



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
ESCOLA MUNICIPAL DE SAÚDE/ DIVISÃO DE ENSINO
SELEÇÃO PÚBLICA PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E
ÁREA PROFISSIONAL EM SAÚDE – 2024
EDITAL DE ABERTURA DE INSCRIÇÕES Nº 02/2023



FARMÁCIA

Tipo
“U”

Data da prova:

Domingo, 03/12/2023

INSTRUÇÕES

- Você recebeu do fiscal:
 - 1 (um) caderno de questões da prova objetiva contendo 60 (sessenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta cada uma e apenas 1 (uma) alternativa correta; e
 - 1 (uma) folha de respostas personalizada da prova objetiva.
- Quando autorizado pelo fiscal do IADES, no momento da identificação, escreva no espaço apropriado da folha de respostas da prova objetiva, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

A paz do coração é o paraíso dos homens.

- Verifique se estão corretas a numeração das questões e a paginação do caderno de questões, bem como a codificação da folha de respostas da prova objetiva.
- Você dispõe de 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos para fazer a prova objetiva e deve controlar o tempo, pois não haverá prorrogação desse prazo. Esse tempo inclui a marcação da folha de respostas da prova objetiva.
- Somente 1 (uma) hora após o início da prova, você poderá entregar sua folha de respostas da prova objetiva e o caderno de provas, bem como retirar-se da sala.
- Você somente poderá retirar-se do local de aplicação das provas levando o caderno de prova no decurso dos últimos 30 minutos anteriores ao término do tempo destinado à realização da prova objetiva.
- Após o término da prova, entregue ao fiscal do IADES a folha de respostas da prova objetiva, devidamente assinada.
- Deixe sobre a carteira apenas o documento de identidade e a caneta esferográfica de tinta preta, fabricada com material transparente.
- Não é permitida a utilização de nenhum aparelho eletrônico ou de comunicação.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e (ou) apostilas.
- Você somente poderá sair e retornar à sala de aplicação de provas na companhia de um fiscal do IADES.
- Não será permitida a utilização de lápis em nenhuma etapa da prova.

INSTRUÇÕES PARA A PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos na folha de respostas da prova objetiva. Caso haja algum dado incorreto, comunique ao fiscal.
- Leia atentamente cada questão e assinale, na folha de respostas da prova objetiva, uma única alternativa.
- A folha de respostas da prova objetiva não pode ser dobrada, amassada, rasurada ou manchada e nem pode conter nenhum registro fora dos locais destinados às respostas.
- O candidato deverá transcrever, com caneta esferográfica de tinta preta, as respostas da prova objetiva para a folha de respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa na folha de respostas da prova objetiva é cobrir, fortemente, com caneta esferográfica de tinta preta, o espaço a ela correspondente.
- Marque as respostas assim: ●

LÍNGUA PORTUGUESA
Questões de 1 a 10

QUESTÃO 1

1 Ao lado de desafios mais recentes, persistem questões relacionadas ao subfinanciamento do Sistema Único de Saúde (SUS), à precariedade dos vínculos de trabalho e à

4 necessidade de valorização dos trabalhadores através de planos de carreira adequados. Destaca-se também a necessidade de propor diretrizes e ações para o conjunto das

7 profissões relevantes para o SUS, inclusive no que se refere aos profissionais técnicos de nível médio.

10 Permanece ainda como desafio a aproximação entre a academia e os serviços. As residências constituem um importante caminho para superar essa distância que historicamente preocupa os construtores do sistema de saúde

13 no Brasil.

Disponível em: <<https://agencia.fiocruz.br/resid%C3%A2ncias-s%C3%A3o-uma-modalidade-diferenciada-de-forma%C3%A7%C3%A3o>>. Acesso em: 15 nov. 2023, com adaptações.

No que diz respeito à concordância verbal e aos sentidos, seria mantida a correção gramatical e os sentidos do texto, caso

- (A) “persistem” (linha 1) fosse substituído por **persiste**.
- (B) “Destaca-se” (linha 5) fosse substituído por **Destacam-se**.
- (C) “no que se refere” (linha 7) fosse substituído por **no que tange**.
- (D) “Permanece” (linha 9) fosse substituído por **Permanecem**.
- (E) “preocupa” (linha 12) fosse substituído por **preocupam**.

QUESTÃO 2

1 Propostas de mudanças na formação em saúde no Brasil vêm sendo discutidas desde o final da década de 1980, com a proposição do Sistema Único de Saúde (SUS).

4 Atualmente, essa discussão ganhou especial relevância quando o Ministério da Saúde (MS) chamou para si a responsabilidade de orientar a formação dos profissionais da

7 saúde para atender às necessidades do SUS.

MACHADO, L. G. F. **Preceptoria: Formação e Competência**. Dissertação (Mestrado Profissional em Ensino na Saúde). Fortaleza: Universidade Estadual do Ceará, 2017, com adaptações.

Assinale a alternativa que indica a palavra pertencente à classe dos advérbios.

- (A) “Atualmente” (linha 4)
- (B) “final” (linha 2)
- (C) “década” (linha 2)
- (D) “desde” (linha 2)
- (E) “si” (linha 5)

QUESTÃO 3

1 A concepção de formação apontada na Política Nacional de Educação Permanente em Saúde explicita claramente, em seus documentos normativos, a

4 intencionalidade de uma educação coerente com a Educação Problematicadora defendida por Paulo Freire – embora essas relações não estejam devidamente referenciadas.

7 Percebem-se diretamente as ideias do pedagogo na afirmação de que o ser humano não pode ser compreendido fora de seu contexto: ele é o sujeito da própria formação e se

10 desenvolve por meio da reflexão a respeito de seu lugar no

11 mundo, sua realidade e suas vivências.

Disponível em: <<https://www.scielo.br/j/ipse/a/4b6HRp4F5sMsSGq3wSdZhz/>>. Acesso em: 13 nov. 2023, com adaptações.

Com base no texto, é correto afirmar que a concepção de formação da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde tem em Paulo Freire uma

- (A) normatização de conceitos.
- (B) pressuposição teórica.
- (C) perspectiva de metodologias.
- (D) referência bibliográfica.
- (E) inspiração de ideias.

QUESTÃO 4

1 Apesar dos entraves, principalmente nos momentos iniciais da pandemia, a Atenção Básica permaneceu como a

4 porta de entrada do Sistema Único de Saúde (SUS), uma vez que se encontra capilarizada pelos territórios e conta com

7 atuação multiprofissional para a assistência, desde a prevenção até o cuidado dos casos suspeitos e confirmados de Covid-19. Nesse contexto, os residentes compunham as

10 equipes de saúde, atuando na resolutividade de casos sintomáticos leves e no encaminhamento adequado dos casos graves para assistência em alta complexidade.

