



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
ESCOLA MUNICIPAL DE SAÚDE / GERÊNCIA DE ENSINO
SELEÇÃO PÚBLICA PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E ÁREA PROFISSIONAL EM SAÚDE – 2022

FARMÁCIA

(202) Multiprofissional em Neonatologia,
(302) Multiprofissional em Atenção Urgência e Emergência,
(402) Multiprofissional em Atenção à Terapia Intensiva e
(502) Multiprofissional em Práticas Integrativas e Complementares em Saúde.

Data da prova:

Domingo, 12/12/2021.

INSTRUÇÕES

- Você receberá do fiscal:
 - 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
 - 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:

Sem ação as palavras são simples murmúrios.

- 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.
- Somente será permitido levar o caderno de questões da prova objetiva 3 (três) horas após o início da prova.
- 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: ●

TIPO

“U”

Realização

iades
Instituto Amador de Desportos

LÍNGUA PORTUGUESA
Questões de 1 a 10

Texto 1 para responder às questões de 1 a 4.

1 A proposta do trabalho em equipe tem sido veiculada
 como estratégia para enfrentar o intenso projeto de
 4 especialização na área da saúde. Esse processo tende a
 aprofundar verticalmente o conhecimento e a intervenção
 em aspectos individualizados das necessidades de saúde,
 7 sem contemplar simultaneamente a articulação das ações e
 dos saberes. Observa-se, entretanto, que, na situação de
 trabalho coletivo em que há menor desigualdade entre os
 diferentes trabalhos e os respectivos agentes, ocorre maior
 10 integração na equipe. À medida que o trabalho em equipe é
 construído, efetivamente, na relação intrínseca entre
 trabalho e interação, quanto mais próximo o estatuto de
 13 sujeito ético-social dos agentes, maiores as possibilidades de
 eles interagirem em situações livres de coação e de
 submissão, na busca de consensos acerca da finalidade e do
 16 modo de executar o trabalho.

Disponível em: <<https://www.scielo.br/j/rsp/a/PM8YPvMJLQ4y49Vxj6M7yzt/?format=pdf&lang=pt>>. Acesso em: 16 nov. 2021, com adaptações.

QUESTÃO 1

De acordo com as ideias apresentadas no texto, no que se refere ao trabalho em equipe, a expressão “aprofundar verticalmente” (linha 4)

- (A) corrobora o pressuposto de que é necessária a hierarquização no trabalho em equipe.
- (B) contraria os princípios do trabalho em equipe, o qual articula, simultaneamente, ações e saberes.
- (C) trata da importância de haver, na área da saúde, uma intervenção em aspectos individualizados das diversas necessidades.
- (D) nega o projeto de especialização na área de saúde.
- (E) apresenta a estratégia de trabalho consolidada por equipes que interagem livres de coação e de submissão.

QUESTÃO 2

Assinale a alternativa em que o termo sublinhado exerce a mesma função sintática que a palavra “que” em “na situação de trabalho coletivo em que há menor desigualdade” (linhas 7 e 8).

- (A) “A proposta do trabalho em equipe tem sido veiculada como estratégia para enfrentar o intenso projeto de especialização na área da saúde.” (linhas de 1 a 3).
- (B) “Esse processo tende a aprofundar verticalmente o conhecimento e a intervenção em aspectos individualizados das necessidades de saúde, sem contemplar simultaneamente a articulação das ações e dos saberes.” (linhas de 3 a 7).
- (C) “o trabalho em equipe é construído, efetivamente, na relação intrínseca entre trabalho e interação.” (linhas de 10 a 12)
- (D) “maiores as possibilidades de eles interagirem em situações livres de coação e de submissão. (linhas de 13 a 15)
- (E) “na busca de consensos acerca da finalidade e do modo de executar o trabalho.” (linhas 15 e 16).

QUESTÃO 3

No que se refere à pontuação, o período “À medida que o trabalho em equipe é construído, efetivamente, na relação intrínseca entre trabalho e interação, quanto mais próximo o estatuto de sujeito ético-social dos agentes, maiores as possibilidades de eles interagirem em situações livres de coação e de submissão, na busca de consensos acerca da finalidade e do modo de executar o trabalho.” (linhas de 10 a 16) permaneceria correto e com o sentido original caso

- (A) fossem inseridos travessões antes de “quanto mais próximo” e “maiores as possibilidades”.
- (B) as vírgulas empregadas fossem retiradas, já que as orações estão em ordem direta.
- (C) a vírgula depois de “submissão” fosse suprimida.
- (D) fossem retiradas as vírgulas antes e depois de “efetivamente” e inseridos dois-pontos depois desse termo, com a devida alteração de minúscula para maiúscula em “na relação”.
- (E) fossem inseridas vírgulas para isolar o termo “em equipe”.

QUESTÃO 4

O pronome “Esse” (linha 3) faz referência à (ao)

- (A) “especialização na área da saúde” (linha 3).
- (B) “proposta de trabalho em equipe” (linha 1).
- (C) “estratégia para enfrentar” (linha 2).
- (D) “estatuto de sujeito ético-social” (linhas 12 e 13).
- (E) “área da saúde” (linha 3).

Área livre

Texto 2 para responder às questões de 5 a 7.

**Especificidade dos trabalhos especializados “versus”
flexibilidade da divisão do trabalho**

1 O trabalho em equipe não pressupõe abolir as
 especificidades dos trabalhos, pois as diferenças técnicas
 expressam a possibilidade de contribuição da divisão do
 4 trabalho para a melhoria dos serviços prestados, à medida
 que a especialidade permite aprimoramento do
 conhecimento e do desempenho técnico em determinada
 7 área de atuação, bem como maior produção. Os
 profissionais de saúde destacam a necessidade de preservar
 as especificidades de cada trabalho especializado, o que
 10 implica manter as diferenças técnicas correlatas. No entanto,
 também expressam a necessidade de flexibilizar a divisão do
 trabalho. Nesse contexto, flexibilidade é entendida como a
 13 coexistência de ações privativas das respectivas áreas
 profissionais e ações que são executadas, indistintamente,
 por agentes de diferentes campos de atuação. Ou seja, os
 16 profissionais realizam intervenções próprias das respectivas
 áreas, mas também executam ações comuns, em que estão
 integrados saberes provenientes de distintos campos, como
 19 recepção, acolhimento, grupos educativos, grupos
 operativos e outros. Os dois tipos de atividades, as
 específicas e as comuns, compõem o projeto assistencial
 22 construído pela equipe. No entanto, quanto maior a ênfase
 na flexibilidade da divisão do trabalho, mais próximo se está
 da equipe-integração, e quanto maior a ênfase na
 25 especificidade dos trabalhos, mais próximo se está da
 26 equipe-agrupamento.

Disponível em: <<https://www.scielo.br/j/rsp/a/PM8YPvMJLQ4y49Vxj6M7yzt/?format=pdf&lang=pt>>. Acesso em: 16 nov. 2021, com adaptações.

QUESTÃO 5

Considerando o emprego da palavra “versus” no título do texto, é correto substituí-la por

- (A) **contra.**
- (B) **da mesma forma que.**
- (C) **em oposição a.**
- (D) **alternativamente a.**
- (E) **em comparação com.**

QUESTÃO 6

A oração “mas também executam ações comuns” (linha 17), com relação à oração que a antecede, apresenta

- (A) oposição relativa ao fato de os profissionais realizarem intervenções em áreas de atuação e, por isso, é correta a substituição de “mas também” por **porém**.
- (B) justificativa decorrente da complementação entre intervenções próprias e ações comuns e, por isso, é correta a substituição de “mas também” por **pois**.
- (C) ideia que adiciona a execução de ações comuns à realização de intervenções próprias de profissionais de áreas especializadas.
- (D) destaque na execução de ações comuns como finalidade da realização de intervenções de áreas específicas.
- (E) consequência de intervenções próprias a determinadas áreas: executar também ações comuns.

