



UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROF. ALBERTO ANTUNES - HUPAA

**SELEÇÃO À RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA CRIANÇA
E SAÚDE DO ADULTO E DO IDOSO PARA O PERÍODO LETIVO DE 2013/2014**

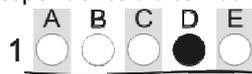
Prova de Conhecimentos Gerais e Específicos

Saúde da Criança – FARMÁCIA

CADERNO DE QUESTÕES

INSTRUÇÕES GERAIS

- 1- Este Caderno de Questões somente deverá ser aberto quando for autorizado pelo Fiscal.
- 2- **Assine** neste Caderno de Questões e coloque o número do seu documento de identificação.
- 3- Ao ser autorizado o início da prova, verifique este Caderno de Questões contém 50 (cinquenta) questões do tipo objetivas com 5 (cinco) alternativas cada. **Caso não tenha recebido o material correto comunique imediatamente ao Fiscal.**
- 4- Você terá **3h30** (três horas e trinta minutos) para responder as questões definidas. Faça a prova com tranquilidade, mas **controle seu tempo**. Esse **tempo** inclui a transcrição das respostas para a Folha de Respostas Oficiais das questões objetivas. Você somente poderá sair em definitivo do Local da Prova depois de decorridas **1h30** (uma hora e trinta minutos) de seu início.
- 5- Ao receber a **Folha de Respostas de Questões Objetivas**, confira seu **nome, número do seu documento de identificação e a Área Profissional escolhida**.
- 6- Em hipótese alguma será concedida outra **Folha de Respostas de Questões Objetivas**.
- 7- Preencha a **Folha de Respostas de Questões Objetivas** utilizando caneta esferográfica de tinta azul ou preta. Na Folha de Respostas, preencha completamente o círculo correspondente à alternativa escolhida, conforme modelo:



- 8- Será atribuído o valor ZERO à questão que contenha na Folha de Respostas de Questões Objetivas: dupla marcação, marcação rasurada ou emendada, não preenchida totalmente ou que não tenha sido transcrita.
- 9- A correção da prova objetiva será efetuada de forma eletrônica e considerando-se apenas o conteúdo da Folha de Respostas.
- 10- Caso a Comissão julgue uma questão como sendo nula, seus pontos serão atribuídos à todos os candidatos.
- 11- Não será permitida qualquer espécie de consulta.
- 12- Ao terminar a prova, devolva ao Fiscal de Sala este **Caderno de Questões**, juntamente com a **Folha de Respostas de Questões Objetivas** e assine a **Lista de Presença**.
- 13- Os 3 (três) últimos candidatos somente poderão ausentar-se juntos da sala de prova, após assinatura da Ata de Encerramento.

Boa Prova!

Número do documento (RG, CNH etc.):

Assinatura do(a) Candidato(a):

Maceió/AL, 3 de fevereiro de 2013.

HUPAA/UFAL



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
PROF. ALBERTO ANTUNES



Você confia no resultado!

CONHECIMENTOS GERAIS

1. São programas de saúde criados nos Governos Lula e Dilma, exceto:

- A) Rede Cegonha
- B) Farmácia Popular
- C) Estratégia Saúde da Família
- D) Brasil Sorridente
- E) SAMU (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência)

2. Sobre o Controle Social, direito garantido na Constituição Federal de 1988, é correto afirmar que:

- A) Constitui-se como único espaço político de ação para o exercício da participação popular e de democracia na relação com o Estado.
- B) A sociedade não pode compartilhar da construção das condições políticas para tomar e programar decisões no âmbito das políticas públicas.
- C) A sociedade não está preparada para participar como protagonista das políticas públicas. Nesse sentido, as instâncias de controle e participação social não passam de instâncias formais, sem poder de decisão de fato.
- D) A participação e o controle social, por si só, mudam a realidade, tornando os usuários de saúde verdadeiros protagonistas de suas histórias e escolhas.
- E) Os Conselhos de Saúde são uma inovação na gestão e apontam para a democratização da relação Estado-Sociedade a partir da inserção de novos sujeitos sociais na construção da esfera pública.

3. O Programa mais Saúde, conhecido como PAC Saúde, lançado pelo Governo Lula em 2007, apresenta quatro pilares estratégicos (BRAVO e MENEZES, 2011).

