

PROVA OBJETIVA – RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO ADULTO COM ÊNFASE EM
DOENÇAS CRÔNICO-DEGENERATIVAS - FARMÁCIA

INSTRUÇÕES PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA

- **Será excluído do concurso o candidato que for flagrado portando ou mantendo consigo celular, aparelho ou componente eletrônico dentro da sala de provas.**
- Se solicitado pelo Fiscal, o candidato deve assinar a Ata de Abertura do Lacre.
- O candidato não pode usar em sala: boné, chapéu, chaveiros de qualquer tipo, óculos escuros, relógio e similares.
- Junto ao candidato, só devem permanecer documento e materiais para execução da prova. Todo e qualquer outro material, exceto alimentos, água em garrafa transparente e medicamentos, têm de ser colocados no saco plástico disponível, amarrado e colocado embaixo da cadeira.
- O candidato que possuir cabelos compridos deve mantê-los presos, deixando as orelhas descobertas.
- **O candidato deve conferir se sua prova tem 50 questões, sendo cada questão constituída de 5 alternativas (a, b, c, d, e) e numeradas de 01 a 50. Caso haja algum problema, solicitar a substituição de seu caderno ou página.**
- O candidato deve comunicar sempre aos fiscais qualquer irregularidade observada durante a realização da prova. Não sendo tomadas as devidas providências a respeito de sua reclamação, solicitar a presença do Coordenador do Setor ou comunicar-se com ele, na secretaria, ao final da prova.
- O candidato não pode retirar nenhuma página deste caderno.
- **A duração da prova, considerando a marcação do cartão de respostas, é de 3 horas. O candidato só poderá sair decorridos 60 minutos.**
- O candidato deve assinar a lista de presença e o cartão de respostas com a assinatura idêntica à da sua identidade.
- O candidato, ao receber o cartão de respostas, deve ler, atentamente, as instruções contidas no verso desta página.
- Os três últimos candidatos deverão permanecer até o final da prova para assinar a Ata de Encerramento.

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

INSCRIÇÃO:

--	--	--	--	--	--

ANOTE ABAIXO SUAS RESPOSTAS – Somente o fiscal poderá cortar a parte de baixo desta página, para que você a leve consigo.

UFJF – RESIDÊNCIAS 2017 – PROVA OBJETIVA – RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO ADULTO COM ÊNFASE EM DOENÇAS CRÔNICO-DEGENERATIVAS - FARMÁCIA																			
01		02		03		04		05		06		07		08		09		10	
11		12		13		14		15		16		17		18		19		20	
21		22		23		24		25		26		27		28		29		30	
31		32		33		34		35		36		37		38		39		40	
41		42		43		44		45		46		47		48		49		50	

INSTRUÇÕES PARA MARCAÇÃO DO CARTÃO DE RESPOSTAS:

1 - Na correção dos cartões de respostas, para efeito de pontuação, será **desconsiderada**:

- questão que não apresentar nenhuma opção assinalada;
- questão que contiver mais de uma opção assinalada, sejam estas marcações acidentais ou não, independentemente da dimensão, ocasionadas por borrões, corretivos, emendas, manchas, pontos, sombreados de lápis ou caneta, traços ou quaisquer outros tipos de rasuras.

2 - Para que o candidato não se enquadre em nenhuma dessas situações, tendo alguma questão anulada devido a múltiplas marcações, é imprescindível que ele tenha o máximo de atenção, cuidado e capricho ao transcrever as respostas das questões do caderno de provas para o cartão de respostas.

Em hipótese alguma, será fornecido outro cartão de respostas, portanto, é preciso que o candidato fique atento e preencha, corretamente, **apenas uma** das cinco alternativas em cada questão, utilizando **caneta esferográfica azul ou preta de corpo transparente, conforme a figura abaixo:**



QUESTÃO 1 – Considerando a Lei 8080/90 assinale a alternativa INCORRETA

- A 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.
- B A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- C A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS) em caráter complementar.
- D Na prestação de serviços privados de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do Sistema Único de Saúde (SUS) quanto às condições para seu funcionamento.
- E A participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.

QUESTÃO 2 – Considerando a lei 8142/90, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros, analise as assertivas a seguir

- I. Os conselhos de saúde possuem caráter permanente e deliberativo.
- II. A representação dos usuários nos conselhos de Saúde e conferências será paritária em relação ao número de representantes do governo.
- III. Os prestadores de serviço possuem representação nos conselhos.
- IV. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- V. A lei 8142/90 garante aos profissionais de saúde 25% da representação nos órgãos colegiados.

Assinale a opção com as afirmativas CORRETAS

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

QUESTÃO 3 – Sobre as ações de promoção à saúde é correto afirmar, EXCETO

- A Devem estimular mudanças em três níveis: assistência à saúde, gestão local de políticas públicas e proteção e desenvolvimento social.
- B Constituem-se em estratégias para enfrentar os diversos problemas de saúde que afetam as populações.
- C Fundamentam-se na importância da concepção de que todos os cidadãos devem ter igual acesso aos recursos que possibilitem a melhoria das condições de vida e saúde de todos.
- D Ações sobre os determinantes da saúde são focos das ações de promoção da saúde.
- E Devem voltar-se especificamente para a assistência médico-curativa, buscando inovações no campo tecnológico da saúde.