QUESTÃO 7

De modo a manter a correção, o sentido e a formalidade no período “Ou seja, os profissionais realizam intervenções próprias das respectivas áreas, mas também executam ações comuns, em que estão integrados saberes provenientes de distintos campos, como recepção, acolhimento, grupos educativos, grupos operativos e outros.” (linhas de 15 a 20), é correto substituir “em que” por

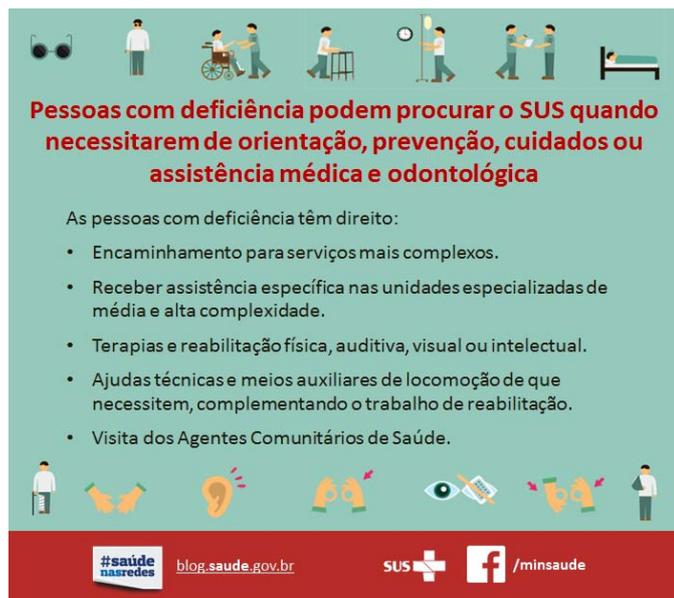
- (A) **nas quais.**
- (B) **aonde.**
- (C) **onde.**
- (D) **para que.**
- (E) **nos quais.**

Área livre

Texto 3 para responder às questões de 8 a 10.

Reabilitação de pessoas com deficiência

¹ A habilitação/reabilitação da pessoa com deficiência compreende um conjunto de medidas, ações e serviços orientados a desenvolver ou ampliar a capacidade funcional e o desempenho dos indivíduos, tendo como objetivo desenvolver potencialidades, talentos, habilidades e aptidões físicas, cognitivas, sensoriais, psicossociais, atitudinais, profissionais e artísticas que contribuam para a conquista da autonomia e participação social em igualdade de condições e oportunidades com as demais pessoas. A ⁴ habilitação/reabilitação prevê uma abordagem interdisciplinar e o envolvimento direto de profissionais, cuidadores e familiares nos processos de cuidado. As ações ⁷ e os serviços de reabilitação podem ser ofertados em qualquer ponto de atenção da rede pública de saúde. Nos ¹⁰ Centros Especializados em Reabilitação (CER), no entanto, ¹³ se concentra a oferta dessas ações com serviços, em geral, de abrangência regional, qualificados para atender as ¹⁶ pessoas com deficiência. As equipes multiprofissionais são ¹⁹ compostas por diversas categorias, como assistentes sociais, enfermeiros, fisioterapeutas, fonoaudiólogos, médicos, ²¹ psicólogos, terapeutas ocupacionais, entre outros.



Pessoas com deficiência podem procurar o SUS quando necessitarem de orientação, prevenção, cuidados ou assistência médica e odontológica

As pessoas com deficiência têm direito:

- Encaminhamento para serviços mais complexos.
- Receber assistência específica nas unidades especializadas de média e alta complexidade.
- Terapias e reabilitação física, auditiva, visual ou intelectual.
- Ajudas técnicas e meios auxiliares de locomoção de que necessitem, complementando o trabalho de reabilitação.
- Visita dos Agentes Comunitários de Saúde.

#saúde nasredes | blog.saude.gov.br | SUS | /minsaude

Disponível em: <<https://antigo.saude.gov.br/saude-de-a-z/saude-da-pessoa-com-deficiencia>>. Acesso em: 16 nov. 2021, com adaptações.

QUESTÃO 8

No cartaz de campanha publicitária apresentado, a regência de “direito” não está de acordo com a norma-padrão da língua portuguesa. Tendo em vista a correção desse desvio, emprega-se, obrigatoriamente, “à”

- (A) no início de todos os itens a que as pessoas com deficiência têm direito.
- (B) nos itens 3, 4 e 5, uma vez que se iniciam com os substantivos femininos “Terapias”, “Ajudas” e “Visita”.
- (C) em todos os itens, com exceção do segundo, que se inicia com uma forma verbal.

- (D) nos itens 3 e 4, pois se iniciam com os substantivos “Terapias” e “Ajudas”, que estão especificados e necessitam de artigos definidos.
- (E) para iniciar o último item, já que “Visita” é uma palavra feminina no singular.

QUESTÃO 9

De acordo com o texto, para a habilitação/reabilitação da pessoa com deficiência, é necessário que

- (A) as equipes sejam formadas por assistentes sociais, enfermeiros, fisioterapeutas, fonoaudiólogos, psicólogos, terapeutas ocupacionais e, sobretudo, por médicos.
- (B) o indivíduo antes receba a visita de um agente comunitário de saúde.
- (C) ela seja direcionada aos Centros Especializados em Reabilitação (CER), os quais são mais preparados para um atendimento especializado.
- (D) haja envolvimento próximo com profissionais, cuidadores e familiares nos processos de cuidado e abordagem interdisciplinar.
- (E) as limitações da pessoa com deficiência sejam compreendidas por todos os envolvidos para que ela conquiste sua autonomia e tenha algumas oportunidades.

QUESTÃO 10

Em “Nos Centros Especializados em Reabilitação (CER), no entanto, se concentra a oferta dessas ações com serviços, em geral, de abrangência regional, qualificados para atender as pessoas com deficiência.”, (linhas de 14 a 18), a conjunção sublinhada pode ser substituída por **contudo** porque, em relação ao período anterior, apresenta uma ideia que o

- (A) corrobora.
- (B) contraria.
- (C) retifica.
- (D) ratifica.
- (E) complementa.

Área livre

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE
Questões de 11 a 20

QUESTÃO 11

Analisar a definição de saúde constada no Relatório Final da VIII Conferência Nacional de Saúde (VIII CNS).

Em seu sentido mais abrangente, a saúde é a resultante das condições de alimentação, habitação, educação, renda, meio-ambiente, acesso e posse da terra e acesso a serviços de saúde. É, assim, antes de tudo, o resultado das formas de organização social da produção, as quais podem gerar grandes desigualdades nos níveis de vida.

BRASIL, Conferência Nacional da Saúde. 8 Relatório final. Brasília: Ministério da Saúde, 1986.

Qual princípio doutrinário do Sistema Único de Saúde (SUS) está representado no texto mencionado?

- (A) Descentralização
- (B) Equidade
- (C) Participação da comunidade
- (D) Universalidade
- (E) Regionalização e hierarquização

QUESTÃO 12

No Capítulo VI, art. 19-I, da Lei Federal nº 8.080/1990, fica estabelecido no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), o Atendimento Domiciliar e a Internação Domiciliar (incluídos pela Lei nº 10.424/2002). Com base no subsistema de atendimento e internação domiciliar da referida lei, assinale a alternativa correta.

- (A) Na modalidade de assistência de atendimento e internação domiciliares estão incluídos apenas os procedimentos médicos e de enfermagem, sendo outros, necessários ao cuidado integral dos pacientes em seu domicílio, solicitados pelo gestor municipal
- (B) O atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes multidisciplinares que atuarão nos níveis da medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora.
- (C) O atendimento e a internação domiciliares poderão ser indicados por qualquer integrante da equipe multidisciplinar, tendo a concordância do médico e do paciente.
- (D) Os serviços contratados submeter-se-ão às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do SUS, mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- (E) Oferta de procedimentos terapêuticos, em regime domiciliar, ambulatorial e hospitalar, constantes de tabelas elaboradas pelo gestor federal do SUS, realizados no território nacional por serviço próprio, conveniado ou contratado.

