



PROVA TIPO

1

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

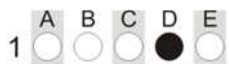
FARMÁCIA

Prova de Conhecimentos Geral e 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):

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE
HUPAA/UFAL



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
PROF. ALBERTO ANTUNES
HUPAA-UFAL

CONHECIMENTO GERAL

QUESTÃO 01

“A vigilância em saúde tem por objetivo a observação e análise permanentes da situação de saúde da população, articulando-se em um conjunto de ações destinadas a controlar determinantes, riscos e danos à saúde de populações que vivem em determinados territórios, garantindo-se a integralidade da atenção, o que inclui tanto a abordagem individual como coletiva dos problemas de saúde”.

Diretrizes Nacionais de Vigilância em Saúde. Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde e Secretaria de Atenção à Saúde. Brasília, 2010. 1ª ed.

No âmbito do SUS, o conjunto das ações de Vigilância em Saúde devem ser desenvolvidos

- A) na Atenção Primária à Saúde.
- B) em todos os níveis de atenção da saúde.
- C) na Vigilância Epidemiológica e Zoonoses.
- D) na Vigilância Sanitária e na Vigilância Epidemiológica.
- E) no âmbito da Estratégia Saúde da Família e em seu território adscrito.

QUESTÃO 02

Se o SUS oferecesse exatamente o mesmo atendimento para todas as pessoas, da mesma maneira, em todos os lugares, estaria provavelmente oferecendo coisas desnecessárias para alguns, deixando de atender às necessidades de outros, mantendo as desigualdades. Assim sendo, qual dos seus princípios estabelece um parâmetro de distribuição heterogênea?

- A) Equidade.
- B) Igualdade.
- C) Integralidade.
- D) Universalidade.
- E) Descentralização.

QUESTÃO 03

Para um grupo de pessoas se transformar em equipe, faz-se necessário:

- I. construir um plano comum de trabalho e definir escala de premiação individual para o alcance de resultados;
- II. aprimorar as relações interpessoais e valorizar a comunicação entre os membros;
- III. procurar eliminar as diferenças entre os membros da equipe;
- IV. ter disposição para ouvir as pessoas;
- V. considerar as experiências e saberes de cada membro.

Dos itens acima, verifica-se que estão corretos

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

QUESTÃO 04

De acordo com o Art 4º, da Lei Federal nº 8.142/1990, para receberem recursos, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão contar com:

- A) Conselho de Saúde, com composição paritária; plano de saúde; fundo de saúde; contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento; Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS).
- B) Fundo de Saúde; Conselho de Saúde, com composição paritária; plano de saúde; Ouvidoria organizada; relatórios de gestão que permitam o controle; Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS).
- C) Conselho de Saúde, com composição paritária; plano de saúde; relatórios de gestão que permitam o controle; contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento; Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS).
- D) Fundo de Saúde; Conselho de Saúde, com composição paritária; plano de saúde; relatórios de gestão que permitam o controle; 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; relatórios de gestão que permitam o controle; Comissão Intergestora Bipartite funcionando; contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento; Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS).

QUESTÃO 05

Assinale a alternativa correta sobre Projeto Terapêutico Singular (PTS).

- A) O PTS é dividido em seis momentos: diagnóstico da equipe, definição de metas, divisão de responsabilidades, reavaliação, visitas domiciliares e encaminhamentos a tratamentos diversos.
- B) O foco da construção e desenvolvimento do PTS deve ser, necessariamente, a equipe em sua singularidade, e que esse processo deve contemplar ainda a participação dos agentes comunitários de saúde.
- C) A função primordial de um PTS é procurar descobrir, exclusivamente, a causa da doença em profundidade. Afinal, lançar mão da subjetividade e das histórias do sujeito pode interferir no olhar clínico e na escuta do profissional.
- D) No trabalho com PTS, em função de posicionamentos éticos, é necessário certo distanciamento do profissional e da equipe em relação ao sujeito, evitando-se, assim, a constituição de vínculos; caso contrário, a neutralidade é prejudicada.
- E) É um conjunto de propostas de condutas articuladas não somente em um campo disciplinar, para um sujeito individual ou coletivo, resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar, com apoio matricial, se necessário. Geralmente, é dedicado a situações mais complexas.

