

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE

01. A epidemiologia estuda os determinantes da distribuição de doenças na população e contribui para fornecer indícios da causa e do controle das doenças para desenvolvimento de ações relacionadas à saúde.

Sobre isso, leia os itens abaixo:

- I.** Esquistossomose
- II.** Paracoccidiodomicose
- III.** Toxoplasmose
- IV.** Leishmaniose tegumentar americana
- V.** Dengue

Assinale a alternativa em que são consideradas as doenças ENDÊMICAS no território brasileiro.

- 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.

02. Foram realizados estudos de coorte em crianças que tiveram o primeiro quadro de amigdalite bacteriana e demonstraram que elas têm uma probabilidade de um em três de ter outro quadro de amigdalite bacteriana durante a infância. Assinale a alternativa que corresponde a esse tipo de taxa.

- A) Prevalência-ponto
- B) Incidência cumulativa
- C) Incidência-densidade
- D) Prevalência-período
- E) Nenhuma das alternativas

03. Sobre o modelo de atenção às condições crônicas (MACC), desenvolvido por Eugênio Vilaça Mendes, através das evidências recolhidas na literatura internacional sobre os modelos de atenção à saúde e à singularidade do SUS, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) No nível 1, as intervenções são de prevenção das condições de saúde e com foco nos determinantes proximais da saúde ligados aos comportamentos e aos estilos de vida.
- B) Até o segundo nível, não há uma condição de saúde estabelecida ou a manifestação de um fator de risco biopsicológico, à exceção dos riscos por idade ou gênero.
- C) A partir do nível 3, exige-se a definição de subpopulações recortadas segundo a estratificação de riscos da condição de saúde, definida pelo Modelo da Pirâmide de Riscos.
- D) Os níveis 3, 4 e 5 do MACC estão vinculados aos indivíduos com suas características relacionadas à camada central do modelo de Dahlgren e Whitehead.
- E) O nível 5 destina-se à atenção às condições crônicas muito complexas e que estão, também, relacionadas nas linhas-guia das respectivas condições de saúde.

04. Sobre a Política Nacional de Saúde Integral para a população de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais (LGBT), instituída pela Portaria nº 2.836, de 01 de dezembro de 2011, assinale a alternativa que apresenta CORRETAMENTE uma das diretrizes dessa política.

- A) Qualificar a rede de serviços do SUS para a atenção e o cuidado integral à saúde da população LGBT.
- B) Contribuir para a promoção da cidadania e da inclusão da população LGBT por meio da articulação com as diversas políticas sociais, de educação, trabalho, segurança.
- C) Fortalecer a participação de representações da população LGBT nos Conselhos e Conferências de Saúde.
- D) Instituir mecanismos de gestão para atingir maior equidade no SUS, com especial atenção às demandas e necessidades em saúde da população LGBT, incluídas as especificidades de raça, cor, etnia, territorial e outras congêneres.
- E) Monitorar, avaliar e difundir os indicadores de saúde e de serviços para a população LGBT, incluindo os recortes étnico-racial e territorial.

05. Foi realizado um estudo no Acre, com o objetivo de analisar fatores de risco para óbito em indivíduos com síndrome respiratória aguda grave por COVID-19. A amostra foi constituída de indivíduos adultos com COVID-19, de março a setembro de 2020, notificados pelo sistema de vigilância epidemiológica. Entre 57.700 indivíduos analisados, a incidência foi de 2.765,4/100 mil habitantes, e a mortalidade, de 61,8/100 mil hab. Os fatores de risco para o óbito, analisados pela regressão de Cox, foram: ser homem, idoso, apresentar cardiopatia, diabetes mellitus e dispneia. Assinale a alternativa que corresponde a esse tipo de estudo.

- A) Ecológico. B) Seccional. C) Caso-controle. D) Série de casos. E) Coorte.

06. Sobre a história de consolidação da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A Política Nacional do Idoso foi promulgada e regulamentada em 1996 (Lei nº 1.948/96).
 B) Em 1999, a Portaria Ministerial nº 1.395 anunciou a Política Nacional de Saúde do Idoso.
 C) Em 2002, foi proposta a organização e a implantação de Redes Estaduais de Assistência à Saúde do Idoso (Portaria nº 702/SAS/MS).
 D) Em 2003, o Congresso Nacional aprovou, e o Presidente da República sancionou o Estatuto do Idoso com a participação de entidades de defesa dos interesses dos idosos.
 E) Em 2006, foi publicado, por meio da Portaria nº 399/GM, o documento das Diretrizes do Pacto pela Saúde que contempla o Pacto pela Vida.

