CONHECIMENTOS GERAIS (QUESTÕES DE 01 A 10)

Leia o texto 1 para responder às questões de 01 a 03.

Texto 1

A busca da felicidade

Pesquisas desvendam os mecanismos do prazer e da felicidade. Como esse novo conhecimento pode melhorar sua vida?

Barbara Axt

Felicidade é um truque. Um truque da natureza concebido ao longo de milhões de anos com uma só finalidade: enganar você. A lógica é a seguinte: quando fazemos algo que aumenta nossas chances de sobreviver ou de procriar, nos sentimos muito bem. Tão bem que vamos querer repetir a experiência muitas e muitas vezes. E essa nossa perseguição incessante de coisas que nos deixem felizes acaba aumentando as chances de transmitirmos nossos genes. "As leis que governam a felicidade não foram desenhadas para nosso bem-estar psicológico, mas para aumentar as chances de sobrevivência dos nossos genes a longo prazo", escreveu o escritor e psicólogo americano Robert Wright, num artigo para a revista americana Time.

A busca da felicidade é o combustível que move a humanidade – é ela que nos força a estudar, trabalhar, ter fé, construir casas, realizar coisas, juntar dinheiro, gastar dinheiro, fazer amigos, brigar, casar, separar, ter filhos e depois protegê-los. Ela nos convence de que cada uma dessas conquistas é a coisa mais importante do mundo e nos dá disposição para lutar por elas. Mas tudo isso é ilusão.

E temos levado esse truque muito a sério. Vivemos uma época em que ser feliz é uma obrigação – as pessoas tristes são indesejadas, vistas como fracassadas completas. A doença do momento é a depressão. "A depressão é o mal de uma sociedade que decidiu ser feliz a todo preço", afirma o escritor francês Pascal Bruckner. Muitos de nós estão fazendo força demais para demonstrar felicidade aos outros – e sofrendo por dentro por causa disso. Felicidade está virando um peso: uma fonte terrível de ansiedade.

Esse assunto sempre foi desprezado pelos cientistas. Mas, na última década, um número cada vez maior deles, alguns influenciados pelas ideias de religiosos e filósofos, tem se esforçado para decifrar os segredos da felicidade.

Três caminhos

Um dos motivos pelos quais a felicidade é tão difícil de alcançar é que nem sabemos bem o que ela é. Daí a importância das pesquisas do psicólogo americano Martin Seligman, da Universidade da Pensilvânia. Seligman concluiu que felicidade é na verdade a soma de três coisas diferentes: prazer, engajamento e significado.

Prazer você sabe o que é. Trata-se daquela sensação que costuma tomar nossos corpos quando dançamos uma música boa, ouvimos uma piada engraçada, conversamos com um bom amigo, fazemos sexo ou comemos chocolate. Um jeito fácil de reconhecer se alguém está tendo prazer é procurar em seu rosto por um sorriso e por olhos brilhantes. Já engajamento é a profundidade de envolvimento entre a pessoa e sua vida. Um sujeito engajado é aquele que está absorvido pelo que faz, que participa ativamente da vida. E, finalmente, significado é a sensação de que nossa vida faz parte de algo maior.

Para terminar, há uma regra da qual especialista nenhum discorda: ter amigos (e nem precisam ser muitos) ajuda a ser feliz. Amigos contam pontos nos três critérios: trazem, ao mesmo tempo, prazer, engajamento e significado para nossas vidas.

Felicidade não é um fim em si, e sim uma consequência do jeito que você leva a vida. As pessoas que procuram receitas e respostas complicadas para ela acabam perdendo de vista os pequenos prazeres e alegrias. É o dia a dia de uma pessoa e a maneira como ela reage às situações mais banais que definem seu nível de felicidade. Ou, para resumir tudo: um jeito garantido de ser feliz é se preocupando menos em ser feliz.

Disponível em: <http://super.abril.com.br/cultura/a-busca-da-felicidade>. Acesso em: 21 abr. 2017.

Questão 01 (Peso 1)

A partir da leitura do texto 1, é correto afirmar que

A) a busca da felicidade provoca ansiedade, visto que é uma conquista coletiva com padrões sociais mutáveis.
B) na sociedade contemporânea, mascara-se a felicidade, e a consequência é a depressão, um mal irreversível.
C) a felicidade é resultado da confluência de três caminhos que se completam, determinando o bem-estar do indivíduo.
D) na contemporaneidade, o prazer e a felicidade, quando frustrados, acentuam a revolta e a alienação das pessoas.
E) a busca incessante da felicidade sempre esteve atrelada a uma ideologia de caráter exclusivamente teocêntrico.

