





<b>1ª PARTE – CONHECIMENTOS GERAIS</b>
--

**01. O Jornal do Commercio, na edição de 16 de janeiro de 2015, publicou que “a superlotação das grandes emergências do Estado, neste início de ano, exige soluções que vão muito além das UPAs espalhadas pela Região Metropolitana do Recife.” Mais adiante, apresenta uma afirmação do Secretário de Saúde de que “grande parte da lotação vem do trânsito. São atropelados e vítimas de acidentes de moto (...). A matéria afirma ainda sobre a importância de regulamentar as cinquentinhas e para a necessidade de que outras políticas, como a de trânsito, preocupem-se com a situação descrita pelo secretário. Analisando o texto, assinale a alternativa que contém o conceito que mais se aproxima da proposta apresentada para minorar o problema de superlotação das emergências.**

- A) Universalização
- B) Regionalização
- C) Integralidade
- D) Intersetorialidade
- E) Hierarquização

**02. Na reportagem citada na questão 01, o Prof. Antônio Mendes afirma que “se o sistema não for resolutivo em todas as suas etapas, como na atenção básica e especializada, fatalmente o doente vai esbarrar nas grandes emergências”. A afirmação remete ao conceito de Redes de Atenção à Saúde (RAS), definido pelo Decreto Nº 7508 e portarias ministeriais. Sobre as RAS, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A integralidade da assistência à saúde deve se iniciar e se completar nas Redes de Atenção à Saúde.
- B) O referenciamento do usuário, necessário para a garantia da continuidade do cuidado, pode ser feito na rede regional e interestadual, desde que pactuado na Comissão Intergestores.
- C) No SUS, têm sido instituídas RAS de áreas específicas, como de atenção psicossocial e da pessoa com deficiência.
- D) A RAS de Atenção Básica é formada por todas as unidades de saúde da família do país.
- E) Os CAPS, independente do tipo, participam da Rede de Atenção Psicossocial.

**03. Ainda considerando a afirmação da questão anterior, como a atenção básica pode participar da Rede de Atenção às Urgências e Emergências?**

- I. Discutindo com a população e nas escolas o respeito às regras de trânsito e o cuidado ao dirigir motocicletas.
- II. No acolhimento às chamadas urgências básicas.
- III. No acompanhamento e na realização de curativos dos usuários em seus domicílios, após a alta hospitalar.
- IV. Na realização de suturas e curativos, em casos de pequenos ferimentos.

Está(ão) **CORRETO(S)** o(s) item(ns)

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

**04. O SUS é uma das políticas públicas brasileiras, que primeiro instituiu o controle social em todas as esferas de governo, com participação direta da população. Sobre esse tema, é CORRETO afirmar que**

- A) a 8ª. Conferência Nacional de Saúde, realizada em 1988, foi um marco para a Reforma Sanitária Brasileira, por ter tido uma participação massiva de movimentos sociais e gestores comprometidos com o SUS.
- B) este ano, está prevista a realização da 15ª. Conferência Nacional de Saúde, que deve ter seus delegados eleitos em etapas municipais e estaduais.
- C) para garantir o preceito da paridade, um terço dos delegados eleitos para participar das conferências deve ser trabalhadores de saúde.
- D) o Conselho Municipal de Saúde deve ter participação de representantes do município, composta por vereadores, membros da Secretaria de Saúde e de outros gestores.
- E) o Ministro da Saúde deve ser o presidente do Conselho Nacional de Saúde.

**05. O Decreto 7508 é um importante marco legal para a saúde no Brasil, pois regulamenta as redes de atenção à saúde. Sobre esse Decreto, analise as afirmativas abaixo:**

- I. É o primeiro decreto, que regulamenta a Lei 8080/90, conhecida como Lei Orgânica do SUS, embora tenha sido publicado mais de 20 anos depois.
- II. Define que os serviços de saúde da iniciativa privada, complementares ou não ao SUS, compõem o Mapa da Saúde, devendo ser considerados no planejamento.
- III. Inclui os CAPS, como um tipo de serviço de atenção psicossocial, como porta de entrada das redes de atenção à saúde.
- IV. Institui a atenção primária como ordenadora do acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde.
- V. Assegura ao usuário a continuidade do cuidado em saúde.

