

## Conhecimentos gerais

### 1. De acordo com a Legislação Brasileira sobre o SUS, enumere a segunda coluna de acordo com a primeira.

1ª coluna	2ª coluna
1. É universal	( ) Deve oferecer recursos de saúde de acordo com as necessidades de cada um; dar mais para quem mais precisa.
2. É descentralizado	( ) Deve prestar serviços de qualidade e apresentar soluções quando as pessoas o procuram ou quando há um problema de saúde coletiva. Deve usar da racionalidade, usar de técnicas mais adequadas, de acordo com a realidade local e disponibilidade de recursos, eliminando o desperdício.
3. Deve ser eficaz e eficiente	( ) Deve atender a todos, sem distinções, de acordo com suas necessidades; e sem cobrar nada, sem levar em conta o poder aquisitivo ou se a pessoa contribui ou não com a Previdência Social
4. Deve ter racionalidade	( ) Todas as ações e serviços que atendem a população de um município devem ser municipais; as que servem e alcançam vários municípios devem ser estaduais e aquelas que são dirigidas a todo o território nacional devem ser federais.
5. Garante equidade	( ) O SUS deve se organizar para oferecer ações e serviços de acordo com as necessidade da população e com os problemas de saúde mais frequentes em cada região.

#### A sequência correta de cima para baixo está na opção

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

### 2. Na Legislação Brasileira, são direitos dos usuários de ações e serviços de saúde:

I) Ter autonomia e liberdade para tomar as decisões relacionadas à sua saúde e à sua vida.; consentir ou recusar, de forma livre, voluntária e com adequada informação prévia, procedimentos diagnósticos, terapêuticos ou outros atos médicos a serem realizados.

II) Ter garantia a proteção de sua vida privada, o sigilo e a confidencialidade de todas as informações sobre o seu estado de saúde, inclusive diagnóstico, prognóstico e tratamento, assim como todos os dados pessoais que o identifiquem, seja no armazenamento, registro e transmissão de informações, inclusive sangue, tecidos e outras substâncias que possam fornecer dados identificáveis. O sigilo deverá ser mantido mesmo depois da morte. Excepcionalmente poderá ser quebrado após sua expressa autorização, por decisão judicial, ou diante do risco à saúde de seus descendentes ou de terceiros.

III) Ter anotado no prontuário, em qualquer circunstância, todas as informações relevantes sobre sua saúde, de forma legível, clara e precisa, incluindo medicações com horários e dosagens utilizadas, risco de alergias e outros efeitos colaterais, registro de quantidades e procedência do sangue recebido, exames e procedimentos efetuados. Cópia do prontuário e quaisquer outras informações sobre o tratamento devem estar disponíveis, caso você solicite.

IV) Receber informações claras, objetivas, completas e compreensíveis sobre o seu estado de saúde, hipóteses diagnósticas, exames solicitados e realizados, tratamentos ou procedimentos propostos, inclusive seus benefícios e riscos, urgência, duração e alternativas de solução. Devem ser detalhados os possíveis efeitos colaterais de medicamentos, exames e tratamentos a que será submetido. Suas dúvidas devem ser prontamente esclarecidas.

#### Verifica-se que

- A) I, II e III são totalmente verdadeiras
- B) Somente I e II são totalmente verdadeiras
- C) Somente III e IV são totalmente verdadeiras
- D) Somente II e IV são totalmente verdadeiras
- E) Todas são totalmente verdadeiras

### 3. De acordo com a Legislação Brasileira:

I) A saúde é direito de todos, dever do Estado e item de relevância pública.

II) O SUS é um sistema porque é formado por várias instituições dos três níveis de governo (União, estados e municípios) e pelo setor privado.

III) O SUS é único porque tem a mesma filosofia de atuação em todo território nacional e é organizado de acordo com uma mesma lógica.

IV) O SUS é democrático porque tem mecanismos para assegurar o direito de participação de todos os segmentos envolvidos com os sistemas: governos, prestadores de serviços, comunidades e a população.

**Verifica-se que:**

- A) I e III e IV são verdadeiras
- B) Somente I e III são totalmente verdadeiras
- C) Somente III é verdadeira
- D) Somente III e IV são verdadeiras
- E) Todas são totalmente verdadeiras

**4. Sobre a sistemática do acolhimento é incorreto afirmar:**

- A) A priorização de atendimento pela ordem de chegada.
- B) Existência de protocolos de priorização acordados de forma participativa nos serviços de saúde.
- C) Avaliação do usuário do serviço em função de seu risco e sua vulnerabilidade.
- D) Analisa-se e ordena-se as necessidades do usuário para definir a priorização da atenção.
- E) Todos os usuários serão atendidos.