Disponível em: <<https://scielosp.org/article/sdeb/2023.v47n137/42-57/>>. Acesso em: 11 nov. 2023, com adaptações.

No texto, a locução “uma vez que” (linhas 3 e 4) estabelece uma relação de

- (A) comparação.
- (B) causalidade.
- (C) condição.
- (D) finalidade.
- (E) concessão.

Área livre

QUESTÃO 5

Por que o Brasil tem a população mais depressiva da América Latina?

¹ “Do ponto de vista biológico, os menores níveis de testosterona acabam deixando a mulher mais exposta à doença. Por outro lado, na questão social e psicológica, a
⁴ mulher corriqueiramente está em uma posição de maior vulnerabilidade que o homem e acaba ficando com muitas obrigações, o que aumenta as chances de ela ter mais
⁷ diagnósticos do que ele.” — Volnei Costa, médico psiquiatra e presidente do conselho científico da Abrata.
[...]

¹⁰ Dartiu Xavier da Silveira, pesquisador da Universidade Federal de São Paulo (Unifesp), que estuda depressão há anos, também ressalta que historicamente
¹³ idosos e adultos jovens (18 a 29 anos de idade) apresentam mais chances de terem o diagnóstico da doença do que
¹⁵ outras faixas etárias.

Disponível em: <<https://g1.globo.com/saude/noticia/2023/11/06/por-que-o-brasil-tem-a-populacao-mais-depressiva-da-america-latina.ghtml>>.
Acesso em: 12 nov. 2023, com adaptações.

A respeito da pontuação do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) A vírgula empregada após a palavra “biológico” (linha 1) marca o deslocamento de uma oração de natureza adverbial.
- (B) O travessão empregado antes de “Volnei Costa” (linha 7) tem a função de explicar o termo já enunciado.
- (C) As aspas empregadas antes de “Do ponto de vista (linha 1) e depois de “ele” (linha 7) têm a função de marcar uma citação indireta.
- (D) O trecho “pesquisador da Universidade Federal de São Paulo (Unifesp)” (linhas 10 e 11) tem valor restritivo.
- (E) O trecho “médico psiquiatra e presidente do conselho científico da Abrata” (linhas 7 e 8) tem função explicativa.

QUESTÃO 6

O Pulso

Titãs

- ¹ Peste bubônica, câncer, pneumonia
Raiva, rubéola, tuberculose e anemia
Rancor, cisticercose, caxumba, difteria
⁴ Encefalite, faringite, gripe e leucemia
[...]
Hepatite, escarlatina, estupidez, paralisia
⁷ Toxoplasmose, sarampo, esquizofrenia
Úlcera, trombose, coqueluche, hipocondria
Sífilis, ciúmes, asma, cleptomania
¹⁰ [...]
Reumatismo, raquitismo, cistite, disritmia
Hérnia, pediculose, tétano, hipocrisia
¹³ Brucelose, febre tifoide, arteriosclerose, miopia
¹⁴ Catapora, culpa, cárie, cáibra, lepra, afasia

Disponível em: <<https://www.lettras.mus.br/titas/48989/>>.
Acesso em: 10 nov. 2023, com adaptações.

Considerando os aspectos linguísticos e as ideias do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Na linha 1, o adjetivo “bubônica” confere à palavra “peste” um sentido figurado.
- (B) A palavra “tétano” (linha 12) está empregada em sentido figurado.
- (C) A ênfase retórica do texto recai sobre as doenças físicas.
- (D) Todas as palavras da segunda estrofe (linhas de 6 a 9) são substantivos.
- (E) A palavra “afasia” (linha 14) tem sentido de “apatia” no texto.

QUESTÃO 7

A radical influência da tecnologia no sono das pessoas

¹ Dos monitores de sono até os medicamentos para ficar acordado, o século 21 vem trazendo um conjunto de novas tecnologias capaz de alterar radicalmente a forma
⁴ como dormimos.

Muitas dessas novas tecnologias pretendem otimizar o sono. Elas prometem ajudar a adaptar o cronograma do
⁷ sono à nossa vida social, ajudar-nos a dormir por mais tempo ou até pular uma noite de sono por completo.

Analizamos aqui como a tecnologia vem permeando o
¹⁰ nosso sono e o que nos reserva o futuro.

Disponível em: <<https://g1.globo.com/saude/noticia/2023/06/13/a-radical-influencia-da-tecnologia-no-sono-das- pessoas.ghtml>>. Acesso em: 10 nov. 2023, com adaptações.

Em relação aos aspectos linguísticos e aos sentidos do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Na linha 10, a forma verbal “reserva” concorda com o sujeito “o futuro”.
- (B) A palavra “capaz” (linha 3) estabelece concordância nominal com “século 21” (linha 2).
- (C) Na linha 5, a palavra “otimizar” tem sentido figurado no texto.
- (D) A forma verbal “prometem” (linha 6) concorda com o sujeito “Muitas dessas novas tecnologias” (linha 5).
- (E) Na linha 1, a palavra “até” estabelece sentido de limitação.

Área livre

QUESTÃO 8

1 A lavradora Raimunda Ferreira de Oliveira, de 79
anos de idade, que nunca trabalhou com carteira assinada,
lembra como era a saúde antes da criação do Sistema Único
4 de Saúde (SUS).

— A gente tinha que pagar para ver o médico. Aqui,
em Rosário — município maranhense —, tinha um médico
7 só e a gente ia na casa dele para ser atendida quando
8 acontecia alguma coisa.

Disponível em: <https://noticias.r7.com/saude/qualidade-de-atendimento-ainda-e-desafio-do-sus-19082013?utm_source=googleamp>.
Acesso em: 11 nov. 2023, com adaptações.

Quando aos sentidos e aos aspectos linguísticos do texto,
assinale a alternativa correta.

- (A) A concordância verbal em “A gente tinha” (linha 5) está em desacordo com a norma-padrão.
- (B) O verbo “ver” (linha 5) tem, no texto, sentido que extrapola a percepção pela visão.
- (C) Na linha 6, o emprego de travessões após “Rosário” e “maranhense” marca o discurso direto.
- (D) O verbo “ter”, em “tinha um médico” (linha 6), apresenta sentido de “possuir”.
- (E) A inserção de vírgula após “só” (linha 7) comprometeria a correção gramatical do período.

QUESTÃO 9

1 O modelo de atenção à saúde no Brasil resultou,
desde o seu início, de trocas e apropriações de experiências
entre europeus, índios e africanos, particularmente no que
4 tange à prática médica (PÔRTO, 2006). Com o processo de
expansão marítima europeia, iniciado nos séculos 15 e 16,
ocorreu um significativo aumento na circulação de
7 mercadorias e contatos entre os povos, mas também houve
uma verdadeira “união microbiana” com um novo trânsito
de doenças entre territórios distintos.

