

CADERNO

204

FADENOR
FUNDAÇÃO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DO ENSINO SUPERIOR DO NORTE DE MINAS

2 - 284 - 549

**PROCESSO SELETIVO PARA OS PROGRAMAS DE
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA
PROFISSIONAL DE SAÚDE DA UNIMONTES**

- EDITAL 5/2024 -

Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade - Farmácia - Lassance

Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade - Farmácia - Taiobeiras

ORIENTAÇÕES

- 01 - Este caderno contém questões do tipo múltipla escolha.
- 02 - Verifique se o caderno contém falhas: folhas em branco, má impressão, páginas trocadas, numeração errada, etc. Encontrando falhas, levante a mão. O Fiscal o atenderá e trocará o seu caderno.
- 03 - Não marque mais de uma resposta para a mesma questão, nem deixe nenhuma delas sem resposta. Se isso acontecer, a resposta não será computada.
- 04 - Para marcar as respostas, use preferencialmente caneta esferográfica com tinta azul ou preta. **NÃO** utilize caneta com tinta vermelha. Assinale a resposta certa, preenchendo toda a área da bolinha.
- 05 - Tenha cuidado na marcação da Folha de Respostas, pois ela não será substituída em hipótese alguma.
- 06 - Confira e assine a Folha de Respostas, antes de entregá-la ao Fiscal. **NA FALTA DA ASSINATURA, A SUA PROVA SERÁ ANULADA.**
- 07 - Não se esqueça de assinar a Lista de Presenças.

OBS.: Candidatos com cabelos longos deverão deixar as orelhas totalmente descobertas durante a realização das provas. É proibido o uso de boné.

NOME:

Nº DO PRÉDIO:

SALA:

ASSINATURA

COTEC
CONCURSOS
TÉCNICOS

PROVA COMUM TODAS AS PROVAS - SUS

QUESTÃO 01

De acordo com a Lei nº. 8.080, de 19 de setembro de 1990, “a saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício”. Nesse sentido, acerca do Sistema Único de Saúde (SUS), no Brasil, analise as afirmativas a seguir e classifique-as em verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () Deve ordenar a formação de recursos humanos na área de Saúde.
- () Participa da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- () Deve colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.
- () É vetada a participação da iniciativa privada no SUS.
- () Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**, considerando as afirmativas de cima para baixo.

- A) V, V, F, V, F.
- B) V, V, V, F, F.
- C) V, V, V, F, V.
- D) F, F, V, V, V.
- E) F, V, V, F, F.

QUESTÃO 02

Entende-se por _____ um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas decorrentes do meio ambiente, da produção e da circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde. A alternativa que completa corretamente a lacuna é:

- A) vigilância epidemiológica.
- B) vigilância sanitária.
- C) saúde do trabalhador.
- D) assistência farmacêutica.
- E) assistência terapêutica integral.

QUESTÃO 03

O Sistema Único de Saúde (SUS) contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as instâncias colegiadas: Conferência de Saúde e Conselho de Saúde.

A esse respeito, analise as afirmativas a seguir:

- I - Os Conselhos de Saúde irão se reunir a cada quatro anos, com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- II - A Conferência de Saúde possui caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.
- III - As funções, como membro do Conselho de Saúde, serão remuneradas, considerando-se o seu exercício de relevância pública e, portanto, sem dispensa do trabalho para o conselheiro.
- IV - A participação da sociedade organizada, garantida na legislação, torna os Conselhos de Saúde uma instância privilegiada na proposição, discussão, acompanhamento, deliberação, avaliação e fiscalização da implementação da Política de Saúde, inclusive nos seus aspectos econômicos e financeiros.
- V - A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos e terão a sua organização e as suas normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

QUESTÃO 04

“Estratégia político-pedagógica que toma como objeto os problemas e necessidades emanadas do processo de trabalho em saúde e incorpora o ensino, a atenção à saúde, a gestão do sistema e a participação e controle social no cotidiano do trabalho, com vistas à produção de mudanças neste contexto”.

Disponível em: [https://bvsmis.saude.gov.br/bvsmis/publicacoes/\[...\]](https://bvsmis.saude.gov.br/bvsmis/publicacoes/[...]). Acesso em: 10 out. 2024.

Tal conceito se refere à

- A) Educação Permanente em Saúde.
- B) Gestão da Clínica.
- C) Promoção de Saúde.
- D) Rede de Atenção à Saúde.
- E) Sistema Logístico.

QUESTÃO 05

Embora sejam inegáveis e representativos os avanços alcançados pelo Sistema Único de Saúde (SUS) nos últimos anos, torna-se cada vez mais evidente a dificuldade em superar a intensa fragmentação das ações e serviços de saúde e qualificar a gestão do cuidado no contexto atual. O cenário brasileiro é caracterizado pela diversidade de contextos regionais com marcantes diferenças socioeconômicas e de necessidades de saúde da população entre as regiões, agravado pelo desafio de lidar com a complexa inter-relação entre acesso, escala, escopo, qualidade, custo e efetividade que demonstram a complexidade do processo de constituição de um sistema unificado e integrado no país.

Disponível em: <https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/MatrizizesConsolidacao/comum/37250.html>. Acesso em: 10 out. 2024.

A esse respeito, análise afirmativas a seguir:

- I. O modelo de atenção à saúde, fundamentado nas ações curativas, centrado no cuidado médico e estruturado com ações e serviços de saúde dimensionados a partir da oferta, tem se mostrado insuficiente para dar conta dos desafios sanitários atuais e, insustentável para os enfrentamentos futuros. A solução está em inovar o processo de organização do sistema de saúde, redirecionando suas ações e serviços no desenvolvimento de Redes de Atenção à Saúde, para produzir impacto positivo nos indicadores de saúde da população.

