



# UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO ADULTO E DO IDOSO  
COREMU/HUPAA/UFAL/PROPEP – 2018/2019

PROVA TIPO

1

Área Profissional:

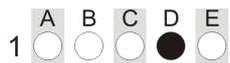
FARMÁCIA

Prova Objetiva

## CADERNO DE QUESTÕES

### INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este **Caderno de Questões** somente deverá ser aberto quando for autorizado pelo **Fiscal**.
2. Ao ser autorizado o início da prova, verifique se a numeração das questões e a paginação estão corretas. Verifique também se contém **50 (cinquenta)** questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada. Caso contrário comunique imediatamente ao Fiscal.
3. O tempo disponível para esta prova é de **3 horas e 30 minutos**. Faça-a com tranquilidade, mas **controle seu tempo**. Esse **tempo** inclui a marcação da **Folha de Respostas** de questões objetivas.
4. Você somente poderá sair em definitivo do Local de Prova depois de decorridas **2 horas** do início da aplicação.
5. Na **Folha de Respostas** de questões objetivas, **confira seu nome, número do seu documento de identificação e Área Profissional escolhida**.
6. Em hipótese alguma lhe será concedida outra **Folha de Respostas** de questões objetivas.
7. Preencha a **Folha de Respostas** de questões objetivas utilizando caneta esferográfica de tinta azul ou preta. Na **Folha de Respostas** de questões objetivas, preencha completamente o círculo correspondente à alternativa escolhida, conforme modelo:



8. Será atribuído o valor ZERO à questão que contenha na **Folha de Respostas** de questões objetivas: dupla marcação, marcação rasurada, emendada ou com "X", não preenchida totalmente ou que não tenha sido transcrita do Caderno de Questões para a **Folha de Respostas** de questões objetivas.
9. A correção da prova objetiva será efetuada de forma eletrônica, considerando-se apenas o conteúdo da **Folha de Respostas** de questões objetivas.
10. Caso a Comissão julgue uma questão como sendo nula, os pontos serão atribuídos a todos os candidatos.
11. Não será permitida qualquer espécie de consulta.
12. Ao terminar a prova, **devolva ao Fiscal de Sala** este **Caderno de Questões**, juntamente com a **Folha de Respostas** de questões objetivas, e assine a Lista de Presença.
13. Na sala que apresentar apenas 1 (um) Fiscal, os 3 (três) últimos candidatos somente poderão ausentar-se da sala juntos, após a **assinatura da Ata de Encerramento** de provas.
14. **Assine neste Caderno de Questões e coloque** o número do seu documento de identificação (RG, CNH etc.).

Boa Prova!

N. do doc. de identificação (RG, CNH etc.):

Assinatura do(a) candidato(a):



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO  
PROF. ALBERTO ANTUNES  
HUPAA-UFAL



## CONHECIMENTOS GERAIS

### QUESTÃO 01

O funcionamento do SINAN se dá com base na comunicação obrigatória à autoridade de saúde, realizada pelos médicos, profissionais de saúde ou responsáveis pelos estabelecimentos de saúde, públicos ou privados, sobre a ocorrência de suspeita ou confirmação de doença, agravo ou evento de saúde pública, descritos no anexo da Portaria nº 1.271/2014, do Ministério da Saúde, podendo ser imediata ou semanal. Essa comunicação se dá por meio

- A) da AIH.
- B) da Ficha de Avaliação.
- C) do Mapa de Monitoramento.
- D) da Ficha Individual de Notificação.
- E) da Ficha Individual de Investigação.

### QUESTÃO 02

Dadas as afirmativas sobre Incidência e Prevalência de uma doença,

- I. Incidência indica o número de casos novos ocorridos em um certo período de tempo em uma população específica.
- II. Prevalência refere-se ao número de casos (novos e velhos) encontrados em uma população definida, em um determinado ponto no tempo.
- III. Incidência e prevalência são as diferentes formas de medir a ocorrência de doenças nas populações.
- IV. A incidência expressa o risco de tornar-se doente.

verifica-se que está(ão) correta(s)

- A) IV, apenas.
- B) I e III, apenas.
- C) II e IV, apenas.
- D) I, II e III, apenas.
- E) I, II, III e IV.

### QUESTÃO 03

O acolhimento, de acordo com o proposto pela Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS, na publicação *Acolhimento e Classificação de Risco nos Serviços de Urgência* (BRASIL, 2009),

- A) é um dispositivo que permite acionar as redes de profissionais intra e inter unidades de saúde.
- B) permite que haja melhor qualificação das portas de entrada dos serviços do SUS, sendo a elas restrito.
- C) deve ser realizado em sala específica, com o uso de protocolos padronizados, aplicado por profissional treinado.
- D) é uma tecnologia de triagem, que permite selecionar os casos que devem ser atendidos em determinada unidade de saúde.
- E) permite a padronização de condutas, eliminando as imprecisões nos atendimentos devido às diferenças culturais e sociais.