Questão 02 (Peso 3)

Sobre os elementos linguísticos formadores do texto 1, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

( ) As palavras **bem-estar** (linha 07), **americano** (linha 09) e **reage** (linha 44) são formadas, respectivamente, por justaposição, sufixação e prefixação.
( ) A forma verbal da frase **Felicidade é um truque** (linha 01) está no presente. Se ela fosse escrita nas três formas do pretérito, ficaria: **foi, era, fora.**
( ) Os vocábulos **engajamento** (linha 40) e **banais** (linha 44) podem ser substituídos, sem alterar o sentido contextual, por **capacitação** e **formais**, respectivamente.
( ) Em: **"Para terminar, há uma regra […]"** (linha 38) e em **"[...] trazem, ao mesmo tempo, prazer […]"** (linha 40), o uso das vírgulas é obrigatório. Na primeira porque a oração adverbial antecipa a oração principal e, na segunda ocorrência, porque o adjunto adverbial está deslocado e intercalado na oração subordinada, respectivamente.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

Questão 03 (Peso 2)

> E temos levado esse truque muito a sério. Vivemos uma época em **que** ser feliz é uma obrigação – as pessoas tristes são indesejadas, vistas como fracassadas completas. A doença do momento é a depressão. (linhas 15-17)

Atentando para os efeitos de sentido e para os aspectos estruturais do fragmento do texto 1 em destaque, é coerente afirmar que

A) os vocábulos **esse** e **muito** são modificadores da locução verbal **temos levado**.
B) **tristes, fracassadas** e **depressão** são vocábulos que qualificam o mesmo nome.
C) esse fragmento possui três períodos compostos e suas orações são subordinadas.
D) o pronome relativo em destaque é um termo anafórico, refere-se ao substantivo **época**.
E) o conectivo que inicia o fragmento **(E**) pode ser substituído pelo conectivo (**Portanto)**, sem perda do sentido contextual.

Questão 04 (Peso 3)

Considerando as regras gramaticais quanto à concordância e à regência, a alternativa em que as duas frases do grupo estão corretas, é

A) Não devemos nos esquecer de que todos aspiram ao sucesso.
Por falta de tempo, hoje não assistimos ao documentário sobre ética.
B) Esse jovem profissional está apto em assumir a direção da empresa.
Sempre devemos ter atenção para com os novos colegas de trabalho.
C) Tu e Mário viajareis juntos ao amanhecer do dia vinte e três de julho.
No passado, deviam haver belas cachoeiras naquele local tão distante.
D) A maior parte dos convidados chegaram na hora marcada para a festa.
Tudo eram alegrias, pois faltava dois dias para o aniversário da garota.
E) As orientações, para que todos fiquem sempre alertas, seguem anexas.
Os ecologistas mesmos ficaram bastante preocupados com o planeta.

Leia o texto 2, utilizado na campanha para doação de sangue do Ministério da Saúde, para responder à questão 05.

Texto 2.

Disponível em: <https://www.google.com.br/search?q=propagandas+de+campanhas+de+saude&espv=2&tbm=isch&imgil=X2Szip2f44eT9M%253A%253Bhpux9hlFXxVwPM%253Bhttp%25253A%25252F%25252Fwww.e-farsas.com%25>. Acesso em: 22 abr. 2017.

Questão 05 (Peso 2)

Sobre a linguagem verbal do texto 2, é correto afirmar que

A) "TENHO LEUCEMIA **E** PRECISO DE DOAÇAO DE SANGUE." O termo em destaque (E) tem valor alternativo.
B) por ser uma campanha que visa convencer o interlocutor, utiliza todos os verbos no imperativo afirmativo.
C) o fragmento "PRONTO. AGORA VOCÊ JÁ CONHECE A BIANCA." está formado por períodos compostos e frases verbais.
D) o questionamento dirigido ao interlocutor do discurso é introduzido por um conector oracional que determina a finalidade da campanha.
E) no primeiro período, a locução verbal empregada pode ser substituída, sem perda do sentido, pela forma verbal **conhecerias**. Ambas estão na voz ativa.

Questão 06 (Peso 3)

Semântica é a área da linguística que estuda o significado das palavras. De acordo com a norma culta e o novo acordo ortográfico, numere a segunda coluna de acordo com a primeira.

