

CONHECIMENTOS GERAIS

01. De acordo com a Constituição Federal, Art. 200, ao Sistema Único de Saúde compete algumas atribuições nos termos da lei. Sobre elas, analise os itens abaixo:

- 1 – Ordenar a formação de recursos humanos na área da saúde.
- 2 – Incrementar, em sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico.
- 3 – Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- 4 – Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- 5 – Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Os itens 1 e 2 estão incorretos.
- B) Os itens 3 e 4 estão corretos.
- C) Apenas o item 4 está correto.
- D) Os itens 2 e 5 estão incorretos.
- E) Apenas o item 5 está incorreto.

02. A Constituição Federal estabelece ao Sistema Único de Saúde:

- 1 – a descentralização, com direção única em cada esfera de governo.
- 2 – o atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- 3 – o financiamento será com recurso do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.
- 4 – a participação da comunidade.
- 5 – as ações e serviços públicos de saúde são vetados à iniciativa privada com fins lucrativos.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Todos os itens estão corretos.
- B) Existem, apenas, 3 itens corretos.
- C) O item 3 está incorreto.
- D) Os itens 3 e 5 estão incorretos.
- E) O item 5 está incorreto.

03. Conforme o Art. 15 da Lei 8.080/90, é atribuição comum às três esferas de governo:

- A) formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
- B) acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde SUS.
- C) formar consórcios administrativos intermunicipais.
- D) implementar o Sistema Nacional de Sangue, Componentes e Derivados.
- E) controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.

04. De acordo com o Art. 35, da Lei 8.080/90, para o estabelecimento de valores a serem transferidos para os Estados, Distrito Federal e Municípios, será utilizada a combinação dos seguintes critérios:

- 1 – perfil demográfico da região.
- 2 – perfil epidemiológico da população a ser coberta.
- 3 – desempenho técnico, econômico e financeiro no período vigente.
- 4 – níveis de participação do setor saúde nos orçamentos estaduais e municipais.
- 5 – ressarcimento do atendimento a serviços prestados para a rede privada.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| A) Os itens 1 e 2 estão corretos. | D) Os itens 3 e 4 estão corretos. |
| B) Os itens 1, 2 e 3 estão corretos. | E) Os itens 4 e 5 estão corretos. |
| C) Os itens 3, 4 e 5 estão corretos. | |

05. A Lei 8.142/90 dispõe sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde. De acordo com essa Lei, os recursos do Fundo Nacional de Saúde - FNS serão alocados como

- 1 – despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades da administração direta e indireta.
- 2 – investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.
- 3 – investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde.
- 4 – cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Os itens 1 e 2 estão incorretos.
- B) Os itens 2 e 3 estão incorretos.
- C) Apenas o item 1 está correto.
- D) Os itens 3 e 4 estão corretos.
- E) Apenas o item 4 está correto.

06. As Normas Operacionais Básicas definem as competências de cada esfera de governo e as condições necessárias para que Estados e Municípios possam assumir as responsabilidades dentro do Sistema Único de Saúde. A Norma Operacional Básica do Sistema de Saúde – NOBSUS/96 promoveu um avanço no processo de

- A) constituição das Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite como importantes espaços de negociação, pactuação, articulação, integração entre gestores.
- B) definição do papel dos Estados de forma frágil e, mesmo assim, passam a assumir o papel de gestor do sistema estadual de saúde.
- C) modificação do sistema de pagamento aos prestadores de serviços, com a implementação do Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SAI/SUS).
- D) descentralização, criando novas condições de gestão, caracterizando as responsabilidades sanitárias do município pela saúde de seus cidadãos e redefinindo competências de Estados e Municípios.
- E) habilitação dos municípios como gestores.

