

## TEMÁTICA GERAL – SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)

1. O Movimento pela Reforma Sanitária Brasileira (MRSB) foi iniciado por volta de 1976 com a criação do Centro Brasileiro de Estudos de Saúde (Cebes). Anteriormente à Constituição Federal do Brasil de 1988, a política de saúde existente era excludente, sendo contemplados com o direito à saúde apenas aqueles que contribuíam com a Previdência Social. Os demais segmentos da sociedade que não detinham recursos para contribuição com a Previdência dependiam da filantropia e das chamadas “Santas Casas de Misericórdia”. (Fonte: NOVAS PAUTAS DE REIVINDICAÇÃO DO MOVIMENTO PELA REFORMA SANITÁRIA BRASILEIRA - *International Journal of Health Management*, 2 ed., Ano 2020).

Nesse contexto, a VIII Conferência Nacional de Saúde foi um marco no processo da Reforma Sanitária no Brasil. Quais os eixos de discussão da referida conferência?

- a) Saúde como direito universal, reformulação do Sistema Nacional de Saúde e financiamento do setor saúde.
- b) Saúde como direito universal, papel do sistema de saúde suplementar e financiamento do setor saúde.
- c) Saúde como direito inerente à cidadania, aos direitos sociais e ao Estado, financiamento da seguridade social e participação do setor privado na gestão do sistema de saúde.
- d) Saúde como direito humano, papel dos profissionais de saúde como protagonistas transformadores do sistema de saúde e participação da sociedade no sistema de saúde.
- e) Saúde como direito universal, participação da comunidade na gestão do sistema de saúde e parceria público-privada como forma de aumentar a eficiência do setor saúde.

**Leia o texto abaixo para responder às questões 2 e 3.**

As ações de vacinação, testagem, leitos de UTI, reabilitação pós-covid, cirurgias eletivas e o financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS) para o próximo ano, entre outros, foram temas que marcaram a assembleia do Conselho Nacional dos Secretários de Saúde (Conass), ocorrida nesta quarta-feira (29/12/2021), e a reunião da Comissão Intergestores Tripartite (CIT), nesta quinta (30/12/2021). A relação entre os gestores do SUS – governo federal, estados e municípios – para enfrentamento da pandemia e para o fortalecimento do SUS também deram o tom aos encontros.

(Fonte: <https://www.conass.org.br/gestores-discutem-estrategias-de-fortalecimento-do-sus-e-o-financiamento-da-saude-para-2022/>).

2. No tocante ao financiamento do SUS, transferidos através do Fundo Nacional de Saúde aos fundos dos estados, Distrito Federal e municípios, os recursos destinados às despesas com ações e serviços públicos de saúde são organizados e destinados na forma do(s) seguinte(s) bloco(s) de financiamento:

- a) Bloco de Gestão do SUS; Bloco de Educação em Saúde; e Bloco de Investimento na Rede de Serviços Públicos de Saúde.
- b) Bloco de Atenção Básica; Bloco de Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar; Bloco de Vigilância em Saúde; Bloco de Assistência Farmacêutica; Bloco de Gestão do SUS; e Bloco de Investimentos na Rede de Serviços de Saúde.
- c) Bloco de Atenção Básica; Bloco de Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar; e Bloco de Alta Complexidade.
- d) Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde; e Bloco de Investimento na Rede de Serviços Públicos de Saúde.
- e) Bloco de Gestão do SUS.

3. São definidas como despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS), **exceto**:

- a) ações de assistência social.
- b) ações de educação em saúde.
- c) mamografias.
- d) internações em leitos de UTI.
- e) consultas especializadas.

4. A Lei Orgânica 8.142, de 1990 estabeleceu que os recursos da União serão repassados de forma regular e automática aos estados, Distrito Federal e municípios, sendo destinados aos municípios um mínimo de

- a) 25%.                      b) 560%.                      c) 75%.                      d) 40%.                      e) 70%.

5. A.M.N, solteira, parda, 61 anos, portadora de hipertensão e diabetes, em consulta médica de rotina no serviço da rede de cobertura do seu plano de saúde individual, foi diagnosticada com hepatite B e encaminhada ao serviço de referência do SUS para aquisição dos medicamentos. Qual princípio do SUS respalda o atendimento dessa usuária no Sistema?

- a) Universalidade.  
b) Integralidade.  
c) Ressarcimento dos planos de saúde ao SUS.  
d) Direito à informação.  
e) Hierarquização.

6. No Brasil, desde 2011, após a portaria nº 4.2795, a implementação das Redes de Atenção à Saúde (RAS) tem sido proposta em torno de prioridades estabelecidas de acordo com diretrizes clínicas ou organizativas, como materno-infantil, atenção psicossocial, doenças crônicas, urgência e emergência e cuidados à pessoa com deficiência, nominadas redes temáticas. Entretanto, como a base é fortemente teórica, não vem mostrando-se de forma efetiva na prática. Em geral, observa-se dificuldade da constituição das RAS, bem como a articulação entre a Atenção Primária em Saúde e a Atenção Ambulatorial Especializada e o planejamento como ferramenta importante na estruturação.

(Fonte: Revista Ciência & Saúde Coletiva, 24(6):2115-2124, 2019. O Planejamento e a construção das Redes de Atenção à Saúde no DF, Brasil).

Em relação às Redes de Atenção à Saúde (RAS), é **correto** afirmar que

- a) são exemplos de pontos da RAS: os domicílios, as unidades básicas de saúde, as unidades ambulatoriais especializadas, os serviços de hemoterapia e as residências terapêuticas, entre outros.  
b) as redes de atenção à saúde apresentam relevância pela formação de relações verticalizadas entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Primária à Saúde.  
c) a RAS é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, com semelhantes densidades tecnológicas.  
d) o objetivo da RAS é promover a integração parcial de ações e serviços de saúde em determinado território.  
e) as unidades de maior complexidade, como hospitais, devem exercer o papel de coordenadoras da RAS.

7. As Redes de Atenção à Saúde são consideradas a melhor estratégia para o enfrentamento da fragmentação da atenção e dos problemas de saúde pública, haja vista os modelos de atenção serem diferentes, tanto para as condições crônicas quanto para as condições agudas. Os serviços abaixo são considerados como porta de entrada do SUS, **exceto**:

- a) De atenção de urgência e emergência.  
b) Especiais de acesso aberto.  
c) De atenção especializada.  
d) De atenção psicossocial.  
e) De atenção primária.

