

HOSPITAL E MATERNIDADE THEREZINHA DE JESUS - HMTJ  
PROVA DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2024

**FARMÁCIA**

Data: 28/01/2024 - Domingo  
Local: Hospital e Maternidade Therezinha de Jesus - HMTJ  
Endereço: Rua Dr. Dirceu de Andrade, 33 – São Mateus – Juiz de Fora/MG  
Horário: 09:00 horas  
Sala: 106

**REGULAMENTO**

**Leia atentamente as seguintes instruções:**

- 1) Você receberá do fiscal o seguinte material:
  - a) Um caderno com o enunciado das 40 (quarenta) questões e respectivas opções, sem repetição ou falha.
  - b) Durante a prova, um cartão de respostas destinado à marcação da opção que julgar acertada em cada pergunta;
- 2) Verifique se este material está em ordem. Ocorrendo dúvidas, notifique imediatamente ao fiscal.
- 3) Para cada uma das questões são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras a),b),c),d); somente uma alternativa responde ao quesito proposto. Você só deve assinalar uma resposta; a marcação de mais de uma alternativa no cartão anula a questão, mesmo que uma delas esteja correta.
- 4) As questões são identificadas pelo número que se situa junto ao seu enunciado.
- 5) Preencha **completamente o espaço** correspondente a letra escolhida, com caneta esferográfica com tinta **azul ou preta**.
- 6) Tenha muito cuidado com o cartão de respostas para não dobrá-lo, amassá-lo ou manchá-lo em nenhuma hipótese será fornecido um substituto. **NÃO É PERMITIDO O USO DE CORRETIVO, NEM RASURAS.**
- 7) Sob a carteira somente será permitido o documento de identificação, caneta, lápis e borracha.
- 8) Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de questões e o cartão de respostas assinado.
- 9) Boa prova.

**ATENÇÃO**

**Condição de anulação da prova:**  
**Espaços preenchidos à lápis ou caneta hidrocor.**  
**É proibido portar quaisquer aparelhos eletrônicos, mesmo desligados, incluindo relógio, computadores de mão, calculadoras, telefones celulares, etc.**  
**A comprovação do porte de qualquer equipamento eletrônico pelo candidato resultará em sua eliminação do processo seletivo.**

## CONHECIMENTOS GERAIS EM POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

**QUESTÃO 1:** A Lei 8.080 de 19/09/1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, em seu Título II, Capítulo II, definiu Princípios e Diretrizes do Sistema Único de Saúde. Com base na Lei 8.080/1990, analise as afirmações a seguir.

- I - universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência;**
- II - integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema;**
- III - igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie;**
- IV - preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral;**
- V - direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde; divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário;**
- VI - utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática;**
- VII – veto à participação da comunidade;**
- VIII - descentralização político-administrativa com direção única em cada esfera de governo: ênfase na descentralização dos serviços para os municípios e regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde;**
- IX - integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico;**
- X - conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios na prestação de serviços de assistência à saúde da população.**

**É correto afirmar que são princípios e diretrizes do SUS:**

- a) I, II, III e IV, apenas.
- b) I, II, III e VI, apenas.
- c) VIII, IX e X, apenas.
- d) Todas as afirmações são corretas, exceto a VII.

**QUESTÃO 2:** De acordo com o Art. 6º da Lei 8.080 de 1990, estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), entre outras, exceto:

- a) a execução de ações de vigilância sanitária e epidemiológica.
- b) a execução de ações de vigilância nutricional e a orientação alimentar.
- c) a execução de ações de assistência terapêutica integral, excluída a farmacêutica.
- d) a execução de ações de saúde do trabalhador.

**QUESTÃO 3: Itinerário terapêutico é um termo utilizado para designar as atividades desenvolvidas pelos indivíduos na busca de tratamento para sua doença ou aflição. Ao analisar os itinerários terapêuticos dos indivíduos, deve-se considerar:**

- a) O pouco interesse do paciente em buscar melhorar sua própria saúde, a disponibilidade e a temporalidade dos recursos do sistema.
- b) Que as narrativas dos pacientes são desprovidas de significados; que toda terapia está diretamente relacionada às circunstâncias nas quais se encontram o sujeito.
- c) Os transtornos no uso do sistema terapêutico, a busca de um encadeamento de acontecimentos que levaram o paciente à presente situação e a doença (que se refere a distintos modos de vivenciar e produzir sofrimento).
- d) Que os transtornos no uso do sistema terapêutico e as dificuldades para realizar um tratamento dependem mais do paciente do que do sistema de cuidados à saúde em que o sujeito se insere.

**QUESTÃO 4: Em relação à lei 8.142 de 1990, marque a alternativa CORRETA.**

- a) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será de 25% em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- b) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas pelo Ministério da Saúde.
- c) Os membros do Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) serão escolhidos pelo Conselho Nacional de Saúde.
- d) Para receberem os recursos, de que trata o art. 3º desta lei, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão contar com: Fundo de Saúde; Conselho de Saúde; Plano de Saúde; Relatórios de Gestão; contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento e comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de dois anos para sua implantação.

**QUESTÃO 5: O financiamento de um sistema de saúde diz respeito aos recursos disponíveis para as ações serviços de saúde e tem, por objetivo, proteger e melhorar a saúde da população. Qual é a forma de financiamento que mais se aproxima de cumprir esse objetivo?**

- a) Co-pagamento.
- b) Privado.
- c) Público e solidário.
- d) Voluntário.