07. A Norma Operacional de Assistência à Saúde – NOAS-SUS/2001 instituiu o Plano Diretor de Regionalização (PDR) como instrumento de ordenamento do processo de regionalização da assistência, elaborado na perspectiva de garantir o acesso dos cidadãos, o mais próximo possível de sua residência, a um conjunto de ações e serviços vinculados às seguintes responsabilidades mínimas:

- 1 – Controle da tuberculose e eliminação da hanseníase.
- 2 – Assistência pré-natal, parto e puerpério.
- 3 – Controle da pressão arterial e da diabetes mellitus.
- 4 – Tratamento de distúrbios mentais e psicossociais mais comuns.
- 5 – Controle das doenças bucais mais comuns.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Os itens 1 e 2 estão incorretos.
- B) Os itens 1 e 3 estão corretos.
- C) Os itens 2 e 4 estão incorretos.
- D) Os itens 3 e 5 estão corretos.
- E) Os itens 4 e 5 estão corretos.

08. Conforme a Lei 8.080/90, sobre os objetivos do Sistema Único de Saúde – SUS, analise os itens abaixo:

- 1 – A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- 2 – A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
- 3 – Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- 4 – A formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômicos e social, a observância do disposto no § 1º, do artigo 2º dessa Lei.
- 5 – A preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Os itens 1, 2 e 3 estão corretos.
- B) Os itens 2 e 4 estão corretos.
- C) Os itens 3 e 4 estão incorretos.
- D) Os itens 1 e 5 estão corretos.
- E) Os itens 4 e 5 estão incorretos.

09. Segundo a Lei Orgânica da Saúde (Lei 8.080/90), todas as alternativas abaixo indicam princípios do Sistema Único de Saúde - SUS, EXCETO a

- A) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- B) Integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.
- C) Ênfase na descentralização dos serviços para os Municípios, Estados e Distrito Federal em todos os níveis de assistência.
- D) Regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde.
- E) Integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e dos serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema.

10. O Pacto pela Saúde define prioridades articuladas e integradas em três componentes: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS. O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. Sobre as prioridades atuais pactuadas, analise os itens abaixo:

- 1 – saúde do idoso.
- 2 – controle do câncer do colo do útero e da mama.
- 3 – redução da mortalidade infantil e materna.
- 4 – fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza.
- 5 – fortalecimento da Atenção Básica.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Os itens 1 e 2 estão corretos.
- B) Os itens 3 e 4 estão incorretos.
- C) Os itens 4 e 5 estão incorretos.
- D) Apenas os itens 1 e 3 estão corretos.
- E) Os itens 2 e 5 estão incorretos.

11. De acordo com o Pacto de Gestão, a Regionalização é uma diretriz do Sistema Único de Saúde e deve orientar a descentralização das ações e dos serviços de saúde e os processos de negociação e pactuação entre os gestores. Todas as alternativas abaixo apresentam objetivos de Regionalização, EXCETO a

- A) Garantir acesso, resolutividade e qualidade às ações e aos serviços de saúde cuja complexidade e contingente populacional transcenda a escala local/municipal.
- B) Garantir a integralidade na atenção à saúde, ampliando o conceito de cuidado à saúde no processo de reordenamento das ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação com garantia de acesso a todos os níveis de complexidade do sistema.
- C) Potencializar o processo de descentralização, fortalecendo estados e municípios para exercerem papel de gestores e para que as demandas dos diferentes interesses loco-regionais possam ser organizadas e expressadas na região.
- D) Consolidar e qualificar a estratégia de saúde da família nos pequenos e médios municípios.
- E) Racionalizar os gastos e otimizar os recursos, possibilitando ganho em escala nas ações e nos serviços de saúde de abrangência regional.

12. O modelo de vigilância da saúde sugere a possibilidade de uma integração com as vigilâncias, a assistência médica e as políticas públicas e aponta para uma possível superação dos modelos de atenção hegemônicos. Esse modelo de vigilância da saúde enfatiza as seguintes características, EXCETO:

- A) Intervenção sobre problemas de saúde (danos, riscos e ou determinantes).
- B) Ênfase em procedimentos e serviços especializados.
- C) Ênfase em problemas que requerem atenção e acompanhamento contínuos.
- D) Utilização do conceito epidemiológico de risco.
- E) Articulação entre ações promocionais, preventivas e curativas.