(1)	Iminente	( )	Prestes a ocorrer.
(2)	Eminente	( )	Desprovido; que não está preparado.
(3)	Espectador	( )	Que não se percebeu; não observado.
(4)	Expectador	( )	Aquele que espera a ocorrência de algo.
(5)	Despercebido	( )	Muito acima do que está em volta; elevado.
(6)	Desapercebido	( )	Aquele que presencia um fato; testemunha.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

A) 2 5 6 3 1 4
B) 2 6 5 4 1 3
C) 1 5 6 3 2 4
D) 1 6 5 3 2 4
E) 1 6 5 4 2 3

Questão 07 (Peso 2)

Alguém _____ que o paciente estava grave. _____ e segui para a emergência para comunicar aos familiares. _____ que seria necessário conseguir doadores de sangue.

De acordo com a norma culta, a alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

A) me avisou / Levantei-me / Diria-lhes
B) me avisou / Levantei-me / Dir-lhes-ia
C) avisou-me / Levantei-me / Dir-lhes-ia
D) avisou-me / Levantei-me / Dizer-lhes-ia
E) avisou-me / Me levantei / Dizer-lhes-ia

Questão 08 (Peso 1)

"O hífen ou traço de união, como também é chamado, tem provocado mais discórdia do que união como sugere um dos nomes do sinal, principalmente depois das alterações propostas pelo Acordo Ortográfico de 2009 [...]" (SCHLEE, 2016, p.339).

De acordo com o novo acordo ortográfico, a alternativa em que todas as palavras estão grafadas corretamente é

A) supra-ocular, hiper-bárico e semi-integral.
B) sub-secretário, semi-rígido e intra-articular.
C) sub-sistema, postero-anterior e intra-dérmico.
D) intra-hepático, salva-guarda e psico-somático.
E) intra-articular, sobre-humano e pré-eclampsia.

Questão 09 (Peso 2)

Mais de um paciente _____ do atendimento. No total, _____ menos de dez ocorrências registradas. Mesmo assim, o Diretor da Policlínica _____.

De acordo com a norma culta, a alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

A) reclamou / foi / interviu
B) reclamaram / foi / interveio
C) reclamou / foram / interveio
D) reclamaram / foram / interviu
E) reclamaram / forão / interveio

Questão 10 (Peso 1)

De acordo com o novo acordo ortográfico, a alternativa que contém todas as palavras acentuadas corretamente é

A) hábil, contrário e ruím.
B) fêmur, tórax e bíceps.
C) protéico, íris e sêmen.
D) córtex, idéia e abdôme.
E) enjôo, paranóia e fístula.

POLÍTICAS DE SAÚDE (QUESTÕES DE 11 A 25)

Questão 11 (Peso 1)

A Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências, conceitua _____, um dos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), como o conjunto articulado e contínuo de ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema.

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

A) equidade
B) igualdade
C) integralidade
D) universalidade
E) hierarquização dos serviços

Questão 12 (Peso 1)

De acordo com a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, um dos princípios do Sistema Único Saúde (SUS), é a descentralização político-administrativa, com direção _____.

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

A) tripartite em cada esfera de governo com ênfase na descentralização dos serviços para os municípios
B) única em cada esfera de governo e com desburocratização da rede de serviços de saúde
C) única em cada esfera de governo com ênfase na participação popular
D) tripartite em cada esfera de governo
E) única em cada esfera de governo

Questão 13 (Peso 2)

A Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências.

Sobre os requisitos que deverão ser atendidos para o recebimento de recursos financeiros pelos Municípios, Estados e Distrito Federal, analise as opções abaixo e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

( ) Plano de saúde.
( ) Fundo de Saúde.
( ) Conselho de Saúde.
( ) Atualização anual do SISPACTO.
( ) Termo de Anuência Fiscal assinado pelo chefe do Executivo.
( ) Contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

Questão 14 (Peso 1)

_____, em caráter permanente e deliberativo, é um órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários. Atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

A) O Colegiado Gestor
B) O Conselho de Saúde
C) A Conferência de Saúde
D) O Movimento Popular em Saúde
E) A Comissão Intergestores Tripartite

Questão 15 (Peso 2)

"O Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB) foi instituído pela Portaria GM/MS nº 1.412, de 10 de julho de 2013, passando a ser o sistema de informação da Atenção Básica vigente para fins de financiamento e de adesão aos programas e estratégias da Política Nacional de Atenção Básica, substituindo o Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB). O SISAB integra a estratégia [...] denominada e-SUS Atenção Básica (e-SUS AB), que propõe o incremento da gestão da informação, a automação dos processos, a melhoria das condições de infraestrutura e a melhoria dos processos de trabalho."

Disponível em:<http://sisab.saude.gov.br/>. Acesso em: 17 mar. 2017 (Adaptado).

