



UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL HUPAA/UFAL – 2015/2016

PROVA TIPO

1

2015

RESIDÊNCIA
MULTIPROFISSIONAL
HUPAA/UFAL



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
PROF. ALBERTO ANTUNES
HUPAA-UFAL

Curso de Residência Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso:

FARMÁCIA

Prova de Conhecimentos Gerais e Conhecimentos Específicos

CADERNO DE QUESTÕES

INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este **Caderno de Questões** somente deverá ser aberto quando for autorizado pelo Fiscal.
2. Ao ser autorizado o início da prova, verifique se a numeração das questões e a paginação estão corretas. Verifique também se contém **50 (cinquenta)** questões objetivas com **5 (cinco)** alternativas cada. Caso contrário comunique imediatamente ao Fiscal.
3. O tempo disponível para esta prova é de **3h30min (três horas e trinta minutos)**. Faça-a com tranquilidade, mas **controle seu tempo**. Esse **tempo** inclui a marcação da **Folha de Respostas** de questões objetivas.
4. Você somente poderá sair em definitivo do Local de Prova depois de decorridas **2h (duas horas)** do início da aplicação.
5. Na **Folha de Respostas** de questões objetivas, confira seu **nome**, número do seu **documento de identificação** e o curso escolhido.
6. Em hipótese alguma lhe 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** de questões objetivas, 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, emendada ou com "X", não preenchida totalmente ou que não tenha sido transcrita.
9. A correção da prova objetiva será efetuada de forma eletrônica, considerando-se apenas o conteúdo da **Folha de Respostas** de questões objetivas.
10. Caso a Comissão julgue uma questão como sendo nula, os pontos serão atribuídos a 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. Na sala que apresentar apenas 1 (um) Fiscal, os 3 (três) últimos candidatos somente poderão ausentar-se da sala juntos, após a **assinatura da Ata de Encerramento** de provas.
14. **Assine** neste Caderno de Questões e **coloque** o número do seu documento de identificação (RG, CNH etc.).
15. A elaboração da Prova Objetiva é de responsabilidade da Comissão de Residência Multiprofissional da Universidade Federal de Alagoas – COREMU/UFAL.

Boa Prova!

N. do doc. de identificação (RG, CNH etc.):

Assinatura do(a) candidato(a):

CONHECIMENTOS GERAIS

QUESTÃO 01

A notificação de casos é o procedimento medular da vigilância, por meio do qual os serviços de saúde informam de modo rotineiro e obrigatório a autoridade sanitária sobre a ocorrência de eventos sujeitos à vigilância. No entanto, algumas vezes faz-se necessário realizar uma busca intencional de casos do evento sujeito à vigilância. A equipe busca diretamente os dados objetos de vigilância, revisando até mesmo os registros rotineiros do serviço de saúde e os registros diários de atenção às pessoas. Esse tipo de ação é conhecida como

- A) Vigilância Ativa.
- B) Vigilância Passiva.
- C) Vigilância Sentinel.
- D) Pesquisas Sorológicas.
- E) Pesquisa de casos e surtos.

QUESTÃO 02

Dados os itens,

- I. Ficha Individual de Notificação.
- II. Ficha Individual de Investigação.
- III. Ficha Negativa.
- IV. Planilha e Boletim de acompanhamento de surtos.
- V. Boletins de acompanhamento de hanseníase e tuberculose.
- VI. Pesquisas de coorte e caso-controle.

verifica-se que são instrumentos do SINAN apenas

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

QUESTÃO 03

Para realizar o cálculo da Taxa de Mortalidade Infantil, é necessário coletar dados de quais sistemas de informação em saúde?

- A) SIH e SIM.
- B) SIM e SIAB.
- C) SIH e SINAN.
- D) SIM e SINASC.
- E) SINAN e SINASC.

QUESTÃO 04

São diretrizes da Política Nacional de Humanização:

- A) Acolhimento; Gestão Participativa e Cogestão; Ambiência; Clínica ampliada e compartilhada; Transversalidade.
- B) Transversalidade; Acolhimento; Indissociabilidade entre atenção e gestão; Valorização do trabalhador.
- C) Protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos coletivos; Acolhimento; Clínica ampliada e compartilhada.
- D) Transversalidade; Acolhimento; Indissociabilidade entre atenção e gestão; Valorização do trabalhador; Defesa dos direitos dos usuários.
- E) Acolhimento; Gestão Participativa e Cogestão; Ambiência; Clínica ampliada e compartilhada; Valorização do trabalhador; Defesa dos direitos dos usuários.

QUESTÃO 05

De acordo com o Art. 7º, da Lei nº 8.080/1990, são princípios do SUS:

- A) direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde; elaboração de normas para regular as atividades de serviços privados de saúde, tendo em vista a sua relevância pública.
- B) utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática; participar da definição de normas, critérios e padrões para o controle das condições e dos ambientes de trabalho e coordenar a política de saúde do trabalhador.
- C) integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema; elaboração de normas para regular as atividades de serviços privados de saúde, tendo em vista a sua relevância pública.
- D) utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática; promover articulação com os órgãos de fiscalização do exercício profissional e outras entidades representativas da sociedade civil para a definição e controle dos padrões éticos para pesquisa, ações e serviços de saúde.
- E) utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática; integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema; direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.