Área livre

QUESTÃO 13

A definição de uma política de formação e desenvolvimento para o Sistema Único de Saúde (SUS), seja no âmbito nacional, estadual, regional, e mesmo municipal, deve considerar o conceito de educação permanente em saúde e articular as necessidades dos serviços de saúde, as possibilidades de desenvolvimento dos profissionais, a capacidade resolutiva dos serviços de saúde e a gestão social das políticas públicas de saúde. No que concerne ao conceito de educação permanente em saúde e sua relação com o trabalho e com as práticas de formação e desenvolvimento profissional, assinale a alternativa correta.

- (A) A educação permanente é aprendizagem no ambiente escolar, onde o aprender e o ensinar se isolam do cotidiano das organizações e do trabalho.
- (B) A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde explicita a relação da proposta com os princípios e diretrizes do SUS, da Política Nacional de Atenção Básica e da construção de redes (RAS), necessários para se trabalhar de forma verticalizada.
- (C) A educação permanente propõe que os processos de educação dos trabalhadores da saúde se façam a partir de uma educação bancária, considerando que a necessidade de formação e o desenvolvimento dos trabalhadores estejam apoiados na necessidade do próprio trabalhador, podendo considerar as necessidades de saúde das pessoas e populações.
- (D) Ao mostrar uma relação explícita com uma cadeia de cuidados progressivos à saúde, a educação permanente sela um conceito de sistema verticalizado para trabalhar com a ideia de rede, de um conjunto articulado de serviços totalmente especializados, ambulatorios de emergências/urgências em que algumas ações e serviços de saúde são prestados.
- (E) As Comissões de Integração Ensino-Serviço devem funcionar como instâncias interinstitucionais e regionais para a co-gestão dessa política, orientadas pelo plano de ação regional para a área da educação na saúde, com a elaboração de projetos de mudança na formação (educação técnica, graduação, pós-graduação) e no desenvolvimento dos trabalhadores para a (e na) reorganização dos serviços de saúde.

Área livre

QUESTÃO 14

Em setembro de 1978, a Conferência Internacional sobre Cuidados Primários de Saúde, realizada pela Organização Mundial da Saúde (OMS) em Alma-Ata, na República do Cazaquistão, expressava a “necessidade de ação urgente de todos os governos, de todos os que trabalham nos campos da saúde e do desenvolvimento e da comunidade mundial para promover a saúde de todos os povos do mundo”. A Declaração de Alma-Ata – documento síntese desse encontro – afirmava a partir de alguns pontos que os cuidados primários de saúde precisavam ser desenvolvidos e aplicados em todo o mundo com urgência, particularmente nos países em desenvolvimento. Assinale a alternativa que contemple um dos elementos (item) contidos na declaração de Alma-Ata.

- (A) Pacto de Gestão, como forma de consolidar os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (B) Responder com efetividade às necessidades em saúde.
- (C) Reconhecimento de que saúde é um direito humano fundamental.
- (D) Suficiência para atender as necessidades da população.
- (E) Reorientar os serviços de saúde e os recursos disponíveis para a promoção da saúde.

QUESTÃO 15

Considerando a diversidade e complexidade das situações com as quais a Atenção Básica lida, um atendimento integral requer a presença de diferentes formações profissionais trabalhando com ações compartilhadas, assim como, com processo interdisciplinar centrado no usuário, incorporando práticas de vigilância, promoção e assistência à saúde, bem como matriciamento ao processo de trabalho cotidiano. É possível integrar também profissionais de outros níveis de atenção.

BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria nº 2.436/2017. Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Brasília, DF: Ministério da Saúde, 2017.

Considerando o processo de trabalho na atenção básica o trecho apresentado se refere à (ao)

- (A) trabalho em equipe multiprofissional.
- (B) responsabilização sanitária.
- (C) porta de entrada preferencial.
- (D) definição do território e territorialização.
- (E) resolutividade.

QUESTÃO 16

De acordo com as atribuições comuns a todos os membros das equipes que atuam na Atenção Básica, eles devem

- (A) participar das ações educativas atuando na promoção da saúde e na prevenção das doenças bucais.
- (B) planejar, gerenciar e avaliar as ações desenvolvidas pelos técnicos/auxiliares de enfermagem, ACS e ACE em conjunto com os outros membros da equipe.
- (C) participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e à vulnerabilidades.

- (D) indicar a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento da pessoa.
- (E) realizar diagnóstico demográfico, social, cultural, ambiental, epidemiológico e sanitário do território em que atuam, contribuindo para o processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe.

QUESTÃO 17

Considerando a conformação histórica do sistema de serviços de saúde no País, podem ser identificados modelos de atenção predominantes ou hegemônicos e propostas alternativas. Os modelos assistenciais podem atender à lógica da demanda ou a das necessidades. Desse modo, no Brasil, dois modelos convivem historicamente de forma contraditória ou complementar: o modelo médico hegemônico e o modelo sanitarista. Assinale a alternativa que contempla o modelo sanitarista.

- (A) Individualismo.
- (B) Atende as necessidades da população mediante campanhas, programas especiais, vigilância sanitária e vigilância epidemiológica.
- (C) Estimula o consumismo médico.
- (D) Privilegia a medicina curativa.
- (E) Participação passiva e subordinada dos consumidores.

QUESTÃO 18

Para a abordagem de conflitos morais e dilemas éticos na saúde, a bioética se sustenta em princípios. Estes princípios devem nortear as discussões, decisões, procedimentos e ações na esfera dos cuidados da saúde. Assinale a alternativa que contempla o princípio e seu respectivo significado.

- (A) Beneficência: implica no dever de se abster de fazer qualquer mal para os clientes, de não causar danos ou colocá-los em risco.
- (B) Não maleficiência: relaciona-se ao dever de ajudar os outros, de fazer ou promover o bem a favor de seus interesses.
- (C) Equidade: relaciona-se a ética da responsabilidade pública, referente ao papel e aos deveres dos estados com a saúde e a vida das pessoas.
- (D) Justiça: relaciona-se à distribuição coerente e adequada de deveres e benefícios sociais.
- (E) Autonomia: diz respeito a reconhecer o valor moral do outro, levando em conta que maximizando o bem do outro possivelmente pode-se reduzir o mal.

Área livre

QUESTÃO 19

Para a Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais da Saúde (CNDSS), os determinantes sociais de saúde (DSS) são os fatores sociais, econômicos, culturais, étnicos/raciais, psicológicos e comportamentais que influenciam na ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de risco na população.



Determinantes sociais: modelo de Dahlgren e Whitehead

Quanto aos DSS, assinale a alternativa correta.

- (A) O modelo de Dahlgren e Whitehead permite identificar pontos para intervenções de políticas, no sentido de minimizar os diferenciais de DSS originados pela posição social dos indivíduos e dos grupos.
- (B) Considerando a sua facilidade de visualização gráfica, distribuição em camadas, segundo seu nível de abrangência, o modelo dos DSS pretende explicar com detalhes as relações e mediações entre os diversos níveis e a gênese das iniquidades.
- (C) O modelo de Dahlgren e Whitehead inclui os DSS dispostos em uma única camada, estando os determinantes individuais e os macrodeterminantes representados na mesma camada, pois sinalizam os mesmos pontos de relação e de intervenção.
- (D) O objetivo da Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais da Saúde (CNDSS) é promover, em âmbito internacional, uma tomada de consciência pela qual os indivíduos percebam que as iniquidades de saúde por eles geradas são decorrentes de fatores sistêmicos, independentemente da situação social na qual se enquadram.
- (E) O principal desafio dos estudos a respeito das relações entre DSS consiste apenas em elencar de forma não hierarquizada os fatores de natureza social, econômica, política e demonstrar como estes fatores afetam de forma minimizada a situação de saúde de grupos e pessoas, já que a relação de determinação é uma relação indireta de causa e efeito.