- I. Participação e Controle Social – envolve ações governamentais para o fortalecimento e qualificação dos Conselhos de Saúde e demais espaços de participação e controle popular nas diversas instâncias de gerência e operacionalização do SUS. Implanta uma política permanente de qualificação dos conselheiros de saúde.
- II. Gestão, Trabalho e Controle Social – qualifica os profissionais e gestores, forma os recursos humanos para o Sistema Único de Saúde (SUS) e garante instrumentos para o controle social e fiscalização dos recursos. Neste item a proposta central é a criação da Fundação Estatal de Direito Privado.
- III. Ampliação do Acesso com Qualidade – reestrutura a rede, cria novos serviços, amplia e integra a cobertura no SUS.
- IV. Desenvolvimento e Inovação em Saúde – trata a saúde como um importante setor de desenvolvimento nacional, na produção, renda e emprego.

Dadas as afirmações acima, verifica-se que está(ão) correta(s)

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

4. Uma abordagem crítica sobre as Fundações Estatais na Política de Saúde, na concepção de GRANEMANN apud BRAVO e MENEZES (2011), considera:

- A) A implantação de modelos de gestão da saúde mais eficientes e eficazes, que sigam as recomendações do Banco Mundial, para aumentar a qualidade da gestão e racionalizar os gastos públicos.
- B) É um projeto de contrarreforma do Estado brasileiro no âmbito das políticas sociais, que respondem aos direitos e demandas da força de trabalho ocupada e excedente e incidem sobre as condições de vida gerais da população.
- C) É um braço fundamental das políticas privatizantes na saúde, sendo exclusivas dos Governos Lula e Dilma, no sentido de viabilizar e impulsionar a acumulação de capital no país.
- D) Seguindo a noção que as políticas sociais podem ser desenvolvidas nos moldes análogos aos serviços privados, as Fundações Estatais dariam flexibilidade e autonomia à gestão pública, aumentando a eficiência das ações governamentais.
- E) A forma de contratação da força de trabalho para as Fundações Estatais será a do regime jurídico da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), mudança importante para flexibilizar e dar agilidade as contratações e demissões nos serviços públicos.

5. O acolhimento nas práticas de produção em saúde se constitui numa estratégia importante para o fortalecimento da Política Nacional de Humanização da Saúde. São premissas da prática de acolhimento:

- I. O restabelecimento do princípio da universalidade do acesso no cotidiano dos serviços e a responsabilização das instâncias públicas pela saúde do cidadão. Isso deve ser implantado com a consequente constituição de vínculos solidários entre os profissionais e a população.
- II. O acolhimento está presente em todas as relações humanas, expressando-se nas práticas cotidianas em saúde. Nesse sentido, tem a potencialidade de resolver os problemas trazidos pelos usuários aos serviços de saúde, pois muitas vezes apenas a escuta efetiva da necessidade produz um efeito de conforto, reconhecimento e satisfação.
- III. Os processos de produção de saúde, e acolhimento, dizem respeito, necessariamente, a um trabalho coletivo e cooperativo, entre sujeitos, e se fazem numa rede de relações que exigem interação e diálogo permanentes.
- IV. A ideia de acolhimento nos serviços de saúde já acumula uma farta experiência em diversos serviços de saúde no SUS. Tal experiência é bastante heterogênea como o próprio SUS e tem acúmulos positivos e negativos.
- V. O acolhimento na porta de entrada só ganha sentido se o entendemos como uma passagem para o acolhimento nos processos de produção de saúde, o que implica na construção de alianças éticas com a produção da vida.

Estão corretos os itens

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

6. Assinale a opção incorreta.

- A) O SUS é um sistema porque é formado por várias instituições dos três níveis do governo (União, Estados e Municípios) e pelo setor privado, com o qual são feitos contratos e convênios para a realização de serviços e ações, como se fosse um mesmo corpo.
- B) O SUS é único, porque tem a mesma filosofia de atuação em todo território nacional e é organizado de acordo com a mesma lógica.
- C) O SUS é integral. Isto quer dizer que as ações de saúde devem estar centradas no indivíduo, sempre respeitando a dignidade humana.
- D) Os principais instrumentos para exercer o controle social do SUS são os conselhos e as conferências de saúde, que tem poder de decisão.
- E) O SUS garante a equidade, pois deve oferecer os recursos de saúde de acordo com as necessidades de cada um; dar mais para quem mais precisa.

