



PMAM

CONCURSO PÚBLICO 2011

CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO NO CURSO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL PARA INGRESSO NOS QUADROS DE OFICIAIS DE SAÚDE

CÓDIGO 31
OFICIAIS FARMACÊUTICO-BIOQUÍMICOS - FARMÁCIA BIOQUÍMICA

INFORMAÇÕES GERAIS

1. Você receberá do fiscal o material descrito a seguir:
 - a) Uma folha destinada às respostas das questões formuladas na prova.
 - b) Este caderno de prova com o enunciado das 60 (sessenta) questões.
2. Verifique se seu nome, seu número de inscrição e seu código são os que aparecem na folha de respostas.
3. Ao receber a folha de respostas, é obrigação do candidato:
 - a) ler atentamente as instruções contidas na folha de respostas;
 - b) assinar a folha de respostas.
4. As questões da prova são identificadas pelo número que se situa à esquerda de seu enunciado.
5. O candidato deverá transcrever as respostas da prova para a folha de respostas, que será o único documento válido para a correção da prova.
6. O preenchimento da folha de respostas dar-se-á mediante a utilização de caneta esferográfica de cor preta ou azul, sendo de inteira responsabilidade do candidato. Em hipótese alguma haverá substituição da folha de respostas por erro do candidato.
7. Esta prova terá duração improrrogável de 4 (quatro) horas. Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar a folha de respostas.
8. O candidato somente poderá levar consigo o caderno de questões nos últimos 30 (trinta) minutos da prova.
9. Ao terminar a prova, chame o fiscal de sala mais próximo, entregue sua folha de respostas e deixe o local de prova.

ISAE

Instituto Superior
de Administração
e Economia

Governo do Estado do Amazonas





Sistema Único de Saúde

1) A Atenção Básica no Brasil deve ser reorganizada prioritariamente por meio de:

- (A) ações programáticas;
- (B) estratégia Saúde da Família;
- (C) promoção da saúde;
- (D) prevenção primária.

2) É fundamento da Atenção Básica:

- (A) o atendimento prioritário dos problemas de saúde com foco nas doenças;
- (B) o acesso universal e pontual ao sistema de saúde;
- (C) a programação centralizada das suas ações;
- (D) possibilitar a longitudinalidade do cuidado.

3) São áreas consideradas estratégicas para a Atenção Básica:

- (A) eliminação da hanseníase, controle da tuberculose, controle da hipertensão arterial;
- (B) saúde do homem, eliminação da malária, prevenção das doenças;
- (C) eliminação da desnutrição infantil, tratamento dos pacientes com Aids, saúde da gestante;
- (D) saúde do trabalhador, saúde bucal, promoção da saúde.

4) A regionalização é uma diretriz do Sistema Único de Saúde que tem como objetivo:

- (A) garantir que todos os municípios brasileiros realizem ações de saúde da atenção terciária de qualidade em sua própria localidade;
- (B) potencializar o processo de centralização da gestão e racionalização dos custos;
- (C) garantir acesso, resolutividade e qualidade às ações e serviços de saúde cuja complexidade e contingente populacional transcenda a escala local/municipal;
- (D) reduzir a visão nacional dos problemas, associada à capacidade de diagnóstico e decisão centralizada, que possibilite os meios adequados para a redução das desigualdades no acesso às ações e serviços de saúde existentes no país.

5) A responsabilidade pelo financiamento da Atenção Básica é:

- (A) apenas do governo municipal;
- (B) apenas dos governos municipal e estadual;
- (C) apenas dos governos estadual e federal;
- (D) das três esferas de governo (municipal, estadual e federal).

6) A participação social é um princípio doutrinário do Sistema Único de Saúde. Em relação a esse princípio é correto afirmar que:

- (A) os conselhos de saúde são os únicos espaços em que os usuários têm maior representatividade;
- (B) as conferências de saúde ocorrem anualmente para que os usuários possam avaliar os serviços de saúde;
- (C) apoiar os processos de educação popular em saúde possibilita qualificar a participação social no SUS;
- (D) para fortalecer o processo de participação social é preciso ampliar a representatividade dos profissionais de saúde nos conselhos de saúde.

