



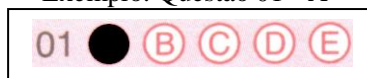
**PROVA OBJETIVA**  
**ESPECIALISTA EM SAÚDE – FARMACÊUTICO**

NOME: \_\_\_\_\_  
Nº INSCR. \_\_\_\_\_

**INSTRUÇÕES**

- 1- Preencha com caneta esferográfica de tinta azul ou preta, fabricada de material transparente, de maneira legível, os dados de **IDENTIFICAÇÃO** solicitados no Caderno de Prova (Nome Completo e Número de Inscrição) e assine no Cartão Resposta.
- 2- Verifique se a sequência da numeração das folhas do Caderno de Prova está correta (11 páginas). **Após a orientação do fiscal sobre a conferência da prova, este não será substituído sob qualquer alegação.**
- 3- A **PROVA OBJETIVA** contém **40 (quarenta)** questões objetivas, com **04 (quatro) alternativas (A, B, C e D)**, valendo **2,25 (dois pontos e vinte e cinco centésimos)** cada, devendo o candidato obter no **mínimo 60% de acerto** para ser aprovado.
- 4- No Cartão Resposta, as questões estão representadas pelos seus respectivos números. Preencha, **FORTEMENTE**, com caneta esferográfica (tinta azul ou preta), toda a opção de sua escolha, sem ultrapassar as bordas. Conforme modelo abaixo.

Exemplo: Questão 01 - A



- 5- O **Cartão Resposta** será o **único documento válido para correção** e **NÃO** será substituído em hipótese alguma, salvo se detectado erro ocasionado pela coordenação do Concurso.
- 6- **NÃO RASURE** o Cartão Resposta e **NÃO MARQUE MAIS DE UMA ALTERNATIVA**, caso contrário, o cartão ou a questão poderão ser **ANULADOS**. Evite deixar questões sem respostas.
- 7- Para o correto preenchimento do Cartão Resposta aguarde a orientação do fiscal.
- 8- Não faça perguntas aos examinadores, a interpretação das questões faz parte da Prova.
- 9- No decorrer da Prova não será permitida qualquer espécie de consulta bem como qualquer comunicação externa e interna e entre os candidatos.
- 10- A Prova terá duração de **03 (três) horas** e ao terminá-la entregue ao fiscal o Caderno de Prova completo, juntamente com o Cartão Resposta.
- 11- A saída da sala só poderá ocorrer depois de decorrida 01 (uma) hora de início da Prova. A não observância desta exigência acarretará a exclusão do Concurso.
- 12- O candidato que permanecer na sala de prova até 01 (uma) hora antes de seu término, poderá levar consigo o Caderno de Prova.
- 13- O gabarito será publicado no dia **21/12/2021**, e o **RESULTADO** a partir do dia **25/01/2022** no Diário Oficial de Bauru.

01		21	
02		22	
03		23	
04		24	
05		25	
06		26	
07		27	
08		28	
09		29	
10		30	
11		31	
12		32	
13		33	
14		34	
15		35	
16		36	
17		37	
18		38	
19		39	
20		40	



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU**  
*Secretaria Municipal de Administração*  
*Departamento de Recursos Humanos*



Prefeitura Municipal de Bauru

## Concurso Público para o Cargo de ESPECIALISTA EM SAÚDE – FARMACÊUTICO

### **CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**01)** A respeito da Resolução CFF nº 308/97, que dispõe sobre a Assistência Farmacêutica em farmácias e drogarias, avalie as assertivas:

**I** - Cabe ao farmacêutico responsável técnico, responsabilizar-se pelos princípios de gestão e administração da farmácia.

**II** – Cabe ao farmacêutico responsável técnico elaborar manuais de procedimentos, buscando normatizar e operacionalizar o funcionamento do estabelecimento, criando padrões técnicos e sanitários de acordo com a legislação.

**III** - Cabe ao farmacêutico no exercício de atividades relacionadas com o atendimento e processamento de receituário, avaliar a dose, a via de administração, a frequência de administração, a duração do tratamento dos medicamentos prescritos.