QUESTÃO 06

Para Bravo (2006), nos anos 1990, assiste-se ao redirecionamento do papel do Estado, influenciado pela Política de Ajuste Neoliberal e a consolidação do Projeto de Saúde voltado para o mercado, que impedem o avanço do SUS, com o seguinte fundamento:

- A) descentralização dos serviços ao nível local; participação da comunidade na definição da política de saúde.
- B) pauta-se na concepção de Estado democrático e de direito, responsável pelas políticas sociais e, por conseguinte, pela saúde.
- C) ênfase nas ações de promoção e proteção da saúde; ênfase nas parcerias com a sociedade civil, responsabilizando-a para assumir os custos da crise.
- D) caráter focalizado para atender às populações vulneráveis através do pacote básico para a saúde; ênfase nas ações de promoção e proteção da saúde.
- E) ênfase nas parcerias com a sociedade civil, responsabilizando-a para assumir os custos da crise; o desrespeito ao princípio da equidade na alocação dos recursos públicos pela não unificação dos orçamentos federal, estaduais e municipais; à remuneração por produção, denunciada há vinte anos como “fator incontrolável de corrupção”.

QUESTÃO 07

Qual a opção que corresponde a um indicador da categoria fatores de risco e proteção para uso no processo decisório na atenção básica na saúde?

- A) Proporção diária per capita das calorias provenientes de frutas, verduras e legumes no total de calorias da dieta.
- B) Proporção da população feminina que refere nunca ter realizado mamografia.
- C) Proporção da população que refere nunca ter realizado consulta odontológica.
- D) Proporção de famílias com participação em grupos comunitários.
- E) Número de procedimentos diagnósticos por consultas médicas.

QUESTÃO 08

Em qual opção está qualificado, segundo a Rede Interagencial de Informações para a Saúde (RIPSA), o tipo de indicador que é a **prevalência de diabetes mellitus**?

- A) Indicador de morbidade.
- B) Indicador de vulnerabilidade.
- C) Indicador de morbi-mortalidade.
- D) Indicador de fatores de risco e proteção.
- E) Indicador de problemas de saúde pública.

QUESTÃO 09

Em uma determinada comunidade a equipe multiprofissional de residentes observou uma elevada frequência de adultos usuários de bebidas alcoólicas. Qual a opção corresponde ao critério adotado pela RIPSA de avaliação do indicador desse agravado para constatar se se trata de um problema da atenção básica na saúde?. (Uma dose de bebida alcoólica corresponde a uma lata de cerveja, uma taça de vinho ou uma dose de cachaça, uísque ou qualquer outra bebida alcoólica destilada.)

- A) Considera-se com consumo abusivo de bebidas alcoólicas o indivíduo que ingeriu quatro ou mais doses (homem) ou três ou mais doses (mulher) em uma única ocasião, pelo menos uma vez nos últimos 30 dias.
- B) Considera-se com consumo abusivo de bebidas alcoólicas o indivíduo que ingeriu cinco ou mais doses (homem) ou quatro ou mais doses (mulher) em uma única ocasião, pelo menos uma vez nos últimos 30 dias.
- C) Considera-se com consumo abusivo de bebidas alcoólicas o indivíduo que ingeriu cinco ou mais doses (homem) ou quatro ou mais doses (mulher) em uma única ocasião, pelo menos uma vez nos últimos 7 dias.
- D) Considera-se com consumo abusivo de bebidas alcoólicas o indivíduo que ingeriu quatro ou mais doses (homem) ou três ou mais doses (mulher) em uma única ocasião, pelo menos uma vez nos últimos 7 dias.
- E) Considera-se com consumo abusivo de bebidas alcoólicas o indivíduo que ingeriu três ou mais doses (homem) ou duas ou mais doses (mulher) em uma única ocasião, pelo menos uma vez na última semana.

QUESTÃO 10

Segundo a Rede Interagencial de Informações para a Saúde (RIPSA), em qual opção está indicada a idade que deve ser considerada para calcular a prevalência (I) de diabetes mellitus e (II) de hipertensão arterial, respectivamente, em uma população?

- A) (I) 18 anos acima e (II) 35 anos acima.
- B) (I) 18 anos acima e (II) 18 anos acima.
- C) (I) 20 a 59 anos e (II) 35 anos acima.
- D) (I) 35 anos acima e (II) 20 a 59 anos.
- E) (I) 35 anos acima e (II) 18 anos acima.

QUESTÃO 11

Para que um determinado município analise o indicador “taxa de mortalidade prematura dor doenças crônicas não transmissíveis (DCNT)”, é necessário buscar a informação da idade dos indivíduos que morreram por DCNT. Em qual alternativa está indicada a idade considerada para o cálculo deste indicador?