**5. Sobre o acolhimento no campo da saúde não é correto afirmar:**

- A) O acolhimento não é um espaço ou um local, mas uma postura ética que implica em compartilhamento de saberes, angústias e invenções.
- B) O acolhimento como etapa de processo se dá na triagem.
- C) O acolhimento requer prestar um atendimento com resolutividade e responsabilização.
- D) O acolhimento requer ouvir os pedidos dos usuários dos serviços, dar as respostas a todos eles.
- E) O acolhimento é uma ferramenta tecnológica de intervenção na qualificação da escuta.

**6. Em relação aos requerimentos exigidos para colocar o acolhimento como diretriz operacional, assinale a informação incorreta.**

- A) Elaboração de projetos terapêuticos individuais e coletivos com equipes de referência em atenção diária.
- B) Protagonismo dos sujeitos envolvidos no processo de produção de saúde.

C) Reorganização do serviço de saúde a partir da problematização dos processos de trabalho de modo a possibilitar a intervenção de um único profissional encarregado da escuta do usuário.

D) A equipe de saúde pode também garantir acolhimento para os seus profissionais..

E) A valorização do encontro entre o profissional de saúde, o usuário do serviço e sua rede social como liga fundamental no processo de produção de saúde.

**7. Dadas as inferências seguintes em relação aos sistemas de informações do SUS:**

I. Os sistemas de informação dos SUS são públicos e constituem-se em grandes bancos de dados nacionais restritos à área da saúde.

II. A consolidação nacional dos dados é possível por meio da alimentação dos bancos de dados realizadas pelos estados brasileiros.

III. A RIPSAs é uma rede que congrega instituições responsáveis pela informação em saúde no Brasil, com o objetivo de produzir subsídios para políticas públicas de saúde.

IV. As informações relativas às ações de saúde, desenvolvidas pelos estados e municípios, são coletadas e consolidadas com base nos sistemas de informações organizados, em nível nacional, pela RIPSAs.

**Verifica-se que está(ão) correta(s):**

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

**8. Sobre os sistemas de informação em saúde, é correto afirmar:**

A) O SIM possui como fonte de dados a declaração de óbito, que deve ser emitida por um médico em duas vias, das quais uma vai para a família e a outra para a Vigilância Epidemiológica com o requerido somente quanto aos aspectos legais.

B) Ao contrário do SIM e do SINASC, o SINAN necessita de distintas fontes de dados: a ficha individual de notificação, ficha individual de investigação e o boletim epidemiológico.

C) O SINASC tem como fonte de dados a Declaração de Nascido Vivo, cuja emissão é de competência exclusiva do Ministério da Saúde.

- D) A Declaração de Nascido Vivo pode ser preenchida por qualquer profissional de saúde.
- E) O SIH tem como fonte de dados a AIH e é utilizada para o acompanhamento da produção ambulatorial.

**9. Assinale a afirmação abaixo que NÃO É um indicador do pacto pela saúde por município avaliado e monitorizado trimestralmente:**

- A) Proporção da população cadastrada pela estratégia da saúde da família.
- B) Taxa de incidência de infecção hospitalar.
- C) Taxa de incidência de AIDS em < 5 anos de idade.
- D) Índice de contratualização das unidades conveniadas ao SUS nos estados e municípios.
- E) Taxa de internação hospitalar em pessoas idosas por fratura de fêmur .

**10. O processo de busca ativa de casos refere-se a:**

- A) Confirmar o diagnóstico dos casos.
- B) Identificar casos adicionais ainda não notificados ou aqueles oligossintomáticos que não buscaram atenção médica.
- C) Estudos de prevalência na qual os casos de uma doença são identificados em uma amostra populacional.
- D) Inquéritos epidemiológicos que buscam identificar em uma população grupos de risco relacionados a ocorrência de uma determinada doença e/ou agravos.
- E) Estímulo a notificação de doenças e agravos por meio de ações de educação continuada voltadas aos profissionais de saúde.

**11. Fazem parte dos formulários do Sistema de Informação de Agravos de Notificação:**

- I) Ficha Individual de notificação.
- II) Notificação Negativa.
- III) Ficha individual de investigação.
- IV) Autorização de Internação Hospitalar.
- V) Declaração de Óbito.