Estão **CORRETAS**

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

**06. Sobre a Atenção Primária à Saúde (APS) no Brasil e no mundo, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A chamada Conferência de Alma Ata cunhou o termo ‘cuidados primários de saúde’ e propôs sua incorporação pelos países, visando à “Saúde para Todos no ano 2000”.
- B) Em 1986, inicia-se a série de conferências mundiais de Promoção da Saúde, incorporando a APS no bojo de suas discussões.
- C) O conceito mundial, consensuado pela Assembleia Mundial de Saúde para APS, inclui que seja universalmente acessível a um custo com que cada país possa arcar.
- D) A Política Nacional de Atenção Básica considera os termos atenção básica e APS como equivalentes.
- E) A adscrição dos usuários às equipes de saúde é um dos princípios da APS estabelecidos internacionalmente.

**07. No que diz respeito a determinantes sociais da saúde, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O desemprego, o trabalho informal e a exclusão do mercado de trabalho estão associados a uma pior condição de saúde entre a população brasileira adulta, independentemente de características sociodemográficas, como escolaridade, renda e região de residência.
- B) A urbanização e o crescimento do transporte e das indústrias são suficientes como explicação para a exposição de grandes contingentes populacionais à poluição atmosférica.
- C) As decisões sobre mudanças nos hábitos de vida independem do acesso a fontes e fluxos de informação em saúde, embora o acesso à informação aumente o conhecimento e a capacidade de ação.
- D) Estilos de vida relacionados à saúde são fortemente influenciados por modelos familiares e carga genética.
- E) Embora o acesso e a qualidade da saúde sejam influenciados por fatores socioeconômicos, a alimentação não tem sido identificada como um fator determinante da saúde.

**08. A Política Nacional de Humanização tem como um dos seus princípios norteadores**

- A) a identificação dos fatores determinantes de saúde da população.
- B) o rompimento da hegemonia médica.
- C) o fortalecimento do controle social com caráter participativo em todas as instâncias do SUS.
- D) a divulgação de conhecimentos técnicos na área da saúde.
- E) o fortalecimento da direção única na gestão do SUS.

**09. Qual das alternativas abaixo contém apenas intervenções preventivas utilizadas para a redução do risco cardiovascular?**

- A) Alimentação saudável e uso de protetor solar.
- B) Atividade física, controle do peso e abandono do tabagismo.
- C) Controle do peso, uso social do álcool e realização de *check up*.
- D) Redução do stress e uso de Equipamentos de proteção individual.
- E) Vacinação anti-influenza e uso de camisinha.

**10. Sobre a Política Nacional de Saúde Mental, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A referida Política promove a redução programada de leitos psiquiátricos de longa permanência.
- B) Propõe o cuidado ao paciente com transtorno mental prioritariamente em ambientes controlados, que tratam o paciente, isolando-o do convívio com a família e a sociedade.
- C) Visa à constituição de uma rede de dispositivos diferenciados que permitam a atenção ao portador de sofrimento mental no seu território.
- D) Incentiva que as internações psiquiátricas, quando necessárias, se deem no âmbito dos hospitais gerais e que sejam de curta duração.
- E) Propõe ações que permitam a reabilitação psicossocial por meio da inserção, pelo trabalho, da cultura e do lazer.

**11. A partir da segunda metade do século XX, iniciou-se uma radical crítica e transformação do saber, do tratamento e das instituições psiquiátricas: a Reforma Psiquiátrica. Sobre esse movimento, analise as afirmativas abaixo:**

- I. O movimento da Reforma Psiquiátrica inicia-se na Inglaterra, tendo repercussões em todo o mundo e muito particularmente no Brasil.
- II. A Reforma Psiquiátrica propõe a construção de uma rede de serviços e estratégias territoriais e comunitárias, solidárias, inclusivas e libertárias.
- III. A Reforma Psiquiátrica inscreve-se no contexto de redemocratização do país e na mobilização político-social que ocorre na época.
- IV. No Brasil, a Reforma Psiquiátrica inicia-se no final da década de 90 com a mobilização dos profissionais da saúde mental e dos familiares de pacientes com transtornos mentais.
- V. Em 1990, o Brasil torna-se signatário da Declaração de Caracas, a qual propõe a reestruturação da assistência psiquiátrica.