PORQUE

- II. A Rede de Atenção à Saúde organiza-se a partir de um processo de gestão da clínica associado ao uso de critérios de eficiência microeconômica na aplicação de recursos, mediante planejamento, gestão e financiamento intergovernamentais cooperativos, voltados para o desenvolvimento de soluções integradas de política de saúde. Caracteriza-se pela formação de relações horizontais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Primária à Saúde, pela centralidade nas necessidades em saúde de uma população, pela responsabilização na atenção contínua e integral, pelo cuidado multiprofissional, pelo compartilhamento de objetivos e compromissos com os resultados sanitários e econômicos.

A respeito dessas afirmativas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) I e II são falsas.
- B) I é falsa, e II é verdadeira.
- C) I é verdadeira, e II é falsa.
- D) I e II são verdadeiras, e II é justificativa da I.
- E) I e II são verdadeiras, mas II não é justificativa da I.

QUESTÃO 06

Em uma cidade de médio porte, foi realizado um estudo para analisar a prevalência de diabetes tipo 2 entre adultos com idades entre 30 e 60 anos. Os pesquisadores coletaram dados de 1.200 indivíduos, sendo 600 homens e 600 mulheres. Os resultados mostraram que 180 participantes (15% do total) apresentaram diagnóstico de diabetes tipo 2. A distribuição do diagnóstico foi a seguinte:

- Entre os homens, 120 (20%) foram diagnosticados com diabetes.
- Entre as mulheres, 60 (10%) foram diagnosticadas com diabetes.

Além disso, os pesquisadores coletaram informações sobre os fatores de risco como obesidade, sedentarismo e histórico familiar de diabetes. Observou-se que 70% dos homens diagnosticados eram obesos, enquanto 40% das mulheres diagnosticadas apresentavam o mesmo perfil. O estudo também revelou que 50% dos homens e 30% das mulheres diagnosticadas eram sedentários.

Com base nos dados apresentados, qual afirmativa a seguir está **CORRETA** com relação à prevalência de diabetes tipo 2 e fatores de risco na população estudada?

- A) Os homens diagnosticados têm uma taxa de obesidade maior do que as mulheres diagnosticadas, com 70% dos homens sendo obesos.
- B) A prevalência de diabetes tipo 2 é igual entre homens e mulheres, com 15% de diagnóstico em ambos os grupos.
- C) A prevalência de diabetes tipo 2 entre as mulheres é maior do que entre os homens.
- D) A população estudada apresenta uma baixa prevalência de diabetes tipo 2, com apenas 5% dos participantes afetados.
- E) 30% dos homens diagnosticados com diabetes tipo 2 são sedentários, o que é inferior à taxa de sedentarismo entre as mulheres.

QUESTÃO 07

De acordo com a Portaria nº 3.493, de 2024, que regulamenta o cofinanciamento Federal do Piso de Atenção Primária à Saúde (APS), o financiamento é composto por diferentes componentes que visam garantir a manutenção e a qualidade da APS nos municípios. Sobre os componentes do cofinanciamento, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) O componente fixo para a manutenção das equipes de Saúde da Família (eSF) e de Atenção Primária (eAP) é repassado com base no número de atendimentos realizados por equipe.
- B) O componente *per capita* de base populacional é um dos elementos de financiamento voltado para ações no âmbito da APS.
- C) O componente de vínculo e acompanhamento territorial considera o número total de pessoas cadastradas nas equipes de APS, sem levar em conta fatores de vulnerabilidade socioeconômica.
- D) O componente de qualidade é aplicado às equipes de Saúde da Família (eSF), não abrangendo as equipes de Saúde Bucal (eSB) e Multiprofissionais (eMulti).
- E) Para a transferência dos recursos dos componentes de vínculo e qualidade, apresentam-se os mesmos valores entre os municípios, independentemente do porte populacional ou do Índice de Vulnerabilidade Social (IVS).

QUESTÃO 08

Na Atenção Primária à Saúde (APS), as consultas compartilhadas são práticas colaborativas em que profissionais de diferentes especialidades realizam atendimentos integrados para pacientes, especialmente aqueles com condições crônicas complexas ou multimorbidades. Essa estratégia busca aprimorar a qualidade do cuidado, promovendo uma abordagem interdisciplinar e facilitando a criação de planos terapêuticos mais eficazes e personalizados.

Com base nos objetivos e características das consultas compartilhadas, assinale a afirmativa que melhor representa um dos principais benefícios dessa prática.

- A) Centralizar o acompanhamento de todos os casos nas equipes de APS sem a necessidade de especialistas, reduzindo a carga de trabalho dos profissionais da APS.
- B) Diminuir o envolvimento dos profissionais da APS no monitoramento contínuo, transferindo a responsabilidade principal do cuidado ao especialista.
- C) Facilitar a criação de um plano terapêutico integrado e coordenado, que evita a fragmentação do cuidado e reduz encaminhamentos desnecessários para outros níveis de atenção.
- D) Priorizar o atendimento de casos de baixa complexidade, permitindo que os profissionais da APS e os especialistas utilizem o tempo de consulta para o treinamento mútuo.
- E) Reduzir o número de consultas realizadas pelos profissionais da APS, limitando o acesso dos pacientes aos especialistas.

QUESTÃO 09

O apoio matricial é uma estratégia que visa qualificar e ampliar a resolutividade dos serviços de saúde por meio da integração de saberes entre diferentes equipes. Com base nessa definição e nos conceitos fundamentais de apoio matricial, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) A principal característica do apoio matricial é a substituição do trabalho colaborativo pela divisão de tarefas isoladas, nas quais cada equipe atua independentemente, sem a necessidade de comunicação interprofissional.
- B) No apoio matricial, o protagonismo é exclusividade da equipe matriciadora, que dita os procedimentos e intervenções, limitando a contribuição da equipe de referência às ações operacionais.
- C) O apoio matricial é uma abordagem hierárquica onde a equipe de referência recebe orientações verticais dos especialistas, garantindo a centralização do poder decisório e a eficiência do cuidado.
- D) O apoio matricial propõe a horizontalização do conhecimento e promove a cogestão, permitindo que a equipe de referência e a equipe matriciadora compartilhem responsabilidades, saberes e práticas para a construção conjunta de soluções e planos terapêuticos.
- E) O modelo de apoio matricial prioriza a autonomia da equipe de referência, sendo essa a única responsável pela construção do plano terapêutico singular, sem a participação ativa da equipe de apoio especializada.