7. Uma agenda positiva para a saúde numa perspectiva crítica de fortalecimento do Projeto da Reforma Sanitária deveria apontar para:

- A) Ênfase exclusiva na Atenção Básica, com fortalecimento da Estratégia Saúde da Família, em detrimento dos outros níveis de atenção.
- B) Fortalecimento dos novos modelos de gestão, que defendem a parceria público-privada, como meio para melhoria da eficácia e eficiência da gestão pública e aumento da oferta de serviços de saúde.
- C) Fortalecimento das políticas macroeconômicas como forma de buscar incremento financeiro para o SUS, ampliando o espaço do mercado na saúde, com responsabilidade social, de modo a aumentar a oferta de serviços de saúde.
- D) Implementação de uma política de recursos humanos que considere a admissão dos trabalhadores por concurso público, a isonomia salarial, a estabilidade no trabalho, os Planos de Cargos e Carreiras para o SUS e a qualificação profissional.
- E) Defesa do Serviço Civil em Saúde, como saída mais rápida e eficiente para resolver o problema de escassez de recursos humanos para o SUS, principalmente nas regiões mais isoladas.

8. Os indicadores de saúde podem ser classificados em: indicadores de estrutura, indicadores de processo e indicadores de resultado. Tendo em vista a afirmativa acima assinale a opção incorreta:

- A) Os indicadores de processo são aqueles que implicam das atividades relativas a utilização dos recursos.
- B) Os indicadores de resultado correspondem às consequências da atividade do estabelecimento ou profissional.
- C) Os indicadores de estrutura podem ser entendidos como os recursos disponíveis para serem utilizados.
- D) A satisfação dos usuários com o atendimento prestado pode ser entendido como indicador de resultado.
- E) A taxa de ocupação de uma UTI pode ser entendida como um indicador de estrutura.

9. O acolhimento, como prática de produção de saúde, é um dispositivo importante para consolidação do SUS. Assinale a opção que não corresponde ao conceito de acolhimento.

- A) O acolhimento no campo da saúde deve ser entendido como diretriz ética/estética/política constitutiva dos modos de se produzir a saúde e ferramenta tecnológica de intervenção na qualificação da escuta, construção de vínculo, garantia do acesso e resolutividade nos serviços.
- B) O acolhimento pode ser visto como uma tecnologia do encontro, um regime de afetabilidade, portanto, como construção de redes de conversações afirmadoras de relações de potência nos processos de produção de saúde.
- C) O acolhimento possibilita que se analise o processo de trabalho em saúde com foco nas relações e pressupõe a mudança na relação usuário-profissional mediante parâmetros técnicos, éticos, humanitários e de solidariedade, levando o reconhecimento do usuário como sujeito do processo de produção da saúde.
- D) O acolhimento ocorre prioritariamente no momento da triagem dos usuários, pressupondo o espaço e o local onde se estabelece o encontro profissional-usuário. Assim pode ser entendido como uma etapa do processo de produção da saúde, de reconhecimento do usuário como sujeito partícipe dessa produção.
- E) O acolhimento implica na elaboração de projetos terapêuticos individuais e coletivos com equipes de referência em atenção diária que sejam responsáveis e gestoras desses projetos (horizontalização por linhas de cuidados).

10. Qual a opção abaixo corresponde a um indicador de processo de trabalho para uso no monitoramento da atenção básica na saúde?

- A) Proporção de hipertensos hospitalizados por insuficiência cardíaca.
- B) Proporção de tuberculosos que realizou exame de escarro.
- C) Proporção de famílias com lixo à céu aberto.
- D) Proporção de famílias chefiadas por mulheres.
- E) Proporção de famílias com participação em grupos comunitários.

11. O Governo Dilma mantém e aprofunda as características da contrarreforma da Política de Saúde iniciada nos Governos Collor, Fernando Henrique Cardoso e Lula. São marcas específicas do Projeto Privatista da Saúde, hegemônico nesse período, segundo Bravo e Menezes (2011), exceto:

- A) Aprovação da PEC 29, garantindo um financiamento justo e solidário da saúde, com participação central do Governo Federal nos gastos com saúde.
- B) A lógica macroeconômica de valorização do capital financeiro e subordinação da política social à mesma, encolhendo os direitos sociais e ampliando o espaço do mercado.
- C) A falta de viabilização da concepção de Seguridade Social.
- D) A desigualdade de acesso da população aos serviços de saúde, pela não concretização da universalidade.
- E) A precarização dos serviços públicos e a não priorização da atenção primária de saúde.