- A) < 18 anos.
- B) < 20 anos.
- C) < 30 anos.
- D) < 35 anos.
- E) < 70 anos.

QUESTÃO 12

Considerando o indicador PROPORÇÃO DE IMÓVEIS VISITADOS EM PELO MENOS 04 CICLOS DE VISITAS DOMICILIARES PARA CONTROLE DA DENGUE, é responsabilidade do município

- I. manter dados do número de imóveis existentes atualizado (Fonte: IBGE ou SISLOC).
- II. realizar 3 levantamentos de índices para *Aedes aegypti*.
- III. realizar visitas domiciliares para eliminação de criadouros de *Aedes aegypti*, conforme estabelecido nas diretrizes nacionais de controle de dengue.
- IV. desenvolver estratégias para redução de pendências ocasionadas por visitas não realizadas devido ao fato do imóvel estar fechado ou de recusa do morador à entrada do agente de controle de endemias.

Das afirmações acima, está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 13

A relevância da institucionalização de uma Política Nacional de Humanização em 2003 pode ser expressa por meio de:

- A) ampliação e qualificação das ações de promoção da saúde nos serviços e na gestão do Sistema Único de Saúde.
- B) buscar pôr em prática os princípios do SUS no cotidiano dos serviços de saúde, produzindo mudanças nos modos de gerir e cuidar.
- C) um grande esforço na construção de um modelo de atenção à saúde que priorize ações de melhoria da qualidade de vida dos sujeitos e coletivos.
- D) necessidade de implementar o processo de respostas às complexas questões que envolvem a atenção à saúde das pessoas com deficiência no Brasil.
- E) aprimoramento do acesso e da qualidade dos serviços prestados no SUS, com a ênfase no fortalecimento e na qualificação estratégica da Saúde da Família.

QUESTÃO 14

De acordo com a Política Nacional de Humanização (PNH, 2003), acolher é reconhecer o que o outro traz como legítima e singular necessidade de saúde. Nesse sentido, como fazer o acolhimento na área da saúde?

- A) Utilizando recursos que permitam enriquecimento dos diagnósticos (outras variáveis, além do enfoque orgânico, inclusive a percepção dos afetos produzidos nas relações clínicas) e a qualificação do diálogo (tanto entre os profissionais de saúde envolvidos no tratamento quanto destes com o usuário), de modo a possibilitar decisões compartilhadas.
- B) Com uma escuta qualificada oferecida pelos trabalhadores às necessidades do usuário, é possível garantir o acesso oportuno desses usuários a tecnologias adequadas às suas necessidades, ampliando a efetividade das práticas de saúde.
- C) A discussão compartilhada do projeto arquitetônico, das reformas e do uso dos espaços de acordo com as necessidades de usuários e trabalhadores de cada serviço é uma orientação que pode melhorar o trabalho em saúde.
- D) Todo cidadão tem direito a uma equipe que cuide dele, de ser informado sobre sua saúde e também de decidir sobre compartilhar ou não sua dor e alegria com sua rede social.
- E) Rodas de conversa para colocar as diferenças em contato de modo a produzir movimentos de desestabilização que favoreçam mudanças nas práticas de gestão e de atenção.

QUESTÃO 15

A distribuição dos casos no tempo permite o estabelecimento de hipóteses sobre o comportamento de uma doença. As doenças que apresentam padrão regular de variação em períodos maiores do que um ano podem ser classificadas como tendo um padrão:

- A) Reemergente.
- B) Emergente.
- C) Sazonal.
- D) Secular.
- E) Cíclico.

QUESTÃO 16

No caso de um nascimento em domicílio, acompanhado de médico e equipe de saúde, o preenchimento da DNV deve ocorrer da seguinte forma:

- A) A equipe deverá informar o nascimento ao serviço de saúde a que está vinculada, o qual preencherá a DN, e encaminhar a primeira via para a secretaria municipal de saúde; a segunda, ao responsável legal, para obtenção da certidão de nascimento no Cartório de Registro Civil (que reterá o documento); a terceira, deve ficar retida no serviço de saúde.
- B) A DN deve ser preenchida pelo médico que encaminhará sua primeira via para a secretaria municipal de saúde; a segunda, ao responsável legal, para obtenção da certidão de nascimento no Cartório de Registro Civil (que reterá o documento); a terceira também deve ser entregue ao responsável legal, para posterior apresentação quando da primeira consulta na unidade de saúde da área de abrangência do domicílio do recém-nascido.
- C) A DN deve ser preenchida por um profissional de saúde que encaminhará sua primeira via para a secretaria municipal de saúde; a segunda, ao responsável legal, para obtenção da certidão de nascimento no Cartório de Registro Civil (que reterá o documento); a terceira também deve ser entregue ao responsável legal, para posterior apresentação quando da primeira consulta na unidade de saúde da área de abrangência do domicílio do recém-nascido.
- D) A equipe deverá informar o nascimento ao cartório, o qual preencherá a DN, e encaminhar a primeira via para a secretaria municipal de saúde; a segunda, ao responsável legal, para obtenção da certidão de nascimento no Cartório de Registro Civil (que reterá o documento); a terceira também deve ser entregue ao responsável legal, para posterior apresentação quando da primeira consulta na unidade de saúde da área de abrangência do domicílio do recém-nascido.
- E) A equipe deverá informar o nascimento ao serviço de saúde a que está vinculada, o qual preencherá a DN, e encaminhar a primeira via para a secretaria municipal de saúde; a segunda, ao responsável legal, para obtenção da certidão de nascimento no Cartório de Registro Civil (que reterá o documento); a terceira também deve ser entregue ao responsável legal, para posterior apresentação quando da primeira consulta na unidade de saúde da área de abrangência do domicílio do recém-nascido.