10 Com a chegada dos portugueses à Terra de Santa
Cruz, um mundo novo e desafiante se formava em relação
às enfermidades. Aqui, juntaram-se à malária, doença
13 tropical, até então desconhecida para os europeus, aquelas
trazidas pelos colonizadores, como peste bubônica, cólera e
variola e, posteriormente, com a chegada dos africanos, a
16 filaríose e a febre amarela.

OLIVEIRA, André Luiz de. *História da saúde no Brasil:*
dos primórdios ao surgimento do SUS.

Disponível em: <<https://facasc.emnuvens.com.br/ret/article/view/198>>.
Acesso em: 14 nov. 2023, com adaptações.

Considerando as estruturas linguísticas e os sentidos do
texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Na linha 11, a forma verbal “se formava” concorda com “desafiante”.
- (B) O uso do sinal indicativo de crase em “à saúde” (linha 1) e em “à malária” (linha 12) obedece à mesma regra gramatical.
- (C) Os novos contatos entre povos estão dissociados da propagação de doenças no Brasil.
- (D) O emprego de um par de vírgulas, em “desde o seu início” (linha 2), tem função de isolar elemento de natureza adverbial.
- (E) O uso do sinal indicativo de crase em “às enfermidades” (linha 12) justifica-se por uma exigência de natureza verbal.

QUESTÃO 10

1 A diversidade racial, presente no Brasil desde a sua
colonização, possibilitava um leque de opções de
tratamentos, pois os índios, os colonizadores e
4 posteriormente os negros eram detentores de conhecimentos
próprios para lidar com as enfermidades. Essas culturas, a
partir de suas cosmovisões, ofereciam procedimentos
7 terapêuticos peculiares para as moléstias que
ocasionalmente os acometiam.

Desse modo, rezas, feitiços, plantas e ervas nativas
10 eram utilizados rotineiramente por pajés, na população
indígena, e por curandeiros, na população negra, únicas
formas de acesso à saúde para a maioria da população.

13 Algumas técnicas foram introduzidas aos poucos.
Para quem poderia custear, havia a figura do prático ou
barbeiro, que utilizava procedimentos avançados para a
16 época, como sangria ou aplicação de sanguessugas, técnicas
17 utilizadas por médicos europeus.

OLIVEIRA, André Luiz de. *História da saúde no Brasil:* dos primórdios ao
surgimento do SUS. Disponível em: <<https://facasc.emnuvens.com.br/ret/article/view/198>>. Acesso em: 14 nov. 2023.

Acerca dos aspectos linguísticos, da pontuação e dos sentidos
do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) O emprego de vírgulas para isolar “presente no Brasil desde a sua colonização” (linhas 1 e 2) tem função de marcar elemento de natureza adverbial.
- (B) Em “os acometiam” (linha 8), o pronome “os” se refere a “procedimentos terapêuticos peculiares” (linhas 6 e 7).
- (C) “Desse modo” (linha 9) pode ser substituído por **Assim** sem prejuízo para a correção gramatical e para os sentidos do texto.
- (D) O emprego de um par de vírgulas para isolar a palavra “posteriormente” (linha 4) alteraria os sentidos do texto e comprometeria sua correção gramatical.
- (E) O uso de vírgula depois da palavra “barbeiro” (linha 15) marca a introdução de uma oração adjetiva restritiva.

Área livre

QUESTÃO 11

Segundo a Lei nº 8.080/1990, título III-A, art. 26-A, a telessaúde abrange a prestação remota de serviços relacionados a todas as profissões da área da saúde, regulamentadas pelos órgãos competentes do Poder Executivo federal, e deve obedecer a determinados princípios, entre os quais é correto citar

- (A) regionalização.
- (B) dignidade e valorização do profissional de saúde.
- (C) promoção da equidade de acesso dos brasileiros às ações e aos serviços de saúde.
- (D) igualdade de assistência à saúde.
- (E) organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.

QUESTÃO 12

O atual modelo de prestação de serviços de saúde do Brasil – o Sistema Único de Saúde (SUS) – é resultado de um processo histórico conhecido com o movimento sanitário brasileiro, intensificado a partir das décadas de 1970 e de 1980.

A respeito desse processo histórico, assinale a alternativa correta.

- (A) A criação do Instituto Nacional de Previdência Social (INPS), em 1966, configurou uma medida de racionalização administrativa sem alterar a tendência do período anterior de expansão dos serviços, em particular da assistência médica e da cobertura previdenciária.
- (B) O Movimento Sanitário Brasileiro teve como ponto alto de sua articulação a VI Conferência Nacional de Saúde em 1984.
- (C) As pressões populares e do movimento sanitário não conseguiram avanço no campo da extensão de cobertura em função do modelo político vigente.
- (D) O SUS foi proposto com uma nova fase da política brasileira, estabelecida com a revolução de 1988.
- (E) Os indicadores de saúde da época do Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS) melhoraram.

Área livre

QUESTÃO 13

As atividades da Comissão Nacional sobre Determinantes Sociais da Saúde (CNDSS) têm como referência o conceito de saúde, tal como o concebe a Organização Mundial de Saúde (OMS) – “um estado de completo bem-estar físico, mental e social e não meramente a ausência de doença ou enfermidade” – e o preceito constitucional de reconhecer a saúde como um “direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação” (art. 196 da Constituição Federal de 1988).

Assinale a alternativa que apresenta um objetivo da CNDSS.

- (A) Manter o portal referente aos Determinantes Sociais de Saúde (DSS), o qual, além de informações acerca das atividades da CNDSS, inclui dados, informações e conhecimentos a respeito dos DSS existentes nos sistemas de informação e na literatura mundial e nacional.
- (B) Apresentar recomendações concretas de políticas, programas e intervenções para o combate às iniquidades de saúde geradas pelos DSS.
- (C) Apoiar o desenvolvimento de políticas e programas para a promoção da equidade em saúde.
- (D) Atuar nas condições materiais e psicossociais nas quais as pessoas vivem e trabalham, buscando assegurar melhor acesso a água limpa, tratamento de esgoto, habitação adequada, alimentos saudáveis, serviços de saúde e educação de qualidade.
- (E) Expressar, com maior ou menor nível de detalhe, o conceito, atualmente bastante generalizado, de que as condições de vida e trabalho dos indivíduos e de grupos da população estão relacionadas com a respectiva situação de saúde.

QUESTÃO 14

A epidemiologia busca respostas para questões relacionadas com os diversos agravos à saúde. Essa atividade deve ser norteadas por uma série de etapas que permitirão, a quem estiver desenvolvendo a pesquisa, obter informações que o auxiliem na tomada de decisões. Assim, as decisões clínicas, sociais, ou mesmo políticas relacionadas com a saúde das populações devem ser fundamentadas em uma investigação científica rigorosa, de modo a maximizar os benefícios e minimizar custos/agravos.