QUESTÃO 10

A abordagem familiar é fundamental para a prática da Atenção Primária à Saúde (APS) e visa compreender as dinâmicas familiares e o contexto social em que os indivíduos estão inseridos, facilitando intervenções mais efetivas. Sobre as ferramentas de abordagem familiar, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) A análise do **Ciclo de Vida Familiar** é uma ferramenta que auxilia na compreensão das mudanças e adaptações que a linhagem familiar enfrentou historicamente em gerações passadas.
- B) O Genograma é uma ferramenta que permite mapear a estrutura da família, desconsiderando aspectos emocionais ou de saúde.
- C) O Ecomapa representa as relações entre os membros de uma família, sem incluir as conexões com recursos ou com instituições externas.
- D) O FIRO-B é uma ferramenta que analisa a dinâmica das doenças geracionais e pode ser utilizada para avaliar aspectos como genética, fatores de risco e doenças comuns entre os membros da família.
- E) O *PRACTICE* é um modelo de abordagem familiar que orienta o profissional na condução de entrevistas com foco na solução de problemas e na intervenção colaborativa.

PROVA DA ÁREA DE ATUAÇÃO DO PROGRAMA – SAÚDE DA FAMÍLIA

QUESTÃO 11

A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), instituída pela Portaria GM/MS nº. 2.436 de 21 de setembro de 2017 estabelece a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e traz que “A Atenção Básica 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, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária”.

Disponível em: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html. Acesso em: 10 out. 2024.

A esse respeito, analise as afirmativas a seguir e classifique-as em verdadeiras (V) ou falsas (F).

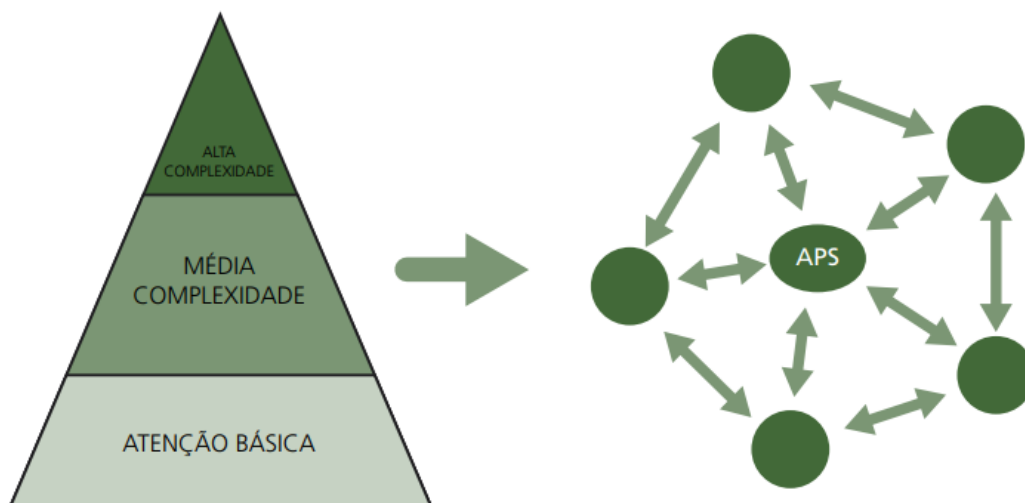
- () Considera os termos Atenção Básica (AB) e Atenção Primária à Saúde (APS), nas atuais concepções, como termos distintos, sendo que a APS possui um maior escopo de ações e com maior resolutividade que a AB.
- () Todas as Unidades Básicas de Saúde são consideradas potenciais espaços de educação, formação de recursos humanos, pesquisa, ensino em serviço, inovação e avaliação tecnológica para a Rede de Atenção à Saúde (RAS).
- () A PNAB tem na Estratégia Saúde da Família a sua estratégia prioritária para a expansão e a consolidação da AB, não reconhecendo quaisquer outras estratégias de AB, que ficam vetadas por essa política.
- () A AB será a principal porta de entrada e centro de comunicação da RAS, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na RAS.
- () Serão adotadas estratégias que permitam minimizar desigualdades/iniquidades, 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.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**, considerando as afirmativas de cima para baixo.

- A) F, V, F, F, V.
- B) F, F, V, V, V.
- C) F, V, F, V, V.
- D) V, V, F, V, F.
- E) V, V, F, F, F.

QUESTÃO 12

A concepção vigente por muitos anos no Sistema Único de Saúde (SUS) foi a de um sistema hierárquico, do tipo piramidal, formatado segundo as densidades relativas de cada nível de atenção em atenção básica, média e alta complexidades. Contudo, as Redes de atenção à Saúde (RAS) apresentam uma singularidade: o seu centro de comunicação situa-se na Atenção Primária à Saúde (APS). É o que se vê na figura a seguir.



Disponível em: <https://www.conass.org.br/biblioteca/pdf/A-CONSTR-SOC-ATEN-PRIM-SAUDE.pdf>. Acesso em: 10 out. 2024.

Ao avaliar a conformação da RAS, é **CORRETO** afirmar que

- A) o conhecimento profundo da população usuária da RAS é o elemento básico da RAS, aliado a uma gestão baseada na oferta dos serviços disponíveis, rompendo com a gestão de base populacional.
- B) na concepção de hierarquia da RAS, o sistema organiza-se sob a forma de uma rede horizontal de atenção à saúde, com diferentes pontos de atenção à saúde, de complexidades e relevâncias distintas.
- C) na RAS o grau de importância ou complexidade é crescente proporcionalmente ao incremento tecnológico nos pontos de atenção secundários e terciários, pela maior resolutividade e especialização.
- D) atinge-se idealmente uma conformação verticalizada entre a APS, outros pontos de atenção e os seus sistemas de apoio logístico, com ordem e com grau de importância diferentes entre eles.
- E) a concepção hierárquica e piramidal deve ser substituída pelas redes poliárquicas, que são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, para atingir a integralidade do cuidado.

