

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. Considerando a conjuntura crítica na qual o Sistema Único de Saúde foi implantado, bem como o movimento da Reforma Sanitária Brasileira, assinale a alternativa que representa uma ameaça ao projeto.

- A) Conjuntura econômica do País marcada por políticas de austeridade.
- B) Conceção ampliada de saúde.
- C) Conceito de saúde enquanto direito inalienável.
- D) Acesso universal às ações e serviços de saúde.
- E) Atribuição ao Estado do dever de garantir a saúde à população.

02. “Não é possível pensar Saúde Indígena sem pensar no fortalecimento das Medicinas Indígenas e sem fomentar a valorização dos seus especialistas”, afirmou a Diretora do DAPSI/Sesai, Carmem Pankararu, durante sua participação no VII Encontro de Pajés, realizado pelo DSEI Pernambuco.

No que diz respeito ao custeio necessário para fortalecimento das ações do subsistema supracitado, é CORRETO afirmar que compete à (ao)

- A) Município, apenas.
- B) Polo base do DSEI, apenas.
- C) Estado, apenas.
- D) União e, de forma complementar, demais entes.
- E) Casa de Saúde Indígena (CASAI), apenas.

03. Em 2022, uma pesquisa foi realizada pelo Instituto de Ciência, Tecnologia e Qualidade (ICTQ), a qual apontou que a automedicação está presente em 89% da população brasileira. Quando analisados cerca de quais os medicamentos mais utilizados, observou-se que, entre os principais, encontram-se os analgésicos e ansiolíticos.

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

Assinale a alternativa que apresenta a tomada de decisão que ajuda no combate à problemática apresentada no enunciado.

- A) Realização de campanhas permanentes de conscientização contra a automedicação, conforme previsto na lei 8080/90.
- B) Dificuldade de acesso à Rede de Saúde e ao tratamento adequado.
- C) Disseminação de propagandas sobre medicamentos.
- D) Prática cultural de indicar medicamentos para outras pessoas.
- E) Comercialização facilitada de medicamentos em farmácias por balconistas.

04. A Lei 8142/90 relata que os recursos do Fundo Nacional de Saúde serão alocados como despesas de custeio e de capital.

Nesse sentido, assinale a alternativa que se refere a uma despesa de capital.

- A) Contratação de serviços terceiros de pessoa jurídica para consulta na média complexidade.
- B) Construção de uma Unidade Básica de Saúde - UBS.
- C) Aquisição de material de escritório para os profissionais das UBS.
- D) Aquisição de medicamentos para a unidade hospitalar.
- E) Realização de contrato de manutenção de equipamentos.

05. De acordo com o Decreto 7508 de 2011: “Ao usuário será assegurada a continuidade do cuidado em saúde, em todas as suas modalidades, nos serviços, hospitais e em outras unidades integrantes da rede de atenção da respectiva região”.

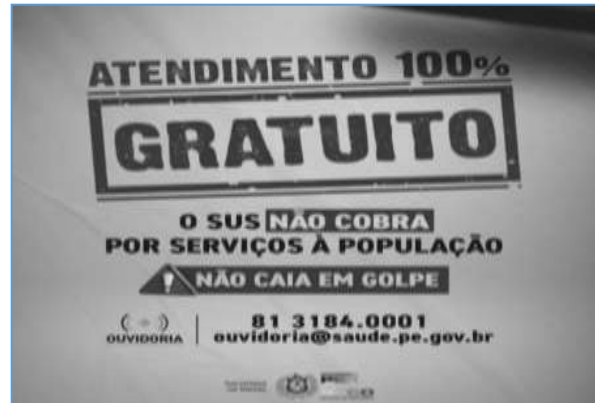
Nesse texto, a expressão “continuidade” é relacionada com a(o)

- A) construção de barreiras de acesso na RAS.
- B) acompanhamento do usuário na RAS por uma mesma equipe assistencial.
- C) interpretação do usuário sobre a integração dos serviços da rede de saúde.
- D) construção de vínculo e adscrição territorial na Estratégia saúde da família.
- E) construção de uma rede de atenção à saúde dinâmica, a qual independe da perspectiva do usuário.

06. Assinale a alternativa que indica uma medida que protege e promove o princípio bioético da autonomia.

- A) Mascarar acerca de possíveis danos causados por condutas médicas.
- B) Influenciar os pacientes a aceitar a preponderância do saber profissional sobre a saúde.
- C) Mitigar qualquer forma de conhecimento popular acerca do processo de saúde doença.
- D) Retirar do paciente o poder de autogoverno.
- E) Informar aos pacientes sobre as condutas preconizadas para o tratamento de um agravo, bem como riscos e benefícios.

07. Observe a imagem abaixo:



<https://www.instagram.com>

Na figura apresentada, a característica atribuída à assistência endossa o seguinte princípio do SUS:

- A) Regionalização.
- B) Controle social.
- C) Universalidade.
- D) Intersetorialidade.
- E) Descentralização.