**Estão corretos os itens**

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

**12. Segundo a Lei nº8080 de 1990, são princípios do SUS, exceto:**

- A) Igualdade da assistência à saúde.
- B) Universalidade do acesso aos serviços de saúde.
- C) Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.
- D) Participação da comunidade.
- E) Participação da iniciativa privada em caráter complementar.

**13. Quanto à participação da iniciativa privada no SUS, é correto afirmar que:**

- A) O Sistema Único de Saúde-SUS poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada para garantir a melhor qualidade dos serviços de saúde.
- B) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou de capitais estrangeiros na assistência à saúde, salvo através de doações de organismos internacionais vinculados à Organização das Nações Unidas, de entidades de cooperação técnica e de financiamento e empréstimos.
- C) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou de capitais estrangeiros na assistência à saúde.
- D) Os critérios e valores para a remuneração de serviços privados contratados e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidas pela direção estadual do SUS e aprovados no Conselho Estadual de Saúde.
- E) Aos proprietários, administradores, dirigentes e funcionários de entidades ou serviços contratados é vedado exercer cargo de chefia ou função de confiança no Sistema Único de Saúde-SUS.

**14. Regionalização é uma diretriz do Sistema Único de Saúde e um eixo estruturante do Pacto de Gestão e deve orientar a descentralização das ações e serviços de saúde e os processos de negociação e pactuação entre os gestores. Dentre os instrumentos de planejamento da regionalização estão:**

- I. Plano Diretor de Regionalização.
- II. Plano Plurianual de Investimentos.
- III. Plano Municipal de Saúde.
- IV. Plano Diretor de Investimento.
- V. Programação Pactuada Integrada da Atenção em Saúde.

**Estão corretos os itens**

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

**15. Marque a opção correta em relação a categorias de Indicadores de Saúde em saúde coletiva:**

- A) Social, Estrutural, Econômico e Biológico.
- B) Social, Político, Tecnológico e Estrutural.
- C) Social, Ambiental, Econômico e Biológico.
- D) Social, Ambiental, Econômico e Estrutural.
- E) Social, Tecnológico, Econômico e Biológico.

**16. Os indicadores de Saúde, tradicionalmente, são medidas que podem ser expressas através de taxas, proporções ou razões, neste sentido pode-se dizer que:**

- A) A Proporção é um resultado de uma adição entre duas frequências da mesma unidade.
- B) A Taxa é o quociente entre dois valores numéricos, que expressa a intensidade com que um fenômeno varia, por unidade de uma segunda variável.
- C) A Razão é o resultado de uma adição entre duas frequências da mesma unidade.
- D) A Proporção é o quociente entre dois valores numéricos, que expressa a intensidade com que um fenômeno varia, por unidade de uma segunda variável.
- E) A Taxa é um resultado de uma adição entre duas frequências da mesma unidade.

**17. Os indicadores de saúde têm sido amplamente utilizados com o intuito de avaliar, em uma perspectiva sanitária, a higidez das comunidades, além de, oferecer informações fundamentais para o planejamento de ações em saúde. Neste sentido, faz-se necessário que os indicadores de saúde apresentem como requisito:**

- I – Disponibilidade de Dados;
- II – Simplicidade Técnica;
- III – Uniformidade;
- IV – Multiplicidade.

**Estão corretos os itens:**

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

**18. A Epidemiologia busca em seus estudos identificar determinantes e condicionantes à saúde dos agregados humanos, para tanto, utiliza como instrumento fundamental de trabalho a pesquisa. Sobre esta temática, pode-se dizer que:**

- V. Os estudos Transversais podem relatar informações sobre as prevalências de morbidades em uma determinada comunidade;

- VI. Os estudos de Coorte e Caso-controle podem ser classificados como longitudinais;
- VII. Os estudos Randomizados não tem aplicabilidade epidemiológica por não permitirem conclusões de causa e efeito;
- VIII. Nos estudos observacionais a alocação e exposição dos indivíduos são controladas pelo investigador.

**Estão corretos os itens:**

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

**19. Na epidemiologia, as frequências são definidas através de dois conceitos fundamentais chamados de Prevalência e incidência. Sobre estes conceitos pode-se dizer que:**

- A) Prevalência e Incidência representam as mesmas frequências da mesma maneira.
- B) Prevalência refere-se à frequência com surgem os novos casos em um intervalo de tempo.
- C) Incidência refere-se frequência de casos existentes em um determinado momento.
- D) Prevalência expressa o número de casos existentes em um determinado momento.
- E) Incidência expressa o número de casos desconsiderando um intervalo de tempo.