13 Os programas nacionais de saúde estão entre os instrumentos para a aplicação do Plano Nacional de Saúde – PNS. Dos programas listados abaixo, qual NÃO corresponde a um programa nacional de saúde prioritário?

- A) Prevenção e Controle da Infecção VIH/sida e outras Doenças de Transmissão Sexual
- B) Prevenção e Controle das Doenças Oncológicas
- C) Prevenção e Controle das Doenças Cardiovasculares
- D) Prevenção e Controle do Tabagismo
- E) Promoção da Alimentação Saudável

14. A criação e o funcionamento do sistema municipal de saúde possibilitam uma grande responsabilização dos municípios no que se refere à saúde de todos os residentes em seu território. Nas CIB e CIT, são apreciadas as composições dos sistemas municipais de saúde, pactuadas as programações entre gestores e integradas entre as esferas de governo. A Comissão Intergestores Tripartite (CIT) é composta paritariamente por representantes

- A) do Ministério da Saúde, do CONASS e do CONASEMS.
- B) do Ministério da Saúde, do Conselho Nacional de Saúde e dos Conselhos Estaduais de Saúde.
- C) da Secretaria Estadual de Saúde, do Conselho Estadual de Saúde e do Conselho Municipal de Saúde.
- D) do Ministério da Saúde, do CONASS e do COSEMS.
- E) do governo estadual, da secretaria municipal e do Conselho Nacional de Saúde.

15. A 8ª Conferência Nacional de Saúde é considerada um marco de transformação para o processo da Reforma Sanitária. Realizada em 1986, com ampla participação das organizações da sociedade civil de todo o país, a conferência discutiu e aprovou princípios e diretrizes. Sobre eles, analise os itens abaixo:

- 1 – a unificação do sistema de saúde.
- 2 – o conceito ampliado de saúde.
- 3 – o direito de cidadania e dever do Estado.
- 4 – a elaboração de novas bases financeiras do sistema.
- 5 – a criação de instâncias institucionais de participação social.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Os itens 1 e 2 estão incorretos.
- B) Apenas os itens 3 e 4 estão corretos.
- C) Os itens 3 e 5 estão incorretos.
- D) Apenas o item 2 está incorreto.
- E) Os itens 4 e 5 estão corretos.

16. Recentemente, em agosto do ano de 2014, foi lançada uma revisão da Política Nacional de Promoção da Saúde, contendo seis temas transversais, que são referências para a adoção de estratégias na promoção da saúde, operando em conjunto com os princípios e valores do SUS.

Assinale a alternativa que expressa o tema transversal **INCORRETO**.

- A) Determinantes Sociais da Saúde (DSS), equidade e respeito à diversidade
- B) Redes de produção social da saúde e do cuidado
- C) Ambientes e territórios saudáveis
- D) Vigilância, monitoramento e avaliação
- E) Cultura da paz e direitos humanos

17. Nos últimos vinte anos, foram realizadas importantes conferências sobre promoção da saúde em nível internacional. Promover a responsabilidade social com saúde e consolidar e expandir parcerias foram prioridades para a promoção da saúde no século XXI, definidas pela conferência de

- A) Ottawa (1986).
- B) Jakarta (1997).
- C) Bogotá (1992).
- D) Adelaide (1988).
- E) Sundsvall (1991).

18. O Conselho de Saúde é uma das principais formas de participação social do SUS.

Sobre ele, considere as afirmativas abaixo:

- 1 – Órgão colegiado, deliberativo e permanente do Sistema Único de Saúde (SUS)
- 2 – Analisa e aprova o relatório de gestão
- 3 – Espaço de debate, formulação e avaliação das políticas de saúde
- 4 – Mandato de quatro anos, podendo o conselheiro ser reconduzido de acordo com o regimento interno do conselho
- 5 – Informa à sociedade a sua atuação

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Os itens 1, 2 e 3 estão corretos.
- B) Os itens 3, 4 e 5 estão incorretos.
- C) Os itens 1 e 2 estão corretos.
- D) Os itens 4 e 5 estão incorretos.
- E) Os itens 3 e 5 estão corretos.

