



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO LAURO WANDERLEY

RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL
EM SAÚDE HOSPITALAR – 2020
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO 001/2020

SELEÇÃO DE CANDIDATOS ÀS VAGAS DO PROGRAMA DE
PÓS-GRADUAÇÃO NA MODALIDADE DE RESIDÊNCIA INTEGRADA
MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE / EM ÁREA PROFISSIONAL DE SAÚDE
HOSPITALAR PARA O PERÍODO LETIVO DE 2018

Data: 09 de fevereiro de 2020
Hora Inicial: 13:00 (Hora Local)
Tempo da Prova: 04 horas

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

FARMÁCIA

SÓ ABRA QUANDO AUTORIZADO
LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

1. Verifique se este caderno contém um total de 20 questões de Políticas Públicas de Saúde e 20 questões de conhecimentos específicos.
 2. Fique atento aos avisos a serem feitos pelo fiscal de sala.
 3. Após ser autorizado, abra o caderno, verifique o seu conteúdo e solicite imediatamente a troca caso falem folhas ou existam falhas na impressão.
 4. Transfira cada uma de suas respostas para a Folha de Respostas conforme as instruções lá contidas.
 5. Para se dirigir aos fiscais, levante o braço e aguarde ser atendido.
 6. O candidato que for flagrado com telefone celular ou outro aparelho eletrônico, “mesmo desligado”, terá a sua prova anulada. Não leve o celular ou outro aparelho eletrônico para o banheiro, pois o porte destes, nessa situação, também ocasionará a anulação da prova.
-

POLÍTICAS PÚBLICAS

1. De acordo com a Constituição Federal de 1988 é correto afirmar que:

- a) A fiscalização e o controle das ações e serviços de saúde cabem ao Poder Público, e podem ser realizados diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado.
- b) As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e compartimentalizada, constituindo um sistema único.
- c) A centralização, com direção única em cada esfera de governo é um dos princípios constitucionais do SUS.
- d) De acordo com o Art. 196 da Constituição Federal de 1988, a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e educacionais.
- e) O atendimento integral prioriza os serviços assistenciais, sem prejuízos para as atividades preventivas.

2. Sobre o Sistema Único de Saúde (SUS), analise as afirmativas e assinale a alternativa correta:

- I- O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS).
- II- A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS), em caráter complementar.
- III- A formulação da política de sangue e seus derivados é de responsabilidade da iniciativa privada uma vez que consiste em atividade complementar a assistência a saúde.
- IV- O SUS é responsável pela fiscalização e a inspeção de alimentos, água e bebidas para consumo humano.

- a) As afirmativas I, II e III estão corretas
- b) As afirmativas I, II e IV estão corretas

- c) As afirmativas II, III e IV estão corretas
- d) As afirmativas III e IV estão corretas
- e) Todas as afirmativas estão corretas

3. Em relação aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) é correto afirmar que:

- a) Pessoas em situação de vulnerabilidade social devem ter privilégios na assistência à saúde pelo SUS.
- b) A partir do julgamento do profissional de saúde, o usuário pode ter acesso às informações sobre sua saúde.
- c) O acesso universal ao sistema é garantido apenas para os serviços da Atenção Básica.
- d) A epidemiologia deve ser utilizada para o estabelecimento de prioridades, alocação de recursos e para a orientação programática.
- e) A atenção especializada é a única que se constitui de serviços com capacidade de resolução na assistência.

4. De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica (2017) assinale V quando a afirmativa for verdadeira e F quando for falsa:

- () A Política Nacional de Atenção Básica publicada em 2017 substituiu o termo Atenção Primária à Saúde pelo termo Atenção Básica, por melhor representar os princípios e as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).
- () A Atenção Básica é a única porta de entrada para o SUS.
- () A Atenção Básica é o centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde (RAS) e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.
- () A Atenção Básica deve ser ofertada integralmente e gratuitamente a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando os determinantes e condicionantes de saúde.
- () A universalidade, a integralidade e a equidade são diretrizes do SUS e da RAS a serem operacionalizadas na Atenção Básica.

Marque a opção que apresenta a sequência correta:

- a) VFFVV
- b) FFVVF
- c) FFVVF
- d) VVVFV
- e) FVVFV

5. Em 2017 foi publicada uma revisão da Política Nacional de Atenção Básica. Com base nesta revisão assinale V quando a afirmativa for verdadeira e F quando for falsa:

() A Estratégia Saúde da Família passou a ser a única estratégia para a expansão e consolidação da Atenção Básica.

() Todos os estabelecimentos de saúde que prestam ações e serviços de Atenção Básica passaram a ser denominados Unidade Básica de Saúde – UBS.

() Apenas os estabelecimentos de saúde que tem a Estratégia Saúde da Família passaram a ser denominados Unidade Básica de Saúde – UBS.