08. No ano de 2025, o Ministério da Saúde garantiu R\$ 561 milhões voltados para investimento em pesquisas científicas, conforme anunciado pelo Ministério da Saúde. No que diz respeito aos campos de atuação do SUS, assinale a alternativa que indica aquela que contempla a iniciativa citada.

- A) Execução de ações de saneamento básico.
- B) Colaboração na proteção do meio ambiente.
- C) Execução da política de logística de antídotos.
- D) Incremento do desenvolvimento científico e tecnológico.
- E) Execução de ação de assistência terapêutica integral.

09. Leia o texto abaixo extraído de uma publicação científica:

No Brasil, povos indígenas, quilombolas e imigrantes preservam formas próprias de cuidado, muitas vezes em conflito com a rigidez biomédica. Como destacam Gouveia et al. (2019), as diferenças culturais influenciam as decisões terapêuticas e o acesso aos serviços de saúde, o que exige atendimento culturalmente sensível. Esse apagamento de saberes constitui violência simbólica. Homi Bhabha (1994) descreve o “entre-lugar” como espaço em que práticas híbridas resistem à lógica civilizado/primitivo, mas que ainda são frequentemente silenciadas por políticas que reforçam a homogeneidade biomédica.

Diversidade Cultural e Saúde: Desafios e Perspectivas na Prática Médica. Souza et. al.

Considerando a problemática apresentada e as práticas éticas em saúde, assinale a alternativa CORRETA que contém o princípio diretamente relacionado ao texto.

- | | |
|---|-----------------------|
| A) Respeito pela Diversidade Cultural e Pluralismo. | D) Consentimento. |
| B) Proteção da biosfera. | E) Confidencialidade. |
| C) Privacidade. | |

10. O estabelecimento de critérios, parâmetros e métodos para o controle da qualidade sanitária de produtos, substâncias e serviços de consumo e uso humano, compete à (ao, a)

- A) Esfera estadual, apenas.
- B) Esfera municipal, apenas.
- C) Direção nacional do SUS.
- D) Distrito Federal, apenas.
- E) todos os entes solidariamente.

POLÍTICAS DE SAÚDE

11. O planejamento do SUS é materializado no Plano Nacional de Saúde-PNS, um documento estratégico obrigatório, que define as diretrizes, os objetivos e as metas para a política de saúde no Brasil. Ele é elaborado pelo Ministério da Saúde em consonância com as necessidades de saúde discutidas nas Conferências de Saúde.

Acerca do PNS, é CORRETO afirmar que ele possui uma vigência de

- A) 1 ano.
- B) 2 anos.
- C) 3 anos.
- D) 4 anos.
- E) 5 anos.

12. Dentre os estágios da despesa orçamentária no Sistema Único de Saúde (SUS), consta o empenho da despesa. Assinale a alternativa que apresenta o conceito de empenho.

- A) Ação que reserva a dotação orçamentária, criando a obrigação de pagamento de um compromisso.
- B) Quitação da despesa pública.
- C) Fiscalização do recurso aplicado.
- D) Construção de proposta para captação de verba.
- E) Realização de processo licitatório para compra de insumos.

13. Em 2024, foram instituídos os Centros de Convivência - CECOs na Rede de Atenção Psicossocial - RAPS do SUS. Acerca desse dispositivo, leia o texto abaixo:

"Os Centros de Convivência são um dispositivo de cuidado que unem arte, cultura e produção de novos sentidos de vida. Eles fortalecem a autonomia, a solidariedade e ampliam as possibilidades de inclusão social. É uma conquista importante para o SUS e para a Reforma Psiquiátrica brasileira."

Departamento de Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas (DESMAD/MS)

Sobre o CECOs, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Oferece espaços de sociabilidade.
- B) Fornece livre acesso à população.
- C) Recebe pacientes em tratamento psiquiátrico regulados do CAPS.
- D) Fortalece a desinstitucionalização psiquiátrica.
- E) Promove redução do estigma em saúde mental.

14. A respeito das Equipes de Consultório de Rua – eCR, assinale a alternativa CORRETA.

- A) São equipes formadas, rigidamente, por médico psiquiatra, assistente social e profissional de nível médio.
- B) Realizam os atendimentos de forma itinerante, apenas.
- C) Atuam em unidade de saúde fixa, apenas, construída para esse fim, denominada de eCR.
- D) Atuam em unidade móvel, apenas.
- E) Possuem caráter multiprofissional, de composição variável.

15. Leia o conceito abaixo extraído da PNAB:

Reconhecer as necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade, organizando as necessidades desta população em relação aos outros pontos de atenção à saúde, contribuindo para que o planejamento das ações, assim como a programação dos serviços de saúde partam das necessidades de saúde das pessoas.

Assinale a alternativa que se refere ao conceito apresentado.