7) Cabe à gestão estadual do sistema de saúde:

- (A) executar as ações de atenção básica, incluindo as ações de promoção e proteção, no seu território;
- (B) assumir a gestão e a gerência de unidades públicas de hemonúcleos / hemocentros e elaborar normas complementares para a organização e funcionamento desta rede de serviço;
- (C) assumir integralmente a gerência de toda a rede pública de serviços de atenção básica;
- (D) apoiar e coordenar os laboratórios de saúde pública – Rede Nacional de Laboratórios de Saúde Pública - nos aspectos relativos à vigilância em saúde.

8) Assinale a opção que indica o número máximo de Agentes Comunitários de Saúde (ACS) que uma equipe de Saúde da Família pode ter e o número máximo de pessoas que cada ACS pode acompanhar, de acordo com a Política Nacional de Atenção Básica:

- (A) 8 ACS e 550 pessoas;
- (B) 10 ACS e 650 pessoas;
- (C) 12 ACS e 750 pessoas;
- (D) 14 ACS e 850 pessoas.



9) A integralidade da assistência é definida como:

- (A) um conjunto articulado e contínuo de ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, em todos os níveis do sistema;
- (B) o acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência e direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde;
- (C) a assistência à saúde sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie;
- (D) o uso da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.

10) No processo de implantação das equipes de Saúde da Família, a proposta elaborada pelo município deve ser:

- (A) enviada diretamente ao Ministério da Saúde;
- (B) aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde;
- (C) enviada diretamente à Secretaria Estadual de Saúde;
- (D) aprovada na Conferência Municipal de Saúde.

11) O agente comunitário de saúde tem como atribuição em seu processo de trabalho:

- (A) realizar consultas e procedimentos na Unidade Básica de Saúde e, quando necessário, no domicílio e na comunidade;
- (B) participar do gerenciamento dos insumos necessários para o adequado funcionamento da UBS;
- (C) participar das atividades de assistência básica realizando procedimentos regulamentados no exercício de sua profissão na USF e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários (escolas, associações etc);
- (D) orientar famílias quanto à utilização dos serviços de saúde disponíveis.

12) O processo de articulação entre os gestores, nos diferentes níveis do Sistema de Saúde, ocorre, preferencialmente, nos seguintes colegiados:

- (A) Comissão Intergestores Tripartite – CIT e Comissão Intergestores Bipartite – CIB;
- (B) Conselho Nacional de Secretários de Saúde – CONASS e Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde – CONASEMS;
- (C) Conselho Estadual de Secretários Municipais de Saúde (COSEMS) e Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde – CONASEMS;
- (D) Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde.

13) É definida como ação de promoção da saúde:

- (A) a vacinação;
- (B) a triagem do câncer de colo de útero;
- (C) a alimentação saudável;
- (D) a quimioprofilaxia da tuberculose.

14) O Sistema Único de Saúde é composto por serviços:

- (A) exclusivamente públicos;
- (B) exclusivamente privados;
- (C) privados em caráter obrigatório (por meio de contratos ou convênios);
- (D) públicos em todas as esferas de governo e privados em caráter complementar (por meio de contratos ou convênios).

15) Em relação à estratégia de Saúde da Família é correto afirmar que:

- (A) oferece serviços de saúde para população de baixa renda;
- (B) deve ser a porta de entrada preferencial do sistema de saúde;
- (C) seu principal objetivo é reduzir o número de atendimentos nas emergências hospitalares;
- (D) as ações desenvolvidas nas unidades de Saúde da Família são de baixa complexidade.

Farmácia-Bioquímica

16) Foi feito um pedido para que se preparasse 100 mL de uma solução padrão de glicose a 80mg/dL, sendo que a solução estoque estava a 8g/L. A diluição a ser feita é:

- (A) 2/100;
- (B) 10/100;
- (C) 5/100;
- (D) 1/100.