Com base nos delineamentos de estudo dentro da epidemiologia, assinale a alternativa correta.

- (A) Avaliar tendências temporais na mortalidade decorrente de afogamento nas cinco regiões do Brasil, de 2010 a 2020, é um estudo do tipo transversal.
- (B) Estudos observacionais são aqueles que têm por base a observação da magnitude da ocorrência de determinados eventos com interferência direta sobre o objeto de estudo.
- (C) Estudos observacionais podem ser categorizados como descritivos e analíticos. Os analíticos também se subdividem em estudos ecológicos e experimentais.
- (D) Os estudos epidemiológicos são, geralmente, classificados como estudos observacionais.
- (E) Os estudos de coorte normalmente apresentam curta duração e baixo custo.

QUESTÃO 15

Educação na saúde consiste na produção e sistematização de conhecimentos relativos à formação e ao desenvolvimento para a atuação em saúde, envolvendo práticas de ensino, diretrizes didáticas e orientação curricular. A educação no século 20 tornou-se permanente e social, e as ideias universalmente difundidas entre elas é a de que não há idade para se educar, de que a educação se estende pela vida e ela não é neutra, mas engajada. Para tanto, há duas modalidades de educação no trabalho em saúde: educação continuada e educação permanente.

Com relação a essas duas modalidades de educação no trabalho em saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) A educação permanente envolve as atividades de ensino após a graduação, possui duração definida e utiliza metodologia tradicional, tais como as pós-graduações.
- (B) O desafio da educação permanente é estimular o desenvolvimento da consciência nos profissionais, relacionada ao respectivo contexto, pela própria responsabilidade em seu processo de capacitação. Tem como cenário o próprio espaço de trabalho, no qual o pensar e o fazer são insumos fundamentais do aprender e do trabalhar.
- (C) A educação permanente caracteriza-se por alternativas educacionais mais centradas no desenvolvimento de grupos profissionais, seja por meio de cursos de caráter seriado, seja por meio de publicações específicas em determinado campo.
- (D) A educação continuada consiste em ações educativas embasadas na problematização do processo de trabalho em saúde e que tenham como objetivo a transformação das práticas profissionais e da própria organização do trabalho, tomando como referência as necessidades de saúde das pessoas e das populações, a reorganização da gestão setorial e a ampliação dos laços da formação com o exercício do controle social em saúde.
- (E) A educação continuada estrutura-se a partir de dois elementos: as necessidades do processo de trabalho e o processo crítico como inclusivo ao trabalho.

Área livre

QUESTÃO 16

Consideramos que no mundo existam diversos modelos assistenciais calcados na compreensão da saúde e da doença, nas tecnologias disponíveis em determinada época para intervir na saúde e na doença e nas escolhas políticas e éticas que priorizam os problemas a serem enfrentados pela política de saúde. Por esse motivo, ressaltamos que não há modelos certos ou errados, ou receitas que, quando seguidas, darão certo. Observem o que nos diz Merhy sobre o assunto:

O tema de qualquer modelo de atenção à saúde faz referência não a programas, mas ao modo de se construir a gestão de processos políticos, organizacionais e de trabalho que estejam comprometidos com a produção dos atos de cuidar do indivíduo, do coletivo, do social, dos meios, das coisas e dos lugares. E isto sempre será uma tarefa tecnológica, comprometida com necessidades enquanto valores de uso, enquanto utilidades para indivíduos e grupos (MERHY, 2000:2).

SILVA JÚNIOR, A. G. da; ALVES, C. A. Modelos assistenciais em saúde: desafios e perspectivas. In: MOROSINI, M. V. G. C.; CORBO, A. D. A. *Modelos de atenção e a saúde da família*. Rio de Janeiro: EPSJV/Fiocruz, 2007, p. 27-41.

Com base nos modelos de atenção à saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) A partir da década de 1930, a política de saúde pública ainda não havia estabelecido formas mais permanentes de atuação, mesmo com a instalação de centros e postos de saúde para atender, de modo rotineiro, a determinados problemas. Por causa disso, demorou oito anos para se começar a pensar na criação de alguns programas, como pré-natal, vacinação, puericultura, tuberculose, hanseníase, doenças sexualmente transmissíveis e outros.
- (B) No modelo instituído a partir da década de 1930, em que se estruturaram as redes estaduais de saúde, a assistência era voltada para os segmentos mais favorecidos, ou seja, com mais demanda financeira da população.
- (C) A instauração do governo militar, no ano de 1964, determinou novas mudanças. Desunificou os Iaps no Instituto Nacional de Previdência Social (INPS) e retirou o foco na assistência à saúde individual, pois as ações de saúde pública eram de responsabilidade dos governos estaduais e do município.
- (D) Em 1975, definiu-se um Sistema Nacional de Saúde em que as atividades de saúde pública deixaram de ser desarticuladas da assistência médica individual e passaram a ser prioritariamente desarticuladas pelo limite da biomédica.
- (E) A maior parte das propostas tecnoassistenciais desenvolvidas para o Sistema Único de Saúde (SUS) centram-se na reorganização da atenção básica. Mas é fundamental que haja transformações no âmbito hospitalar e em outras partes do sistema de saúde. Uma mudança importante é desenvolver práticas humanizadas de acolhimento de pessoas na atenção hospitalar, tais como a incorporação da presença de acompanhantes e familiares na internação.

Área livre

QUESTÃO 17

Para cada grupo de doenças ou de eventos de interesse em saúde pública, existem sistemas que coletam dados e disponibilizam informações com o intuito de contribuir para a definição de prioridades nos diferentes níveis de atenção. Em razão da relevância para a Vigilância Epidemiológica, alguns sistemas de informação em saúde se destacam.

A esse respeito, assinale a alternativa que corresponde ao objetivo do sistema de informação em saúde indicado.

- (A) Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) – coleta dados da declaração de nascido vivo sobre a gestação, o feto, o parto, a criança nascida e a atenção pré-natal.
- (B) Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (Sinasc) – contempla o registro das informações produzidas por todas as equipes de atenção básica. É composto por dois sistemas de captação de dados: Coleta de Dado Simplificado (CDS) e Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC).
- (C) Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan) – coleta dados sobre doenças de notificação compulsória. Perpassa todas as esferas de governo, alimentando bancos de dados municipal, estadual e nacional.
- (D) Sistema de Informações Ambulatoriais do Sistema Único de Saúde (SUS) (SIA/SUS) – coleta dados cuja fonte é a declaração de óbito.
- (E) Sistema de Informação em Saúde para Atenção Básica (Sisab) – contempla atendimentos e procedimentos ambulatoriais.

