

Texto para as questões de 01 a 03.

Em reportagem recente do jornal “O Globo” (25/12/2012, p. 3/país) sobre o Saúde da Família, é referido que, de todo o país, “das 57 equipes sorteadas para serem fiscalizadas na última vistoria da CGU, o órgão encontrou falhas médias e graves em 55”. Entre as falhas, estão a desobediência da composição mínima, a falta de materiais e equipamentos e o descumprimento da carga horária de trabalho.

01. Levando em consideração as regras atuais da Estratégia de Saúde da Família, qual alternativa contém, apenas, condições que poderiam ter sido consideradas como falhas?

- A) Equipe com dois médicos trabalhando 20 horas semanais cada; menos de 4 ACS na equipe.
- B) Unidade de saúde sem sala de vacina; dois auxiliares de enfermagem na equipe.
- C) Enfermeiro trabalhando 30 horas semanais; equipe dedicando dois turnos para ações educativas na escola.
- D) Equipe reunida com a associação de moradores dentro das oito horas diárias que deveriam ser de atendimento à população; apenas um auxiliar de enfermagem.
- E) Equipe funcionando na escola local; 8 ACS na equipe.

02. Quais programas ou ações programáticas deveriam ser vistoriados pela CGU nessas equipes?

- A) Ações de atenção integral ao idoso, à criança e à mulher; gestão de sistemas de informações epidemiológicas.
- B) Programa de Inclusão Social de População Carcerária; ações educativas.
- C) Programa de Gestão de Tecnologias em Saúde e SINAM.
- D) Ações para o controle de endemias, como dengue, malária e febre amarela.
- E) Ações para que a escola do bairro inclua temas de saúde no currículo.

03. A equipe da CGU encontrou em uma das equipes preceptores e residentes trabalhando. Quais ações eles NÃO poderiam estar fazendo?

- A) Promovendo a integração de estudantes de graduação na equipe.
- B) Coletando dados para pesquisas do PET.
- C) Investigando caso suspeito de morte cerebral na comunidade.
- D) Ministrando aulas em curso de cuidadores domiciliares.
- E) Reunindo-se com moradores para mobilização pela oferta regular de água.

04. Sabendo-se que o município do Rio de Janeiro, segundo o mesmo jornal, conta com 734 equipes de saúde da família e cobertura de 39,8%, é CORRETO afirmar que

(estimativa populacional do IBGE para 2012- Rio de Janeiro: 6.390.290, Recife: 1.555.039, 239 equipes)

- A) o critério de cobertura a ser utilizado deveria ter sido de 3 mil pessoas por equipe.
- B) como o número de pessoas cobertas por uma equipe pode ser de até 4 mil, esse número deveria ter sido utilizado.
- C) utilizando-se o mesmo critério que o utilizado acima, o Recife teria cobertura próxima de 53% de sua população.
- D) as equipes do Rio de Janeiro deveriam ser descredenciadas por terem uma população adscrita maior que a preconizada pelo MS.
- E) segundo o critério do MS, o Recife tem uma cobertura de 61% de sua população com equipes de saúde da família.

05.

“Inca afirma que, atualmente, 70% das crianças e adolescentes acometidos de câncer podem ser curados desde que diagnosticados precocemente e tratados em centros especializados”

Folha de Pernambuco, 25/01/2013, pág. 3, Grande Recife.

O texto nos leva a refletir sobre os princípios do SUS, o maior sistema público de saúde do mundo. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I. A integralidade deve ter sido garantida para as 70% das crianças citadas.
- II. A Saúde da Família pouco contribui para a integralidade da atenção nesses casos de câncer infantil, uma vez que se trata de problema de alta complexidade e alto custo que demanda acompanhamento hospitalar.
- III. Devido ao princípio da equidade, é justo que o SUS gaste muito mais recursos nesses casos.

IV. Baseado no princípio da universalidade é que o SUS garante assistência a essas crianças, mesmo que possuam seguro privado de saúde.