QUESTÃO 06

De acordo com o Art. 200 da Constituição Federal de 1988, ao Sistema Único de Saúde (SUS) compete, nos termos da lei, além de outras atribuições,

- A) executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador; ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde; participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico; incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico.
- B) garantir a transparência, a integralidade e a equidade no acesso às ações e aos serviços de saúde; orientar e ordenar os fluxos das ações e dos serviços de saúde; monitorar o acesso às ações e aos serviços de saúde; ofertar regionalmente as ações e os serviços de saúde.
- C) formular, avaliar, elaborar normas e participar da execução da política nacional e produção de insumos e equipamentos para a saúde, em articulação com os demais órgãos governamentais; controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
- D) definir diretrizes, de âmbito nacional, regional e intermunicipal, a respeito da organização das redes de ações e serviços de saúde, principalmente no tocante à sua governança institucional e à integração das ações e serviços dos entes federados.
- E) promover a articulação da política e dos planos de saúde; realizar pesquisas e estudos na área de saúde; definir as instâncias e mecanismos de controle e fiscalização inerentes ao poder de polícia sanitária.

QUESTÃO 07

Dados os itens sobre Estudo de Coorte,

- I. São estudos de grupos de pacientes que apresentam alguma exposição comum a um medicamento de interesse.
- II. Os estudos de coorte perspectivos direcionam-se para o futuro, e ao fazer isso, permitem ao pesquisador o controle máximo sobre a definição do estudo e sua conduta.
- III. No estudo de coorte os grupos de tratamento são montados com base no seu tratamento ou em outras características diferenciadoras.
- IV. Nos estudos de coorte retrospectivos, o resultado já ocorreu quando o estudo começa.

verifica-se que está(ão) correto(s)

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

QUESTÃO 08

Segundo a Rede Integrada de Informação para a Saúde (RIPSA), são indicadores de fatores de risco ou de proteção do SUS:

- I. prevalência de fumantes atuais;
- II. prevalência de ex-fumantes;
- III. prevalência de consumo abusivo de bebidas alcoólicas;
- IV. prevalência de ex-consumidores de álcool;
- V. proporção da população feminina de 25 a 64 anos que declara nunca ter realizado exame preventivo do câncer de colo de útero.

Dos itens acima, verifica-se que estão corretos apenas

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

QUESTÃO 09

Dadas as afirmativas quanto à Humanização na saúde,

- I. A Humanização foca desde as rotinas nos serviços às instâncias e estratégias de gestão, criando operações capazes de fomentar trocas solidárias, em redes multiprofissionais e interdisciplinares.
- II. A Humanização procura confrontar tendências tecnocráticas e iatrogênicas arraigadas em políticas e serviços de saúde.
- III. Os objetivos da Humanização são de fácil assimilação e operacionalização, pois requerem melhorar as competências de todos os sujeitos (gestores, profissionais e usuários) para mudanças e/ou aprimoramentos técnicos e procedimentais.
- IV. A Humanização supõe colaboração na construção de alternativas a modos de gestão centralizados e verticais, bem como disponibilidade e preparo para lidar com a dimensão da subjetividade nas dinâmicas relacionais, envolvidas em todos os processos de cuidado à saúde.

verifica-se que está(ão) correta(s) apenas

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

QUESTÃO 10

O Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) é de grande importância para a Vigilância Epidemiológica, pois permite acompanhar as mudanças no perfil epidemiológico tanto no âmbito local quanto nacional, devendo a operação ser realizada a partir

- A) das unidades de saúde.
- B) da atenção primária à saúde.
- C) dos profissionais e comunidade.
- D) da Secretaria Municipal de Saúde.
- E) da Vigilância Epidemiológica Municipal.

QUESTÃO 11

As ações da Vigilância em Saúde constituem-se de promoção da saúde da população, vigilância, proteção, prevenção e controle das doenças e agravos à saúde, devendo abranger os seguintes serviços:

- I. Vigilância Epidemiológica;
- II. Programa Nacional de Imunizações;
- III. Vigilância da situação de saúde;
- IV. Vigilância da saúde do trabalhador;
- V. Vigilância sanitária e ambiental.

Dos itens acima, verifica-se que estão corretos apenas

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

QUESTÃO 12

De acordo com o Art. 7º da Lei Federal nº 8.080/1990, as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no Art. 198 da Constituição Federal, obedecendo ainda a determinados princípios. Assinale a alternativa que indica quais são esses princípios.

- A) Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática; planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e os serviços de saúde e gerir e executar os serviços públicos de saúde; participar do planejamento, programação e organização da rede regionalizada e hierarquizada do SUS, em articulação com sua direção estadual; participar da execução, do controle e da avaliação das ações referentes às condições e aos ambientes de trabalho.
- B) Divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário; utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática; participação da comunidade; descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo; ênfase na descentralização dos serviços para os municípios e regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde; integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.
- C) Integralidade de assistência, entendida como um 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; o controle e a fiscalização de serviços, produtos e substâncias de interesse para a saúde; fiscalização e inspeção de alimentos, água e bebidas para consumo humano.
- D) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência; participação na formulação e na execução da política de formação e desenvolvimento de recursos humanos para a saúde; o controle e a fiscalização de serviços, produtos e substâncias de interesse para a saúde.
- E) Ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde; participação na normatização, fiscalização e controle dos serviços de saúde do trabalhador nas instituições e empresas públicas e privadas; a capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.