17) Foi solicitada coleta de material para um teste de glicemia. O seguinte material será coletado:

- (A) fezes;
- (B) sangue em tubo siliconado;
- (C) urina;
- (D) sangue em tubo com EDTA e NaF.



18) O Controle de Qualidade em Laboratório Clínico é essencialmente garantido por:

- (A) lucro;
- (B) limpeza;
- (C) reprodutibilidade;
- (D) sorte.

19) As medidas preventivas que devem ser tomadas para evitar riscos de contaminação biológica incluem:

- (A) lavar as mãos após o contato com as amostras;
- (B) cobrir as amostras coletadas com plástico;
- (C) cobrir com adesivos cortes nas mãos;
- (D) lavar a boca após contato com amostras.

20) Em pacientes com quadro de hepatites B e C espera-se elevação de:

- (A) glicemia;
- (B) aminotransferases;
- (C) triglicerídeos;
- (D) colesterol total.

21) O significado clínico da positividade do HbsAg é a suspeita de:

- (A) hepatite A;
- (B) hepatite B;
- (C) hepatite C;
- (D) diabetes.

22) O HbeAG é indicativo de:

- (A) fase de replicação do vírus da hepatite B;
- (B) fase crônica do vírus da hepatite B;
- (C) anemia falciforme;
- (D) diabetes crônica.

23) Para a primeira detecção de sífilis deve ser usado o seguinte teste:

- (A) tolerância a glicose;
- (B) VLDL;
- (C) VDRL;
- (D) EAS.

24) O teste de diagnóstico para doença de Chagas baseia-se em reação:

- (A) em cadeia da polimerase;
- (B) de Fenton;
- (C) de Folin;
- (D) em cadeia da transcriptase.

25) O diagnóstico da toxoplasmose é feito pela:

- (A) sorologia;
- (B) diabetologia;
- (C) urinocultura;
- (D) reação em cadeia.

26) O diagnóstico da rubéola é feito por:

- (A) ELISA;
- (B) PCR;
- (C) EAS;
- (D) VDRL.

27) Para diagnosticar AIDS detectam-se:

- (A) bactérias;
- (B) vírus;
- (C) anticorpos;
- (D) fungos.

28) É teste de função renal:

- (A) hemácias totais no sangue;
- (B) proteínas totais no sangue;
- (C) creatinina no sangue;
- (D) bilirrubina no sangue.

29) São testes utilizados para avaliar a função hepática EXCETO:

- (A) albumina;
- (B) creatinina;
- (C) AST;
- (D) ALT.

30) É teste de função cardiovascular:

- (A) colesterol;
- (B) glicose;
- (C) creatinina;
- (D) creatinafosfoquinase.



31) No exame da série vermelha avaliam-se, dentre outros, os seguintes parâmetros EXCETO:

- (A) hematócrito;
- (B) hemoglobina;
- (C) volume corpuscular médio;
- (D) monócitos.

32) O leucograma avalia, dentre outras, as seguintes células, EXCETO:

- (A) eritrócitos;
- (B) monócitos;
- (C) basófilos;
- (D) neutrófilos.

33) As plaquetas são avaliadas quanto a:

- (A) sua cor e volume;
- (B) seu tamanho e formato;
- (C) sua quantidade e tamanho;
- (D) sua cor e formato.

34) É característica da anemia microcítica:

- (A) VCM baixo;
- (B) VCM alto;
- (C) glicemia elevada;
- (D) plaquetopenia.

35) O exame de Tempo de Trombina Parcial Ativada avalia a via:

- (A) extrínseca da coagulação;
- (B) paratrinseca da coagulação;
- (C) intraextrínseca da coagulação;
- (D) intrínseca da coagulação.

36) A leucocitose é caracterizada por:

- (A) diminuição dos leucócitos;
- (B) aumento dos leucócitos;
- (C) diminuição dos linfócitos;
- (D) aumento dos linfócitos.