Está **CORRETO** apenas o que se afirma em

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

06. Segundo a nova portaria do NASF – Núcleo de Apoio à Saúde da Família, publicada em 31/12/2012, foi criado o NASF 3 e definidas novas possibilidades de composição das equipes. Está preconizado por essa norma, EXCETO:

- A) A portaria não exige mais um número mínimo de profissionais na equipe NASF, definindo a composição pela soma das cargas horárias semanais de trabalho.
B) O NASF tipo I corresponde aos já implantados no município do Recife, porém deverão atender um máximo de 9 equipes de saúde da família.
C) O principal objetivo da portaria é a universalização dos NASF para todos os municípios do país que possuem equipes de saúde da família.
D) O NASF 3 foi criado para incentivar os pequenos municípios com menos de 10 mil habitantes a implantar equipes NASF.
E) O NASF 3, em correspondência aos CAPS 3, visam ampliar o espectro de profissionais e de ações na atenção básica.

07. A Dengue é uma doença de notificação compulsória segundo a Portaria Nº. 104, de 2011, do MS. No entanto, casos específicos de dengue precisam ter notificação compulsória imediata. São eles, EXCETO:

- A) Dengue com complicações (DCC).
B) Síndrome do Choque da Dengue (SCD) e Febre Hemorrágica da Dengue (FHD).
C) Dengue clássica em crianças menores de 5 anos.
D) Óbito por Dengue.
E) Dengue pelo sorotipo DENV 4 nos estados sem transmissão endêmica desse sorotipo.

08. O Modelo Recife Em Defesa da Vida, implantado nos últimos quatro anos, tem preconizado novas formas de organização do processo de trabalho, algumas vezes simplificados nos chamados “dispositivos”. Sobre estes, analise os itens abaixo:

- I.** O conceito de clínica ampliada e compartilhada tem sido incorporado pelo modelo, contrapondo-se à fragmentação do processo de trabalho em saúde.
II. O acolhimento com classificação de risco propôs requalificar a assistência, ofertando consultas mais rapidamente para a população mais carente.
III. O Projeto Terapêutico Singular deve ser discutido numa reunião da equipe de saúde, de forma que as opiniões ajudem a entender o sujeito doente e sua relação com a doença, para definição de propostas e ações.
IV. O matriciamento prevê a discussão de casos e educação permanente, envolvendo os CAPS, os NASF e as ESF.

Está **CORRETO**, apenas, o que se afirma em

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

09. No ano de 2012, num bairro da região noroeste do Recife, o número de casos de leptospirose apresentou-se muito acima do esperado. Para avaliar se esse aumento pode ser caracterizado como um surto epidêmico ou simplesmente surto, é preciso

- A) se comparar o número de casos com a média ocorrida no mesmo local e período de anos anteriores, preferencialmente num diagrama de controle.
B) se comparar o número de casos com a média ocorrida no mesmo local e período de anos anteriores, incluindo-se todos os valores, inclusive os extremos, sem necessidade de um diagrama de controle por se tratar de um bairro.
C) se comparar o número de casos em estudo com o número de casos ocorridos no mesmo local e período do ano anterior.
D) que a leptospirose não fosse uma doença endêmica na região.
E) calcular a incidência anual e comparar com a faixa de incidência previamente convencionada para essa população.

10. Sabendo-se que o número de casos de leptospirose do último boletim, referente à semana 51, contabiliza 157 casos notificados, 31 confirmados e 2 óbitos por leptospirose, é CORRETO afirmar que (população do Recife para 2012 = 1.555.039 hab)

- A) a incidência é de 19,7.
B) a prevalência é de 19,7.
C) a letalidade é de 6,45%.
D) a incidência é de 10,16 casos para 100 mil habitantes.
E) a letalidade é de 1,27 %.

Texto para as questões 11 e 12.

Desde que foi criado pela Constituição Federal e instituído pela Lei 8080/90, o SUS carecia de uma regulamentação, que foi feita pelo Decreto N.º 7508/2011. Este define conceitos básicos do sistema sobre os quais se discorre nas questões abaixo.

11. Sobre esse Decreto, analise os itens abaixo:

- I. Poderão ser instituídas Regiões de Saúde interestaduais, compostas por Municípios limítrofes, por ato conjunto dos respectivos Estados em articulação com os Municípios.
- II. Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar, além de vigilância em saúde.
- III. O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária, pela atenção psicossocial e pela vigilância em saúde.
- IV. As Redes de Atenção à Saúde estarão compreendidas no âmbito de uma Região de Saúde ou de várias delas.