**QUESTÃO 6: A PORTARIA nº 2.436, DE 21 DE SETEMBRO DE 2017 que aprovou 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), no Art.2º. e em seus parágrafos, estabelece que a Atenção Básica:**

**I – É o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde.**

**II – É desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre os quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.**

**III - Será a principal porta de entrada e centro de comunicação da RAS, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.**

**Analisando as asserções, é correto afirmar que:**

- a) I, II e III são falsas.
- b) I e II são verdadeiras e III é falsa.
- c) I, II e III são verdadeiras.
- d) I é verdadeira, II e III são falsas.

**QUESTÃO 7: Ainda no Art. 2º, parágrafos 2º, 3º e 4º da Portaria nº 2.436, de 21 de Setembro de 2017, fica estabelecido que:**

**I - A Atenção Básica será ofertada integralmente e gratuitamente a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando os determinantes e condicionantes de saúde.**

**II - É proibida qualquer exclusão baseada em idade, gênero, raça/cor, etnia, crença, nacionalidade, orientação sexual, identidade de gênero, estado de saúde, condição socioeconômica, escolaridade, limitação física, intelectual, funcional e outras (§3º).**

**III - Para o cumprimento do previsto no § 3º, serão adotadas estratégias que permitam minimizar desigualdades/iniqüidades, de modo a evitar exclusão social de grupos que possam vir a sofrer estigmatização ou discriminação, de maneira que impacte na autonomia e na situação de saúde.**

**IV- A Portaria nº 2.436, de 21 de Setembro de 2017 dispõe, ainda, que a Atenção Básica será custeada pelo sistema de co-pagamento dos serviços pelo usuário.**

**Analisando as asserções, é correto afirmar que:**

- a) I, II, III estão corretas e IV está incorreta.
- b) I e II estão corretas; III e IV estão incorretas.
- c) I está correta; II, III e IV estão incorretas.
- d) I, II, III e IV estão incorretas.

**QUESTÃO 8: Assinale a alternativa correta: São Princípios e Diretrizes do SUS e da Rede de Atenção à Saúde (RAS) a serem operacionalizados na Atenção Básica (Portaria nº 2.436, de 21 de Setembro de 2017; Art. 3º):**

- a) Princípios: Universalidade, Equidade e Integralidade; Diretrizes: Regionalização e Hierarquização, Acesso por usuários de quaisquer território, Cuidado centrado no profissional médico, Resolutividade, Longitudinalidade do cuidado, Coordenação do cuidado, Ordenação da rede e Participação da comunidade.
- b) Princípios: Universalidade, Equidade e Integralidade; Diretrizes: Regionalização e Hierarquização, Territorialização, População Adscrita, Cuidado centrado na pessoa, Resolutividade, Longitudinalidade do cuidado, Coordenação do cuidado, Ordenação da rede e Participação da comunidade.
- c) Princípios: Universalidade, Equidade e Integralidade; Diretrizes: Território aberto sem delimitação de população, Cuidado centrado na pessoa, Resolutividade, Longitudinalidade do cuidado, Coordenação do cuidado, Ordenação da rede e Participação de agentes políticos a critério do gestor de cada esfera.
- d) Princípios: Acesso de acordo com a condição socioeconômica, Equidade e Integralidade; Diretrizes: Território aberto sem delimitação de população, Cuidado centrado na pessoa, Resolutividade, Longitudinalidade do cuidado, Coordenação do cuidado, Ordenação da rede e Participação de agentes políticos a critério do gestor de cada esfera.

**QUESTÃO 9: Kelly tem 22 anos e é paciente da Unidade Básica de Saúde (UBS) de Bosque Encantado desde que nasceu. Nessa UBS, Kelly realizou as consultas de puericultura, tomou vacinas e teve**

todos os cuidados durante a infância e adolescência. A equipe da UBS conhece sua história. O pai era usuário de drogas e morreu de complicações de uma pneumonia. Assim, sua mãe se casou novamente e Kelly foi morar com a avó. Aos 16 anos, teve seu primeiro filho. O pai do seu filho atualmente se encontra preso. O filho é saudável e Kelly tem demonstrado ser uma mãe cuidadosa. Ocorre que ela está grávida novamente e a Agente Comunitária de Saúde ouviu comentários na comunidade de que ela tem usado crack mesmo depois de ter engravidado. Na UBS, o agendamento de consultas é realizado toda segunda-feira, sendo que gestantes estão no grupo prioritário, com retorno previamente agendado. Kelly não tem conseguido ir às consultas agendadas e vai à UBS quando se sente bem. A equipe entende a situação, consente e combina com ela que vão encaixar uma consulta com o médico ou com a enfermeira, desde que ela compareça na frequência necessária das consultas de pré-natal. A equipe conseguiu que Kelly fizesse os exames iniciais de pré-natal que tiveram resultados dentro da normalidade.

Quais são os atributos nucleares (essenciais) da Atenção Primária à Saúde que estão presentes no relato do caso de Kelly?

- a) Coordenação e integralidade.
- b) Longitudinalidade e acesso.
- c) Universalidade e equidade.
- d) Intersetorialidade e trabalho em equipe

**QUESTÃO 10:** De acordo com a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 560, de 30 de Agosto de 2021 (Publicada no DOU nº 165, de 31 de agosto de 2021), que dispõe sobre a organização das ações de vigilância sanitária, exercidas pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios, relativas à Autorização de Funcionamento, Licenciamento, Registro, Certificação de Boas Práticas, Fiscalização, Inspeção e Normatização, no âmbito do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária (SNVSO, são algumas das premissas para a organização das ações de vigilância sanitária:

I - a gestão do SNVS deve garantir a articulação e integração dos entes federados, no cumprimento das competências e atribuições definidas na legislação e na execução das responsabilidades definidas na referida Resolução.