### QUESTÃO 04

A investigação epidemiológica de campo de casos, surtos, epidemias ou outras formas de emergência em saúde é uma atividade obrigatória de todo sistema local de vigilância em saúde, cuja execução primária é responsabilidade de cada respectiva unidade técnica que, nesse contexto, pode ser apoiada pelos demais setores relacionados e níveis de gestão do Sistema Único de Saúde (GUIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE, 2017). O objetivo é garantir a obtenção, de forma correta e completa, por meio de fontes primárias (coleta direta nos pacientes ou serviços de saúde) ou secundárias (registros não eletrônicos de serviços de saúde ou bases de dados de sistemas de informação), das informações necessárias referentes a:

- I. notificação de caso isolado de doença ou agravo;
- II. avaliação da relação causal entre exposição a um fator de risco e ocorrência de uma doença ou agravo à saúde;
- III. notificação de agregado de casos de doença ou agravo;
- IV. descrição epidemiológica e identificação de fatores associados à ocorrência de possível mudança de padrão epidemiológico de doença ou agravo;
- V. descrição epidemiológica da avaliação das intervenções em saúde pública determinando sua eficácia e efetividade.

Dos itens, verifica-se que são corretos apenas

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

### QUESTÃO 05

São objetos de notificação imediata à autoridade sanitária municipal os casos de

- A) tortura.
- B) abandono.
- C) negligência.
- D) violência física.
- E) tentativa de suicídio.

### QUESTÃO 06

A equipe de planejamento de uma secretaria de saúde está realizando levantamento de indicadores e deseja calcular o coeficiente de letalidade por doenças diarreicas agudas em menores de 1 ano. Para realizar essa tarefa, quais são os sistemas de informação em saúde que devem ser consultados?

- A) SIM e SIH.
- B) SIM e SINAN.
- C) SIM e SINASC.
- D) SINASC e SIH.
- E) SINASC e SINAN.

### QUESTÃO 07

Assinale a alternativa correta sobre o método da tríplice inclusão, proposto pela Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS.

- A) Permite uma abordagem assistencialista focada nas necessidades de saúde de determinado sujeito e/ou família, com a identificação das vulnerabilidades e riscos presentes, proporcionando o acesso e o exercício de programas sociais governamentais diretamente relacionados com a saúde.
- B) Possibilita a ampliação da clínica exercida por grupos de profissionais de diferentes categorias profissionais, sob coordenação de um médico devidamente treinado para exercer a função de liderança, fortalecendo a gestão gerencial hegemônica como estratégia de resolubilidade para o SUS.
- C) É uma estratégia metodológica para articulação e produção de ações integradas entre três políticas do SUS: a Política de Educação Permanente em Saúde, a Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais, e a Política Nacional de Saúde Integral da População Negra.
- D) Tem como objetivo principal a resolução dos adoecimentos da população assistida por uma determinada equipe de saúde, tendo como base a inclusão: da história da doença no contexto familiar e social, das questões biológicas e psicológicas do indivíduo e dos determinantes sociais do processo saúde-doença.
- E) Ele se realiza por meio de mudanças nos modos de se fazer gestão e atenção no trabalho em saúde, devido à inclusão dos diferentes sujeitos e coletivos, em um processo de negociação das diferenças e conflitos presentes no processo de produção de saúde, resultando em projetos coletivos corresponsabilizados entre os partícipes.

### QUESTÃO 08

O Boletim Informativo da SUVISA, Superintendência de Vigilância à Saúde da Secretaria de Estado da Saúde de Alagoas, (ano 1, nº 15, out/nov 2017), apresentou os indicadores de Doenças e Agravos Não Transmissíveis (DANT). A série histórica dos últimos 10 anos (2006 a 2016) revela que as mortes prematuras por DANT em Alagoas vêm aumentando. Considerando o indicador mortalidade, qual a principal causa de mortalidade por DANT na 1ª Região de Saúde de Alagoas e de mortalidade por Doenças do Aparelho Circulatório no estado de Alagoas?

- A) Câncer e Insuficiência Cardíaca.
- B) Câncer e Infarto Agudo do Miocárdio.
- C) Complicações do Diabetes Mellitus e Acidente Vascular Cerebral.
- D) Doenças do Aparelho Circulatório e Acidente Vascular Cerebral.
- E) Doenças do Aparelho Circulatório e Infarto Agudo do Miocárdio.

### QUESTÃO 09

Dadas as afirmativas sobre tipos de estudos epidemiológicos,

- I. Um estudo descritivo limita-se a descrever a ocorrência de uma doença em uma população, sendo, frequentemente, o primeiro passo de uma investigação epidemiológica.
- II. Um estudo analítico aborda, com mais profundidade, as relações entre o estado de saúde e as outras variáveis.
- III. Os estudos transversais medem a incidência da doença.
- IV. Em um estudo ecológico, as unidades de análise são grupos de pessoas ao invés de indivíduos.

verifica-se que está(ão) correta(s)

- A) II, apenas.
- B) III, apenas.
- C) I e IV, apenas.
- D) I, II e IV, apenas.
- E) I, II, III e IV.

### QUESTÃO 10

Dadas as afirmativas relativas à Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS (PNH),

- I. A PNH busca, como efeito da humanização da saúde, a diminuição das fronteiras disciplinares entre as diferentes profissões da saúde e a mudança nos modos de fazer atenção e gestão que predominam no trabalho em saúde.
- II. O Programa Nacional de Humanização da Atenção Hospitalar (PNHAH) é um dos produtos nascidos após a criação da PNH, tendo como objetivo a melhoria da atenção à saúde prestada aos usuários do SUS nas unidades hospitalares.
- III. A PNH tem como valores fundamentais o voluntarismo e o assistencialismo, reconhecendo a importância da racionalidade administrativa e dos programas de qualidade total na área da saúde.
- IV. A PNH reafirma a importância de retomarmos e valorizarmos o “bom humano”, uma vez que este é o produto final almejado pelas ações realizadas por essa política.

verifica-se que está(ão) correta(s)

- A) I, apenas.
- B) I e II, apenas.
- C) III e IV, apenas.
- D) II, III e IV, apenas.
- E) I, II, III e IV.