() Os serviços podem usar diferentes estratégias para consolidação da Atenção Básica, desde que estejam consonantes com os princípios e diretrizes do SUS e que tenham caráter transitório, pois deve ser estimulada a conversão de outras estratégias para a Estratégia Saúde da Família.

Marque a opção que apresenta a sequência correta:

- a) VVVFV
- b) FFVV
- c) VVFF
- d) VFVF
- e) FVVFV

6. Sobre o Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB), é correto afirmar que:

- a) Constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por médico, enfermeiro e dentista, que complementa as equipes que atuam na Atenção Básica.
- b) É uma equipe formada por diferentes profissionais da área da saúde, que tem como objetivo prestar atendimento as

peças com deficiência na comunidade, evitando a superlotação nos Centros de Reabilitação.

c) O Nasf-AB deve estabelecer seu processo de trabalho a partir de problemas, demandas e necessidades de saúde de pessoas e grupos sociais em seus territórios, bem como a partir de dificuldades dos profissionais de todos os tipos de equipes que atuam na Atenção Básica em suas análises e manejos.

d) Os Nasf-AB são serviços com unidades físicas próprias para atendimento individual ou coletivo, e para dar suporte as equipes que atuam na Atenção Básica.

e) O Nasf-AB é responsável pela coordenação do cuidado das pessoas com e sem deficiência no âmbito do Sistema Único de Saúde.

7. O apoio matricial e a equipe de referência compõem uma metodologia para gestão do trabalho interdisciplinar em saúde. Sobre esta metodologia analise as afirmativas e assinale a alternativa correta:

I- O apoio matricial em saúde objetiva assegurar retaguarda especializada a equipes e profissionais encarregados da atenção a problemas de saúde. Nesta perspectiva a equipe de referência é aquela que têm a responsabilidade pela condução de um caso individual, familiar ou comunitário.

II- A metodologia de apoio matricial não se aplica a atenção especializada ou a atenção hospitalar.

III- Apoio matricial e equipe de referência são arranjos organizacionais que objetivam ampliar as possibilidades de realizar-se clínica ampliada e integração entre distintas especialidades e profissões.

IV- O apoiador matricial é um especialista que tem um núcleo de conhecimento e um perfil distinto daquele dos profissionais de referência, mas que pode agregar recursos de saber e mesmo contribuir com intervenções que aumentem a capacidade de resolver problemas de saúde da equipe primariamente responsável pelo caso.

- a) As afirmativas I, II e III estão corretas
- b) As afirmativas I, II e IV estão corretas
- c) As afirmativas II, III e IV estão corretas
- d) As afirmativas I, III e IV estão corretas
- e) Todas as afirmativas estão corretas

8. No que tange ao planejamento da saúde, de acordo com a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), NÃO é correto afirmar que:

- a) O planejamento da saúde é obrigatório para os entes públicos e é indutor de políticas para a iniciativa privada.
- b) No planejamento não devem ser considerados os serviços e as ações prestados pela iniciativa privada, de forma complementar ou não ao SUS.
- c) O planejamento da saúde em âmbito estadual deve ser realizado de maneira regionalizada, a partir das necessidades dos Municípios, considerando o estabelecimento de metas de saúde.
- d) Compete à Comissão Intergestores Bipartite - CIB pactuar as etapas do processo e os prazos do planejamento municipal em consonância com os planejamentos estadual e nacional.
- e) O processo de planejamento da saúde será ascendente e integrado, do nível local até o federal, ouvidos os respectivos Conselhos de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.

9. Sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS) analise as afirmativas e assinale a alternativa correta:

- I- A Relação Nacional de Medicamentos Essenciais - RENAME compreende a seleção e a padronização de medicamentos indicados para atendimento de doenças ou de agravos no âmbito do SUS.
- II- As atualizações da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais e dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas devem ser publicadas a cada 4 anos pelo Ministério da Saúde.

III- Uma Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, e de urgência e emergência.

- a) Apenas a afirmativa I está correta
- b) As afirmativas I e II estão corretas
- c) As afirmativas II e III estão corretas
- d) As afirmativas I e III e estão corretas
- e) Todas as afirmativas estão corretas

10. Sobre o controle social na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) é correto afirmar que:

- a) As conferências de saúde devem ocorrer apenas em nível nacional, enquanto que os conselhos de saúde devem existir nos níveis municipal, estadual e Nacional.
- b) A participação da comunidade na gestão do SUS em cada esfera de governo é garantida através da Conferência de Saúde e do Conselho de Saúde.
- c) Um Conselho de Saúde tem caráter temporário e é composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.
- d) O conselho municipal de saúde atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde nas instâncias municipal, estadual e nacional, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.
- e) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências deve ser inferior em relação ao conjunto dos demais segmentos que compõem estas instâncias.