QUESTÃO 4 – Visando combater a epidemia de HIV/Aids no Brasil, o SUS adota uma série de medidas: campanhas de prevenção e promoção; fornecimento de preservativos e incorporação crescente de novas formas de tratamento buscando a garantia da qualidade de vida dos indivíduos.

A partir do enunciado fica evidente que

- (A) a descentralização do sistema está sendo garantida, à medida que diversas ações estão realizadas.
- (B) o conjunto de ações desenvolvidas pauta-se na busca da integralidade do cuidado como princípio norteador do SUS.
- (C) a hierarquização dos serviços garante ao usuário novas formas de tratamento.
- (D) o fornecimento de preservativos é uma forma de operacionalizar o princípio da equidade.
- (E) universalidade e regionalização são princípios contemplados no enunciado.

QUESTÃO 5 – Analise as afirmativas a seguir

- I. A inclusão de diferentes sujeitos no processo de trabalho configura-se como estratégia para construção de práticas humanização nos serviços de saúde.
- II. A Política Nacional de Humanização tem como objetivo fortalecer os arranjos e processos de trabalho instituídos na lógica da dissociação entre planejamento e execução das ações.
- III. A articulação entre produção de serviços e produção de sujeitos é um dos pilares de sustentação da Política Nacional de Humanização.

Assinale a opção com as afirmativas INCORRETAS

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

QUESTÃO 6 – O estudo dos determinantes sociais em saúde tem ganhado importância nas últimas décadas.

Acerca da temática, assinale a alternativa INCORRETA

- (A) O conceito ampliado de saúde adotado na política de saúde vigente no Brasil fundamenta-se na compreensão dos determinantes sociais em saúde.
- (B) As iniquidades em saúde possuem raízes históricas que envolvem o papel dos determinantes sociais no processo saúde-adoecimento.
- (C) No contexto da análise dos determinantes sociais “iniquidades em saúde” e “desigualdades em saúde” são expressões que assumem o mesmo significado.
- (D) Não há uma correlação direta e constante entre riqueza de uma sociedade e indicadores sociais.
- (E) O modelo de determinação social parte da concepção que a saúde é resultado de uma complexa rede de produção social.

QUESTÃO 7 – Considerando a Constituição Federal de 1988, assinale a alternativa CORRETA

- (A) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (B) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas públicas de saúde que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e equânime às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (C) A saúde é direito de todos e dever apenas Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (D) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso meritocrático e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (E) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas públicas de saúde que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e equânime às ações e serviços centralizados.

QUESTÃO 8 – As doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) são consideradas um problema de saúde global.

Acerca do tema é INCORRETO afirmar

- (A) As DCNT são as principais fontes da carga de doença no Brasil.
- (B) As transformações ocorridas na dinâmica populacional contribuíram para ampliação da carga das DCNT.
- (C) Nos modelos de atenção a condições crônicas, a atenção primária à saúde assume papel central e regulador de fluxo e contra fluxos.
- (D) O enfrentamento das DCNT requer ações intersetoriais com ênfase no cuidado médico hegemônico.
- (E) A articulação adequada da atenção básica com os outros níveis de atenção constitui-se uma importante plataforma para a prevenção e o gerenciamento das doenças crônicas.

QUESTÃO 9 – Acerca da evolução histórica e construção do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa INCORRETA

- (A) O modelo de intervenção estatal adotado na área da saúde nas décadas de 1920 e 1930 vinculava o direito à saúde à posição do indivíduo no mercado de trabalho.
- (B) No início do século XX, campanhas realizadas sob moldes autoritários e verticais implementaram atividades de saúde pública no país.
- (C) Após o golpe militar de 1964, reformas governamentais impulsionaram a expansão de um sistema de saúde predominantemente privado.
- (D) Fragmentação institucional e centralização são características do sistema de proteção social existente antes da criação do SUS.
- (E) Com o advento do SUS foi possível a criação do Ministério da Saúde e o fortalecimento das ações de prevenção e promoção.

QUESTÃO 10 – Considerando o artigo intitulado “A Constituição Cidadã e os 25 anos do Sistema Único de Saúde (SUS)” de Jairnilson Silva Paim, analise as assertivas a seguir

- I. A Constituição Federal de 1988 assimilou os propósitos da Reforma Sanitária.
- II. Os princípios que orientaram o paradigma neoliberal do governo na década de 90 eram absolutamente antagônicos aos da Carta de 1988.
- III. A política social adotada no Brasil após a promulgação da Constituição Federal excluiu o assistencialismo das políticas focalizadas.

Assinale a opção com as afirmativas INCORRETAS

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

QUESTÃO 11 – Para Ayres (2004), o dispositivo tecnológico de destacada relevância nas propostas de humanização da saúde, relacionado à capacidade de ausculta e diálogo é

- (A) Acolhimento.
- (B) Relação usuário-serviço.
- (C) Medicamento.
- (D) Relação médico-serviço.
- (E) Biomedicina.