19. De acordo com a Lei nº 6.938/8, Art. 9º, todas as alternativas abaixo indicam instrumentos da Política Nacional do Meio Ambiente, EXCETO a

- A) O estabelecimento de padrões de qualidade ambiental
- B) O zoneamento ambiental
- C) A avaliação de impactos ambientais
- D) O licenciamento e a revisão de atividades efetivas ou potencialmente poluidoras
- E) O instrumento ou termo de instituição da servidão ambiental

20. Atenção Primária é a porta de entrada ao sistema de saúde e o local responsável pela organização do cuidado à saúde dos indivíduos, suas famílias e da população ao longo do tempo (STARFIELD, 1994; VUORI, 1982). Todas as alternativas abaixo correspondem a elementos que caracterizam a Atenção Primária à Saúde, EXCETO a

- A) Territorialização
- B) Coordenação
- C) Integralidade
- D) Primeiro contato
- E) Longitudinalidade

21. O Programa Saúde da Família (PSF) foi implantado no Brasil pelo Ministério da Saúde, em 1994. Atualmente, como "Estratégia de Saúde da Família", é tido como estratégia prioritária para a expansão, qualificação e consolidação da atenção básica no País, que tem fundamentos e diretrizes. Sobre estes, analise os itens abaixo:

- 1 – Ter território adstrito de forma a permitir o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais, com impacto na situação, nos condicionantes e determinantes da saúde das coletividades.
- 2 – Possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada aberta e preferencial da rede de atenção.
- 3 – Adscriver os usuários e desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita, garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado.
- 4 – Estimular a participação dos usuários como forma de ampliar sua autonomia e capacidade na construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território no enfrentamento dos determinantes e condicionantes de saúde.
- 5 – Ordenar as redes, reconhecendo as necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade, organizando as necessidades dessa população em relação aos outros pontos de atenção à saúde.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Os itens 1 e 2 estão incorretos.
- B) Os itens 2 e 3 estão incorretos.
- C) Os itens 3 e 4 estão corretos.
- D) Os itens 4 e 5 estão incorretos.
- E) Os itens 3 e 5 estão corretos.

22. Conforme a Política Nacional de Atenção Básica, todos abaixo são itens necessários à Estratégia Saúde da Família, EXCETO:

- A) O número de ACS deve ser suficiente para cobrir 100% da população cadastrada, com um máximo de 750 pessoas por ACS e de 12 ACS por equipe de Saúde da Família.
- B) Dois médicos integrados a uma única equipe em uma mesma UBS, cumprindo, individualmente, carga horária semanal de 30 horas.
- C) Cada equipe de Saúde da Família deve ser responsável por, no máximo, 4.000 pessoas, sendo a média recomendada de 3.000, respeitando critérios de equidade para essa definição.
- D) Cadastramento de cada profissional de saúde em apenas uma ESF, exceção feita somente ao profissional médico, que poderá atuar em, no máximo, duas ESF com carga horária total de 40 horas semanais.
- E) Carga horária de 40 horas semanais para todos os profissionais de saúde membros da equipe de Saúde da Família, à exceção dos profissionais médicos.

23. De acordo com a Portaria nº 2.488/11, assinale a alternativa que NÃO é atribuição comum a todos os profissionais das equipes da Estratégia Saúde da Família.

- A) Participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades.
- B) Realizar busca ativa e notificar doenças e agravos de notificação compulsória e de outros agravos e situações de importância local.
- C) Realizar medidas de promoção da saúde.
- D) Indicar, de forma compartilhada com outros pontos de atenção, a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar.
- E) Praticar cuidado familiar e dirigido a coletividades e grupos sociais que visam propor intervenções as quais influenciem os processos de saúde-doença dos indivíduos, das famílias, coletividades e da própria comunidade.