### QUESTÃO 11

Dois indicadores universais vinculados à saúde da mulher, que fazem parte do rol de 23 indicadores para a pactuação interfederativa nos anos de 2017-2021, são: o de número 11 – “razão de exames citopatológicos do colo do útero” e o de número 12 – “razão de exames de mamografia de rastreamento”. A meta pactuada para o município de Maceió para o ano de 2017 foi de 0,5 para ambos. Tais indicadores estão voltados para mulheres

- A) que se enquadram na faixa etária de mulheres em idade fértil para ambos os indicadores.
- B) de 15 a 25 anos de idade para o indicador de número 11 e 25 a 50 anos de idade para o indicador de número 12.
- C) em idades de 25 a 64 anos para o indicador de número 11 e em idades de 50 a 69 anos para o indicador de número 12.
- D) a partir de 1 ano após a menarca até os 50 anos de idade para o indicador de número 11 e a partir dos 30 anos para o indicador de número 12.
- E) a partir dos 30 anos de idade após a primeira gestação para o indicador de número 11 e mulheres a partir dos 30 anos de idade com ou sem gestação prévia para o indicador de número 12.

### QUESTÃO 12

Maria Inês Bravo, em seu texto *Política de Saúde no Brasil*, indica que “nos anos 1990 assiste-se o redirecionamento do papel do Estado, influenciado pela Política de Ajuste Neoliberal”. Nesse contexto, algumas questões comprometeram a possibilidade de avanço do SUS como política social, tais como:

- I. o desrespeito ao princípio da equidade na alocação dos recursos públicos pela não unificação dos orçamentos federal, estaduais e municipais;
- II. o afastamento do princípio da integralidade e prevenção e atenção curativa havendo prioridade para a assistência médico-hospitalar em detrimento das ações de promoção e proteção da saúde;
- III. criação do complexo médico-industrial;
- IV. a remuneração por produção.

Dos itens, verifica-se que está(ão) correto(s) apenas

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

### QUESTÃO 13

Segundo o Art. 23 da Lei nº 8.080/1990, é permitida a participação direta ou indireta, inclusive controle, de empresas ou de capital estrangeiro na assistência à saúde, nos seguintes casos, dentre outros:

- I. doações de organismos internacionais vinculados à Organização das Nações Unidas, de entidades de cooperação técnica e de financiamento e empréstimos;
- II. pessoas jurídicas destinadas a instalar, operacionalizar ou explorar hospital geral, inclusive filantrópico, hospital especializado, policlínica, clínica geral e clínica especializada;
- III. serviços de saúde mantidos, sem finalidade lucrativa, por empresas, para atendimento de seus empregados e dependentes, sem qualquer ônus para a seguridade social.

Dos itens, verifica-se que está(ão) correto(s)

- A) I, apenas.
- B) II, apenas.
- C) I e III, apenas.
- D) II e III, apenas.
- E) I, II e III.

### QUESTÃO 14

Dadas as afirmativas sobre o que preceitua a Lei nº 8.080/1990 no que concerne à Atenção à Saúde Indígena,

- I. Cabe a cada órgão federado, com seus recursos próprios, financiar o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.
- II. O SUS deve promover a articulação do Subsistema de Atenção à Saúde Indígena com os órgãos responsáveis pela Política Indígena do País.
- III. O Subsistema de Atenção à Saúde Indígena é, como o SUS, descentralizado, hierarquizado e regionalizado.

verifica-se que está(ão) correta(s)

- A) I, apenas.
- B) II, apenas.
- C) I e III, apenas.
- D) II e III, apenas.
- E) I, II e III.

### QUESTÃO 15

Tatiana Vargas de Faria Baptista, em seu texto *História das políticas de saúde no Brasil* (2007), afirma que na década de 1970 o Movimento Sanitário buscava reverter a lógica da assistência à saúde no país, apresentando quatro proposições para debate:

- I. a saúde é um direito de todo cidadão, independentemente de contribuição ou de qualquer outro critério de discriminação;
- II. as ações de saúde devem estar integradas em vários sistemas, cada um deles voltado para um específico serviço de saúde;
- III. a gestão administrativa e financeira das ações de saúde deve ser descentralizada para estados e municípios;
- IV. o Estado deve promover a participação e o controle social das ações de saúde.

Dos itens, verifica-se que estão corretos apenas

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

### QUESTÃO 16

A Lei nº 8.080/1990 estabelece um conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho, abrangendo, entre outras:

- I. assistência ao trabalhador vítima de acidentes de trabalho ou portador de doença profissional e do trabalho;
- II. participação, no âmbito da competência geral do Ministério da Saúde, da normatização, fiscalização e controle das condições de produção, extração, armazenamento, transporte, distribuição e manuseio de substâncias, de produtos, de máquinas e de equipamentos que apresentam riscos à saúde do trabalhador;
- III. participação na normatização, fiscalização e controle dos serviços de saúde do trabalhador nas instituições e empresas públicas exclusivamente;
- IV. revisão periódica da listagem oficial de doenças originadas no processo de trabalho, tendo na sua elaboração a colaboração das entidades sindicais.