Está CORRETO, apenas, o que se afirma em

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

12. Leia as assertivas abaixo e assinale V para as Verdadeiras ou F para as Falsas.

- () São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial e especiais de acesso aberto.
- () Os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica, serão referenciados pelas Portas de Entrada, significando que os usuários não poderão acessá-los diretamente.
- () Pelo Decreto, o planejamento da saúde consolida-se como obrigatório para os entes públicos e será indutor de políticas para a iniciativa privada.
- () No planejamento, devem ser considerados os serviços e as ações prestados pela iniciativa privada, de forma complementar ou não ao SUS, os quais deverão compor os Mapas da Saúde regional, estadual e nacional.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

13. O movimento da reforma sanitária no período final da ditadura e durante a Constituinte esteve baseado em sua capacidade de construir, no coletivo, a ideia do direito democrático de todos à saúde (Fleury, 1997, Feuerwerker, 2005).

Sobre este, todas as alternativas abaixo estão corretas, EXCETO:

- A) Baseava-se no modelo de democracia, expresso na utopia igualitária (universalidade, equidade), na garantia da saúde como direito individual ao lado da construção do poder local fortalecido pela gestão social democrática.
- B) Propunha a reconceitualização da saúde por meio do reconhecimento da determinação social do processo saúde-doença, trazendo uma perspectiva de atenção integral às necessidades de saúde da população.
- C) Fazia crítica às práticas hegemônicas de saúde, propondo uma nova divisão do trabalho em saúde, incluindo um papel ativo do usuário na construção da saúde.
- D) Estruturou-se de maneira autocrática e adotou um estilo de militância coerente com a organização de sua época, conhecida como Partido Sanitário.
- E) Contou com o fato de a saúde ter sido um campo de luta de diferentes atores sociais, comprometidos com a derrota da ditadura.

14. O “Cadernos da Atenção Básica”, N.º 22 discute a vigilância das zoonoses e estabelece as atribuições de cada profissional citadas abaixo:

- 1. Promover reuniões com a comunidade com o objetivo de mobilizá-la para as ações de prevenção e controle da dengue bem como conscientizar quanto à importância de que todos os domicílios em uma área infestada pelo *Aedes aegypti* sejam vistoriados.
- 2. Vistoriar imóveis, acompanhado pelo responsável, para identificar os locais com objetos que sejam ou possam se transformar em criadouros de mosquito transmissor da dengue.

3. Enviar semanalmente ao setor competente as informações epidemiológicas referentes à dengue em relação à área de atuação da Unidade Básica de Saúde. Analisar os dados para possíveis intervenções.

As atribuições acima descritas são, respectivamente, de responsabilidade dos seguintes profissionais:

- A) (1) médico, (2) e (3) agente de controle de endemias.
B) (1) agente de controle de endemias, (2) agente comunitário de saúde, (3) enfermeiro.
C) (1) e (2) agente comunitário de saúde, (3) médico.
D) (1) agente comunitário de saúde, (2) agente de controle de endemias, (3) médico.
E) (1) médico ou enfermeiro, (2) agente de controle de endemias, (3) enfermeiro.

15. Analise as afirmativas a seguir:

- I. Os Agentes Comunitários de Saúde(ACS) são os únicos responsáveis pelas ações de mobilização social contra o mosquito da Dengue.
II. Os Agentes de Controle de Endemias(ACE) devem restringir suas atividades à aplicação de larvicidas nos criadouros do mosquito da Dengue.
III. Os médicos e enfermeiros devem (ou podem) orientar pacientes e familiares sobre medidas de prevenção e controle do Aedes aegypti.

Está CORRETO o que se afirma em

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

16. A Política de Saúde Mental no Brasil preconiza uma nova forma de compreender e tratar os transtornos mentais, orientada pela perspectiva da integralidade e que tem como eixos principais:

- I. O reconhecimento dos direitos de cidadania das pessoas com transtornos mentais.
II. A consideração das necessidades específicas de pessoas ou grupos de indivíduos a partir do mais alto nível de complexidade da atenção à saúde.
III. A organização de redes de serviços de saúde mental substitutivos à internação psiquiátrica.
IV. A redução de leitos psiquiátricos e o maior controle sobre as internações.
V. A orientação do modelo assistencial para uma prática disciplinar, direcionada ao cuidado da doença mental.