QUESTÃO 13

Dadas as afirmativas sobre os princípios da Clínica Ampliada,

- I. Considera-se essencial a ampliação do objetivo do trabalho clínico: além de buscar a produção de saúde, por distintos meios – curativos, preventivos, de reabilitação ou com cuidados paliativos –, a clínica poderá também contribuir para a ampliação do grau de autonomia dos usuários.
- II. Na clínica ampliada é importante a consideração de que, em concreto, não há problema de saúde ou doença sem que estejam encarnadas em sujeitos, em pessoas.
- III. Para a clínica ampliada é necessário reconstruir-se certo traço artesanal do trabalho clínico ainda quando realizado em organizações contemporâneas, em geral complexas.
- IV. Clínica do sujeito: essa é a principal ampliação sugerida.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 14

Uma das informações mais importantes que o Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) fornece é a causa básica dos óbitos ocorridos, sendo necessária a codificação das Declarações de Óbito. Sobre essa prática é correto afirmar:

- A) trata-se da inserção dos códigos CID-10 nas causas do óbito, devendo ser feita pelo médico que atestou o óbito.
- B) trata-se da revisão acurada e correção dos campos relativos aos diagnósticos da Declaração de Óbito, devendo ser feita pelos profissionais da vigilância epidemiológica.
- C) trata-se da revisão acurada em todos os campos da Declaração de Óbito, permitindo a identificação de erros e inconsistências, devendo ser feita pelos profissionais da vigilância epidemiológica.
- D) trata-se da seleção da causa básica, que é feita a partir da transposição dos diagnósticos para os códigos correspondentes na CID-10, sendo esta seleção feita pelo médico e segundo as regras de classificação de causas básicas de mortalidade, constantes do Volume II da CID-10.
- E) trata-se da seleção da causa básica, que é feita a partir da transposição dos diagnósticos para os códigos correspondentes na CID-10, sendo esta seleção feita por técnicos qualificados em codificação e segundo as regras de classificação de causas básicas de mortalidade, constantes do Volume II da CID-10.

QUESTÃO 15

Em pesquisa bibliográfica que teve como objetivos identificar fatores positivos, dificuldades na implantação e resultados da operacionalização do acolhimento em instituições de saúde, foram destacados os seguintes aspectos: 1) Fatores positivos do acolhimento: universalidade do acesso; humanização da assistência; reorganização, maior resolutividade do processo de trabalho; 2) Dificuldades: despreparo dos profissionais; modelo médico-centrado; falta de financiamento; inadequação de área física; e 3) Resultados da implantação do acolhimento: cultura em construção; organizador dos serviços; humanização da assistência; o acolhimento pode ser pilar da humanização, possibilitando vínculo e responsabilização entre trabalhadores e usuários. De acordo com os resultados dessa pesquisa, assinale a alternativa correta.

- A) O usuário deve ser sujeito da situação, mas não deve ter responsabilização ou corresponsabilização no que diz respeito aos processos de trabalho visando resolutividade em seus tratamentos.
- B) Tais constatações levam à reflexão de que o acolhimento não precisa ser considerado um instrumento de trabalho que incorpore as relações humanas, visto que devemos nos manter neutros na relação com o outro, não prejudicando a escuta.
- C) As constatações assinalam que não existe abertura para possibilidades diversas na construção do sistema de saúde, sendo essencial que os atores sociais sintam-se no direito de desejar a mudança e que visualizem a concretude da proposta.
- D) Todos os serviços de saúde devem ser constantemente avaliados e produzidos a partir de avaliações padronizadas, igualitárias, visando à certeza e à legitimidade científica de que serão atingidas a excelência e a qualidade na satisfação dos usuários e trabalhadores.
- E) Apesar das dificuldades, vários fatores positivos em relação ao acolhimento apontam para a melhoria da qualidade de se fazer saúde. Acredita-se que a saúde é um território de práticas em permanente construção, onde é possível experimentar uma infinidade de fazeres.

QUESTÃO 16

Com a instituição do Sistema Único de Saúde (SUS), a saúde tornou-se um direito de qualquer brasileiro, independentemente de raça, renda, escolaridade, religião ou qualquer outra forma de discriminação, e um dever do Estado brasileiro em prover esses serviços. A qual princípio do SUS essa afirmação se refere?