12. São indicadores do Pacto pela Saúde, por município, avaliados e monitorados trimestralmente:

- I. Proporção da população cadastrada pela estratégia saúde da família com cartão de vacina em dia.
- II. Percentual de unidades de saúde que desenvolvem ações no campo da atividade física.
- III. Índice de alimentação regular das bases de dados nacionais obrigatórias (SIA; SIH; CNES E SIAB).
- IV. Proporção da receita própria aplicada em saúde conforme previsto na regulamentação da EC 29/2000.

Assim, verifica-se que

- A) I, II e III são verdadeiras.
- B) I, II, III e IV são verdadeiras.
- C) II, III e IV são verdadeiras.
- D) somente IV é verdadeira
- E) somente I é verdadeira.

13. Observa-se que os espaços institucionais de controle social – Conselhos e Conferências – apesar de serem fruto de conquistas sociais, têm se tornado, muitas vezes, espaços de cooptação de lideranças e movimentos sociais, passando a ser controlados pelos gestores. Permanece o desafio de torná-los espaços de disputa para a efetivação do direito universal à saúde e para a defesa da saúde pública estatal (BRAVO e MENEZES, 2011). Para efetivação do Controle Social é preciso, exceto:

- A) Fortalecer o Conselho Nacional de Saúde (CNS) e garantir seu papel central e norteador da Política Nacional de Saúde, reconhecendo a legitimidade do Ministro da Saúde exercer a presidência do Conselho.
- B) Fortalecer o Controle Social na Saúde articulado com os movimentos sociais. Os conselhos precisam exigir dos gestores o cumprimento das decisões das conferências de saúde e ampliar seus vínculos com os movimentos sociais.
- C) Ampliação da gestão participativa e da regulação externa e democrática do serviço público de saúde, articulando com o Ministério Público e outros órgãos/instâncias de representação popular, não vinculados diretamente à saúde.
- D) Articular os conselhos de saúde com os conselhos das demais políticas sociais, formando uma agenda única para enfrentamento da questão social.
- E) Incentivo à criação de demais espaços de controle social como os Fóruns de Saúde nos estados e seus núcleos nos municípios.

14. Qual opção abaixo lista uma meta para um município, a partir de um indicador de monitoramento do eixo condições de saúde da população, linha de ação vigilância em saúde?

- A) Controle das doenças sexualmente transmissíveis.
- B) Acompanhar e encerrar oportunamente 90% dos casos de notificação compulsória.
- C) Regular em 80% os encaminhamentos para média complexidade.
- D) Realizar busca ativa de 80% dos sintomáticos respiratórios.
- E) Reduzir em 5% o número de casos de gravidez na adolescência.

15. Qual a opção abaixo corresponde a um indicador de resultados para uso no monitoramento da atenção básica na saúde?

- A) Proporção de hipertensos hospitalizados por acidente vascular cerebral.
- B) Proporção de tuberculosos que realizou exame de escarro.
- C) Proporção de famílias com lixo à céu aberto.
- D) Proporção de famílias chefiadas por mulheres.
- E) Proporção de famílias com participação em grupos comunitários.

16. Os termos Prevalência e Incidência são utilizados na pesquisa epidemiológica para apresentar resultados de frequências de algum fenômeno. Assinale a opção incorreta acerca dos termos acima descritos:

- A) A prevalência descreve o quantitativo de indivíduos obesos em uma determinada comunidade após a realização de um estudo transversal.
- B) A prevalência apresenta o número de casos existentes de uma determinada morbidade em um determinado momento.
- C) A incidência e a prevalência, apesar de apresentarem resultados de frequências, não podem ser entendidas como o mesmo resultado em uma pesquisa.
- D) A incidência apresenta os seus resultados por meio de medidas de tendência central.
- E) A incidência refere-se à frequência com que surgem os novos casos em um intervalo de tempo.

17. Dadas as afirmativas a seguir,

- I. Os Conselhos de Saúde são obrigatórios por lei nos três níveis de governo e têm a tarefa de fiscalizar e definir diretrizes para a execução das políticas de saúde.
- II. Os Conselhos de Saúde podem receber denúncias sobre o atendimento precário nos serviços de saúde, desvios de recursos e cobrança pela prestação de serviços públicos.
- III. Os Conselhos Municipais de saúde, que funcionam junto às secretarias de saúde, são autônomos e independentes.
- IV. Os Conselhos de Saúde podem agir para corrigir um caso individual, solucionando de imediato a demora de uma consulta, exame ou cirurgia, fornecer medicamentos, reparar eventuais danos morais e materiais.
- V. Metade mais um dos conselheiros tem que ser representantes dos usuários dos serviços de saúde.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

18. Assinale a opção em que todos os termos representem formas de apresentação de indicadores de saúde:

- A) Taxa, prevalência, incidência e índices.
- B) Razão, proporção, adição e índices.
- C) Prevalência, médias, ocorrência e taxa.
- D) Prevalência, incidência, razão e adição.
- E) Incidência, razão, ocorrência e proporção.