Estão **CORRETAS**

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

**12. Sobre a regulamentação pelo Ministério da Saúde das ações destinadas à redução de danos sociais e à saúde, decorrentes do uso de álcool e outras drogas, analise as afirmativas e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.**

- ( ) A redução de danos não se aplica no âmbito de instituições que mantenham pessoas submetidas à privação ou à restrição da liberdade.
- ( ) A redução de danos está direcionada a usuários ou a dependentes que não podem, não conseguem ou não querem interromper o uso de drogas.
- ( ) Em todas as ações de redução de danos, devem ser preservadas a identidade e a liberdade da decisão do usuário ou dependente.
- ( ) As ações relacionadas ao consumo de bebidas alcoólicas estão incluídas nas estratégias de redução de danos.
- ( ) A contratação de pessoal para trabalhar com redução de danos deve priorizar membros da administração pública, considerando, principalmente, o nível de instrução formal.

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

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

**13. A Portaria nº 3.088, de 23 de dezembro de 2011 instituiu a Rede de Atenção Psicossocial - RAPS para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas no âmbito do Sistema Único de Saúde. Sobre as diretrizes para o funcionamento da RAPS, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Ênfase em serviços de base territorial e comunitária, com participação e controle social dos usuários e de seus familiares.
- B) Desenvolvimento de estratégias de Redução de Danos.
- C) Promoção de estratégias de educação permanente.
- D) Oferta de cuidado especializado, centrado na lógica disciplinar e no estabelecimento de ações setoriais.
- E) Combate a estigmas e preconceitos.

**14. Sobre as características de pontos de atenção da RAPS, leia as definições abaixo:**

- \_\_\_\_\_ - Oferece tratamento hospitalar para casos graves relacionados aos transtornos mentais e ao uso de drogas, em especial de abstinências e intoxicações severas.
- \_\_\_\_\_ - Equipe constituída por profissionais que atuam de forma itinerante, ofertando ações e cuidados de saúde para a população em situação de rua.
- \_\_\_\_\_ - Moradias inseridas na comunidade, que acolhem pessoas egressas de internação de longa permanência, em hospitais psiquiátricos e de custódia.
- \_\_\_\_\_ - Constituído por profissionais de saúde de diferentes áreas de conhecimento, responsáveis por apoiar as Equipes de Saúde da Família.

Assinale a alternativa cujos termos preenchem as lacunas respectivamente.

- A) Enfermaria especializada em Hospital Geral / Equipe de Consultório na Rua / Serviços Residenciais Terapêuticos / NASF  
 B) Hospital psiquiátrico / CAPS / Serviços Residenciais Terapêuticos / NASF  
 C) Enfermaria especializada em Hospital Geral / Equipe de Saúde da Família / Unidade de Acolhimento / Centro de Convivência  
 D) CAPS / Equipe de Consultório na Rua / Centro de Convivência / NASF  
 E) Unidade de Acolhimento / NASF / Serviços Residenciais Terapêuticos / Centro de Convivência

**15. Em reportagem do JC, em 16/01/15, é citado que foram notificados em Pernambuco, em 2014, 18.468 casos suspeitos de dengue, com 6.545 confirmados e 36 mortes. Nesse mesmo período, foram notificados 23 casos da febre chicungunha, com 4 confirmados, todos importados. Tendo como referência os dados acima, é CORRETO afirmar que**

- A) houve a transmissão de febre chicungunha em Pernambuco, em 2014.  
 B) a incidência da dengue em 2014 foi de 35,4 por 100 mil habitantes.  
 C) a prevalência dos casos de dengue em Pernambuco foi de 35,4 por 100 mil habitantes.  
 D) a letalidade da dengue em 2014, em Pernambuco, foi de 5,5 por mil.  
 E) a letalidade da febre chicungunha foi de 17,4%, em Pernambuco, em 2014.