**20. Considerando que a pesquisa epidemiológica é empírica, ou seja, baseia-se em uma coleta sistemática de informações a respeito de eventos relacionados à saúde de uma determinada população. Assinale a opção que não apresenta um dos objetivos da pesquisa epidemiológica:**

- A) Descrever a frequência, distribuição, padrão e tendência temporal de eventos ligados à saúde.
- B) Explicar a ocorrência de doenças e distribuição de indicadores de saúde.
- C) Predizer a frequência de doenças e os padrões de saúde de populações específicas.
- D) Identificar as causa e os determinantes da ocorrência de doenças.
- E) Erradicar doenças infectocontagiosas através de campanhas de vacinação

**Conhecimentos Específicos****21. Polissorbatos, álcool benzílico e bissulfito de sódio são, respectivamente:**

- A) Emulgente, conservante e antioxidante.
- B) Umectante, quelante e conservante.
- C) Emulgente, conservante e quelante.
- D) Antioxidante, quelante e antioxidante.
- E) Umectante, antioxidante e conservante.

**22. Uma solução 0,08% de glicose é diluída 1/50. Qual será a concentração resultante?**

- A) 1,0mg/100mL
- B) 62,5mg/100mL
- C) 1,6mg/50mL
- D) 62,5mg/50mL
- E) 1,6mg/100mL

**23. Uma amostra de sais para reidratação oral apresenta a seguinte constituição (por envelope):**

Cloreto de sódio – 3,5g  
 Cloreto de potássio – 1,5g  
 Citrato de s[ódio – 2,9g  
 Glicose anidra – 20,0g

**Sabendo-se que o conteúdo do envelope é dissolvido em 1 litro de água, quantos miliequivalentes de cloreto de potássio (peso molecular = 74,5u) estão presentes por mL da solução?**

- A) 0,05
- B) 0,5
- C) 5
- D) 0,02
- E) 0,2

**24. Avalie as proposições abaixo e assinale a opção incorreta.**

- A) Somente comprimidos sulcados devem ser subdivididos. O número de sulcos determina o número de subdivisões possível.
- B) Recomenda-se que a administração de comprimidos ou cápsulas seja acompanhada por água para evitar que se alojem no esôfago.
- C) Em frascos-ampolas, uma das embalagens de injetáveis, as tampas de borracha devem permitir várias perfurações sequenciais com manutenção da esterilidade do meio interno, em condição asséptica de manipulação.
- D) Comprimidos destinados à administração sublingual ou bucal não podem conter os mesmos excipientes daqueles de administração oral.
- E) Medicamentos injetáveis na forma de suspensão farmacêutica podem produzir endurecimento, necrose ou abscesso, além de dor ao paciente, devendo ser usadas, preferencialmente, para injeções subcutâneas.

**25. Acerca das características gerais das formas farmacêuticas,**

- I. Em geral, as preparações tópicas apresentam muitos efeitos colaterais e alta sensibilização no caso de antibióticos.
- II. Algumas formas orais apresentam absorção incerta e causam irritação gástrica.
- III. As formas injetáveis apresentam efeito imediato, metabolização direta e permite a precisão da dose.
- IV. As preparações retais são de absorção errática ou incompleta, especialmente em pacientes com motilidade intestinal aumentada.

Assinale a opção correta.

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

**26. A Bioética surgiu no contexto dos avanços da Biogenética e da Biotecnologia, com a preocupação de evitar a possível desumanização dos procedimentos oriundos dos laboratórios. Inicialmente ela se centrou mais em torno de quatro grandes princípios:**

- A) O da autonomia, o do conhecimento, o da beneficência e o da não maleficência.
- B) O da autonomia, o da justiça, o da beneficência e o da não maleficência.
- C) O da independência, o do conhecimento, o da beneficência e o da não maleficência.
- D) O da independência, o do conhecimento, o da benevolência e o da preservação.
- E) O da autonomia, o da justiça, o da beneficência e o da preservação.

**27. Qual é o enfoque da Resolução nº 196/96 do Conselho Nacional de Saúde/MS?**

- A) Definir a ética em pesquisa e estimular a criação de Comitês de Ética em Pesquisa.
- B) Definir a ética em pesquisa e os assuntos que devem ser considerados de temática especial.
- C) Definir a ética em pesquisa, e explicar como são realizados e em que consistem os estudos de Fases I, II, III e IV.
- D) Definir que assuntos são considerados de temática especial, e explicar como são realizados e em que consistem os estudos de Fases I, II, III e IV de novos fármacos.