II - cabe à União a coordenação nacional do SNVS e aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios a coordenação dos componentes estadual, distrital e municipal, no âmbito de seus respectivos limites territoriais.

**III - a organização das ações de vigilância sanitária abrangidas por esta Resolução (RDC Nº 560, de 30 de Agosto de 2021) tem como princípio o grau de risco sanitário intrínseco às atividades e aos produtos sujeitos à vigilância sanitária, bem como o cumprimento de critérios e requisitos necessários à sua execução.**

**IV - as ações de vigilância sanitária relacionadas a estabelecimentos, produtos e serviços de alto risco sanitário devem ser pactuadas entre Estados e Municípios, observando os critérios definidos nesta Resolução (RDC Nº 560, de 30 de Agosto de 2021) e os requisitos pactuados nas respectivas Comissões Intergestores Bipartite – CIB.**

**Analisando as asserções, é correto o que se afirma em:**

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

**QUESTÃO 11: A Organização Mundial da Saúde (OMS), desde a década de 1970, estimula a promoção de políticas que promovam o acesso a medicamentos, recomendando a adoção de listas nacionais por seus países-membros e publicando periodicamente uma lista modelo. A legislação em Saúde, no Brasil, prevê que o cidadão deve ter acesso aos medicamentos de que necessita. Sobre a Assistência Farmacêutica, avalie as afirmações a seguir:**

- I) a Assistência Farmacêutica (AF) é um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva.**
- II) a AF tem como objetivo assegurar o acesso da população aos medicamentos de qualidade, contribuindo para seu uso racional.**
- III) a AF tem como objetivo distribuir apenas medicamentos genéricos no nível da Atenção Básica do SUS.**
- IV) a AF tem como objetivo distribuir medicamentos para uso *off label* a pacientes internados em hospitais do SUS.**

**É correto o que se afirma em:**

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

**QUESTÃO 12: A disponibilidade ambulatorial de medicamentos no Sistema Único de Saúde (SUS) ocorre por meio dos três Componentes da Assistência Farmacêutica. Analise as afirmações a seguir.**

- I) São componentes da AF: Componente Básico da Assistência Farmacêutica, Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica e Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.**
- II) Cada um dos Componentes possui características, forma de organização, financiamento e elenco de medicamentos diferenciados entre si, bem como critérios distintos para o acesso e a disponibilização dos medicamentos.**
- III) O elenco de medicamentos disponíveis, divididos por Componentes, pode ser consultado na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (Rename), atualizada e disponível ao público.**
- a) É correta a asserção I, apenas.
- b) São corretas as asserções I e II, apenas.
- c) São corretas as asserções I, II e III.
- d) É correta a asserção III, apenas.

**QUESTÃO 13: O que é o Componente Básico da Assistência Farmacêutica?**

- a) É o componente da Assistência Farmacêutica que promove o acesso do cidadão a medicamentos e insumos para o tratamento de patologias na atenção especializada do SUS.
- b) É o componente da Assistência Farmacêutica que entrega, exclusivamente, medicamentos em domicílio.
- c) É o componente da Assistência Farmacêutica que é adquirido, exclusivamente, com dispensa de licitação ser licitado pelas Secretarias de Saúde.
- d) É o componente da Assistência Farmacêutica que promove o acesso do cidadão a medicamentos e insumos para o tratamento dos principais problemas de saúde e programas da Atenção Primária à Saúde; esses medicamentos e insumos estão elencados na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (Rename).

**QUESTÃO 14: A respeito da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (Rename) e de sua importância, analise as asserções a seguir.**

- I) A Rename é um documento norteador para orientar e subsidiar os estados e municípios na elaboração das suas respectivas relações de medicamentos – Relação Estadual de Medicamentos Essenciais (Resme) e Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (Remume).**

II) A Rename é elaborada a partir das necessidades decorrentes do perfil epidemiológico da população e das peculiaridades locais.

III) A Rename elenca medicamentos destinados a atender às necessidades de saúde prioritárias da população brasileira e constitui uma ferramenta da política pública capaz de garantir a padronização e oferta de medicamentos no SUS, bem como promover o uso racional de medicamentos.

É correto o que se afirma em:

- a) I, apenas.
- b) II, apenas.
- c) I e II, apenas.
- d) I, II e III.

**QUESTÃO 15: De quem é a responsabilidade da gestão dos recursos do Fundo Municipal de Saúde?**

- a) A gestão dos recursos do Fundo Municipal de Saúde deve ser exercida pelo Conselho Municipal de Saúde.
- b) A gestão dos recursos do Fundo Municipal de Saúde deve ser exercida pela(o) Secretária(o) Municipal de Saúde, estando de acordo com o inciso III do art. 9º, combinado com o § 2º do art. 32, da Lei n.º 8.080, de 19 de setembro de 1990.
- c) A gestão dos recursos do Fundo Municipal de Saúde deve ser exercida apenas pela(o) Prefeita(o) Municipal, estando de acordo com a Lei n.º 8.080, de 19 de setembro de 1990.
- d) A gestão dos recursos do Fundo Municipal de Saúde deve ser exercida pela(o) Secretária(o) Municipal de Fazenda.