QUESTÃO 17

Qual das opções não se refere às competências dos órgãos e entidades públicas na área da saúde, descritas no Capítulo IV da Política Nacional do Idoso?

- A) Adotar e aplicar normas de funcionamento às instituições geriátricas e similares, com fiscalização pelos gestores do Sistema Único de Saúde.
- B) Incluir a Geriatria como especialidade clínica, para efeito de concursos públicos federais, estaduais, do Distrito Federal e municipais.
- C) Garantir ao idoso a assistência à saúde, nos diversos níveis de atendimento do Sistema Único de Saúde.
- D) Elaborar critérios que garantam o acesso da pessoa idosa à habitação popular.
- E) Criar serviços alternativos de saúde para o idoso.

QUESTÃO 18

A Política Nacional do Idoso, de 1994, rege-se por cinco princípios:

- I. A família, a sociedade e o estado têm o dever de assegurar ao idoso todos os direitos da cidadania, garantindo sua participação na comunidade, defendendo sua dignidade, bem-estar e o direito à vida.
- II. O idoso não deve sofrer discriminação de qualquer natureza.
- III. Priorização do atendimento ao idoso em órgãos públicos e privados prestadores de serviços, quando desabrigados e sem família.
- IV. O processo de envelhecimento diz respeito à sociedade em geral, devendo ser objeto de conhecimento e informação para todos.

Dadas as afirmações acima, marque a opção que contempla os princípios.

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

QUESTÃO 19

O Sistema Único de Saúde (SUS) foi uma conquista da sociedade brasileira no final dos anos de 1980 e teve, na direção dessa luta, o Movimento da Reforma Sanitária, constituído desde a década de 1970 e integrado por vários movimentos sociais; dentre eles, destacam-se:

- A) o Conselho Nacional de Saúde (CNS) e o Centro Brasileiro de Estudos de Saúde (CEBES).
- B) o Movimento dos Trabalhadores Sem-Terra (MST) e o Centro Brasileiro de Estudos de Saúde (CEBES).
- C) o Centro Brasileiro de Estudos de Saúde (CEBES) e a Associação Brasileira de Saúde Coletiva (ABRASCO).
- D) a Associação Brasileira de Saúde Coletiva (ABRASCO) e o Movimento dos Trabalhadores Sem-Terra (MST).
- E) o Conselho Nacional de Saúde (CNS) e a Associação Brasileira de Saúde Coletiva (ABRASCO).

QUESTÃO 20

Segundo a Lei nº 8.142/1990, Art. 4º, para o recebimento dos recursos os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão contar com:

- A) Conselho de Saúde, com composição paritária; plano de saúde; relatórios de gestão; planejamento ascendente e participativo.
- B) Fundo de Saúde; Conselho de Saúde, com composição paritária; plano de saúde; relatórios de gestão; contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento; planejamento ascendente e participativo.
- C) Fundo de Saúde; Conselho de Saúde, com composição paritária; plano de saúde; relatórios de gestão; contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento; Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS).
- D) Conselho de Saúde, com composição paritária; plano de saúde; relatórios de gestão; contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento; Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS).
- E) Fundo de Saúde; Conselho de Saúde, com composição paritária; plano de saúde; relatórios de gestão; contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

As soluções que têm a mesma pressão osmótica que o sangue são denominadas,

- A) Inertes.
- B) Coloidais.
- C) Isotônicas.
- D) Hipotônicas.
- E) Hipertônicas.

QUESTÃO 22

Tem por objetivo a garantia da disponibilidade dos medicamentos previamente selecionados nas quantidades adequadas e no tempo oportuno para atender às necessidades de uma população-alvo, por meio de um serviço ou de uma rede de serviços de saúde, considerando-se um determinado período de tempo. Essa definição refere-se a

- A) gerenciamento de estoque.
- B) aquisição de medicamentos.
- C) distribuição de medicamentos.
- D) programação de medicamentos.
- E) comissão de farmácia e terapêutica.

QUESTÃO 23

Qual das seguintes perguntas não deverá ser incluída em uma lista de perguntas durante uma entrevista sobre a história da medicação?

- A) Perguntas sobre a história de cumprimento do paciente.
- B) Pergunta sobre as possíveis restrições da dieta de um paciente.
- C) Perguntas sobre os problemas pessoais do paciente em seu trabalho.
- D) Perguntas sobre a compreensão do paciente sobre o objetivo de sua medicação.
- E) Perguntas sobre quanto tempo o paciente utiliza um medicamento específico.