07. O Decreto nº 7.053, de 23 de dezembro de 2009, instituiu a Política Nacional para a População em Situação de Rua. Assinale a alternativa que corresponde a uma diretriz dessa política.

- A) Valorização e respeito à vida e à cidadania
 B) Respeito à dignidade da pessoa humana
 C) Atendimento humanizado e universalizado
 D) Direito à convivência familiar e comunitária
 E) Promoção dos direitos civis, políticos, econômicos, sociais, culturais e ambientais

08. Analise a tabela abaixo que apresenta os valores da dosagem da vitamina D, em ng/ml, dosadas em 7 pacientes idosos com osteoporose, atendidos em um ambulatório de geriatria no ano de 2022.

Paciente	Valor da Vitamina D (ng/ml)
Paciente 1	24
Paciente 2	18
Paciente 3	22
Paciente 4	30
Paciente 5	12
Paciente 6	16
Paciente 7	12

Considerando a tabela apresentada, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A Média, a Mediana e a Moda são iguais.
 B) Moda < Mediana < Média.
 C) Média < Mediana.
 D) Mediana < Moda.
 E) Moda > Média.

09. Na Portaria nº 264/2020, incluem-se, na lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública, aqueles abaixo indicados, EXCETO

- A) Violência doméstica.
 B) Doença de Chagas crônica.
 C) Cólera.
 D) Filariose.
 E) Acidente por animal peçonhento.

10. Dentre os marcos históricos da Política de Saúde no Brasil, em 2001, foi sancionada a Lei 10.216, marco importante no SUS, por instituir

- A) a Lei Orgânica da Saúde.
 B) a Norma Operacional da Assistência à Saúde.
 C) a Lei Antimanicomial.
 D) a Agenda de Saúde.
 E) a Estratégia Saúde da Família.

11. Sobre os indicadores de mortalidade utilizados na Saúde Pública, assinale a alternativa que corresponde ao Indicador de Swaroop-Uemura.

- A) É calculado, dividindo-se o total de óbitos, em determinado período, pela população calculada para a metade do período.
 B) Permite classificar regiões ou países em seis níveis de desenvolvimento.
 C) É correspondente à última faixa etária das curvas de mortalidade proporcional.
 D) É uma estimativa do risco de morte a que está exposta uma população de nascidos vivos, antes de completar o primeiro ano de vida.
 E) Os grupos etários considerados nas projeções desse indicador são: menores de 1 ano, 1 a 4 anos, 5 a 19 anos e 20 a 49 anos.

12. Em 1965, o epidemiologista e estatístico britânico Sir Austin Bradford Hill propôs, através de um conjunto de observações, que, em conjunto, ajudam a estabelecer se uma relação entre um determinado fator ambiental e uma doença é causal ou apenas uma associação.

Assinale a alternativa que NÃO corresponde a um dos critérios de Bradford Hill.

- A) Sensibilidade
 B) Analogia
 C) Especificidade
 D) Temporalidade
 E) Plausibilidade biológica

13. Sobre o programa Previne Brasil, instituído pela :

- I.** Proporção de gestantes com, pelo menos, 8 (oito) consultas pré-natal realizadas.
II. Proporção de gestantes com a realização de exames para sífilis e HIV.
III. Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado.
IV. Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS.
V. Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e glicemia de jejum anual solicitada.

Assinale a alternativa em que são considerados os indicadores para o ano de 2022.

- 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.

14. Sobre a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, que tem como finalidade primordial recuperar, manter e promover a autonomia e a independência dos indivíduos idosos, analise os itens abaixo:

- I.** Idoso com idade maior ou igual a 75 anos.
II. Vive em instituições de longa permanência para idosos.
III. Vive em situações de violência doméstica.
IV. Esteve hospitalizado recentemente por qualquer razão.

Assinale a alternativa em que são considerados como idoso frágil ou em situação de fragilidade.

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

15. Sobre os estudos epidemiológicos, um estudo de caso-controle com base populacional é o mais indicado para estudar

- A) incidência de doenças raras.
 B) desfechos múltiplos de doenças.
 C) risco atribuível na população.
 D) fatores de risco para a doença.
 E) prevalência da doença.