8. Ao longo dos anos, diversos paradigmas explicativos do processo saúde/doença no âmbito das sociedades foram sendo construídos desde meados do século XIX. Nesse contexto, o enfoque nas sociedades e iniquidades pelas quais as populações são atingidas, passou a contextualizar as situações em saúde por meio de uma concepção teórica denominada de

- a) determinação social da saúde.  
b) determinação epidemiológica da saúde.  
c) paradigma social do processo saúde/doença.  
d) teoria social da saúde.  
e) lei de determinação social da saúde coletiva.

9. As diversas definições de determinantes sociais de saúde (DSS) expressam, com maior ou menor nível de detalhe, o conceito de que as condições de vida e trabalho dos indivíduos e de grupos da população estão relacionadas com sua situação de saúde. Para a Comissão Nacional sobre Determinantes Sociais da Saúde, são tidos por DSS

- a) os fatores políticos, sociais e econômicos, não incluindo aspectos culturais e/ou étnico-raciais, já que esses seriam fatores imutáveis.
- b) os fatores individuais e sociais de pequenos grupos ameaçados por fatores de risco de doenças crônicas.
- c) os fatores sociais, econômicos, culturais, étnico-raciais, psicológicos e comportamentais que influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de risco na população.
- d) os fatores sociais, culturais e econômicos, exclusivamente.
- e) os fatores epidemiológicos, sociais, culturais e comportamentais que não atingem o perfil de saúde da população.

10. Entende-se por Vigilância em Saúde o processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise de dados e disseminação de informações sobre eventos relacionados à saúde, visando o planejamento e a implementação de medidas de saúde pública, incluindo a regulação, intervenção e atuação em condicionantes e determinantes da saúde, para a proteção e promoção da saúde da população, prevenção e controle de riscos, agravos e doenças (Resolução n. 588/2018 do Conselho Nacional de Saúde - CNS). Considerando as vigilâncias em saúde, quais são os seus componentes?

- I – Promoção à saúde.
- II – Prevenção e controle de doenças.
- III – Composição de regras de saúde para populações.
- IV – Articulação de conhecimentos e técnicas.
- V – Proteção a hábitos saudáveis.

Estão **corretos** os itens:

- a) I e II, apenas.
- b) I, II, III, apenas.
- c) I, II, III e IV, apenas.
- d) I, II e IV, apenas.
- e) II e V, apenas.

11. É um “conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual ou coletiva, com a finalidade de se recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos”. O conceito que se segue refere-se a qual vigilância em saúde?

- a) Vigilância epidemiológica.
- b) Vigilância sanitária.
- c) Vigilância em saúde do trabalhador.
- d) Vigilância em saúde ambiental.
- e) Vigilância da situação de saúde.

12. A vigilância em saúde tem por objetivo a observação e análise permanentes da situação de saúde da população. Considerando as vigilâncias em saúde, onde devem ser desenvolvidas as ações da vigilância em saúde?

- a) A vigilância em saúde deve estar cotidianamente inserida em todos os níveis de atenção da saúde.
- b) A vigilância em saúde deve estar cotidianamente inserida no nível de atenção à saúde primária, prioritariamente.
- c) As ações da vigilância em saúde devem acontecer no nível terciário/alta complexidade, ou seja, no âmbito hospitalar.
- d) As ações da vigilância em saúde devem ser desenvolvidas no ambiente de gestão, ou seja, na esfera do poder público, por meio dos agentes públicos responsáveis pelas ações.
- e) A vigilância em saúde possui caráter público, devendo ser obrigatoriamente realizada no contexto público, excluindo setores privados.

**13.** O Sistema Único de Saúde (SUS), com suas bases estruturadas na reforma sanitária, tem como competência constitucional ordenar a formação dos profissionais da área. Nesse sentido, as políticas públicas de saúde brasileiras, ora fundamentadas nas diretrizes do SUS, têm demonstrado importante papel para desencadear mudanças no processo de educação dos profissionais da saúde. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS), instituída no ano de 2004, representa um marco para a formação e trabalho em saúde no País. Referente à PNEPS, é **correto** afirmar:

- a) A proposta contida na PNEPS assume a não regionalização da gestão do SUS, como base para o desenvolvimento de iniciativas qualificadas para o enfrentamento das carências e necessidades do sistema nacional de saúde.
- b) A PNEPS está ancorada por um conjunto mínimo de legislações que, de forma direta ou indireta, expressa suas diretrizes na saúde.
- c) A condução da PNEPS está ancorada nos marcos teóricos e metodológicos da Educação Permanente em Saúde (EPS), compreendida como uma estratégia político-pedagógica que toma como objeto os problemas e as necessidades do processo de trabalho em saúde.
- d) A PNEPS se apresenta de forma contrária à política de formação de RH em Saúde (RHS).
- e) A PNEPS constituiu-se como um grande avanço ao fomentar a condução regionalizada e a participação interinstitucional, contudo, desconsiderou a definição de orçamento para projetos e ações.

**14.** No setor da saúde, a informação subsidia o processo decisório, uma vez que auxilia no conhecimento sobre as condições de saúde, mortalidade e morbidade, fatores de risco, condições demográficas, entre outras (ROUQUAYROL; ALMEIDA FILHO, 2006). Os Sistemas de Informação da Saúde (SIS) são compostos por uma estrutura capaz de garantir a obtenção e a transformação de dados em informação, em que há profissionais envolvidos em processos de seleção, coleta, classificação, armazenamento, análise, divulgação e recuperação de dados. No Brasil, o Departamento de Informática do SUS (DATASUS) desempenha um papel de importância vital na condução do processo de informação na saúde, sendo responsável por

- I - fomentar, regulamentar e avaliar as ações de informatização do SUS, direcionadas para a manutenção e o desenvolvimento do sistema de informações em saúde e dos sistemas internos de gestão do Ministério;
- II - desenvolver, pesquisar e incorporar tecnologias de informática que possibilitem a implementação de sistemas e a disseminação de informações necessárias às ações de saúde;
- III - manter o acervo das bases de dados necessárias ao sistema de informações em saúde e aos sistemas internos de gestão institucional;
- IV - assegurar aos gestores do SUS e órgãos congêneres o acesso aos serviços de informática e bases de dados, mantidos pelo Ministério da Saúde.