24. Segundo a Política Nacional de Atenção Básica, sobre as condições necessárias à implantação da Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde, analise os itens abaixo:

- 1 – A existência de uma Unidade Básica de Saúde, inscrita no sistema de Cadastro Nacional vigente, que passa a ser a UBS de referência para a equipe de agentes comunitários de saúde.
- 2 – A existência de um enfermeiro para até, no máximo, 12 ACS e, no mínimo, 04, constituindo, assim, uma equipe de Agentes Comunitários de Saúde.
- 3 – As equipes de ACS deverão realizar suas atividades de forma itinerante, desenvolvendo ações na rua, em instalações específicas e também nas instalações de Unidades Básicas de Saúde do território onde está atuando.
- 4 – O cumprimento da carga horária integral de 40 horas semanais por toda a equipe de agentes comunitários, composta por ACS e enfermeiro supervisor.
- 5 – Cada ACS deverá ter uma microárea sob sua responsabilidade, cuja população ultrapasse 750 pessoas.

Estão **CORRETOS**

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

25. Assinale a alternativa que NÃO se refere a uma atribuição do Agente Comunitário de Saúde.

- A) Trabalhar com adscrição de famílias em base geográfica definida, a microárea.
- B) Cadastrar todas as pessoas de sua microárea e manter os cadastros atualizados.
- C) Realizar atividades programadas e de atenção à demanda espontânea.
- D) Orientar as famílias quanto à utilização dos serviços de saúde disponíveis.
- E) Participar do gerenciamento dos insumos necessários ao adequado funcionamento da UBS.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. A Política Nacional de Plantas Medicinais e Fitoterápicos se propõe a

- A) desenvolver tecnologias e inovações em plantas medicinais e fitoterápicos, embora não contemple fomento à pesquisa.
- B) inserir plantas medicinais, fitoterápicos e serviços relacionados à Fitoterapia no SUS, com segurança, eficácia e qualidade, independente da Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares no SUS.
- C) não promover as práticas populares e tradicionais de uso de plantas medicinais e remédios caseiros.
- D) evitar a inclusão da agricultura familiar nas cadeias e nos arranjos produtivos das plantas medicinais, insumos e fitoterápicos.
- E) fortalecer a indústria farmacêutica nacional e aumentar as exportações de fitoterápicos e insumos relacionados.

27. No ano de 1998, foi publicada a Política Nacional de Medicamentos (PNM) por meio da Portaria GM/MS Nº. 3916. Qual alternativa NÃO corresponde às diretrizes da PNM?

- A) Promoção da produção de medicamentos e gestão junto com as indústrias para a redução do custo dos insumos farmacêuticos.
- B) Reorientação da Assistência Farmacêutica e desenvolvimento e capacitação de recursos humanos.
- C) Promoção do uso racional de medicamentos e garantia da segurança, eficácia e qualidade destes.
- D) Adoção da Relação de Medicamentos Essenciais e regulação sanitária de medicamentos.
- E) Desenvolvimento científico e tecnológico.

28. As atividades do ciclo da Assistência Farmacêutica ocorrem numa sequência ordenada. A execução de uma atividade de forma imprópria prejudica todas as outras, comprometendo seus objetivos e resultados. Como consequência, os serviços não serão prestados adequadamente, acarretando em insatisfação dos usuários e, apesar dos esforços despendidos, evidenciam uma má gestão. Basicamente, as gerências/coordenações estaduais têm a responsabilidade de coordenar as atividades do ciclo da Assistência Farmacêutica.

Assinale a alternativa que contempla a CORRETA sequência do ciclo.

- A) Programação, aquisição, distribuição e dispensação de medicamentos, além do acompanhamento, da avaliação e da supervisão das ações.
- B) Programação, seleção, aquisição, armazenamento, dispensação, distribuição e acompanhamento.
- C) Seleção, programação, aquisição, supervisão das ações, distribuição, armazenamento e dispensação de medicamentos.
- D) Seleção, programação, aquisição, armazenamento, distribuição e dispensação de medicamentos, além do acompanhamento, da avaliação e da supervisão das ações.
- E) Aquisição, armazenamento, distribuição e dispensação de medicamentos, no final avaliação e supervisão das ações.