Está INCORRETO o que se afirma em

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

17. Sobre a Redução de Danos, assinale V para as afirmativas Verdadeiras e F para as Falsas.

- () A redução de danos é uma estratégia de saúde pública, que visa reduzir os danos causados pelo abuso de drogas, resgatando o usuário em seu papel autorregulador e incentivando-o à mobilização social.
() A estratégia de redução de danos é desenvolvida, especificamente, para os usuários de drogas injetáveis tanto no tocante à disponibilização de insumos para uso seguro quanto no fortalecimento do protagonismo desses consumidores para a realização de ações entre pares.
() O uso da lógica da Redução de Danos permite que sejam elaborados projetos terapêuticos mais flexíveis e de menor exigência, consequentemente adequados às necessidades de cada usuário.
() O locus de ação da Redução de Danos pode ser tanto os diferentes locais por onde circulam os usuários de drogas como equipamentos de saúde flexíveis, abertos, articulados com outros pontos da rede de saúde mas também de educação, de trabalho, de promoção social.
() A estratégia da Redução de Danos contempla um conjunto de medidas de saúde que buscam minimizar as consequências do uso e da dependência de substâncias psicoativas bem como diminuir o risco de infecção por hepatites e HIV.
() As práticas de saúde, em qualquer nível de ocorrência, devem considerar que a abstinência representa o único objetivo a ser alcançado, quando se trata de cuidar de vidas humanas. Esse é o compromisso da saúde: fazer proliferar a vida e fazê-la digna de ser vivida.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

18. As propostas da Reforma Psiquiátrica demandam dinâmicas de trabalho inovadoras e provocam novos agenciamentos entre os saberes no campo da Saúde Mental.

Assinale a alternativa INCORRETA sobre o Movimento de Reforma Psiquiátrica no Brasil.

- A) O Movimento de Reforma Psiquiátrica no Brasil (MRPB) buscou não somente a superação das condições dos muitos internos crônicos em hospitais públicos e conveniados mas também a transformação dos modelos assistenciais, dos paradigmas e das ações corporativas centradas no manicômio e em suas práticas.
- B) O MRPB incorporou a necessidade de qualificação da assistência psiquiátrica, além da transformação das relações sociais e a revisão das formas de segregação presentes na sociedade.
- C) O MRPB surgiu no contexto das lutas pela redemocratização do país a partir do Movimento dos Trabalhadores de Saúde Mental (MTSM), no final dos anos 1970.
- D) A principal bandeira de luta do MRPB até meados dos anos 1990 foi o fechamento dos manicômios, que se constituíam única resposta à doença e ao doente mental.
- E) A necessidade de prover um sistema de saúde mental inserido no SUS, alternativo ao modelo hospitalocêntrico, garantindo uma nova resposta ao portador de transtornos mentais, estabeleceu um ponto de contato entre a Reforma Psiquiátrica e a Reforma Sanitária.

19. A Clínica Ampliada busca integrar várias abordagens para possibilitar um manejo eficaz da complexidade do trabalho em saúde. São eixos fundamentais englobados na proposta da Clínica Ampliada, EXCETO:

- A) a transformação dos “meios” ou instrumentos de trabalho, pois são necessários arranjos e dispositivos de gestão que privilegiem uma comunicação transversal na equipe e entre equipes.
- B) a compreensão ampliada do processo saúde-doença, buscando evitar uma abordagem que privilegie excessivamente algum conhecimento específico.
- C) suporte para os profissionais de saúde. É necessário criar instrumentos de suporte para que eles possam lidar com as próprias dificuldades.
- D) ampliação do objeto de trabalho, com a valorização da dimensão biológica e da sintomatologia, na análise de cada caso.
- E) construção compartilhada dos diagnósticos e terapêuticas, como uma forma mais potente do que uma abordagem pontual e individual.

20. Sobre apoio matricial de Saúde Mental, assinale a alternativa que NÃO se refere a instrumentos de matriciamento.

- A) Consulta compartilhada ou interconsulta.
- B) Projeto Terapêutico Singular (PTS).
- C) Encaminhamento ao especialista.
- D) Visita domiciliar conjunta.
- E) Contato a distância: uso do telefone e outras tecnologias de comunicação.

2ª PARTE - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Eduardo, 35 anos procurou atendimento em uma Unidade de Saúde da Família com sintoma de tosse há 3 semanas, febre baixa vespertina e perda de peso, características de uma patologia comum na cidade do Recife, a Tuberculose. Sobre a doença e seu tratamento medicamentoso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) É uma doença infecciosa e contagiosa, causada pelo bacilo de Koch, que se propaga através do ar.
- B) O Esquema Básico de tratamento preconizado pelo Ministério da Saúde é constituído por mais de uma fase.
- C) Rifampicina, Isoniazida, Pirazinamida e Etambutol são drogas utilizadas no Esquema Básico.
- D) Os medicamentos deverão ser administrados, preferencialmente, após as refeições.
- E) Os medicamentos utilizados no tratamento da tuberculose podem apresentar interações entre si e com outros fármacos, o que aumenta o risco de hepatotoxicidade.