São considerados **corretos**:

- a) I e II apenas.
- b) II e III apenas.
- c) I, II e III apenas.
- d) I e IV apenas.
- e) Todos os itens estão corretos.

**15.** O Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) foi implantado oficialmente a partir de 1990 com o objetivo de coletar dados sobre os nascimentos ocorridos em todo o território nacional, e fornecer informações sobre natalidade para todos os níveis do Sistema de Saúde. No âmbito hospitalar, utiliza-se o Sistema de Informações Hospitalares do SUS – SIH/SUS, que tem por objetivo

- a) transcrever todos os atendimentos provenientes de internações hospitalares que foram financiados pelo SUS, e após o processamento, gerarem relatórios para os gestores que lhes possibilitem fazer os pagamentos dos estabelecimentos de saúde.
- b) receber exclusivamente no âmbito nível Federal, uma base de dados de todas as internações autorizadas (aprovadas ou não para pagamento) para que os valores de produção de média e alta complexidade possam ser repassados às secretarias de saúde.
- c) gerar dados de atendimentos provenientes de internações hospitalares de alto custo hospitalar, a fim de mensurar os procedimentos de maior despesa pública.
- d) atender os gestores com dados provenientes de internações hospitalares que foram parcialmente financiadas pelo SUS.
- e) realizar a cobertura e monitoramento de dados de abrangência geográfica nacional, ou seja, o âmbito federal.

## TEMÁTICA ESPECÍFICA – NÚCLEO FARMÁCIA

**16.** A permanência de um medicamento no organismo está relacionada a diversos fatores farmacocinéticos, o que pode promover o reaparecimento dos sintomas, mesmo após o indivíduo ter cessado o seu uso ou ainda prolongar o tempo de ação farmacológica. Avalie as alternativas e assinale a **correta**:

- a) Os agentes inibidores enzimáticos diminuem a concentração de enzimas, o que promove a diminuição da biotransformação das drogas, fazendo com que o fármaco possa permanecer mais tempo no organismo.
- b) Os medicamentos que apresentam baixa concentração plasmática apresentam baixo volume de distribuição, o que representa maior permanência dos medicamentos na forma de reserva circulante.
- c) Os medicamentos que apresentam alta concentração plasmática apresentam alto volume de distribuição, o que representa menor permanência dos medicamentos na forma de reserva tecidual.
- d) A circulação enterohepática e a reabsorção tubular representam processos fisiológicos que não modificam o tempo de permanência de uma droga no organismo.
- e) Em casos de intoxicação por fármaco de caráter básico, ao administrar bicarbonato de sódio, aumenta-se o seu grau de ionização, aumentando a velocidade de eliminação.

**17.** Um homem de 45 anos recebeu diagnóstico de hipertensão e iniciou monoterapia destinada a prevenir a retenção de NaCl e água e reduzir a resistência periférica. Transcorrido um mês do tratamento, desenvolveu tosse persistente. Qual dos seguintes fármacos abaixo possivelmente este homem está usando?

- a) Losartana.
- b) Nifedipina.
- c) Hidroclorotiazida.
- d) Furosemida.
- e) Enalapril.

**18.** José, 36 anos, faz uso de fenobarbital para tratamento de epilepsia. Há 5 dias iniciou também tratamento com um outro medicamento para tratar uma infecção em uma ferida. Porém, no quarto dia com o antibiótico, José passou a ter crises repetidas de epilepsia, indicando uma diminuição do efeito do fenobarbital. O que pode ter ocorrido?

- a) O antibiótico pode ser um indutor enzimático, diminuindo a biodisponibilidade do fenobarbital.
- b) O antibiótico pode ser um indutor enzimático, aumentando a biodisponibilidade do fenobarbital.
- c) O antibiótico pode ser um inibidor enzimático, diminuindo a biodisponibilidade do fenobarbital.
- d) O antibiótico pode ser um inibidor enzimático, aumentando a biodisponibilidade do fenobarbital.
- e) O antibiótico pode ser um inibidor enzimático, diminuindo a biotransformação do fenobarbital.

**19.** Mulher, 27 anos, após 10 dias internada em enfermaria em virtude de politraumatismo, inicia um quadro febril e queda da saturação. Como antibioticoterapia empírica, foi administrado Piperacilina/Tazobactam. Cinco dias depois, a paciente não evolui bem (febre e leucocitose ascendente) e o resultado da cultura revela *Klebsiella pneumoniae* e o antibiograma:

Ceftazidima: resistente  
Vancomicina: -  
Ceftazidima: intermediário  
Piperacilina/Tazobactam: resistente  
Linezolida: -  
Meropenem: sensível  
Amicacina: sensível  
Polimixina: sensível

De acordo com o resultado, qual opção poderia ser mais racional na tentativa de reverter o quadro infeccioso?

- a) Cefepime.
- b) Meropenem.
- c) Polimixina.
- d) Vancomicina.
- e) Polimixina + amicacina.

**20.** Paciente na UTI há 15 dias apresenta febre alta, aumento da frequência respiratória, diminuição da pressão arterial, aumento da frequência dos batimentos cardíacos, caracterizando um quadro de bacteremia. Considerando que o perfil epidemiológico das bactérias nessa unidade é composto por *pseudomonas aeruginosa* (35%), *staphylococcus aureus* (25%), *acinetobacter baumannii* (18%), qual terapia empírica seria a mais recomendada?

- a) Vancomicina.
- b) Piperacilina com tazobactam.
- c) Meropeném.
- d) Piperacilina com tazobactam + Vancomicina.
- e) Piperacilina com tazobactam + Meropeném.