29. Com relação aos medicamentos genéricos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os medicamentos genéricos são medicamentos similares a um produto de referência ou inovador.
- B) É geralmente produzido após a expiração ou renúncia da proteção patentária ou de outros direitos de exclusividade.
- C) Os medicamentos genéricos, que são, em geral, mais baratos que os inovadores, devido em grande parte, ao fato de não recaírem sobre si os custos relativos ao desenvolvimento de uma nova molécula.
- D) Os medicamentos genéricos serão designados pela DCB ou, na sua ausência, pela DCI.
- E) Os medicamentos genéricos são isentos de registro na ANVISA.

30. A responsabilidade de editar, periodicamente, a relação de medicamentos registrados no País, de acordo com a classificação farmacológica da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais - RENAME vigente e segundo a Denominação Comum Brasileira ou, na sua falta, a Denominação Comum Internacional, seguindo-se os nomes comerciais e as correspondentes empresas fabricantes, cabe

- A) ao Órgão Federal responsável pela vigilância sanitária
- B) ao MEC
- C) à CAPES
- D) ao Ministro da Saúde
- E) aos diretores de hospitais públicos

31. Qual dos seguintes eixos estratégicos NÃO engloba a política nacional de assistência farmacêutica?

- A) Elaboração da relação nacional de medicamentos essenciais.
- B) Promoção do uso racional de medicamentos por intermédio de ações que disciplinem a prescrição, a dispensação e o consumo.
- C) Construção de uma política de vigilância sanitária que garanta o acesso da população a serviços e produtos seguros, eficazes e com qualidade.
- D) Qualificação dos serviços de assistência farmacêutica existentes, em articulação com os gestores estaduais e municipais, nos diferentes níveis de atenção.
- E) A garantia de acesso e equidade às ações de saúde inclui, necessariamente, a assistência farmacêutica.

32. A assistência farmacêutica na atenção básica é financiada pelo Ministério da Saúde, estados e municípios. Com respeito à aplicação desses recursos, assinale a alternativa INCORRETA para a utilização dos recursos.

- A) Um percentual de até 15% da soma das contrapartidas estaduais e municipais pode ser aplicado, também, em ações de estruturação das farmácias do SUS.
- B) Desses recursos devem ser aplicados 50% na aquisição de medicamentos genéricos.
- C) Esses recursos devem ser aplicados no custeio dos medicamentos destinados aos agravos prevalentes e prioritários da atenção básica, presentes na RENAME vigente.
- D) Também podem ser comprados com esses recursos os medicamentos fitoterápicos estabelecidos na RENAME vigente.
- E) Também podem ser comprados com esses recursos matrizes homeopáticas e tinturas-mães, conforme farmacopeia homeopática brasileira, 3ª edição.

33. Considerando os componentes da Assistência Farmacêutica do MS assinale com V nas afirmativas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Componente estratégico da assistência farmacêutica
- () Componente da atenção às doenças-órfãs da assistência farmacêutica
- () Componente básico da assistência farmacêutica
- () Componente da política de medicamento genérico na assistência farmacêutica
- () Componente especializado da assistência farmacêutica

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

34. A Assistência Farmacêutica é determinante para a resolubilidade da atenção e dos serviços prestados em saúde e envolve a alocação de grande volume de recursos públicos (BRASIL, 2011, p.10).**Sobre Assistência Farmacêutica, é INCORRETO afirmar que**

- A) como política pública, ela teve início em 1971 com a instituição da Central de Medicamentos (Ceme), que tinha como missão o fornecimento de medicamentos à população sem condições econômicas para adquiri-los.
- B) o conjunto de ações de que trata a Assistência Farmacêutica visa à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial.
- C) a Assistência Farmacêutica, em relação à Política Nacional de Medicamentos, publicada no ano de 1998, tem caráter sistêmico e multidisciplinar.