22. Ainda sobre o tratamento medicamentoso da Tuberculose, analise os itens abaixo:

- I.** Com o início do tratamento adequado e o uso correto de medicamentos antiTB em pacientes infectados com cepas sensíveis, a transmissibilidade diminui rapidamente, em duas a três semanas.
- II.** Os Medicamentos Orais de Segunda Linha são os mais potentes e mais bem tolerados, podendo ser utilizados na dependência do histórico terapêutico e do resultado do teste de sensibilidade.
- III.** No Esquema Básico, o acompanhamento mensal do peso é fundamental.
- IV.** Os casos que evoluem para falência do tratamento não devem ser criteriosamente avaliados.

Estão CORRETOS

A) I e II.

B) I, II e III.

C) I e III.

D) III e IV.

E) I, II, III e IV.

23. A Farmácia da Família da Policlínica Salomão Kelner, em Água Fria, atende em torno de 4500 pessoas por mês, utilizando o Sistema Informatizado de Gestão da Assistência Farmacêutica, o Hórus. Grande parte da demanda está relacionada ao atendimento de usuários do programa de Saúde Mental. De acordo com essa afirmativa, analise os itens abaixo:

- I. O sistema informatizado auxilia o farmacêutico no gerenciamento de atividades relacionadas ao ciclo da assistência farmacêutica como programação e dispensação.
- II. O farmacêutico, além da rotina gerencial do estoque da farmácia, deve prestar orientações aos usuários.
- III. A fluoxetina, de acordo com a Portaria SVS/MS nº 344/98, deve ser dispensada por meio da Notificação de Receita "B".
- IV. Medicamentos do programa de Saúde Mental deverão ser obrigatoriamente guardados sob chave ou outro dispositivo que ofereça segurança, em local exclusivo para esse fim, sob a responsabilidade do farmacêutico.

Estão CORRETOS

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

24. Em 2012, as Farmácias da Família passaram a contar, em seu elenco, com quatro medicamentos fitoterápicos:

Medicamento	Forma Farmacêutica	Concentração
<i>Peumus boldus</i> Molina (Boldo)	Cápsulas	250 mg
<i>Hypericum perforatum</i> L. (Hiperico)	Comprimidos	300 mg
<i>Valeriana officinalis</i> (Valeriana)	Comprimidos	225,75 mg
<i>Mikania glomerata</i> (Guaco)	Xarope	05.ml/5ml

Sobre a fitoterapia, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O Xarope de Guaco age como um excelente broncoconstritor.
- B) O *Guaco* não deve ser empregado simultaneamente com *anticoagulantes*, pois as cumarinas podem potencializar seus efeitos.
- C) O Boldo não é recomendado para o tratamento de desconfortos digestivos.
- D) O Hyperico não pode ser utilizado no tratamento da depressão.
- E) Recomenda-se o uso concomitante de Valeriana 225,75 mg com benzodiazepínicos.

25. Ainda sobre o quadro anterior: Observando as formas farmacêuticas e considerando as características farmacocinéticas, qual delas possui maior absorção?

- A) Cápsula > Xarope
- B) Comprimido > Cápsula
- C) Comprimido > Xarope
- D) Xarope < Cápsula
- E) Xarope > Cápsula

26. A população idosa é uma das que mais utiliza os serviços de saúde, e, de acordo com suas características, a que mais faz uso de medicamentos. Qual das alterações abaixo é mais pronunciada, quando se comparam indivíduos idosos a adultos jovens?

- A) Aumento no percentual de água no organismo e diminuição da massa corporal magra.
- B) Aumento da massa corporal magra e diminuição dos níveis plasmáticos de proteína.
- C) Aumento dos níveis plasmáticos de proteína e diminuição da depuração renal.
- D) Aumento na capacidade hepática de metabolismo de drogas.
- E) Diminuição da massa corporal magra e da função renal.