QUESTÃO 24

É direito do farmacêutico, segundo a Resolução nº. 596 do CFF, de 21 de fevereiro de 2014,

- A) ter acesso a todas as informações técnicas relacionadas ao seu local de trabalho e ao pleno exercício da profissão.
- B) recusar o recebimento de mercadorias ou produtos sem rastreabilidade de sua origem, sem nota fiscal ou em desacordo com a legislação vigente.
- C) guardar sigilo de fatos e informações de que tenha conhecimento no exercício da profissão, excetuando-se os casos amparados pela legislação vigente.
- D) assumir, com responsabilidade social, ética, sanitária, ambiental e educativa, sua função na determinação de padrões desejáveis em todo o âmbito profissional.
- E) 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.

QUESTÃO 25

As seguintes áreas devem ser desenvolvidas durante uma seção de assessoramento do paciente sobre o uso de sua medicação, exceto:

- A) Efeito sobre o estilo de vida.
- B) Descrição do medicamento e como utilizá-lo.
- C) Mecanismo de ação detalhado do medicamento.
- D) Efeitos adversos potenciais clinicamente significativos.
- E) Conservação e interações medicamentosas ou dietéticas potenciais.

QUESTÃO 26

Em se tratando de Reação Adversa, dadas as afirmativas,

- I. Reação Adversa é definida como reação nociva ou não intencionada que ocorre nas doses usuais empregadas no ser humano para profilaxia, diagnóstico ou tratamento de enfermidade, ou para modificar condições fisiológicas.
- II. De acordo com a frequência com que ocorrem, as reações adversas podem ser classificadas como muito frequentes ou diárias, pouco frequentes ou esporádicas.
- III. De acordo com a etiologia, as reações adversas podem ser classificadas em reação de natureza imunológica, reação dose-dependente.
- IV. De acordo com a intensidade e duração do efeito as reações adversas podem ser classificadas como aquelas que exigem atenção médica imediata ou aquelas que somente a exigem se persistirem ou causarem mal.
- V. De acordo com sua natureza em relação à atividade farmacológica característica do medicamento, as reações adversas podem ser classificadas em reação distinta do efeito primário do medicamento ou reação adversa que resulta do efeito primário do medicamento.

verifica-se que estão corretas apenas

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

QUESTÃO 27

A Assistência Farmacêutica apresenta componentes com aspectos de natureza técnica, científica e operativa, integrando-os de acordo com a complexidade do serviço, necessidades e finalidades; para tanto, possui os seguintes componentes:

- A) Seleção/ Programação/ Aquisição/ Armazenamento/ Dispensação.
- B) Seleção/ Programação/ Armazenamento/ Distribuição/ Dispensação.
- C) Gerenciamento /Financiamento/ Sistema de Informações/ Controle e Avaliação.
- D) Seleção/ Programação/ Aquisição/ Armazenamento/ Distribuição/ Utilização.
- E) Gerenciamento /Financiamento/ Recursos Humanos/ Sistema de Informações/ Controle e Avaliação.

QUESTÃO 28

Dadas as afirmativas em relação ao efeito de medicamento,

- I. Os efeitos por sobredosificação são uma categoria de efeitos indesejáveis.
- II. Um exemplo de efeito secundário é a diarreia associada à alteração do equilíbrio da flora bacteriana normal decorrente de um tratamento antibiótico.
- III. A secura na boca e transtornos da visão por acomodação defeituosa são efeitos colaterais da atropina.
- IV. Um exemplo de efeito aditivo é o efeito combinado de aspirina e paracetamol no alívio da dor.
- V. O efeito da primeira passagem tem importância na biodisponibilidade do propranolol.

verifica-se que estão corretas

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

QUESTÃO 29

De acordo com as categorias do FDA dos medicamentos de uso durante a gravidez, enumere a segunda coluna de acordo com a primeira.

1 ^ª coluna	2 ^ª coluna
1. Categoria B	() Agrupa aqueles medicamentos para os quais não existem evidências, nem em animais ou humanos, de que causem dano ao feto.
2. Categoria D	() Inclui os medicamentos para os quais existe evidência de risco ao feto humano.
3. Categoria A	() Agrupa os medicamentos para os quais os estudos em animais demonstraram dano ao feto, mas não existem estudos adequados e bem controlados em humanos.
4. Categoria C	() Inclui aqueles agentes que não causaram dano letal em estudos de reprodução empregando animais, mas não foram estudados em mulheres grávidas.
5. Categoria X	() Inclui medicamentos cujo uso está contraindicado em mulheres que estão grávidas ou correm um alto risco de estar.

A sequência correta de cima para baixo está na opção

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

QUESTÃO 30

A anemia por deficiência de ferro é caracterizada por

- A) ferro sérico baixo, saturação diminuída, ferritina normal.
- B) transferrina aumentada, saturação aumentada, ferro sérico alto.
- C) transferrina aumentada, saturação aumentada, ferro sérico baixo.
- D) ferro sérico baixo, saturação de transferrina normal, ferritina normal.
- E) transferrina aumentada, saturação diminuída, ferritina diminuída.