- | | |
|----------------------------|------------------------|
| A) Coordenação do cuidado. | D) População adscrita. |
| B) Resolutividade. | E) Regionalização. |
| C) Ordenação das redes. | |

16. A Política Nacional de Promoção da Saúde foi instituída pela Portaria n.º 687, aprovada em 30 de março de 2006 e redefinida pela Portaria n.º 2.446, de 11 de novembro de 2014, tendo como objetivos principais a ampliação e a qualificação das ações de promoção da saúde, visando à melhoria da qualidade de vida da população brasileira. Analise as alternativas abaixo e assinale a que NÃO apresenta um princípio da política citada.

- | | |
|----------------------|-------------------------|
| A) Reticência. | D) Participação social. |
| B) Empoderamento. | E) Intrasetorialidade. |
| C) Territorialidade. | |

17. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (Pneps) possibilita aos profissionais de saúde o aprimoramento do processo de trabalho a partir da realidade dos serviços nos quais estes se encontram inseridos. Nesse sentido, assinale a alternativa que NÃO caracteriza o processo de educação permanente no SUS.

- A) É voltado para equipes de atenção à saúde como um todo, independente da esfera do sistema de Saúde em que se encontra.
 B) Visa à transformação de práticas assistenciais.
 C) Apresenta um modus operandi ascendente a partir da análise coletiva dos processos de trabalho.
 D) A atividade educativa é específica para alguns profissionais, ou seja, é pontual e fragmentada.
 E) Possibilita a construção de estratégias contextualizadas, dentro do ambiente de trabalho, através do diálogo entre políticas, espaços e pessoas.

18. De acordo com o Ministério da Saúde, “As Unidades de Acolhimento (UA) são residências temporárias para pessoas que estão em situações de vulnerabilidade social e são acompanhadas nos Centros de Atenção Psicossocial Álcool e outras Drogas (CAPS AD).” Sobre esses espaços, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Espaços de internação compulsória para pacientes em sofrimento mental.
 B) Têm foco na doença e medicalização da dependência.
 C) São destinados às mulheres vítimas de violência.
 D) Funcionam em horário estendido, em regime de plantão das 07h às 19h, fechando nos demais períodos.
 E) Podem oferecer moradia para os usuários por até 6 meses.

19. Leia o texto abaixo:

No dia 11 de novembro de 2002, Alyne da Silva Pimentel Teixeira, mãe de uma criança de 5 anos e grávida de seis meses, se sentiu mal e buscou atendimento em uma unidade de saúde de Belford Roxo (RJ). Sem realização de qualquer exame laboratorial ou de ultrassonografia, ela recebeu um remédio e foi mandada de volta para casa. Dias depois, com o estado de saúde piorado, ela retornou e foi constatado que o seu bebê havia morrido. Após mais de sete horas de espera, o parto foi induzido para retirada do feto do seu útero, mas não foi bem-sucedido. Ela continuou a passar mal, mas ainda teve que esperar horas por uma cirurgia de curetagem para retirada dos restos. A família foi proibida de visitá-la. Quando os parentes puderam vê-la, o estado de saúde havia piorado, mas, apesar das condições graves que apresentava, ela ainda teve que esperar 8 horas até a transferência para o Hospital Geral de Nova Iguaçu, uma vez que não havia ambulâncias disponíveis. Nas últimas duas horas de vida, Alyne estava em coma e, na transferência, seus registros médicos foram retidos. No dia 16 de novembro de 2002, Alyne Pimentel morreu. A autópsia determinou hemorragia digestiva como causa da morte. Após o óbito, a mãe da moça foi informada pelos médicos da unidade de Nova Iguaçu que o feto morto há dias dentro de Alyne ocasionou seu falecimento.

O fato apresentado marcou a criação da Rede Alyne, a qual fomentou a implementação de novo modelo de atenção à saúde da mulher e da criança no Brasil, modelo esse que possui como foco

- A) a redução da mortalidade materna infantil, com ênfase no componente neonatal.
- B) a atenção ao parto via cesariana, a fim de coibir a agressão à mãe.
- C) o desenvolvimento da criança de 0 aos 72 meses.
- D) a organização da Rede de Atenção à Mulher, visando reduzir as doenças sexualmente transmissíveis e gestação indesejada.
- E) a via de parto vaginal, induzido ou não, como objetivo de reduzir as taxas de cesariana no Brasil.

20. A respeito das Conferências de Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) São espaços democráticos de construção de políticas de saúde.
- B) São instâncias colegiadas do SUS.
- C) Possuem organização e normas de funcionamento definidas em regimento aprovado pelo Ministério da Saúde.
- D) São eventos periódicos.
- E) Permitem a participação popular no SUS.

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

21. Observe a imagem abaixo:



Em 2024 o Brasil lançou uma política voltada para reduzir/eliminar 14 doenças caracterizadas como problemas de saúde pública. Considerando o programa citado, analise as doenças abaixo citadas:

- | | |
|-------------|-----------------|
| I. | Aids |
| II. | Tuberculose |
| III. | Tracoma |
| IV. | Esquistossomose |

Considerando as doenças elencadas, pode-se afirmar que o Brasil Saudável tem como objetivo eliminar:

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

22. Os dados do observatório de saúde pública demonstram que as DCNTs responderam por 322.899 mortes prematuras no Brasil em 2023, de acordo com dados do DATASUS-SIM.