QUESTÃO 18

A Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas visa a garantir aos povos indígenas o acesso à atenção integral à saúde, de acordo com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde, contemplando a diversidade social, cultural, geográfica, histórica e política, de modo a favorecer a superação dos fatores que tornam essa população mais vulnerável aos agravos à saúde de maior magnitude e a transcendência entre os brasileiros, reconhecendo a eficácia de sua medicina e o direito desses povos à sua cultura.

Assinale a alternativa que contempla uma diretriz da Política Nacional de Atenção à saúde dos povos indígenas.

- (A) Controle social.
- (B) Disponibilidade de serviços, recursos humanos e infraestrutura.
- (C) Relações sociais entre os diferentes povos indígenas do território e a sociedade regional.
- (D) Atenção básica realizada por intermédio dos agentes indígenas de saúde, nos postos de saúde, e pelas equipes multidisciplinares periodicamente, conforme planejamento das suas ações.
- (E) Os serviços de saúde e as comunidades terão outra instância de atendimento, que serão denominados Pólos-Base.

QUESTÃO 19

A Política Nacional de Saúde Integral das Populações do Campo e da Floresta (PNSIPCF) possui o objetivo de promover a saúde das populações do campo e da floresta por meio de ações e iniciativas que reconheçam as especificidades de gênero, geração, raça/cor, etnia e orientação sexual, visando ao acesso aos serviços de saúde, à redução de riscos e agravos à saúde decorrentes dos processos de trabalho e das tecnologias agrícolas e à melhoria dos indicadores de saúde e da qualidade de vida. Na elaboração de planos, programas, projetos e ações de saúde, alguns princípios e diretrizes são observados.

Assinale a alternativa que apresenta um princípio e (ou) diretriz referente à PNSIPCF.

- (A) Promover a inclusão, no Plano Nacional de Saúde, das metas e prioridades para a organização das ações de saúde para as populações do campo e da floresta.
- (B) Promover a inclusão da PNSIPCF no Plano Municipal de Saúde.
- (C) Produzir dados estratificados a respeito das populações do campo e da floresta e manter atualizados os sistemas nacionais de informação em saúde.
- (D) Valorizar práticas e conhecimentos tradicionais, com a promoção do reconhecimento da dimensão subjetiva, coletiva e social dessas práticas e a produção e reprodução de saberes das populações tradicionais.
- (E) Garantir o acesso aos serviços de saúde com resolutividade, qualidade e humanização, incluindo as ações de atenção, as especializadas de média e alta complexidade e as de urgência e de emergência, de acordo com as necessidades e demandas apontadas pelo perfil epidemiológico da população atendida.

QUESTÃO 20

No Sistema Único de Saúde, há um princípio o qual afirma que deve ser garantido ao usuário, o acesso a todos os níveis de atenção, tendo prioridade as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.

O princípio que retrata essa informação é o da

- (A) equidade.
- (B) regionalização.
- (C) universalidade.
- (D) hierarquização.
- (E) integralidade.

Área livre

QUESTÃO 21

Em uma farmácia do Sistema Único de Saúde, o farmacêutico dispensou delamanida 50 mg, comprimido destinado ao tratamento de tuberculose multirresistente. Considerando a atual Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (Rename 2022), qual é o componente da assistência farmacêutica a que pertence esse medicamento?

- (A) Básico
- (B) Primário
- (C) Estratégico
- (D) Excepcional
- (E) Especializado

QUESTÃO 22

Uma paciente de 48 anos de idade chegou à farmácia com uma receita de diazepam 10 mg, comprimido. Contudo, o farmacêutico percebeu a ausência da notificação de receita. Considerando a Portaria nº 344/1988 que aprovou o regulamento técnico referente a substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial, qual é a cor da notificação de receita que deveria acompanhar a receita nesse caso?

- (A) Amarela
- (B) Azul
- (C) Branca
- (D) Cinza
- (E) Verde

QUESTÃO 23

A não adesão ao tratamento medicamentoso é um desafio de saúde pública. O estudo conduzido por Oliveira et al., 2022, com 338 idosos com diabetes *mellitus* tipo 2 na Atenção Primária à Saúde de Ribeirão Preto, São Paulo, mostrou que 52,4% dos participantes possuíam adesão à farmacoterapia. Além disso, evidenciaram-se associações positivas entre adesão e: idade igual ou superior a 80 anos, escolaridade de 1 a 4 anos, não consumir álcool abusivamente, não possuir excesso de peso/obesidade, uso de antidiabético oral e não ocorrência de eventos adversos aos medicamentos ($p < 0,05$), entre outras variáveis. Utilizou-se um formulário estruturado para as entrevistas face a face, empregou-se a amostragem aleatória por conglomerados, e a coleta de dados ocorreu no período de março a outubro de 2018.

OLIVEIRA, Rinaldo Eduardo Machado de; UETA, Julieta Miekó; FRANCO, Laercio Joel. Variables associated with adherence to the treatment of type 2 diabetes mellitus among elderly people. *Diabetology International*, v. 13, n. 1, p. 160-168, 2022, com adaptações.

A partir do texto apresentado, assinale a alternativa que indica como este estudo pode ser classificado, do ponto de vista farmacoepidemiológico.

- (A) Série de casos
- (B) Longitudinal
- (C) Caso controle
- (D) Transversal
- (E) Ecológico

QUESTÃO 24

A Resolução nº 727/2022, do Conselho Federal de Farmácia, regulamentou a telefarmácia no Brasil. No que diz respeito à prática do exercício da farmácia clínica mediado por tecnologia da informação e de comunicação, assinale a alternativa correta.

- (A) Para o exercício de atividades por meio da telefarmácia, deve-se efetuar uma inscrição adicional no Conselho Federal de Farmácia.
- (B) Cabe ao farmacêutico informar ao Conselho Federal de Farmácia as modalidades e os serviços prestados por meio da telefarmácia, no momento da solicitação da certidão de regularidade ou da Anotação de Atividade Profissional do Farmacêutico (AAPF).
- (C) A interação por meio de mensagens de texto, áudio ou vídeo deverá ser utilizada como recurso de primeira escolha no processo de cuidado.
- (D) Durante a teleconsulta farmacêutica, a teleinterconsulta e o telemonitoramento ou televigilância, não se deve solicitar exames laboratoriais nem emitir receitas.
- (E) O farmacêutico é o responsável pela gestão do cuidado do paciente, e responsabiliza-se pelo seu acompanhamento até a melhora dos respectivos desfechos em saúde.

QUESTÃO 25

Em uma unidade básica de saúde, qual é o cálculo a ser realizado por um farmacêutico gestor, para determinar a frequência do uso de um medicamento para o tratamento de hipotireoidismo entre a população cadastrada na farmácia no período de doze meses?