11. A Política Nacional de Humanização PNH dispõe de diretrizes para orientar as equipes que produzem cuidados de saúde à população. Assinale as alternativas como Verdadeiras (V) ou Falsas (F) :

- () O Acolhimento se refere ao modo de coletar dados acerca do processo de doença do usuário.
- () A Gestão Democrática envolve as organizações de saúde, os processos de

trabalho e de formação, a clínica e a saúde coletiva.

() A Clínica Ampliada vai além da racionalidade clínica da biomedicina, incluindo práticas complementares, as dimensões social e subjetiva e a ação interdisciplinar.

() A Valorização do trabalhador de saúde é permitir e garantir sua inclusão na gestão, na construção das organizações de saúde; é assegurar condições de trabalho, de exercício das profissões de forma digna, com ambientes e remuneração adequados.

() A Garantia dos direitos dos usuários diz respeito aos direitos garantidos por lei, tais como: direito à informação; a inclusão nas práticas/ações de saúde; direitos de ter respeitadas suas opções sexuais, religiosas e políticas, sem discriminação; direito a uma equipe/ profissional de referência.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- a) F – V – V – V – V
- b) F – V – F – V – F
- c) V – V – V – F – V
- d) F – F – V – V – F
- e) V – V – V – F – F

12. Com relação à Política Nacional de Educação Popular em Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (PNEPSSUS), analise as afirmativas e assinale a alternativa correta:

I. A PNEPSSUS propõe uma prática político-pedagógica que perpassa as ações voltadas para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a partir do diálogo entre a diversidade de saberes, valorizando os saberes populares, a ancestralidade, o incentivo à produção individual e coletiva de conhecimentos e a inserção destes no SUS.

II. A problematização, como princípio PNEPSSUS, independe da existência de relações dialógicas e propõe a construção de práticas em saúde alicerçada na leitura e na análise crítica da realidade.

III. A amorosidade é a ampliação do diálogo nas relações de cuidado, baseado apenas em conhecimentos e argumentações logicamente organizadas.

IV. A construção compartilhada do conhecimento consiste em processos comunicacionais e pedagógicos entre pessoas e grupos de saberes, culturas e inserções sociais diferentes.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as alternativas II e III estão corretas;
- b) Somente as alternativas I e IV estão corretas;
- c) Somente as alternativas II e IV estão corretas;
- d) Apenas as alternativas I e III estão corretas;
- e) Todas as alternativas estão corretas.

13. O enfoque da Educação Permanente representa uma importante mudança na concepção e nas práticas de capacitação dos trabalhadores dos serviços de saúde. 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”. Das alternativas abaixo, marque a que **NÃO** corresponde a Educação Permanente.

- a) Conceitua tecnicamente a prática enquanto campo de aplicação de conhecimentos especializados, como continuidade da lógica dos currículos universitários, que se situa no final ou após o processo de aquisição de conhecimentos.
- b) Modifica substancialmente as estratégias educativas, a partir da prática como fonte de conhecimento e de problemas, problematizando o próprio fazer.
- c) Amplia os espaços educativos fora da aula e dentro das organizações, na comunidade, em clubes e associações, em ações comunitárias.

- d) Coloca as pessoas como atores reflexivos da prática e construtores do conhecimento e de alternativas de ação, ao invés de meros receptores.
- e) Incorpora o ensino e o aprendizado à vida cotidiana das organizações e às práticas sociais e laborais, no contexto real em que ocorrem.

14. Política Nacional de Humanização (PNH) utiliza ferramentas e dispositivos buscando consolidar redes, vínculos e a co-responsabilização entre usuários, trabalhadores e gestores. Com base nessa assertiva assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) A clínica ampliada é a capacidade de equilibrar o combate à doença com a produção de vida e buscar a autonomia dos usuários.
- b) A escuta significa, num primeiro momento, acolher toda queixa ou relato do usuário mesmo quando possa parecer não interessar diretamente para o diagnóstico e tratamento.
- c) A clínica ampliada é um compromisso dos profissionais de saúde com o sujeito doente, sem assumir a responsabilidade sobre os usuários dos serviços de saúde.
- d) A equipe de referência facilita um vínculo específico entre um grupo de profissionais e um certo número de usuários.
- e) O PTS é um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas, para um sujeito individual ou coletivo, resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar.