**QUESTÃO 16: A Equipe de Saúde Bucal (ESB), conforme a Estratégia da Saúde da Família (ESF), deve interagir com profissionais de outras áreas, o que permite a abordagem do indivíduo como um todo, atentando, sobretudo, ao contexto socioeconômico e cultural no qual ele está inserido. A ESB deve ser — e se sentir — parte da equipe multiprofissional em unidades de saúde de qualquer nível de atenção.**

**BRASIL. Ministério da Saúde. Política Nacional de Saúde Bucal. 2004 (ENADE, 2023)**

**Nesse contexto, é correto afirmar que os profissionais de Odontologia na ESF devem:**

- a) focar no trabalho técnico-odontológico.
- b) limitar-se à execução de ações preventivas no trabalho diário com os pacientes.
- c) participar de equipes interdisciplinares e multiprofissionais, com enfoque exclusivo no campo biológico da profissão.
- d) atuar de maneira interdisciplinar, o que resulta na integração de áreas com diferentes conhecimentos, visando à resolução de problemas de modo global.

**QUESTÃO 17: A definição do campo da prática das Equipes Saúde Bucal na Atenção Básica extrapola, e muito, os limites da boca, o que exige que suas ações integrem diferentes áreas de conhecimento. São ações que devem integrar a prática das Equipes Saúde Bucal na Atenção Básica:**

- a) educativas, de promoção à saúde, de assistência e de compra de insumos.
- b) intersetoriais, educativas, de promoção à saúde e de assistência.
- c) planejamento da oferta de serviços de atenção especializada para a população de referência.
- d) compra de serviços de atenção básica de prestadores.

**QUESTÃO 18: A Constituição Federal de 1988, no Art. 196, estabeleceu que a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que:**

- a) visem a redução de fatores de risco para doenças não cobertas por planos de saúde.
- b) visem ao acesso igualitário de qualquer cidadão aos sistemas público e privado de saúde.
- c) visem a redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- d) visem ao acesso às ações e serviços necessários ao cidadão, considerando sua condição socioeconômica.

**QUESTÃO 19: A Portaria MS/GM nº 529/2013, no artigo 3º, define como objetivos específicos do Programa Nacional de Segurança do Paciente:**

**I - Promover e apoiar a implementação de iniciativas voltadas à segurança do paciente, por meio dos Núcleos de Segurança do Paciente nos estabelecimentos de Saúde;**

**II - Envolver os pacientes e os familiares nesse processo;**

**III - Ampliar o acesso da sociedade às informações relativas à segurança do paciente;**

**IV - Produzir, sistematizar e difundir conhecimentos sobre segurança do paciente.**

**V - Fomentar a inclusão do tema segurança do paciente no ensino técnico e de graduação e na pós-graduação na área da Saúde.**

**É correto o que se afirma em:**

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

**QUESTÃO 20: O Programa Nacional de Segurança do Paciente foi criado para contribuir para a qualificação do cuidado em saúde em todos os estabelecimentos de saúde do território nacional. A Segurança do Paciente é um dos seis atributos da qualidade do cuidado e tem adquirido, em todo o mundo, grande importância para os pacientes, famílias, gestores e profissionais de saúde com a finalidade de oferecer uma assistência segura. Elaborar e apoiar a implementação de protocolos, guias, manuais e outros materiais de segurança do paciente está entre as ações a serem desenvolvidas. Os Protocolos Básicos de Segurança do Paciente têm por característica:**

- I) São Protocolos Sistêmicos; são Protocolos Gerenciados.**
- II) Promovem a melhoria da comunicação; constituem instrumentos para construir uma prática assistencial segura;**
- III) Oportunizam a vivência do trabalho em equipes; permitem o gerenciamento de riscos.**

**É correto o que se afirma em:**

- a) I, II e III.
- b) I e II, apenas.
- c) II e III, apenas.
- d) I e III, apenas.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**QUESTÃO 21:** Um paciente de 70 anos, portador de hipertensão e ICC (Insuficiência Cardíaca Congestiva) faz uso diário de Furosemida 20mg comprimido, dentre outros fármacos.

Assinale a alternativa que contém uma alteração laboratorial que pode ocorrer com o uso deste fármaco e requer acompanhamento contínuo.

- a) Hipocalemia.
- b) Hiperpotassemia.
- c) Hipernatremia.
- d) Hipercalemia.

**QUESTÃO 22:** Considere um determinado hospital o qual possui 50 leitos e funciona com taxa de ocupação de 80% em um determinado período estudado, correspondente a 30 dias. Com base na tabela abaixo calcule o número de Dose Diária Definida (DDD) por 100 leitos dia dos fármacos a, b e c, respectivamente:

FARMACO	UNIDADES CONSUMIDAS	VALOR DA DDD
A	480 cartelas com 10 cpr de 25 mg	50mg
B	120 frascos ampola com 250 mg 500 frascos ampola com 500 mg	1mg
C	30 cartelas com 20 cpr de 30 mg 20 cartelas com 25 cpr de 30 mg	60mg

- a) 4; 233; 0,23
- b) 2, 233; 0,46
- c) 2;0,233;0,46
- d) 4;0,233;0,46

**QUESTÃO 23:** A Resolução 585/2013 dispõe sobre as atribuições clínicas do farmacêutico que por definição constituem os direitos e responsabilidades desse profissional no que concerne a sua área de atuação. Nos termos da referida resolução, relacione os termos abaixo, numerando a segunda coluna de acordo com a primeira.