- (A) Incidência
- (B) Prevalência
- (C) Risco relativo
- (D) Morbidade
- (E) Mortalidade

QUESTÃO 26

A interferência medicamentosa em exames laboratoriais é um evento conhecido na prática laboratorial. Os principais mecanismos para a interferência nestes exames correspondem à interferência analítica ou à interferência fisiológica. Qual é o medicamento que pode gerar uma interferência fisiológica na dosagem plasmática de bilirrubina ao induzir a glucuronosiltransferase com aumento da conjugação de bilirrubina?

- (A) Fenobarbital
- (B) Clonazepam
- (C) Zolpidem
- (D) Metformina
- (E) Empagliflozina

Área livre

QUESTÃO 27

É o exame laboratorial que permite ao farmacêutico avaliar o tempo de coagulação da via extrínseca e o fibrinogênio, e é também indicado para avaliar alterações da coagulação, função hepática e monitoramento da terapia com anticoagulante oral antagonista de vitamina K. Nesse sentido, assinale a alternativa que indique o nome do exame descrito.

- (A) Hormônio estimulante da tireoide
- (B) Transaminase glutâmico oxalacética
- (C) Tiroxina
- (D) Tempo de protrombina
- (E) Ferritina sérica

QUESTÃO 28

Na farmácia clínica destinada ao cuidado das pessoas com diabetes *mellitus* tipo 2, o farmacêutico deve estar atento a uma potencial interação medicamentosa. Acerca do tema, assinale a alternativa que corresponde a uma reconhecida interação medicamentosa.

- (A) Liraglutida e enoxaparina
- (B) Metformina e cimetidina
- (C) Gliclazida e hidroclorotiazida
- (D) Glimepirida e losartana
- (E) Vildagliptina e paracetamol

QUESTÃO 29

A segurança no uso dos antimicrobianos é um indicador relevante para a saúde individual e coletiva. Acerca do tema, assinale a alternativa que indica o antimicrobiano que não requer ajuste de dose na presença de insuficiência renal crônica.

- (A) Amoxicilina
- (B) Ampicilina
- (C) Ciprofloxacino
- (D) Doxiciclina
- (E) Eritromicina

QUESTÃO 30

O tabagismo é uma doença crônica e um grande problema de saúde pública. No Sistema Único de Saúde, o farmacêutico deve integrar as equipes multiprofissionais a fim de possibilitar o cuidado integral destinado à cessação do tabagismo. Uma informação/orientação a ser fornecida às pessoas em uso de bupropiona é a de que

- (A) deve-se evitar o uso noturno para minimizar o risco de insônia.
- (B) não há restrição para consumo de bebidas alcoólicas.
- (C) não há restrição ao uso concomitante com os inibidores da monoaminoxidase.
- (D) o medicamento não é capaz de causar epigastralgia.
- (E) não são conhecidos efeitos potenciais a respeito do aumento da pressão arterial.

QUESTÃO 31

O farmacêutico deve estar atento àqueles medicamentos que podem ocasionar as lesões hepáticas. De acordo com o assunto, assinale a alternativa que indica o medicamento que não é capaz de causar danos agudos ao fígado.

- (A) Paracetamol
- (B) Isoniazida
- (C) Trazodona
- (D) Diclofenaco
- (E) Haloperidol

QUESTÃO 32

Entre os serviços clínicos providos por farmacêuticos no contexto hospitalar, ressalta-se aquele que consiste na elaboração de uma lista completa dos medicamentos de uso regular, seguido da análise da prescrição em todas as etapas do cuidado, incluindo a admissão, alta ou transferência entre as unidades de internação. Com base neste trecho, é correto afirmar que o serviço clínico provido por farmacêutico apresentado é o(a)

- (A) rastreamento em saúde.
- (B) grupo de educação em saúde.
- (C) conciliação de medicamentos.
- (D) orientação aos familiares e cuidadores.
- (E) acompanhamento da farmacoterapia.

QUESTÃO 33

Em uma consulta na unidade básica de saúde, o farmacêutico deparou-se com a prescrição de *Ginkgo biloba* e haloperidol. Assim, a intervenção imediata foi comunicar ao médico responsável pelo cuidado do paciente a potencial interação medicamentosa. Nesse sentido, assinale a alternativa que indica o evento potencial relacionado ao caso.

- (A) Aumento dos efeitos extrapiramidais
- (B) Redução dos efeitos extrapiramidais
- (C) Coma
- (D) Aumento da glicemia
- (E) Redução da glicemia

QUESTÃO 34

A farmacovigilância corresponde à ciência e às atividades que dizem respeito à detecção, avaliação, compreensão e prevenção de eventos adversos ou quaisquer outros possíveis problemas relacionados a medicamentos. Nos serviços de saúde, a unidade que pode contribuir para o desenvolvimento de um eficiente sistema de farmacovigilância com o estudo dos eventos adversos a medicamentos é o centro de

- (A) abastecimento farmacêutico.
- (B) radiofármacos
- (C) terapia antineoplásica
- (D) informações sobre medicamentos.
- (E) avaliação de tecnologias em saúde.

QUESTÃO 35

Assinale a alternativa que indica o medicamento que, no hospital, deve ser monitorado pelo farmacêutico, porque tem estreita margem terapêutica e pode aumentar o risco de eventos adversos.

- (A) Cetoconazol
- (B) Claritromicina
- (C) Eritromicina
- (D) Itraconazol
- (E) Teofilina

QUESTÃO 36

As atividades do farmacêutico no contexto hospitalar envolvem atividades gerenciais e clínicas. Assinale a alternativa que corresponde a uma atividade clínica.

- (A) Aquisição de medicamentos
- (B) Gestão de estoques
- (C) Sistemas de distribuição de medicamentos
- (D) Monitorização farmacoterapêutica
- (E) Armazenamento de medicamentos

QUESTÃO 37

Na gestão da assistência farmacêutica municipal, a curva ABC é uma ferramenta orientadora para gestores que classifica os medicamentos conforme a sua importância financeira. Nesse sentido, considerando que, em um município, o ácido acetilsalicílico 100 mg, comprimido, deve ser adquirido em grande quantidade para dispensação na atenção primária à saúde, e possui menor custo financeiro, assinale a alternativa que indica a classe em que esse medicamento deve ser posicionado na curva ABC.

- (A) A1
- (B) A2
- (C) A3
- (D) B
- (E) C

QUESTÃO 38

Na farmacotécnica hospitalar, cabe ao farmacêutico a gestão da equipe. Acerca do assunto, assinale a alternativa que apresenta uma atribuição do técnico de farmácia.