19. São indicadores do Pacto pela Vida por município:

- I. Número de unidades de saúde com serviço de notificação de violência implantada.
- II. Proporção de municípios que notificam doenças/agravos relacionados ao trabalho da população residente.
- III. Taxa de internação hospitalar em pessoas idosas por fratura de fêmur.
- IV. Índice de contratualização das unidades conveniadas ao SUS nos estados e municípios.

Assim, a opção correta é:

- A) I, II e III são verdadeiras.
- B) Todas são verdadeiras
- C) II, III e IV são verdadeiras.
- D) Somente a I é verdadeira.
- E) Somente a II é verdadeira.

20. A Pesquisa Epidemiológica pode ser entendida como o estudo da distribuição dos determinantes e condicionantes que influenciam nos padrões de saúde em populações específicas. Neste sentido, pode-se atribuir como objetivo da pesquisa epidemiológica:

- I. Descrever problemas de saúde de uma determinada comunidade.
- II. Explicar as causas que determinam o estado de saúde de uma população.
- III. Fundamentar o Planejamento de ações em saúde.
- IV. Executar as ações dos programas de saúde.
- V. Fiscalizar a aplicação dos recursos destinados à saúde.

Verifica-se que estão corretos apenas,

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS CONHECIMENTO ESPECÍFICO

21. Em se tratando de funções básicas da Comissão de Farmácia e Terapêuticas

- I. Realizar investigações de Farmacovigilância
- II. Propor política de dispensação da Instituição
- III. Fixar critérios para a obtenção de medicamentos que não integram a lista de medicamentos essenciais da instituição
- IV. Elaborar e atualizar a lista de medicamentos essenciais da instituição
- V. Fomentar estudos de utilização de medicamentos e utilizar seus resultados como subsídios para o desenvolvimento de suas outras funções

Verifica-se que está(ão) correta(s)

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

22. Marque a alternativa falsa:

- A) Uma vez que o farmacêutico clínico trabalha lado a lado com médicos e enfermeiros, é importante estabelecer com estes profissionais uma relação de colaboração e não induzi-los a atitudes defensivas e antagonistas.
- B) A convicção de que “fármacos apresentam enorme potencial de ocasionar danos ao pacientes” é considerada indispensável para visão gerencial que norteia a implementação de um programa de farmácia clínica hospitalar.
- C) Na prática da farmácia clínica, a prescrição é considerada parte de um processo complexo que inclui a avaliação do paciente, pesquisa, diagnóstico e acompanhamento.
- D) No modelo especialista da Farmácia Clínica, os serviços são prestados por farmacêuticos clínicos descentralizados que trabalham durante todo o tempo na unidade de atendimento ao paciente; enquanto que no modelo generalista os serviços clínicos são disponibilizados para todos os pacientes.
- E) Embora o sistema de distribuição de medicamentos por dose unitária seja considerado ideal para a implementação de programas de Farmácia Clínica, o sistema por dose individualizada e a distribuição coletiva podem ser utilizados, uma vez que também reduzem a incidência de erros de medicação.

23. Dentre os objetivos da farmacovigilância estão, exceto:

- A) Identificação precoce de reações adversas e interações desconhecidas até o momento.
- B) Seleção e padronização de medicamentos seguros no Sistema Único de Saúde.
- C) Promoção do uso racional e seguro dos medicamentos.
- D) Identificação do aumento na frequência de reações adversas conhecidas.
- E) Avaliar riscos e benefícios dos medicamentos no mercado.

24. Considerando os parâmetros de Gestão de Estoques

- I. O tempo de duração do estoque é aquele que se determina como ideal para a gestão dos estoques, e é obtido pela soma do tempo de compra mais o tempo de espera.
- II. A unidade de tempo utilizada para os cálculos é dia.
- III. O problema em se exceder o estoque máximo será o da impossibilidade para o armazenamento em condições técnicas adequadas.
- IV. O tempo de consumo (tc) deve idealmente basear-se na classificação ABC.