Após avaliar as assertivas, assinale a **ALTERNATIVA CORRETA**:

- A) Somente as assertivas I e II estão corretas.
- B) Somente as assertivas I e III estão corretas.
- C) Somente as assertivas II e III estão corretas.
- D) Todas as assertivas estão corretas.

**02)** Baseado nas diretrizes Política Nacional de Medicamentos (PNM), no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), classifique as assertivas em verdadeiras (V) ou falsas (F).

**I** - ( ) No que diz respeito a promoção do uso racional de medicamentos, dá-se enfoque a adoção de medicamentos genéricos, envolvendo a produção, a comercialização, a prescrição e o uso, mediante ação intersetorial.

**II** - ( ) Os produtos da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) devem estar continuamente disponíveis aos segmentos da sociedade que deles necessitem, nas formas farmacêuticas apropriadas.

**III** - ( ) A promoção do uso de medicamentos genéricos cabe somente ao gestor federal, sendo que, de forma centralizada deve decidir a prioridade e periodicidade de produção e compra destes medicamentos.

**IV** - ( ) A diretriz relativa à garantia da segurança, eficácia e qualidade dos medicamentos fundamenta-se no cumprimento da regulamentação sanitária, destacando-se as atividades de inspeção e fiscalização, com as quais é feita a verificação regular e sistemática.

Após classificar as assertivas, assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

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

**03)** Desde o início da pandemia diversos estudos clínicos sobre os esquemas terapêuticos para a Covid-19, foram realizados e divulgados, mostrando evidências que favoreceram os benefícios do uso de anti-inflamatório corticosteróide para doentes em estado grave com SARA em ventilação mecânica. Assinale a alternativa que



apresenta o tipo de mecanismo de ação farmacodinâmico desta classe de medicamentos.

- A) Ação direta em receptores acoplados a canais iônicos.
- B) Ação em receptores nucleares com ação na transcrição gênica.
- C) Ação em receptores acoplados às quinases.
- D) Produção de segundos mensageiros.

**04)** As interações medicamentosas ocorrem quando um determinado fármaco modifica o efeito de outro fármaco, podendo resultar em toxicidade ou inefetividade terapêutica. De modo geral estas interações envolvem mecanismos farmacocinéticos e/ou farmacodinâmicos, sendo assim considerados de relevância clínica. A respeito das situações referentes às interações medicamentosas, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) A absorção gastrointestinal de fármacos pode ser alterada pelo uso concomitante de fármacos ou nutrientes que utilizam o mesmo sistema de proteínas transportadoras no lúmen intestinal.
- B) Fármacos que modificam o pH urinário não influenciam na taxa de excreção renal de fármacos que são ácidos ou bases fracas.
- C) A administração simultânea de um fármaco substrato de uma determinada isoforma do citocromo P450 e de um fármaco inibidor enzimático desta isoforma, resultará em inefetividade terapêutica ocasionada pelo fármaco substrato.
- D) Na competição entre dois fármacos pelos sítios de ligação presentes na albumina plasmática, ocorre a diminuição da concentração plasmática livre do fármaco deslocado e do seu volume de distribuição.

**05)** Na UAF de sua cidade, uma paciente chega com a prescrição de um medicamento antitérmico e antipirético da classe dos anti-inflamatórios não-esteroidais (AINES), com a finalidade de combater sintomas de febre e de dor no corpo. Ao passar pelo atendimento de Atenção Farmacêutica, o farmacêutico descobre que a paciente faz uso de varfarina para o tratamento de tromboembolismo venoso. A conduta **CORRETA** do farmacêutico seria a de orientá-la a:

- A) continuar a utilização da varfarina e utilizar o fármaco ranitidina para contrapor aos efeitos colaterais dos AINES.
- B) não fazer o uso da aspirina de forma concomitante a varfarina, pois pode ocorrer diminuição do efeito anticoagulante da varfarina.
- C) não fazer o uso do ibuprofeno devido a possibilidade de ocorrer hemorragia no trato gastrointestinal.
- D) não realizar o uso de nimesulida com AINE, pois este fármaco diminui a ação anticoagulante da varfarina.