Dos itens, verifica-se que está(ão) correto(s)

- A) II, apenas.
- B) I e IV, apenas.
- C) II e III, apenas.
- D) I, III e IV, apenas.
- E) I, II, III e IV.

### QUESTÃO 17

De acordo com o Art. 13 da Lei nº 8.080/1990, a articulação das políticas e programas a cargo das comissões intersetoriais abrangerá, em especial:

- A) organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.
- B) fomento, coordenação e execução de programas e projetos estratégicos e de atendimento emergencial.
- C) estabelecimento de normas, em caráter suplementar, para o controle e avaliação das ações e serviços de saúde.
- D) formulação e avaliação de políticas de alimentação e nutrição; participação na formulação e na implementação das políticas de saneamento básico.
- E) alimentação e nutrição; saneamento e meio ambiente; vigilância sanitária e farmacoepidemiologia; recursos humanos; ciência e tecnologia; saúde do trabalhador.

### QUESTÃO 18

De acordo com o Art. 200 da Constituição Federal de 1988, ao Sistema Único de Saúde compete:

- I. prestar assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas;
- II. executar as ações de vigilância ambiental, bem como as de saúde do trabalhador;
- III. ordenar a formação de recursos humanos em todas as áreas do conhecimento;
- IV. fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.

Dos itens, verifica-se que está(ão) correto(s) apenas

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

### QUESTÃO 19

A Lei nº 8.142/1990 estabelece que:

- I. o Sistema Único de Saúde contará em cada esfera do governo, sem prejuízo das funções do poder legislativo, com duas instâncias colegiadas, a conferência de Saúde e o Conselho de Saúde;
- II. o Ministério da Saúde acompanhará, através de seu sistema de auditoria, a conformidade à programação aprovada da aplicação dos recursos repassados a Estados e Municípios;
- III. os recursos financeiros do Sistema Único de Saúde (SUS) serão depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação.

Dos itens, verifica-se que está(ão) correto(s)

- A) I, apenas.
- B) II, apenas.
- C) I e III, apenas.
- D) II e III, apenas.
- E) I, II e III.

## QUESTÃO 20

De acordo com o Art. 5º da Lei nº 8.080/1990, são objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS), dentre outros:

- I. a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde;
- II. a descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo;
- III. a formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social, a observância do disposto no § 1º do Art. 2º da própria lei.

Dos itens, verifica-se que está(ão) correto(s)

- A) I, apenas.
- B) II, apenas.
- C) I e III, apenas.
- D) II e III, apenas.
- E) I, II e III.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 21

Dadas as afirmativas quanto aos tipos de medicamentos,

- I. Medicamento Inovador: medicamentos que apresentam composição única no mercado brasileiro, encontrando-se, no mínimo, um de seus componentes ativos protegido por uma patente.
- II. Medicamento Fitoterápico: quando mais que 80% dos componentes ativos são de origem vegetal.
- III. Medicamento de Referência: produto inovador cuja eficácia, segurança e qualidade foram comprovadas cientificamente junto ao órgão federal competente, por ocasião do registro, e encontra-se indicado em lista aprovada pela Anvisa.
- IV. Medicamento Similar: aquele que contém o mesmo ou os mesmos componentes ativos, apresenta a mesma concentração, forma farmacêutica, via de administração, posologia e indicação terapêutica idênticas a outro medicamento registrado na Anvisa, podendo diferir somente em características relativas ao tamanho e à forma do produto, ao prazo de validade, à embalagem, à rotulagem, aos excipientes e aos veículos.

verifica-se que está(ão) correta(s)

- A) I, II, III e IV.
- B) I, III e IV, apenas.
- C) II e III, apenas.
- D) I e II, apenas.
- E) IV, apenas.

### QUESTÃO 22

Dados os itens sobre os direitos dos pacientes, com base na Constituição Federal, na Lei Orgânica da Saúde (nº 8080/1990) e na Lei nº 8142/1990,

- I. Ter acesso gratuito, mediante financiamento público, aos medicamentos necessários a tratar e restabelecer a sua saúde.
- II. Identificar as pessoas responsáveis direta e indiretamente por sua assistência, por meio de crachás visíveis, legíveis e que contenham o nome completo, a profissão e o cargo do profissional, assim como o nome da instituição.
- III. Ser atendido, com atenção e respeito, de forma personalizada e com continuidade, em local e ambiente digno, limpo, seguro e adequado ao atendimento.
- IV. Ter autonomia e liberdade para tomar decisões relacionadas à sua saúde e à sua vida; consentir ou recusar, de forma livre, voluntária e com adequada informação prévia, procedimentos, diagnósticos terapêuticos ou outros atos médicos a serem realizados.

verifica-se que está(ão) correto(s)

- A) I, apenas.
- B) IV, apenas.
- C) II e III, apenas.
- D) I, III e IV, apenas.
- E) I, II, III e IV.

### QUESTÃO 23

Para ser membros eficazes da equipe de saúde, os farmacêuticos necessitam de habilidades e atitudes que lhes permitam assumir muitas funções diferentes. A OMS introduziu o conceito "farmacêutico sete estrelas" e a FIP aceitou no ano 2000. Dados os papéis que o farmacêutico assume na equipe de saúde,

- I. Cuidador.
- II. Comunicador.
- III. Estudante permanente (educação continuada).
- IV. Líder.

verifica-se que estão corretos

- A) I, II, III e IV.
- B) III e IV, apenas.
- C) II e III, apenas.
- D) I e IV, apenas.
- E) I e II, apenas.