**16. A Estratégia de Saúde da Família (ESF) inicia seu processo de implantação no Brasil como Programa de Saúde da Família, organizado em equipes básicas, responsáveis por um território e uma população adscrita. Hoje são mais de 39 mil equipes, cobrindo mais de 120 milhões de brasileiros. Segundo a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), as equipes são responsáveis por coordenar a integralidade em vários aspectos, EXCETO**

- A) integrando ações programáticas e demanda espontânea.  
 B) trabalhando de forma multiprofissional, interdisciplinar e em equipe.  
 C) realizando a gestão do cuidado do usuário e coordenando-o no conjunto da rede de atenção.  
 D) deslocando o processo de trabalho centrado em procedimentos e profissionais para um processo centrado no usuário.  
 E) mantendo a presença de diferentes formações profissionais, com um alto grau de definição dos núcleos de competência profissionais específicos.

**17. Sobre a organização dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família, é CORRETO afirmar que**

- A) os médicos clínico ou internista, psiquiatra, geriatra e ginecologista podem fazer parte do NASF.  
 B) as equipes dos Consultórios na Rua não podem estar vinculadas aos NASF.  
 C) devem atuar de forma integrada às Redes de Atenção à Saúde e seus serviços, relacionando-se com o Sistema Único da Assistência Social por meio dos gestores distritais e serviços de referência.  
 D) devem ter responsabilização compartilhada com as equipes de saúde da família, por meio dos mecanismos de referência e contrarreferência definidos em âmbito local.  
 E) é recomendada a existência de uma unidade de saúde específica para a equipe de NASF.

**18. Sobre o Programa Saúde na Escola (PSE), é INCORRETO afirmar que**

- A) inclui adolescentes e jovens do ensino público básico.  
 B) tem, entre suas ações, a avaliação clínica e o psicossocial que objetivam identificar necessidades de saúde e garantir atenção integral a elas na Rede de Atenção à Saúde.  
 C) inclui a promoção à cultura de paz, à saúde ambiental e ao desenvolvimento sustentável.  
 D) deve desenvolver ações de educação permanente para qualificação dos profissionais da educação.  
 E) deve incluir as escolas cobertas por equipes de saúde da família desde que estas contem com o apoio de equipes de NASF com psicólogos, terapeutas ocupacionais ou assistentes sociais.

**19. O volume 39 da publicação Cadernos da Atenção Básica estabelece as ferramentas para o trabalho do NASF e indica um conjunto de ações que podem ser desenvolvidas pelas equipes. Qual das alternativas contém, apenas, ações que NÃO estão preconizadas para as equipes de NASF?**

- A) Construção de Projetos terapêuticos das equipes de Saúde da Família
- B) Campanhas de captação de usuários para o Programa Bolsa-Família
- C) Grupos terapêuticos, atendimento individual específico e educação permanente
- D) Apoio à gerência da unidade de saúde e busca de usuários faltosos dos programas de tuberculose e hanseníase
- E) Acompanhamento do Programa de Erradicação do Trabalho Infantil (PET-Saúde) com aplicação de questionários de pesquisas deste

**20. A Política Nacional de Educação Popular em Saúde estabelece como princípios e diretrizes:**

- A) Promoção da participação de lideranças populares atuando, profissionalmente, para melhor trabalhar com comunidades de baixa renda.
- B) O conhecimento como produção histórico-social dos sujeitos, construído a partir do diálogo entre diferentes sujeitos.
- C) Integração das escolas municipais com serviços de saúde pública de uma determinada área.
- D) Vocação de professores para trabalhar com questões populares.
- E) Participação ativa de escolas para ser desenvolvida.

**2ª PARTE - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**21. “Conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletivo, tendo o medicamento como insumo essencial e visando ao acesso e ao seu uso racional.” Esse conceito refere-se à**

- A) Vigilância Sanitária.
- B) Saúde do Trabalhador.
- C) Assistência Farmacêutica.
- D) Vigilância Epidemiológica.
- E) Atenção Farmacêutica.