**21.** Mãe leva às pressas seu filho de cinco anos para a UPA, com queixa de diarreia intensa, há 2 dias (sem muco e sangue). Durante anamnese, mãe nega ter alimentado o filho fora de casa e relata que ele foi interno há um mês com pneumonia e que precisou fazer uso de vários antibióticos, pois também adquiriu infecção hospitalar. Relatou, ainda, que há 3 dias percebeu que a criança estava com a garganta inflamada e decidiu por si só administrar amoxicilina, que tinha em casa. Após anamnese, o médico examina a criança e observa sinais de desidratação leve e desatenção auditiva (a mãe também fez queixa). Considerando todo o quadro e histórico da criança, assinale a alternativa mais racional:

- a) A criança precisa de reidratação associado a metronidazol suspensão, por um possível caso de colite pseudomembranosa. E a desatenção pode ter sido ao uso de amicacina durante internação hospitalar.
- b) É necessário prescrever azitromicina suspensão, para tratar a possível infecção diarreica, além de reidratação oral. E a diminuição auditiva pode ter sido ao uso de penicilinas durante internação hospitalar.
- c) É necessário continuar fazendo uso da amoxicilina suspensão, para tratar a possível infecção diarreica, além de reidratação oral. E a diminuição auditiva pode ter sido ao uso de cefalosporinas durante internação hospitalar.
- d) A criança precisa de reidratação associado a azitromicina suspensão, por um possível caso de colite pseudomembranosa. E a diminuição auditiva pode ter ocorrido devido ao uso de amicacina durante internação hospitalar.
- e) A criança provavelmente apresenta uma infecção diarreica por *shigella sp* e necessita de reidratação associada a sulfametoxazol/trimetoprima suspensão. A diminuição auditiva pode ter ocorrido devido ao uso de amicacina durante internação hospitalar.

**22.** Um paciente de 86 anos queixa-se de tosse e sangue no escarro durante os últimos dois dias. Por ocasião do internamento, apresentava febre. O exame de raios X revelou um aumento da densidade do lóbulo direito médio. O esfregaço do escarro revelou muitos cocos gram positivos, e a cultura foi positiva para *staphylococcus aureus*, produtores de penicilinase. Assinale a alternativa que contém o fármaco indicado para este tratamento:

- a) Ampicilina.
- b) Oxacilina.
- c) Penicilina G.
- d) Amoxicilina.
- e) Metronidazol.

**23.** As reações de hipersensibilidade estão entre os efeitos adversos mais comuns durante o uso das penicilinas, mas podem ocorrer também com outros antibióticos do grupo dos  $\beta$ -lactâmicos. Dos fármacos listados abaixo, o que poderia substituí-los, por não apresentar o anel  $\beta$ -lactâmico?

- a) aztreonam.
- b) ticarcilina.
- c) azitromicina.
- d) meropenem.
- e) tazobactam.

**24.** Um oncologista prescreveu um analgésico potente, com meia-vida de 8 horas, a uma paciente com câncer terminal. Considerando que o fármaco é administrado em infusão IV contínua, qual das seguintes alternativas se aproxima melhor do tempo que o fármaco precisa para alcançar o estado de equilíbrio?

- a) 10 horas.
- b) 20 horas.
- c) 33 horas.
- d) 40 horas.
- e) 60 horas.

**25.** Após dar alta a um paciente que apresentava dores intensas devido a um cálculo renal, Dr. Guilherme prescreveu um analgésico sublingual. Neste sentido, qual o objetivo de um medicamento ser administrado por via sublingual?

- a) Ser absorvido rapidamente e ter efeito sistêmico.
- b) Ser diluído pela saliva, para depois ser deglutido.
- c) Fazer sua ação local, isto é, abaixo da língua.
- d) Unicamente pela facilidade de administração.
- e) Desencadear um efeito prolongado.

**26.** Sr. José, 56 anos, hipertenso, sofreu infarto agudo do miocárdio há cerca de 1 ano, e desde então lhe foi prescrito, além de medicamentos anti-hipertensivos, o ácido acetilsalicílico (AAS), que age

- a) Inibindo irreversivelmente cicloxigenases (COX-1), diminuindo principalmente a formação de trombos brancos.
- b) Inibindo reversivelmente receptor de ADP, diminuindo principalmente a formação de trombos vermelhos.
- c) Inibindo reversivelmente COX-1, diminuindo principalmente a formação de trombos vermelhos.
- d) Inibindo reversivelmente e seletivamente cicloxigenase 2, diminuindo principalmente a formação de trombos de fibrina.
- e) Inibindo irreversivelmente COX-1 e COX-2, diminuindo principalmente trombos plasmina.

**27.** Os anti-histamínicos, também conhecidos como antialérgicos, são medicamentos que podem ser utilizados como antieméticos, e para tratar reações alérgicas. Considerando essa classe de medicamentos, assinale a alternativa **correta**:

- a) Desloratadina é um potente medicamento antiemético de primeira geração.
- b) Loratadina é um anti-histamínico que causa sempre sensação de boca seca.
- c) Clorfeniramina é um anti-histamínico que pode causar retenção urinária.
- d) Prometazina é um medicamento de baixo efeito sedativo.
- e) Fexofenadina é um potente medicamento antiemético de primeira geração.

**28.** Paciente com diagnóstico de poliartralgia (dores nas articulações devido a processo inflamatório) causada pela infecção chikungunya recebe prescrição com prednisolona. Esse fármaco pode ser eficaz?

- a) Não, pois glicorticoide não diminui o nível de substâncias pró-inflamatórias que estimulam a dor.
- b) Não, pois o mecanismo de ação dos glicorticoides diminuem apenas os leucotrienos.
- c) Talvez, tudo vai depender da dose. Apenas altas doses têm ação anti-inflamatória.
- d) Sim, pois os glicorticoides diminuem a expressão da COX-2 e assim reduz a inflamação.
- e) Sim, visto que os glicorticoides bloqueiam a COX-1 e diminuem a produção de leucotrienos.

**29.** Um homem de 40 anos de idade é diagnosticado com transtorno de ansiedade generalizada. Qual das seguintes opções é uma contraindicação para o tratamento desse paciente com um benzodiazepínico?

- a) Tabagismo.
- b) Transtorno convulsivo.
- c) Diabetes.
- d) Apneia do sono.
- e) Gripe.