- A) Equidade.
- B) Igualdade.
- C) Integralidade.
- D) Universalidade.
- E) Controle Social.

QUESTÃO 17

A técnica de grupo operativo de Pichon Rivière tem sido utilizada na área de saúde e consiste em um trabalho com grupos, cujo objetivo é promover um processo de aprendizagem para as pessoas envolvidas, aprendizagem esta centrada na interação e comunicação como elementos indissociáveis. (BASTOS, 2010; SOARES; FERRAZ, 2007). Dessa maneira, o grupo operativo se propõe a:

- I. vincular papéis, tarefas e decisões para o alcance dos objetivos estabelecidos pela equipe;
- II. reunir pessoas, articulando-as através de uma tarefa compreendida em nível consciente, lógico, e também em outro nível que envolve as emoções, medos e fantasias;
- III. instrumentar as pessoas para efetivarem uma prática de transformação de si, dos outros e do contexto em que estão inseridos;
- IV. aprender como condição para mudar, à medida que se estabelece uma relação dialética entre sujeito e objeto, e não um sentido unilateral, estereotipado, cristalizado;
- V. promover a eternização do vínculo entre pessoas e objetos do mundo.

Dos itens acima, verifica-se que estão corretos

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

QUESTÃO 18

Após a promulgação da Constituição Federal de 1988, em seu Art. 196, a saúde é considerada como um direito de todos e dever do Estado. Nesse sentido, cabe afirmar que a Política de Saúde, no Brasil, pode ser concebida como uma

- A) política distributiva, não contratual, não contributiva, desenvolvida sob a forma de prestação de benefícios e serviços sociais, mediante contribuições prévias, de acordo com as condições dos cidadãos.
- B) política contributiva, contratual, voltada para o atendimento de necessidades apresentadas por cidadãos inseridos no mercado de trabalho (privado ou público) e/ou pelo sistema previdenciário contributivo — seguro social; auto-provisão.
- C) política distributiva, não contratual, não contributiva, desenvolvida sob a forma de prestação de benefícios e serviços sociais públicos, total ou parcialmente custeados pelo Estado, independentemente de prévias contribuições ou inserção no mercado de trabalho.
- D) política compensatória, voltada ao atendimento prioritário das necessidades das populações consideradas vulneráveis e/ou grupos de riscos, independentemente de contribuição prévia ou inserção no mercado de trabalho.
- E) política contributiva, contratual, voltada para o atendimento de necessidades apresentadas por cidadãos inseridos no mercado de trabalho, independentemente de prévias contribuições.

QUESTÃO 19

De acordo com Regina Benevides (2005), assinale a alternativa correta em relação aos princípios da Política Nacional de Humanização.

- A) Princípio da Inseparabilidade: diz respeito à impossibilidade de se separar, ainda que distinções haja, a clínica da política, o individual do social, o singular do coletivo, os modos de cuidar dos modos de gerir, a macro e a micropolítica.
- B) Princípio da Transversalidade: cada campo de saber/poder deve explicar seus fenômenos isoladamente. A partir do total domínio de seu Núcleo e de seu Campo é que há a possibilidade de associações de competências entre os vários domínios, abrindo possibilidades para pensar em transversalidade.
- C) Princípio da Equidade: todos são iguais perante a Política de Humanização, não havendo distinções de raça, cor, idade, religião, gênero, sexo ou necessidades de saúde. Esse princípio é basilar para que as relações sejam mais humanas e os atendimentos e acolhimentos sejam realizados da melhor maneira possível.
- D) Princípio da Descentralização: relativo aos processos de descentralização dos fluxos e mecanismos relativos às tecnologias de informação envolvidas nos processos de decisão das linhas de tratamento e reabilitação. Os gestores não podem se envolver nesse processo, pois envolve diretamente os trabalhadores e suas relações com os usuários e familiares.
- E) Princípio da Autonomia e Corresponsabilidade: diz respeito ao princípio que o SUS é independente e autônomo, articulando práticas, respeitando os desejos dos profissionais, não necessariamente comprometidas com o mundo ou com o país em que se vive, pois, assim, o SUS se implica com a produção de sujeitos autônomos, protagonistas, copartícipes e corresponsáveis por suas vidas.