37) A basofilia caracteriza-se por:

- (A) alcalinização do plasma;
- (B) acidificação do plasma;
- (C) aumento dos basófilos;
- (D) aumento da base.

38) São granulócitos, EXCETO:

- (A) basófilos;
- (B) eusínófilos;
- (C) monócitos;
- (D) neutrófilos.

39) O material usado para a realização de um EAS é(são):

- (A) o sangue;
- (B) a urina;
- (C) as fezes;
- (D) o soro.

40) A coleta de urina de primeiro jato tem por finalidade avaliar:

- (A) diabetes gestacional;
- (B) depuração de creatinina;
- (C) EAS;
- (D) parasitos.

41) A coleta de urina de 24 horas tem por objetivo avaliar:

- (A) diabetes gestacional;
- (B) depuração de creatinina;
- (C) EAS;
- (D) Parasites.

42) São componentes normais da urina, EXCETO:

- (A) prótons;
- (B) bicarbonato;
- (C) amônia;
- (D) proteínas.

43) No exame ao microscópio, é normal observar na urina:

- (A) cilindros;
- (B) eritrócitos;
- (C) esporos fúngicos;
- (D) bactérias.

44) Para o diagnóstico de tricomoníase feminina usa-se:

- (A) fezes;
- (B) urina;
- (C) secreção vaginal;
- (D) sangue.



45) Na insuficiência renal crônica observa-se diminuição de:

- (A) ureia;
- (B) creatinina;
- (C) cálcio;
- (D) magnésio.

46) São corantes para microscopia, EXCETO:

- (A) hematoxilina;
- (B) EAS;
- (C) azul de metileno;
- (D) Eosina.

47) Para se preparar 10 mL de uma solução 5 mM de NaCl a partir de uma solução 0,5 M de NaCl, deve-se retirar uma alíquota de:

- (A) 1 mL;
- (B) 0,5 mL;
- (C) 0,2 mL;
- (D) 0,1 mL.

48) A concentração final da solução em que se adicionou 50 mL de ácido clorídrico 1M e avolumou-se com água até 0,5 L é:

- (A) 0,5 M;
- (B) 0,1 %;
- (C) 10 %;
- (D) 0,1 M.

49) Para se preparar uma solução a 0,1g% de albumina dilui-se:

- (A) 1 g de albumina em 1L;
- (B) 1 g de albumina em 0,1L;
- (C) 0,1 g de albumina em 1 L;
- (D) 0,1 g de albumina em 100 L.

50) Para dosagem de insulina usa-se:

- (A) sangue total;
- (B) plasma;
- (C) soro;
- (D) urina.

51) A função tireoidiana pode ser avaliada através dos seguintes parâmetros, EXCETO:

- (A) T4 total;
- (B) anticorpos específicos;
- (C) TSH;
- (D) TRH.

52) Eritrócitos são formados a partir de:

- (A) retículos;
- (B) reticulócitos;
- (C) mielócitos;
- (D) blastomas.

53) O exame mais preciso para dosar a carência de ferro é o de:

- (A) protoporfirina eritrocitária;
- (B) transferrina;
- (C) hemoglobina;
- (D) ferritina.

54) A finalidade do uso de centrífuga é:

- (A) concentrar glicose;
- (B) separar células;
- (C) intensificar a cor;
- (D) extrair açúcares.

55) A sensibilidade de um teste laboratorial é determinada pela proporção de resultados:

- (A) falsos negativos;
- (B) falsos positivos;
- (C) positivos verdadeiros;
- (D) negativos verdadeiros.

56) Faz parte do complexo ultrafiltrador renal responsável pela formação de urina:

- (A) complexo de Golgi;
- (B) trompa de Falópio;
- (C) glomérulo de Malpighi;
- (D) cápsula de Bowler.



57) No processo de formação de urina, NÃO é normalmente ultrafiltrado no néfron:

- (A) cálcio;
- (B) água;
- (C) vitaminas;
- (D) eritrócitos.