**30.** Durante uma semana de trabalho, um psiquiatra atendeu 1 em cada 10 pacientes, entre mulheres e homens com doença de Parkinson. Isto fez-lhe refletir que uma das doenças demenciais mais prevalentes na população hoje em dia, é o Parkinson. Sobre os fármacos usados no tratamento da doença e as vias bioquímicas de controle motor, podemos afirmar que

- a) a associação da levodopa com a carbidopa reduz a concentração necessária de levodopa em 75%, produzindo estimulação da via direta e inibição da via indireta.
- b) a carbidopa, quando em associação, impede a conversão da levodopa em dopamina na periferia, resultando na bloqueio pelos receptores D2 na via indireta.
- c) a levodopa é a opção farmacológica atual que promove significativamente a cura da doença, pois estimula os receptores D1 da via direta e inibe os receptores inibitórios D2 da via indireta.
- d) os inibidores da dopa-descarboxilase aumentam a ocorrência dos efeitos adversos periféricos, contribuindo para inibição do movimento.
- e) os anticolinérgicos também podem impedir a recaptção de dopa pelas terminações nervosas, dessa forma, a presença de dopa estimula a via direta e causa inibição da via indireta.

**31.** Guilherme, 34 anos, vem apresentando há dois meses episódios de interrupções momentâneas da consciência. Durante uma aula, seu colega de classe comentou que, em um dos episódios, Guilherme apresentou olhar fixo imóvel, mas que rapidamente retornou à consciência. Após exames específicos, foi confirmado o diagnóstico de crise epiléptica de ausência. Qual dos fármacos abaixo pode ser indicado para o tratamento?

- a) Carbamazepina.
- b) Feneitoína.
- c) Fenobarbital.
- d) Ácido valproico.
- e) Diazepam.

**32.** O Código de Ética Farmacêutica contém as normas que devem ser observadas pelos farmacêuticos e os demais inscritos nos conselhos regionais de Farmácia no exercício do âmbito profissional respectivo. Nesse context, o código proíbe ao farmacêutico

- a) comunicar formalmente ao CRF, em até 5 (cinco) dias úteis, o encerramento de seu vínculo profissional de qualquer natureza.
- b) guardar sigilo de fatos e informações de que tenha conhecimento no exercício da profissão, excetuando-se os casos amparados pela legislação vigente.
- c) receber estagiário do curso de graduação em Farmácia e/ou de pós-graduação sem o Termo de Compromisso de Estágio, ou outro documento que vier a substituí-lo.
- d) dispor seus serviços profissionais às autoridades constituídas, ainda que sem remuneração ou qualquer outra vantagem pessoal.
- e) supervisionar, nas redes sociais, os conteúdo expostos pelo estabelecimento com o qual mantém vínculo profissional.

**33.** Durante o exercício da sua profissão, o farmacêutico pode, a qualquer momento, receber intimações e notificações. As intimações e notificações serão feitas na seguinte ordem preferencial:

- I - pelo funcionário do CRF, pessoalmente ao indiciado.
- II - pelo correio, com AR.
- III - por meio eletrônico cadastrado pelo farmacêutico no CRF.
- IV - por edital, que poderá ser por veículo de imprensa oficial ou portal eletrônico do conselho regional.

- a) III, II, I, IV.
- b) II, I, III, IV.
- c) I, II, III, IV.
- d) III, I, II, IV.
- e) I, II, IV, III.



**34.** Em relação aos parâmetros mínimos para o funcionamento de farmácia hospitalar, a Sociedade Brasileira de Farmácia Hospitalar e Serviços de Saúde (SBRAFH) afirma que: “A Farmácia Hospitalar e dos demais serviços de saúde devem ser localizada em área que facilite a provisão de serviços a pacientes e às unidades hospitalares, devendo contar com recursos de comunicação e transporte eficientes”. Nesse contexto, analise abaixo os seguintes ambientes que podem compor a estrutura de um Farmácia Hospitalar:

- I - Área para administração.
- II - Área para manipulação de nutrição parenteral.
- III - Área de dispensação.
- IV - Área de armazenamento.
- V - Área para gerência da farmácia.

Para o funcionamento de uma unidade de farmácia hospitalar devem existir, no mínimo, apenas os seguintes ambientes descritos em:

- a) I e IV.
- b) I, II e III.
- c) II, III e IV.
- d) I, III e IV.
- e) I, III, IV e V.

**35.** Os sistemas de distribuição devem ser devidamente projetados e implementados para que ocorra uma disponibilidade oportuna, eficiente, racional e segura dos produtos que saem da farmácia hospitalar e que estão envolvidos com o cuidado ao paciente. Dessa maneira, analise as alternativas abaixo e assinale a que melhor exemplifica as formas e atributos dos diferentes sistemas de distribuição.

- a) Uma das vantagens do sistema coletivo é a menor possibilidade de perdas por desvio, melhoria no controle os prazos de validade, redução de trocas de medicamentos durante a administração.
- b) O sistema coletivo, embora garanta a participação efetiva do farmacêutico, acarretando em falhas de dispensação que poderiam ser ausentes com a assistência desse profissional, apresenta como desvantagem o aumento dos estoques periféricos nos setores.
- c) O sistema de dispensação por dose unitária representa um modelo de dispensação com o melhor custo-benefício, pois além de reduzir o potencial de erros no processo de medicação com redução de custos pelo maior controle de estoques, possui baixo investimento para implementação para esse tipo de sistema.
- d) A redução do tempo gasto pela enfermagem durante a separação e preparo dos medicamentos que poderiam ser revertidos para o paciente e, bem como a ausência de erros no processo de medicação, são vantagens do sistema de distribuição individualizado.
- e) Dentre os locais presentes no hospital, o centro cirúrgico representa uma unidade em que pode existir a inviabilidade da distribuição por dose unitária.

**36.** Segundo a Agência de Vigilância Sanitária (Anvisa), a Farmacovigilância pode ser definida como “a ciência e atividades relativas à identificação, avaliação, compreensão e prevenção de efeitos adversos ou quaisquer problemas relacionados ao uso de medicamentos”. Com relação ao tema Farmacovigilância, analise as alternativas abaixo e assinale a **incorreta**.