QUESTÃO 12 – São algumas das atribuições do sistema único de saúde, segundo o Art. 200, da Constituição Federal, EXCETO

- (A) Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde e participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.
- (B) Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- (C) Ordenar a formação de recursos humanos na área de segurança e transporte para a saúde.
- (D) Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- (E) Incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico.

QUESTÃO 13 – Segundo o Decreto 7.508/2011, um dos dispositivos necessários para o acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica é

- (A) Estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde complementar ao SUS.
- (B) Ter o medicamento sido prescrito por profissional de saúde, no exercício regular de suas funções no SUS.
- (C) Estar a prescrição em conformidade com as normas do Conselho Federal de Medicina.
- (D) Ter a dispensação ocorrida em farmácias comerciais indicadas pela direção do SUS.
- (E) A RENAME poderá conter remédios ainda não registrados na Anvisa, por já possuírem notório uso a saúde suplementar.

QUESTÃO 14 – Para Camargo Jr (2010), é característica da medicalização

- (A) Ser um processo única e exclusivamente médico.
- (B) Não ser impulsionada por interesses comerciais.
- (C) Todo processo de medicalização é negativo.
- (D) Tratar problemas não-médicos como se fossem médicos.
- (E) Não incluir a utilização de recursos terapêuticos alternativos.

QUESTÃO 15 – Para Carvalho (2010), “a síntese do modelo de fazer saúde está nos artigos 193 a 200 da CF e nas leis n.º 8.080, 8.142 e 8.689”. Tais definições podem ser assim resumidas

- (A) Fundamento: O dever do Estado não exclui o dever dos indivíduos, das pessoas, das empresas e da sociedade.
- (B) Corresponsabilidade: Saúde condicionada e determinada pelo ‘econômico e social’.
- (C) Condicionantes e determinantes: Saúde direito de todos. Saúde dever do Estado.
- (D) Diretrizes e princípios assistenciais, como por exemplo: regionalização, hierarquização e descentralização.
- (E) Objetivos: identificar e divulgar condicionantes e determinantes; formular a política econômica e social para diminuir o risco de doenças e outros agravos; assistência por ações de promoção, proteção e recuperação da saúde.

QUESTÃO 16 – Para Mendes (2010), a organização das Redes de Assistência à Saúde, para ser feita de forma efetiva, eficiente e com qualidade, tem de se estruturar com base nos seguintes fundamentos

- (A) Economia de escala, disponibilidade de recursos, qualidade e acesso; integração horizontal e vertical; processos de substituição; territórios sanitários; e níveis de atenção.
- (B) O centro de comunicação de atenção à saúde; os sistemas de apoio; sistema de governança da rede de atenção à saúde e territórios sanitários.
- (C) O centro de atenção terciária à saúde; assistência por ações de promoção, proteção e recuperação da saúde; disponibilidade de recursos e; economia de escala.
- (D) O centro de comunicação, serviços de apoio diagnóstico; os pontos de atenção terciários; os sistemas de apoio; os sistemas logísticos de apoio; e o sistema de assistência e de atenção à saúde.
- (E) Economia de escala, pontos de atenção, sistemas de apoio; integração horizontal e vertical; os sistemas logísticos; territórios sanitários; e níveis de atenção.

QUESTÃO 17 – Santos (2010), quando fala sobre a complementaridade do serviço privado para o serviço público, afirma que

- (A) A crise mais recente do Estado não promoveu diminuição das atividades públicas por realizar a transferência de serviços públicos a entidades privadas, promovendo a privatização de muitas atividades.
- (B) A gestão pública deve deixar os serviços privados crescerem, sem os necessários e devidos controles, para suprir a falta de desenvolvimento do setor público.
- (C) Como o setor público necessita do setor privado, é necessário desenvolver mecanismos que imponham controle das atividades, rumos, diretrizes, metas e princípios públicos, sempre com a participação de uma sociedade consciente de seus direitos e com sentimento de pertencimento aos serviços públicos.
- (D) Deve-se permitir que os serviços privados complementares não sofram domínio público, isolando-se das finalidades públicas.
- (E) A atual realidade é que, ao se implementar verdadeiramente os preceitos constantes da Constituição Federal, o público não necessitará do privado.

QUESTÃO 18 – Segundo Victora et al (2011), o Brasil é um país grande e complexo que vem passando por diversas transformações econômicas, sociais e ambientais. No campo da saúde alguns desafios ainda são postos, tais como

- (A) As populações indígenas que vivem nas regiões Amazônicas representam menos de 1% da população e possuem melhores indicadores em saúde que aquelas que vivem no restante do país.
- (B) Ainda existem desigualdades importantes em saúde, como as taxas de mortalidade infantil que ainda são duas vezes maiores no Norte e Nordeste do Brasil do que nas regiões Sul e Sudeste do país.
- (C) A desigualdade entre grupos étnicos persiste em relação a alguns indicadores, em doenças crônicas ou violência, porém já não mais em saúde materna e infantil.
- (D) Desde a sua criação, o SUS tem contado com orçamentos superiores ao que seria necessário, seguindo recomendações específicas sobre seu financiamento, incorporadas a Constituição de 1988.
- (E) A ampliação e consolidação de serviços de atenção básica, disponibilizados pela Estratégia de Saúde da Família, tem surtido excelente efeito, principalmente em virtude da grande melhoria conseguida no acesso aos demais níveis de atenção – secundários e terciários.