QUESTÃO 20

O indicador "Proporção de Internações por Condições Sensíveis à Atenção Básica (ICSAB)" inclui as seguintes condições:

- A) pneumonias não bacterianas, gastroenterites não infecciosas e doenças renais e do trato geniturinário não infecciosas.
- B) deficiências nutricionais, hipertensão, diabetes mellitus, angina e insuficiência cardíaca.
- C) infecções do ouvido, nariz e garganta e pneumonias não bacterianas.
- D) pequenos traumas causados por acidentes e asma.
- E) alergias e dermatites infecciosas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Segundo a Organização Mundial da Saúde, para um uso racional de medicamentos, é preciso:

- I. prescrever adequadamente, na forma farmacêutica, doses e períodos de duração do tratamento;
- II. que o medicamento esteja disponível de modo oportuno, a um preço acessível e que responda sempre aos critérios de qualidade exigidos;
- III. que se dispense em condições adequadas, com a necessária orientação e responsabilidade, e que se cumpra o regime terapêutico já prescrito da melhor maneira.

Dos itens acima, verifica-se que está(ão) correto(s)

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

QUESTÃO 22

Dadas as formas farmacêuticas de uso oral que podem ser mastigadas

- I. Comprimido sublingual.
- II. Cápsulas gelatinosas.
- III. Comprimidos com revestimento entérico.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 23

Dadas as afirmativas sobre os medicamentos,

- I. Interação medicamentosa é qualquer interação entre um ou mais medicamentos, entre um medicamento e um alimento e entre um medicamento e um exame de laboratório.
- II. Teratogenicidade é a capacidade do medicamento de causar dano e malformações no feto durante qualquer de suas etapas de desenvolvimento.
- III. A tolerância farmacológica é uma circunstância caracterizada por uma diminuição da capacidade de resposta, que se adquire após contato repetido com um determinado medicamento ou com outros de similar atividade farmacológica.
- IV. Indutores enzimáticos são medicamentos e outras substâncias exógenas, tais como inseticidas que são capazes de aumentar a atividade das enzimas microsomias hepáticas que intervêm na biotransformação dos medicamentos.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 24

Dadas as afirmativas sobre injeções,

- I. O método da injeção intravenosa (IV) em *bolus* permite a administração rápida de fármacos.
- II. A injeção subcutânea (SC) permite uma administração mais rápida e mantida do fármaco do que a injeção Intramuscular (IM).
- III. Quanto mais calibrosa a veia na administração de injeção Intravenosa (IV), mais diluído ficará o fármaco, minimizando a irritação vascular.
- IV. As injeções intramusculares (IM) depositam o medicamento profundamente no tecido muscular.

verifica-se que estão corretas apenas

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

QUESTÃO 25

Qual dos antifúngicos é absorvido pela mucosa intestinal?

- A) Iconazol.
- B) Econazol.
- C) Miconazol.
- D) Fluconazol.
- E) Butaconazol.

QUESTÃO 26

Dadas as afirmativas sobre os tipos de intervenções farmacêuticas na prática da farmácia clínica,

- I. Sugestão de inclusão de um novo medicamento.
- II. Sugestão de modificação da dose do medicamento.
- III. Sugestão de suspensão de um medicamento.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 27

Dadas as afirmativas sobre as funções do serviço de farmácia clínica,

- I. Oferecer informações sobre medicamentos a outros profissionais da saúde.
- II. Oferecer ao paciente informação sobre a medicação.
- III. Preparar uma mistura intravenosa.
- IV. Avaliar a resposta ao tratamento medicamentoso.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 28

O Qualifar-SUS (Programa Nacional de Qualificação da Assistência Farmacêutica) foi criado considerando a necessidade de qualificar a Assistência Farmacêutica, com ênfase em sua inserção nas Redes de Atenção à Saúde, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). São os eixos de estruturação desse programa:

- I. Estrutura;
- II. Assistência Farmacêutica Básica;
- III. Educação;
- IV. Formação;
- V. Cuidado.

Dos itens acima, verifica-se que estão corretos apenas

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

QUESTÃO 29

Como se chama a quantidade de medicamentos necessários para cobrir eventuais flutuações no tempo de ressuprimento?

- A) Estoque padrão.
- B) Estoque mínimo.
- C) Estoque de segurança.
- D) Consumo médio mensal.
- E) Quantidade de reposição.

QUESTÃO 30

Dadas as afirmativas sobre a ética e bioética do farmacêutico,

- I. É proibido ao farmacêutico divulgar informação sobre temas farmacêuticos de conteúdo promocional.
- II. É proibido ao farmacêutico aceitar ser relator de qualquer processo quando houver envolvimento pessoal.
- III. É dever do farmacêutico respeitar o direito de decisão do usuário sobre seu tratamento.
- IV. É dever do farmacêutico garantir ao usuário o acesso à informação independente sobre as práticas terapêuticas oficialmente reconhecidas no país, de modo a possibilitar a sua livre escolha.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 31

Fazem parte do campo de ação da bioética:

- I. a relação médico-paciente;
- II. o problema da regulamentação das experiências e pesquisas com seres humanos;
- III. a análise ética das repercussões do emprego de técnicas de manipulação da personalidade e intervenção sobre o cérebro;
- IV. a análise ética das intervenções sobre o corpo humano (transplantes de órgãos e tecidos, medicina esportiva e transexualismo).