- E) Definir que assuntos são considerados de temática especial e explicar como são realizados e em que consistem os estudos de Fases I, II e III.

**28. Marque a alternativa correta:**

- A) A bioética diz respeito somente às situações emergentes proporcionadas por avanços como aqueles alcançados no campo da engenharia genética, não colocando em discussão as situações persistentes, tais como a universalidade do acesso aos recursos de saúde.
- B) O termo bioética é um neologismo criado pelo filósofo Descartes, que foi difundido graças a seu livro Bioética: uma ponte para o futuro.
- C) 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.
- D) A Bioética tem tentado sistematizar e harmonizar a convivência de áreas de conhecimento distintas, como as ciências biomédicas e a ética.
- E) A visão original da bioética tinha seu foco em um compromisso mais global frente ao equilíbrio, à preservação do ambiente e à relação homem/natureza.

**29. De acordo com o Comitê Nacional de Ética em Pesquisa (CONEP) a maior dificuldade para o trâmite de um projeto de pesquisa nos comitês de ética é a adequação do Termo de Consentimento Livre Pós-esclarecimento (TCLE), uma vez que vários erros são cometidos na sua elaboração. Ainda segundo o CONEP:**

- I. O TCLE não deve ser excessivamente simples.
- II) O TCLE deve ter linguagem adequada a seus pares e não aos leigos que serão voluntários ou sujeitos de pesquisa.
- III) O TCLE deve prever indenização para prejuízos decorrentes da participação na pesquisa.
- IV) O TCLE deve explicar como o paciente pode entrar em contato com os pesquisadores.

**Verifica-se que está(ão) correta(s)**

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

**30. São considerados pré-requisitos primários (essenciais) para a implementação de um programa de farmácia clínica hospitalar:**

- A) Visão gerencial, sistema de distribuição de medicamentos, centro de informações sobre medicamentos, relacionamento interprofissional.
- B) Serviço de farmacocinética clínica, sistema de distribuição de medicamentos, relacionamento interprofissional, farmácias satélites.
- C) Visão gerencial, sistema de distribuição de medicamentos, relacionamento interprofissional.
- D) Visão gerencial, tempo para a prática clínica farmacêutica, centro de informações sobre medicamentos, relacionamento interprofissional.
- E) Serviço de farmacocinética clínica, centro de informações sobre medicamentos, relacionamento interprofissional.

**31. Diversas definições foram elaboradas com o objetivo de caracterizar a Farmácia Clínica. Em comum, todas elas:**

- A) Consideram o seguimento farmacoterapêutico como objetivo principal na recuperação do paciente.
- B) Colocam o paciente como objeto principal das atividades do farmacêutico clínico e consideram o medicamento um instrumento a ser utilizado em benefício do paciente.
- C) Enfatizam o caráter multiprofissional da Farmácia Clínica e destacam o medicamento como o principal instrumento na recuperação do paciente.
- D) Enfatizam o caráter multiprofissional da Farmácia Clínica e colocam o paciente como um dos responsáveis pelas decisões farmacoterapêuticas, junto com o médico e o farmacêutico.
- E) Colocam o paciente como principal beneficiário das atividades do farmacêutico clínico e enfatizam o caráter multiprofissional deste.

**32. Não é considerada uma atividade clínica prática exercida por farmacêuticos no âmbito de programas de Farmácia Clínica:**

- A) Exercer atividades de farmacovigilância.
- B) Fornecer educação sanitária aos pacientes.
- C) Participar da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar.
- D) Monitorar a farmacoterapia dos pacientes.
- E) Participar de pesquisas clínicas.

**33. Leia e julgue os itens abaixo:**

- I) A implementação de serviços farmacêuticos clínicos no hospital possibilita aumento da segurança e da qualidade da atenção ao paciente, porém os custos tendem a aumentar devido à necessidade de educação contínua do profissional farmacêutico.
- II) A implementação de serviços farmacêuticos clínicos no hospital possibilita redução da quantidade de pedidos inadequados de dosagem do fármaco.
- III) A implementação de serviços farmacêuticos clínicos no hospital possibilita o aumento da eficiência hospitalar.
- IV) A implementação de serviços farmacêuticos clínicos no hospital proporciona novos conhecimentos aos profissionais da área e a redução de custos.