**22. A Assistência Farmacêutica deve ser compreendida como política pública norteadora para a formulação de políticas setoriais, entre as quais se destacam as políticas de medicamentos, de ciência e tecnologia, de desenvolvimento industrial e de formação de recursos humanos, dentre outras, garantindo a intersectorialidade inerente ao sistema de saúde do nosso país. Acerca dessa política e da legislação correlacionada, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A Resolução n.º 338/2004, do Conselho Nacional de Saúde aprova a Política Nacional de Atenção Farmacêutica Estratégica como parte integrante da Política Nacional de Saúde.
- B) A Política Nacional de Atenção Farmacêutica Estratégica envolve um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde e garante os princípios da universalidade, integralidade e equidade.
- C) A Assistência Farmacêutica se resume à interação direta do farmacêutico com o usuário, visando a uma farmacoterapia racional e à obtenção de resultados definidos e mensuráveis, voltados à melhoria da qualidade de vida.
- D) A Assistência Farmacêutica trata de um conjunto amplo de ações que envolvem, entre outras, a seleção de medicamentos, aquisição, distribuição e dispensação, porém não se aplica à pesquisa e produção de medicamentos e insumos.
- E) A Política Nacional de Assistência Farmacêutica é parte integrante da Política Nacional de Saúde, envolvendo um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde e garantindo os princípios da universalidade, integralidade e equidade.

**23. A Política Nacional de Medicamentos (PNM), como parte essencial da Política Nacional de Saúde, se constitui em um dos elementos fundamentais para a efetiva implementação de ações capazes de promover a melhoria das condições da assistência à saúde da população. Quanto à PNM, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A Política Nacional de Medicamentos baseia-se nos mesmos princípios que orientam o Sistema Único de Saúde e se constitui como estratégia essencial para consolidá-lo, tendo como propósito garantir a necessária segurança, eficácia e qualidade do medicamento, além da promoção do uso racional e do acesso da população aos medicamentos considerados essenciais.
- B) A reorientação da Assistência Farmacêutica, proposta pela PNM, não está fundamentada na descentralização da gestão, apenas na promoção do uso racional dos medicamentos, na otimização e eficácia do sistema de distribuição no setor público e no desenvolvimento de iniciativas que possibilitem a redução nos preços dos produtos.

- C) A Política Nacional de Medicamentos estabelece mecanismos que permitam a contínua atualização da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME), uma vez que contempla um elenco de produtos necessários ao tratamento e controle da maioria das patologias prevalentes no País.
- D) É uma diretriz considerada prioridade pela PNM a organização das atividades de Vigilância Sanitária de medicamentos, em que foi criado o Sistema Nacional de Vigilância Sanitária.
- E) A RENAME será organizada consoante as patologias e agravos à saúde mais relevantes e prevalentes, respeitadas as diferenças regionais do País.

**24. Quanto às reações adversas aos medicamentos, está CORRETO o exposto na alternativa**

- A) A superdose de um medicamento é considerada uma reação adversa, enquanto a superdosagem relativa, um evento adverso ao medicamento.
- B) A tolerância é um fenômeno, que ocorre com a administração repetida de um fármaco e que leva a uma redução do efeito farmacológico e à necessidade de aumento da dose para poder manter o efeito na mesma intensidade.
- C) A hipersensibilidade alérgica e as idiossincrasias não são consideradas reações adversas aos medicamentos, porque são respostas individuais que não podem ser extrapoladas para a população.
- D) O termo “evento adverso” pode ser aplicado como sinônimo de reação adversa, já que ambos se referem a um efeito prejudicial que aparece após a administração de um medicamento em doses normalmente utilizadas no homem.
- E) O efeito colateral é o tipo mais comum de reação adversa e está relacionado com mecanismos diferentes da ação farmacológica principal do medicamento.

**25. A nortriptilina é um fármaco utilizado no tratamento da depressão, cujo mecanismo de ação é**

- A) inibição de Monoaminoxidase (MAO).
- B) depleção de neurotransmissores nas fendas sinápticas.
- C) inibição da recaptção de noradrenalina e serotonina.
- D) inibição da recaptção seletiva de dopamina.
- E) inibição da recaptção seletiva de serotonina.

**26. De acordo com a Lei Nº 9.787/1999, aquele que é um produto inovador registrado no órgão federal responsável pela vigilância sanitária e comercializado no País, cuja eficácia, segurança e qualidade foram comprovadas cientificamente junto com o órgão federal competente, por ocasião do registro, é um medicamento**

- A) similar. D) de referência.
- B) inovador. E) genérico.
- C) biológico.