QUESTÃO 13

As atribuições dos profissionais das equipes que atuam na Atenção Básica (AB) deverão seguir normativas específicas do Ministério da Saúde, bem como as definições de escopo de práticas, protocolos, diretrizes clínicas e terapêuticas, além de outras normativas técnicas estabelecidas pelos gestores federal, estadual, municipal ou do Distrito Federal. A esse respeito, analise as afirmativas a seguir.

- I - É uma atribuição comum a todos os membros das equipes que atuam na Atenção Básica, a participação no processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades.
- II - É atribuição exclusiva do profissional de Enfermagem, a utilização do Sistema de Informação da Atenção Básica vigente para registro das ações de saúde na AB, visando subsidiar a gestão, o planejamento, a investigação clínica e epidemiológica e a avaliação dos serviços de saúde,
- III - É função exclusiva dos Agentes Comunitários de Saúde e profissionais técnicos, a realização de visitas domiciliares e atendimentos em domicílio às famílias e pessoas em residências, às Instituições de Longa Permanência (ILP), aos abrigos, entre outros tipos de moradia existentes em seu território, de acordo com o planejamento da equipe, e das necessidades e prioridades estabelecidas.
- IV - Independente da categoria profissional, os componentes da equipe podem realizar ações de educação em saúde à população adstrita, conforme planejamento da equipe e utilizando abordagens adequadas às necessidades do público.
- V - Participar do acolhimento dos usuários, proporcionando atendimento humanizado, realizando classificação de risco, identificando as necessidades de intervenções de cuidado, responsabilizando-se pela continuidade da atenção e viabilizando o estabelecimento do vínculo são funções comuns a todos os profissionais.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

QUESTÃO 14

A fim de contribuir para a reorientação do modelo de atenção e de gestão, com base nos princípios e nas diretrizes da Atenção Básica no Brasil, existem responsabilidades comuns a todas as esferas de governo, no sentido de apoiar e estimular a adoção da Estratégia Saúde da Família (ESF) como estratégia prioritária de expansão, consolidação e qualificação da Atenção Básica. Considerando isso, relacione as afirmativas a seguir.

- I. É atribuição tripartite do governo desenvolver, na atenção básica, mecanismos técnicos e estratégias organizacionais de qualificação da força de trabalho, para gestão e atenção à saúde, estimular e viabilizar a formação, educação permanente e continuada dos profissionais, garantir direitos trabalhistas e previdenciários, qualificar os vínculos de trabalho e implantar carreiras que associem desenvolvimento do trabalhador com qualificação dos serviços ofertados às pessoas.

PORQUE

- II. É dever do governo a garantia de espaços físicos e ambientes adequados, para a formação de estudantes e trabalhadores de saúde, para a formação em serviço e para a educação permanente e continuada nas Unidades Básicas de Saúde, além de promover o intercâmbio de experiências entre gestores e entre trabalhadores, por meio de cooperação horizontal, e estimular o desenvolvimento de estudos e pesquisas que busquem o aperfeiçoamento e a disseminação de tecnologias e conhecimentos voltados à Atenção Básica.

A respeito dessas afirmativas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) I e II são proposições falsas.
- B) I é falsa, e II é verdadeira.
- C) I é verdadeira, e II é falsa.
- D) I e II são verdadeiras, e II é justificativa da I.
- E) I e II são verdadeiras, mas II não é justificativa da I.

QUESTÃO 15

"O acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde se inicia pelas portas de entrada do Sistema Único de Saúde e se completa na rede regionalizada e hierarquizada".

Disponível em: https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2011-2014/2011/decreto/d7508.htm. Acesso em: 10 out. 2024.

Para que a Atenção Básica possa ordenar a Rede de Atenção à Saúde, é preciso reconhecer as necessidades de saúde da população sob a sua responsabilidade, organizando-as em relação aos outros pontos de atenção à saúde, contribuindo para que a programação dos serviços de saúde parta das necessidades das pessoas, com isso fortalecendo o planejamento ascendente.

Considerando isso, leia o fragmento a seguir.

"elaborar, acompanhar e organizar o fluxo dos usuários entre os pontos de atenção das Redes de Atenção à Saúde, atuando como o centro de comunicação entre os diversos pontos de atenção, responsabilizando-se pelo cuidado dos usuários em qualquer destes pontos, por meio de uma relação horizontal, contínua e integrada, com objetivo de produzir a gestão compartilhada da atenção integral. Articula também as outras estruturas das redes de saúde e intersetoriais, públicas, comunitárias e sociais".

Disponível em: <https://bvsmis.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/MatrizesConsolidacao/comum/250693.html>. Acesso em: 10 out. 2024.

Assinale a alternativa que traz corretamente a diretriz da Atenção Básica presente no conceito do fragmento anterior.

- A) Coordenação do cuidado.
- B) Cuidado centrado na pessoa.
- C) Longitudinalidade do cuidado.
- D) Participação da comunidade.
- E) Regionalização e Hierarquização.

PROVA DA ÁREA ESPECÍFICA - FARMÁCIA

QUESTÃO 16

A automedicação é um problema de saúde recorrente entre os brasileiros. É importante a realização constante de campanhas permanentes de conscientização, a fim de informar a população sobre os riscos dessa prática, especialmente, quanto à ingestão de antibióticos ou de medicamentos sujeitos a controle especial. Diante disso, segundo a lei nº. 8.080, a quem compete a responsabilidade de realizar essas campanhas?