O termo “mortes prematuras” é utilizado para se referir a (à)

- A) crianças nascidas antes da 37ª semana de gestação.
- B) mortalidade de mulheres em idade fértil – MIF.
- C) mortes na população na faixa etária de 30 a 69 anos.
- D) mortalidade relacionada a fatores externos como violência autoprovoçada.
- E) mortes na população na faixa etária menor que 30 anos.

23. Observe a mídia educativa abaixo apresentada:



caxias.ma.gov.br

A ação de encoleiramento visa prevenir

- A) acidentes causados por animais peçonhentos.
- B) alta incidência de cães errantes.
- C) Leishmaniose visceral.
- D) maus- tratos animais.
- E) Parvovirose.

24. De acordo com dados do Censo 2022, o Brasil apresenta uma contínua concentração da população brasileira em centros urbanos. O último censo demonstrou 87,4% dos habitantes vivendo em cidades. Esse crescimento, revela um acréscimo de 16,6 milhões de novos residentes em área urbana desde 2010.

Assinale a alternativa que apresenta o indicador capaz de mensurar o fato apresentado.

- A) Taxa de crescimento populacional.
- B) Grau de urbanização.
- C) Índice de envelhecimento.
- D) Razão de dependência.
- E) Proporção de população em área rural.

25. A charge que segue abaixo apresenta um diálogo entre cidadãos acerca da atuação da vigilância em um município teórico:



bvsms.saude.gov.br

A atuação citada ocorre quando as condições sanitárias do estabelecimento apresentarem risco iminente à saúde pública. Assinale a alternativa que apresenta a denominação da ação.

- A) Inspeção.
- B) Infração.
- C) Interdição.
- D) Auto de infração.
- E) Notificação.

26. Estudos observacionais, descritivos, que apresentam um corte transversal a fim de medir o quantitativo de pessoas que estão doentes em um determinado lugar e tempo, são denominados de estudos de

- A) Incidência. B) Prevalência. C) Caso controle. D) Coortes. E) Randomizados.

27. Dentre os Sistemas de Informação em Saúde, o mais antigo deles é o SIM. Este foi criado em 1970 e oferece forte apoio à gestão do SUS no processo de planejamento das ações de saúde.

A respeito do SIM, assinale a alternativa que apresenta o documento-base para alimentação desse sistema.

- A) Declaração de óbito. B) Ficha de investigação de óbito. C) Declaração de Nascido Vivo. D) Ficha de notificação de agravo. E) Ficha de atendimento ambulatorial.

28. O cálculo da taxa de mortalidade específica por causas externas é realizado através do número de óbitos por causas externas, por 100 mil habitantes, na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado. Assinale a alternativa que corresponde às causas de mortes abrangidas no indicador citado.

- A) Hipertensão Arterial e Diabetes. B) Câncer. C) Acidentes e violências. D) Mortes fora do domicílio de origem. E) Sem causa definida.

29. Leia a notícia abaixo:

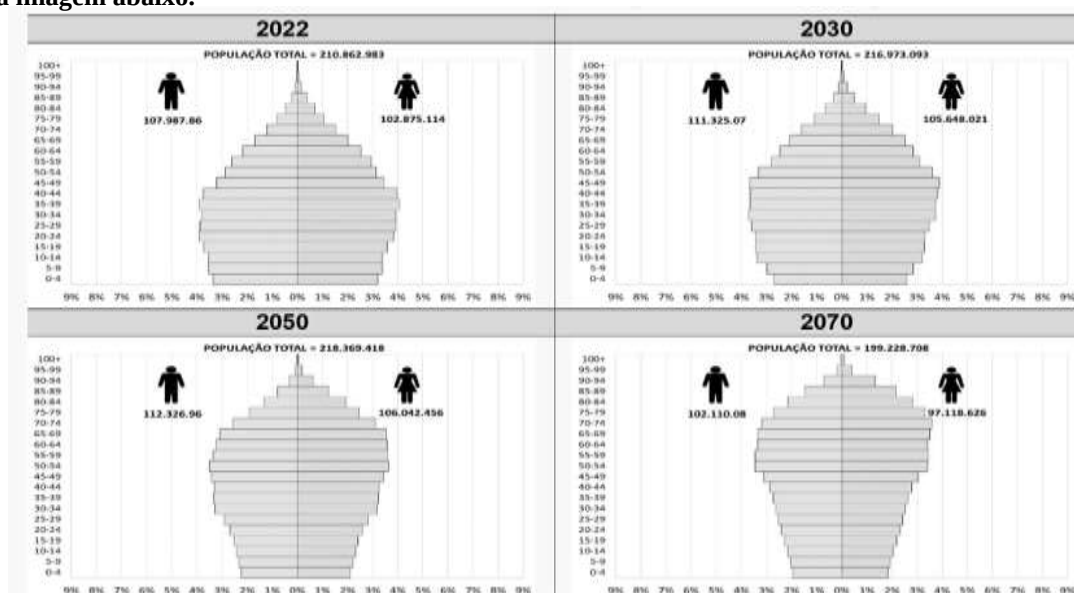
Apesar da não ocorrência de casos no Brasil desde 1989 (notificação do último caso no país), com a cobertura vacinal abaixo da meta de 95%, associada a dificuldades no desenvolvimento das ações de vigilância das paralisias flácidas agudas e a pandemia de Covid-19, observa-se um alto risco de reintrodução da doença no país e a consequente disseminação do vírus devido aos bolsões de crianças não vacinadas (SES-SP, 2022).