**27. A tuberculose é uma doença infecciosa e transmissível, que afeta, prioritariamente, os pulmões. Trata-se de uma doença curável. Considerando essa afirmativa, todos os agentes de primeira escolha para o tratamento dessa doença são:**

- A) pirazinamida, cloranfenicol, tetraciclina e isoniazida.
- B) etambutol, sulfametoxazol, trimetoprim e rifampicina.
- C) isoniazida, rifampicina, pirazinamida e etambutol.
- D) vancomicina, estreptomicina, polimixina e rifampicina.
- E) isoniazida, clindamicina, etambutol e imipenem.

**28. A programação de medicamentos é considerada um eixo do ciclo da Assistência Farmacêutica. Com base nessa afirmação, analise os itens abaixo:**

- I. Identifica as quantidades de medicamentos necessárias ao atendimento da demanda da população.
- II. Evita compras e perdas desnecessárias assim como descontinuidade no suprimento.
- III. Efetua o processo de compra dos medicamentos estabelecidos.
- IV. Define prioridades dos medicamentos a serem adquiridos frente à disponibilidade de recursos.

Estão **CORRETOS**

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

**29. O financiamento da Assistência Farmacêutica é de responsabilidade das três esferas de gestão do SUS e pactuado na Comissão Intergestores Tripartite (CIT). Em relação a esse financiamento, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O bloco de Financiamento da Assistência Farmacêutica atualmente é constituído por três componentes: Componente Básico, Componente Estratégico e Componente Especializado.
- B) A Assistência Farmacêutica na Atenção Básica é financiada pelo Ministério da Saúde e Estados. De acordo com a Portaria nº 1.555/2013, a contrapartida federal é de R\$ 5,10/habitante/ano, e a contrapartida estadual deve ser de, no mínimo, R\$ 1,82/habitante/ano cada, sendo que esses recursos devem ser aplicados no custeio dos medicamentos destinados aos agravos prevalentes e prioritários da Atenção Básica.
- C) O componente estratégico abrange medicamentos utilizados para tratamento das doenças de perfil endêmico e que tenham impacto socioeconômico, como tuberculose, hanseníase, DST/AIDS e Endemias Focais.
- D) Também podem ser comprados com os recursos da Assistência Farmacêutica na Atenção Básica os medicamentos fitoterápicos estabelecidos na RENAME vigente, matrizes homeopáticas e tinturas-mães, conforme Farmacopeia Homeopática Brasileira.
- E) O Componente Especializado da Assistência Farmacêutica tem como principal característica a busca da garantia da integralidade do tratamento medicamentoso, em nível ambulatorial, de agravos, cujas abordagens terapêuticas estão estabelecidas em Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT).

**30. O Omeprazol é um fármaco utilizado na clínica, para o tratamento de doenças gastrintestinais. O seu mecanismo de ação é**

- A) antagonista H<sub>2</sub>.
- B) antagonista H<sub>1</sub> seletivo.
- C) bloqueador beta-adrenérgico.
- D) inibidor da H<sup>+</sup>K<sup>+</sup>-ATPase.
- E) bloqueador alfa-adrenérgico.

**31. A Portaria nº 344, de 12 de maio de 1998 é o regulamento técnico de substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial. A que lista dessa Portaria pertence a Clozapina?**

- A) C 1                                      B) A 3                                      C) B 2                                      D) A 1                                      E) C 3

**32. Os fármacos betabloqueadores são antagonistas dos receptores β-adrenérgicos, parte do sistema nervoso simpático. A sua estrutura molecular é semelhante à das catecolaminas endógenas (epinefrina e norepinefrina), competindo com elas em nível dos receptores. Todos os fármacos abaixo citados apresentam ação betabloqueadora, EXCETO**

- A) atenolol.
- B) metoprolol.
- C) bisoprolol.
- D) aripiprazol.
- E) esmolol.

**33. A ação farmacológica das biguanidas é**

- A) hipoglicemiante.
- B) vasoconstritora.
- C) hipercolesterolemiantes.
- D) hiperglicemiante.
- E) vasodilatadora.