16. O programa Previne Brasil, instituído pela Portaria nº 2.979, de 12 de novembro de 2019, estabelece o novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no SUS.

Assinale a alternativa a qual NÃO foi considerada no incentivo e custeio de ações, programas e estratégias.

- A) Programa Academia da Saúde
 B) Programa Saúde na Hora
 C) Equipe de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR)
 D) Núcleos de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB)
 E) Equipe de Consultório na Rua (eCR)

17. O medicamento A é o tratamento estabelecido para uma doença, mas possui alto custo e muitos efeitos colaterais. Uma nova medicação, o medicamento B, acaba de ser desenvolvido para a mesma doença, é mais barato e tem menos efeitos colaterais, mas sua eficácia em relação ao medicamento A não está bem estabelecida.

Qual das seguintes alternativas seria o melhor tipo de ensaio clínico para avaliar o medicamento B?

- A) Equivalência
 B) Superioridade
 C) Cruzado
 D) Conglomerados (cluster)
 E) Não inferioridade

18. Dentre os modelos presentes na construção do modelo de atenção às condições crônicas na Estratégia de Saúde da Família, temos o modelo da pirâmide de riscos (MPR).

Sobre o MPR, analise as afirmativas abaixo:

- I.** O MPR divide as pessoas portadoras de uma condição crônica em quatro níveis, segundo estratos de risco definidos por graus de necessidades.
II. No nível 1, está uma subpopulação com uma condição crônica simples e bem controlada e que apresenta um baixo perfil de risco geral.
III. 70 a 80% da população portadora de uma condição crônica pode ser estratificada no nível 1.
IV. No nível 2, a maior parte do cuidado deve ser provida por uma equipe de APS com apoio de especialistas.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todas as afirmativas estão corretas.
 B) Existem, apenas, três afirmativas corretas.
 C) Existem, apenas, duas afirmativas corretas.
 D) Existe, apenas, uma afirmativa correta.
 E) Nenhuma afirmativa está correta.

19. A capacidade de garantir a continuidade da atenção, através da equipe de saúde, com o reconhecimento dos problemas que requerem seguimento constante e se articula com a função de centro de comunicação das Redes de Atenção à Saúde corresponde ao seguinte atributo da Atenção Primária à Saúde:

- A) Integralidade.
 B) Longitudinalidade.
 C) Orientação comunitária.
 D) Primeiro contato.
 E) Coordenação.

20. Os modelos de atenção às condições agudas de triagem em urgências e emergências apresentam grande variação, de acordo com as várias experiências em todo o mundo, mas têm em comum a triagem de risco.

Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I.** O modelo australiano (Australasian Triage Scale) foi o modelo pioneiro.
II. O modelo canadense (Canadian Triage Acuity Scale) é semelhante ao modelo australiano, porém mais complexo.
III. O Sistema Manchester de Classificação de risco trabalha os níveis de urgência por um código de cores.

IV. O sistema de classificação de risco de Manchester, ainda que desenvolvido para utilização, especialmente em ambientes hospitalares, tem sido utilizado na Atenção Primária à Saúde no SUS.

Estão CORRETAS:

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

21. Dentre os estudos epidemiológicos, temos um tipo de estudo que compara a ocorrência da doença ou condição relacionada à saúde e à exposição de interesse entre agregados populacionais. Tem como objetivo verificar a hipótese de existência de associação entre elas, porém sem um teste específico para comprovar a associação. Assinale a alternativa que corresponde a esse tipo de estudo.

- A) Seccional. B) Ecológico. C) Série de casos. D) Caso-controle. E) Coorte.

22. De acordo com a Portaria nº 2.488, de 21 de outubro de 2011, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, sobre os Núcleos de Apoio à Saúde da Família – NASF, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Fazem parte da atenção básica, mas não são de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.
 B) Podem ser organizados em duas modalidades, NASF 1 e NASF 2.
 C) Médicos na especialidade de Geriatria, pediatria, homeopatia e psiquiatria são profissionais que podem compor os NASF 1 e 2.
 D) A responsabilização compartilhada do NASF com as equipes de saúde da família é baseada nos processos de referência e contrarreferência.
 E) Os profissionais do NASF devem ser cadastrados a, no mínimo, 3 (três) equipes de Saúde da Família e, no máximo, a 7 (sete) equipes de saúde da família.