www.gov.br/anvisa

A notícia alerta para o risco de reintrodução da poliomielite do Brasil. Acerca desse cenário, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Trata-se de uma doença contagiosa aguda causada por vírus.
B) Más condições habitacionais e falta de saneamento são fatores que favorecem a transmissão
C) Pode apresentar quadro de paralisia flácida de surgimento agudo.
D) A vacinação é a única forma de tratamento da poliomielite.
E) Não há tratamento específico da poliomielite, apenas abordagem sintomatológica.

30. Observe a imagem abaixo.



Fonte: IBGE.

A mudança de formato da pirâmide etária brasileira observada é atrelada a(à)

- A) aumento da mortalidade materna.
- B) altas taxas de natalidade e baixa taxa de mortalidade.
- C) baixas taxas de mortalidade e natalidade.
- D) aumento da população em idade ativa.
- E) concretização do bônus demográfico.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**31. A Portaria GM/MS Nº 7.687, DE 24 DE julho de 2025 teve por função promover:**

- A) alteração dos Capítulos III e V-A do Anexo XXVII da Portaria de Consolidação GM/MS nº 2, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a Política Nacional de Medicamentos - PNM.
- B) adição dos Capítulos III e IV da Portaria de Consolidação GM/MS nº 2, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a Política Nacional de Medicamentos - PNM.
- C) inserção do Art. 14-I da Portaria de Consolidação GM/MS nº 2, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a Política Nacional de Medicamentos - PNM.
- D) alteração dos Capítulos V e VI da Portaria de Consolidação GM/MS nº 2, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a Política Nacional de Medicamentos - PNM.
- E) revogação do Anexo XXVII da Portaria de Consolidação GM/MS nº 2, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a Política Nacional de Medicamentos - PNM.

32. Assinale a alternativa que contém indicadores dos serviços farmacêuticos na correspondência de indicador-definição CORRETOS.

- A) Programação de medicamentos: existência de restrição à aquisição de medicamentos que não pertencem à Reme, porcentagem de medicamentos adquiridos que não pertencem à Reme, recursos financeiros para aquisição por fonte de financiamento, recursos gastos por modalidade de aquisição de medicamentos, categoria profissional responsável pela definição das especificações técnicas, etc.
- B) Aquisição de medicamentos: porcentagem média da programação efetivada.
- C) Disponibilidade de acesso: porcentagem de medicamentos atendidos; porcentagem média de medicamentos disponíveis em estoque no almoxarifado
- D) Uso racional: porcentagem de medicamentos atendidos; porcentagem média de medicamentos disponíveis em estoque no almoxarifado.
- E) Seleção de medicamentos: adequação da área de armazenamento, existência de controle de estoque no almoxarifado, existência de procedimentos preventivos para evitar a perda de medicamentos por validade, porcentagem do registro de estoque que corresponde à contagem física dos medicamentos.

33. No âmbito da atividade clínica do farmacêutico, a ficha farmacoterapêutica do paciente poderá ser composta por todas as alternativas descritas abaixo, EXCETO:

- A) Coleta de dados - realização, solicitação, interpretação ou verificação de exames para avaliação da efetividade do tratamento e a segurança do paciente.
- B) Avaliação - avaliação de problemas nos resultados da anamnese física do paciente.
- C) Plano de cuidado - intervenções em saúde, incluindo aconselhamento e orientação ao paciente, solicitação de exames laboratoriais, monitoramento laboratorial, não laboratorial ou automonitoramento, encaminhamentos para outros profissionais e serviços, provisão de materiais ao paciente.
- D) Acompanhamento - acompanhamento de resultados, desfechos em saúde e qualidade de vida dos pacientes.
- E) Plano de cuidado - Registros em prontuário do paciente ou documento equivalente e prescrições de tratamentos farmacológicos, não farmacológicos ou encaminhamentos.