58) Para se preparar uma solução 0,9% de NaCl, deve-se pesar:

- (A) 0,9 g de NaCl em 100 mL;
- (B) 0,9 mg NaCl em 100 mL;
- (C) 0,9 g de NaCl em 1 L;
- (D) 0,9 g de NaCl em 100 L.

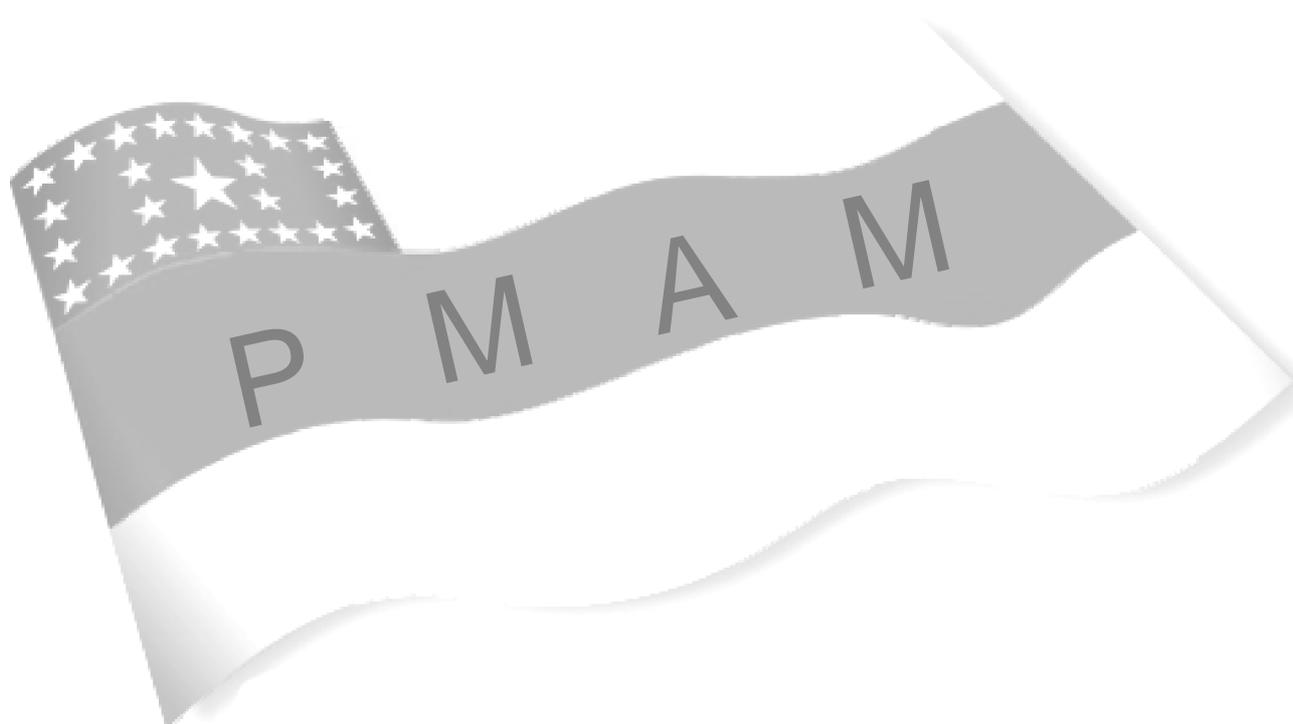
59) O título de um anticorpo deve ser 1:10000. Esse anticorpo deve ser preparado, a partir do estoque, do seguinte modo:

- (A) 1 mL em 1000 mL;
- (B) 1 μ L em 10000 mL;
- (C) 1 μ L em 10000 μ L;
- (D) 1 mL em 10000 μ L.

60) Adicionou-se 100 μ L de uma solução 1 M de KCl em 0,9 mL de água. A concentração da solução resultante é:

- (A) 100 mM;
- (B) 0,1 mM;
- (C) 0,5 M;
- (D) 0,9 M.

Governo do Estado do Amazonas



Realização:

ISAE

Instituto Superior
de Administração
e Economia