- A) Farmacêutico da Atenção Primária.
- B) Gestores do SUS, em todas as esferas.
- C) Ministério da Saúde, no âmbito nacional.
- D) Secretário Municipal de Saúde, no âmbito municipal.
- E) Secretário de Estado da Saúde, no âmbito estadual.

QUESTÃO 17

Caracterizada como "porta de entrada preferencial do SUS, possui um espaço privilegiado de gestão do cuidado das pessoas e cumpre papel estratégico na rede de atenção, servindo como base para o seu ordenamento e para a efetivação da integralidade" (Brasil, 2017). A afirmativa se refere a qual nível de atenção em saúde?

- A) Atenção Básica.
- B) Atenção especializada.
- C) Atenção hospitalar.
- D) Atenção secundária.
- E) Atenção terciária.

QUESTÃO 18

"A _____ reunir-se-á a cada _____ anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder _____ ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde" (Brasil, 1990).

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- A) Conferência de Saúde, seis, Legislativo.
- B) Conferência de Saúde, dois, Legislativo.
- C) Conferência de Saúde, quatro, Executivo.
- D) Organização Nacional de Secretários de Saúde, quatro, Legislativo.
- E) Organização Nacional de Secretários de Saúde, seis, Executivo.

QUESTÃO 19

Dentre as atribuições do farmacêutico clínico está a realização de consulta e, conseqüentemente, anamnese farmacêutica, que pode ou não resultar em uma prescrição farmacêutica, visando à promoção, proteção e recuperação da saúde, além da prevenção de doenças e de outros problemas de saúde (Brasil, 2013). Sobre as definições a seguir, relacione a Coluna B, corretamente, à Coluna A.

Coluna A

1. Anamnese farmacêutica
2. Consulta farmacêutica
3. Consultório farmacêutico
4. Farmácia clínica
5. Prescrição farmacêutica

Coluna B

- () Local em que o farmacêutico atende pacientes, familiares e cuidadores. Pode funcionar de modo autônomo ou como dependência de hospitais, ambulatorios, farmácias comunitárias, unidades multiprofissionais de atenção à saúde, instituições de longa permanência e demais serviços de saúde, no âmbito público e privado.
- () Área da farmácia voltada à ciência e prática do uso racional de medicamentos, na qual os farmacêuticos prestam cuidado ao paciente, de forma a otimizar a farmacoterapia, promover saúde e bem-estar e prevenir doenças.
- () 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.
- () Procedimento de coleta de dados sobre o paciente, realizada pelo farmacêutico por meio de entrevista, com a finalidade de conhecer a sua história de saúde, elaborar o perfil farmacoterapêutico e identificar as suas necessidades relacionadas à saúde.
- () Ato pelo qual o farmacêutico seleciona e documenta terapias farmacológicas e não farmacológicas e outras intervenções relativas ao cuidado à saúde do paciente.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**, considerando as afirmativas de cima para baixo.

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

QUESTÃO 20

Segundo o que está disposto na Lei 5.991 de 17 de dezembro de 1973 a dispensação de medicamentos é privativa de

- A) dispensário de medicamentos, posto de gasolina, drogaria e farmácia.
- B) dispensário de medicamentos, supermercado, farmácia e drogaria.
- C) drogaria, loja de conveniência, supermercado e posto de medicamentos.
- D) farmácia, drogaria, posto de medicamento, dispensário de medicamento.
- E) posto de medicamento, drogaria, loja de conveniência e farmácia.

QUESTÃO 21

A Política Nacional de Medicamentos, como parte essencial da Política Nacional de Saúde, “constitui um dos elementos fundamentais para a efetiva implementação de ações capazes de promover a melhoria das condições da assistência à saúde da população” (Brasil, 1998). Sobre a Política Nacional de Medicamentos e as suas diretrizes, analise as afirmações a seguir.

- I - garante a segurança, a eficácia e a qualidade dos medicamentos, a promoção do uso racional e o acesso da população àqueles considerados essenciais.
- II - foi aprovada por meio da Portaria nº. 3.916, de 30 de outubro de 1998.
- III - tem como base os princípios e diretrizes do SUS.
- IV - Contempla diretrizes e define prioridades relacionadas à legislação, inspeção, controle e garantia da qualidade, seleção, aquisição e distribuição, uso racional de medicamentos, desenvolvimento de recursos humanos e desenvolvimento científico e tecnológico.
- V - concretiza metas do Plano de Governo, integra os esforços voltados à consolidação do SUS, contribui para o desenvolvimento social do País e orienta a execução das ações e metas prioritárias fixadas pelo Ministério da Saúde.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

QUESTÃO 22

C.F.S, 28 anos, sexo feminino, solteira, residente na cidade de Cosmópolis-SP, procurou a Estratégia de Saúde da Família (ESF) com queixas de febre e dor na garganta. Após ser avaliada pelo médico da equipe, foi diagnosticada com amigdalite e recebeu uma prescrição de Amoxicilina 500 mg, três vezes ao dia. Ao chegar na farmácia, encontrou Luiza, farmacêutica técnica responsável. Sabendo que a dispensação de medicamentos antimicrobianos é realizada somente com prescrição médica, Luiza poderá dispensar Amoxicilina, desde que a paciente apresente

- A) receituário B, prescrito em duas vias.
- B) receituário B, prescrito em uma via.
- C) receituário tipo C, prescrito em uma via.
- D) receituário simples, prescrito em uma via.
- E) receituário simples, prescrito em duas vias.