**Estão corretos os itens**

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

**34. As atividades práticas do farmacêutico clínico podem ser realizadas por meio de dois modelos, o modelo generalista e o modelo especialista. Assinale a afirmação incorreta.**

- A) No modelo generalista, os farmacêuticos que trabalham na farmácia central dedicam todo o seu tempo às atividades clínicas em unidades de clínica médica, não especializadas.
- B) No modelo especialista, os serviços são prestados por farmacêuticos clínicos descentralizados que trabalham durante todo o tempo na unidade de atendimento ao paciente.
- C) O modelo generalista coordena e integra as atividades de distribuição e de controle do uso de medicamentos e os serviços clínicos para todos os pacientes.
- D) No modelo especialista, alguns profissionais são selecionados para prestar apenas serviços clínicos a todos os pacientes ou a grupos pré-selecionados de pacientes.
- E) Em geral, no modelo especialista, a prestação de serviços clínicos fica limitada a alguns serviços ou a alguns pacientes.

**35. Na Farmácia Clínica, a aquisição de novos conhecimentos é consequência do desenvolvimento de habilidades de comunicação interprofissional e com o paciente. Qual das alternativas abaixo não é objetivo da educação em Farmácia Clínica?**

- A) Desenvolver no estudante habilidades para consultar e analisar criticamente a literatura técnico-científica e elaborar os seus próprios protocolos de atendimento.
- B) Desenvolver no estudante habilidades facilitadoras de interação efetiva com o paciente e com outros profissionais da área da saúde.
- C) Capacitar o estudante para integrar os conhecimentos adquiridos e aplicá-los na resolução de problemas.
- D) Transmitir ao estudante as aplicações clínicas dos princípios e conceitos farmacológicos e farmacotécnicos.
- E) Auxiliar o estudante a obter conhecimento sobre os métodos gerais de diagnóstico e de atenção ao paciente, especificamente quando estes estão relacionados à farmacoterapia

**36. Qual das opções abaixo não se caracteriza como objetivo do processo de dispensação de medicamentos?**

- A) Assegurar que a prescrição é apropriada para o paciente e relacionada com o requerido somente quanto aos aspectos legais.
- B) Aconselhar os pacientes sobre o uso de medicamentos
- C) Documentar as atividades profissionais
- D) Disponibilizar medicamentos com qualidade assegurada
- E) Assegurar a integralidade da prescrição

**37. Assinale a afirmação incorreta:**

- A) A sonolência causada pelos ansiolíticos é um exemplo de reação adversa tipo B, pois é dose dependente.
- B) A farmacovigilância e os estudos de utilização de medicamentos são vertentes da área da farmacoepidemiologia.
- C) O monitoramento das reações adversas aos medicamentos é atividade da farmacovigilância.
- D) Reação Adversa a medicamento é um efeito nocivo ou não desejado ocorrendo em doses usualmente empregadas para o tratamento, profilaxia e diagnóstico de uma enfermidade, após sua administração.
- E) As atividades de farmacovigilância visam identificar e avaliar, na população ou em subgrupos de pacientes expostos a medicamentos específicos, os efeitos indesejáveis, agudos ou crônicos dos tratamentos farmacológicos a que estão submetidos.

**38. Baseando-se na definição de uso racional de medicamentos, enumere a segunda coluna de acordo com a primeira**

1ª coluna	2ª coluna
<b>1. Escolha terapêutica adequada</b>	(2) Considerando eficácia, segurança e conveniência para o paciente e custo
<b>2. Medicamento apropriado</b>	(1) É necessário o uso da terapêutica medicamentosa
<b>3. Paciente apropriado</b>	(5) Inclui informação apropriada sobre os medicamentos
<b>4. Indicação apropriada</b>	(3) Inexistência de contra indicação e mínima probabilidade de reações adversas
<b>5. Dispensação correta</b>	(4) A razão para prescrever esta baseada em evidências clínicas

**A sequência correta de cima para baixo está na opção**

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

**39. Sobre a Seleção de Medicamentos do Ciclo da Assistência Farmacêutica, não é correto afirmar:**

- A) A seleção de medicamentos é o primeiro passo para a efetiva implementação de uma política de medicamentos essenciais.
- B) A seleção de medicamentos é considerada o eixo do Ciclo da Assistência Farmacêutica.
- C) Para que o processo de seleção possa efetivar-se completamente, deve-se elaborar o Formulário Terapêutico, contemplando as informações técnico-científicas mais importantes e atualizadas sobre cada um dos medicamentos selecionados.
- D) O trabalho da seleção de medicamentos compete exclusivamente ao farmacêutico, constituindo-se em uma de suas contribuições à equipe de saúde.
- E) A Relação Nacional de Medicamentos Essenciais, o Formulário Terapêutico Nacional e as Relações Estaduais de Medicamentos Essenciais devem ser os documentos mestres no processo de seleção de medicamentos de uma unidade de saúde.