QUESTÃO 19 – O autor Jouval Jr. (2010), quando fala sobre o “Mais Saúde (PAC Saúde) e as políticas sistêmicas de investimentos setoriais” enfatiza que

- (A) Ao abordar a questão do complexo produtivo da saúde, não ficam evidentes as relações e as necessidades de melhor e maior regulação da saúde.
- (B) No Brasil, não há existência de um sistema híbrido, com preocupante expansão desordenada dos seguros de saúde privados.
- (C) O tema ‘saúde e desenvolvimento’ não pode ser tratado pelo menos em duas dimensões: uma delas enfatiza o aspecto social da saúde, enquanto outra promove o componente industrial e comercial.
- (D) O não reconhecimento que o Brasil já teve antecedentes de regulação mais ampla e mais forte na assistência à saúde.
- (E) O tema do Mais Saúde também permite melhorar a compreensão da questão da regulação em saúde.

QUESTÃO 20 – Sobre a regulação pública da saúde no Brasil, Santos e Merhy (2006) afirmam que, EXCETO

- (A) O ato de regular em saúde é constitutivo do campo de prestação de serviços, sendo exercido pelos diversos atores ou instituições que proveem ou contratam serviços de saúde.
- (B) Entende-se o processo de regulação como a intervenção de um terceiro entre a demanda do usuário e a prestação efetiva do ato de saúde pelos serviços de saúde.
- (C) A legislação que se seguiu ao processo constituinte recolocou os temas do controle, avaliação, auditoria e regulação, que aparecem como constitutivos do processo de definição do arcabouço legal do SUS.
- (D) O processo regulatório não pode se dar tanto do ponto de vista do acesso cotidiano das pessoas (a microrregulação), quanto no aspecto das definições das políticas mais gerais das instituições, o que podemos chamar de macrorregulação.
- (E) Uma notável inovação do SUS consistiu no comando único das três esferas de governo.

QUESTÃO 21 – Em princípio, os medicamentos devem ser tomados apenas com água, pois alimentos e outras bebidas podem promover importantes alterações farmacocinéticas, interferindo assim na resposta terapêutica desejada. No entanto, alguns medicamentos podem ser utilizados com alimentos, pois a biodisponibilidade é pouco alterada e o uso com alimentos traz vantagens terapêuticas. Avalie as alternativas abaixo e marque a que **NÃO** contém vantagens para o uso concomitante de medicamentos com alimentos

- (A) O uso concomitante com alimentos reduz a irritação da mucosa gastrointestinal provocada por alguns medicamentos como ácido nalidíxico, fenitoína e metronidazol.
- (B) O uso concomitante com alimentos diminui o tempo de permanência dos medicamentos no estômago, o que favorece a dissolução de certos princípios ativos.
- (C) O uso concomitante com alimentos diminui a metabolização pré-sistêmica ou efeitos de primeira passagem, aumentando assim a biodisponibilidade de alguns medicamentos.
- (D) O uso concomitante com alimentos estimula a produção de secreções gástricas, o que torna o meio propício à dissolução ou desagregação de determinados medicamentos.
- (E) O uso concomitante com alimentos ajuda a mascarar o sabor desagradável de certos medicamentos.

QUESTÃO 22 – A OMS define que o uso racional de medicamentos ocorre quando o paciente recebe o medicamento apropriado à sua necessidade clínica, na dose e posologia corretas, por um período de tempo adequado e ao menor custo para si e para a comunidade. Sobre este conceito marque a alternativa que **NÃO** contém ações que contribuem com o uso racional de medicamentos

- (A) Indicação de medicamentos de referência, ou seja, a razão para prescrever baseada em evidências científicas de estudos clínicos.
- (B) Medicamento apropriado, considerando eficácia, segurança, conveniência para o paciente e custo.
- (C) Dose, administração e duração do tratamento apropriados.
- (D) Paciente apropriado, isto é, inexistência de contraindicação e mínima probabilidade de reações adversas.
- (E) Seguimento dos efeitos desejados e de possíveis eventos adversos consequentes do tratamento.

QUESTÃO 23 – As ações de saúde devem ser baseadas em informações confiáveis, que possibilitem intervenções adequadas e oportunas para que tanto as reais necessidades da população quanto os resultados das iniciativas sanitárias, entre elas a necessidade e a utilização dos medicamentos, sejam fundamentadas por uma visão contextualizada. Vários estudos podem ser realizados entre os quais os “estudos capazes de fornecer quantidade e variedade de informações sobre os medicamentos; qualidade da informação transmitida; tendências comparadas de consumo de diversos produtos; qualidade dos medicamentos mais utilizados; prevalência da prescrição médica e de custos comparados, entre outros”. Esta definição, descrita acima, se refere a qual tipo de estudo?