QUESTÃO 23

Segundo a Resolução de nº. 417 de 29 de setembro 2024 que aprova o Código de Ética da Profissão Farmacêutica, “o farmacêutico deve comunicar ao Conselho Regional de Farmácia, o afastamento de suas atividades profissionais das quais detém responsabilidade técnica, quando não houver outro farmacêutico que, legalmente, o substitua” (Brasil, 2004). Considerando essa Resolução, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A comunicação ao Conselho Regional de Farmácia deverá ocorrer no prazo máximo de 10 (dez) dias após o afastamento, quando este ocorrer por qualquer que seja o motivo, sendo necessária a apresentação de atestado ou declaração que justifique.
- B) A comunicação ao Conselho Regional de Farmácia deverá ocorrer no prazo máximo de 5 (cinco) dias após o afastamento, quando este ocorrer por motivo de doença, acidente pessoal, óbito familiar, ou outro, a ser avaliado pelo Conselho Regional de Farmácia.
- C) Quando o afastamento for motivado por doença, o farmacêutico deverá apresentar à empresa ou instituição, documento datado e assinado, justificando a sua ausência, a ser comprovada por atestado, no prazo de 10 (cinco) dias.
- D) Quando o afastamento ocorrer por motivo de férias, congressos, cursos de aperfeiçoamento, atividades administrativas ou outras atividades, não se faz necessário realizar a comunicação ao Conselho Regional de Farmácia.
- E) Desde que as atividades não sejam comprometidas, o farmacêutico pode nomear um profissional para substituí-lo, dispensando a necessidade de comunicar o seu afastamento ao Conselho Regional de Farmácia.

QUESTÃO 24

J.M.O, 78 anos, sexo masculino, casado, residente em Campo do Meio-MG, hipertenso e diabético, faz uso contínuo de Losartana 50 mg (1-0-1), Hidroclorotiazida 25 mg (1-0-0) e Metformina 850 mg (1-1-1). Pelo fato de ser o principal provedor financeiro da sua residência, nem sempre possui recursos financeiros para aquisição dos seus medicamentos e, no último mês, não os encontrou na Farmácia de Minas do seu município. Considerando que é de responsabilidade do poder público assegurar a assistência farmacêutica ao não fornecer o medicamento de J.M.O, o poder público descumpe os seguintes princípios do SUS de

- A) descentralização e regionalização.
- B) integralidade e constitucionalidade.
- C) integralidade e universalidade.
- D) legalidade e universalidade.
- E) legalidade e regionalização.

QUESTÃO 25

Com o passar dos anos, é possível observar um aumento significativo da população idosa. Com o envelhecimento populacional, são observadas diversas alterações, tanto físicas como fisiológicas, questão preocupante do ponto de vista do consumo de medicamentos. O elevado número de medicamentos usados simultaneamente pode levar a complicações farmacocinéticas do estado de saúde que vão desde intoxicações até o óbito. O farmacêutico tem um papel crucial no cuidado com os pacientes polifarmácia, a fim de minimizar reações adversas, interações medicamentosas e danos mais graves (Bisson, 2003). Com base no enunciado, analise as alternativas a seguir e assinale a que corresponde à definição **CORRETA** de polifarmácia.

- A) Prescrição contendo cinco ou mais medicamentos, nos quais existam interações graves entre no mínimo três fármacos.
- B) O uso indiscriminado de mais de um medicamento de controle especial por pacientes com diagnóstico de doenças crônicas.
- C) A automedicação com três fármacos simultaneamente por mais de 15 (quinze) dias consecutivos, com a presença ou não de reações adversas.
- D) A utilização de múltiplos fármacos, com necessidade clínica indicada ou não, com um consumo médio de seis medicamentos ao dia.
- E) A exposição a múltiplos fármacos, o uso de mais medicamentos do que a necessidade clínica indicada, com o consumo de quatro ou mais medicamentos.

QUESTÃO 26

Fernando assumirá a responsabilidade técnica da farmácia da UAPS, que será o seu polo de residência. Segundo as Diretrizes para estruturação de farmácias, no âmbito do Sistema Único de Saúde, a instalação de uma farmácia em um determinado local ou área requer autorização de órgãos responsáveis pela fiscalização. Sobre os documentos e/ou procedimentos que Fernando deverá se atentar, analise os seguintes

- I - Certidão de Regularidade Técnica;
- II - Licença de Autoridade Sanitária Local – Alvará Sanitário;
- III - Licença de Funcionamento e Localização;
- IV - Licença do Corpo de Bombeiros;
- V - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES);
- VI - Manual de Boas Práticas Farmacêuticas.

Quais documentos e/ou procedimentos Fernando deverá avaliar e providenciar, caso não estejam disponíveis?

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

QUESTÃO 27

Levando em consideração a Resolução RDC nº. 44 de 17 de agosto de 2009, que dispõe sobre as boas práticas farmacêuticas para o controle sanitário do funcionamento, da dispensação e da comercialização de produtos e da prestação de serviços farmacêuticos em farmácias e drogarias e dá outras providências, no que diz respeito a condições de armazenamento de produtos, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Os produtos devem ser armazenados de forma ordenada, seguindo as especificações locais e sob condições que garantam a manutenção apenas da sua identidade, integridade, qualidade, segurança e eficácia, sendo a rastreabilidade critério do responsável técnico.
- B) O ambiente destinado ao armazenamento deve ter capacidade suficiente para assegurar o armazenamento integral das diversas categorias de produtos, independente de ordenação dos produtos.
- C) O ambiente deve ser mantido limpo. A ação direta da luz solar, da umidade e do calor, não impactam na integridade química, física e microbiológica do produto farmacêutico.
- D) Deve ser definida em Procedimento Operacional Padrão (POP), a metodologia de verificação da temperatura e umidade, especificando faixa de horário para medida, considerando aquela na qual há maior probabilidade de se encontrar a maior temperatura e umidade do dia.
- E) Aqueles produtos que exigem armazenamento em temperatura abaixo da temperatura ambiente podem ser mantidos em temperatura do local, desde que ela esteja definida no Procedimento Operacional Padrão (POP).

QUESTÃO 28

M.S.O, 79 anos, sexo feminino, viúva, residente em Ibicuí-BA. Paciente hipertensa e cardiopata, ela procura a Unidade Básica de Saúde para atendimento programado, a fim de renovar a prescrição dos seus medicamentos. Nega queixas, refere boa alimentação e atividade física moderada, duas vezes na semana. PA: 130x80 mmHg, FC: 75 bpm. Creatinina = 1,2 mg/dL; EAS sem alterações, Glicemia de jejum 132 mg/dL; ureia 35 mg/dL, Colesterol total 192 mg/dL; HDL = 48 mg/dL; LDL = 92 mg/dL; Triglicerídeos 170 mg/dL; Hemoglobina glicada 7%.