34. “As condições de desigualdades sociais em que vivem os mais diversos segmentos da população brasileira, definem formas diferenciadas de nascer, viver, adoecer e morrer. Cita-se o racismo, preconceito social, de orientação sexual ou cultural, como é o caso da população negra e quilombola, indígenas, do campo, água e floresta, em situação de rua, LGBTI, pessoas privadas de liberdade, pessoas imigrantes e em refúgio, ciganos, dentre outros. A situação de vulnerabilidade sofrida por esses segmentos reflete fortemente na saúde coletiva e gestão do SUS, a partir dos determinantes sociais de saúde, expressão da falta de saneamento básico e acesso à água, condições de moradia, renda, escolaridade, racismo, segurança nutricional, lgbtfobia, preconceito social, exploração fundiária e econômica, machismo, entre outros, que necessitam de atenção diferenciada, considerando as especificidades do contexto em que vivem. Para garantir a equidade no cuidado e acesso à saúde, respeitando o direito à cidadania destes segmentos, o SUS instituiu as Políticas de Promoção da Equidade em Saúde”.

Assinale a alternativa que NÃO descreve uma política focada na medicalização da vida para esses grupos.

- A) Portaria GM/MS nº 2.765, de 12 de dezembro de 2014, que dispõe sobre as normas para financiamento e execução do Componente Básico da Assistência Farmacêutica no âmbito da PNAISP.
- B) Portaria GM/MS nº 2.836, de 1º de dezembro de 2011.
- C) Resolução Nº 5, de 20 de fevereiro de 2025.
- D) Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais, instituída por meio da Portaria GM/MS nº 2.836, de 1º de dezembro de 2011.
- E) Portaria GM/MS nº 2.436 de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS)

35. “A miastenia grave (MG) afeta seletivamente a musculatura estriada, causando fraqueza muscular cuja gravidade varia ao longo do tempo e aumenta durante atividades físicas. Os músculos extraoculares e os músculos inervados pelo bulbo são os primeiros a serem afetados (ptose, estrabismo, diplopia, voz anasalada, aspiração, disfagia). No sistema locomotor, os músculos da cintura escapular e axial são os predominantemente afetados (particularmente os extensores do pescoço).”

O tratamento alvo e sintomático da doença tem como primeira linha:

- A) citocalasina.
- B) piridostigmina.
- C) ácido fólico.
- D) prednisona.
- E) pancreatectomia.

36. Assinale a alternativa que indica o mecanismo de resistência bacteriana mais comum desenvolvido pelas bactérias.

- A) Mutações induzidas por antibacterianos cujo principal mecanismo é causado pelas enzimas que incorporam nucleotídeos errados durante a replicação do DNA.
- B) Transferência horizontal de genes (THG)
- C) Polimorfismos genéticos
- D) Aparecimento de transposons
- E) Translocações

37. Agonista duplo dos receptores GIP e GLP-1 - Glucagon-like peptide-1 receptor agonist (GLP-1RAs) que causa benefícios metabólicos significativos e redução de peso e ainda com possíveis efeitos anti-inflamatórios. Estamos nos referindo a (ao):

- A) tirzepatide.
- B) finasterida.
- C) Thiazolidinediones.
- D) Sulfonylureas.
- E) Amylin analogues.

38. Assinale a alternativa que indica um inibidor da Proteína de Transferência de Ésteres de Colesterol de última geração que tem por finalidade diminuir o risco cardiovascular.

- A) Ácido bempedoico
- B) Nobicetrapibe
- C) Volanesorsena
- D) Evinacumabe
- E) Ezetimiba

39. M.A.T.L, 65 anos, sexo masculino, parda, comerciante, solteiro, natural e residente da cidade de Santa Isabel-SP. Apresentou-se na Unidade Básica de Saúde mais próxima de sua residência, queixando-se que há 3 meses vem apresentando dor torácica e queimação na região epigástrica com irradiação para a faringe e piora do quadro após as refeições e no período da noite, ao deitar-se, quando a pirose vem acompanhada de regurgitação do conteúdo gástrico. Ao atendimento, o paciente relatou, ainda, que apresenta tosse não produtiva há mais de 3 semanas, entretanto, relatou a presença de pigarro e sensação de globus, acompanhada de disfagia há 10 dias. Durante a consulta, paciente informou ser sedentário e fazer alta ingestão de alimentos gordurosos. Foi realizado endoscopia digestiva alta e Phmetria prolongada de 24 horas para maior detalhamento e confirmação do diagnóstico.

O paciente, além de idoso estava utilizando uma droga para tratamento de hiperplasia prostática. Como resultado foi diagnosticado com tratamento para esofagite erosiva Grau C de Los Angeles. Negativo para esôfago de Barrett. O material analisado não foi positivo para o HPV.

Assinale a alternativa que indica um tratamento de primeira linha para o refluxo gastroesofágico nesse paciente.

- A) Antibióticos
- B) Bloqueadores do receptor de histamina
- C) Inibidores do receptor de serotonina
- D) Utilização de inibidores de bomba de próton de última geração
- E) Antifúngicos

40. Assinale qual das substâncias abaixo relacionadas pode ser melhor indicada, por sua baixa excreção como anti-hipertensivo, durante aleitamento materno de acordo com Diretriz Brasileira de Hipertensão Arterial – 2025.