Área livre

QUESTÃO 20

No campo dos sistemas de saúde, os debates acerca da educação e desenvolvimento dos recursos humanos levaram a contrastar os paradigmas das denominadas “Educação Continuada” e “educação permanente”. O enfoque da Educação Permanente representa uma importante mudança na concepção e nas práticas de capacitação dos trabalhadores dos serviços. Assinale a alternativa que caracteriza a educação permanente.

- (A) Representa uma continuidade do modelo escolar ou acadêmico, centralizado na atualização de conhecimentos, geralmente com enfoque disciplinar, em ambiente didático e embasado em técnicas de transmissão, com fins de atualização.
- (B) Desarticula o ensino e o aprendizado, não considerando a vida cotidiana das organizações e as práticas sociais e laborais, no contexto real em que ocorrem.
- (C) Aborda a equipe e o grupo como estrutura estática, realizando a fragmentação disciplinar.
- (D) É uma estratégia descontínua de capacitação com ruptura no tempo: são cursos periódicos sem sequência constante.
- (E) Coloca as pessoas como atores reflexivos da prática e construtores do conhecimento e de alternativas de ação, em vez de receptores.

Área livre

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
Questões de 21 a 60
QUESTÃO 21

A hipodermoclise é um recurso que tem sido utilizado para administração de medicamentos em pacientes com neoplasias.

Em relação à hipodermoclise e ao que a caracteriza, assinale a alternativa correta.

- (A) É uma forma de administração de medicamentos por via dérmica e requer alguns dispositivos pouco conhecidos na prática clínica e muito dispendiosos, como o cateter multilúmen.
- (B) É a administração de fluidos pelo tecido subcutâneo e a absorção do medicamento acontece pelo mecanismo de difusão capilar.
- (C) Em decorrência do uso da via subcutânea, os parâmetros farmacocinéticos dos medicamentos variam, quando comparados à via intramuscular, o que atrasa o seu pico de ação.
- (D) Em hipodermoclise, o uso de colagenase é empregado para decompor o colágeno presente no tecido subcutâneo e, daí, facilitar a absorção dos medicamentos.
- (E) O farmacêutico tem o papel fundamental de orientar a equipe de enfermagem sobre cada medicamento prescrito por hipodermoclise, cada um com características exclusivas, como pH, estabilidade, diluição adequada e volume de diluente. Para auxiliá-lo, o farmacêutico conta com vasta literatura sobre o assunto.

QUESTÃO 22

O objetivo final dos serviços farmacêuticos deve ser o uso seguro de medicamentos pelo público.

BRODIE, D. C.; BENSON, R. A. The evolution of the clinical pharmacy concept. In: *Drug intelligence & clinical pharmacy*, Cincinnati, v. 10, n. 9, p. 506-510, 1976.

Considerando essa afirmação, com quais atitudes e ações o farmacêutico pode colaborar para a prevenção de erros de medicação no decorrer do processo de uso de medicamentos?

- (A) Redigir uma prescrição adequada e conforme as melhores evidências.
- (B) Monitorar todo o processo de uso de medicamentos e identificar os profissionais que mais incorrem em erros, de modo a reforçar a vigilância sobre eles.
- (C) Observar o aconselhamento ao paciente feito pelo médico, no momento da consulta.
- (D) Assegurar a dispensação adequada de medicamentos, com posologias e formas farmacêuticas apropriadas.
- (E) Reter as prescrições que tenham erros e só dispensar o medicamento quando o prescritor fizer a correção.

QUESTÃO 23

Em um hospital, existem 130 leitos, incluindo a unidade de terapia intensiva (UTI) e o centro cirúrgico. Nesses dois últimos setores, há uma farmácia satélite, que simplesmente recebe as doses unitarizadas da central de dispensação da farmácia.

Na central de dispensação, a prescrição feita pelo médico chega no sistema informatizado, é avaliada pelo farmacêutico, que verifica as interações medicamentosas e a posologia dos medicamentos, com ênfase em pacientes com insuficiência renal. Depois disso, os auxiliares separam os medicamentos que serão utilizados pelos pacientes, nas próximas 12 horas, para montagem dos kits por horário. Os medicamentos sólidos orais são unitarizados previamente em maquinário específico e já saem identificados com código QR. Entre os medicamentos de uso parenteral, só os antimicrobianos e os antineoplásicos são preparados em centrais de misturas intravenosas e em unidades de manipulação de antineoplásicos, respectivamente. Os demais produtos injetáveis e as preparações orais líquidas são dispensadas em suas embalagens originais.

Com base nas informações apresentadas, é correto afirmar que o sistema de distribuição desse hospital é o

- (A) misto.
- (B) unitário.
- (C) coletivo.
- (D) individualizado.
- (E) unitário progressivo.

QUESTÃO 24

Alguns fatores podem alterar a estabilidade e as características físicas da nutrição parenteral. Para evitar a precipitação de cristais de sais insolúveis, quais micronutrientes merecem atenção do farmacêutico manipulador?

- (A) Sódio e potássio.
- (B) Cálcio e sódio.
- (C) Cloro e sódio.
- (D) Magnésio e fósforo.
- (E) Cálcio e fósforo.

QUESTÃO 25

Entre os serviços farmacêuticos possíveis de serem oferecidos a um paciente internado em um hospital, há aquele em que o farmacêutico observa a evolução do paciente, analisando os medicamentos utilizados, monitorando os efeitos benéficos e tóxicos, realizando intervenções com a equipe de saúde, quando necessário.

Com base nesse trecho, é correto afirmar que o serviço farmacêutico apresentado é o (a)

- (A) conciliação de medicamentos.
- (B) orientação de alta.
- (C) acompanhamento farmacoterapêutico.
- (D) educação em saúde.
- (E) rastreamento em saúde.

QUESTÃO 26

A respeito da farmácia hospitalar, o sistema de distribuição que oferece maior segurança ao paciente e garante, com maior certeza, o uso racional de medicamentos é a (o)

- (A) dose coletiva.
- (B) sistema misto.
- (C) dose unitária.
- (D) dose individualizada.
- (E) sistema automatizado.

QUESTÃO 27

Quanto à logística de medicamentos, em uma farmácia hospitalar, assinale a alternativa correta.

- (A) Para fazer uma programação de medicamentos adequada, o melhor método é o epidemiológico, uma vez que o consumo histórico pode gerar erros, quando acontecem calamidades sanitárias, como a pandemia por coronavírus.
- (B) O almoxarifado deve estar localizado, idealmente, no subsolo do hospital, pois facilita a descarga de medicamentos e produtos para saúde.
- (C) O sistema de distribuição em uma farmácia hospitalar deve ser adequado à sua estrutura física e priorizar a agilidade no fornecimento do medicamento e a facilidade de entrega para as unidades de atendimento ao paciente.
- (D) A aquisição no setor público é complexa e regulamentada pela Lei nº 8.666/1993, que institui as normas para licitação. No entanto, quando o medicamento, por exemplo, tiver um fornecedor exclusivo, comprovado por carta emitida por órgão sanitário, pode haver inexigibilidade de licitação.
- (E) Em hospitais privados, a aquisição de medicamentos e produtos para saúde pode ser feita por meio de pesquisa de preços realizada no mercado. Dessa forma, a compra não fica condicionada às normas preestabelecidas e há liberdade para adquirir, conforme o preço mais vantajoso.

QUESTÃO 28

No estoque do laboratório de farmacotécnica da farmácia hospitalar, há 0,6 g de captopril. Com essa quantidade, quantos papelotes de 12,5 mg podem ser preparados para um paciente específico?

- (A) 48
- (B) 24
- (C) 100
- (D) 50
- (E) 60

QUESTÃO 29

Para determinar a eficácia e a segurança de um medicamento, ou intervenção em saúde, assinale a alternativa correspondente ao desenho de estudo epidemiológico mais adequado.