- 1-Anamnese farmacêutica ( ) Atendimento realizado pelo farmacêutico ao paciente, respeitando os princípios éticos e profissionais, com a finalidade de obter os melhores resultados com a farmacoterapia e promover o uso racional de medicamentos e de outras tecnologias em saúde.
- 2-Consulta farmacêutica ( ) Inexistência de injúria acidental ou evitável durante o uso dos medicamentos. O uso seguro engloba atividades de prevenção e minimização dos danos provocados por eventos adversos, que resultam do processo de uso dos medicamentos.
- 3 -Uso racional de medicamentos ( ) Procedimento de coleta de dados sobre o paciente, realizada pelo farmacêutico por meio de entrevista, com a finalidade de conhecer sua história de saúde, elaborar o perfil farmacoterapêutico e identificar suas necessidades relacionadas à saúde.
- 4 -Uso seguro de medicamentos ( ) Processo pelo qual os pacientes recebem medicamentos apropriados para suas necessidades clínicas, em doses adequadas às suas características individuais, pelo período de tempo adequado e ao menor custo possível, para si e para a sociedade.

**A sequência correta é:**

- a) 3 – 2 – 4 – 1;
- b) 4 – 1 – 3 – 2;
- c) 2 – 4 – 1 – 3;
- d) 1 – 3 – 2 – 4.

**QUESTÃO 24: Avaliar a presença de medicamentos de alta vigilância é imprescindível para garantir a utilização segura e evitar erros de medicação. É muito comum o uso de Varfarina, Insulinas, eletrólitos concentrados, Analgésicos opioides, medicamentos os quais possuem risco aumentado de provocar danos significativos aos pacientes em decorrência de falha no processo de utilização. Para prevenir ocorrências de eventos adversos na dispensação destes medicamentos o farmacêutico deve:**

- a) Manter no Serviço de Farmácia uma lista de todos medicamentos potencialmente perigosos disponibilizados comercialmente, indicando as doses máximas desses medicamentos.

- b) As doses dos medicamentos potencialmente perigosos (MPP) ou de alta vigilância deverão ser conferidas com dupla checagem na fase dos cálculos para prescrição e análise farmacêutica da prescrição para dispensação;
- c) Ampliar o número de apresentações e concentrações disponíveis de medicamentos potencialmente perigosos ou de alta vigilância, especialmente anticoagulantes, opiáceos, insulina e eletrólitos concentrados (principalmente cloreto de potássio injetável).
- d) Os MPP “medicamentos de alta vigilância” deverão ser armazenados e transportados em embalagens não identificadas.

**QUESTÃO 25: A orientação sobre o uso de medicamentos de um paciente que recebe alta hospitalar é de suma importância para o sucesso da farmacoterapia e prevenção de recidiva.**

**Um paciente que foi submetido a uma cirurgia na coluna estava usando 100mg /dia de um analgésico venoso, agora vai receber alta. Qual deverá ser a nova dose deste analgésico, por via oral para este paciente. (Biodisponibilidade do referido medicamento = 70%)**

- a) 70mg/dia;
- b) 143mg/dia;
- c) 243mg/dia;
- d) 140mg/dia.

**QUESTÃO 26: De acordo com a Resolução 586, de 29 de agosto de 2013, é permitido ao farmacêutico prescrever medicamentos que, mesmo sendo limitados, resolvem a problemática de vários pacientes. Com base nesta Resolução, qual das afirmações a seguir está CORRETA?**

- a) O ato da prescrição farmacêutica só poderá ocorrer em estabelecimentos farmacêuticos e na atenção primária à saúde, desde que respeitado o princípio da confidencialidade e a privacidade do paciente no atendimento.
- b) É permitido ao farmacêutico modificar a prescrição de medicamentos do paciente, emitida por outro prescritor quando previsto em acordo de colaboração, sendo que, neste caso, a modificação não necessita de justificativa correspondente.
- c) O farmacêutico poderá prescrever medicamentos cuja dispensação exija prescrição médica, desde que condicionado à existência de diagnóstico prévio e apenas quando estiver previsto em programas, protocolos, diretrizes ou normas técnicas, aprovados para uso no âmbito de instituições de saúde ou quando da formalização de acordos de colaboração com outros prescritores ou instituições de saúde.
- d) O farmacêutico poderá realizar a prescrição de medicamentos e outros produtos com finalidade

terapêutica, cuja dispensação não exija prescrição médica exceto preparações magistrais e plantas medicinais.

**QUESTÃO 27: Os sistemas de distribuição de medicamentos em hospitais podem ser classificados em: Coletivo, Individualizado, Misto, Dose unitária e Sistema automatizado. O tipo de sistema de distribuição adotado tem relação direta com a frequência de erros.**

**Analise as afirmativas abaixo e marque a alternativa CORRETA:**

**I - O Sistema misto mantém riscos elevados associado à distribuição coletiva.**

**II - Recomenda-se aos estabelecimentos de saúde o sistema de dose unitária.**

**III - No sistema coletivo de distribuição de medicamentos é considerado inseguro e deve ser abolido dos estabelecimentos de saúde.**

**IV - O sistema individualizado se mostra mais seguro que o sistema coletivo, entretanto, menos seguro que o sistema por dose unitária.**

- a) Somente a afirmativa I está correta
- b) Somente as afirmativas II e IV estão corretas
- c) Somente as afirmativas II e III estão corretas
- d) Estão corretas todas as afirmativas.