Dos itens acima, verifica-se que está(ão) correto(s)

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

QUESTÃO 32

A Relação Nacional de Medicamentos essenciais, conforme definido na Resolução da Comissão Intergestores Tripartite (CIT) nº 01, de 17 de janeiro de 2012, apresenta listas de medicamentos segregadas, de acordo com o tipo de elenco, subdivididas nos seguintes anexos:

- I. Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica;
- II. Medicamentos do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica;
- III. Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica;
- IV. Insumos Farmacêuticos;
- V. Medicamentos de Uso Hospitalar;
- VI. Quimioterápicos.

Dos itens acima, verifica-se que estão corretos apenas

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

QUESTÃO 33

Um resultado negativo da medicação relacionado à necessidade de medicamento, segundo o III Consenso de Granada, pode ter como causa:

- I. um problema de saúde não tratado que requer medicamento;
- II. a necessidade de uma farmacoterapia preventiva para redução de risco do paciente;
- III. o paciente ter dificuldade de acesso ao medicamento;
- IV. a não existência de uma indicação clínica para o medicamento em uso.

Dos itens acima, verifica-se que estão corretos

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

QUESTÃO 34

Os Estados, o Distrito Federal e os Municípios são responsáveis pela seleção, programação, aquisição, armazenamento, controle de estoque e prazos de validade, distribuição e dispensação dos medicamentos e insumos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, quais sejam:

- I. medicamentos do componente básico;
- II. medicamentos para endemias focais;
- III. plantas medicinais, drogas vegetais e derivados vegetais para manipulação das preparações dos fitoterápicos da RENAME em farmácias vivas e farmácias de manipulação do SUS;
- IV. matrizes homeopáticas e tinturas-mães, conforme a Farmacopeia Homeopática Brasileira (2011), para as preparações homeopáticas em farmácias de manipulação do SUS;
- V. sulfato ferroso e ácido fólico.

verifica-se que estão corretos

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

QUESTÃO 35

Dadas as afirmativas sobre medicamentos,

- I. A dose e o tempo de uso não influem decisivamente como causas de Reação Adversa a Medicamento.
- II. O efeito placebo é responsável por 5 a 20% dos efeitos colaterais.
- III. A prescrição deve depender da relação risco/benefício como fator decisivo na escolha de cada medicamento, tanto em relação ao produto quanto em relação à doença.
- IV. Compete ao paciente decidir se deve tomar ou não o medicamento.

verifica-se que estão corretas

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

QUESTÃO 36

Dadas as afirmativas sobre reações adversas,

- I. Um programa de vigilância de Reações Adversas traz benefício para os pacientes atuais e pacientes futuros.
- II. Se um paciente apresentar uma Reação Adversa, deve-se suspender o medicamento suspeito.
- III. A premissa básica para a detenção das Reações Adversas é que os medicamentos podem induzir enfermidades.

verifica-se que está(ão) correta(s) apenas

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

QUESTÃO 37

Dadas as afirmativas sobre as condições do paciente que podem alterar os parâmetros farmacocinéticos,

- I. A perda da função renal, com a diminuição da velocidade de filtração glomerular e/ou deficiência da função tubular, pode resultar em níveis elevados do medicamento no plasma, o que diminui, a probabilidade de reações indesejáveis de medicamentos.
- II. O estado nutricional reflete o estado geral do paciente. Pacientes desnutridos apresentam hipoalbuminemia, o que tende a elevar a gravidade das interações entre drogas.
- III. Qualquer redução que ocorra na função hepática pode, teoricamente, resultar em níveis sanguíneos menores de medicamento, o que diminui a probabilidade de reações indesejáveis.
- IV. As alterações gastrointestinais, como disenterias consequentes a toxinfecções alimentares, provocam grande perda da absorção de medicamentos.

verifica-se que estão corretas

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

QUESTÃO 38

Dadas as afirmativas sobre a Resolução nº 585, de 29 de agosto de 2013, do Conselho Federal de Farmácia, que regulamenta as atribuições clínicas do farmacêutico e dá outras providências,