- a) A dificuldade da detecção de reações adversas a medicamentos (RAMs) durante os ensaios clínicos pré-comercialização se dá pelas próprias limitações dos testes (número relativamente baixo de participantes, tempo reduzido de acompanhamento, população formada geralmente por indivíduos adultos, dentre outros).
- b) A Farmacovigilância tem, dentre outras finalidades, realizar a identificação e mensuração da frequência das RAMs seja em ensaios clínicos pré-comercialização ou pós-comercialização.
- c) Dentre os métodos utilizados para a obtenção de informações sobre eventos adversos, o método ativo pode ser caracterizado como aquele em que as informações são coletadas a partir dos dados do fabricante.
- d) A Notificação Espontânea (NE) pode ser considerada como um método passivo de busca de informações em que as fontes notificadoras de suspeitas ou eventos adversos são os profissionais de saúde, como enfermeiros, farmacêuticos, médicos e odontólogos.
- e) São exemplos de tipos de notificações em Farmacovigilância: reações adversas a medicamentos, queixas técnicas e inefetividade terapêutica.

**37.** O emprego da curva ABC se mostra bastante útil para o controle de estoque, uma vez que demonstra o impacto em termos quantitativos e financeiros que o item exerce em termos administrativos. Considerando as características que envolvem a construção da curva ABC, assinale como verdadeiro (V) e falso (F) as seguintes afirmações:

- ( ) Na construção da curva ABC, os itens são classificados de acordo com o seu custo unitário, não sendo levado em consideração os seus volumes.
- ( ) Embora a classificação ABC também possa ser utilizada com o intuito de categorizar as diferentes unidades hospitalares de acordo com o seu grau de prioridade em função de disponibilidade dos itens, a curva ABC é pouco utilizada durante a atualização na padronização de medicamentos.
- ( ) Os itens classificados como pertencentes à classe A são categorizados como sendo os itens menos importantes, correspondentes a 10% do custo total.
- ( ) A classificação C indica os itens que menos necessitam de atenção individualizada, porém em maior quantidade e custo unitário.
- ( ) A classe B corresponde àqueles itens intermediários, ocupando aproximadamente 20% do total de itens com iguais 20% de custo total.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- a) VVFFVV.
- b) FFFVVV.
- c) FVFVFF.
- d) VVFFFF.
- e) FVFFV.

**38.** A Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) é a unidade destinada à guarda de medicamentos e correlatos, exercendo atividades relacionadas à recepção, estocagem, controle e distribuição de produtos. Sobre as normas de estocagem, avalie as afirmativas abaixo e assinale a que apresenta a **correta** orientação ou mesmo obrigatoriedade.

- a) A obrigatoriedade de armazenamento em uma área com fechamento (trancas, cadeados) para os medicamentos da Portaria SVS/MS nº 344 só existe para o estoque menor (área de dispensação), pois, para o estoque central (área de dispensação), em virtude das grandes quantidades de volumes a serem armazenados, esses podem ser guardados em área sem fechamento.
- b) Em relação à movimentação dos medicamentos, é aconselhável que o primeiro medicamento a entrar seja o último medicamento a sair.
- c) Os sanitários podem ter comunicação direta com a área de armazenamento, para que possam suprir a necessidade dos funcionários da referida área.
- d) A alta umidade, geralmente acima de 70%, deve ser evitada de modo que não favoreça o crescimento de fungos e bactérias.
- e) Uma vez que as temperaturas extremas podem levar à perda de estabilidade dos medicamentos, as temperaturas devem ser verificadas e registradas mensalmente, utilizando termômetros que identifiquem a temperatura máxima e mínima.

**39.** Os processos licitatórios são utilizados para aquisição de produtos hospitalares, de modo que sejam respeitadas as prerrogativas legais e administrativas baseadas nos princípios da isonomia, legalidade e seleção mais vantajosa. As diferentes modalidades da licitação envolvem o montante financeiro a ser destinado, de modo que quanto maior for o volume de recursos, mais complexa será a modalidade.

Nesse contexto, a partir do seu conhecimento sobre a definição das modalidades de licitação para a aquisição de produtos farmacêuticos, assinale a alternativa que melhor completa a lacuna abaixo.

A(O) \_\_\_\_\_ é o modelo utilizado para contratos de grande valor (acima de R\$ 650.000,00), onde qualquer interessado pode participar, desde que atenda aos requisitos mínimos exigidos no edital. Além disso, a convocação deve ser feita com antecedência mínima de 30 dias, e com ampla publicidade oficial e na imprensa particular.

- a) concorrência.
- b) tomada de preços.
- c) convite.
- d) pregão.
- e) licitação simples.

**40.** A classificação dos itens em estoque baseada no critério do impacto resultante da falta, agrega mais informações para rotinas de planejamento, reposição e gerenciamento. Sobre a classificação do estoque baseado no sistema XYZ, analise as lacunas abaixo e assinale com V (verdadeiro) e F (falso) as seguintes afirmações:

- ( ) Diferentemente da curva ABC, a curva XYZ objetiva a gestão de estoque de materiais e medicamentos baseada na criticidade da falta do produto para saúde.
- ( ) Os itens pertencentes à classe Y são aqueles classificados como essenciais e que, embora a sua falta possa prejudicar a realização de processos vitais, é possível que seja feita uma alteração momentânea nos procedimentos de rotina (possuem substitutos ou equivalentes terapêuticos).
- ( ) Os itens pertencentes à classe X são agrupados como sendo de máxima criticidade, ou seja, a sua falta pode provocar paradas e colocar em risco a segurança do paciente e a organização.
- ( ) Os itens pertencentes à classe Z são ditos necessários, uma vez que a sua falta não acarreta em interrompimento das atividades assistenciais ou causam risco de morbimortalidade aos pacientes hospitalizados.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