- (A) Estudos clínicos controlados.
- (B) Estudos de farmacovigilância.
- (C) Estudos de utilização de medicamentos.
- (D) Estudos de eventos adversos.
- (E) Estudos farmacoeconômicos.

QUESTÃO 24 – A resolução nº 585 de 29 de agosto de 2013 do Conselho Federal de Farmácia regulamenta as atribuições clínicas do farmacêutico e dá outras providências. Estas atribuições clínicas visam à promoção, proteção e recuperação da saúde, além da prevenção de doenças e de outros problemas de saúde. Entre as atribuições definidas nesta resolução estão

- I. Fazer a anamnese farmacêutica, bem como verificar sinais e sintomas, para a definição do diagnóstico nosológico correto.
- II. Acessar e conhecer as informações constantes no prontuário do paciente.
- III. Solicitar exames laboratoriais, no âmbito de sua competência profissional, com a finalidade de monitorar os resultados da farmacoterapia.
- IV. Avaliar resultados de exames clínico-laboratoriais do paciente, como instrumento para individualização da farmacoterapia.

Assinale a opção com as afirmativas CORRETAS

- (A) Somente I, II e III.
- (B) Somente II, III e IV.
- (C) Somente I, III e IV.
- (D) Somente II, III e IV.
- (E) Todas as afirmativas estão corretas.

QUESTÃO 25 – A lei nº 13.021/2014 que dispõe sobre o exercício e a fiscalização das atividades farmacêuticas define as obrigações do farmacêutico, no exercício de suas atividades. Sobre estas atividades avalie as afirmativas abaixo

- I. Notificar os profissionais de saúde e os órgãos sanitários competentes, bem como o laboratório industrial, dos efeitos colaterais, das reações adversas, das intoxicações, voluntárias ou não, e da farmacodependência observados e registrados na prática da farmacovigilância.
- II. Proceder ao acompanhamento farmacoterapêutico de pacientes, internados ou não, em estabelecimentos hospitalares ou ambulatoriais, de natureza pública ou privada.
- III. Estabelecer protocolos de vigilância farmacológica de medicamentos, produtos farmacêuticos e correlatos, visando a assegurar o seu uso racionalizado, a sua segurança e a sua eficácia terapêutica.
- IV. Estabelecer o perfil farmacoterapêutico no acompanhamento sistemático do paciente, mediante elaboração, preenchimento e interpretação de fichas farmacoterapêuticas.

Assinale a opção com as afirmativas CORRETAS

- (A) Somente I, II e III.
- (B) Somente I, III e IV.
- (C) Somente I, II e IV.
- (D) Somente II, III e IV.
- (E) Todas as afirmativas estão corretas.

QUESTÃO 26 – A RDC nº 44, de 17 de agosto de 2009 dispõe sobre Boas Práticas Farmacêuticas para o controle sanitário do funcionamento, da dispensação e da comercialização de produtos e da prestação de serviços farmacêuticos em farmácias e drogarias e dá outras providências. Esta resolução abrange a realização de serviços farmacêuticos no âmbito das Farmácias e Drogarias. Marque a alternativa que contém serviços farmacêuticos NÃO permitidos, de acordo com a RDC 44/2009.

- (A) A prestação de serviço de atenção farmacêutica domiciliar.
- (B) A aferição de parâmetros fisiológicos – temperatura e pressão arterial.
- (C) A aferição de parâmetros bioquímicos – glicemia capilar e colesterolemia.
- (D) A administração de medicamentos.
- (E) A perfuração de lóbulo auricular para colocação de brincos.

QUESTÃO 27 – A Portaria nº 4.283, de 30 de dezembro de 2010, do Ministério da Saúde, aprova as diretrizes e estratégias para organização, fortalecimento e aprimoramento das ações e serviços de farmácia no âmbito dos hospitais. Entre as diretrizes definidas para assegurar o acesso da população a serviços farmacêuticos de qualidade em hospitais, está o desenvolvimento de ações inseridas na atenção integral à saúde. Sobre estas ações avalie as alternativas abaixo de acordo com a Portaria 4.283/2010.

- I. Ações de gerenciamento de tecnologias.
- II. Distribuição e dispensação de medicamentos e de outros produtos para a saúde.
- III. Manipulação magistral e oficial.
- IV. Preparo de doses unitárias; manipulação de nutrição parenteral e manipulação de antineoplásicos e radiofármacos.
- V. Cuidado ao paciente.

Assinale a opção com as afirmativas CORRETAS

- (A) Somente I, II, III e IV.
- (B) Somente I, III, IV e V.
- (C) Somente I, II, III e V.
- (D) Somente II, III, IV e V.
- (E) Todas as afirmativas estão corretas.