- A) Atenolol
 - B) Furosemida
 - C) Clonidina
 - D) Clortalidona
 - E) Nifedipina
-

41. Quanto à diretriz de regulamentação da PNPMF, tem por objetivo:

- A) Incentivar a formação e a capacitação de recursos humanos para o desenvolvimento de pesquisas, tecnologias e inovação em plantas medicinais e fitoterápicos.
 - B) Garantir e promover a segurança, a eficácia e a qualidade no acesso à plantas medicinais e fitoterápicos.
 - C) Regular o cultivo, o manejo sustentável, a produção, a distribuição e o uso de plantas medicinais e fitoterápicos, considerando as experiências da sociedade civil nas suas diferentes formas de organização.
 - D) Estabelecer uma política intersetorial para o desenvolvimento socioeconômico na área de plantas medicinais e fitoterápicos.
 - E) Estabelecer uma política intersetorial para o desenvolvimento socioeconômico na área de plantas medicinais e fitoterápicos.
-

42. Acerca da RESOLUÇÃO Nº 1.004, de 17 de dezembro de 2025, é CORRETO afirmar que

- A) os medicamentos tradicionais fitoterápicos são destinados também a tratar doenças, distúrbios, condições ou referir ações que sejam consideradas graves, não podem conter matérias-primas em concentração de risco tóxico conhecido e não devem ser administrados pelas vias injetável e oftálmica.
 - B) os medicamentos obtidos de algas, líquens e fungos, exceto os enquadrados como probióticos, de acordo com o previsto na Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 718, de 1º de julho de 2022, e suas atualizações, deverão ser avaliados conforme esta Resolução até que seja publicada regulamentação específica.
 - C) são objetos de registro ou notificação as preparações não industrializadas elaboradas pelos povos e comunidades tradicionais do país e distribuídas sem fins lucrativos.
 - D) os medicamentos fitoterápicos não são passíveis de registro.
 - E) os medicamentos tradicionais fitoterápicos não são passíveis de registro ou notificação, conforme os requisitos e procedimentos estabelecidos nesta Resolução e na Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 948, de 2024, e suas atualizações.
-

43. Uma das diretrizes da Política Nacional de Medicamentos é a adoção da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME).

Assinale a alternativa que NÃO corresponde à RENAME.

- A) Reúne os medicamentos considerados básicos e indispensáveis para atender a totalidade dos problemas de saúde.
 - B) Favorece o processo de centralização da gestão da saúde, uma vez que deve ser adotada integralmente em todo o território nacional.
 - C) Deve servir de base para o direcionamento da produção farmacêutica e para o desenvolvimento científico e tecnológico.
 - D) Deve ser continuamente atualizada, com ênfase ao conjunto de medicamentos voltados à assistência hospitalar em níveis terciário e quaternário.
 - E) Contém informações relativas aos medicamentos, inclusive quanto a sua, quanto à sua absorção e mecanismo de ação no organismo.
-

44. Segundo a RDC nº 318, de 6 de novembro de 2019 da ANVISA, o Protocolo do Estudo de Estabilidade de IFA deve conter as seguintes informações, EXCETO:

- A) identificação do IFA por Denominação Comum Brasileira (DCB), Denominação Comum Internacional (DCI) ou Chemical Abstract Service (CAS).
 - B) testes a serem realizados, excetuando-se os critérios de aceitação.
 - C) cronograma de execução.
 - D) nome e endereço do fabricante do IFA.
 - E) Métodos Analíticos Indicativos de Estabilidade utilizados em todos os testes.
-

45. Analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Desodorizante -soluções germicidas pouco irritantes, utilizadas em pele e mucosa. Alguns têm efeito bactericida, porém a maioria tem ação bacteriostática. Ex: PVPI, clorexidina 2%, álcool a 70%.
- () Germicidas: São agentes químicos que inibem ou destroem os microrganismos, podendo ou não destruir esporos. É obrigatório o uso de equipamentos de proteção individual (EPI) na diluição e manipulação dos germicidas e em ambiente arejado.
- () Esterilizantes: São soluções químicas capazes de destruir todas as formas de microrganismos inclusive esporos. Ex: glutaraldeído a 2%.
- () Desinfetantes: São produtos solúveis em água que contêm tensoativos em sua formulação, com a finalidade de emulsificar e facilitar a limpeza e esterilizar, levando à dispersão, suspensão e emulsificação da sujeira
- () Sabão ou detergente: lavagem dos olhos.

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

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

46. O ácido All trans retinoico (ATRA um derivado potente da vitamina A) é um exemplo clássico de agente utilizado no tratamento de um tipo de leucemia aguda que apresenta qual das translocações relacionadas abaixo?