27. José, adulto jovem procurou a Unidade de Saúde da Família com sintomas de hipertensão que, por sua vez, foi diagnosticada como leve. Qual dos seguintes fármacos deve proporcionar uma terapia anti-hipertensiva inicial?

- A) Atenolol
- B) Aldactone
- C) Hidroclorotiazida
- D) Bumetanida
- E) Triantereno

28. Usuários que apresentam quadro de insuficiência renal não devem utilizar metformina, pois ela causa

- A) aumento no risco de cetoacidose.
- B) hipoglicemia.
- C) necrose hepática.
- D) aumento do risco de acidose láctica.
- E) desenvolvimento de insuficiência cardíaca congestiva.

29. O maleato de enalapril tem sido efetivo no tratamento da hipertensão arterial e na insuficiência cardíaca crônica. Atua dilatando os vasos sanguíneos, o que causa redução da pressão arterial. O início da ação é suave e gradativo; inicia-se dentro de uma hora após a administração, e seus efeitos geralmente continuam por 24 horas. A padronização no município do Recife é Maleato de Enalapril de 10 mg.

De acordo com as informações apresentadas e com o quadro a seguir, analise os itens seguintes:

Medicamento	Consumo outubro/2012	Consumo novembro/2012	Consumo dezembro/2012
Maleato de Enalapril 10 mg	42300 comprimidos	42600 comprimidos	33300 comprimidos

Fonte: Farmácia da Família Salomão Kelner

Está **INCORRETO** o que se afirma em

- A) O Maleato de Enalapril pode bloquear a degradação da bradicinina.
- B) O Maleato de Enalapril é um inibidor da enzima conversora de angiotensina.
- C) O fator potenciador da Bradicinina (FPB) é encontrado no veneno de *Bothrops jararaca*.
- D) O maleato de Enalapril é o medicamento de escolha em casos de hipertensão em gestantes.
- E) O Maleato de Enalapril é um pró-fármaco. Após a sua absorção, é transformado em enalaprilato.

30. O Ponto de Reposição de um medicamento é a quantidade existente no estoque, que determina a emissão de um novo pedido e pode ser calculado por meio da multiplicação do consumo médio mensal (CMM) pelo tempo de espera (TS) somado ao estoque de segurança (ES):

$$PR = (CMM \times TS) + ES.$$

Observando o quadro da questão anterior (29), um tempo de espera de dois meses e o estoque de segurança sendo igual ao CMM, qual o ponto de reposição, considerando os meses de outubro a dezembro para cálculo do CMM?

- A) 157600
- B) 99900
- C) 118200
- D) 39400
- E) 2403400

31. Farmacotécnica é a área das ciências farmacêuticas, que trata da preparação dos medicamentos. Dentre várias operações existentes nesse ramo, qual delas permite a secagem de um corpo após congelamento prévia, retirando-se a água congelada por meio da sublimação?

- A) Congelamento
- B) Solidificação
- C) Lixiviação
- D) Liofilização
- E) Refrigeração

32. Segundo a Política Nacional de Medicamentos (Portaria nº 3.916/98 do MS), integram o elenco dos medicamentos essenciais aqueles produtos considerados

- A) estratégicos e indispensáveis.
- B) estratégicos e especializados.
- C) especializados e indispensáveis.
- D) básicos e indispensáveis.
- E) básicos e especializados.

33. Segundo a Política Nacional de Assistência Farmacêutica (PNAF), Resolução Nº 338, de 06 de maio de 2004, “a Assistência Farmacêutica trata de um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial e visando ao acesso e ao seu uso racional”.

De acordo com as políticas relacionadas à Assistência Farmacêutica, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A Atenção Farmacêutica é uma atividade exclusiva do farmacêutico, promovendo, também, uma interação com a equipe de saúde (Nutricionistas, Médicos, Enfermeiros e outros).
- B) Qualificar os serviços de assistência farmacêutica existentes em articulação com os gestores estaduais e municipais, nos diferentes níveis de atenção é um dos eixos da PNAF.
- C) Devem existir pactuações de ações intersetoriais que visem à internalização e ao desenvolvimento de tecnologias que atendam às necessidades de produtos e serviços do SUS nos diferentes níveis de atenção.
- D) Não se devem estabelecer mecanismos adequados para a regulação e monitoração do mercado de insumos e produtos estratégicos para a saúde, sendo estes feitos pela autorregulação do mercado.
- E) A promoção do uso racional de medicamentos, por intermédio de ações que disciplinem a prescrição, a dispensação e o consumo, é algo estratégico.