**06)** As atividades de assistência e atenção farmacêutica representam uma importante ação do profissional farmacêutico realizada no sentido de prevenir e solucionar problemas relacionados ao uso de medicamentos, com interações medicamentosas, falta de adesão terapêutica ou efeitos colaterais, buscando garantir o uso racional de medicamentos. Neste sentido, assinale a alternativa **CORRETA** referente a atuação do farmacêutico frente a prescrição da terapia via oral de cetoconazol.

- A) O paciente deverá ingerir o medicamento cetoconazol preferencialmente com sucos ácidos, a fim de favorecer a absorção do mesmo.



B) O paciente deverá ingerir o medicamento com alimentos ou após a refeição, pois acarretará a diminuição dos efeitos do cetoconazol sobre a mucosa intestinal.

C) O paciente deverá administrar o cetoconazol com as refeições a fim de diminuir os efeitos indesejáveis com náuseas e vômitos, além de propiciar uma melhor absorção do fármaco visto que a presença de alimentos aumenta a absorção do cetoconazol.

D) O paciente deverá ingerir o medicamento respeitando o intervalo entre 1 a 2 horas após a refeição, visto que a presença de alimentos promove uma redução drástica na absorção do mesmo.

07) O processo de absorção de um fármaco na via oral pode sofrer influência do tipo de forma farmacêutica a ser administrada. Sendo assim, assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA** de formas farmacêuticas com ordem decrescente de velocidade da absorção do medicamento.

A) Comprimido – Drágea – Suspensão – Granulado.

B) Suspensão – Pó – Comprimido – Drágea.

C) Granulado – Solução – Drágea – Suspensão.

D) Suspensão – Comprimido – Granulado – Drágea.

08) Os fármacos antipsicóticos mesmo quando utilizados em doses terapêuticas podem promover o aparecimento de reações adversas como síndrome extrapiramidal e ação hipotensora. Entretanto, normalmente estes efeitos são mais evidentes nos fármacos antipsicóticos típicos do que nos fármacos atípicos. A partir destas informações, assinale a alternativa que apresenta um fármaco antipsicótico

típico e um atípico, **RESPECTIVAMENTE:**

A) Levomepromazina e Quetiapina.

B) Olanzapina e Flufenazina.

C) Risperidona e Aripiprazol.

D) Clorpromazina e Haloperidol.

09) Paciente asmático, em tratamento com fármaco broncodilatador, é atendido em unidade de pronto atendimento com crise hipertensiva. Assinale a alternativa que apresenta a classe de fármacos que **NÃO** deve ser utilizada para o tratamento deste paciente.

A) Diuréticos tiazídicos.

B) Bloqueadores dos receptores beta-adrenérgicos não seletivos.

C) Antagonistas dos receptores de endotelina.

D) Antagonistas dos receptores de angiotensina II.

10) Assinale a alternativa **CORRETA** que apresenta um fármaco antimicrobiano da classe das quinolonas.

A) Cefaclor.

B) Ciprofloxacino.

C) Amoxicilina.

D) Eritromicina.

11) Assinale a alternativa que apresenta as propriedades farmacológicas que justificam o uso do paracetamol e a dipirona sódica monohidratada como fármacos de frequente escolha na prática clínica.

A) Analgésico e anestésico.

B) Analgésico e anticonvulsivante.

C) Antipirético e anti-emético.

D) Analgésico e antipirético.



12) Fármacos anticonvulsivantes, como a carbamazepina e fenitoína, podem apresentar a diminuição do seu metabolismo na presença de um inibidor enzimático, promovendo assim um aumento da concentração plasmática e possibilitando a ocorrência do aparecimento de efeitos tóxicos. Assinale a alternativa que apresenta um fármaco inibidor enzimático que pode promover esse efeito.

- A) Primidona.
- B) Fenobarbital.
- C) Isoniazida.
- D) Rifampicina.