QUESTÃO 31

A prescrição de medicamentos no âmbito do SUS deve adotar

- A) o nome genérico.
- B) a Denominação Comum Internacional (DCI).
- C) o nome genérico, ou, na sua falta, a Denominação de Referência.
- D) a Denominação Comum Brasileira (DCB), ou, na sua falta Denominação de Referência.
- E) a Denominação Comum Brasileira (DCB), ou, na sua falta, a Denominação Comum Internacional (DCI).

QUESTÃO 32

Dadas as afirmativas sobre a Resolução nº 585 do CFF, de 29 de agosto de 2013, que definiu as atribuições clínicas do farmacêutico,

- I. Elaborar o plano de cuidado farmacêutico do paciente.
- II. Realizar intervenções farmacêuticas e emitir parecer farmacêutico a outros membros da equipe de saúde, com o propósito de auxiliar na seleção, adição, substituição, ajuste ou interrupção da farmacoterapia do paciente.
- III. Estabelecer e conduzir uma relação de cuidado centrada no paciente.
- IV. Realizar intervenções farmacêuticas e emitir parecer farmacêutico a outros membros da equipe de saúde.
- V. Participar do planejamento e da avaliação da farmacoterapia.

verifica-se que estão corretos

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

QUESTÃO 33

Dadas as afirmativas sobre os objetivos quanto ao Processo da Dispensação,

- I. Assegurar a qualidade da prescrição.
- II. Assegurar que a prescrição é apropriada para o paciente e relacionada com o requerido quanto aos aspectos terapêuticos, sociais, legais e econômicos.
- III. Disponibilizar medicamentos com qualidade assegurada e distribuí-los com precisão.
- IV. Aconselhar pacientes sobre o uso de medicamentos.
- V. Identificar paciente e prescritor em cadastro específico.

verifica-se que estão corretas

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

QUESTÃO 34

Em se tratando de questões de Bioética

1 ^ª coluna	2 ^ª coluna
1. Princípio da Autonomia	() A ação do profissional de saúde sempre deve causar o menor prejuízo ou agravos à saúde do paciente.
2. Princípio da Beneficiência	() Obrigação ética de tratar cada indivíduo conforme o que é moralmente correto e adequado.
3. Princípio da Não maleficência	() Deve-se fundar no consentimento esclarecido.
4. Princípio da Justiça	() As pessoas têm o direito de decidir sobre as questões relacionadas ao seu corpo e à sua vida.
5. O direito à Informação	() Obrigação ética de maximizar o benefício e minimizar o prejuízo.

Qual a sequência correta, de cima para baixo?

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

QUESTÃO 35

Dadas as afirmativas sobre os requisitos para as Boas Práticas de Farmácia,

- I. As Boas Práticas de farmácia requerem que a primeira preocupação do farmacêutico, em qualquer área, seja o bem-estar dos doentes.
- II. As Boas Práticas de Farmácia requerem que o princípio basilar da atividade farmacêutica seja ajudar o doente a fazer a melhor utilização do medicamento.
- III. As Boas Práticas de Farmácia exigem que parte integral da contribuição do farmacêutico seja a promoção de uma prescrição racional e econômica.
- IV. As Boas Práticas de Farmácia requerem que o objeto de cada componente do serviço farmacêutico seja relevante para o doente.
- V. A colaboração multidisciplinar entre os profissionais de saúde é o fator chave para melhorar a segurança do doente.

verifica-se que estão corretas

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

QUESTÃO 36

Para identificar, prevenir e resolver os Resultados Negativos da Medicação, a Metodologia Dader permite fazer o acompanhamento do tratamento farmacológico do paciente de maneira padronizada. Assinale a afirmativa que não está relacionada a atividade da Metodologia Dader.

- A) Elaboração do Estado de Situação de cada paciente.
- B) Validação da Prescrição Médica diária do Paciente.
- C) Fase de estudo sobre os medicamentos relacionados com o estado de situação do paciente.
- D) Levantamento dos Resultados Negativos Relacionados à Medicação com suas causas e estratégias para solução destes.
- E) Levantamento das suspeitas de Resultados Negativos Relacionados a Medicação e à verificação da informação para confirmar as suspeitas.

QUESTÃO 37

Em relação ao Índice Terapêutico, qual das afirmativas é falsa?

- A) Índice terapêutico é o número que reflete a segurança relativa de um medicamento.
- B) Índice terapêutico geralmente se calcula a partir das curvas dose-efeito obtidas em animais de experimentação.
- C) Quanto maior for o valor do índice terapêutico de um medicamento menor será a segurança do medicamento.
- D) O índice terapêutico refere-se geralmente à razão da dose letal em 50% da população e à dose requerida para produzir o efeito desejado em 50% desta população.
- E) Devido à falta de precisão na definição do que constituem efeitos tóxicos e os efeitos terapêuticos, o uso do Índice Terapêutico é preferível ao uso da Margem Terapêutica.