- D) as atividades desenvolvidas na Assistência Farmacêutica, segundo a Política Nacional de Medicamentos, visam promover, além do acesso, o uso racional dos medicamentos.
- E) as ações desenvolvidas na área da Assistência Farmacêutica, segundo a Política Nacional de Medicamentos, devem se limitar à aquisição e distribuição de medicamentos.

35. No final de 1998, por meio da Portaria GM/MS nº 3.916, foi publicada a Política Nacional de Medicamentos (PNM), que apresenta um conjunto de diretrizes para o alcance do propósito nela estabelecido. Dessas diretrizes, qual NÃO foi considerada prioridade?

- A) Revisão permanente da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (Rename)
- B) Reorientação da Assistência Farmacêutica
- C) Desenvolvimento e capacitação de recursos humanos
- D) Promoção do uso racional de medicamentos
- E) Regulamentação sanitária de medicamentos

36. Sobre o Ciclo da Assistência Farmacêutica no SUS, considere as seguintes afirmativas.

- I.** A seleção de medicamentos é a etapa inicial e deve se fundamentar em critérios técnico-científicos, entre eles, os dados de segurança, a eficácia e a efetividade, selecionando-se aqueles com valor terapêutico comprovado.
- II.** A programação de medicamentos consiste em estimar as quantidades a serem adquiridas para atender à necessidade dos serviços, por um período definido de tempo, devendo ser descendente.
- III.** A aquisição de medicamentos consiste em um conjunto de procedimentos pelos quais se efetiva a compra dos medicamentos estabelecidos na programação, com o objetivo de disponibilizar estes em quantidade, qualidade e maior custo, visando manter a regularidade e o funcionamento do sistema.
- IV.** O armazenamento de medicamentos é caracterizado por um conjunto de procedimentos técnicos e administrativos, que envolvem as atividades de recebimento, estocagem, segurança e conservação, controle de estoque e entrega dos produtos, garantindo a segurança e a qualidade dos medicamentos até sua dispensação ao usuário.

Estão CORRETAS, apenas,

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

37. A assistência farmacêutica na atenção básica é financiada pelo Ministério da Saúde, estados e municípios. Com respeito à aplicação desses recursos, assinale a alternativa INCORRETA para a utilização dos recursos.

- A) Um percentual de até 15% da soma das contrapartidas estaduais e municipais pode ser aplicado, também, em ações de estruturação das farmácias do SUS.
- B) Desses recursos devem ser aplicados 50% na aquisição de medicamentos genéricos.
- C) Esses recursos devem ser aplicados no custeio dos medicamentos destinados aos agravos prevalentes e prioritários da atenção básica, presentes na RENAME vigente.
- D) Também podem ser comprados com esses recursos os medicamentos fitoterápicos estabelecidos na RENAME vigente.
- E) Também podem ser comprados com esses recursos matrizes homeopáticas e tinturas-mães, conforme farmacopeia homeopática brasileira, 3º edição.

38. Considerando os componentes da Assistência Farmacêutica do MS assinale com V nas afirmativas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Componente estratégico da assistência farmacêutica
- () Componente da atenção às doenças-órfãs da assistência farmacêutica
- () Componente básico da assistência farmacêutica
- () Componente da política de medicamento genérico na assistência farmacêutica
- () Componente especializado da assistência farmacêutica

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

39. Assinale a alternativa que NÃO corresponde a um objetivo no planejamento da assistência farmacêutica.

- A) Comprometer o gerenciamento para objetivos e resultados.
- B) Possibilitar o controle, o aperfeiçoamento contínuo, a avaliação permanente das ações e resultados alcançados.
- C) Possibilitar uma visão ampliada e melhor conhecimento dos problemas internos e externos.
- D) Manter o imprevisto e o imediatismo da rotina.
- E) Proporcionar eficiência, eficácia e efetividade nas ações programadas.