- (A) Estudo transversal.
- (B) Estudo de caso-controle.
- (C) Revisão sistemática.
- (D) Protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas.
- (E) Ensaio clínico controlado e randomizado.

QUESTÃO 30

Em que circunstâncias clínicas, pode-se administrar nutrição parenteral total pelo acesso venoso periférico?

- (A) Por períodos curtos, de sete a 10 dias.
- (B) Quando é composta somente por aminoácidos e glicose.

- (C) Ser hipertônica.
- (D) Quando é composta por glicose, vitaminas e sais minerais.
- (E) Ter osmolaridade acima de 900 mOsm/litro.

QUESTÃO 31

Acerca da técnica *trigger tools* como método de busca ativa em farmacovigilância, assinale a alternativa correta.

- (A) Acompanhamento de pacientes em que se observam os eventos adversos, resultantes de interações medicamentosas.
- (B) Revisão retrospectiva de prontuários.
- (C) É sinônimo de estudo ecológico.
- (D) Método ativo em que a equipe de saúde faz levantamentos em populações-alvo, como pacientes que usam anticoagulantes ou imunossupressores.
- (E) Uso de rastreadores predefinidos que pode sinalizar para um evento adverso a um medicamento potencial.

QUESTÃO 32

Com relação às Boas Práticas de Gerenciamento de Resíduos em Serviços de Saúde, regulamentada pela RDC nº 222/2018, Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa), assinale a alternativa que indica os resíduos em serviços de saúde que são caracterizados como grupo A.

- (A) Medicamentos hemoderivados, meios de cultura e resíduos de laboratório de manipulação gênica.
- (B) Estoques de microrganismos, resíduos de fabricação de produtos biológicos e meios de cultura.
- (C) Produtos inflamáveis, radioativos e derivados do sangue.
- (D) Meios de cultura, instrumentos usados para transferência de meios de cultura e equipamentos de proteção individual de quem manuseia meios de cultura.
- (E) Agulhas, lancetas e demais materiais perfurocortantes.

QUESTÃO 33

As diretrizes e as estratégias para organização, fortalecimento e aprimoramento das ações e serviços de farmácias, em hospitais, são aprovadas pela Portaria MS nº 4.283/2010.

Considerando os aspectos relacionados à diretriz sobre a gestão da assistência farmacêutica hospitalar, assinale a alternativa correta quanto aos seus principais objetivos.

- (A) Selecionar os medicamentos que são utilizados pelo hospital.
- (B) Garantir o abastecimento, dispensação, acesso, controle e rastreabilidade dos medicamentos.
- (C) Demandar, aos recursos humanos do hospital, treinamento e capacitação dos seus técnicos.
- (D) Solicitar assessoria externa sobre a viabilidade econômica da relação custo-benefício dos medicamentos e outras tecnologias em saúde.
- (E) Atender às demandas de medicamentos e de outras tecnologias de saúde, conforme a necessidade pontual das unidades assistenciais do hospital.

QUESTÃO 34

Para realizar uma boa gestão da farmácia hospitalar, o farmacêutico precisa conhecer, além dos preceitos técnicos, os requisitos legais e regulamentares dessa área de atuação.

Acerca desse tema, assinale a alternativa que expressa uma normativa relacionada à farmácia hospitalar.

- (A) De acordo com os padrões mínimos para farmácia hospitalar, publicado pela Sociedade Brasileira de Farmácia Hospitalar e Serviços para Saúde, a unidade de farmácia hospitalar deve ter os seguintes ambientes: área de armazenamento, área de dispensação e área de atendimento farmacêutico, com a parte administrativa centralizada na direção do hospital.
- (B) Ainda segundo esses padrões mínimos, a gestão de uma farmácia hospitalar deve ser exercida por farmacêutico com residência em farmácia hospitalar, ou área afim, comprovada e com registro obrigatório da Sociedade Brasileira de Farmácia Hospitalar e Serviços para Saúde.
- (C) Entre as atividades essenciais da farmácia hospitalar, está a fiscalização do exercício do profissional farmacêutico que exerce atividade em estabelecimentos hospitalares, ficando sujeitos a advertências e com outras punições.
- (D) A Resolução nº 7/2010 da Anvisa, estabelece que a assistência farmacêutica em unidades de terapia intensiva deve estar integrada às demais atividades assistenciais dirigidas ao paciente.
- (E) A Resolução nº 7/2010 da Anvisa designa que a unidade de terapia intensiva deve ser composta por médicos, incluindo plantonistas, enfermeiros, fisioterapeutas, psicólogos, farmacêuticos e auxiliares de enfermagem.

QUESTÃO 35

Quanto aos três componentes da assistência farmacêutica, no Brasil, básico, estratégico e especializado, assinale a alternativa correta.

- (A) O componente básico atende às doenças e aos agravos mais prevalentes, como hipertensão, diabetes, tuberculose e asma.
- (B) O componente especializado destina-se a cobrir o tratamento com medicamentos de custo muito alto, direcionados a doenças raras. Um exemplo exitoso, no Brasil, é o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para o tratamento de pessoas que vivem com Aids
- (C) O componente básico abrange a atenção primária em saúde, em âmbito ambulatorial e hospitalar, com unidades básicas de saúde, programa saúde da família e clínicas de pequeno porte.
- (D) O componente estratégico é destinado a atender a doenças endêmicas e que tenham impacto socioeconômico. Como há variabilidade entre a ocorrência dessas doenças nas cinco regiões brasileiras, o seu financiamento fica a cargo do poder estadual, compactuado pela tripartide.
- (E) A incorporação de novos medicamentos ao componente especializado ocorre pelos princípios da medicina com base em evidências, ou seja, com base na sua eficácia e segurança em comparação com as alternativas disponíveis. Uma vez incorporado, é publicizado por meio do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas pelo Ministério da Saúde.

QUESTÃO 36

Assinale a alternativa que indica a principal limitação do método de notificação voluntária para detecção de reações adversas.

- (A) A subnotificação em decorrência da dificuldade do profissional de saúde em correlacionar o evento adverso ao uso do medicamento.
- (B) É um método muito dispendioso.
- (C) Exposição do paciente e do profissional de saúde que faz a notificação.
- (D) A ausência de um algoritmo adequado para determinar a causalidade da suspeita de reação adversa.
- (E) Dificuldade de implantação por necessitar de estrutura complexa para seu funcionamento.

QUESTÃO 37

Considerando as diversas atividades gerenciais do farmacêutico em uma farmácia hospitalar, quais delas estão diretamente relacionadas ao uso racional de medicamentos?

- (A) Seleção e programação.
- (B) Dispensação e armazenamento.
- (C) Licitação e programação.
- (D) Seleção e dispensação.
- (E) Seleção e aquisição.

QUESTÃO 38

A informação sobre medicamentos atualizada, imparcial e fundamentada em evidência é essencial para a promoção do uso racional de medicamentos. Em um hospital, o farmacêutico é o especialista em medicamentos e pode ser o profissional responsável por prestar esclarecimentos ou tirar dúvidas sobre medicamentos, por meio de um serviço especializado, no centro de informação sobre medicamentos.

A respeito desse tema, assinale a alternativa correspondente às atividades que um farmacêutico pode executar em um centro de informação sobre medicamentos.

- (A) Relatórios sobre programação de medicamentos para embasar as licitações futuras.
- (B) Auxiliar a chefia da farmácia hospitalar, quanto à capacitação de recurso humanos, em resolução de conflitos e relações humanas.
- (C) Elaboração de boletins sobre medicamentos e farmacoterapêutica.
- (D) Suporte para grupos que realizam revisão sistemática, na compilação de artigos primários, resultante da aplicação da estratégia de busca.
- (E) Consolidação e armazenamento dos dados de consumo da farmácia hospitalar para resposta às futuras perguntas.