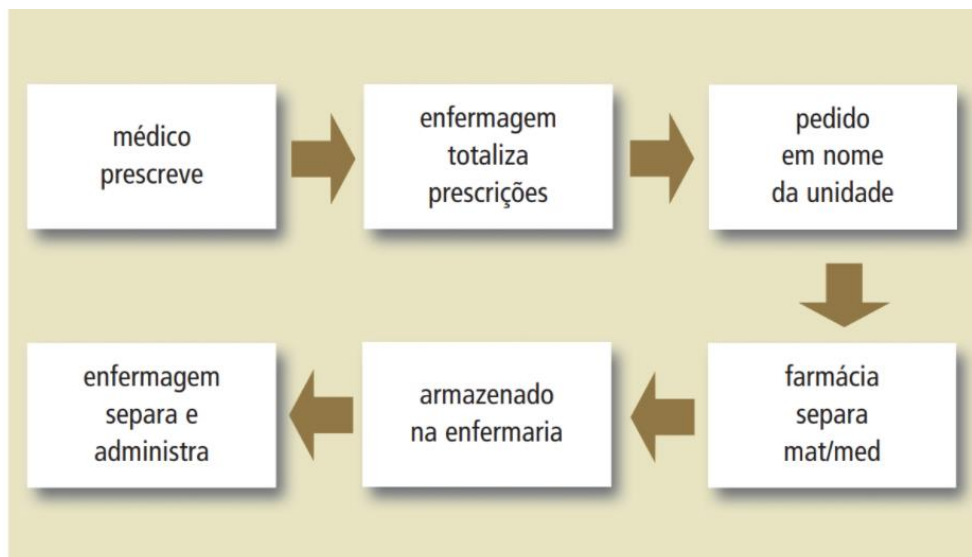
- a) VVFF.
- b) FVFF.
- c) FFVV.
- d) VVVF.
- e) VVVFV.

**41.** Um hospital pode ser definido como parte do sistema integrado de saúde, que detém as funções de prevenir a doença, restaurar a saúde, exercer funções educativas e promover a pesquisa. Nesse contexto, analise as questões abaixo e assinale a alternativa **correta** quanto à função e classificação de um hospital.

- a) Um hospital de longa permanência é aquele em que o tempo médio de internação é de até 30 dias.
- b) Quando um hospital possui uma quantidade de leitos compreendida entre 51 e 150 leitos, diz-se que esse hospital é de grande porte.
- c) Um hospital classificado como beneficente possui caráter lucrativo cuja finalidade é prestar assistência hospitalar a um grupo específico de pessoas.
- d) Além da assistência comunitária no âmbito local (ou seja, dentro das próprias instalações hospitalares), o hospital também busca fornecer assistência à comunidade sob regime domiciliar.
- e) Embora um hospital classificado como não-lucrativo não objetive o lucro, todos eles devem, por obrigação, o pagamento de impostos.

**42.** As diferentes características dos hospitais, a exemplo do tipo (público ou privado), tipo de serviço (geral ou especializado) e recursos humanos, materiais e econômicos disponíveis no hospital são alguns fatores que devem ser observados durante a escolha do sistema de distribuição de medicamentos.

O fluxograma da figura abaixo detalha a dinâmica que caracteriza um dos tipos de sistemas de distribuição.



(Fonte: CAVALLINI; BISSON, 2010).

A alternativa que melhor condiz com o sistema de distribuição do fluxograma apresentado é a

- a) dose unitária.
- b) dose coletiva.
- c) dose individualizada.
- d) dose mista.
- e) dose individualizada e unitária.

**43.** A Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) é a unidade de assistência farmacêutica onde é feita a estocagem dos materiais (medicamentos, correlatos, insumos, dentre outros), onde são realizadas as atividades de recepção, armazenamento e distribuição dos materiais. Sobre os padrões e normas técnicas que asseguram a manutenção das características e qualidade dos medicamentos e materiais hospitalares, analise as afirmativas abaixo.

1. Deve conter áreas específicas e separadas para a guarda de cada tipo de material (para quarentena, para saneantes, matérias-primas e etc.), sendo que não existe exigência para áreas destinadas aos medicamentos quimioterápicos, podendo ser guardados juntamente com as demais classes.
2. É necessário que o piso seja constituído de um material áspero e com porosidade para que o processo de limpeza seja facilitado.
3. As caixas devem ser armazenadas em prateleiras (preferencialmente de metal) e dispostas de maneira que fiquem encostadas nas paredes, para que não se acumule poeira entre elas.
4. Os produtos termoestáveis são aqueles que necessitam de armazenamento diferenciado para manutenção da sua qualidade, sendo que a maioria dos itens deve ser armazenada ao abrigo de baixas temperaturas.

Está(ão) **correta(s)** a(s) afirmativa(s) descrita(s) em:

- a) 1, 2 e 4.
- b) 2 e 4.
- c) Apenas em 3.
- d) 2 e 3.
- e) Apenas em 4.

**44.** Os materiais médico-hospitalares e correlatos são todos os aparelhos, produtos, substâncias ou acessórios não enquadrados, como drogas, medicamentos ou insumos farmacêuticos utilizados para diferentes fins diagnósticos, terapêuticos, curativos e preventivos do paciente. Nesse contexto, logo abaixo, são enumerados alguns tipos de materiais médicos hospitalares, bem como as lacunas em que representam a sua definição:

- I – Scalp.
- II – Sonda nasoenteral.
- III – Jelco.
- IV – Sonda de foley.
- V – Ambu.

- ( ) Dispositivo utilizado nos procedimentos de acesso venoso periférico, que permite um tempo de permanência maior e permite também a infusão de grandes volumes de forma rápida.
- ( ) Dispositivo destinado à drenagem no canal da uretra, permitindo o esvaziamento da urina contida na bexiga.
- ( ) Dispositivo de infusão intravenosa que deve ficar menos tempo no acesso venoso do paciente, sendo utilizado para administração imediata do medicamento, em que não há necessidade de se manter o acesso no paciente. Também conhecido popularmente como “*butterfly*”.
- ( ) Dispositivo longo, de natureza plástica, flexível e estéril, introduzido tecnicamente desde as narinas até o intestino, tendo como função auxiliar na alimentação do paciente.
- ( ) Ressuscitador manual, utilizado para o atendimento em pacientes que precisam de ventilação pulmonar.

Marque a alternativa que mostre a sequência **correta** do preenchimento das lacunas, de cima para baixo.

- a) IV – II – III – V – I.
- b) I – IV – III – II – V.
- c) II – III – V – IV – I.
- d) III – IV – I – II – V.
- e) V – IV- III – II – I.

**45.** A gestão dos MMH, no âmbito hospitalar, em algumas instituições, está a cargo do serviço de farmácia. Tais produtos possuem especificações técnicas que requerem uma gestão especializada e que permita acompanhar os avanços tecnológicos da atual era, como o aparecimento de novos materiais e técnicas, cada vez mais aperfeiçoadas (MICHELIN *et al*, 2005). Dentre os diferentes tipos de materiais médico-hospitalares, com as suas devidas funções, um deles pode ser definido como sendo: “Instrumento médico, que tem por função a coleta do conteúdo fecal, facilitando o processo de evacuação do paciente e permitindo que as fezes sejam descartadas de maneira prática e higiênica”.