40. A utilização de medicamentos é definida como "a comercialização, distribuição, prescrição e uso de medicamentos em uma sociedade, com ênfase especial sobre as consequências médicas, sociais e econômicas resultantes". Esta definição é de qual das Organizações citadas abaixo?

- A) OMS B) OPAS C) INCA D) CRF E) MCT

41. Nos estudos de cumprimento de prescrição, as técnicas diretas empregadas se referem

- A) à determinação do fármaco.
 B) ao curso clínico.
 C) à detecção de marcadores fisiológicos.
 D) à impressão do médico.
 E) às entrevistas estruturadas.

42. A instância do governo responsável por promover medidas especiais relacionadas com o registro, a fabricação, o regime econômico-fiscal, a distribuição e a dispensação de medicamentos genéricos, com vistas a estimular sua adoção e uso no País, encontra-se na alternativa

- A) O Poder Executivo Federal.
 B) O Poder Legislativo Federal.
 C) O CRF.
 D) O MEC.
 E) O Poder Judiciário Federal.

43. O processo de desenvolvimento de um fármaco inicia-se com a etapa química de seu planejamento e síntese. Após a síntese do fármaco e a determinação de suas características físico-químicas, são realizadas diversas pesquisas para verificar a segurança e a eficácia da utilização da substância em seres humanos. Com relação às etapas do desenvolvimento de um medicamento, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Ensaios Pré-clínicos: envolvem a avaliação da eficácia e segurança do fármaco em investigação em estudos *in vitro* e em animais experimentais e precede a realização das diversas etapas dos ensaios clínicos, caso os resultados obtidos sejam favoráveis.
 B) Ensaios Clínicos na Fase I: primeira etapa da investigação de um novo medicamento em humanos; compreendem estudos de farmacocinética e farmacodinâmica, executados com um pequeno grupo de voluntários normais e saudáveis ou em alguns casos em pacientes (fármacos antineoplásicos).
 C) Ensaios Clínicos na Fase II: visam demonstrar a atividade e estabelecer a segurança a curto prazo do fármaco em uma amostra de pacientes portadores de uma determinada enfermidade ou condição patológica. A amostra deve ser representativa da população geral que irá utilizar o medicamento.
 D) Ensaios Clínicos na Fase III: o valor terapêutico relativo do fármaco em investigação é determinado através da comparação com um fármaco de referência ou placebo. O tipo e o perfil das reações adversas mais frequentes são explorados.
 E) Ensaios Clínicos na Fase IV: compreendem estudos de farmacovigilância ou de vigilância pós-comercialização e referem-se ao processo de detecção de problemas decorrentes do uso de medicamentos já legalmente autorizados.

44. É imprescindível dispor de seleção de medicamento para a obtenção de ganhos terapêuticos e econômicos, o que se deve a vários fatores. Com relação ao fator, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Limite dos recursos financeiros e demandas cada vez mais crescentes
 B) Necessidade de garantir medicamentos de qualidade, seguros e eficazes
 C) Não considerar avanços tecnológicos
 D) Necessidade de manutenção da regularidade do suprimento
 E) Diversidade e multiplicidade de alternativas terapêuticas disponíveis no mercado

45. A Política Nacional de Medicamentos é parte essencial da Política Nacional de saúde, constituindo elementos fundamentais para ações de promoção e melhoria das condições da assistência à saúde da população. Sobre o seu principal propósito, analise os itens abaixo:

- I.** É o de garantir a necessária segurança, qualidade dos medicamentos e o acesso da população a todos os medicamentos.
II. É o de garantir à necessária segurança, qualidade dos medicamentos, a promoção do uso racional e o acesso da população àqueles considerados essenciais.
III. É o de garantir à necessária segurança, eficácia e qualidade dos medicamentos, a promoção do uso racional e o acesso da população àqueles considerados essenciais.

Está CORRETO, apenas, o que se afirma em

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



ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, versando sobre os conhecimentos exigidos para a área de sua opção.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Ao receber o Caderno de 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 da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.*
- *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*



BOA SORTE!