23. A Política Nacional de Atenção Básica regulamentada pela Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, estabelece a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre isso, leia os itens abaixo:

- | | |
|------|--------------------|
| I. | Universalidade |
| II. | Equidade |
| III. | Integralidade |
| IV. | Territorialização |
| V. | População Adscrita |

Assinale a alternativa que contempla as Diretrizes do SUS e da Rede de Atenção à Saúde a serem operacionalizadas na Atenção Básica.

- 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.

24. Uma pesquisa será realizada com o objetivo de conhecer as preferências alimentares da população brasileira, na qual os participantes voluntariamente solicitam participar da pesquisa, e a coleta de dados será feita mediante o preenchimento de um formulário online.

Assinale a alternativa que corresponde a esse tipo de amostragem.

- A) Intencional. B) Bola de neve. C) Estratificada. D) Conglomerados. E) Auto-seleção.

25. Na estruturação da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), temos os Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT) que se configuram como dispositivo estratégico na RAPS. Sobre os SRT, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Possuem três modalidades: SRT I, II e III.
 B) O SRT tipo III deve acolher, no máximo, 30 (trinta) moradores, não podendo exceder este número.
 C) É um serviço aberto, que funciona segundo a lógica do território e que fornece atenção contínua a pessoas com necessidades

- relacionadas ao consumo de álcool, crack e outras drogas.
- D) No SRT tipo I, cada módulo residencial deverá contar com 5 (cinco) cuidadores em regime de escala e 1 (um) profissional técnico de enfermagem diário.
- E) É uma modalidade de moradia destinada àquelas pessoas com maior grau de dependência, que necessitam de cuidados intensivos específicos de forma permanente.

26. Na atenção domiciliar, para a compreensão da família, podemos utilizar uma ferramenta que é uma representação gráfica dos contatos dos membros da família com os outros sistemas sociais, das relações entre a família e a comunidade.

Assinale a alternativa que corresponde a essa ferramenta da abordagem familiar.

- A) Genograma
 B) Ecomapa
 C) Estrutura familiar
 D) Ciclo de vida familiar
 E) Tipologia familiar

27. As Conferências Nacionais de Saúde constituem o principal espaço democrático para a construção de políticas públicas de saúde no Brasil. No processo histórico das Conferências Nacionais, podemos destacar uma que teve como tema central: Constituição do Sistema Nacional de Saúde e a sua institucionalização.

Assinale a alternativa que corresponde a essa Conferência.

- A) 8º B) 7º C) 6º D) 5º E) 3º

28. A Lei 8.080/90 regulamentou, em todo o território nacional, as ações e serviços do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre isso, analise os itens abaixo:

- I.** Vigilância nutricional e a orientação alimentar.
II. Fiscalização e a inspeção de alimentos para consumo humano.
III. Ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
IV. Formulação e execução da política de sangue e seus derivados.

Assinale a alternativa em que são considerados os campos de atuação do SUS.

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

29. Analise a tabela abaixo, que representa um diagrama de um teste diagnóstico utilizado para a aferição de um teste diagnóstico comparado ao Padrão-Ouro.

PADRÃO-OURO			
FATOR	ACOMETIDOS	NÃO ACOMETIDOS	TOTAL
EXPOSTOS	a	b	a+b
NÃO EXPOSTOS	c	d	c+d
TOTAL	a+c	b+d	a+b+c+d

Analizando a tabela, assinale a alternativa que corresponde ao resultado da divisão do valor da casela “a+c” por “a+b+c+d”.

- A) Sensibilidade
 B) Especificidade
 C) Prevalência
 D) Valor Preditivo
 E) Razão de Verossimilhança

30. Sobre a Política Nacional de Promoção da Saúde, instituída pela Portaria 687, de 30 de março de 2006, assinale a alternativa que apresenta um objetivo específico dessa política.

- A) Reconhecer na promoção da saúde uma parte fundamental da busca da equidade, da melhoria da qualidade de vida e de saúde.
- B) Incentivar a pesquisa em promoção da saúde, avaliando eficiência, eficácia, efetividade e segurança das ações prestadas.
- C) Promover mudanças na cultura organizacional, com vistas à adoção de práticas horizontais de gestão e estabelecimento de redes de cooperação intersetoriais.
- D) Estimular as ações intersetoriais, buscando parcerias que propiciem o desenvolvimento integral das ações de promoção da saúde.
- E) Incorporar e implementar ações de promoção da saúde, com ênfase na atenção básica.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. Indique o agente farmacológico antidiarreico eficaz que inibe os movimentos peristálticos.