13) O termo biodisponibilidade representa a quantidade de fármaco e a velocidade com a qual esse atinge a corrente circulatória a partir de uma forma farmacêutica. Sabe-se que diversos fatores podem influenciar na biodisponibilidade de fármacos administrados pela via oral. Sendo assim, assinale a alternativa que apresenta um fator que **NÃO** interfere na biodisponibilidade.

- A) Metabolismo do fármaco pelas enzimas presentes no lúmen e na parede intestinal.
- B) Presença de alimentos no trato gastrointestinal.
- C) Elevada taxa de ligação do fármaco as proteínas plasmáticas.
- D) Metabolismo hepático de primeira passagem.

14) Durante a pandemia, diversos medicamentos foram testados quanto a eficácia no tratamento das infecções por COVID. Dentre a grande diversidade de classes de medicamentos avaliadas, os inibidores da recaptação de serotonina, apresentaram resultados preliminares interessantes. Sendo assim, assinale a

alternativa que representa um fármaco representante desta classe:

- A) Alprazolam.
- B) Fluvoxamina.
- C) Buspirona.
- D) Diazepam.

15) A Política Nacional de Medicamentos (PNM) representa parte essencial da Política Nacional de Saúde (PNS) representando assim como um dos elementos fundamentais para a efetiva e completa implementação de ações voltadas à melhoria das condições de vida da população brasileira. No que diz respeito a essa política, analise as assertivas:

I- Os medicamentos essenciais são aqueles considerados básicos e indispensáveis para atender a maioria dos problemas de saúde da população e devem estar continuamente disponíveis nas formas farmacêuticas apropriadas.

II- O modelo de assistência farmacêutica deverá ser reorientado, coordenado por ações fundamentadas na descentralização da gestão, na promoção do uso racional dos medicamentos, na otimização e na eficácia do sistema de distribuição no setor público.

III- A promoção do uso de medicamentos genéricos será objeto de atenção especial, cabendo ao gestor federal identificar os mecanismos necessários para tanto.

IV- Os indicadores demográficos influenciam o consumo quantitativo e qualitativo, bem como a demanda de medicamentos para tratamento de doenças crônico-degenerativas.

Após analisar as assertivas, assinale a alternativa **CORRETA**:



- A) Somente as assertivas I, II e III estão corretas.
- B) Somente as assertivas I, III e IV estão corretas.
- C) Somente as assertivas II, III e IV estão corretas.
- D) Todas as assertivas estão corretas.

16) Assinale a via de administração de medicamentos que, embora apresente uma pequena área de absorção, promove uma rápida captação do fármaco por meio da veia cava superior, além de não sofrer o efeito de primeira passagem.

- A) Via oral.
- B) Via retal.
- C) Via sub-lingual.
- D) Via sub-cutânea.

17) Na maioria dos procedimentos cirúrgicos em que há necessidade do uso de medicamentos bloqueadores neuromusculares, o processo de respiração espontânea do paciente costuma ser inibido, e desta forma, o suporte ventilatório deve ser instituído. Após o término do procedimento cirúrgico, a reversão do bloqueio neuromuscular residual induzido por pancurônio pode ser obtido por meio do uso de um agente anticolinesterásico. Assinale a alternativa que representa este fármaco.

- A) Acetilcolina.
- B) Neostigmina.
- C) Succinilcolina.
- D) Atracúrio.

18) Os Transtornos de Ansiedade representam um importante problema de saúde pública de ordem mundial. Diferentes tipos de fármacos podem ser utilizados para o tratamento desta patologia, apresentando variações quanto às características farmacocinéticas e

farmacodinâmicas. Sendo assim, assinale a alternativa que apresenta um fármaco ansiolítico que atua nos canais de iônicos de cloreto e um fármaco que é considerado um agonista parcial de serotonina, **RESPECTIVAMENTE**.

- A) Clonazepam e Bupiriona.
- B) Clonazepam e Clonidina.
- C) Bupiriona e Lorazepam.
- D) Lorazepam e Clortalidona.