- (A) Qualificar fabricantes e fornecedores, assegurando que a entrega dos produtos seja acompanhada de certificado de análise emitido pelo fabricante ou fornecedor.
- (B) Avaliar a prescrição quanto à concentração e à compatibilidade físico-química dos componentes, à dose e à via de administração.
- (C) Determinar o prazo de validade para cada medicamento manipulado.
- (D) Assegurar que os rótulos dos produtos manipulados apresentem, de maneira clara e precisa, todas as informações exigidas pelos regulamentos técnicos vigentes.
- (E) Realizar manipulações de preparações magistrais e oficinais, e unitarização e fracionamento de medicamentos, de acordo com normas de boas práticas de manipulação.

QUESTÃO 39

Os produtos estéreis que passam por numerosas e complexas manipulações de componentes estéreis (acima de três aditivos) – o que aumenta o risco de contaminação do produto final – são tecnicamente classificados em qual nível de risco?

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

QUESTÃO 40

Comumente, solicita-se a administração de medicamentos pela nutrição parenteral. Contudo, o farmacêutico deve-se estar atento às diversas características desses medicamentos. Quanto ao assunto, assinale a alternativa que indica o medicamento que, quando adicionado à nutrição parenteral, requer que seja observada, mediante a realização de testes apropriados, a possibilidade de crescimento de fungos e bactérias.

- (A) Albumina
- (B) Aminofilina
- (C) Furosemida
- (D) Heparina
- (E) Metoclopramida

QUESTÃO 41

Em hospitais, o serviço de controle de infecção relacionada a assistência à saúde é o responsável pela investigação de surtos. Nesse processo, a partir dos critérios estabelecidos, qual é a etapa em que ocorre a definição da extensão e da densidade do surto nos diferentes setores do hospital?

- (A) Confirmação de diagnóstico
- (B) Definição de caso
- (C) Identificação e contagem de novos casos
- (D) Desenvolvimento de hipóteses
- (E) Teste de hipóteses

Área livre

QUESTÃO 42

Acerca dos erros de medicação no ambiente hospitalar, assinale a alternativa que representa estratégia não segura para a respectiva prevenção.

- (A) Utilizar o sistema de código de barras integrando a dispensação, a administração e a identificação do paciente.
- (B) Diferenciar os medicamentos com nomes semelhantes.
- (C) Adotar a dispensação imediata para atendimento dos pedidos verbais da equipe de saúde.
- (D) Evitar as prescrições ilegíveis ou pouco legíveis, ambíguas, incompletas ou confusas.
- (E) Identificar e capacitar a equipe de saúde a respeito dos medicamentos potencialmente perigosos.

QUESTÃO 43

As pessoas idosas correspondem ao grupo mais medicalizado da sociedade. Assim, os Critérios de Beers, atualizados em 2023 pela Sociedade Americana de Geriatria, apresentam uma lista de medicamentos que as pessoas idosas devem evitar ou considerar com cautela, uma vez que, podem apresentar riscos desnecessários para essa população.

Disponível em: <<http://americageriatrics.org/media-center/neus/many-older-adults-take-multiple-medications-updated-args-beers-criteriar-will-help>>. Acesso em 23 nov. 2023, com adaptações.

No tocante ao assunto, assinale a alternativa que apresenta medicamento potencialmente inadequado para as pessoas idosas e deve ser evitado como primeira linha no tratamento.

- (A) Amiodarona
- (B) Budesonida
- (C) Carvedilol
- (D) Doxiciclina
- (E) Etodolaco

QUESTÃO 44

Em uma farmácia comunitária, o farmacêutico está analisando uma prescrição pediátrica de amoxicilina 125 mg em suspensão oral. Neste serviço de saúde, dispõe-se do frasco de 500 mg/5mL. Qual quantidade do medicamento a criança deverá utilizar, no caso?

- (A) 1,00 mL
- (B) 1,25 mL
- (C) 2,25 mL
- (D) 2,50 mL
- (E) 3,75 mL

QUESTÃO 45

Uma farmácia de manipulação hospitalar tem 15 mL de uma solução aquosa de furosemida 30% p/v. Caso essa solução seja diluída para 25 mL, qual será a concentração final de furosemida?

- (A) 16% p/v
- (B) 22% p/v
- (C) 20% p/v
- (D) 18% p/v
- (E) 24% p/v

QUESTÃO 46

Em visita domiciliar a uma paciente de 92 anos de idade, acamada e em cuidados paliativos, o farmacêutico da equipe de saúde percebeu que a morfina 10 mg, infusão contínua, estava sendo administrada por um cateter em uma área entre a pele e o músculo. Qual é a denominação dessa técnica, que deverá ser descrita no prontuário da paciente?

- (A) Intratecal
- (B) Enteral
- (C) Hipovolemia
- (D) Hipodermoclise
- (E) Endovenosa

QUESTÃO 47

No estoque do laboratório de farmactécnica hospitalar há 0,8 g de tamoxifeno. Com essa quantidade, quantos papelotes de 20 mg podem ser preparados para uma paciente em tratamento de câncer de mama?

- (A) 20
- (B) 30
- (C) 40
- (D) 60
- (E) 80

QUESTÃO 48

A resolução CFF nº 724/2022 aprovou o Código de Ética e Código de Processo Ético e estabeleceu as infrações e as regras de aplicação das sanções ético-disciplinares no âmbito do exercício da profissão farmacêutica. Nesse sentido, acerca das condutas de fazer referência a caso clínicos identificáveis e de exibir paciente ou sua imagem em qualquer meio de comunicação, assinale a alternativa correta.

- (A) As condutas referidas não são permitidas em nenhuma hipótese.
- (B) Essas condutas são permitidas, desde que o farmacêutico tenha autorização expressa e formal do paciente.
- (C) Essas condutas são permitidas, desde que sejam previamente compartilhadas pelo paciente em seus meios de comunicação pessoais com referência ao farmacêutico.
- (D) As condutas são permitidas, desde que sejam veiculadas em meios de comunicação oficiais dos estabelecimentos farmacêuticos.
- (E) Essas condutas são permitidas, somente quando o farmacêutico é o responsável técnico pelo estabelecimento onde o paciente foi atendido.

Área livre

QUESTÃO 49

Um paciente de 52 anos de idade chegou à Unidade de Pronto Atendimento com FC = de 80 bpm, FR = 18 irpm, SatO₂ = 96% e PA = 160 mmHg x 90 mmHg. Além disso, relatou ser tabagista, não utilizar nenhum medicamento e apresentava IMC = 31 Kg/m². O médico plantonista solicitou a internação em uma unidade hospitalar. De acordo com o caso descrito, assinale a alternativa que indica qual serviço clínico poderia ser prestado pelo farmacêutico a esse paciente durante a sua internação.