- A) Clonidina
- B) Subsalicilato de clonidina - solução eletrolítica oral
- C) Atropina
- D) Difenoxilato
- E) Ácido acetilsalicílico.

32. O carvão ativado pode ser utilizado no tratamento da intoxicação causada por todas as drogas abaixo, EXCETO

- A) Fenobarbital.
- B) Carbamazepina.
- C) Proproxifeno.
- D) Lítio.
- E) Aspirina.

33. Qual dos receptores relacionados abaixo é utilizado no mecanismo de ação dos anti-histamínicos na resposta alérgica?

- A) H3
- B) H4
- C) H1
- D) H5
- E) H6

34. Um dos componentes relacionados que faz parte da composição de medicamentos utilizados e, muitas vezes de forma exagerada, para resfriados e coriza, no entanto, provoca vasoconstrição. Sobre isso, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Propanolol
- B) Fenilefrina
- C) Isoproterenol
- D) Amoxicilina
- E) Estatina

35. Paciente de 8 anos, sexo masculino foi diagnosticado com Leucemia Mieloide Crônica. Como parte do tratamento, foi utilizado o mesilato de imatinibe, tratamento alvo molecular que tem por função inibir

- A) a proteína resultante da translocação t (8;14).
- B) a função tirosina cinase da proteína resultante da translocação t (9;22) (bcr/abl) p210
- C) a proteína p53
- D) a proteína produzida resultante da t (1;19)
- E) a proteína n-myc

36. Qual das alternativas relacionadas abaixo NÃO CORRESPONDE às funções dos farmacêuticos inscritos em um CRF, independente de estarem ou não no pleno exercício de suas funções?

- A) Opinar, em casos excepcionais, comunicar ao CRF e às autoridades competentes os fatos que caracterizem infringência a este código e às normas que regulam o exercício das atividades farmacêuticas.
- B) Supervisionar, nos limites da lei, os colaboradores para atuarem no auxílio ao exercício das suas atividades.
- C) Fornecer orientações necessárias ao usuário, objetivando a garantia, a segurança e a efetividade da terapêutica, observando o uso racional de medicamentos.
- D) Avaliar a prescrição, decidindo, justificadamente, pela não dispensação ou aviamento.
- E) Participar, promover e registrar as atividades de treinamento operacional e educação continuada, bem como definir manuais de boas práticas, procedimentos operacionais padrões e seus aperfeiçoamentos, zelando pelos seus cumprimentos, estando estes acessíveis.

37. Qual das alternativas relacionadas abaixo NÃO corresponde aos procedimentos relacionados a acidentes com produtos químicos saneantes na pele?

- A) Lavar todas as áreas do corpo afetadas por 15 a 20 minutos com água corrente.
 - B) Não usar sabão ou detergente (PRODUTOS QUÍMICOS) até verificar as normas de risco e segurança do reagente em questão. Produto biológico: utilizar água e sabão.
 - C) Encaminhar a pessoa ao hospital se a irritação persistir, se houver um dano aparente ou se as normas de segurança do produto assim o exigirem.
 - D) Quando grandes áreas do corpo forem atingidas, a utilização dos chuveiros é mais eficiente, se toda a roupa da região afetada for removida.
 - E) Utilizar na pele produtos que reajam especificamente com o produto ora em contato com a pele.
-

38. O MS define educação em saúde como:

“Processo educativo de construção de conhecimentos em saúde que visa à apropriação temática pela população [...]. Conjunto de práticas do setor que contribui para aumentar a autonomia das pessoas no seu cuidado e no debate com os profissionais e os gestores a fim de alcançar uma atenção de saúde de acordo com suas necessidades”.

(Falkenberg et al., 2013; DOI: 10.1590/1413-81232014193.01572013).

Assinale a alternativa que NÃO indica função dos atores prioritários que estão envolvidos nesse processo.