QUESTÃO 28 – A resolução nº 586 de 29 de agosto de 2013, do Conselho Federal de Farmácia, que regula a prescrição farmacêutica e dá outras providências, apresenta as definições e etapas do processo de prescrição farmacêutica. Avalie as afirmativas abaixo e marque a alternativa INCORRETA de acordo com resolução citada

- (A) O processo de prescrição farmacêutica é constituído de etapas entre as quais se destaca a identificação das necessidades do paciente relacionadas à saúde e a definição do objetivo terapêutico.
- (B) O ato da prescrição farmacêutica poderá ocorrer apenas em consultórios farmacêuticos independentes que garantam a privacidade do paciente.
- (C) A seleção da terapia ou intervenções relativas ao cuidado à saúde deve ser realizado com base em sua segurança, eficácia, custo e conveniência, dentro do plano de cuidado.
- (D) O Farmacêutico deve realizar a avaliação dos resultados da farmacoterapia prescrita.
- (E) Todo o processo de prescrição deve ser documentado.

QUESTÃO 29 – A RDC nº 67, de 8 de outubro de 2007 dispõe sobre Boas Práticas de Manipulação de Preparações Magistrais e Oficiais para Uso Humano em farmácias, e em seu Anexo I define as responsabilidades e atribuições do farmacêutico. Sobre estas atribuições, marque a alternativa que NÃO contém uma atribuição descrita na RDC 67/2007

- (A) Organizar e operacionalizar as áreas e atividades técnicas da farmácia e conhecer, interpretar, cumprir e fazer cumprir a legislação pertinente.
- (B) Notificar à autoridade sanitária quaisquer desvios de qualidade de insumos farmacêuticos, conforme legislação em vigor.
- (C) Avaliar a prescrição quanto à concentração e compatibilidade físico-química dos componentes, dose e via de administração, forma farmacêutica e o grau de risco.
- (D) Manipular todas as formulações que a farmácia dispensa, de acordo com a prescrição, para que seja garantida a qualidade exigida.
- (E) Prestar assistência e atenção farmacêutica necessárias aos pacientes, objetivando o uso correto dos produtos.

QUESTÃO 30 – De acordo com o Programa DADER de Atenção Farmacêutica, o seguimento farmacoterapêutico é uma atividade indissociável da prática da Atenção Farmacêutica. O Seguimento se inicia com uma primeira entrevista, e a finalidade essencial desta entrevista é obter a informação inicial sobre os problemas de saúde e os medicamentos do paciente, que permita iniciar a história farmacoterapêutica do mesmo. Sobre as informações essenciais durante a primeira entrevista, marque a alternativa que NÃO contém informações relevantes para avaliação dos problemas de saúde nesta etapa da avaliação, de acordo com Método DADER.

- (A) Preocupação do paciente pelo problema de saúde.
- (B) Início dos problemas de saúde.
- (C) Percepção do paciente sobre o controle de cada problema de saúde.
- (D) Estilos de vida (dieta, exercício, tabagismo, etc.), além de medidas higiênicas e dietéticas.
- (E) Informações sobre os medicamentos utilizados anteriormente.

QUESTÃO 31 – O efeito adverso mais comum associado com os antidepressivos tricíclicos é

- (A) Efeitos anticolinérgicos.
- (B) Convulsões.
- (C) Arritmias.
- (D) Hepatotoxicidade.
- (E) Nefrotoxicidade.

QUESTÃO 32 – A ação farmacológica primária do omeprazol consiste na redução

- (A) Do volume do suco gástrico.
- (B) Da motilidade gástrica.
- (C) Da secreção de pepsina.
- (D) Da secreção de ácido gástrico.
- (E) Da secreção do fator intrínseco.

QUESTÃO 33 – Qual dos seguintes diuréticos pode causar uma redução na liberação de insulina pelo pâncreas?

- (A) Triantereno.
- (B) Clorotiazida.
- (C) Espironolactona.
- (D) Acetazolamida.
- (E) Amilorida.

QUESTÃO 34 – Qual das seguintes drogas recomendadas para a redução do colesterol sanguíneo inibe a síntese do colesterol por inibir a 3-hidroxi-3-metilglutaril-coenzima A (HMG-CoA) redutase?

- (A) Lovastatina.
- (B) Probucof.
- (C) Clofibrato.
- (D) Genfibrozila.
- (E) Ácido nicotínico.

QUESTÃO 35 – Acredita-se que a ação terapêutica dos beta-bloqueadores como propranolol na angina do peito seja primariamente resultado de

- (A) Redução na produção de catecolaminas.
- (B) Dilatação da vasculatura coronariana.
- (C) Diminuição na exigência de oxigênio do miocárdio.
- (D) Aumento da resistência periférica.
- (E) Aumento da sensibilidade às catecolaminas.

QUESTÃO 36 – Qual das seguintes alternativas melhor descreve o mecanismo de interação de caulim-pectina com a digoxina?

- (A) Redução do metabolismo da digoxina.
- (B) Redução da excreção renal da digoxina.
- (C) Redução da ligação da digoxina às proteínas plasmáticas.
- (D) Redução da absorção intestinal da digoxina.
- (E) Redução da sensibilidade da digoxina no seu sítio de ação.

QUESTÃO 37 – Qual das seguintes reações adversas está altamente associada com os inibidores de enzima conversora (ECA)?

- (A) Hepatite.
- (B) Hipocalcemia.
- (C) Agranulocitose.
- (D) Proteinúria.
- (E) Hirsutismo.