**34. Os medicamentos representam boa parcela dos gastos públicos com saúde e não são substâncias inócuas. Essas são as duas principais razões pelas quais, cada vez mais, se reconhece a necessidade e a importância dos estudos que analisam os tratamentos medicamentosos. Considerando essa afirmativa, o conceito de Farmacoepidemiologia se enquadra em**

- A) ciência e atividades relativas à identificação, avaliação, compreensão e prevenção de efeitos adversos ou qualquer problema possível relacionado com fármacos.
- B) aplicação do método e raciocínio epidemiológico no estudo dos efeitos benéficos e adversos e do uso de medicamentos em populações doentes, apenas.
- C) estudo da interação de compostos químicos com organismos vivos.
- D) estudo do uso e os efeitos dos fármacos na epidemiologia.
- E) aplicação do método e raciocínio epidemiológico no estudo dos efeitos benéficos e adversos e do uso de medicamentos em populações humanas.

**35. O Estearato de magnésio é bastante utilizado na formulação de comprimidos na forma de**

- A) aglutinante.
- B) desintegrante.
- C) lubrificante.
- D) deslizante.
- E) material de enchimento.

**36. O Programa Nacional de Plantas Medicinais e Fitoterápicos – PNPMF - foi instituído com os objetivos voltados à garantia do acesso seguro e do uso racional de plantas medicinais e fitoterápicos em nosso país. Com base nessa afirmativa, sobre o PNPMF, analise as afirmativas abaixo:**

- I. Foi instituído pela Portaria Interministerial nº 2.960/2008, que aprova o Programa Nacional de Plantas Medicinais e Fitoterápicos e cria o Comitê Nacional de Plantas Medicinais e Fitoterápicos.
- II. A ampliação das opções terapêuticas e melhoria da atenção à saúde aos usuários do Sistema Único de Saúde e uso sustentável da biodiversidade brasileira são alguns princípios orientadores.
- III. A inclusão social, a redução das desigualdades sociais e a participação popular não foram consideradas como princípios orientadores do programa por falta de diálogo com a sociedade civil e com os criadores do programa.
- IV. O fomento à pesquisa, ao desenvolvimento tecnológico e à inovação com base na biodiversidade brasileira e de acordo com as necessidades epidemiológicas da população, constitui-se em uma importante estratégia para a Política Nacional de Plantas Medicinais e Fitoterápicos.

Estão **CORRETAS**

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

**37. Trata-se de preparação farmacêutica líquida constituída de partículas sólidas dispersas em uma fase líquida, na qual são insolúveis:**

- A) Xarope.
- B) Elixir.
- C) Creme.
- D) Suspensão.
- E) Solução.

**38. Anticoagulantes orais interagem com AAS**

- A) aumentando a atividade anticoagulante.
- B) diminuindo a atividade anticoagulante da droga.
- C) reduzindo a atividade anticoagulante do AAS.
- D) retardando a atividade anticoagulante.
- E) anulando a atividade anticoagulante.

**39. O principal antídoto para o tratamento de intoxicação por codeína é**

- A) Dipirona.
- B) Naloxona.
- C) Flumazenil.
- D) Atovastatina.
- E) N-acetilcisteína.

**40. Qual dessas substâncias abaixo é um antagonista representativo dos receptores de histamina H2?**

- A) Clorfeniramina
- B) Loratadina
- C) Cimetidina
- D) Dexclorfeniramina
- E) Prometazina



**ATENÇÃO**

- ❑ *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- ❑ *Observe se o Caderno está completo. Ele está dividido em duas partes, assim constituídas:*
  - 1ª Parte – **Conhecimentos Gerais:** 20(vinte) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada;*
  - 2ª Parte – **Conhecimentos Específicos:** 20(vinte) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, envolvendo assuntos específicos de cada categoria profissional.*
- ❑ *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- ❑ *Uma vez dada a ordem de início da Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- ❑ *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique se o Número de Inscrição impresso no Cartão coincide com o seu Número de Inscrição.*
- ❑ *As bolhas constantes do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente com caneta esferográfica azul ou preta.*
- ❑ *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal juntamente com este Caderno e deixe a sala em silêncio.*