- I. Otimização da farmacoterapia é o processo pelo qual se obtém os melhores medicamentos possíveis para a farmacoterapia do paciente.
- II. Plano de Cuidado é o planejamento documentado para a gestão clínica das doenças, de outros problemas de saúde e da terapia do paciente, delineado para atingir os objetivos do tratamento.
- III. Evolução farmacêutica corresponde aos registros efetuados pelo farmacêutico no prontuário do paciente, com a finalidade de documentar o cuidado em saúde prestado, propiciando a comunicação entre os diversos membros da equipe de saúde.
- IV. Farmácia Clínica é a área da farmácia voltada à ciência e à prática do uso de medicamentos pelos pacientes hospitalizados.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 39

Dadas as afirmativas sobre as atribuições clínicas do farmacêutico, segundo Resolução do Conselho Federal de Farmácia,

- I. Realizar intervenções farmacêuticas e emitir parecer farmacêutico a outros membros da equipe de saúde.
- II. Desenvolver, em colaboração com os demais membros da equipe de saúde, ações para a promoção, proteção e recuperação da saúde e a prevenção de doenças e de outros problemas de saúde.
- III. Estabelecer e conduzir uma relação de cuidado centrada no paciente.
- IV. Elaborar plano de cuidado farmacêutico do paciente.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 40

Dadas as afirmativas sobre o Intervalo Terapêutico,

- I. Intervalo terapêutico ou janela terapêutica refere-se a concentração sanguínea acima da concentração eficaz mínima e abaixo da concentração tóxica mínima.
- II. Quanto maior for o intervalo terapêutico, menor será a segurança relativa do uso de determinado medicamento.
- III. O intervalo entre as doses vai depender da absorção, da biodisponibilidade, da biotransformação e da excreção de medicamento.
- IV. O esquema posológico deve ser feito de tal modo que os níveis plasmáticos do fármaco ou sua concentração no local de ação permaneçam dentro do intervalo terapêutico durante o tempo em que perdurar o tratamento.

verifica-se que estão corretas apenas

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

QUESTÃO 41

Dadas as afirmativas sobre Farmacovigilância,

- I. A depressão do sistema nervoso central por sedantes hipnóticos é um tipo de reação adversa doses-dependente.
- II. A diarreia associada com a alteração do equilíbrio da flora bacteriana normal que é produto de um tratamento antibiótico é um tipo de efeito secundário a medicamento.
- III. Secura da boca e transtornos da visão por acomodação defeituosa são efeitos colaterais da atropina.
- IV. Tanto mais um medicamento é seletivo, maiores são seus efeitos colaterais.

verifica-se que está(ão) correta(s) apenas

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

QUESTÃO 42

Dadas as afirmativas sobre a Biodisponibilidade,

- I. A forma farmacêutica, a sua desintegração (rápida ou lenta), a sua meia vida são fatores importantes que devem ser considerados quando se administra um medicamento.
- II. A mesma fórmula farmacêutica, fabricada por indústrias diferentes, com distinta tecnologia, pode resultar em respostas díspares.
- III. Biodisponibilidade é a medida da quantidade de fármaco ou princípio ativo contido em uma forma farmacêutica que chega na circulação sistêmica e a velocidade em que ocorre esse processo.
- IV. Bioequivalência é a relação entre dois produtos farmacêuticos que são equivalentes farmacêuticos e mostram idêntica biodisponibilidade.

verifica-se que estão corretas

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

QUESTÃO 43

Dadas as afirmativas quanto aos Estudos de Utilização de medicamentos,

- I. Os medicamentos são classificados por valor intrínseco alto, relativo, duvidoso, sem valor e inaceitável, com base na existência de fundamentos de eficácia e efetividade para seu emprego.
- II. Influem no grau de adesão dos pacientes aos medicamentos prescritos, fatores ligados a características do paciente, como idade, sexo e estado civil.
- III. Fatores ligados ao medicamento como sabor, dificuldade de manuseio da embalagem e fatores ligados ao esquema terapêutico, como número de medicamentos em uso, frequência posológica, influem no grau de adesão dos pacientes aos medicamentos prescritos.
- IV. Não influem no grau de adesão dos pacientes aos medicamentos prescritos, fatores ligados à patologia do paciente como curso sintomático ou assintomático, crônico ou agudo.

verifica-se que está(ão) correta(s) apenas

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

QUESTÃO 44

A missão da prática farmacêutica é contribuir para a melhoria da saúde e ajudar os doentes com problemas de saúde a utilizar os medicamentos de modo apropriado. Dados os itens sobre os aspectos que englobam essa missão,

- I. Estar disponível para os doentes, com ou sem marcação de consulta.
- II. Prevenir danos causados por medicamentos.
- III. Promover a saúde.
- IV. Assegurar a efetividade dos medicamentos.

verifica-se que está(ão) correto(s)