Verifica-se que está(ão) correta(s)

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

25. Considerando as Infrações e Sanções éticas do Código de Ética da Profissão Farmacêutica

- I. As infrações éticas classificam-se em leves, graves e gravíssimas.
- II. A confissão espontânea da infração é uma circunstância agravante
- III. As penas são de: advertência, multa e eliminação.
- IV. A verificação de dolo é uma circunstância agravante

Verifica-se que está(ão) correta(s)

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

26. Em se tratando da Seleção de Medicamentos

- I. A Relação Nacional de Medicamentos Essenciais, as Relações Estaduais de Medicamentos Essenciais e o Formulário Nacional devem ser os documentos mestres no processo de seleção de medicamentos de uma unidade de saúde.
- II. O trabalho da seleção de medicamentos compete exclusivamente ao farmacêutico e constitui-se em uma de suas contribuições à equipe de saúde.
- III. Para que o processo de seleção possa ser efetivado completamente, deve-se elaborar o Formulário Terapêutico, contemplando as informações técnicas científicas mais importantes e atualizadas sobre cada um dos medicamentos selecionados.
- IV. A seleção de medicamentos pode uniformizar condutas terapêuticas, baseadas em evidências científicas, tornando impessoais as decisões na escolha dos medicamentos utilizados.

Verifica-se que está(ão) correta(s)

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

27. Marque a alternativa correta

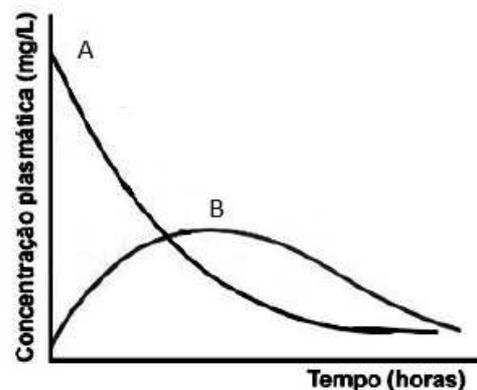
- A) A bioética, por ser normativa, possui papel de polícia, uma vez que fornece as bases teóricas para imputação de responsabilidades aos profissionais de saúde que violam o código de ética da profissão.
- B) A Bioética inicialmente se centrou em torno de quatro grandes princípios: o da autonomia, o da justiça, o da beneficência e o da não maleficência.
- C) A bioética diz respeito somente às situações emergentes proporcionadas por avanços como aqueles alcançados no campo da engenharia genética, não colocando em discussão situações tais como a universalidade do acesso aos recursos de saúde.
- D) A Resolução nº 196/96 do Conselho Nacional de Saúde define a ética em pesquisa e estimula a criação de comitês de ética em pesquisa.
- E) O termo bioética é um neologismo, criado pelo filósofo Heidegger, que foi difundido graças a seu livro Bioética, uma ponte para a saúde futura.

28. Para realizar a programação de medicamentos para uma dada população, utilizando-se de critérios epidemiológicos, o farmacêutico deve usar como indicar:

- I. Taxa de Prevalência das doenças que acometem a população.
- II. Taxa de incidência das doenças que acometem a população.
- III. Proporção da população segundo faixa etária e sexo.
- IV. Taxa de mortalidade por grupo de causas básicas

Verifica-se que está(ão) correta(s)

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

29. Identifique as fases ADME (Absorção, Distribuição, Metabolismo, e Excreção) que cada uma das formulações farmacêuticas ilustradas a seguir pelas curvas A e B possui.

- A) Ambas A e B (ADME)
- B) A (ADME) e B (DME)
- C) A (AD) e B (ME)
- D) A (DME) e B (ADME)
- E) A (ME) e B (AD)

30. A dexametasona é corticosteroide que pode ser encontrado em diversas apresentações para diferentes vias. Uma delas é a preparação injetável, em caixa com 1 frasco-ampola de 2,5 mL, no qual cada mL contém 4 mg de dexametasona ácido fosfórico (igual a 3,33 mg de dexametasona). Sua posologia inicial, usualmente utilizada, pode variar de 0,5 a 20 mg por dia, dependendo da doença específica a ser tratada. Geralmente, a faixa posológica parenteral é um terço ou a metade da dose oral, dada a cada 12 horas. Sabendo-se que um paciente com 65 kg fazia uso de comprimidos de dexametasona na dose de 4 mg por dia, calcule o volume da solução que deve ser administrado por dia na maior dose usualmente utilizada.