- (A) Educação em saúde.
- (B) Reconciliação de medicamentos.
- (C) Avaliação das tecnologias em saúde.
- (D) Manejo dos problemas de saúde.
- (E) Revisão da farmacoterapia focada na adesão.

QUESTÃO 50

No Brasil, há uma legislação que regula a estrutura mínima para uma central de manipulação de antineoplásicos. Neste contexto, assinale a alternativa que apresenta o modelo de cabine de segurança biológica para manipulação de antineoplásicos determinado pela Resolução RCD Anvisa nº 50/2022.

- (A) Classe I B1
- (B) Classe I B2
- (C) Classe II B1
- (D) Classe II B2
- (E) Classe III B1

QUESTÃO 51

A gestão da assistência farmacêutica envolve etapas e processos a fim de garantir o acesso dos medicamentos à população. Como é denominada a etapa em que são estimadas as quantidades necessárias a serem adquiridas para suprir determinada demanda de serviços, por determinado período, com a utilização de métodos que analisam o perfil epidemiológico, o consumo histórico e a sazonalidade?

- (A) Seleção
- (B) Programação
- (C) Aquisição
- (D) Armazenamento
- (E) Distribuição

QUESTÃO 52

Nos serviços de saúde, como é denominada a instância multiprofissional responsável pela condução do processo de seleção, utilização, acompanhamento e avaliação do uso de medicamentos, a fim de garantir o uso seguro e responsável?

- (A) Comissão de Controle de Infecção Hospitalar
- (B) Comissão de Farmacologia
- (C) Comissão de Farmácia Clínica
- (D) Comissão de Assistência Farmacêutica
- (E) Comissão de Farmácia e Terapêutica

QUESTÃO 53

A Lei nº 14.654/2023, acrescentou dispositivo à Lei nº 8.080/1990, para tornar obrigatória a divulgação dos estoques dos medicamentos das farmácias que compõem o Sistema Único de Saúde. De acordo com esse dispositivo, qual deve ser a periodicidade de atualização nas respectivas páginas eletrônicas na internet?

- (A) Semanal
- (B) Quinzenal
- (C) Mensal
- (D) Bimestral
- (E) Trimestral

QUESTÃO 54

Na avaliação de tecnologias em saúde, é fundamental conhecer o nível de evidência das novas tecnologias a serem incorporadas. Entre os estudos elencados, qual é aquele que possui maior nível de evidência científica a ser utilizado pelos farmacêuticos para a incorporação ou não de medicamentos nos serviços de saúde?

- (A) Série de casos
- (B) Caso-controle
- (C) Coorte
- (D) Ensaio clínico randomizado
- (E) Revisão sistemática

QUESTÃO 55

O Decreto nº 10.388/2020, que regulamentou o parágrafo 1º do *caput* do art. 33 da Lei nº 12.305/2010, instituiu o sistema de logística reversa de medicamentos domiciliares vencidos ou em desuso, de uso humano, industrializados e manipulados, e de suas embalagens após o descarte pelos consumidores. Considerando essa regulamentação, qual é o empreendimento licenciado por órgão ambiental prioritário para a destinação final ambientalmente adequada dos medicamentos domiciliares vencidos ou em desuso?

- (A) Aterro sanitário de classe I
- (B) Aterro sanitário de classe II
- (C) Incinerador
- (D) Coprocessador
- (E) Aterro sanitário de classe III

Área livre

QUESTÃO 56

O Comitê Nacional para a Promoção do Uso Racional de Medicamentos, é um órgão do Ministério da Saúde, de caráter consultivo e propositivo, que tem o objetivo de orientar e propor ações, estratégias e atividades para a promoção do uso racional de medicamentos no Brasil. Acerca das competências desse comitê, assinale a alternativa correta.

- (A) Identificar e propor estratégias e mecanismos de articulação, monitoramento e avaliação direcionados à promoção do uso racional de medicamentos.
- (B) Fiscalizar as farmácias comunitárias, a fim de identificar possíveis desvios na qualidade dos medicamentos, bem como combater o uso irracional de medicamentos.
- (C) Elaborar os protocolos clínicos e as diretrizes terapêuticas do Ministério da Saúde, com a finalidade de estimular a racionalidade no uso dos medicamentos.
- (D) Incentivar a criação de grupo, nos níveis municipal, estadual e federal, que avaliem a incorporação de medicamentos com segurança e eficácia.
- (E) Delimitar os grupos de trabalho a fim de favorecer a participação popular na elaboração da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais.

QUESTÃO 57

A lei nº 12.401/2011, que trata da assistência terapêutica e da incorporação de tecnologia em saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), criou a Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS.

A respeito do tema, assinale a alternativa que se relaciona às atribuições dessa comissão.

- (A) Propor a atualização da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais.
- (B) Propor a atualização da Relação Estadual de Medicamentos Essenciais, bem como, a Relação de Medicamentos Essenciais do Distrito Federal.
- (C) Propor a atualização da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais.
- (D) Subsidiar financeiramente os estados e municípios no desenvolvimento de programas que visam combater o desenvolvimento da resistência antimicrobiana a medicamentos.
- (E) Apresentar, anualmente, uma análise detalhada dos dados farmacoepidemiológicos dos medicamentos sujeitos a controle especial.

Área livre

QUESTÃO 58

As diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes (2023), categorizam um idoso frágil como aquele com expectativa de vida razoável, limitação funcional, limitações de autocuidado, força muscular reduzida, sarcopenia ou desnutrição, propensão à hipoglicemia, alterações cognitivas e que possui risco de quedas.

Assim, na avaliação das metas glicêmicas desse paciente, qual é o valor referência de hemoglobina glicada recomendado?

- (A) Menor que 5,5%
- (B) Menor que 6,5%
- (C) Menor que 7,0%
- (D) Menor que 7,5%
- (E) Menor que 8,0%

QUESTÃO 59

Em unidades de terapia intensiva, o farmacêutico deve estar atento às incompatibilidades medicamentosas e orientar a equipe multiprofissional, uma vez que a maioria dos medicamentos é administrada pela via endovenosa. Nesse contexto, qual é o medicamento que possui uma incompatibilidade em Y com o midazolam? Assinale a alternativa correta.

- (A) Anfotericina B
- (B) Bromoprida
- (C) Ceftriaxona
- (D) Dipirona sódica
- (E) Insulina

QUESTÃO 60

Em crianças em risco de colestase ou com colestase, qual(is) constituinte(s) não deve(m) ser inserido(s) na nutrição parenteral prolongada?

- (A) Glutamina
- (B) Selênio
- (C) Oligoelementos
- (D) Magnésio
- (E) Ômega 3 e ômega 6

Área livre

ATENÇÃO

**Aguarde a autorização do
fiscal para iniciar a prova.**

Realização

**iades**

Instituto Americano de Desenvolvimento