**QUESTÃO 28: Acreditação, sistema de avaliação e certificação da qualidade de serviços de saúde é uma forma de qualificar a competência dos serviços para a prestação do cuidado ao paciente. Sobre o processo de Acreditação de serviços hospitalares, podemos afirmar:**

- a) Manual(is) de normas, rotinas e procedimentos documentado(s), atualizado(s) e disponível(is) na Farmácia Hospitalar estão relacionados ao conceito de “Estrutura” no processo de Acreditação.
- b) O conceito de “Resultado” está ligado aos aspectos que envolvem normas e procedimentos operacionais, capacitação e controle.
- c) De acordo com a Organização Nacional de Acreditação uma Farmácia Hospitalar que é Acreditada Nível 3, significa que atende satisfatoriamente aos quesitos de estrutura, processos e resultados.
- d) De acordo com a Organização Nacional de Acreditação os níveis de classificação da acreditação são crescentes e envolvem os seguintes requisitos: qualidade, processo e treinamento.

**QUESTÃO 29: De um modo geral, todos os métodos clínicos disponíveis advêm de adaptação do método clínico clássico de atenção à saúde e do sistema de registro SOAP proposto por WEED na**

década de setenta. Durante uma consulta farmacêutica foram registradas as seguintes informações de um paciente.

- 1 - identificado problema relacionado a farmacoterapia- não utiliza os medicamentos corretamente
- 2 - glicemia capilar pós-prandial 144 mg/dL
- 3 - mãe portadora de DM2 e hipertensão, já falecida devido ICC aos 53 anos.
- 4 - pressão arterial 149 x 98 mmHg.
- 5 - queixa de cefaleia e calor no rosto.
- 6 - orientação e elaboração de esquema para facilitar utilização dos medicamentos.

De acordo com o acrônimo SOAP para registro do atendimento no prontuário do paciente, assinale a opção que indica a ordem adequada dos itens.

	<b>S</b>	<b>O</b>	<b>A</b>	<b>P</b>
a)	3 e 5	1 e 4	2	6
b)	1 e 3	2 e 4	6	5
c)	3 e 5	2 e 4	1	6
d)	3 e 6	2 e 4	1	5

**QUESTÃO 30:** Existem fatores intrínsecos e extrínsecos que afetam a estabilidade dos medicamentos. Os fatores extrínsecos são os ambientais, ligados à temperatura, luminosidade, ar e umidade. Estocar consiste em ordenar adequadamente os produtos em áreas apropriadas, de acordo com suas características específicas e condições de conservação exigidas: termolábeis, psicofármacos, inflamáveis, material médico-hospitalar e outros. A fim de manter a estabilidade dos fármacos, em relação à estocagem de produtos, analise as alternativas abaixo se:

(V) Verdadeiro ou (F) Falso

( ) Deve-se observar o empilhamento máximo permitido para o produto, conforme recomendações dos fabricantes, quanto ao limite de peso e resistência.

( ) Deve-se manter distância entre os produtos e paredes, piso, teto empilhamento, a fim de facilitar a circulação interna de ar. Manter uma distância mínima de 50 cm da parede, solo, teto e, entre os produtos e cada um desses itens, para evitar formação de zonas de calor.

( ) O manuseio inadequado dos medicamentos não afeta a sua integridade e estabilidade podendo ser arrastadas as caixas contendo-os.

( ) Os medicamentos de controle especial, por serem produtos sujeitos a legislação específica e causarem dependência física e/ou química, devem ser controlados por formulários especiais, porém não exigem estocagem exclusiva.

( ) Os medicamentos cuja embalagem esteja danificada ou suspeita de contaminação devem ser retirados dos estoques, mantendo-os em áreas separadas, até que as providências necessárias sejam tomadas.

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

- a) F, V, V, F, F;
- b) V, V, F, F, V.
- c) V, V, V, F, F;
- d) V, F, F, V, V

**Questão 31: Com base no raciocínio clínico marque a alternativa CORRETA relacionada às três situações abaixo descritas.**

**Situação 1 - Paciente X faz tratamento para DM tipo 2 há 8 meses; na consulta farmacêutica apresenta o registro das últimas leituras da glicemia (média da glicemia em jejum = 168 mg/dL). Ao ser indagada sobre o uso dos medicamentos prescritos, relata tomar o medicamento apenas quando não segue a dieta e “come doces”.**

**Situação 2 - Uma paciente com hipertensão e DM tipo 2, faz acompanhamento na Unidade Básica de Saúde de seu bairro. Utiliza os seguintes medicamentos que foram prescritos por seu médico: Captopril 25mg 1 comprimido pela manhã e 1 comprimido a noite; Metformina 500mg 2 comprimidos pela manhã e 2 após o jantar. Na consulta farmacêutica apresentou glicemia capilar 102 mg/dL e PA: 158 x 10 mmHg. Classificada como aderente ao tratamento e sem registro de complicações ou queixas.**

**Situação 3 - Paciente sexo masculino, 85 anos, admitido em hospital com quadro sugestivo de síndrome serotoninérgica (hipertermia, confusão mental, desidratação) em uso de Selegilina e Fluoxetina para tratamento de demência, segundo relato dos familiares.**

**Assinale a afirmativa CORRETA:**

- a) Identificados Problemas Relacionados à Farmacoterapia (PRF) em todas afirmativas classificados respectivamente como PRF de adesão, necessidade e segurança.
- b) Identificados PRF em todas afirmativas respectivamente classificados como PRF de adesão, efetividade e necessidade.
- c) Identificados PRF apenas nas afirmativas 2 (necessidade) e 3 (efetividade).

d) Identificados PRF apenas nas afirmativas 2 (efetividade) e 3 (necessidade), a situação 1 não corresponde a um problema relacionado à farmacoterapia.