**40. As afirmativas abaixo tratam da Dispensação de Medicamentos, no Ciclo da Assistência Farmacêutica**

I. Na dispensação, farmacêutico informa e orienta o paciente sobre o uso adequado do medicamento.

II. O conhecimento das condições de conservação do medicamento é um elemento importante da orientação no momento da dispensação.

III. A dispensação é o ato farmacêutico de distribuir um ou mais medicamentos a um paciente

IV. O conhecimento da influência dos alimentos e a interação com outros medicamentos são elementos importantes da orientação no momento da dispensação

**Verifica-se que está (ão) correta (s)**

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

**41. Sobre Seleção de Medicamentos, não é correto informar:**

- A) Proporcionar ganhos terapêuticos e econômicos são objetivo da Seleção de Medicamentos.
- B) A seleção de medicamentos pode adequar a relação de medicamentos disponíveis às reais necessidades sanitárias da população/ clientela-alvo
- C) Os ganhos econômicos da Seleção de Medicamentos referem-se a racionalização dos custos dos tratamentos e conseqüentemente, à otimização de recursos materiais e financeiros disponíveis, não afetando a otimização dos recursos humanos.
- D) Os ganhos terapêuticos da Seleção de Medicamentos referem-se à promoção do uso racional e à melhoria da resolutividade terapêutica - acesso a medicamentos eficazes, seguros e voltados para às doenças prevalentes.
- E) A seleção de medicamentos pode uniformizar condutas terapêuticas, baseadas em evidências científicas, tornando impessoais as decisões na escolha dos medicamentos utilizados.

**42. Em relação aos objetivos do armazenamento de medicamentos assinale a informação incorreta:**

- A) Assegurar os produtos e valores patrimoniais inerentes, protegendo-os contra desvios e perdas
- B) Preservar a qualidade dos produtos desde o recebimento até a entrega
- C) Garantir a disponibilidade dos produtos somente na Central de Abastecimento Farmacêutico - (CAF).
- D) Guardar os produtos dentro das condições recomendadas, respeitando as especificidades (termolábeis, fotossensíveis, inflamáveis, etc.) incluindo a segurança da equipe e o ambiente de trabalho.



E) Garantir um controle de estoques eficaz

**43. Assinale a alternativa abaixo que não é uma etapa do processo de dispensação:**

- A) Recebimento da prescrição ou requisição, certificando-se da integralidade da mesma, antes de preparar ou autorizar a distribuição do medicamento.
- B) Interpretação da prescrição, verificando sua adequação ao paciente
- C) Aviamento dos medicamentos, segundo procedimentos e normas.
- D) Comunicação com o paciente, fornecendo informações sobre o uso do medicamento fornecido.
- E) Registro do atendimento, tendo em vista necessidades técnicas, administrativas e éticas.

**44. Assinale a alternativa incorreta sobre Controle de Estoques de medicamentos**

- A) Controle de estoque é uma atividade administrativa que tem como objetivo manter informação confiável sobre níveis de movimentação física e financeira de estoques necessários ao atendimento da demanda, evitando-se a superposição ou desabastecimento do sistema..
- B) O controle dos estoques é importante para subsidiar as atividades de programação de medicamentos.
- C) O controle de estoques é importante para estabelecer as quantidades necessárias a serem adquiridas para determinados períodos.
- D) O controle de estoques é importante para subsidiar as atividades de seleção de medicamentos.
- E) O controle de estoques é importante para minimizar perdas e desperdícios..

**45. Sobre a Programação de Medicamentos não é correto afirmar:**

- A) A programação deve ser feita com base em uma lista de medicamentos essenciais, estabelecida e consensuada na etapa da seleção de medicamentos.
- B) O método do perfil epidemiológico para programar medicamentos baseia-se fundamentalmente nos dados de prevalência e incidência dos principais problemas de saúde que acometem determinada população. .
- C) .O método da oferta de serviços, para programar medicamentos baseia-se na rede ideal para tratamento de uma ou outra enfermidade e estimam-se as necessidades da população atendida perante ela.
- D) .O método o consumo histórico para programar medicamentos consiste na análise do comportamento do consumo dos medicamentos com base em uma série histórica, possibilitando estimar necessidades

fundamentadas na frequência e intensidade de utilização dos mesmos ao longo do tempo.