Sobre o e-SUS AB, é correto afirmar que é utilizado

A) pelas equipes que compõem a Atenção Básica e a Atenção Médica Especializada que não está alocada no hospital.
B) apenas quando o computador usado para a digitação das fichas tem conectividade com a internet.
C) necessariamente, pelos profissionais da saúde através de fichas impressas e, posteriormente, lançadas no sistema por digitadores.
D) exclusivamente pelas equipes da ESF, EACS, NASF, EAB, ECR, AD, EPEN e SB.
E) exclusivamente pelas equipes que integram a Rede de Atenção à Saúde: ESF, EACS, NASF, EAB, AD, EPEN e SB, exceto as equipes de Consultório na Rua.

Questão 16 (Peso 1)

Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam. Um dos princípios que se aplicam aos consórcios administrativos intermunicipais é

A) direção única.
B) direito privado.
C) direção tripartite.
D) direito público, necessariamente.
E) possibilidade de atendimento ao setor privado.

Questão 17 (Peso 3)

As comissões intersetoriais de âmbito nacional estão subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde, integradas pelos Ministérios e órgãos competentes e por entidades representativas da sociedade civil. Deste modo, as comissões intersetoriais têm a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde, cuja execução envolva áreas não compreendidas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Disponível em: <http://conselho.saude.gov.br/legislacao/lei8080.htm>. Acesso em: 20 mar. 2017.

Sobre as atividades que são de abrangência das comissões intersetoriais, analise as opções abaixo e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

( ) Recursos humanos
( ) Ciência e tecnologia
( ) Alimentação e nutrição
( ) Políticas públicas sustentáveis
( ) Desenvolvimento da primeira infância
( ) Vigilância sanitária e farmacoepidemiologia

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

Questão 18 (Peso 2)

A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada _____ anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder _____ ou, extraordinariamente, por esta ou pelo(a) _____.

Disponível em: <http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/L8142.htm>. Acesso em: 21 mar. 2017.

A alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

A) quatro / Executivo / Conselho de Saúde
B) quatro / Legislativo / Conselho de Saúde
C) dois / Judiciário / Organização Mundial da Saúde
D) cinco / Executivo / Conselho Intergestores Tripartite
E) cinco / Legislativo / Conselho Intergestores Tripartite

Questão 19 (Peso 2)

O Registro de Eventos em Saúde Pública (RESP) é um formulário *online* que vem sendo utilizado por todas as Secretarias Estaduais de Saúde no contexto da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional.

Disponível em: <http://www.portalsinan.saude.gov.br/resp>. Acesso em: 21 mar. 2017.

_____ é uma condição/agravo que deve ser notificada através do RESP.

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

A) A Sífilis
B) A Rubéola
C) A Microcefalia
D) A Toxoplasmose
E) O Citomegalovírus

Questão 20 (Peso 2)

A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências é _____.

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

A) de 33,3% em relação aos demais segmentos
B) de 66,6% em relação aos demais segmentos
C) paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos
D) proporcional em relação ao conjunto dos demais segmentos
E) pactuada na primeira reunião do Conselho eleito e lavrada em ata

Questão 21 (Peso 3)

O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, e dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa.

As ações e serviços mínimos para instituir a Região de Saúde, conforme o Decreto nº 7.508/2011, são:

A) atenção primária; urgência e emergência; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; vigilância em saúde e saúde do trabalhador.
B) atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.
C) atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; vigilância em saúde e saúde do trabalhador.
D) atenção à saúde da criança e do adolescente; atenção à saúde da mulher e do homem; atenção à saúde do idoso e das pessoas com deficiência; vigilância em saúde e atenção à saúde da população LGBT e da população negra.
E) atenção à saúde da criança e do adolescente; atenção à saúde da mulher e do homem; atenção à saúde do idoso e das pessoas com deficiência; vigilância em saúde; atenção à saúde da população LGBT e da população negra e atenção psicossocial.

Questão 22 (Peso 3)

Sobre a participação do Poder Legislativo e Judiciário como membros eleitos do Conselho de Saúde, segundo a Resolução nº 453, de 10 de maio de 2012, é correto afirmar que

A) é facultativa.
B) não é permitida.
C) é obrigatória nos casos de calamidade pública.
D) é possível, desde que ocupe as vagas destinadas ao Executivo.
E) deve ser incentivada com intuito de gerar maior transparência ao processo de gestão orçamentária e financeira do SUS.