Área livre

QUESTÃO 39

Os métodos de classificação de medicamentos, segundo a curva ABC, é uma ferramenta que auxilia no controle de gastos com estoque. Essa ferramenta foi desenvolvida de acordo com os princípios do teorema de Pareto e permite separar os itens de maior importância ou impacto em relação ao estoque. Nessa técnica, o grupo A abriga o grupo que corresponde a, aproximadamente, 20% do estoque e 80% dos custos de compra. Sendo o conjunto de itens que requer mais atenção do gestor, assinale a alternativa que correspondente à meta que precisa ser alcançada.

- (A) Reservar maior recurso para o pagamento desses produtos, porque são os mais caros.
- (B) Fazer compras antecipadas para economizar recursos com os aumentos de preços.
- (C) Manter estoque sempre atualizado e com garantia para uso em maior tempo possível.
- (D) Manter uma carta bem ampla e variável de fornecedores, uma vez que são produtos mais caros.
- (E) Estabelecer protocolos para controlar sua utilização.

QUESTÃO 40

A manipulação de antineoplásicos requer alguns cuidados para proteger o ambiente, o manipulador e, principalmente, manter a estabilidade do medicamento. Considerando essa atividade, assinale a alternativa correta.

- (A) A manipulação desses medicamentos deve ser feita em sala exclusiva, com antessala com sistemas de ar independente e eficiente, mantendo pressão positiva em relação as outras salas.
- (B) O preparo de medicamentos antineoplásicos é atribuição privativa do farmacêutico, o qual só pode exercer essa atividade se tiver título de especialista, ter feito residência em oncologia, egresso de curso *lato sensu* reconhecido pelo Ministério da Educação ou ter experiência de três anos na área de oncologia.
- (C) A cabine de segurança biológica classe II B2, a mesma utilizada para manipular a nutrição parenteral, é a mais indicada para o serviço de manipulação de citostáticos.
- (D) A dose dos medicamentos antineoplásicos prescritos deve ser expressa em miligramas por superfície corpórea, principalmente em crianças recém-nascidas.
- (E) Ao farmacêutico oncológico cabe avaliar os componentes da prescrição médica quanto à dose, compatibilidade, estabilidade e interações com outros medicamentos e alimentos, além de orientar a equipe quanto à escolha do antiemético mais adequado ao protocolo proposto.

Área livre

QUESTÃO 41

Um dos eixos estratégicos da Política Nacional de Assistência Farmacêutica, promulgada pela Resolução nº 388/2004, é a promoção do uso racional de medicamento, intermediado por ações que disciplinam a prescrição, a dispensação e o consumo.

Quanto às estratégias que podem ser realizadas para promover o uso racional de medicamentos, assinale a alternativa correta.

- (A) Seleção de medicamentos com base na disponibilidade no mercado brasileiro e conveniência para o paciente e serviços de saúde.
- (B) Capacitação dos profissionais de saúde em farmacologia com estratégias ativas e com foco em saúde com base em evidências.
- (C) Regulação de medicamento em um órgão multidisciplinar e central, com foco nas necessidades epidemiológicas da população.
- (D) Realização de parcerias com indústrias farmacêuticas para financiamento de estratégias para atender às demandas do mercado.
- (E) Pactuar, com cada estado e município, estratégias de acesso a medicamento, conforme a demanda regional, de forma descentralizada.

QUESTÃO 42

A utilização do sistema de classificação de estoque XYZ deve ser feita com muita cautela, uma vez que esse método pode servir para um hospital e não para outro. Na verdade, a análise de criticidade do estoque de medicamentos de um dado hospital visa fornecer subsídios para a tomada de decisões do farmacêutico gestor, identificando as poucas e importantes características para que certos produtos recebam atenção especial.

Acerca da classificação XYZ, assinale a alternativa correta.

- (A) Os itens X têm alta criticidade e elevada possibilidade de usar materiais equivalentes.
- (B) Os itens categorizados como Z são insubstituíveis e sua falta pode colocar em risco a vida do paciente.
- (C) Analgésicos, antieméticos e anticoagulantes são exemplos de medicamentos candidatos a itens Z.
- (D) Os itens Z podem ser substituídos por outro, desde que seja com as mesmas especificações.
- (E) Os itens do chamado grupo Y são imprescindíveis, e sua falta pode provocar risco elevado à segurança do paciente.

Área livre

QUESTÃO 43

Os cuidados paliativos vêm se destacando na assistência em saúde em razão do envelhecimento da população e do aumento da incidência de doenças ameaçadoras da vida, como câncer, Aids, insuficiência cardíaca congestiva, doenças respiratórias crônicas, desordens neurodegenerativas e doenças cerebrovasculares.

Quanto aos aspectos que caracterizam os cuidados paliativos, assinale a alternativa correta.

- (A) Os cuidados paliativos visam à promoção da qualidade, por meio da prevenção e do controle de sintomas físicos, emocionais, sociais e espirituais, desagradáveis nos pacientes e nos seus familiares e amigos
- (B) O cuidado é fornecido por equipe multiprofissional, como médicos, enfermeiros e psicólogos. O farmacêutico ainda não está incluído nessa equipe pela ausência de resolução normativa do Conselho Federal de Farmácia, para regulamentar suas atividades.
- (C) A abordagem espiritual tem provocado divergências com relação à liberdade de credo religioso. Por esse motivo, a figura do capelão, tão comum em equipes que cuidavam de pacientes em fim de vida, deixou de ser essencial, de acordo com o novo Manual de Cuidados Paliativos, publicado em 2020.
- (D) A abordagem dos cuidados paliativos tenta compreender a morte como um processo natural da vida, postergando-a, pois auxilia o paciente a viver ativamente a sua vida.
- (E) Os cuidados paliativos são implantados quando não há mais possibilidade de cura ou estratégia modificadora da doença, mesmo assim, com autorização expressa da família.

QUESTÃO 44

De acordo com a Portaria nº 2.616/1998, todo hospital precisa organizar e manter uma comissão de controle e de infecção hospitalar (CCIH) funcionante. A respeito dessa instância, assinale a alternativa correta.

- (A) É formada essencialmente por infectologistas, clínicos gerais e farmacêuticos; os dois primeiros ficam responsáveis pela supervisão da prescrição dos antimicrobianos e este último pela garantia de seu fornecimento.
- (B) Os consultores são responsáveis por desenvolver estratégias de controle de infecção hospitalar, os quais devem ser seguidas, à risca, por cada um dos colaboradores do hospital.
- (C) Alguns pacientes são considerados críticos pela CCIH e são os principais alvos das estratégias elaboradas por essa comissão. Entre eles, estão os pacientes da unidade de terapia intensiva (UTI) e os recém-transplantados.
- (D) Delegar, à comissão de farmácia e terapêutica, a elaboração de uma política de utilização de antimicrobianos, germicidas e materiais médico-hospitalares para a instituição.
- (E) Há a possibilidade de dois ou mais hospitais de pequeno porte formarem um consórcio para utilização recíproca de recursos técnicos, materiais e humanos para implantar um programa comum de controle de infecção hospitalar.

QUESTÃO 45

As formulações orais direcionadas ao paciente pediátrico nem sempre estão disponíveis no mercado brasileiro e há situações em que o farmacêutico precisa manipular formulações extemporâneas, para atender a esse público. Um exemplo significativo é o da furosemida, utilizada para reverter edema secundário em paciente com insuficiência cardíaca congestiva.

Considere a situação da prescrição a seguir.

Furosemida, 1mg/Kg/dose, a cada 24 horas. O paciente é um pré-termo de 28 semanas de idade, com 1.600 g. Para atender a essa prescrição é necessário, precisa manipular uma formulação extemporânea. Após busca em literatura especializada, encontra-se a formulação a seguir.

Furosemida solução oral (Furosemide). St. Mary's Hospital. *Pharmaceutical Unit*. Cardiff. Wales. UK

Fórmula:

Furosemida comprimido 40 mg.....	3 unidades
Nipagin BP.....	60 mg
Nipazol BP.....	30 mg
Ácido cítrico BP.....	58 mg
Xarope simples BP.....	48 mL
Água purificada USP q.s.p.....	120 mL

Considerando que a solução foi finalizada e entregue ao setor de neonatologia do hospital, assinale a alternativa que indica o volume de solução a ser administrado em cada dose.