15. A Educação Interprofissional em Saúde (EIP) é apontada como abordagem prioritária que formalmente está se incorporando nas políticas de educação na saúde, sendo considerada como uma estratégia potencial para fortalecimento do Sistema Único de Saúde (SUS) (BRASIL,2011). Neste sentido, é **INCORRETO** afirmar que:

- a) É conhecida como uma atividade que envolve dois ou mais profissionais que aprendem juntos, de modo interativo, com a finalidade de valorizar a qualidade da atenção à saúde.
- b) Denominada como um modelo de formação estabelecido com ações articuladas entre dois ou mais cursos da saúde e que pode contribuir para mudanças em prol da colaboração e da qualidade da atenção dos usuários.
- c) O Ministério da Saúde tem adotado a definição de EIP de Reeves (2016) como sendo uma intervenção em que membros de mais de uma profissão da saúde aprendem em conjunto, de forma interativa, com o propósito explícito de melhorar a colaboração interprofissional.
- d) Ainda é pouco evidente a correspondência entre as bases conceituais da EIP com os elementos constituintes do sistema público de saúde brasileiro. Percebe-se o pouco favorecimento de sua implementação nas políticas de saúde nacionais, apesar de que, no SUS estão presentes os princípios da universalidade do acesso, integralidade e participação social, mas o trabalho baseado em equipe, ainda é frágil devido ao trabalho médico centrado.
- e) Para Peduzzi (2016) a EIP se destaca no cenário brasileiro ao receber o reconhecimento de que “o SUS é interprofissional”, sobretudo seu modelo de atenção, centrado na Atenção Primária em Saúde (APS) que, por meio da Estratégia Saúde da Família (ESF), incorpora diferentes profissões em equipes para atuação compartilhada.

16. O professor Hugh Barr, define três importantes grupos de competências a serem desenvolvidas nas iniciativas de Educação Interprofissional em Saúde EIP: competências específicas ou complementares, competências comuns e competências colaborativas. Quanto às

competências analise as afirmativas e assinale a alternativa correta:

- I. As competências específicas ou complementares são aquelas que marcam a interseção entre todas as profissões.
- II. As competências comuns são aquelas que as diferentes categorias profissionais podem desenvolver sem interferências nos próprios limites profissionais e dos demais.
- III. As competências colaborativas são aquelas que melhoram as relações entre as diferentes categorias profissionais na dinâmica do trabalho em saúde.
- IV. Multiprofissionalidade expressa forte interação e articulação entre as áreas de conhecimento e profissionais.

Assinale a alternativa correta.

- a) Todas as alternativas estão corretas.
- b) Somente as alternativas I e IV estão corretas.
- c) Somente as alternativas II e III estão corretas.
- d) Somente as alternativas II e IV estão corretas.
- e) Apenas as alternativas I e III estão corretas.

17. Quanto à educação interprofissional e prática colaborativa, assinale as alternativas como Verdadeiras (V) ou Falsas (F)

() Segunda a Canadian Interprofessional Health Collaborative são domínios das competências colaborativas: comunicação interprofissional, atenção centrada no paciente, clarificação de papéis, dinâmica de funcionamento da equipe, liderança colaborativa e resolução de conflitos interprofissionais.

() Equipe interprofissional pode ser entendida como mero conjunto de profissionais trabalhando no mesmo lugar no mesmo turno e atendendo as mesmas pessoas.

() A liderança é um fenômeno comunicativo e ela deve ser dinâmica e promover colaboração.

() O conflito faz parte das práticas e é importante reconhecê-lo e aprender a lidar com ele de forma compartilhada com os demais profissionais da equipe, do serviço e da rede de atenção à saúde.

() Os autores investigaram efeitos de contexto, de processo de aprendizagem e de produtos e identificam que um dos aspectos com maior consenso é que o apoio institucional não é necessário para o desenvolvimento da educação interprofissional.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- a) V – V – V – F – F
- b) F – V – F – V – V
- c) F – V – F – V – F
- d) V – F – V – F – V
- e) V – F – V – V – F

18. A Portaria Nº 1.996, de 20 de agosto de 2007 dispõe sobre as diretrizes para a implementação da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde. O seu Artigo 6º refere-se ao que são atribuições das Comissões Permanentes de Integração Ensino-Serviço. Escolha a alternativa abaixo que **NÃO** corresponde ao referido artigo.

- a) Apoiar e cooperar tecnicamente com os Colegiados de Gestão Regional para a construção dos Planos Regionais de Educação Permanente em Saúde da sua área de abrangência.
- b) Articular instituições para propor, de forma coordenada, estratégias de intervenção no campo da formação e desenvolvimento dos trabalhadores, à luz dos conceitos e princípios da Educação Permanente em Saúde, da legislação vigente, e do Plano Regional para a Educação Permanente em Saúde, além do estabelecido nos Anexos a esta Portaria.

- c) Contribuir com o acompanhamento, o monitoramento e a avaliação das ações e estratégias de Educação Permanente em Saúde implementadas.
- d) Submeter o Plano Regional de Educação Permanente em Saúde à Comissão Intergestores Bipartite (CIB) para homologação.
- e) Apoiar e cooperar com os gestores na discussão sobre Educação Permanente em Saúde, na proposição de intervenções nesse campo e no planejamento e desenvolvimento de ações que contribuam para o cumprimento das responsabilidades assumidas nos respectivos Termos de Compromisso de Gestão.