A alternativa que corresponde ao material médico hospitalar descrito acima é:

- a) Dreno de tórax.
- b) Flebo extrator.
- c) Sonda vesical.
- d) Bolsa de colostomia.
- e) Tubo endotraqueal.

**46.** Os medicamentos de alta vigilância, também denominados medicamentos potencialmente perigosos, são aqueles que podem apresentar um risco aumentado de provocar danos significativos ao paciente em decorrência de alguma falha no processo de utilização. Sobre os medicamentos de alta vigilância analise as questões abaixo e assinale a alternativa **incorreta**.

- a) A implantação de sistemas automatizados como a prescrição eletrônica é importante para diminuir o erro no uso desses medicamentos, pois podem ser implantados sistemas de alerta quanto a limites de dose, necessidade de diluição e histórico de alergia do paciente.
- b) Os medicamentos, especialmente os MPPs, devem ser prescritos com o nome do princípio ativo, sem o uso de siglas e abreviaturas.
- c) O processo de dupla checagem (duplo check) é aquele em que dois farmacêuticos ou um farmacêutico e um técnico em farmácia realizam a checagem dos itens separados para dispensação para evitar possíveis erros, sendo dispensada a participação do enfermeiro nesse processo.
- d) Devem-se analisar os resultados das estratégias de prevenção por meio de dados objetivos, com uso de indicadores medidos ao longo do sistema de utilização de medicamentos.
- e) Devem-se implantar protocolos de comunicação da ocorrência de um evento adverso aos pacientes e familiares, fornecendo informações sobre os fatos ocorridos, o impacto para o paciente e as medidas adotadas para minimizar ou reverter o dano.

**47.** Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) é um órgão de assessoria à autoridade máxima da instituição e de execução das ações de controle de infecção hospitalar, formada por profissionais qualificados, sendo composta por uma equipe multiprofissional. Nesse sentido, analise as alternativas abaixo e assinale a que melhor exemplifica **todos** os profissionais que podem atuar nas atividades da CCIH.

- a) Médico, enfermeiro, farmacêutico hospitalar, microbiologista e representante da direção do hospital.
- b) Médico, enfermeiro, farmacêutico hospitalar, microbiologista, nutricionista, fisioterapeuta e representante da direção do hospital.
- c) Farmacêutico, médico e representante da direção do hospital.
- d) Médico, farmacêutico e enfermeiro.
- e) Médico, enfermeiro, farmacêutico hospitalar e microbiologista.

**48.** De acordo com a Portaria nº 272 de 8 de abril de 1998, uma nutrição parenteral total (NPT) pode ser definida como: “Solução ou emulsão composta basicamente de carboidratos, aminoácidos, lipídios, vitaminas e minerais, estéril e apirogênica, acondicionada em recipiente de vidro ou plástico, destinada à administração intravenosa em pacientes desnutridos ou não, em regime hospitalar, ambulatorial ou domiciliar, visando à síntese ou manutenção dos tecidos, órgãos ou sistemas.” Sobre a temática nutrição parenteral, analise as alternativas abaixo e assinale a **incorreta**.

- a) Para que a nutrição parenteral possa ser disponibilizada para a administração ao paciente, é necessário que a solicitação seja feita por uma prescrição contendo as especificações da formulação, assinada e carimbada pelo médico que acompanha o paciente.
- a) É função, exclusiva do farmacêutico manipular, armazenar e distribuir a NPT dentro das regras de controle de qualidade, de forma a manter o produto estéril.
- c) A nutrição parenteral pode fornecer as necessidades nutricionais diárias e essenciais do paciente, como carboidratos, gorduras, aminoácidos, eletrólitos, minerais, oligoelementos e vitaminas.
- d) Uma das situações em que pode ser indicada a nutrição parenteral é quando o paciente apresenta um quadro de desnutrição com doenças obstrutivas no trato gastrointestinal alto.
- e) A nutrição parenteral é administrada exclusivamente por acesso venoso central.

**49.** A padronização de medicamentos é uma ferramenta elementar do processo de uso dos medicamentos para assegurar o correto uso e garantir maior resolutividade institucional e economia de recursos, sem comprometimento da qualidade da assistência ao paciente, uma vez que garante segurança, eficiência e disponibilidade.

A(O) Comissão/Comitê designada(o) com a finalidade de “regulamentar a padronização dos medicamentos a serem prescritos no receituário hospitalar, além de divulgar, alterar e elaborar estudos sobre os medicamentos, registrando as informações e mantendo arquivos com as documentações geradas no processo” é a(o):

- a) Comitê de Ética em Pesquisa.
- b) Comissão de Terapia Nutricional.
- c) Comissão de Controle de Infecção Hospitalar.
- d) Comissão de Farmácia e Terapêutica.
- e) Comissão de Informações sobre Medicamentos.

**50.** A farmácia clínica vem ganhando cada vez mais espaço no âmbito hospitalar junto à equipe multiprofissional, e com isso, o farmacêutico vem podendo desempenhar o seu papel clínico junto ao paciente, contribuindo assim para o melhor resultado da farmacoterapia, o que implica em redução de custos para o hospital. Sobre esse assunto, observe as sentenças abaixo.

- I – Dentre as diversas funções do farmacêutico clínico, podemos citar a análise dos antimicrobianos utilizados no hospital, visando diminuir o aumento nos índices de resistência bacteriana.
- II – Podemos citar como função do farmacêutico clínico, ainda, a participação em notificações de eventos adversos e queixas técnicas de produtos de saúde.
- III – Ao analisar o prontuário do paciente devemos analisar dados como posologia, interação medicamentosa, dose, via de administração.
- IV – O farmacêutico clínico deve fazer a evolução do paciente, entretanto, as suas informações são anotadas no formulário de anamnese e não no prontuário do paciente.

Está **correto** o contido em:

- a) I, II, III e IV.
- b) I, II e III, apenas.
- c) I e III, apenas.
- d) II e IV, apenas.
- e) III, apenas.