**QUESTÃO 32: Farmacovigilância (FV) é definida como “a ciência e atividades relativas à identificação, avaliação, compreensão e prevenção de efeitos adversos ou quaisquer problemas relacionados ao uso de medicamentos”. Sobre estas atividades estão CORRETAS as seguintes afirmativas:**

**I - Em FV, os algoritmos são instrumentos para se atribuir uma classificação de causalidade para as reações adversas, de modo a padronizar a análise pelos profissionais de saúde, na tentativa de excluir notificações que não estão correlacionadas com o uso do medicamento.**

**II - Avaliação de causalidade deve ser executada por meio do uso de algoritmo e apenas por médicos.**

**III - As informações provenientes da FV podem promover uma alteração do texto de bulas, promover contra-indicações a subgrupos da população ou levar à retirada de um medicamento do mercado.**

**IV - As maiores limitações do processo de notificação voluntária são a subnotificação e o desconhecimento do número de pessoas expostas ao medicamento.**

**V - Um sinal é um conjunto de notificações sobre comprovada relação causal entre um evento adverso e um medicamento.**

a) I, II, III, IV e V corretas.

b) I, II e V corretas.

c) I, III, IV e V corretas.

d) I, III e IV corretas.

**QUESTÃO 33: O Ministério da Saúde tem desenvolvido grandes esforços para incentivar o aprimoramento da assistência hospitalar à população e a melhoria na gestão das instituições hospitalares. Considerando a Acreditação Hospitalar como uma das categorias de avaliação no sistema de saúde no Brasil, analise as afirmativas abaixo, marcando a alternativa CORRETA.**

**I - Trata-se de uma avaliação executada pela autoridade sanitária jurisdicional, no caso do Brasil, pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).**

**II - Tem um caráter eminentemente educativo, voltado para a melhoria contínua, sem finalidade de fiscalização ou controle oficial/governamental.**

**III - A certificação da instituição pode ocorrer em três níveis: Acreditado, Acreditado Pleno e Acreditado com Excelência.**

**IV - É um procedimento de avaliação dos recursos institucionais, periódico e compulsório para todas as instituições hospitalares públicas.**

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

**QUESTÃO 34: Ponto de ressuprimento ou de pedido (PP) corresponde a uma quantidade de determinado produto, que indica que um novo pedido de compra deve ser feito, evitando assim uma possível ruptura do estoque comprometendo a assistência prestada. Considerando um item que tem consumo médio de 480 unidades/mês, que o estoque mínimo mantido é para 15 dias e que seu tempo de reposição é de um mês. Uma nova compra deve ser realizada quando o estoque for igual a:**

- a) 480.
- b) 240.
- c) 720.
- d) 600.

**QUESTÃO 35: Um paciente do sexo masculino, 76 anos, portador de DM 2 teve diagnóstico recente de Hipertensão, sendo iniciado tratamento farmacológico com Enalapril 5 mg uma vez ao dia. Após quinze dias do início do tratamento com o anti-hipertensivo apresentou falta de apetite, náusea e redução do débito urinário. Foram solicitadas as dosagens de creatinina e ureia para comparação com seu histórico.**

DATA	CREATININA (MG/DL)	UREIA (MG/DL)
06/2023	1,62	75
11/2023	1,65	79
01/2024	1,72	81

**Com base nas informações apresentadas e no mecanismo de ação do medicamento prescrito, avalie as assertivas a seguir.**

**I. O enalapril é um anti-hipertensivo inibidor da enzima conversora da angiotensina (IECA).**

**II. A administração a longo prazo desta classe de anti-hipertensivo retarda o declínio da função renal em pacientes com nefropatia diabética ou de outras etiologias.**

III. O uso desta classe de anti-hipertensivo em pacientes com função renal reduzida pode causar aumento da creatinina mas a longo prazo, predomina seu efeito nefroprotetor.

IV. Considerando a história prévia do paciente e a sua idade, o resultado dos exames mostrados acima já era esperado independente do anti-hipertensivo utilizado.

**Marque abaixo a alternativa CORRETA:**

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

**QUESTÃO 36:** É importante o farmacêutico clínico intensivista conhecer o risco nutricional e o papel da nutrição na recuperação do paciente crítico. Pela gravidade, o paciente dificilmente fará uso de dieta oral, no entanto utilizam-se formas alternativas como a terapia enteral e a parenteral. A nutrição parenteral (NP) consiste na administração total ou parcial, por via intravenosa, dos nutrientes necessários à sobrevivência do paciente, em regime hospitalar, ambulatorial ou domiciliar, e é recomendada em casos em que a alimentação oral não é possível ou é indesejada devido a uma situação clínica específica, No plano de cuidados do paciente, o farmacêutico deve visar à realização de procedimentos eficazes, entre os quais destacam-se os seguintes itens, **EXCETO:**

- a) treinar os responsáveis pela preparação e administração da formulação, demais membros da equipe, melhorando a qualidade da assistência;
- b) identificar possíveis inadequações da prescrição fazendo ele mesmo as alterações quando necessário.
- c) analisar os problemas potenciais da terapia usada, bem como a proposição de soluções.
- d) avaliar a prática clínica e identificar indicadores.