- A) Os gestores que apoiem esses profissionais e a população que necessita construir seus conhecimentos e aumentar sua autonomia nos cuidados, individual e coletivamente.
 - B) O Ministério da Saúde que institui políticas para educação em saúde.
 - C) Os profissionais de saúde que valorizem a prevenção e a promoção tanto quanto as práticas curativas.
 - D) A população que necessita construir seus conhecimentos e aumentar sua autonomia nos cuidados, individual e coletivamente.
 - E) Os atores relacionados anteriormente devem atuar isoladamente de forma retórica sem a necessidade de associar à prática.
-

39. O mecanismo de ação de medicamentos que inibem angiotensina em nível celular está relacionado ao

- A) bloqueio dos receptores AT2.
 - B) bloqueio dos receptores da ECA (enzima conversora de angiotensina).
 - C) bloqueio dos receptores AT1.
 - D) bloqueio dos canais de cálcio.
 - E) bloqueio dos canais de potássio.
-

40. A “hortelã pimenta” é utilizada com ação já comprovada na seguinte condição de comprometimento digestório:

- A) Síndrome Crohn
 - B) Síndrome do intestino irritável com o quadro de dor
 - C) Refluxo gastroesofágico
 - D) Esofagite
 - E) Diverticulite
-

41. O Redensevir é utilizado para o tratamento

- A) da Influenza.
 - B) da COVID19.
 - C) da varíola dos macacos.
 - D) da dengue.
 - E) da malária.
-

42. As vantagens relacionadas aos medicamentos genéricos são descritas abaixo, EXCETO:

- A) Disponibilização de medicamentos de menor preço, uma vez que o medicamento genérico deve ser, no mínimo, 35% mais barato que o medicamento de referência.
 - B) Preços reduzidos dos medicamentos de referência, com a entrada de medicamentos concorrentes (genéricos).
 - C) Contribuem para aumento do acesso aos medicamentos de qualidade, seguros e eficazes.
 - D) Não se caracterizam por serem similares farmacêuticos
 - E) É permitida a fabricação do medicamento genérico em mais de um local, concomitantemente, desde que a formulação, equipamentos e processo de produção do medicamento sejam os mesmos em todos os locais.
-

43. O Programa Nacional de Qualificação da Assistência Farmacêutica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (QualifarSUS), está organizado em eixos.

Assinale a alternativa que NÃO indica esses eixos.

- A) I- Eixo Estrutura: contribuir para a estruturação dos serviços farmacêuticos no SUS, de modo que estes sejam compatíveis com as atividades desenvolvidas na Assistência Farmacêutica, considerando a área física, os equipamentos, os mobiliários e os recursos humanos.
 - B) II- Eixo Educação: promover a educação permanente e a capacitação dos profissionais de saúde, para qualificação das ações da Assistência Farmacêutica voltadas ao aprimoramento das práticas profissionais, no contexto das Redes de Atenção à Saúde.
 - C) III- Eixo Informação: produzir documentos técnicos e disponibilizar informações que possibilitem o acompanhamento, o monitoramento e a avaliação das ações e serviços da Assistência Farmacêutica.
 - D) IV- Eixo Cuidado: inserir a Assistência Farmacêutica nas práticas clínicas, visando à resolatividade das ações em saúde, otimizando os benefícios e minimizando os riscos relacionados à farmacoterapia.
 - E) V- Eixo Medicamento: Inserir e dispensar medicamentos aprovados pela ANVISA em unidades de referência em farmacovigilância, para subsidiar a elaboração dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) para uma patologia específica.
-

44. Para que haja uso racional de medicamentos, uma série de eventos bem-sucedidos deve ocorrer. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) É preciso, obrigatoriamente, definir a unidade de saúde que fará o acompanhamento do plano terapêutico e o uso do medicamento.
 - B) É necessário que se prescreva o medicamento apropriado, de acordo com dados de eficácia, de segurança e de adequação ao indivíduo.
 - C) É necessário, ainda, que a prescrição seja adequada quanto à forma farmacêutica e ao regime terapêutico.
 - D) É preciso que o medicamento esteja disponível de modo oportuno e acessível e que responda a critérios de qualidade exigidos.
 - E) É preciso haver dispensação em condições adequadas, com orientação ao usuário, e este deve cumprir o regime terapêutico da melhor maneira possível, a fim de que surjam resultados terapêuticos desejados.
-

45. “O serviço de clínica farmacêutica atende às necessidades dos usuários relacionadas aos medicamentos de forma integrada, contínua, segura e efetiva, visando à obtenção de resultados terapêuticos concretos”.