19) No tratamento da hipertensão arterial sistêmica diferentes classes de fármacos podem ser utilizadas, sendo a escolha dependente de alguns fatores como estágio da doença, comorbidades, idade, entre outros. Assinale a alternativa que apresenta, **RESPECTIVAMENTE**, um fármaco antagonista dos receptores de angiotensina II (ARA II) e um fármaco inibidor da enzima conversora de angiotensina (IECA).

- A) Enalapril e Valsartana.
- B) Verapamil e Hidroclorotiazida.
- C) Carvedilol e Clonidina.
- D) Losartana e Captopril.

20) Os betabloqueadores representam uma classe de medicamentos que pode ser utilizada para o tratamento da hipertensão arterial sistêmica. Assinale a alternativa que apresenta, **RESPECTIVAMENTE**, um betabloqueador seletivo e um betabloqueador não seletivo.

- A) Atenolol e Propranolol.
- B) Propranolol e Carvedilol.
- C) Carvedilol e Atenolol.
- D) Propranolol e Nadolol.

21) A seleção dos medicamentos representa uma das mais importantes etapas do ciclo da Assistência Farmacêutica, sendo esta realizada a



partir de dados obtidos em estudos farmacoeconômicos e epidemiológicos, colocando em evidência a escolha do medicamento a ser padronizado, a eficácia terapêutica e a segurança do fármaco. Baseando-se neste pressuposto, assinale a afirmativa **CORRETA** em relação aos processos de padronização e seleção dos medicamentos para uso no SUS.

A) Devem ser realizados pelo gestor municipal, em conjunto com a Comissão de Farmácia e Terapêutica, selecionando-se o medicamento seguro, eficaz, de qualidade comprovada, com preços acessíveis e que satisfaça as necessidades de saúde da maioria da população, atendendo ao conceito de medicamentos essenciais da OMS.

B) Cabe ao gestor, preferencialmente, escolher pelo fármaco mais inovador disponível no mercado nacional, pois geralmente é este medicamento que apresenta maior eficácia clínica e segurança, não levando em consideração o custo do medicamento.

C) A seleção deve ser realizada sem a interferência da indústria farmacêutica, a qual também fica impedida de participar de processos licitatórios para a aquisição dos medicamentos pelo gestor municipal.

D) Devem obedecer a um requisito fundamental, o menor preço, para que seja atendida uma parcela maior da população, independente da eficácia clínica, reações adversas e situação de registro junto à ANVISA.

22) Os antidiarreicos representam uma classe farmacológica de uso em situações de urgência como nos casos de diarreia aguda. Assinale a alternativa que apresenta um fármaco que pertence a esta classe.

A) Loperamida.

B) Salbutamol.

C) Hidroxortisona.

D) Dimeticona.

23) Diferentes métodos podem ser realizados na etapa de programação de medicamentos e insumos farmacêuticos, do ciclo da assistência farmacêutica. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre o método mais adequado para um novo serviço na rede pública de saúde.

A) Método Epidemiológico, indicado para essa situação, pois não requer dados de consumo, mas tem a desvantagem da imprecisão dos registros epidemiológicos, podendo levar à programação superestimada.

B) Método de Oferta de Serviços, com base no percentual de cobertura e disponibilidade de serviços à população-alvo e com a vantagem de serem consideradas suas necessidades reais.

C) Método de Consumo Histórico, indicado para essa situação, mas que apresenta a desvantagem de requerer dados de morbidade e terapêutica e cálculos complexos e passíveis de erros.

D) Método de Consumo Médio Mensal, indicado para essa situação, com a vantagem dos dados não se originarem de distorções, como falta de produtos e substituições por outros ou prescrições médicas irracionais.

24) Durante a gestação, os anti-hipertensivos devem ser escolhidos adequadamente, de forma a não promover efeitos colaterais na gestante ou no feto. Sendo assim, assinale a alternativa que apresenta o fármaco de escolha nesta situação.

A) Captopril.

B) Propranolol.

C) Losartana.

D) Metildopa.