19. O Contrato Organizativo de Ação Pública de Ensino-Saúde (COAPES) é um instrumento destinado ao fortalecimento da integração entre ensino, serviços e comunidade no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) (BRASIL, 2018). Quanto ao COAPES analise as afirmativas e assinale a alternativa correta:

- I. É a expressão de um processo de articulação contínua de constituição que sinaliza a intencionalidade de um conjunto de atores, na construção de um modelo de ensino que valoriza a integração ensino-serviço-comunidade, necessária aos cursos de graduação e residências em saúde.
- II. Trata-se de um dispositivo da PNEPS ofertado aos atores do SUS (gestores, trabalhadores e usuários) e da Educação Superior da área da saúde (gestores, docentes e estudantes) para promover processos participativos de construção da formação e desenvolvimento profissional no e para o SUS.
- III. As práticas de ensino e aprendizagem, na perspectiva da educação permanente em saúde, têm como objetivo a produção de conhecimento, a partir dos problemas construídos pela gestão de

saúde dos municípios e estados ao levantarem dados de serviços específicos e necessidades de determinadas demandas epidemiológicas.

- IV. A adoção do COAPES garante uma série de vantagens, tanto para os estados e municípios, quanto para as instituições de ensino e seus alunos. A rede de saúde se favorece com a inserção multiprofissional dos estudantes e residentes, além de contribuir para a formação de seus trabalhadores, qualificando-os para as demandas do SUS e colaborando para o seu aperfeiçoamento.

Assinale a alternativa correta:

- a) Todas as alternativas estão corretas;
- b) Somente as alternativas I, III, e IV estão corretas;
- c) Somente as alternativas I, II e III estão corretas;
- d) Somente as alternativas I, II e IV estão corretas;
- e) Somente as alternativas I e IV estão corretas.

20. A política de atenção oncológica envolve ações de promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos, articuladas e organizadas entre as três esferas de governo, constituindo redes estaduais ou regionais de atenção oncológica. Abaixo estão descritos alguns dos principais objetivos da Política Nacional de Atenção Oncológica, instituída pelo Ministério da Saúde, por meio da Portaria GM/MS n. 2439/2005 (BRASIL, 2011), analise as afirmativas e assinale a alternativa correta:

- I. Desenvolver estratégias de promoção da saúde, identificando os determinantes e condicionantes das principais neoplasias malignas; promover a qualidade de vida e saúde da sociedade, sendo capaz de prevenir fatores de risco, de reduzir danos e proteger a vida de forma a garantir a

equidade e a autonomia de indivíduos e coletividades.

- II. Organizar uma linha de cuidados que envolva apenas os níveis de atenção (especializada de média e alta complexidade) e de atendimento (diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos).
- III. Desenvolver mecanismos de avaliação, controle, regulação e monitoramento dos serviços de atenção oncológica.
- IV. Fomentar e desenvolver atividades de educação e formação de profissionais que atuam nessa atividade.

Conforme as alternativas acima, marque abaixo a opção correta

- a) Todas as alternativas estão corretas;
- b) Somente as alternativas I, III, e IV estão corretas;
- c) Somente as alternativas I, II e IV estão corretas;
- d) Somente as alternativas II, III e IV estão corretas;
- e) Somente as alternativas II e III estão corretas.

FARMÁCIA

1. De acordo com a resolução nº 417 de 29 de setembro de 2004, que aprova o código de ética da profissão farmacêutica, é direito do farmacêutico, exceto:

- a) Interagir com o profissional prescritor, quando necessário, para garantir a segurança e a eficácia da terapêutica farmacológica, com fundamento no uso racional de medicamentos;
- b) Exigir dos demais profissionais de saúde o cumprimento da legislação sanitária vigente, em especial quanto à legibilidade da prescrição;
- c) Exercer a profissão sem ser discriminado por questões de religião, raça, sexo, nacionalidade, cor, idade,

condição social, opinião política ou de qualquer outra natureza;

- d) Respeitar a vida humana, jamais cooperando com atos que intencionalmente atentem contra ela ou que coloquem em risco sua integridade física ou psíquica;
- e) Recusar-se a exercer a profissão em instituição pública ou privada, onde inexistam condições dignas de trabalho ou que possam prejudicar o usuário, com direito a representação junto às autoridades sanitárias e profissionais, contra a instituição;

2. A resolução nº 449 de 24 de outubro de 2006, define como atribuições do farmacêutico no âmbito da Comissão de Farmácia e Terapêutica, exceto:

- a) Participar na escolha, análise e utilização de estudos científicos que fundamentem a adequada seleção de medicamentos;
- b) Participar do estabelecimento de normas para prescrição, dispensação, administração, utilização de medicamentos e avaliação;
- c) Participar de estudos de custo-benefício de medicamentos e outros produtos para saúde;
- d) Participar da elaboração e divulgação da padronização de medicamentos, zelando pelo seu cumprimento;
- e) Prover informações sobre medicamentos e outros produtos para saúde, suspeitos de envolvimento em eventos adversos;

3. De acordo com a resolução nº 386 de 12 de novembro de 2002, são atribuições do farmacêutico no exercício da sua profissão em assistência domiciliar, exceto:

- a) Prestar orientações quanto ao uso, a guarda, administração e descarte de medicamentos e correlatos, com vistas à promoção do uso racional de medicamentos;

- b) Acompanhar os pacientes com suporte nutricional domiciliar, terapia oncológica e outras que requerem a prestação de cuidados farmacêuticos;
- c) Diluir e preparar soluções de medicamentos de uso intratecal para administração no domicílio do paciente;
- d) Realizar levantamento de indicadores relacionados ao uso de medicamentos e correlatos;
- e) Prestar informações sobre os medicamentos e problemas relacionados aos mesmos, propondo aos demais membros da equipe de saúde, as mudanças necessárias à obtenção do resultado desejado;

4. A reconciliação medicamentosa pode ser definida como um processo de comparação de todos os medicamentos prescritos pelo médico, quando da internação, com a lista precisa, atual e completa dos medicamentos de uso habitual do paciente. Dessa forma, a reconciliação tem como objetivo minimizar erros de medicação como os descritos abaixo, exceto:

- a) Interação medicamentosa;
- b) Omissões;
- c) Duplicidade;
- d) Erros de dose;
- e) Intervenção farmacêutica;

5. O risco de queda aumenta com o uso de determinados medicamentos, principalmente em indivíduos idosos polimedicados. Dentre as alternativas abaixo, qual delas contém apenas classes terapêuticas, que estão mais amplamente associadas ao risco de queda?

- a) Sedativos, anti-hipertensivos, hipnóticos;
- b) Anti-hipertensivos, antiinflamatórios, antiepiléticos;
- c) Antiinflamatórios, diuréticos, hipnóticos;
- d) Anti-hipertensivos, antibióticos, ansiolíticos;
- e) Benzodiazepínicos, diuréticos, antibióticos;

6. De acordo com a resolução nº 585 de 29 de agosto de 2013, são atribuições clínicas do farmacêutico relativas ao cuidado à saúde, nos âmbitos individual e coletivo, exceto:

- a) Analisar a prescrição de medicamentos quanto aos aspectos legais e técnicos;
- b) Estabelecer e conduzir uma relação de cuidado centrada no paciente;
- c) Prover a consulta farmacêutica em consultório farmacêutico ou em outro ambiente adequado, que garanta a privacidade do atendimento;
- d) Calcular e manipular diariamente a nutrição parenteral dos pacientes acompanhados;
- e) Identificar, avaliar e intervir nas interações medicamentosas indesejadas e clinicamente significantes;

7. As cefalosporinas são antimicrobianos β -lactâmicos de amplo espectro. Quanto a classificação, de acordo com a geração a qual pertence, está correta a associação descrita em qual alternativa?

- a) Cefalosporina de segunda geração: cefadroxila;
- b) Cefalosporina de terceira geração: cefotaxima;
- c) Cefalosporina de primeira geração: ceftriaxona;
- d) Cefalosporina de terceira geração: cefepima;
- e) Cefalosporina de segunda geração: cefalotina;

8. Um agricultor de 25 anos de idade, foi levado a urgência de um hospital com suspeita de intoxicação por agrotóxicos contendo na sua composição organofosforados. No exame clínico, foi constatado: bradicardia, miose, sudorese e depressão respiratória, iniciou-se, imediatamente, ventilação mecânica e foram solicitados exames bioquímicos complementares.

Considerando o caso clínico descrito, assinale a opção correta.

- a) O médico imediatamente suspeitou de síndrome parassimpatomimética, a partir dos sinais e sintomas apresentados pelo paciente, e neste sentido, ele administrou carbacol, um antagonista da acetilcolina, para reverter a intoxicação.
- b) A suspeita inicial de síndrome parassimpaticomimética, devido aos sinais e sintomas apresentados pelo paciente deveria ter sido descartada, pois nesta síndrome não há possibilidade de ocorrência de depressão respiratória.
- c) A hipótese inicial de intoxicação por organofosforado foi confirmada com base nos exames clínicos e laboratoriais. O médico, então, prescreveu pralidoxima, como fármaco regenerador da acetil colinesterase e atropina como fármaco antagonista da acetilcolina.
- d) Os organofosforados causam síndrome parassimpatomimética, aumentando a liberação de acetilcolina das sinapses colinérgicas.
- e) A intoxicação por organofosforados, como a Malationa em humanos é extremamente grave e fatal.