Questão 23 (Peso 3)

_____ é(são) competência(s) dos Conselhos de Saúde, segundo a Resolução nº 453, de 10 de maio de 2012.

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

A) Ser órgão consultivo para a aprovação ou não do relatório de gestão anualmente
B) Atuar como agente sanitário no que tange ao exercício do poder de polícia sanitária em suas comunidades
C) Acompanhar e controlar a atuação do setor privado, credenciado ou não, mediante contrato ou convênio na área de saúde
D) Fiscalizar e acompanhar o desenvolvimento das ações e dos serviços de saúde e formar comissão de averiguação e investigação, caso seja necessário
E) Avaliar e deliberar sobre contratos, consórcios e convênios, conforme as diretrizes dos Planos de Saúde Nacional, Estadual, do Distrito Federal e Municipal

Questão 24 (Peso 3)

Sobre o Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC), é correto afirmar que

A) a confecção da Declaração de Nascido Vivo é responsabilidade dos Municípios.
B) a Declaração de Nascido Vivo é o compilado de informações, exclusivamente, sobre o nascimento.
C) a Notificação de parto pode substituir, temporariamente, a Declaração de Nascido Vivo até sete dias após o nascimento do recém-nascido.
D) a Declaração de Nascido Vivo deve ser preenchida pelo profissional que admitiu o recém-nascido no hospital, no caso do parto hospitalar ou domiciliar, com assistência hospitalar posterior.
E) a Declaração de Nascido Vivo é emitida em três vias, uma delas permanece no estabelecimento de saúde, outra é encaminhada para a Secretaria Municipal de Saúde e a outra é entregue ao pai ou ao representante legal.

Questão 25 (Peso 1)

A _____, princípio do Sistema Único de Saúde (SUS), está relacionada ao acesso igualitário de todos os brasileiros aos serviços de saúde e respectivas ações, sem qualquer barreira de natureza legal, econômica, física ou cultural.

Disponível em: <https://repositorio.ufba.br/ri/bitstream/ri/5975/1/Paim%20JS.%202010%20Artigo2.pdf>. Acesso em: 30 mar. 2017 (Adaptado).

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

A) equidade
B) igualdade
C) integralidade
D) universalidade
E) descentralização

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS - FARMÁCIA (QUESTÕES DE 26 A 40)

Questão 26 (Peso 2)

A Política Nacional de Assistência Farmacêutica (PNAF), elaborada em 2004, "[...] 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" (BRASIL, 2004, p. 1). A PNAF tem estabelecido, entre seus eixos estratégicos, a promoção do uso racional de medicamentos (URM), por intermédio de ações que disciplinem a prescrição, a dispensação e o consumo.

Sobre as estratégias desenvolvidas no Brasil para a promoção do URM, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

( ) A notificação relacionada ao uso de medicamentos, entre as demais ações de farmacovigilância, é uma das ações para promoção do URM.
( ) As Comissões de Farmácia e Terapêutica (CFT) possuem caráter obrigatório no Brasil como ocorre com as Comissões de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH).
( ) As listas de medicamentos essenciais dos estados e municípios são organizadas com base na Relação Nacional de Medicamentos (RENAME) e objetivam promover disponibilidade, acesso, sustentabilidade, qualidade e uso racional de medicamentos.
( ) A Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) atende aos questionamentos de profissionais de saúde e de qualquer pessoa, geralmente, por telefone ou meio eletrônico, fornecendo informações atualizadas, fidedignas e imparciais sobre medicamentos.
( ) O formulário terapêutico tem por objetivo orientar as escolhas terapêuticas para o uso de medicamentos, servindo como uma ferramenta de consulta rápida sobre medicamentos, importante na promoção do URM. Todos os estados e municípios devem adotar o mesmo formulário terapêutico.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

Questão 27 (Peso 3)

De acordo com a definição da 5ª edição da Farmacopéia Brasileira e do ponto de vista farmacotécnico, um xarope base, dito "dietético", feito apenas com carboximetilcelulose, metilparabeno, sacarina, aspartame, glicerina e água purificada não pode ser considerado como forma farmacêutica xarope

PORQUE

um xarope base, dito "dietético", feito apenas com carboximetilcelulose, metilparabeno, sacarina, aspartame, glicerina e água purificada não apresenta a capacidade de inibir o crescimento de micro-organismos, nem tampouco possui poder edulcorante como ocorre com o xarope simples a base de sacarose.

Sobre as assertivas acima, é correto afirmar que

A) as duas assertivas são falsas.
B) a primeira assertiva é falsa e a segunda é verdadeira.
C) a primeira assertiva é verdadeira e a segunda é falsa.
D) as duas assertivas são verdadeiras e a segunda justifica a primeira.
E) as duas assertivas são verdadeiras, porém a segunda não justifica a primeira.

Questão 28 (Peso 2)

A programação de medicamentos é a etapa do ciclo da Assistência Farmacêutica que consiste em estimar quantidades dos medicamentos a serem adquiridas para atendimento a determinada demanda dos serviços, por determinado período de tempo. A programação inadequada reflete diretamente sobre o abastecimento e o acesso ao medicamento.