Segundo a Sociedade Brasileira de Diabetes, deve-se fechar o diagnóstico quando a glicemia de jejum for maior ou igual a 126 mg/dl e HbA1c maior ou igual a 6,5%, simultaneamente. Quanto se trata de pacientes com Diabetes Mellitus (DM) tipo 2 que não respondem de forma satisfatória a tratamentos não farmacológicos, os hipoglicemiantes orais são a primeira escolha de tratamento, visto que promovem bom controle, possuem uma boa aceitação por parte dos pacientes, baixa incidência de complicações e facilidade de compreensão da prescrição quando comparado à Insulina (Brasil, 2013).

A partir das informações apresentadas, avalie, dentre as alternativas, as classes farmacológicas de primeira e segunda linha, respectivamente, que deverão ser levadas em consideração como primeira escolha no controle da glicemia da paciente acima.

- A) Biguanidas e Sulfonilureia.
- B) Diurético e Biguanidas.
- C) Estatinas e Biguanidas.
- D) Sulfonilureia e Diurético.
- E) Sulfonilureia e Estatinas.

QUESTÃO 29

Segundo a Resolução nº. 586 de 29 de agosto de 2013, a “prescrição farmacêutica constitui uma das atribuições do farmacêutico, devendo ser realizada com base nas necessidades individuais do paciente e em conformidade com as políticas de saúde vigentes” (Brasil, 2013). Com relação à prescrição farmacêutica, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A prescrição de medicamentos, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), estará necessariamente em conformidade com a Denominação Comum Brasileira (DCB) ou, em sua falta, com a Denominação Comum Internacional (DCI).
- B) Caso necessário, poderá ser quebrado o sigilo dos dados e das informações do paciente, obtidos em decorrência da prescrição farmacêutica, mesmo que não seja por interesse sanitário ou de fiscalização do exercício profissional.
- C) No ato da prescrição, o farmacêutico deverá orientar as suas ações de maneira ética, sempre observando o benefício e o interesse próprio, mantendo autonomia profissional e científica em relação às empresas, instituições e pessoas físicas que tenham interesse comercial ou possam obter vantagens com a prescrição farmacêutica.
- D) O farmacêutico poderá realizar a prescrição de medicamentos e outros produtos com finalidade terapêutica, cuja dispensação exija prescrição médica, incluindo medicamentos industrializados e preparações magistrais, plantas medicinais, drogas vegetais e outras categorias.
- E) O farmacêutico não poderá prescrever medicamentos cuja dispensação exija prescrição médica, mesmo que condicionado à existência de diagnóstico prévio e apenas quando estiver previsto em programas, protocolos, diretrizes ou normas técnicas.

QUESTÃO 30

A Resolução nº. 578 de 06 de julho de 2013 dispõe sobre as atribuições técnico-gerenciais do farmacêutico na gestão da assistência farmacêutica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Segundo a Resolução citada, são exemplos de atribuições do farmacêutico

- A) assessorar a elaboração do edital de aquisição de materiais médicos hospitalares e odontológicos e elaborar processos de valorização, formação e capacitação dos profissionais de saúde que atuam na rede municipal de saúde.
- B) criar e executar ferramentas de controle, monitoramento e avaliação que possibilitem o acompanhamento do plano de saúde e subsidiem a tomada de decisão em sua esfera de atuação; e participar do processo de seleção de medicamentos.
- C) coordenar e inspecionar as atividades relacionadas ao gerenciamento de resíduos dos serviços de saúde, conforme legislação municipal, e participar da elaboração do plano de saúde.
- D) coordenar e inspecionar as atividades relacionadas ao gerenciamento de resíduos dos serviços de saúde, conforme legislação municipal.
- E) participar do processo de seleção de medicamentos; desenvolver ações para a promoção do uso racional de medicamentos e promover a inserção da assistência farmacêutica nas redes de atenção à saúde (RAS) e dos serviços farmacêuticos.

QUESTÃO 31

O ambiente das farmácias deve proporcionar condições para que os serviços atendam as seguintes premissas

- I- humanização.
- II- uso racional dos medicamentos.
- III- otimização dos recursos.
- IV- condições ambientais e tecnológicas.
- V- educação permanente dos profissionais de saúde.

Está(ão) **CORRETA(S)** a(s) afirmativa(s)

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

QUESTÃO 32

De acordo com a Resolução nº. 585/2013 do Conselho Federal de Farmácia (CFF), o farmacêutico clínico tem um amplo campo de atuação em diversos estabelecimentos de saúde, tanto públicos quanto privados.

Disponível em: <https://www.cff.org.br/userfiles/file/resolucoes/585.pdf>. Acesso em: 10 out. 2024.

Sobre as atribuições clínicas do farmacêutico relativas ao cuidado e à saúde, nos âmbitos individual e coletivo, analise as afirmativas a seguir e classifique-as em verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () Desenvolver, em colaboração com os demais membros da equipe de saúde, ações para a promoção, proteção e recuperação da saúde, além da prevenção de doenças e de outros problemas de saúde.
- () Informar, orientar e educar os pacientes, a família, os cuidadores e a sociedade sobre temas relacionados à saúde, ao uso racional de medicamentos e a outras tecnologias em saúde.
- () Analisar a prescrição de medicamentos quanto aos aspectos legais e técnicos.
- () Identificar, avaliar e intervir nas interações medicamentosas indesejadas e clinicamente significantes.
- () Atuar no processo de formação e desenvolvimento profissional de farmacêuticos.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**, considerando as afirmativas de cima para baixo.