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

QUESTÃO 45

A unidade de medida chamada DDD (dose diária definida) é recomendada pela Organização Mundial da Saúde para uso em estudos de utilização de medicamentos. Dados os itens sobre DDD,

- I. A DDD é a dose média de manutenção diária para determinado fármaco, na sua indicação principal, em adultos.
- II. Um resultado de 73 DDD/1.000hab/dia significa que 73 doses de dado fármaco foram consumidas por grupo de mil habitantes por dia.
- III. $DDD/100 \text{ leitos-dias} = (\text{número de DDDs} \times 100) / (\text{taxa de ocupação} \times \text{número de leitos disponíveis} \times \text{tempo em dias})$.
- IV. Um resultado de 17,5 DDD/100 leitos-dias significa que, em um dado período, para cada cem leitos-dias, 17,5 doses de dado fármaco foram consumidas.

verifica-se que estão corretos

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

QUESTÃO 46

Dadas as afirmativas quanto aos efeitos na absorção de medicamentos provocados por alguns alimentos,

- I. O leite pode formar quelatos com medicamentos, dificultando sua absorção.
- II. Alimentos ricos em fibras formam complexos insolúveis e diminuem acentuadamente a absorção de digitálicos.
- III. A atividade antibacteriana dos aminoglicosídeos pode ser diminuída por alimentos que alcalinizam a urina.
- IV. A ingestão normal de vitamina D é sempre feita através de alimentos lipídicos.

verifica-se que estão corretas

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

QUESTÃO 47

A efetivação da Assistência Farmacêutica é uma das condições para a concretização dos princípios e diretrizes do SUS, na prática dos serviços. Para tanto, o adequado financiamento da assistência farmacêutica é imprescindível. Para efeito de execução, é correto afirmar que

- A) a assistência farmacêutica deve movimentar seus recursos em uma conta específica.
- B) os componentes básico e estratégico devem ser executados no nível municipal e o especial no nível estadual.
- C) os recursos desse bloco devem ser movimentados localmente, junto ao fundo municipal de saúde, independentemente do componente.
- D) os recursos deste bloco devem ser movimentados em contas específicas para cada componente, sendo eles: componente básico, estratégico e especializado.
- E) cada componente, o básico, o estratégico e o especial, deve ser executado em sua esfera de competência, sendo esta municipal, estadual e federal, respectivamente.

QUESTÃO 48

Dadas as afirmativas sobre a Atenção Farmacêutica na metodologia Dader,

- I. Um medicamento é considerado seguro quando não causa um novo problema de saúde ao paciente e nem agrava um problema de saúde existente.
- II. Uma farmacoterapia é considerada efetiva quando conduz ao alcance das metas terapêuticas previamente estabelecidas.
- III. O Estado Situacional consiste na relação completa dos problemas de saúde e de toda farmacoterapia de modo que se conheça detalhadamente os medicamentos em uso e as condições não tratadas do paciente.
- IV. O farmacêutico deve buscar conhecer todos os medicamentos em uso pelo paciente, incluindo suas indicações, regime posológico e a resposta.

verifica-se que estão corretas

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

QUESTÃO 49

Dadas as afirmativas sobre ética e bioética do farmacêutico,

- I. O farmacêutico, perante seus pares e demais profissionais da equipe de saúde, deve comprometer-se a manter relacionamento harmonioso.
- II. Quando atuando em serviço público, o farmacêutico pode utilizar-se do serviço para executar trabalhos de empresa de sua propriedade.
- III. É proibido ao farmacêutico exercer, simultaneamente, a Medicina e a Odontologia.
- IV. É proibido ao farmacêutico delegar a outros profissionais atos ou atribuições exclusivos da profissão farmacêutica.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 50

Segundo as Normas conjuntas da FIP/OMS 2010 (Federação Internacional de Farmacêuticos/ Organização Mundial da Saúde), um papel do farmacêutico é contribuir para melhorar a efetividade do sistema de saúde e da saúde pública. Para cumprir esse papel, os farmacêuticos devem:

- I. desenvolver e/ou utilizar materiais educacionais para a gestão da saúde, programas de promoção à saúde e prevenção da doença que sejam aplicáveis a uma vasta gama de populações de doentes, grupos etários e níveis de literacia em saúde.
- II. integrar grupos públicos e profissionais, no sentido de promover, avaliar e melhorar a saúde na comunidade.
- III. tomar medidas para garantir que cumpram com as disposições de um código nacional de ética para farmacêuticos.
- IV. apoiar os doentes e os seus prestadores de cuidado na obtenção e análise crítica da informação, indo ao encontro das suas necessidades individuais.

Dos itens acima, verifica-se que estão corretas

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