34. O antimicrobiano cirprofloxacino tem larga utilização na prática clínica para o tratamento das infecções do trato urinário. O ciprofloxacino pertence à classe das

- A) quinolonas, e sua ação resulta da inibição da topoisomerase bacteriana do tipo II (DNA girase) e topoisomerase IV.
- B) sulfonamidas, inibindo a topoisomerase IV nas bactérias Gram-positivas e a DNA girase nas bactérias Gram negativas.
- C) sulfonamidas, sendo análogo estrutural e antagonista competitivo do PABA (ácido para-aminobenzoico).
- D) sulfonamidas, inibindo a topoisomerase IV nas bactérias Gram-positivas e a DNA girase nas bactérias Gram negativas.
- E) penicilinas, por destruírem a parede bacteriana.

35. Após ingerir o comprimido, não deitar, manter-se em posição ereta (sentada, em pé ou caminhando) durante, pelo menos, 30 minutos. Não ingeri-lo com água mineral. Após engolir o comprimido, esperar, no mínimo, 30 minutos antes de alimentar-se, beber ou tomar qualquer outro medicamento. Essas orientações são comumente fornecidas pela equipe de saúde e estão relacionadas ao seguinte medicamento:

- A) Carbonato de Cálcio.
- B) Omeprazol.
- C) Alendronato de Sódio.
- D) Ranitidina.
- E) Diazepam.

36. A Hanseníase (HANSEN) é uma das enfermidades mais antigas e conhecidas do mundo, reconhecida pela Organização Mundial de Saúde (OMS) como enfermidade reemergente. A respeito da hanseníase, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Entre os componentes da Assistência Farmacêutica, essa doença faz parte do componente básico.
- B) O seu tratamento é gratuito, mas essa gratuidade não inclui a fase de diagnóstico da doença.
- C) Os medicamentos para tratamento dessa patologia são fornecidos pelo Ministério da Saúde, visto que a sua cura é considerada estratégica.
- D) Aumento da sensibilidade ou formigamento de extremidades de mãos, pés e olhos são sintomas da doença.
- E) Por possuírem um tratamento rápido, os casos de abandono são muito baixos.

37. Azitromicina é um antibiótico macrolídeo, que apresenta boa penetração na maioria dos tecidos, promovendo concentrações teciduais 10 a 100 vezes maiores que as concentrações séricas. A sua meia-vida de eliminação compreende aproximadamente 3 dias. Essas propriedades singulares da azitromicina permitem a administração de uma dose única ao dia bem como o encurtamento do prazo de tratamento. Sobre a Azitromicina, assinale a alternativa CORRETA.

- A) É indicada para o tratamento de infecções do trato respiratório inferior e superior, da otite média, de infecções da pele e dos tecidos moles e de doenças sexualmente transmissíveis não complicadas, causadas pela clamídia e pelo gonococo.
- B) Tem como mecanismo de ação a inibição da síntese proteica bacteriana por meio de sua ligação à subunidade ribossomal 30S, impedindo, assim, a translocação dos peptídeos.
- C) Em pacientes que estejam recebendo a Azitromicina e Digoxina concomitantemente, a possibilidade de um aumento nos níveis de digoxina deve ser desconsiderada.
- D) O tratamento com essa droga deve ser suspenso, assim que os sintomas desapareçam dada a sua toxicidade.
- E) In vitro, a Azitromicina demonstrou pouca atividade para uma pequena variedade de bactérias.

38. Qual dos instrumentos abaixo permite confrontar o estoque registrado em ficha ou computador com o estoque real ou físico?

- A) Ficha de prateleira.
- B) Inventário.
- C) Gestão.
- D) Notas de requisição.
- E) Varredura de estoque.

39. O uso de medicamentos na população, a análise do padrão de prescrição, a verificação e a adesão dos pacientes aos tratamentos prescritos são medidos por meio da seguinte ferramenta farmacoepidemiológica:

- A) programa de gerenciamento de doença
- B) hospitais sentinelas
- C) evento sentinela
- D) estudo de utilização de medicamentos
- E) estudo de acompanhamento do risco-benefício dos medicamentos

40. O medicamento metildopa possui indicação para a seguinte patologia:

- A) Diabetes.
- B) Gastrite.
- C) Hanseníase.
- D) Hipertensão.
- E) Conjuntivite.