**25)** A doença de Parkinson (DP) se caracteriza como uma doença crônica e neurodegenerativa, com incidência na população acima de 65 anos de 1 a 2% em todo o mundo e prevalência no Brasil de 3%. Seu diagnóstico é estabelecido a partir dos sintomas clínicos, principalmente a rigidez muscular, tremor de repouso, bradicinesia e alteração postural. A respeito da farmacoterapia, assinale a alternativa que apresenta um pró-fármaco utilizado no tratamento da DP e que aumenta a disponibilidade de dopamina no SNC.

- A) Biperideno.
- B) Carbamazepina.
- C) Levodopa.
- D) Diazepam.

**26)** Os receptores podem ser considerados como qualquer componente macromolecular funcional do organismo, normalmente sendo representado por uma proteína. Além disso, podem ser também partes de complexos lipoproteicos, (principalmente de membranas celulares), enzimas, canais transportadores, como os ácidos nucleicos, (principalmente para os quimioterápicos). Assinale a alternativa que representa o tipo de receptor que apresenta papel fundamental no sistema de transmissão de sinais intercelulares, através dos íons sinalizadores por um mecanismo de “comporta” ou “portão”.

- A) Receptores nucleares.
- B) Receptores Guanilil Ciclase.
- C) Receptores de canais iônicos.
- D) Receptores enzimáticos.

**27)** A permanência de um medicamento no organismo está relacionada a diversos fatores farmacocinéticos, o que pode promover o reaparecimento dos sintomas mesmo após o indivíduo ter cessado o

seu uso ou ainda prolongar o tempo de ação farmacológica. Avalie as alternativas e assinale a **CORRETA**:

- A) Os agentes inibidores enzimáticos diminuem a concentração de enzimas o que promove a diminuição da biotransformação das drogas, fazendo com que o fármaco permaneça mais tempo no organismo.
- B) Os medicamentos que apresentam baixa concentração plasmática, apresentam baixo volume de distribuição o que representa maior permanência dos medicamentos na forma de reserva circulante.
- C) Os medicamentos que apresentam alta concentração plasmática, apresentam alto volume de distribuição o que representa menor permanência dos medicamentos na forma de reserva tecidual.
- D) A circulação enterohepática e a reabsorção tubular representam processos fisiológicos que não modificam o tempo de permanência de uma droga no organismo.

**28)** Na farmacologia cardiovascular, alguns fármacos possuem a propriedade de aumentar a força de contração do músculo cardíaco, sendo assim considerados como cardiotônicos. Assinale a alternativa que apresenta um fármaco com esta propriedade.

- A) Norfloxacino.
- B) Digoxina.
- C) Levodopa.
- D) Hidroclorotiazida.

**29)** O tratamento do diabetes mellitus tipo II pode ser realizado mediante o uso de diferentes tipos de fármacos antidiabéticos orais (ADO), assim como de insulinas. A respeito dos ADO, assinale a alternativa que apresenta um fármaco da classe das sulfoniluréias.



- A) Metformina.
- B) Repaglinda.
- C) Empaglifozina.
- D) Gliclazida.

30) Os macrolídeos representam uma classe de antimicrobianos de amplo espectro usados no tratamento das infecções bacterianas e fúngicas mais comuns. Seu mecanismo de ação é por meio da inibição da síntese de proteínas bacterianas. A respeito desta classe, assinale a alternativa que apresenta um fármaco macrolídeo.

- A) Aciclovir.
- B) Azitromicina.
- C) Cefalexina.
- D) Gentamicina.

#### **LEGISLAÇÃO SUS**

31) Pela 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, é **CORRETO** afirmar que, à direção nacional do Sistema Único da Saúde (SUS) compete:

- A) estabelecer critérios, parâmetros e métodos para o controle da qualidade sanitária de produtos, substâncias e serviços de consumo e uso humano.
- B) organização e coordenação do sistema de informação de saúde.
- C) elaboração de normas técnicas e estabelecimento de padrões de qualidade e parâmetros de custos que caracterizam a assistência à saúde.
- D) elaboração de normas técnicas e estabelecimento de padrões de qualidade para promoção da saúde do trabalhador.