QUESTÃO 38 – Um paciente de 69 anos de idade, com angina, apresenta tontura, cefaleia, letargia e constipação após tratamento com

- (A) Propranolol.
- (B) Captopril.
- (C) Nifedipina.
- (D) Dobutamina.
- (E) Nitroglicerina.

QUESTÃO 39 – O ácido clavulânico é importante porque

- (A) atinge facilmente os microrganismos Gram-negativos.
- (B) é específico para os microrganismos Gram-positivos.
- (C) é um potente inibidor da transpeptidase de parede celular.
- (D) inativa as beta-lactamases bacterianas.
- (E) possui um espectro de atividade semelhante ao da penicilina G.

QUESTÃO 40 – Qual das tetraciclina listadas a seguir tem sua meia-vida de eliminação inalterada quando administrada a um paciente anúrico?

- (A) Metaciclina.
- (B) Oxitetraciclina.
- (C) Doxiciclina.
- (D) Tetraciclina.
- (E) Minociclina.

QUESTÃO 41 – Para se avaliar quantitativamente os processos farmacocinéticos, foram desenvolvidos alguns modelos chamados monocompartimentais, multicompartmentais e não compartimentais. Marque a alternativa **INCORRETA**

- (A) O modelo monocompartimental é muito útil para aqueles fármacos muito hidrossolúveis que se distribuem rapidamente do plasma para todos os fluidos do organismo, após atingir a circulação sistêmica.
- (B) O modelo multicompartmental é utilizado quando os fármacos são menos hidrossolúveis e cuja distribuição ocorre mais lentamente.
- (C) No modelo monocompartimental, após a ingestão de uma única dose endovenosa, as concentrações decaem linearmente quando são plotadas em um eixo de coordenadas semilogarítmicas versus o tempo, em escala linear.
- (D) Nos modelos não compartimentais, todos os parâmetros farmacocinéticos são definidos em termos fisiológicos, como perfusão tissular ou do órgão, ligação às proteínas plasmáticas e depuração intrínseca do órgão de eliminação.
- (E) No modelo multicompartmental, quando a dose única é administrada por via extravascular, as concentrações sanguíneas aumentam durante a absorção, alcançando um valor máximo e depois decrescem em linha reta.

QUESTÃO 42 – Sobre o Centro de Informação de medicamentos é **CORRETO** afirmar que

- (A) O farmacêutico especialista em informação deverá ter competência na seleção, utilização e avaliação crítica da literatura, mas sem obrigatoriedade de sua participação na Comissão de Farmácia e Terapêutica.
- (B) As fontes de informação terciárias apresentam informação documentada no formato condensado, em geral apresentando informações de consenso, e são em número muito menor que outras fontes de informação; por outro lado apresentam a desvantagem de não ser constantemente atualizadas.
- (C) O centro de informação de medicamentos deverá responder perguntas relacionadas às funções do corpo clínico do hospital.
- (D) A informação prestada pode ser solicitada pessoalmente, por telefone, por fax, por correspondências ou por correio eletrônico, não sendo necessária a identificação do usuário para se prestar a informação.
- (E) A informação prestada por solicitação é também chamada de informação ativa, que oferece a resposta à pergunta de um solicitante.

QUESTÃO 43 – A seleção de medicamentos contribui para que se tenha um número suficiente de medicamentos na terapêutica e assim se evite confusão em todos os níveis da cadeia do medicamento, o que constitui em desperdício de recursos humanos e de dinheiro. Sobre a seleção de medicamentos, marque a alternativa INCORRETA

- (A) Aumenta a qualidade da farmacoterapia e facilita a vigilância farmacológica.
- (B) Garante a segurança na prescrição e administração do medicamento, reduzindo a incidência de reações adversas.
- (C) Selecionar todas as formas farmacêuticas dos medicamentos selecionados, em todas as concentrações, a fim de alcançar o maior número de pacientes em suas várias faixas etárias.
- (D) Facilita a comunicação entre farmácia, equipe médica, pessoal de enfermagem e seções administrativas.
- (E) Um dos critérios da seleção de medicamentos é eleger, entre os medicamentos da mesma indicação e eficácia, aquele de menor toxicidade relativa e maior comodidade posológica.

QUESTÃO 44 – O formulário farmacêutico é uma publicação geralmente em forma de manual que traz a relação atualizada de medicamentos selecionados para uso no hospital e informações essenciais sobre medicamentos. Sua revisão deve ser periódica. Sobre o sistema de formulário, é INCORRETO afirmar que

- (A) Ao implementar o sistema de formulário, a Comissão de Farmácia e Terapêutica objetiva garantir o uso racional de medicamentos e reduzir os custos sociais e institucionais.
- (B) O farmacêutico pode sugerir ao médico a substituição terapêutica ou farmacêutica e prescrição de medicamentos incluídos no formulário, implementando o sistema de formulário e reduzindo custos.
- (C) A alternativa farmacêutica que pode ser sugerida ao médico se refere a medicamentos que contêm o mesmo fármaco, a mesma dosagem e diferem em relação ao sal, éster, forma farmacêutica ou via de administração.
- (D) A substituição farmacêutica é o ato de fornecer uma alternativa terapêutica no lugar do medicamento prescrito.
- (E) Em algumas situações clínicas específicas pode ser necessária a prescrição de medicamentos não incluídos no formulário.