- E) O método da projeção de necessidades orçamentárias tem como requisito básico o custo médio em medicamentos por paciente atendido ou internado e o numero de atendimentos ou internações.

**46. Um dos objetivos da farmacovigilância é a detecção precoce de sinais com relação ao risco em saúde pública, por reações adversas novas ou pouco descritas na literatura. Dessa forma um sinal em farmacovigilância pode ser definido como:**

- A) É um método que busca determinar, completamente, o número de reações adversas por meio de um processo contínuo e pré-organizado
- B) Suspeita de reação adversa a um dado medicamento que são espontaneamente transmitidas pelos profissionais de saúde e/ou pacientes para os centros de farmacovigilância.
- C) Conjunto de notificações sobre uma possível relação causal entre um evento adverso e um medicamento, até então desconhecida ou documentada de modo incompleto, sendo frequentemente necessária mais de uma notificação dependendo da gravidade do evento e da qualidade da informação.
- D) Revisão de prontuários médicos ou entrevistas com pacientes e/ou médicos para garantir uma completa e adequada coleta de dados sobre uma reação adversa de interesse.
- E) Trata-se da detecção automática de pacientes em tratamento com medicamentos de alto risco cujos exames clínicos demonstrem valores anormais, em laboratório clínico e instituições de saúde selecionadas.

**47. São métodos de vigilância ativa que podem ser adotados pela farmacovigilância, exceto:**

- A) Instituições Sentinelas.
- B) Identificação de Cluster.
- C) Realização de estudos de utilização de medicamentos.
- D) Monitorização de eventos relacionados com a prescrição de medicamentos.
- E) Realização de observacionais comparativos com a utilização da metodologia epidemiológica para avaliar suspeitas de reações adversas.

**48. Enumere a segunda coluna de acordo com a primeira:**

1ª coluna	2ª coluna
1. Efeito Colateral	( ) é uma falha inesperada de um medicamento de produzir os efeitos desejados como

	determinado nas investigações clínicas prévias.
<b>2. Evento Adverso</b>	( ) é qualquer resposta a um fármaco que seja prejudicial, não intencional, e que ocorra nas doses normalmente utilizadas em humanos para a profilaxia, diagnóstico e tratamento de doenças, ou para a modificação de uma função fisiológica.
<b>3. Reação Adversa</b>	( ) é aquela que resulta em morte, ameaça a vida, causa anomalia congênita, deficiência/incapacidade significativa, promove ou prolonga uma internação.
<b>4. Reação adversa Grave</b>	( ) é qualquer ocorrência médica desagradável, mas que não necessariamente possui relação causal com o tratamento.
<b>5. Perda de eficácia</b>	( ) é qualquer efeito não intencional de um medicamento que ocorra em uma dose normalmente utilizada nos seres humanos e está relacionado com as propriedades farmacológicas do medicamento.

C) I, III e V, apenas.

D) III e IV, apenas.

E) III e V, apenas.

**50. A notificação de um caso em farmacovigilância pode ser definida como:**

A) Notificação relativa a um paciente com reação adversa comprovadamente produzida por um medicamento.

B) Notificação relativa a um paciente com evento adverso ou anormalidade em teste de laboratório suspeito de ter sido induzido por um medicamento.

C) Notificação relativa a um paciente com evento adverso grave suspeito de ter sido induzido por um medicamento.

D) Notificação relativa a um paciente com reação adversa provavelmente produzida por um medicamento.

E) Notificação relativa a um paciente com evento adverso ou anormalidade em teste de laboratório com certeza de ter sido induzido por um medicamento.

**A sequência correta de cima para baixo está na opção**

A) 5 – 3 – 4 – 2 – 1

B) 5 – 4 – 2 – 3 – 1

C) 4 – 5 – 2 – 3 – 1

D) 5 – 3 – 1 – 2 – 4

E) 3 – 5 – 4 – 2 – 1

**49. Em relação a farmacovigilância podemos afirmar:**

I. A subnotificação é uma das principais limitações dos sistemas de notificação voluntária.

II. Deve-se notificar uma suspeita de reação adversa apenas se houver certeza da causalidade.

III. As reações adversas podem ser classificadas em tipo A (aumentada) e tipo B (bizarras).

IV. Profissionais de saúde são considerados notificadores primários.

V. A vigilância passiva consiste na identificação de sinais.

**Verifica-se que está(ão) correta(s)**

A) I, II, III e V.

B) I e III, apenas.