QUESTÃO 38

Dadas as afirmativas no que concerne a Interações de Medicamentos,

- I. Interação medicamento – alimento é uma categoria específica das interações que, ao nível do organismo, ocorrem entre um medicamento e um alimento. Podem modificar a biodisponibilidade dos medicamentos ao intervir em sua absorção.
- II. Interação medicamento – medicamento é uma categoria específica das interações que, ao nível do organismo, ocorrem entre um medicamento e outro.
- III. Interação medicamento – teste laboratório é uma categoria específica das interações que, ao nível do organismo, ocorre entre um medicamento e um teste de laboratório.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 39

Em se tratando da liberação do princípio ativo, numere a segunda coluna, de acordo com a primeira.

1 ^ª coluna	2 ^ª coluna
1. Liberação modificada	() Tipo de liberação a qual é suficientemente lenta para poder estender o intervalo de dosificação por um fator de duas ou mais vezes.
2. Liberação estendida	() Por exemplo, o princípio ativo de um comprimido com recobrimento entérico.
3. Liberação retardada	() Obtém-se com a liberação rápida de uma dose ou fração do princípio ativo, seguida de uma liberação gradual da dose remanescente por um período de tempo prolongado.
4. Liberação sustentada	() Termo utilizado para referir-se a qualquer forma de dosificação na qual as características temporais da liberação do princípio ativo e/ou sua localização são selecionadas para alcançar determinados objetivos terapêuticos ou de conveniência ou comodidade para o paciente.
5. Liberação controlada	() Termo que descreve, com pouca especificidade, a liberação do princípio ativo a partir de qualquer formulação desenhada com o objetivo de alcançar um padrão cinético predeterminado para sua liberação.

Qual a sequência correta, de cima para baixo?

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

QUESTÃO 40

Assinale a afirmativa falsa.

- A) A administração intramuscular (IM) é indicada quando se empregam anticoagulantes.
- B) A via de administração parenteral não implica que a ação do medicamento seja sistêmica ou local.
- C) A via de administração parenteral é qualquer via de administração que não empregue o tubo gastrointestinal ou a via tópica.
- D) A via de administração de eleição depende da indicação do uso do medicamento, da natureza do medicamento, da administração concomitante de outros medicamentos e das condições e conveniências do paciente.
- E) A via de administração tópica é sobre uma superfície. Pode ser sobre uma membrana mucosa, como a conjuntiva, nasofaringe, orofaringe, cólon, uretra e bexiga ou pele. Essa via pode resultar em uma ação local ou sistêmica.

QUESTÃO 41

Segundo a Resolução nº. 596 do CFF, de 21 de fevereiro de 2014, é considerada infração ética grave:

- A) assumir a responsabilidade por ato farmacêutico que não praticou ou do qual não participou.
- B) Utilizar-se, sem referência ao autor ou sem a sua autorização expressa, de dados ou informações, publicados ou não.
- C) deixar de prestar assistência técnica efetiva ao estabelecimento com o qual mantém vínculo profissional.
- D) assinar laudo ou qualquer outro documento farmacêutico em branco de forma a possibilitar, ainda que por negligência, o uso indevido do seu nome ou atividade profissional.
- E) permitir que terceiros tenham acesso a senhas pessoais, sigilosas e intransferíveis, utilizadas em sistemas informatizados e inerentes à sua atividade profissional.

QUESTÃO 42

Em se tratando de terapia nutricional, marque a alternativa falsa.

- A) A nutrição parenteral é contraindicada em paciente instável hemodinamicamente.
- B) A nutrição parenteral é contraindicada quando há perda de peso superior a 10%.
- C) A atuação da equipe multiprofissional de terapia nutricional (EMTN) é obrigatória nos hospitais brasileiros.
- D) A Nutrição parenteral é indicada nos casos clínicos em que o sistema digestório está impossibilitado de receber alimentos.
- E) A terapia nutricional é um conjunto de procedimentos terapêuticos cujo objetivo é manter ou recuperar o estado nutricional do paciente de forma artificial.

QUESTÃO 43

A Organização Mundial da Saúde recomenda esquema para sistematização e hierarquização do uso de intervenções farmacológicas em dores de diferentes intensidades. A escada analgésica é composta por três degraus que representam os níveis de decisão clínica. Dadas as afirmações,

- I. Para o primeiro degrau, que representa o tratamento de dores leves (escores 1 a 3 nas escalas VAS e NRS), recomenda-se o uso de analgésico não opioide, associado ou não a adjuvante.
- II. No segundo degrau, para dor moderada (escores 4 a 6), que persiste ou se torna mais intensa apesar de tratamento anterior, recomenda-se a associação de analgésico não opioide + opioide, com ou sem adjuvante.
- III. No terceiro degrau, para dor grave (escores 7 a 10), que persiste ou se torna mais intensa apesar de tratamento anterior, recomenda-se o uso de analgésico opioide forte ou a associação de opioide forte + não opioide, com ou sem adjuvante.
- IV. Os principais opioides empregados na clínica são a codeína (segundo degrau da dor) e morfina (terceiro degrau).
- V. Entre os medicamentos adjuvantes estão os antidepressivos tricíclicos, anticonvulsivantes e anti-inflamatórios.

verifica-se que estão corretas

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

QUESTÃO 44

As afirmativas abaixo dizem respeito a reações adversas a medicamentos. Assinale a afirmativa falsa.