- A) 0,5 mL
- B) 0,8 mL
- C) 1,0 mL
- D) 1,2 mL
- E) 2,5 mL

31. Dentre os métodos utilizados em farmacovigilância destaca-se a notificação voluntária de reações adversas a medicamentos, sobre esse método é correto afirmar:

- A) É um sistema de amplitude nacional ou regional para a notificação de suspeita de reações adversas a medicamentos.
- B) A notificação por definição é o relato de um caso relativo a um paciente com um evento médico adverso causado por medicamentos.
- C) Na notificação de reações adversas deve-se informar o medicamento suspeito segundo DCB ou DCI.
- D) A notificação de suspeita de desvio de qualidade não faz parte do escopo da farmacovigilância.
- E) A notificação de reações adversas durante pesquisas clínicas devem ser informadas ao sistema de farmacovigilância.

32. “Conjunto de notificações sobre uma possível relação causal entre um evento adverso a um medicamento, até então desconhecida ou documentada de modo incompleto, sendo necessário mais de uma notificação, dependendo da severidade do evento e da qualidade da informação”. Essa é a definição de:

- A) Farmacovigilância.
- B) Sinal.
- C) Evento Adverso.
- D) Cluster.
- E) Coorte.

33. O xarope é uma preparação farmacêutica que contém grande quantidade de açúcar, o qual desempenha as seguintes funções:

- A) emulsificante e edulcorante
- B) edulcorante e conservante
- C) antioxidante e veículo
- D) estabilizante e suspensor
- E) suspensor e veículo

34. São considerados eventos adversos, exceto:

- A) Interações medicamentosas.
- B) Intoxicações relacionadas a medicamentos.
- C) Uso abusivo de medicamentos.
- D) Erros de medicação.
- E) Uso de medicamentos proscritos.

35. Devem ser notificados ao sistema de farmacovigilância.

- I. Reações adversas.
- II. Práticas de uso off label de medicamentos.
- III. Ineficácia terapêutica.
- IV. Defeitos na qualidade nos medicamentos.

Verifica-se que está(ão) correta(s)

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

36. Os estudos pós-comercialização, ou fase IV são importantes para aperfeiçoar o uso dos medicamentos. Dentre as alternativas abaixo, podem ser classificados como estudos fase IV, exceto:

- A) Estudos de coorte.
- B) Notificação em farmacovigilância.
- C) Estudos de segurança de medicamentos.
- D) Estudos caso-controle.
- E) Estudos dose-resposta.

37. Classifique as seguintes formas farmacêuticas por ordem decrescente de biodisponibilidade: comprimido; solução; efervescente; comprimido revestido.

- A) solução > efervescente > comprimido > comprimido revestido
- B) efervescente > solução > comprimido > comprimido revestido
- C) comprimido revestido > comprimido > efervescente > solução
- D) comprimido revestido > comprimido > solução > efervescente
- E) solução > comprimido > efervescente > comprimido revestido

38. “Após o fracionamento, o farmacêutico deve acondicionar a embalagem primária fracionada em embalagem secundária para fracionados, adequada à manutenção de suas características específicas, na qual deve conter rótulo referente ao medicamento fracionado.”

Esse trecho faz referência a que legislação?

- A) RDC n.º 135 de 18 de maio de 2005.
- B) Lei federal n.º 6.360 de 23 de setembro de 1973.
- C) RDC n.º 200 de 21 de setembro de 2004.
- D) Lei n.º 8.142 de 28 de dezembro de 1990.
- E) RDC n.º 67 de 08 de outubro de 2007.

39. Calcule o volume de uma solução IM (4 mg/mL) que deve ser administrado a um paciente de 60 Kg, sabendo-se que a dose intramuscular (IM) do fármaco é de 0,05 mg/Kg até o máximo de 4 mg.

- A) 0,55 mL
- B) 0,65 mL
- C) 0,75 mL
- D) 0,85 mL
- E) 0,95 mL

40. Um paciente estava utilizando um medicamento oral na dose de 10 mg uma vez ao dia. Sabendo que a biodisponibilidade oral deste é de 50% e que a biodisponibilidade transdérmica do mesmo é de 60%. Quanto de pomada (0,5%, bisnaga com 100 g) o paciente deve usar para manter a mesma dose?

- A) 8,33 g.
- B) 1,00 g.
- C) 1,20 g.
- D) 1,67 g.
- E) 2,00 g.