QUESTÃO 45 – Os sistemas de distribuição de medicamentos é de suma importância para as instituições hospitalares, pois auxilia no uso racional de medicamentos, uma vez que distribui de forma racional e assegura os produtos solicitados pelos usuários na quantidade e especificação solicitadas, de forma segura e no prazo estabelecido. Marque a alternativa INCORRETA

- (A) O sistema de distribuição coletivo favorece quantidades suficientes de medicamentos em vários pontos de estoques, facilitando desvios, armazenamento inadequado ou caducidade dos medicamentos.
- (B) No sistema de distribuição individualizado os medicamentos podem ser dispensados em um único compartimento, de forma desordenada como no sistema de distribuição coletivo, para um período determinado e contendo informações sobre o paciente.
- (C) Uma das vantagens do sistema de distribuição individualizado é a redução de estoques nas unidades assistenciais.
- (D) O grande desafio para que o sistema de dose unitária seja uma realidade é que se consiga obter as formas farmacêuticas estéreis unitarizadas.
- (E) Uma desvantagem do sistema de distribuição por dose unitária é ainda um consumo significativo de tempo de enfermagem em atividades relacionadas aos medicamentos.

QUESTÃO 46 – As formas farmacêuticas sólidas são muito utilizadas durante a manipulação e adequação de dose na farmacotécnica hospitalar. Marque a alternativa CORRETA

- A A escolha da forma farmacêutica papel ocorre apenas quando o médico prescreve uma única substância como medicamento.
- B Os comprimidos são a primeira forma farmacêutica de escolha para a adequação de dose no ambiente hospitalar.
- C Os comprimidos possuem fácil manuseio e facilidades quanto ao número de operações para sua obtenção, nos testes como dissolução e uniformidade de conteúdo.
- D As cápsulas possuem também grande significado para a manipulação de formas farmacêuticas sólidas.
- E Manipula-se cápsula apenas a partir de um fármaco puro ou do conteúdo de uma cápsula.

QUESTÃO 47 – Os medicamentos quimioterápicos, por causarem danos aos indivíduos expostos, podem ser incluídos em um conceito mais amplo e, atualmente, são considerados “drogas de risco”. Sobre as características das drogas de risco, marque a alternativa INCORRETA

- A Possuem evidências de toxicidade em algum órgão específico, em doses baixas.
- B São carcinogênicos.
- C Possuem genotoxicidade.
- D Não causam a infertilidade.
- E São teratogênicos.

QUESTÃO 48 – Marque a alternativa CORRETA

- A Na hipersensibilidade a reação alérgica não depende da dose administrada, mas da sensibilização prévia do indivíduo por exposição anterior ao medicamento, esta relacionada às defesas imunológicas.
- B Efeito secundário é o efeito indesejável devido à ação farmacológica principal do medicamento.
- C Idiosincrasia é qualquer ocorrência médica desfavorável ao paciente ou sujeito da investigação clínica que não tem necessariamente relação causal com o tratamento.
- D Efeito colateral é a resposta nociva e não-intencional ao uso de medicamentos, que ocorre em doses normalmente utilizadas em seres humanos para a profilaxia, o tratamento e outros.
- E Evento adverso é qualquer ocorrência médica desfavorável ao paciente ou sujeito da investigação clínica que tem necessariamente relação causal com o tratamento.

QUESTÃO 49 – A farmácia clínica compreende uma série de atividades voltadas para maximizar os efeitos da terapêutica, minimizar os riscos e os custos do tratamento ao paciente. Sobre a farmácia clínica, é CORRETO afirmar que

- A A implantação da farmácia clínica de um hospital ocorre a partir da implementação de um centro de informações de medicamentos.
- B Para o bom andamento das atividades do farmacêutico clínico, é imprescindível a existência de sistemas informatizados.
- C O farmacêutico clínico compõe várias comissões hospitalares como a de farmácia e terapêutica e de controle de infecção hospitalar, mas não é atuante na comissão de nutrição parenteral.
- D Alguns aspectos devem ser observados pelo farmacêutico clínico na prescrição, uma delas é a interação medicamento X alimento, que consiste na interferência do medicamento nos resultados dos exames laboratoriais.
- E O farmacêutico clínico deve fornecer informações a outros profissionais da equipe, bem como promover aulas para a atualização de profissionais da área da saúde.

QUESTÃO 50 – Os indicadores são importantes para a avaliação da qualidade e desempenho no ambiente hospitalar, para tanto devem seguir alguns critérios. Marque a alternativa CORRETA:

- (A) Especificidade é ter a capacidade de captar eventos bem definidos.
- (B) Ter inteligibilidade é não depender da interpretação do observador.
- (C) Relevância é possuir a capacidade de medir o que se pretende.
- (D) Consistência interna significa possuir mínima probabilidade de erro.
- (E) Ter mensurabilidade é ser capaz de captar pequenas flutuações no requisito estudado.

RASCUNHO