriais.
- 

**33. Assinale a alternativa que indica um exemplo de antagonista de narcóticos isento de efeitos agonistas.**

- A) Naloxona
  - B) Nalorfina
  - C) Meperidina
  - D) Pentazocina
  - E) N-alilnormofina
- 

**34. Os bloqueadores alfa -1 seletivos são usados de forma mais seletiva no tratamento de**

- A) diabetes.
  - B) hipertensão essencial.
  - C) hipertensão primária.
  - D) hipotireoidismo.
  - E) arritmia cardíaca.
- 

**35. Os iSGLT2 (inibidores do cotransportador de sódio-glicose tipo 2), representados por fármacos como dapagliflozina (DAPA), empagliflozina (EMPA) e canagliflozina (CANA), atuam por meio da inibição do receptor SGLT2 localizado em qual parte do néfron?**

- A) Túbulo coletor
  - B) Alça de Henle
  - C) Túbulo distal
  - D) Túbulo proximal
  - E) Em todas as partes do néfron.
-

**36. O controle da dor durante determinados procedimentos médicos representa um avanço significativo na medicina moderna e, nesse processo, os anestésicos locais representam agentes fundamentais na prática clínica.**  
**Sobre a ação dos anestésicos locais, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Os anestésicos locais exibem um padrão hierárquico de bloqueio neural, mas não atingem ou afetam a função motora.
- B) Quando administrado em concentrações mais elevadas, a ação dos anestésicos locais inicia com pequenas fibras autonômicas, seguida pelas vias sensoriais e, por fim, afeta a função motora.
- C) A via de administração de um anestésico local é versátil e pode ser do tipo tópico ou do tipo infiltrativo, o que não requer considerações especiais para se garantir eficácia e segurança ideais durante o procedimento anestésico de pacientes.
- D) Os anestésicos locais, aplicados topicalmente para anestesiá tecidos locais, incluem a lidocaína viscosa, a benzocaína, e estas não apresentam nenhum risco de provocar reação adversa, mesmo a pacientes hipersensíveis a esses anestésicos.
- E) Há dois tipos principais de anestésicos locais: os do tipo éster e os do tipo amida. Os anestésicos locais do tipo amida são metabolizados em um composto semelhante ao PABA, cuja anafilaxia já foi registrada em alguns casos. Já os anestésicos locais do tipo éster podem conter o conservante metilparabeno, que também foi associado a reações alérgicas graves.

**37. Em relação ao uso do lorazepam, está associado a qual dos processos de interação apresentados abaixo?**

- A) Produz euforia com o uso de outros depressores do SNC.
- B) Associado a opioides, produz depressão grave.
- C) Anti-histamínicos, álcool, anestésicos, analgésicos opióides e relaxantes musculares diminuem o seu efeito sedativo.
- D) Diminui o efeito hipotensor de medicamentos anti-hipertensivos
- E) Atua com hipertensor associado ao uso de estatinas.

**38. O conceito de Atenção Farmacêutica mais aceito e citado atualmente pelos pesquisadores elaborado por Hepler e Strand (1990) descreve que**

- A) é a parte da prática que permite a interação do farmacêutico com o paciente, objetivando o atendimento das suas necessidades relacionadas aos medicamentos.
- B) não deverá existir diálogo com a clínica ampliada com vistas a não interferência nos procedimentos de áreas específicas.
- C) a atenção está relacionada ao tratamento farmacológico aos pacientes.
- D) deverá se restringir à redução dos custos do sistema de saúde.
- E) as atividades estão relacionadas exclusivamente com o medicamento.

**39. Assinale a alternativa que NÃO apresenta vantagens dos sistemas multiparticulados em sistema de liberação prolongada.**

- A) Menor risco de irritação da mucosa do TGI.
- B) Menor variabilidade “intra” e “inter” individual na absorção do fármaco.
- C) Menor risco de “dose dumping”
- D) Possibilidade de veicular substâncias incompatíveis.
- E) Dificuldade na obtenção de dosagens diferentes para o mesmo produto, o que facilita a prescrição específica.

**40. As biotransformações**

- A) ativam medicamentos, tornando-os mais apolares.
- B) produzem apenas metabólitos ativos menos apolares.
- C) são apenas realizadas no sistema reticuloendotelial.
- D) podem dar origem a um metabólito tóxico.
- E) geram barbitúricos mais ativos.