Sobre os objetivos da programação de medicamentos, analise as opções a seguir e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

( ) Uniformizar condutas terapêuticas.
( ) Racionalizar custos e possibilitar maior otimização dos recursos disponíveis.
( ) Evitar aquisições desnecessárias, perdas e descontinuidade no abastecimento.
( ) Definir prioridades e quantidades a serem adquiridas, diante da disponibilidade de recursos.
( ) Identificar quantidades necessárias de medicamentos para o atendimento às demandas da população.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

Questão 29 (Peso 3)

Os fármacos são, frequentemente, administrados incorporados em diferentes formas farmacêuticas, as quais, geralmente, são constituídas dos fármacos associados a um número variável de outras substâncias, denominadas adjuvantes. Apesar de serem considerados inertes, por não apresentarem uma ação terapêutica ou biológica, os adjuvantes podem modificar propriedades biofarmacêuticas do medicamento e influenciar a velocidade e/ou a extensão da absorção de um fármaco, ou seja, sua biodisponibilidade, a partir de uma determinada forma farmacêutica.

Sobre a influência dos adjuvantes na biodisponibilidade de fármacos a partir de formas farmacêuticas sólidas e líquidas, é correto afirmar que

A) o estearato de magnésio é um agente lubrificante usado para facilitar a deglutição de comprimidos, que acelera as velocidades de dissolução e de absorção dos fármacos nessa forma farmacêutica.
B) a força de compressão utilizada durante o processo de produção de comprimidos não tem influência sobre as características de desintegração do comprimido, não afetando, portanto, a biodisponibilidade do fármaco a partir dessa forma farmacêutica.
C) para suspensões que contêm fármacos cuja biodisponibilidade depende da velocidade de dissolução dos mesmos, o uso de agentes espessantes resulta sempre em um aumento da velocidade de dissolução desses fármacos no trato gastrointestinal.
D) a liberação de fármacos fracamente solúveis em água, a partir de comprimidos e de cápsulas gelatinosas duras, pode ser aumentada por meio da adição de agentes tensoativos na formulação, podendo dessa forma aumentar a biodisponibilidade desse fármaco.
E) o diluente sulfato de cálcio di-hidratado é responsável pelo aumento da absorção gastrointestinal de fenitoína e, consequentemente, da biodisponibilidade do fármaco, podendo levar a níveis plasmáticos mais elevados caso sejam combinados em cápsulas duras de gelatina.

Questão 30 (Peso 1)

Um paciente que se encontra em tratamento medicamentoso desenvolve hipertensão severa após o consumo de queijo maturado. A mais provável causa desta reação é a combinação de _____, substâncias presentes no queijo e no medicamento, respectivamente.

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

A) ergotamina e cafeína
B) serotonina e atropine
C) tiramina e tranilcipromina
D) fisostigmina e propranolol
E) acetilcolina e acetilcisteína

Questão 31 (Peso 3)

A difusão de fármacos ácidos e básicos através das membranas com dupla camada lipídica pode ser afetada por um fenômeno associado à carga. O grau de ionização de um fármaco em um dos lados da membrana é determinado pela constante de dissociação de ácido (pK_a) do fármaco e pelo gradiente de pH através da membrana.

Sobre as características de ionização dos fármacos e sua influência no processo de absorção dos mesmos, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

( ) Um fármaco do tipo ácido fraco com pK_a = 4,0 é melhor absorvido no estômago do que no intestino.
( ) Para que um fármaco do tipo ácido fraco seja bem absorvido pelas duplas camadas lipídicas ele deve se encontrar em um ambiente com pH maior que seu pK_a.
( ) As formas protonadas de fármacos do tipo ácido fraco têm menor capacidade de difundir-se através da barreira mucosa gástrica para o sangue, quando comparadas com as formas desprotonadas destes mesmos fármacos.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

Questão 32 (Peso 2)

Sobre a farmacoterapia na criança, é correto afirmar que

A) as tetraciclinas afetam o crescimento dentário e ósseo da criança.
B) as sulfonamidas, a fenilbutazona e o diazepam não são bem absorvidas por via oral em recém-nascidos.
C) a clindamicina e eritromicina atravessam facilmente a barreira hematoencefálica no recém-nascido.
D) o uso de corticóides é seguro na faixa etária pediátrica, não apresentando nenhuma influência no desenvolvimento da criança.
E) as drogas, como penicilina e ampicilina, que são ácido-lábeis, podem ter sua biodisponibilidade diminuída na criança pequena (entre um e dois anos de idade) devido à produção de ácido no estômago estar aumentada nessa faixa etária.