- (A) 1 mL
- (B) 1,2 mL
- (C) 12 mL
- (D) 3,2 mL
- (E) 1,6 mL

QUESTÃO 46

O Instituto para Práticas Seguras no Uso de Medicamentos (ISMP) Brasil afirma que os medicamentos potencialmente perigosos, também conhecidos como de alta vigilância, têm risco aumentado de provocar danos significativos ao paciente, quando acontece um erro de medicação no seu processo de uso.

Assinale a alternativa que apresenta exemplos de medicamentos potencialmente perigosos e que exigem estratégias mais efetivas para prevenção de erros.

- (A) Morfina, epinefrina, varfarina e cloreto de sódio a 0,9%.
- (B) Água estéril para injeção, amiodarona, solução de nutrição parenteral e clorpropamida.
- (C) Lítio, insulina, varfarina e cloreto de potássio.
- (D) Varfarina, metotrexato, cetamina e cloreto de sódio a 0,9%.
- (E) Hidrato de cloral, diazepam, rivaroxabana e amiodarona.

Área livre

QUESTÃO 47

A comissão de controle de infecção hospitalar é uma instância multidisciplinar em um hospital e tem como objetivo desenvolver ações e estratégias que visem à prevenção e ao controle de infecções relacionadas à assistência à saúde. O farmacêutico tem papel importante nessa comissão, seja trabalhando na farmácia hospitalar, no laboratório de análises clínicas ou na gestão.

Acerca desse tema, assinale a alternativa correspondente a uma atividade que pode ser desenvolvida pelo farmacêutico em uma comissão de controle de infecção hospitalar (CCIH).

- (A) Colaborar com ações que controlem o uso de medicamentos antimicrobianos, exclusive saneantes e antissépticos.
- (B) Acompanhar pacientes que utilizam medicamentos, de forma independente do restante da equipe de saúde, de modo a ter independência nas suas intervenções.
- (C) Participar da seleção de antimicrobianos do hospital, considerando a eficácia, a segurança e o custo deles.
- (D) Analisar o consumo de antimicrobianos em uso de hospital e fazer correlações com o uso de um determinado antibiótico e ocorrência de casos de infecção hospitalar em um dado período.
- (E) Registrar, em planilha na farmácia, os pacientes que utilizam antimicrobianos, conforme o dia de início do tratamento (D₀) até o último dia de tratamento, conforme as prescrições que chegam à farmácia hospitalar.

QUESTÃO 48

Considerada a fonte de maior evidência em avaliação de tecnologia em saúde, é correto afirmar que a revisão sistemática da literatura se caracteriza pelo(a)

- (A) seguimento de dois grupos em paralelo, selecionados de forma aleatória e que diferem na exposição a medicamento-teste ou placebo.
- (B) revisão da literatura, em que especialistas da área, com notório saber, resumem a melhor evidência sobre determinado assunto.
- (C) revisão de estudos primários, que é realizada de forma sistemática e detalhada para identificar os vieses de cada estudo. Os resultados consolidam informações sobre determinada intervenção em indicador de saúde.
- (D) conjunto de recomendações, que se destinam a aperfeiçoar o cuidado em saúde dos pacientes, avaliando os benefícios e riscos das diversas alternativas terapêuticas.
- (E) síntese de resultados obtidos em pesquisa, na literatura sobre saúde, sobre um tema ou uma questão, de maneira sistemática e abrangente.

QUESTÃO 49

O paciente idoso passa por alterações fisiológicas que interferem no perfil farmacocinético e farmacodinâmico de inúmeros fármacos – diminuição do fluxo sanguíneo e função hepática e renal, aumento da massa adiposa, redução

da quantidade de água corporal e massa muscular, redução da espessura da barreira hematoencefálica e menor resposta de alguns receptores. Por isso, a prescrição para um paciente geriátrico requer criteriosa avaliação, conforme as condições clínicas do idoso e atenção aos medicamentos inapropriados para idosos.

Entre os métodos explícitos para avaliação de medicamentos para idosos, estão os critérios de Beers, elaborados por expertos da Sociedade Americana de Geriatria e atualizados em 2019.

Considerando os critérios de Beers, versão 2019, assinale a alternativa correta.

- (A) Apesar de terem sido originalmente elaborados para pacientes que moravam em instituições de longa permanência, são aplicáveis a todos os pacientes acima de 60 anos de idade.
- (B) Algumas classes de medicamentos são inapropriados para idosos, pois podem interagir com doenças ou síndromes que podem exacerbá-las, como os antipsicóticos na presença da doença de Parkinson.
- (C) Em pacientes com fibrilação atrial, os betabloqueadores podem ser substituídos pela amiodarona, em razão do seu risco potencial de prolongamento do intervalo QT.
- (D) Para tratamento de depressão em idosos, a melhor opção são os inibidores da recaptação da serotonina seletivos, como a paroxetina e fluoxetina.
- (E) Em casos de insônia, utiliza-se benzodiazepínicos, quando a higiene do sono se mostra inefetiva.

QUESTÃO 50

A logística reversa de medicamentos vencidos ou em desuso, industrializados ou manipulados, foi regulamentada pelo Decreto nº 10.388/2020, pelo Ministério do Meio Ambiente (MMA).

Acerca dessa normativa, assinale a alternativa correta.

- (A) O presente decreto aplica-se a medicamentos de uso humano e domiciliar, hospitalar e a outras instituições de saúde.
- (B) Os medicamentos domiciliares vencidos ou em desuso são categorizados como resíduos perigosos, durante as etapas de descarte, armazenamento, transporte e triagem.
- (C) A destinação final dos medicamentos domiciliares vencidos ou em desuso poderá ser feita por incineração, coprocessamento ou aterro sanitário de classe I, conforme a categorização de periculosidade do resíduo.
- (D) O MMA fica obrigado a divulgar, periodicamente, relação nominal dos estabelecimentos farmacêuticos que estejam recolhendo medicamentos em logística reversa.
- (E) As atividades de recebimento, de coleta, de armazenamento e de transporte de medicamentos domiciliares vencidos ou em desuso, descartados pelos consumidores, precisam de autorização ou de licenciamento ambiental pelos órgãos federais do Sistema Nacional do Meio Ambiente (Sisnama).

QUESTÃO 51

Os programas de *stewardship* são desenvolvidos e implementados para otimizar a prescrição de antimicrobianos nos serviços de saúde, de modo a garantir o efeito farmacoterapêutico máximo, reduzir a ocorrência de eventos adversos, além de prevenir a seleção e disseminação de microrganismos resistentes.

Quanto ao programa de gerenciamento de uso de antimicrobianos *stewardship*, assinale a alternativa correta.

- (A) Entre tantas estratégias para melhorar a terapêutica antimicrobiana, o programa *stewardship* estabelece diretriz institucional para o manejo das principais infecções que ocorrem no hospital.
- (B) Para sua execução, é necessária a formação de uma equipe multidisciplinar, constituída de, pelo menos, um médico, um enfermeiro e um infectologista. O farmacêutico é agente assessor, contribuindo com questões logísticas e clínicas dos antimicrobianos.
- (C) São realizadas auditorias periódicas para avaliar o consumo de antimicrobianos de um hospital e comparar com o uso de outras instituições, contrastando o surgimento de resistência interinstitucional.
- (D) O programa *stewardship*, termo que significa comissário de bordo, foi desenvolvido pela Sociedade Brasileira de Infectologia como estratégia para reduzir o surgimento de resistência bacteriana.
- (E) Em algumas circunstâncias, o programa *stewardship* lança mão de regimes múltiplos ou empíricos, quando são detectadas infecções por microrganismos multirresistentes.