32) Da assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica, disposto pela Lei

nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 é **CORRETO** afirmar que consiste em:

A) dispensação de medicamentos e produtos de interesse para a saúde, cuja prescrição esteja em conformidade com as diretrizes terapêuticas definidas em protocolo clínico para a doença ou o agravo à saúde a ser tratado ou, na falta do protocolo, em conformidade com base nas relações de medicamentos instituídas pelo gestor Estadual do SUS, observadas as competências estabelecidas nesta Lei, e a responsabilidade pelo fornecimento será pactuada na Comissão Intergestores Tripartite.

B) dispensação de medicamentos e produtos de interesse para a saúde, cuja prescrição esteja em conformidade com as diretrizes terapêuticas definidas em protocolo clínico para a doença ou o agravo à saúde a ser tratado ou, na falta do protocolo, em conformidade com base nas relações de medicamentos instituídas pelo gestor Municipal do SUS, observadas as competências estabelecidas nesta Lei, e a responsabilidade pelo fornecimento será pactuada na Comissão Intergestores Tripartite.

C) dispensação de medicamentos e produtos de interesse para a saúde, cuja prescrição esteja em conformidade com as diretrizes terapêuticas definidas em protocolo clínico para a doença ou o agravo à saúde a ser tratado ou, na falta do protocolo, em conformidade com base nas relações de medicamentos instituídas pelo gestor Federal do SUS, observadas as competências estabelecidas nesta Lei, e a responsabilidade pelo fornecimento será pactuada na Comissão Intergestores Tripartite.

D) dispensação de medicamentos e produtos de interesse para a saúde, cuja prescrição esteja em conformidade com as diretrizes terapêuticas definidas em protocolo clínico para a doença ou o



agravo à saúde a ser tratado ou, na falta do protocolo, em conformidade com base nas relações de medicamentos instituídas pelos gestores Federal e Estadual do SUS, observadas as competências estabelecidas nesta Lei, e a responsabilidade pelo fornecimento será pactuada na Comissão Intergestores Bipartite.

**33)** O órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, que 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 é **CORRETAMENTE** denominado de:

- A) Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass).
- B) Conselho de Saúde.
- C) Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems).
- D) Conselho Federal de Saúde.

**34)** “O estímulo à cooperação e à articulação intrasetorial e intersetorial para ampliar a atuação sobre determinantes e condicionantes da saúde no contexto do SUS” fazem parte:

- A) Dos determinantes Sociais da Saúde (DSS), equidade e respeito à diversidade.
- B) Do desenvolvimento sustentável.
- C) Da Produção de saúde e cuidado.
- D) Das linhas que fundamentam as ações e explicitam a finalidades das diretrizes da Política Nacional da Promoção da Saúde.

**35)** As Redes de Atenção a Saúde RAS, enquanto estratégia operacional necessita:

- A) hierarquizar a promoção na RAS, favorecendo práticas de cuidado pautadas nas necessidades locais, e equidade o cuidado.
- B) articular com todos os equipamentos de produção da saúde do território.
- C) articular com as redes de atenção de alta complexidade, considerando o papel e a organização desses setores.
- D) participação dos servidores na elaboração de políticas públicas e nas decisões relevantes que afetam a vida dos indivíduos, da comunidade e dos seus contextos.

**36)** Conforme estabelecido na Portaria GM/MS n. 204/2007, os recursos federais são repassados na forma de blocos de financiamento, entre os quais o Bloco de Financiamento da Assistência Farmacêutica, é constituído **CORRETAMENTE** pelos componentes descritos:

- A) Componente Básico da Assistência Farmacêutica que destina-se à aquisição de medicamentos e insumos de Assistência Farmacêutica no âmbito da atenção básica em saúde e àquelas relacionadas a agravos e programas de saúde específicos, inseridos na rede de cuidados da atenção básica; componente estratégico e Componente de Medicamentos de Dispensação Excepcional.
- B) Componente estratégico que se destina ao financiamento para o custeio de ações de assistência farmacêutica nos programas de saúde estratégicos como controle do sarampo, cólera, malária, hipertensão arterial e câncer e Componente de Medicamentos de Dispensação Excepcional.