Questão 33 (Peso 3)

Os processos que delimitam a farmacocinética (absorção, distribuição, metabolismo e eliminação) podem ser afetados pelos fármacos. Quando um fármaco altera a farmacocinética de outro administrado concomitante, ocorre uma interação farmacocinética, que pode ser relevante do ponto de vista clínico, quando estes fármacos apresentam relações concentração-resposta muito sensíveis e margem terapêutica estreita.

Sobre as interações farmacocinéticas, é correto afirmar que

A) a probenecida diminui a ação da penicilina por induzir a secreção tubular do antibiótico.
B) o dissulfiram acelera o metabolismo do etanol devido à indução da aldeído desidrogenase.
C) a adição de epinefrina às injeções de anestésico local potencializa o efeito do segundo devido à vasoconstrição resultante, acelerando a absorção do anestésico.
D) a administração concomitante de fenilbutazona e varfarina resulta em aumento do sangramento devido a alterações na distribuição e metabolização do anticoagulante.
E) o risco de lesão hepática grave após superdosagem de paracetamol é aumentado em pacientes em uso crônico de álcool (etanol), devido à inibição enzimática do metabolismo do paracetamol.

Questão 34 (Peso 1)

Sobre as reações adversas a medicamentos (RAM), é correto afirmar que

A) as RAM dependentes do paciente são sempre do tipo imprevisíveis.
B) a idiossincrasia é uma RAM do tipo previsível, relacionada à dose administrada.
C) a polifarmácia (uso simultâneo de vários medicamentos) não constitui fator de risco para desenvolvimento de RAM.
D) a intolerância é o resultado da sensibilização prévia a um determinado medicamento ou a outra substância de estrutura semelhante.
E) os efeitos adversos que aparecem após a administração de doses maiores que as terapêuticas habituais, seja de forma acidental ou intencional, não devem ser considerados como RAM.

Questão 35 (Peso 3)

Sobre o mecanismo de ação e a segurança de fármacos antidiabéticos, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

( ) A glibenclamida age pelo aumento da secreção de insulina e é contraindicada a pacientes com insuficiência renal ou hepática.
( ) A pioglitazona age retardando a absorção de carboidratos e é segura para pacientes portadores de insuficiência hepática e/ou cardíaca.
( ) A nateglinida age pela redução da produção hepática de glicose com menor ação sensibilizadora da ação insulínica e é contraindicada a pacientes com insuficiência renal.
( ) A metformina age pela redução da produção hepática de glicose com menor ação sensibilizadora da ação insulínica e é contraindicada a portadores de insuficiências renal, hepática, cardíaca, pulmonar e acidose grave.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

Questão 36 (Peso 2)

No Brasil, os esquemas de tratamento da tuberculose são padronizados desde 1979 pelo Ministério da Saúde. Em 2009, o Programa Nacional de Controle da Tuberculose, juntamente com o seu comitê técnico assessor, reviu o sistema de tratamento da tuberculose no Brasil, passando a preconizar o uso de quatro drogas, rifampicina (R), isoniazida (H), pirazinamida (Z) e etambutol (E), combinadas em esquemas terapêuticos preconizados de acordo com a situação de tratamento e faixa etária do paciente.

Sobre o esquema básico (EB) preconizado para o tratamento de tuberculose em adultos e adolescentes (>10 anos), é correto afirmar que

A) para casos novos de todas as formas de tuberculose pulmonar e extrapulmonar (exceto a forma meningoencefálica), infectados ou não pelo HIV, o EB recomendado é a associação de rifampicina, isoniazida e pirazinamida na fase intensiva de tratamento (dois primeiros meses), e na fase de manutenção (mais quatro meses após fase intensiva) associação de rifampicina e isoniazida (esquema 2RHZ/4RH).
B) para casos novos, de todas as formas de tuberculose pulmonar e extrapulmonar (exceto a forma meningoencefálica), infectados ou não pelo HIV, o EB recomendado é a associação de rifampicina, isoniazida, pirazinamida e etambutol na fase intensiva de tratamento (dois primeiros meses), e na fase de manutenção (mais quatro meses após fase intensiva) associação de rifampicina e isoniazida (esquema 2RHZE/4RH).
C) em caso de retratamento de recidiva (independentemente do tempo decorrido do primeiro episódio) ou retorno após abandono com doença ativa, exceto a forma meningoencefálica, o EB recomendado é a associação de rifampicina, isoniazida e pirazinamida na fase intensiva de tratamento (dois primeiros meses), e na fase de manutenção (mais quatro meses após fase intensiva) associação de rifampicina e isoniazida (esquema 2RHZ/4RH).
D) para casos de tuberculose na forma meningoencefálica, em casos novos ou retratamento, o EB recomendado é a associação de rifampicina, isoniazida, pirazinamida e etambutol na fase intensiva de tratamento (dois primeiros meses), e na fase de manutenção (mais quatro meses após fase intensiva) associação de rifampicina e isoniazida (esquema 2RHZE/4RH).
E) para casos novos ou retratamento de recidiva, de todas as formas de tuberculose pulmonar e extrapulmonar (exceto a forma meningoencefálica), infectados ou não pelo HIV, o EB recomendado é a associação de rifampicina, isoniazida, pirazinamida e etambutol na fase intensiva de tratamento (dois primeiros meses), e na fase de manutenção (mais sete meses após fase intensiva) associação de rifampicina e isoniazida (esquema 2RHZE/7RH).