QUESTÃO 52

O Brasil possui um ordenamento jurídico no qual as normas jurídicas possuem uma disposição hierárquica. O legislador, quando cria uma nova norma, irá se fundamentar na “pirâmide normativa”, sendo que existem normas constitucionais, infraconstitucionais e infralegais. A respeito desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Uma instrução normativa emitida pelo Ministério da Saúde possui hierarquia superior quando comparada à lei ordinária.
- (B) Uma lei complementar tem a sua hierarquia similar a um dispositivo da Constituição Federal.
- (C) Uma resolução da diretoria colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) possui uma relação de inferioridade, quando comparada a um decreto do Ministério da Saúde.
- (D) Tratados internacionais em geral possuem hierarquia inferior, quando comparado a portarias.
- (E) A Constituição Federal é a mais alta norma na hierarquia brasileira, ficando subjugada somente aos tratados internacionais.

QUESTÃO 53

Considerando que se esteja fazendo uma entrevista farmacêutica durante o serviço de dispensação ou mesmo de revisão da farmacoterapia, assinale a alternativa que indica o comportamento do paciente que precisa ser comunicado ao médico.

- (A) A falta de conhecimento do paciente sobre o mecanismo de ação de seu medicamento.
- (B) A dificuldade do paciente em inserir os medicamentos prescritos em sua rotina no dia a dia.
- (C) O desconhecimento de unidades de saúde que dispensem medicamentos pelo sistema único de saúde (SUS).
- (D) A falta de resposta terapêutica do paciente a um medicamento prescrito.
- (E) A falta de habilidade do paciente em cortar seus medicamentos.

QUESTÃO 54

Em 2017, a Organização Mundial da Saúde (OMS) lançou o 3º Desafio Global de Medicamentos sem Danos, que tem como meta reduzir, em 50%, os eventos adversos graves por erros de medicação, até 2022. Para tanto, os expertos da OMS agruparam as estratégias em três grandes ações.

Acerca dessas ações, assinale a alternativa correta.

- (A) Situações de alto risco, polifarmácia e transição do cuidado.
- (B) Pacientes imunodeprimidos e que utilizam polifarmácia.
- (C) Qualidade da assistência em saúde com foco nas mudanças de níveis de cuidado.
- (D) Saúde materno-infantil e adolescentes.
- (E) Doenças crônicas não transmissíveis que necessitam de tratamentos múltiplos.

QUESTÃO 55

Em uma unidade de terapia intensiva (UTI) de um hospital de ensino, o medicamento vancomicina, pó liofilizado para solução injetável, frasco com 500 mg, faltou durante nove dias, em um mês de 30 dias. Considerando o consumo médio mensal de 500 frascos por mês, assinale a alternativa que indica a demanda não atendida.

- (A) 200 frascos
- (B) 300 frascos
- (C) 45 frascos
- (D) 150 frascos
- (E) 135 frascos

QUESTÃO 56

A farmácia hospitalar é responsável pela seleção, aquisição e armazenamento de produtos utilizados para limpeza e desinfecção de superfícies, como parte de estratégias para prevenção de infecção hospitalar e segurança do paciente.

Em relação a esse tema, é correto afirmar que os produtos que podem ser utilizados na desinfecção de superfícies são

- (A) álcool, hipoclorito de sódio e permanganato de potássio.
- (B) hipoclorito de sódio, quaternários de amônio e ácido acético.
- (C) ácido peracético, hipoclorito de cálcio e biguanida polimérica.
- (D) permanganato de potássio, álcool e glutaraldeído.
- (E) monopersulfato de potássio, compostos quaternários de amônio e glutaraldeído.

QUESTÃO 57

Assinale a alternativa que correlaciona corretamente o serviço clínico farmacêutico com a descrição da situação envolvendo um paciente.

- (A) O manejo de problemas autolimitados pode ser oferecido quando um paciente relata não entender sobre a necessidade do seu tratamento e, ainda, informa que, eventualmente, esquece de tomar os seus medicamentos no horário prescrito pelo médico.
- (B) O rastreamento em saúde pode ser descrito, por exemplo, no caso de um paciente de 59 anos de idade, hipertenso, diagnosticado há quatro anos, e faz uso de losartana 50 mg, uma vez ao dia, pela manhã, e hidroclorotiazida, 25 mg, uma vez ao dia, também pela manhã. A despeito do uso desses medicamentos, sua pressão arterial apresenta episódios de elevação, o que levou o farmacêutico responsável da farmácia a monitorar esse parâmetro e anotar para que o paciente leve ao médico na próxima consulta.
- (C) Educação em saúde é quando o paciente recebe alta do hospital e o farmacêutico compara a prescrição de medicamentos com aqueles que utilizava durante a internação e as compara para identificar qualquer discrepância.
- (D) O acompanhamento farmacoterapêutico pode acontecer no caso de uma paciente ir à farmácia à procura de um antigripal para amenizar tosse e coriza incômodas. No entanto, o farmacêutico a aborda, faz uma breve entrevista, recolhe mais informações, avalia o quadro e reconhece que se trata mesmo de um resfriado e prescreve um medicamento de venda livre para tratar os sintomas apresentados.
- (E) A revisão da farmacoterapia pode ser descrita como o serviço prestado a um grupo de pacientes transplantados renais, com o objetivo de fazer intervenções gerenciais, educacionais e de assistência a eles, que são polimedicados e resistentes à terapia com imunossuppressores e adjuvantes. Por meio de consultas mensais, suas terapias são reavaliadas pelo farmacêutico e discutida com a equipe multiprofissional.

QUESTÃO 58

Em relação às vacinas e ao seu processo de pesquisa e desenvolvimento, assinale a alternativa correta.

- (A) Os estudos clínicos conduzidos durante o desenvolvimento de uma vacina são classificados em fase I, fase II, fase III e fase IV. O primeiro é conduzido em animais e avalia a toxicidade da vacina.
- (B) A fase III é a penúltima fase de estudo, antes do registro com a autoridade sanitária. Tem por objetivo demonstrar a eficácia do produto.
- (C) Uma vez aprovada na fase III, a vacina em teste é submetida à fase IV, em que é avaliada a sua relação custo-benefício, incluindo sua segurança, representada pelos eventos adversos.
- (D) Após o registro na autoridade reguladora, a vacina continua a ser monitorada, por meio da farmacovigilância, processo em que são detectados os eventos adversos ao uso da vacina. Além dos profissionais, o paciente também pode fazer o registro de um evento adverso.

- (E) Vacinas são preparações que, uma vez introduzidas no organismo, desencadeiam reações no sistema imunológico, estimulando o organismo à formação de anticorpos, o que torna os organismos imunes a esse agente e às doenças por ele provocada. Sua eficácia é relativa e sua relação custo-benefício é desfavorável, ainda mais atualmente em que técnicas gênicas têm encarecido o seu processo de fabricação.

QUESTÃO 59

Assinale a alternativa que indica os fatores que podem afetar a estabilidade de um medicamento injetável.

- (A) Princípio ativo, sua concentração e a temperatura de armazenamento.
- (B) Material do recipiente, pH e classe terapêutica.
- (C) Concentração, excipientes e horário de administração.
- (D) Excipientes, pH, temperatura de armazenamento e modelo usado na dispensação.
- (E) Concentração do princípio ativo, radiação e técnica de administração no paciente.

QUESTÃO 60

De acordo com o novo Código de Ética Profissional, assinale a alternativa correspondente ao direito do farmacêutico.

- (A) Atuar como farmacêutico, respeitando as normativas e legislação vigentes.
- (B) Respeitar a vida e nunca cooperar com ações que intentem contra ela.
- (C) Exercer a profissão com autonomia, sem ser obrigado a prestar serviços que contrariem as legislações vigentes.
- (D) Garantir ao paciente o acesso à informação independente sobre os recursos terapêuticos disponíveis em nosso País, de modo a ajudá-lo na livre escolha do seu melhor tratamento.
- (E) Relacionar-se com outros colegas de trabalho, de forma urbana, com respeito mútuo e na independência de cada um.

Área livre