Considerando metas para atingir o serviço farmacêutico, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A orientação integral do usuário, direcionada ao acesso aos medicamentos de que necessita, tanto no âmbito da atenção básica de saúde como nos componentes estratégico e especializado da assistência farmacêutica e da farmácia popular.
 - B) A otimização da farmacoterapia por meio da revisão da polimedicação e, quando possível, da ampliação da carga de comprimidos e do custo do tratamento.
 - C) A educação do usuário sobre seus medicamentos e problemas de saúde, de modo a aumentar sua autonomia sobre o tratamento e a promover o autocuidado apoiado.
 - D) A identificação, a prevenção e o manejo de erros de medicação, interações medicamentosas, reações adversas e riscos associados aos medicamentos.
 - E) A avaliação da efetividade dos tratamentos e o ajuste da farmacoterapia, quando necessários, com o prescritor e a equipe de saúde.
-

46. Preencha a coluna com I para atividades do Ciclo da Assistência Farmacêutica e II para as Políticas e programas relacionados à Assistência Farmacêutica na Atenção Básica.

- Seleção de medicamentos e Aquisição de medicamentos
- Práticas Integrativas e Complementares no SUS e Farmácia Popular do Brasil
- Programação de medicamentos e Dispensação de medicamentos
- Armazenamento e distribuição de medicamentos
- Tratamento das doenças sexualmente transmissíveis e das doenças oportunistas em decorrência da Aids e Farmácia Penitenciária.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

47. O gerenciamento adequado das etapas do ciclo da assistência farmacêutica reduz perdas e deve observar alguns procedimentos e ações. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Cumprimento/adequação do almoxarifado às Boas Práticas de Armazenagem, tais como limpeza e higienização; delimitação dos espaços para adequada estocagem, recebimento e expedição de medicamentos, minimizando o risco de trocas; controle de temperatura e umidade; monitoramento da rede de frio, entre outros.
- B) Qualificação do recebimento de medicamentos por meio da melhoria dos processos de conferência dos quantitativos na separação, diminuindo o número de erros no que se refere aos quantitativos, lotes, prazos de validade, etc.
- C) Elaboração de Procedimentos Operacionais Padrão (POP) que descrevam todas as atividades executadas.
- D) Existência de um sistema validado de controle de estoque de medicamentos, que disponibilize informações gerenciais como balancetes, relatórios e gráficos.
- E) Melhoria da capacidade administrativa e de recursos humanos substituídos semestralmente para garantir que todas as atividades sejam desenvolvidas de forma adequada.

48. Considerando os pacientes com prioridade nos cuidados farmacêuticos, assinale o grupo que estaria no final da agenda.

- A) Usuários que tratam várias doenças ou problemas de saúde simultaneamente com medicamentos.
- B) Usuários que foram internados uma ou mais vezes em hospital nos últimos seis meses.
- C) Usuários adolescentes praticantes de esportes, com avaliações de saúde atualizadas.
- D) Usuários que possuem prescrições de medicamentos por dois ou mais médicos diferentes no último ano.
- E) Usuários com problemas de adesão aos medicamentos por qualquer motivo ou maior risco de baixa adesão, como aqueles que iniciam novos tratamentos, especialmente os mais complexos.

49. Assinale a alternativa INCORRETA para a dispensação segura de medicamentos.

- A) Analisar os medicamentos prescritos, evitando que possíveis erros de prescrição se tornem erros de dispensação.
- B) O auxiliar de farmácia deverá separar simultaneamente várias prescrições diferentes para não gerar atraso na dispensação.
- C) Realizar a conferência dos medicamentos separados para dispensação, verificando se as informações disponíveis no rótulo dos medicamentos são iguais às da prescrição.
- D) O farmacêutico deve revisar as prescrições de medicamentos potencialmente perigosos ou de alta vigilância.
- E) Solucionar todas as dúvidas, porventura existentes, diretamente com o prescritor, especialmente aquelas relacionadas à grafia médica, eliminando interpretação ou dedução do que está escrito.

50. Assinale a alternativa INCORRETA sobre as atribuições do farmacêutico.

- A) Elaborar e executar o Plano de Gerenciamento de Resíduos do Serviço de Saúde (PGRSS).
- B) Participar do planejamento e avaliação do plano terapêutico individual.
- C) Avaliar tecnicamente a prescrição.
- D) Realizar a conciliação ou reconciliação de medicamentos.
- E) Orientar pacientes e cuidadores na alta hospitalar.

CADERNO 72
- FARMÁCIA -