Questão 37 (Peso 1)

De acordo com a Portaria n.º 344, de 12 de maio de 1998, que aprovou o Regulamento Técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial, a tretinoína é uma substância _____.

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

A) retinóica
B) psicotrópica
C) anabolizante
D) entorpecente
E) imunossupressora

Questão 38 (Peso 1)

Sobre os direitos dos farmacêuticos, de acordo com o art. 11 do Código de Ética Farmacêutica, resolução nº 596, de 21 de fevereiro de 2014, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

( ) O farmacêutico tem direito de selecionar os colaboradores para atuarem no auxílio ao exercício das suas atividades.
( ) O farmacêutico tem direito de exigir dos profissionais da saúde o cumprimento da legislação sanitária vigente, em especial quanto à legibilidade da prescrição.
( ) O farmacêutico tem direito de recusar o recebimento de mercadorias ou produtos sem rastreabilidade de sua origem, sem nota fiscal ou em desacordo com a legislação vigente.
( ) O farmacêutico tem direito de interagir com o profissional prescritor, quando necessário, para garantir a segurança e a eficácia da terapêutica, observado o uso racional de medicamentos.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima de cima para baixo, é

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

Questão 39 (Peso 1)

Sobre os deveres dos farmacêuticos, de acordo com o art. 12 do Código de Ética Farmacêutica, resolução nº 596, de 21 de fevereiro de 2014, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

( ) O farmacêutico tem o dever de decidir sobre o aviamento ou não de qualquer prescrição, bem como fornecer as informações solicitadas pelo usuário.
( ) O farmacêutico deve respeitar a autonomia dos demais profissionais da equipe de saúde, portanto deve fornecer, dispensar e permitir que sejam dispensados medicamento ou fármaco para uso diverso da indicação para a qual foi licenciado, mediante apresentação de prescrição sem questionar.
( ) O farmacêutico deve respeitar o direito de decisão do usuário sobre seu tratamento, sua própria saúde e bem-estar, excetuando-se aquele que, mediante laudo médico ou determinação judicial, for considerado incapaz de discernir sobre opções de tratamento ou decidir sobre sua própria saúde e bem-estar.
( ) O farmacêutico, durante o tempo em que permanecer inscrito em um Conselho Regional de Farmácia, independentemente de estar ou não no exercício efetivo da profissão, deve dispor seus serviços profissionais às autoridades constituídas, ainda que sem remuneração ou qualquer outra vantagem pessoal, em caso de conflito social interno, catástrofe ou epidemia.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima de cima para baixo, é

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

Questão 40 (Peso 2)

Sobre a Receita e a notificação de receita, de acordo com a Portaria n.º 344, de 12 de maio de 1998, que aprovou o Regulamento Técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial, é correto afirmar que

A) a quantidade de Talidomida por prescrição, em cada Notificação de Receita, não poderá ser superior a necessária para o tratamento de 60 (sessenta) dias.
B) a Receita será retida pela farmácia ou drogaria e a Notificação de Receita devolvida ao paciente devidamente carimbada, como comprovante do aviamento ou da dispensação.
C) a Notificação de Receita "B" poderá conter no máximo 5 (cinco) ampolas e, para as demais formas farmacêuticas, a quantidade para o tratamento correspondente no máximo a 60 (sessenta) dias.
D) a Notificação de Receita "A" poderá conter no máximo de 10 (dez) ampolas e para as demais formas farmacêuticas de apresentação, poderá conter a quantidade correspondente no máximo a 60 (sessenta) dias de tratamento.
E) a Notificação de Receita "A" será válida por 60 (sessenta) dias a contar da data de sua emissão em todo o Território Nacional, sendo necessário que seja acompanhada da receita médica com justificativa do uso, quando para aquisição em outra Unidade Federativa.