9. Uma paciente de 54 anos de idade dá entrada em serviço de emergência com dispneia intensa e sibilos. Durante a anamnese, a paciente relata que apresenta asma, com histórico de internações por broncoespasmo. As crises de asma vêm sendo tratadas com o uso contínuo de salbutamol.

Considerando o caso clínico descrito, assinale a opção correta.

- a) A paciente com a utilização crônica do salbutamol, agonista β_2 seletivo, desenvolveu tolerância ao tratamento, limitando a resposta terapêutica do organismo a este fármaco simpaticomimético de ação direta.
- b) O mecanismo envolvido na tolerância ao salbutamol, consiste na dessensibilização dos receptores β_2 adrenérgicos e diminuição no número destes receptores na membrana

plasmática, mecanismo conhecido como “down regulation”.

c) Uma alternativa terapêutica ao salbutamol, seria a teofilina que também aumenta os níveis intracelulares de AMP cíclico, este ativa a PKA, Proteína Kinase A, que fosforila e inativa a MLCK, Kinase da Cadeia Leve de Miosina, resultando em broncodilatação.

d) Além da teofilina, antagonistas muscarínicos como o ipratrópio, também são indicados para o tratamento de broncoespasmos.

e) Todas as alternativas estão corretas.

10. Interações medicamentosas ocorrem quando os efeitos de um ou mais medicamentos são alterados pela administração simultânea ou anterior de outros medicamentos ou alimentos.

Considerando as informações apresentadas, marque a afirmativa correta:

- a) Dois medicamentos que possuem afinidade pela albumina plasmática competem pelos seus sítios de ligação, o que apresenta maior afinidade age como deslocador, aumentando a concentração plasmática livre do medicamento que apresenta menor afinidade pela albumina, fármaco deslocado, podendo este causar toxicidade se o seu índice terapêutico for estreito.
- b) A administração de medicamentos com o leite, por alterar o pH gástrico, pode aumentar ou diminuir a absorção de determinados fármacos. A administração de tetraciclina com leite, é favorável, pois o leite aumenta a sua absorção.
- c) Os fármacos que são indutores enzimáticos de determinada isoforma do Citocromo P450 quando co-administrados com fármacos substratos destas isoformas, aumentam a concentração sérica destes fármacos, resultando em toxicidade.

- d) O principal processo envolvido na excreção renal é a filtração glomerular, passível de inúmeras interações entre os fármacos.
- e) A excreção renal de fármacos que são ácidos fracos pode ser acelerada por outros fármacos que acidificam o pH urinário.

11. Dentre as alternativas abaixo elencadas, marque a que exemplifica um alvo farmacológico que é uma proteína estrutural.

- Na/K ATPase
- Acetilcolinesterase
- Tubulina
- DNA
- Fosfosfolipase C

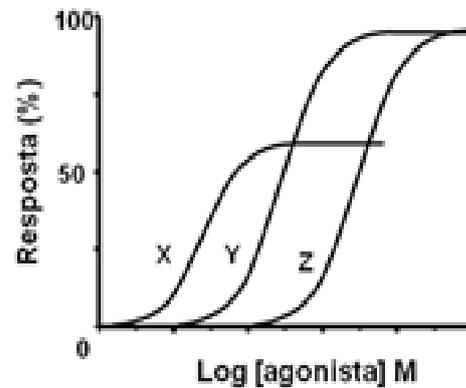
12. Todos os fatores abaixo influenciam a biodisponibilidade de fármacos administrado por via oral, EXCETO:

- Metabolismo do fármaco pelas enzimas presentes no lúmen e na parede intestinal.
- Metabolismo hepático de primeira passagem.
- Suscetibilidade do fármaco ao pH ácido gástrico e as enzimas digestivas.
- Presença de alimentos no trato gastrointestinal.
- Elevada taxa de ligação do fármaco as proteínas plasmáticas.

13. Qual das alternativas abaixo é indicada para reverter uma intoxicação decorrente de altas doses de benzodiazepínicos?

- Flumazenil
- Azul de metileno
- Pralidoxima
- Alcalinização da urina
- Atropina

14. Utilizando o gráfico abaixo marque a assertiva **INCORRETA** quanto à eficácia e potência dos agonistas X, Y, Z.



- O agonista X é o mais potente e não apresenta eficácia farmacológica.
- Os agonistas Y e Z são agonistas totais.
- O agonista X é um agonista parcial.
- O agonista Y tem potência intermediária em relação aos agonistas X e Z, e apresenta eficácia farmacológica.
- O agonista X é o mais indicado para uso clínico por ser o mais potente e apresentar eficácia farmacológica.

15. ACV, 59 anos, masculino encontra-se internado na Clínica Médica com queixa de artralgia no joelho direito, oligúria, dor epigástrica intensa, melena e uso abusivo de ibuprofeno.