- A) PML/RARA
- B) BCR/ABL
- C) ETV6/RUNX1
- D) CBFB-MYH11
- E) RUNX1-RUNX1T1

47. O farmacêutico, durante o tempo em que permanecer inscrito em um CRF, independentemente de estar ou não no exercício efetivo da profissão deverá seguir e cumprir os seguintes deveres, EXCETO:

- A) supervisionar, nos limites da lei, os colaboradores para atuarem no auxílio ao exercício das suas atividades.
- B) participar da elaboração e zelar pelo cumprimento do Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços da Saúde (PGRSS) do local sob sua responsabilidade.
- C) avaliar a prescrição, decidindo, justificadamente, pela não dispensação ou aviamento.
- D) fornecer orientações necessárias ao usuário e prescrevendo, caso necessário, para garantir a segurança e a efetividade da terapêutica, observando o uso racional de medicamentos.
- E) utilizar dados técnico-científicos baseados na melhor evidência disponível.

48. Em qual apuração ética, regida pelo Código de ética Farmacêutico, a cronologia definida está descrita em que alternativa?

- A) I - recebimento da denúncia; II - instalação dos trabalhos; III - instauração ou arquivamento; IV - montagem do processo ético-disciplinar; V - conclusão da Comissão de Ética; VI - julgamento; VII - recurso; VIII - execução; IX - revisão.
- B) I - recebimento da denúncia; II - instauração ou arquivamento; III - montagem do processo ético-disciplinar; IV - conclusão da Comissão de Ética; V - instalação dos trabalhos; VI - julgamento; VII - recurso; VIII - execução; IX - revisão.
- C) I - recebimento da denúncia; II - instauração ou arquivamento; III - montagem do processo ético-disciplinar; IV - conclusão da Comissão de Ética; V - instalação dos trabalhos; VI - julgamento; VII - recurso; VIII - revisão; IX - execução.
- D) I - recebimento da denúncia; II - instauração ou arquivamento; III - montagem do processo ético-disciplinar; IV - instalação dos trabalhos; V - conclusão da Comissão de Ética; VI - recurso VII - julgamento; VIII - execução; IX - revisão.
- E) I - recebimento da denúncia; II - instauração ou arquivamento; III - montagem do processo ético-disciplinar; IV - instalação dos trabalhos; V - conclusão da Comissão de Ética; VI - julgamento; VII - recurso; VIII - execução; IX - revisão.

49. Sobre a Resolução CFF nº 5/2025, compete ao farmacêutico, com responsabilidade e autonomia técnico-científica conduzir o processo semiológico, com os objetivos de, EXCETO:

- A) Realizar o rastreio, o manejo farmacoterapêutico e a notificação de reações adversas a medicamentos ao sistema de vigilância nacional, respeitando suas atribuições profissionais e promovendo a segurança e o bem-estar dos cidadãos.
 - B) Promover adesão, efetividade e segurança da farmacoterapia, bem como assegurar o cumprimento das recomendações atualizadas de saúde, baseadas em evidências científicas, e no uso racional de medicamentos;
 - C) Realizar o manejo inicial de urgências e emergências, com posterior encaminhamento a serviços de saúde adequados.
 - D) vigilância nacional, respeitando suas atribuições profissionais e promovendo a segurança e o bem-estar dos cidadãos.
 - E) Realizar o manejo inicial de urgências e emergências, com posterior encaminhamento a serviços de saúde adequados.
-

50. O financiamento do Componente Básico da Assistência Farmacêutica também é de responsabilidade dos estados, do Distrito Federal e dos municípios, com aplicação, no mínimo, dos seguintes valores de seus orçamentos próprios:

- A) Estados: no mínimo, R\$ 3,36 (três reais e trinta e seis centavos) por habitante/ano. Municípios: no mínimo, R\$ 3,36 (três reais e trinta e seis centavos) por habitante/ano. Distrito Federal: no mínimo, o valor definidos aos estados.
 - B) Estados: no mínimo, R\$ 5,46 (cinco reais e quarenta e seis centavos) por habitante/ano. Municípios: no mínimo, R\$ 3,46 (cinco reais e quarenta e seis centavos) por habitante/ano. Distrito Federal: no mínimo, o somatório dos valores definidos aos estados e municípios.
 - C) Estados: no mínimo, R\$ 2,36 (dois reais e trinta e seis centavos) por habitante/ano. Municípios: no mínimo, R\$ 2,36 (dois reais e trinta e seis centavos) por habitante/ano. Distrito Federal: no mínimo, o somatório dos valores definidos aos estados e municípios.
 - D) Estados: no mínimo, R\$ 2,36 (dois reais e trinta e seis centavos) por habitante/ano. Municípios: no mínimo, R\$ 2,36 (dois reais e trinta e seis centavos) por habitante/ano. Distrito Federal: no mínimo, o valor definido aos municípios.
 - E) Estados: no mínimo, R\$ 5,00 (dois reais e trinta e seis centavos) por habitante/ano. Municípios: no mínimo, R\$ 5,00 (dois reais e trinta e seis centavos) por habitante/ano. Distrito Federal: no mínimo, o somatório dos valores definidos aos estados e municípios.
-

CADERNO 182
SAÚDE COLETIVA – REGIONALIZAÇÃO EM SAÚDE
- FARMÁCIA-