41. No preparo de uma solução otológica de um antibiótico a 1% deve ser usado um conservante a 0,1%. Considerando o preparo de 10 mL dessa solução, qual deve ser o volume a ser adicionado do conservante?

- A) 0,0001 mL
- B) 0,001 mL
- C) 0,01 mL
- D) 0,1 mL
- E) 1 mL

42. Assinale a alternativa que não corresponde a um dos princípios do SUS (Sistema Único de Saúde):

- A) Universalidade
- B) Promoção de Saúde
- C) Equidade
- D) Controle Social
- E) Integralidade

43. Entre as atividades clínicas práticas exercidas por farmacêuticos no âmbito de programas de Farmácia Clínica estão:

- I. Gerenciamento de farmacoterapias específicas, tais como terapia heparínica, nutrição parenteral etc.
- II. Atividades de Farmacovigilância.
- III. Interpretação, questionamento e validação de prescrições médicas.
- IV. Entrevistas de pacientes.
- V. Supervisão da distribuição de medicamentos.

Estão corretas:

- A) Todas as alternativas
- B) II, III e IV
- C) II, III e V
- D) I, II, III e IV
- E) III e IV apenas

44. As diferentes definições de Farmácia Clínica têm vários aspectos em comum, menos:

- A) A educação e o treinamento especializados.
- B) A utilização do medicamento como um instrumento em benefício do paciente.
- C) O caráter multiprofissional da Farmácia Clínica.
- D) A percepção do paciente como objeto principal das atividades do farmacêutico.
- E) O pressuposto de que o farmacêutico garanta resultados clinicamente apropriados.

45. Conforme legislação pertinente, a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) define como a concentração na qual o álcool é utilizado como antisséptico hospitalar:

- A) 20%
- B) 25%
- C) 40%
- D) 70%
- E) 96%

46. Um médico prescreve 10000 UI de heparina, que corresponde a:

(Dado: Cada frasco-ampola contém 5 mL de solução de heparina 5 000 UI/ mL)

- A) 1 mL de heparina.
- B) 2 mL de heparina.
- C) 3 mL de heparina.
- D) 4 mL de heparina.
- E) 5 mL de heparina.

47. Uma diluição geométrica 1:10 ou 10% significa:

- A) 1 g do fármaco para 10 g do diluente/excipiente.
- B) 1 g do fármaco para 9 g do diluente/excipiente.
- C) 10g do fármaco para 1 g do diluente/excipiente.
- D) 9 g do fármaco para 1 g do diluente/excipiente.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores está correta.

48. A viabilidade de um serviço de farmacocinética clínica depende dos seguintes fatores:

- I. Métodos laboratoriais precisos e exatos para a quantificação dos fármacos nas amostras.
- II. Planejamento do tempo de coleta das amostras de sangue dos pacientes.
- III. Visitas clínicas em conjunto com a equipe multiprofissional.
- IV. Do preparo das doses unitárias para a correta administração dos fármacos.
- V. Interpretação dos resultados por parte do farmacêutico.

Estão corretas:

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

49. São considerados serviços farmacêuticos clínicos de Classe I:

- I. Centro de Informação sobre Medicamentos.
- II. Atividades na Comissão de Farmácia e Terapêutica.
- III. Registro de Reações Adversas a Medicamentos.
- IV. Aconselhamento de alta hospitalar.
- V. Obtenção de histórico medicamentoso.

Estão corretas:

- A) Todas as alternativas
- B) I e III apenas
- C) II e III apenas
- D) I, II, III e V
- E) II e V apenas

50. São objetivos da educação em Farmácia Clínica:

- I. Desenvolver no estudante habilidades para consultar e analisar criticamente a literatura técnico-científica e elaborar os seus próprios protocolos de atendimento.
- II. Desenvolver no estudante habilidades facilitadoras de interação efetiva com o paciente e com outros profissionais da área da saúde.
- III. Capacitar o estudante para integrar os conhecimentos adquiridos e aplicá-los na resolução de problemas.
- IV. Transmitir ao estudante as aplicações clínicas dos princípios e conceitos farmacológicos e farmacotécnicos.
- V. Auxiliar o estudante a obter conhecimento sobre os métodos gerais de diagnóstico e de atenção ao paciente, mesmo quando não há uso da farmacoterapia.

Estão corretas:

- A) II, III e IV
- B) I, II, III e IV
- C) II, III, IV e V
- D) Todas as alternativas
- E) I, II e V