### QUESTÃO 24

Dadas as afirmativas quanto à Dispensação,

- I. É um ato privativo do farmacêutico.
- II. Tem por finalidade propiciar o acesso ao medicamento e o uso adequado.
- III. Exige do farmacêutico formação clínica, haja vista a necessidade de avaliar a prescrição.
- IV. Além de entregar o medicamento, o farmacêutico deve promover as condições para que o paciente o utilize da melhor forma possível.

verifica-se que estão corretas

- A) I e II, apenas.
- B) I e IV, apenas.
- C) II e III, apenas.
- D) III e IV, apenas.
- E) I, II, III e IV.

### QUESTÃO 25

A Classificação da atividade da prática farmacêutica, centrada no paciente (CAPF), iniciada pela Associação Americana de Farmacêuticos, proporciona uma linguagem comum que faz com que as atividades farmacêuticas centradas no paciente em todo o mundo possam ser compreendidas e comparadas. São elas:

- I. garantir terapia e resultados adequados;
- II. dispensar medicamentos e dispositivos para a saúde;
- III. promoção da saúde e prevenção da doença;
- IV. gestão dos sistemas de saúde.

Dos itens, verifica-se que está(ão) correto(s)

- A) I, II, III e IV.
- B) III e IV, apenas.
- C) I e IV, apenas.
- D) I e II, apenas.
- E) II, apenas.

### QUESTÃO 26

A atropina mostra uma ação anticolinérgica. A secura na boca e os transtornos de visão são exemplos de efeito

- A) primário.
- B) placebo.
- C) colateral.
- D) secundário.
- E) do primeiro passo.

### QUESTÃO 27

Dadas as afirmativas quanto ao serviço farmacêutico de acompanhamento farmacoterapêutico,

- I. É um serviço efetuado em um único encontro com o paciente.
- II. Durante o acompanhamento farmacoterapêutico, identificam-se problemas relacionados a medicamentos.
- III. Durante o acompanhamento farmacoterapêutico, identificam-se resultados negativos da farmacoterapia.
- IV. Durante o processo de acompanhamento farmacoterapêutico, são feitas intervenções visando prevenir ou resolver os problemas identificados.

verifica-se que está(ão) correta(s)

- A) III, apenas.
- B) I e II, apenas.
- C) I e IV, apenas.
- D) II, III e IV, apenas.
- E) I, II, III e IV.

### QUESTÃO 28

Dados os itens quanto aos aspectos a serem trabalhados pelos farmacêuticos durante a educação em saúde,

- I. Mudanças de hábitos e estilos de vida.
- II. Fatores de risco e condições de saúde.
- III. Adesão ao tratamento.
- IV. Tabelas que orientem quanto ao horário adequado para a administração de medicamentos.

verifica-se que está(ão) correto(s)

- A) I, II, III e IV.
- B) I, III e IV, apenas.
- C) I, II e III, apenas.
- D) IV, apenas.
- E) II, apenas.

### QUESTÃO 29

Dadas as afirmativas em relação às Reações Adversas a Medicamentos (RAM),

- I. Reação Adversa a Medicamento RAM: qualquer resposta nociva e não intencional a um medicamento que tenha lugar utilizando-se doses habituais em humanos para profilaxia, diagnóstico, tratamento de enfermidade ou para modificação da função fisiológica.
- II. RAM Possível: reação que segue, com uma sequência temporal razoável, a administração do medicamento, que segue um padrão de resposta ao medicamento suspeito conhecido, que se confirma por desestimulação e que não poderia ser explicada de forma razoável pelas características conhecidas do estado clínico do paciente.
- III. RAM Provável: reação que segue, com uma sequência temporal razoável, a administração do medicamento, que segue um padrão de resposta ao medicamento suspeito conhecido, mas que poderia haver sido produzida pelo estado clínico do paciente ou outros modos de tratamento administrado a ele.
- IV. RAM Definida: reação que segue, com uma sequência temporal razoável, a administração do medicamento ou em que o nível do medicamento foi confirmado em líquidos ou tecidos corporais, que segue um padrão de resposta ao medicamento suspeito conhecido, e que se confirma pela melhoria ao suspender o medicamento e a reoparição da reação com a exposição repetida.

verifica-se que estão corretas

- A) I, II, III e IV.
- B) III e IV, apenas.
- C) II e III, apenas.
- D) I e IV, apenas.
- E) I e II, apenas.

### QUESTÃO 30

Em se tratando de Ensinar e Assessorar os pacientes sobre os medicamentos, dadas as afirmativas,

- I. Deve-se exigir que o paciente modifique seu estilo de vida, sempre que entre em conflito com seu regime terapêutico.
- II. Durante a seção de assessoramento, deve-se explicar ao paciente as interações medicamentosas potenciais.
- III. O banheiro, fora do alcance das crianças, é o melhor lugar para armazenar medicamentos.
- IV. Uma vantagem de apresentar material escrito nas seções de assessoramento é o aumento da compreensão dos pacientes alfabetizados.

verifica-se que está(ão) correta(s)

- A) III, apenas.
- B) I e III, apenas.
- C) II e IV, apenas.
- D) I, II e IV, apenas.
- E) I, II, III e IV.