- O quadro está baseado pelas reações adversas da produção aumentada de prostanoídes;
- O papel das prostaglandinas na vasodilatação arterial aferente glomerular não melhora a taxa de filtração e, portanto contribui para oligúria;

- c) O uso do ibuprofeno aumenta a produção de tromboxanos para o aumento da hemostasia primária;
- d) O quadro clínico representa o bloqueio da síntese de eicosanóides refletindo o papel fisiológico desses compostos,
- e) O mecanismo de ação do ibuprofeno é semelhante ao da metilprednisolona, portanto a substituição farmacológica não poderia ser realizada nessa condição clínica

16. Correlacione a primeira com a segunda coluna corretamente:

I. Cefalosporina	() Inibem o metabolismo das bases púricas e pirimídicas
II. Azitromicina	() Liga-se irreversivelmente a subunidade 50S ribossomal
III. Amicacina	() Inibem o metabolismo do DNA ao bloquear a DNA girase
IV. Moxifloxacino	() Bloqueiam peptidases na síntese de peptidoglicanos
V. Trimetoprima	() Bloqueiam o aparato funcional da subunidade 30S

- a) IV, I, II, V, III
 b) V, II, IV, I, III
 c) IV, V, I, III, II
 d) II, III, V, IV, I
 e) III, V, IV, I, II

17. SAMF, 69 anos, masculino com diagnóstico de hipertensão arterial, passa consulta no ambulatório no serviço de urologia que, após consulta e exames, recebe diagnóstico de hiperplasia prostática benigna.

- a) A prescrição de tansulosina é farmacologicamente indicada por ser agonista dos receptores alfa colinérgicos;
- b) A prescrição de tansulosina é farmacologicamente indicada, por ser um bloqueador dos receptores alfa2 adrenérgicos;
- c) A prescrição de tansulosina é farmacologicamente indicada, por ser um bloqueador dos receptores alfa1 adrenérgicos;
- d) A prescrição de tansulosina é farmacologicamente indicada, por ser um bloqueador dos receptores M3 muscarínicos;
- e) A prescrição de tansulosina é farmacologicamente indicada, por ser agonista dos receptores nicotínicos musculares.

18. MFS, 05 anos, feminina em uso de dexclorfeniramina retorna ao serviço de pediatria do ambulatório com queixa de baixo rendimento escolar por sonolência diurna. Foi prescrito, para substituição farmacológica, fexofenadina.

- a) A farmacocinética da dexclorfeniramina apresenta maior distribuição para o sistema nervoso central por ser relacionada ao caráter hidrofílico da molécula;
- b) A farmacocinética da dexclorfeniramina apresenta menor distribuição para o sistema nervoso central por ser relacionada ao caráter hidrofílico da molécula;
- c) A farmacocinética da fexofenadina apresenta menor distribuição para o sistema nervoso central por ser relacionada ao caráter hidrofílico da molécula;

- d) A farmacocinética da fexofenadina apresenta maior distribuição para o sistema nervoso central por ser relacionada ao caráter hidrofóbico da molécula;
- e) A farmacocinética da dexclorfeniramina apresenta menor distribuição para o sistema nervoso central por ser relacionada ao caráter hidrofóbico da molécula.
- d) A espironolactona ao bloquear os receptores de aldosterona tem como efeito adverso esperado a hipercalcemia,
- e) O manitol de administração intravenosa possui efeito osmótico por bloquear competitivamente os transportadores de sódio e inibir a expressão de aquaporina nos túbulos coletores renais

19. Analise as sentenças abaixo e marque a resposta que possui a(s) afirmativa(s) correta(s):

- I – Os receptores opioides, tipo μ , possuem farmacodinâmica acoplados a proteína G_i , portanto modulando negativamente os níveis intracelulares de AMPc, que como consequência ativa a PKA.
- II - Os receptores opioides, tipo μ , possuem farmacodinâmica acoplados a proteína G_i , e apresenta a naloxona como agonista forte.
- III – Os receptores opioides, tipo μ , possuem farmacodinâmica acoplados a proteína G_i , e apresenta o fentanil como agonista forte

- a) I e III estão corretas,
 b) Apenas I está correta,
 c) I e II estão corretas,
 d) II e III estão corretas,
 e) Apenas III está correta

20. Com relação aos diuréticos podemos afirmar corretamente que:

- a) A furosemida por atuar no bloqueio do transportador triplo tem como efeito adverso ototoxicidade e hipercalcemia,
- b) A hidroclotiazida atua nos túbulos proximais e seu uso prolongado por ocasionar hiperuricemia, hiponatremia, hipomagnesemia,
- c) A acetazolamida atua nos túbulos proximais e pode ter como efeito adverso alcalose metabólica pelo aumento plasmático da concentração de bicarbonato.