**41. A metildopa, anti-hipertensivo, pode, *in vivo*, ligar-se ou modificar a membrana citoplasmática de células sanguíneas e, aproximadamente, 1% dos pacientes que a utiliza apresenta**

- |  |                                  |
|--|----------------------------------|
| A) fibrinólise.<br>B) trombocitopenia.<br>C) leucemia. | D) poliglobulia.<br>E) hemólise. |
|--|----------------------------------|

**42. Substância capaz de inativar, de modo irreversível, as enzimas betalactamases, permitindo a ação rápida da amoxicilina nas bactérias.**

Assinale a alternativa que indica essa substância.

- A) Metronidazol
  - B) Anti-histamínico
  - C) Ácido propiônico
  - E) Clavulanato de potássio.
  - D) Ácido penicilâmico
- 

**43. Considerando que o Uso Racional de Medicamentos - URM é um tema que envolve diferentes públicos, é importante criar mecanismos que facilitem a compreensão do conteúdo que se pretende comunicar.**

Assinale a estratégia FALSA de comunicação para promoção do uso racional de medicamentos.

- A) Elaborar guias práticos sobre como se proteger de infodemia e com orientações para identificar informações falsas e verificar fontes confiáveis.
  - B) Incentivar integração entre pesquisadores e tomadores de decisão.
  - C) Produzir sínteses de evidência com linguagem adaptada a diferentes públicos.
  - D) Desestimular o jornalismo científico e outras formas de comunicação para disseminação de evidências.
  - E) Utilizar plataformas virtuais para disseminação do conhecimento científico.
- 

**44. Qual pergunta apresenta ERRO, para elaboração de estratégias, de comunicação para promover o uso racional de medicamentos.**

- A) O que se pretende comunicar?
  - B) Por que o público deve se importar ou se interessar por essa mensagem?
  - C) Quais impactos ou mudanças são esperadas com esse conteúdo?
  - D) Qual a linguagem e formato mais adequados e/ou interessantes para alcançar esse público?
  - E) Quais recursos, além do texto, contraindicado, podem ser utilizados para atraí-los?
- 

**45. Identifique na segunda coluna os temas correspondentes aos da primeira.**

- |             |                              |
|-------------|------------------------------|
| <b>I.</b>   | Aquisição de medicamentos    |
| <b>II.</b>  | Seleção de medicamentos      |
| <b>III.</b> | Armazenamento                |
| <b>IV.</b>  | Dispensação de medicamento   |
| <b>V.</b>   | Uso racional de medicamentos |

- |     |  |
|-----|--|
| ( ) | É o processo, que comprehende a prescrição apropriada; a disponibilidade oportuna e a preços acessíveis; a dispensação em condições adequadas; e o consumo nas doses indicadas, nos intervalos definidos e no período indicado de medicamentos eficazes, seguros e de qualidade.   |
| ( ) | Tem como objetivo garantir a entrega do medicamento correto ao usuário, na dosagem e quantidade prescrita, com instruções suficientes para seu uso correto e seu acondicionamento, de modo a assegurar a qualidade do produto. É um dos elementos vitais para o uso racional de medicamentos. Cabe ao dispensador a responsabilidade pelo entendimento do usuário acerca do modo correto de uso do medicamento |
| ( ) | É caracterizado por um conjunto de procedimentos técnicos e administrativos que envolvem as atividades de recebimento, estocagem, segurança e conservação dos medicamentos, bem como o controle de estoque.  |
| ( ) | É o eixo do ciclo da Assistência Farmacêutica, pois todas as outras atividades lhe são decorrentes. É a atividade responsável pelo estabelecimento da relação de medicamentos, sendo uma medida decisiva para assegurar o acesso a estes.  |
| ( ) | É um conjunto de procedimentos pelos quais se efetua o processo de compra dos medicamentos estabelecidos pela programação, com o objetivo de disponibilizar os mesmos em quantidade, qualidade e menor custo/efetividade, visando manter a regularidade e funcionamento do sistema.  |

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) I – IV – II – V – III
- B) IV – III – I – V – II

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

**46. Com relação às atribuições clínicas do farmacêutico relativas ao cuidado à saúde, nos âmbitos individual e coletivo, assinale a alternativa que indica procedimento INCORRETO.**