**QUESTÃO 37:** Os critérios de Beers e o Screening Tool of Older Persons' Prescriptions (STOPP) são instrumentos constituídos por listas de fármacos considerados potencialmente inapropriados para maiores de 65 anos. Os fármacos potencialmente inapropriados para idosos são aqueles que devem ser evitados nessa faixa etária. Sua prescrição requer considerar a relação risco-benefício, a disponibilidade de agentes alternativos e de recursos não farmacológicos, a escolha da menor dose necessária e o monitoramento dos efeitos no paciente, proporcionando, assim, maior segurança ao idoso e melhora no âmbito biopsicossocial e, portanto, da qualidade de vida. Assinale abaixo qual a assertiva **INCORRETA:**

- a) Antidepressivos tricíclicos (aminas terciárias) podem desencadear hipotensão ortostática, e sedação, sendo altamente anticolinérgicos, em função de seus efeitos anticolinérgicos, podem agravar condições como constipação crônica, glaucoma, retenção urinária, hiperplasia prostática benigna, acentuar os quadros de demência, déficit cognitivo, bem como induzir ou agravar episódios de delírio.
- b) A maioria dos relaxantes musculares é mal tolerada por idosos devido aos efeitos antiadrenérgicos, podendo causar sedação e conseqüente risco de fratura. A efetividade em doses toleradas por idosos é questionável.
- c) Benzodiazepínicos, que aumentam o risco de déficit cognitivo, delírio, quedas, fraturas e acidentes com veículos motorizados.
- d) Antipsicóticos elevam o risco de acidente vascular cerebral e de mortalidade em indivíduos com demência. Alguns antipsicóticos podem prolongar o intervalo QT, assim como certos antidepressivos.

**QUESTÃO 38: Ao analisar uma prescrição o farmacêutico, identificou uma potencial interação medicamentosa existente entre Clopidogrel e Omeprazol. Considerando seus conhecimentos de farmacoterapia e analisando as informações complementares a seguir, assinale a alternativa CORRETA:**

**Informações complementares:**

- 1 - O Clopidogrel é um pró-fármaco;**
- 2 - O Omeprazol é um inibidor enzimático da isoenzima que metaboliza o Clopidogrel;**
- 3 - O Pantoprazol não inibe o metabolismo do Clopidogrel;**
- 4 - Estudos clínicos evidenciam que o uso concomitante desta associação reduz, de forma significativa, a efetividade do Clopidogrel, reduzindo o efeito cardioprotetor do medicamento, com conseqüente aumento no risco de infarto agudo do miocárdio.**

- a) Esta interação não é relevante clinicamente, sendo assim, sugere-se apenas fazer o aprazamento dos medicamentos e o acompanhamento clínico do paciente.
- b) Neste caso a opção mais racional é substituir o Omeprazol por um medicamento que tenha efetividade semelhante e farmacodinâmica diferente, visto que a interação está relacionada a farmacodinâmica.
- c) Neste caso o farmacêutico deveria entrar em contato com o prescritor, informar a interação existente e sugerir a reavaliação da real necessidade de uso do inibidor de bomba de prótons, e se fosse realmente necessário, sugerir a substituição do Omeprazol pelo Pantoprazol.
- d) Quando a interação medicamentosa é farmacocinética, ela pode ocorrer na fase de absorção do medicamento, na distribuição, na metabolização e na excreção. E o manejo clínico independe da fase

farmacocinética em que a interação ocorre, visto que é preconizado que independente da fase deve-se substituir o medicamento.

**QUESTÃO 39: No processo de cuidado farmacêutico a avaliação de biomarcadores são importantes na avaliação clínica do farmacêutico para realizar ajustes da farmacoterapia. O Clearance de Creatinina calculado através da Fórmula de Cockcroft & Gault é um biomarcador para avaliar: Assinale a alternativa correta:**

- a) A função hepática do paciente.
- b) O grau de hidratação do paciente.
- c) A função renal do paciente.
- d) A Relação Normatizada Internacional (RNI) do paciente.

**QUESTÃO 40: As terapias farmacológicas para um paciente grave exigem a associação de medicamentos (polifarmácia), podendo ocasionar diferentes interações e expondo o paciente a riscos de eventos adversos. A prescrição do paciente crítico assim como toda prescrição apresenta uma ordenação por parâmetros importantes que o farmacêutico clínico intensivista deve levar em consideração.**

**Assinale a alternativa INCORRETA:**

- a) A gastroparesia é um fenômeno comum em pacientes internados em UTI submetidos à imobilismo, uso de diversos medicamentos que causam redução da motilidade gastrointestinal e condições clínicas que influenciam neste parâmetro. De forma geral o tratamento envolve medicamentos como Bromoprida, Domperidona, Metoclopramida, Eritromicina e Naloxona.
- b) A ocorrência de falência de órgãos em pacientes graves é comum e deve ser levado em consideração a fim de evitar a toxicidade dos medicamentos e reduzir o dano. Portanto é importante considerar o ajuste de dose no caso de redução da função renal ou alteração da função hepática.
- c) A utilização de medicamentos que garantam os parâmetros hemodinâmicos dos pacientes é comum em UTI. Logo, o farmacêutico clínico intensivista deve ter domínio dos mecanismos de ação, das doses, das doses máximas, das diluições, das estabilidades, das velocidades de infusão e das interações medicamentosas de drogas vasoativas comumente utilizadas, tais como: Noradrenalina, Barbitúricos, Dobutamina e Dopamina.
- d) É comum, em paciente crítico, a necessidade do uso de medicamentos sedativos e analgésicos. O farmacêutico clínico intensivista deve estar atualizado quanto aos medicamentos mais utilizados como: Benzodiazepínicos, Derivados fenólicos(propofol), Neurolépticos, Opioides e Bloqueadores neuromusculares.