C) Componente Básico da Assistência Farmacêutica que destina-se à aquisição de medicamentos e insumos de Assistência Farmacêutica no âmbito da atenção básica e de alta complexidade em saúde e àquelas relacionadas a agravos e programas de saúde específicos, inseridos nas redes de cuidados; componente estratégico e Componente de Medicamentos de Dispensação Excepcional.

D) Componente Básico da Assistência Farmacêutica; componente estratégico e Componente de Medicamentos de Dispensação Excepcional que se destina para a aquisição e distribuição do grupo de medicamentos da tabela de procedimentos de alta complexidade.

37) Pela portaria nº 2.488, de 21 de outubro de 2011, que Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes e normas para a organização da Atenção Básica, para a Estratégia Saúde da Família (ESF) e o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS) são responsabilidades comuns a todas as esferas de governo. Assinale a alternativa **CORRETA**:

A) ser co-responsável, pelo monitoramento da utilização dos recursos federais da Atenção Básica transferidos aos municípios.

B) analisar os dados de interesse estadual, gerados pelos sistemas de informação, utilizá-los no planejamento e divulgar os resultados obtidos.

C) estabelecer mecanismos de controle, regulação e acompanhamento sistemático dos resultados alcançados pelas ações da Atenção Básica, como parte do processo de planejamento e programação.

D) inserir a estratégia de Saúde da Família em sua rede de serviços como estratégia prioritária de organização da atenção básica.

38) Para garantir os princípios do acesso, do vínculo, da continuidade do cuidado e da responsabilidade sanitária e reconhecendo que existem diversas realidades sócio epidemiológicas, diferentes necessidades de saúde e distintas maneiras de organização das UBS, recomenda-se: Assinale a alternativa **CORRETA**:

A) Para UBS com Saúde da Família em grandes centros urbanos, recomenda-se o parâmetro de uma UBS para no máximo 3 mil habitantes, localizada dentro do território, garantindo os princípios e diretrizes da Atenção Básica.

B) Para Unidade Básica de Saúde (UBS) sem Saúde da Família em grandes centros urbanos, o parâmetro de uma UBS para no máximo 12 mil habitantes, localizada dentro do território, garantindo os princípios e diretrizes da Atenção Básica.

C) Para UBS com Saúde da Família em grandes centros urbanos, recomenda-se o parâmetro de uma UBS para no máximo 12 mil habitantes, localizada dentro do território, garantindo os princípios e diretrizes da Atenção Básica.

D) Para Unidade Básica de Saúde (UBS) sem Saúde da Família em grandes centros urbanos, o parâmetro de uma UBS para no máximo 5 mil habitantes, localizada dentro do território, garantindo os princípios e diretrizes da Atenção Básica.

39) Quando a estratégia de organização do trabalho em saúde é pensada a partir de um novo modo de produzir saúde, em que duas ou mais equipes, num processo de construção compartilhada, criam uma proposta de intervenção pedagógico-terapêutica, estamos **CORRETAMENTE** falando de:

A) Clínica Ampliada.

B) Projeto Terapêutico Singular.



- C) Equipe de Referência.
- D) Apoio Matricial.

**40)** Da OMS, 2001 “O acesso aos medicamentos depende de um financiamento sustentado”. Ao se definir a política de Assistência Farmacêutica e os medicamentos a serem disponibilizados nos diferentes programas de saúde, deverão ser assegurados os recursos financeiros que viabilizem as ações e a sua continuidade. No Brasil, o financiamento da Assistência Farmacêutica é de responsabilidade:

- A) do Ministério da Saúde e Secretaria do Estado de Saúde pactuado na Comissão Intergestores Bipartite.
- B) do Ministério da Saúde e Secretaria Municipal da Saúde e pactuado na Comissão Intergestora Bipartite.
- C) das três esferas de gestão do SUS e pactuado na Comissão Intergestores Tripartite.
- D) das três esferas da Gestão SUS com autonomia para cada uma.