### QUESTÃO 31

Dadas as afirmativas sobre o uso seguro dos medicamentos,

- I. Engloba atividades de minimização de danos.
- II. Medicamentos apropriados a necessidades clínicas.
- III. Inexistência de injúria acidental.
- IV. Período de tempo adequado.

verifica-se que está(ão) correta(s)

- A) III, apenas.
- B) I e III, apenas.
- C) II e IV, apenas.
- D) I, II e IV, apenas.
- E) I, II, III e IV.

### QUESTÃO 32

Dadas as afirmativas sobre os estados mórbidos dos pacientes,

- I. A perda da função renal, com a diminuição da velocidade de filtração glomerular e/ou deficiência da função tubular, pode resultar em níveis diminuídos do medicamento no plasma.
- II. A redução da função hepática pode resultar em níveis sanguíneos menores de medicamentos, o que eleva a probabilidade de reações indesejáveis.
- III. As alterações gastrointestinais provocam grande diminuição da absorção de medicamentos.
- IV. Pacientes desnutridos apresentando hipoalbuminemia tendem a diminuir a gravidade das interações entre drogas.

verifica-se que está(ão) correta(s)

- A) I, apenas.
- B) III, apenas.
- C) II e IV, apenas.
- D) II, III e IV, apenas.
- E) I, II, III e IV.

### QUESTÃO 33

Dadas as afirmativas quanto aos processos assistenciais farmacêuticos,

- I. As atividades assistenciais do farmacêutico correspondem ao conjunto de ações profissionais desenvolvidas no âmbito da ação direta com os usuários.
- II. A participação do farmacêutico em processos assistenciais deve se dar por sua interação com os usuários e a comunidade, e não depende apenas de ter o medicamento como instrumento de intervenção.
- III. Condições de vida, de acesso aos bens e serviços podem e devem ser parte do trabalho assistencial do farmacêutico.
- IV. Condições de educação, condições de emancipação política e social podem e devem ser parte do trabalho assistencial do farmacêutico.

verifica-se que estão corretas

- A) I e II, apenas.
- B) I e III, apenas.
- C) II e IV, apenas.
- D) III e IV, apenas.
- E) I, II, III e IV.

### QUESTÃO 34

Atenção farmacêutica é a provisão responsável da farmacoterapia com o fim de alcançar resultados definidos que melhorem a qualidade de vida de um paciente (HEPLER e STAND, 1990). Dadas as afirmativas referentes às etapas do processo de atenção farmacêutica,

- I. A etapa 1 consiste em avaliar as necessidades de farmacoterapia do paciente e implementar um plano de assistência.
- II. A etapa 2 consiste em desenvolver um plano de assistência para resolver e/ou prevenir os problemas relacionados com a farmacoterapia ou medicação (PRM).
- III. A etapa 3 consiste em identificar os problemas reais e potenciais dos pacientes.
- IV. A etapa 4 consiste em avaliar e revisar o plano de atenção.

verifica-se que está(ão) correta(s)

- A) I, II, III e IV.
- B) III e IV, apenas.
- C) II e IV, apenas.
- D) I e III, apenas.
- E) II, apenas.

### QUESTÃO 35

Em se tratando da Monitorização do Tratamento Medicamentoso do Paciente, dadas as afirmativas,

- I. Um paciente que recebe anticoagulantes não será elegível para uma monitorização frequente do tratamento medicamentoso.
- II. A maior vantagem da História Clínica Baseada em Problemas sobre a História Clínica Tradicional é que oferece um enfoque mais organizado dos dados clínicos.
- III. No formato SOAP, S significa: achados físicos específicos.
- IV. A disfunção hepática é um processo patológico de alto risco que exige monitoração do tratamento medicamentoso.

verifica-se que está(ão) correta(s)

- A) IV, apenas.
- B) I e III, apenas.
- C) II e III, apenas.
- D) II e IV, apenas.
- E) I, II, III e IV.

### QUESTÃO 36

Dadas as categorias de problemas relacionados com medicamentos, PRM proposta por Cipole,

- I. Indicação não tratada: exemplo: hipertensão primária essencial não tratada, por exemplo, com um diurético tiazídico.
- II. Recebe medicação inessária: exemplo: 3 dias de antibióticos para paciente com infecção pulmonar.
- III. Forma de dosificação inapropriada: exemplo: medicação hipertensiva em forma de liberação controlada em um paciente com colostomia.
- IV. Dose demasiadamente baixa: absorção diminuída por interação medicamentosa; exemplo: quelação de tetraciclina e ferro.

verifica-se que está(ão) correta(s)

- A) I, II, III e IV.
- B) I, III e IV, apenas.
- C) II e IV, apenas.
- D) I e II, apenas.
- E) III, apenas.

### QUESTÃO 37

Dados os benefícios de um programa de detecção de Reações Adversas a Medicamento,

- I. Benefício para os pacientes atuais.
- II. Benefício para os pacientes futuros.
- III. Melhoria da prescrição.
- IV. Oportunidade para a participação do farmacêutico no cuidado do paciente.

verifica-se que está(ão) correto(s)

- A) I, II, III e IV.
- B) I, II e IV, apenas.
- C) III e IV, apenas.
- D) II e III, apenas.
- E) I, apenas.