- A) Analisar a prescrição de medicamentos quanto aos aspectos legais e técnicos.  
 B) Prover a consulta farmacêutica em consultório farmacêutico ou em outro ambiente como o balcão de atendimento da farmácia.  
 C) Realizar intervenções farmacêuticas e emitir parecer farmacêutico a outros membros da equipe de saúde, com o propósito de auxiliar na seleção, adição, substituição, ajuste ou interrupção da farmacoterapia do paciente  
 D) Participar e promover discussões de casos clínicos de forma integrada com os demais membros da equipe de saúde  
 E) Desenvolver, em colaboração com os demais membros da equipe de saúde, ações para a promoção, proteção e recuperação da saúde, e a prevenção de doenças e de outros problemas de saúde.
- 

**47. Nas etapas da Conciliação Medicamentosa, descritas abaixo, assinale a alternativa com procedimento INCORRETO.**

- A) Coletar as informações sobre a utilização prévia de medicamentos (nome dos medicamentos, dosagem, posologia, horários de administração) garantir que o paciente tente se lembrar do uso de suplementos alimentares, vitaminas, chás, cremes e colírios.  
 B) Solicitar ao paciente descrever como e quando usa seus medicamentos. Solicitar também que sejam apresentados os medicamentos (frascos, caixas, blisters) e receituários anteriores, pois essas fontes de informação aumentam a confiabilidade do processo de conciliação medicamentosa.  
 C) Na existência de medicamentos trazidos pelo paciente, orientar a não permanência destes no hospital, exceto em alguma condição específica detectada, tal como a indisponibilidade temporária do medicamento na instituição ou o uso pelo paciente de medicamentos não padronizados no hospital. Bem como, os medicamentos oriundos de programa de saúde específico.  
 D) Na etapa da comparação, preencher o formulário de conciliação medicamentosa, incluindo os medicamentos utilizados pelo paciente antes da admissão. Em seguida, analisar a última prescrição hospitalar do paciente avaliando cada um dos medicamentos individualmente para verificar a existência de discrepâncias.  
 E) Identificadas as discrepâncias, classificá-las como intencional ou não intencional (com ou sem justificativa). Percebida a existência de discrepância não intencional, efetuar imediatamente a alteração necessária para a garantia do efetivo tratamento.
- 

**48. Discrepância não intencional (não justificada): acontece quando não houve intenção por parte do prescritor em alterar a farmacoterapia. Assinale a alternativa que indica uma classificação INCORRETA.**

- A) Erro devido à prescrição de um medicamento adequado ao diagnóstico  
 B) Erro por omissão  
 C) Erro de dose  
 D) Erro de via de administração  
 E) Erro de frequência de uso
- 

**49. Entre os Fatores que influenciam a programação, assinale a alternativa que indica um descritivo CORRETO.**

- A) Área física da farmácia: Dependendo do volume de compras a serem feitas, deve-se atentar ao fato de adquirir o que se pode comprar, independente da falta de espaço físico.  
 B) Demanda: É baseada no estudo das variações sofridas pelos estoques, suas causas e efeitos num período de rutura, para prever sua tendência futura.  
 C) Recursos Financeiros cada vez mais escassos têm transformado as programações em um processo eminentemente administrativo, que acabam sendo realizadas em função dos recursos financeiros disponíveis e não das reais necessidades da população.  
 D) Variações Sazonais: As variações sazonais não têm importância quando se realiza uma programação, pois, dependendo do período do ano, diversos medicamentos sofrem variações no consumo, e isso pode causar uma quebra de previsão.  
 E) Ponto de ressuprimento: é um dado auxiliar que não deve ser levado em consideração no momento da programação, uma vez que é o ponto que indica o estoque de, no mínimo, 30 dias.
-

**50. Assinale a alternativa que NÃO condiz com procedimentos relativos ao inventário.**

- A) Fazer um Inventário por ocasião do início de uma nova atividade ou função, ou término de um ano de trabalho.
  - B) Permite verificar as divergências entre os registros e o estoque físico.
  - C) Realizado anualmente, com fins contábeis e legais, para incorporação dos seus valores ao balanço ativo da instituição e para a programação orçamentária do próximo exercício.
  - D) Manter na prateleira os produtos vencidos ou prestes a vencer, bem como os deteriorados.
  - E) Comunicar, por escrito, aos interessados (administração e usuários) a data de início e finalização do inventário.
-



**CADERNO 182**  
**SAÚDE COLETIVA – REGIONALIZAÇÃO EM SAÚDE**  
**- FARMÁCIA-**