- A) Como consequência de reações adversas a medicamentos pode haver um aumento da mortalidade.
- B) Como consequência das reações adversas a medicamentos pode haver um aumento dos custos dos tratamentos.
- C) Como consequência das reações adversas a medicamentos pode haver um aumento dos internamentos no hospital.
- D) Como consequência das reações adversas a medicamentos pode haver um aumento do tempo de internação no hospital.
- E) A administração de doses acima da dose habitual de medicamentos com baixo índice terapêutico pode levar a reações adversas a medicamento.

QUESTÃO 45

Os objetivos dos Estudos de Utilização de Medicamentos são quantificar o estado atual, o perfil de uso com relação ao tempo e as tendências de uso de medicamentos. Assinale a opção falsa em relação aos tipos de estudo de utilização de medicamentos.

- A) Estudo sobre as consequências do uso de medicamentos.
- B) Estudos sobre dispensação de medicamentos.
- C) Estudos sobre distribuição de medicamentos.
- D) Estudos sobre preparação de medicamentos.
- E) Estudos sobre uso dos medicamentos.

QUESTÃO 46

Relacione as funções do farmacêutico listadas na primeira coluna, com uma atividade listada na coluna 2, que integra tal função.

1ª coluna	2ª coluna
1. Dispensa de produtos de saúde	() Os farmacêuticos devem desempenhar um papel educativo, facilitador e de imunização, contribuindo, assim, para a prevenção de doenças através da participação em programas de vacinação, assegurando a cobertura vacinal e garantindo a segurança das vacinas.
2. Gerir a terapêutica medicamentosa dos doentes	() Os farmacêuticos devem garantir a confidencialidade no momento da dispensa de produtos de saúde e devem aconselhar o doente de modo a assegurar que este recebe e comprehende a informação oral e escrita que lhe é prestada para retirar o benefício máximo do tratamento.
3. Monitorizar os resultados e os progressos do doente	() Os farmacêuticos devem documentar as informações clínicas e os dados do doente necessários para avaliar e monitorizar a terapêutica medicamentosa e acompanhar os resultados terapêuticos do doente.
4. Defesa e apoio das políticas nacionais que promovam a melhoria dos resultados em saúde	() Os farmacêuticos devem garantir uma continuidade de cuidados através da transferência da informação relativa à terapêutica medicamentosa do doente, entre os diversos setores de prestação de cuidados de saúde pelos quais este passa.
5. Administração de medicamentos	() Os farmacêuticos devem integrar grupos públicos e profissionais no sentido de promover, avaliar e melhorar a saúde na comunidade.

Qual a sequência correta, de cima para baixo?

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

QUESTÃO 47

Segundo os Padrões Mínimos de Farmácia Hospitalar e de Serviços de Saúde da SBRAFH 2008, o monitoramento permanente deve ser feito especialmente em pacientes:

- I. com baixa adesão ao tratamento.
 - II. em uso de medicamentos potencialmente perigosos.
 - III. em uso de medicamentos com maior potencial de produzir efeitos adversos.
 - IV. pediátricos.
 - V. idosos.
- Dos itens acima, estão corretos
- A) I, II, III, IV e V.
 - B) II, III e IV, apenas.
 - C) I, II, e V, apenas.
 - D) IV e V, apenas.
 - E) I e III, apenas.

QUESTÃO 48

Relacione as formas farmacêuticas com os sinais indicativos de possíveis alterações na estabilidade de medicamentos.

1	Comprimidos	A	Mudança na consistência ou aparência (amolecimento ou endurecimento).
2	Cápsulas	B	Fissuras, rachaduras, manchas na superfície.
3	Supositórios	C	Diminuição do volume por perda de água; Mudança na consistência; Presença de líquido ao apertar a bisnaga; Formação de grânulos, grumos e textura arenosa; Separação de fases.
4	Cremes e Pomadas	D	Quantidade excessiva de pó Quebras, lascas, rachaduras na superfície; Manchas, descoloração, aderência ou formação de depósitos de cristais sobre o produto.
5	Drágeas	E	Amolecimento, enrugamento ou manchas de óleo.

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

QUESTÃO 49

A Malária causa anemia tipo

- A) hemolítica por agressão ao glóbulo.
- B) aplástica adquirida.
- C) megaloblástica.
- D) sideroblástica.
- E) autoimune.

QUESTÃO 50

A forma farmacêutica líquida destinada a uso retal denomina-se:

- A) Pérola.
- B) Enema.
- C) Pressários.
- D) Retotampão.
- E) Óvulo Retal.