### QUESTÃO 38

Dadas as atribuições clínicas do farmacêutico relativas ao cuidado à saúde, nos âmbitos individual e coletivo (Resolução nº 585 do CFF),

- I. Realizar intervenções farmacêuticas e emitir parecer farmacêutico a outros membros da equipe de saúde, com o propósito de auxiliar na seleção, adição, substituição, ajuste ou interrupção da farmacoterapia do paciente.
- II. Desenvolver, individualmente, ações para a promoção, proteção e recuperação da saúde, e a prevenção de doenças e de outros problemas de saúde.
- III. Prevenir, identificar, avaliar e intervir nos incidentes relacionados aos medicamentos e a outros problemas relacionados à farmacoterapia.
- IV. Elaborar o plano de cuidado farmacêutico do paciente.

verifica-se que está(ão) correta(s)

- A) I, II, III e IV.
- B) I, III e IV, apenas.
- C) II e IV, apenas.
- D) I e II, apenas.
- E) III, apenas.

### QUESTÃO 39

Na Farmácia Hospitalar, o farmacêutico participa das seguintes comissões (Resolução nº 568 do CFF):

- I. do serviço de controle de infecção hospitalar;
- II. de ética profissional e em pesquisa;
- III. de gerenciamento de risco e segurança do paciente;
- IV. de parecer técnico.

Dos itens, verifica-se que está(ão) correto(s)

- A) I, II, III e IV.
- B) II e III, apenas.
- C) I e IV, apenas.
- D) I e II, apenas.
- E) IV, apenas.

### QUESTÃO 40

Comissão de Farmácia e Terapêutica é a instância multiprofissional, consultiva, deliberativa e educativa dentro de hospitais e outros serviços de saúde, responsável pela condução do processo de seleção, utilização, acompanhamento e avaliação do uso dos medicamentos e produtos para saúde, tendo atribuições e responsabilidades definidas em Regimento Interno (Resolução nº 619 do CFF). Dadas as atribuições do Farmacêutico na Comissão de Farmácia e Terapêutica,

- I. Estabelecer normas para prescrição, dispensação, distribuição, administração, utilização e avaliação dos medicamentos e produtos para saúde selecionados.
- II. Estimular a realização de estudos de utilização de medicamentos e a implantação de programas de farmacovigilância e tecnovigilância.
- III. O farmacêutico poderá ocupar as funções de membro efetivo e secretário da Comissão, sendo a presidência privativa do médico.
- IV. Participar da definição de critérios que disciplinem a divulgação de medicamentos e produtos para saúde no ambiente hospitalar.

verifica-se que está(ão) correta(s)

- A) I, II, III e IV.
- B) II, III e IV, apenas.
- C) I, II e IV, apenas.
- D) III, apenas.
- E) I, apenas.

### QUESTÃO 41

Um dos papéis que os doentes e a sociedade esperam que o farmacêutico desempenhe, segundo a Federação Internacional de Farmacêuticos (FIP), é que o farmacêutico atue de forma a Contribuir para Melhorar a efetividade do sistema de saúde e da saúde pública. Dadas as afirmativas, quanto às funções para as quais os farmacêuticos possuem responsabilidade direta para o cumprimento do citado papel social, observa-se:

- I. a difusão de informação, validade sobre medicamentos e vários aspectos dos autocuidados;
- II. o planejamento e implementação de estratégias de desenvolvimento profissional contínuo para melhorar o desempenho presente e futuro;
- III. o envolvimento em atividades e serviços de cuidados preventivos;
- IV. a defesa e apoio das atividades nacionais que promovam a melhoria dos resultados em saúde.

Dos itens, verifica-se que está(ão) correto(s)

- A) I, apenas.
- B) II e III, apenas.
- C) II e IV, apenas.
- D) I, III e IV, apenas.
- E) I, II, III e IV.

### QUESTÃO 42

Dadas as afirmativas quanto às fontes de dados clínicos dos serviços farmacêuticos,

- I. As receitas, listas de medicamento, entrevista com o paciente e prontuário na Conciliação de Medicamentos.
- II. Entrevista com o paciente ou cuidador, grupos de pacientes ou profissionais na Educação em Saúde.
- III. Entrevista com o paciente ou cuidador no Manejo de Problemas de Saúde Autolimitados.
- IV. Entrevista com o paciente e teste de rastreamento no Rastreamento em Saúde.

verifica-se que está(ão) correta(s)

- A) I, apenas.
- B) I e III, apenas.
- C) II e IV, apenas.
- D) II, III e IV, apenas.
- E) I, II, III e IV.

### QUESTÃO 43

O termo *farmácia clínica* descreve o trabalho dos farmacêuticos cuja atividade fundamental é atuar com a equipe de saúde, entrevistar e avaliar pacientes, fazer recomendações terapêuticas específicas, monitorar as respostas dos pacientes à farmacoterapia. Dados os itens que tratam das exigências ao farmacêutico clínico,

- I. Expertise em terapêutica com conhecimento sólido de terminologia médica.
- II. Boa compreensão dos processos das doenças e capacidade para valorar e interpretar dados físicos.
- III. Conhecimento dos produtos farmacêuticos e habilidades em provisão de informação sobre medicamentos.
- IV. Habilidades de comunicações e habilidades de planejamento da terapia.

verifica-se que está(ão) correto(s)

- A) II, apenas.
- B) I e IV, apenas.
- C) II e III, apenas.
- D) I, III e IV, apenas.
- E) I, II, III e IV.

### QUESTÃO 44

Dadas as afirmativas quanto à posologia,

- I. O efeito terapêutico depende de doses adequadas.
- II. O intervalo terapêutico é compreendido acima da Concentração Eficaz Mínima e abaixo da Concentração Tóxica Mínima.
- III. O esquema posológico deve ser feito de tal modo que os níveis plasmáticos do fármaco permaneçam dentro do intervalo terapêutico durante o tempo que durar o tratamento.
- IV. A biodisponibilidade é o estudo da influência do tipo de formulação nos processos de absorção.

verifica-se que estão corretas

- A) I, II, III e IV.
- B) II e IV, apenas.
- C) II e III, apenas.
- D) I e IV, apenas.
- E) I e III, apenas.

### QUESTÃO 45

A letra A do termo "SOAP" significa:

- I. informação subjetiva adequada ou sintomática;
- II. apreciação do problema;
- III. plano de ação;
- IV. toda informação objetiva.

Dos itens, verifica-se que está(ão) correta(s) apenas

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

### QUESTÃO 46

O Sr João W., de 63 anos, tem tido alterações intestinais relacionadas com a acidez, diagnosticadas por endoscopia. O paciente tem uma história de asma, hipertensão e úlcera duodenal. Sua farmacoterapia atual inclui anlodipino (10 mg pela manhã), salbutamol inalado (duas pulsações quando necessita), beclometasona inalada (200 mcg duas vezes ao dia) e teofilina (300 mg duas vezes ao dia). Fuma 10 cigarros ao dia, tem um índice de massa corporal de 35 e não ingere bebida alcoólica. São Fatores relacionados com o estilo de vida do paciente:

- I. ser obeso;
- II. ter asma.
- III. ter 63 anos;
- IV. ser fumante;

Dos itens, verifica-se que estão corretos

- A) I, II, III e IV.
- B) III e IV, apenas.
- C) II e III, apenas.
- D) I e IV, apenas.
- E) I e II, apenas.

### QUESTÃO 47

Dados os fatores que podem complicar a detecção de uma Reação Adversa a Medicamento (RAM),

- I. Outros medicamentos.
- II. Outras enfermidades.
- III. Necessidade de provas específicas para sua confirmação.
- IV. RAM devida a placebos.

verifica-se que está(ão) correto(s)

- A) I, apenas.
- B) II e IV, apenas.
- C) III e IV, apenas.
- D) I, II e III, apenas.
- E) I, II, III e IV.

### QUESTÃO 48

Dadas as consequências possíveis das reações adversas a medicamento,

- I. Aumento da mortalidade.
- II. Aumento do tempo de permanência no hospital.
- III. Aumento dos custos dos tratamentos.
- IV. Aumento das admissões no hospital.

verifica-se que está(ão) correta(s)

- A) I, II, III e IV.
- B) I, III e IV, apenas.
- C) II e III, apenas.
- D) I e IV, apenas.
- E) II, apenas.

### QUESTÃO 49

É direito do farmacêutico, segundo o Código de Ética da profissão:

- I. exercer sua profissão com autonomia, não sendo obrigado a prestar serviços que contrariem os ditames da legislação vigente;
- II. decidir, justificativamente, sobre o aviamento ou não de qualquer prescrição;
- III. exercer sua profissão com autonomia;
- IV. exercer sua profissão, sem qualquer discriminação.

Dos itens, verifica-se que está(ão) correto(s)

- A) II, apenas.
- B) I e II, apenas.
- C) III e IV, apenas.
- D) I, III e IV, apenas.
- E) I, II, III e IV.

### QUESTÃO 50

É proibido ao farmacêutico, segundo o Código de Ética (Resolução nº 596 do CFF):

- I. praticar ato profissional que cause dano material, físico, moral ou psicológico, que possa ser caracterizado como imperícia, negligência ou imprudência;
- II. permitir que terceiros tenham acesso a senhas pessoais, sigilosas e intransferíveis, utilizadas em sistemas informatizados e inerentes à sua atividade profissional;
- III. receber remuneração por serviços que não tenha efetivamente prestado;
- IV. divulgar informação sobre temas farmacêuticos de conteúdo inverídico, sensacionalista, promocional ou que contrarie a legislação vigente.

Dos itens, verifica-se que está(ão) correto(s)

- A) I, II, III e IV.
- B) I, II e III, apenas.
- C) II e IV, apenas.
- D) I e IV, apenas.
- E) III, apenas.



## ATENÇÃO!

O **candidato** está **proibido** de **destacar** esta folha com o **gabarito**, sob pena de **eliminação** do processo. Somente o **Fiscal de Sala** está autorizado a fazer isso no momento de sua saída em definitivo do Local de Prova.

## Gabarito do Candidato

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	

### EDITAL Nº 37/2017 – COREMU/HUPAA/UFAL/PROPEP

9.1 A COPEVE/UFAL divulgará o gabarito preliminar, juntamente com as Provas Objetivas, no endereço eletrônico [www.copeve.ufal.br](http://www.copeve.ufal.br), na data provável de **18/01/2018**, a partir das 21h00.

## GABARITO OFICIAL

[www.copeve.ufal.br](http://www.copeve.ufal.br)

## REALIZAÇÃO



[www.ufal.edu.br](http://www.ufal.edu.br)



*Você confia no resultado!*

[www.copeve.ufal.br](http://www.copeve.ufal.br)



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO  
PROF. ALBERTO ANTUNES  
HUPAA-UFAL