- A) V, V, F, V, F.
- B) F, F, V, V, V.
- C) F, V, V, F, V.
- D) V, F, V, V, F.
- E) V, V, F, F, F.

QUESTÃO 33

A hipertensão arterial sistêmica (HAS) apresenta alta morbimortalidade, com perda importante da qualidade de vida, o que reforça a importância do diagnóstico precoce. O diagnóstico não requer tecnologia sofisticada, e a doença pode ser tratada e controlada com mudanças no estilo de vida, com medicamentos de baixo custo e de poucos efeitos colaterais, comprovadamente eficazes e de fácil aplicabilidade na Atenção Básica.

Com base nas orientações, para o rastreamento da hipertensão arterial sistêmica, ela deve ser verificada

- I- a cada dois anos, se PA menor que 120/80 mmHg.
- II- a cada ano, se PA entre 120 – 139/80 – 89 mmHg nas pessoas sem outros fatores de risco para doença cardiovascular.
- III- a cada 1 ano, se PA menor que 120/80mmHg.
- IV- Em mais dois momentos em um intervalo de 1 – 2 semanas, se PA maior ou igual a 140/90 mmHg ou PA entre 120-139/80-89 mmHg na presença de outros fatores de risco para doença cardiovascular.

Está(ão) **CORRETA(S)** a(s) afirmativa(s)

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

QUESTÃO 34

A Portaria nº. 834 de 14 de maio de 2013 redefine o Comitê Nacional para a Promoção do Uso Racional de Medicamentos no âmbito do Ministério da Saúde. De acordo com o art. 3º, compete ao Comitê Nacional de Promoção do Uso Racional de Medicamentos. Considerando essas informações, analise as afirmativas a seguir.

- I- Identificar e propor estratégias e mecanismos de articulação, monitoramento e avaliação direcionados à promoção do uso racional de medicamentos, de acordo com os princípios e as diretrizes do Sistema Único de Saúde.
- II- Propor diretrizes e estratégias nacionais para a promoção do uso racional de medicamentos, em consonância com as políticas nacionais de medicamentos, de assistência farmacêutica e legislação afim.
- III- Coordenar as reuniões e as atividades do Comitê.
- IV- Identificar e propor estratégias que requeiram a articulação entre órgãos e entidades, públicas e privadas, cujas competências estejam relacionadas à promoção do uso racional de medicamentos.
- V- Organizar reuniões ou eventos técnico-científicos inerentes às atividades do Comitê Nacional.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

QUESTÃO 35

A assistência farmacêutica clínica, para a sua organização e operacionalização, adota premissas básicas definidas em conceitos e propósitos. Considerando essa informação, analise as afirmativas a seguir.

- I- O foco fundamental da abordagem da assistência farmacêutica é o paciente e não o medicamento.
- II- A assistência farmacêutica é uma atividade clínica, portanto uma atividade fim, centrada no paciente como objetivo principal.
- III- A promoção da formulação da política estadual de medicamentos.
- IV- A prestação de cooperação técnica e financeira aos municípios no desenvolvimento das suas atividades e ações relativas à assistência farmacêutica.
- V- As ações educativas possuem ambientes próprios e permeiam as atividades programadas.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

QUESTÃO 36

Para a Organização Mundial da Saúde (OMS), a Farmacovigilância é a ciência e as atividades relativas à detecção, avaliação, compreensão e prevenção de efeitos adversos ou quaisquer outros possíveis problemas relacionados aos medicamentos.

Disponível em: <https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/importancia.pdf>. Acesso em: 10 out. 2024. Adaptado.

Considerando isso, analise as afirmativas a seguir.

- I- A Farmacovigilância é uma atribuição exclusiva das empresas farmacêuticas, não necessitando da participação dos profissionais de saúde.
- II- As informações provenientes da Farmacovigilância podem promover uma alteração do texto de bulas, promover contraindicações a subgrupos da população ou levar à retirada de um medicamento do mercado.
- III- Somente é possível notificar uma suspeita de reação adversa quando se tem certeza de que a reação foi devido ao medicamento.
- IV- As maiores limitações do processo de notificação voluntária são a subnotificação e o desconhecimento do número de pessoas expostas ao medicamento.
- V- Atualmente, os problemas relacionados aos medicamentos são um campo de estudo da Farmacovigilância, e, sendo a Atenção Farmacêutica um processo de detecção desses problemas, pode-se considerar que uma das entradas no Sistema de Farmacovigilância são as informações provenientes da Atenção Farmacêutica.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**, considerando as afirmativas de cima para baixo.

- A) F, F, F, F, F.
- B) V, F, F, V, V.
- C) V, V, V, F, V.
- D) F, V, F, V, V.
- E) F, V, V, V, F.

QUESTÃO 37

De acordo com o art. 6º, da Resolução nº. 586, de 29 de agosto de 2013, do Conselho federal de Farmácia, que regula a prescrição farmacêutica, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O ato da prescrição farmacêutica pode ocorrer em diferentes estabelecimentos farmacêuticos, consultórios, serviços e níveis de atenção à saúde, desde que respeitado o princípio da confidencialidade e a privacidade do paciente no atendimento.
- B) O farmacêutico deve basear as suas ações nas melhores evidências científicas.
- C) O farmacêutico deve, no ato da prescrição, orientar as suas ações de maneira ética, sempre observando o benefício e o interesse do paciente, mantendo autonomia profissional e científica em relação às empresas, instituições e pessoas físicas que tenham interesse comercial ou possam obter vantagens com a prescrição farmacêutica.
- D) O farmacêutico mantém o registro de todo o processo de prescrição na forma da lei.
- E) O farmacêutico pode 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.

QUESTÃO 38

“Gerir o cuidado é prover ou disponibilizar tecnologias de Saúde de acordo com as necessidades de cada pessoa ao longo da vida, visando ao seu bem-estar, segurança e autonomia para seguir com uma vida produtiva e feliz. A gestão do cuidado em saúde apresenta diversas dimensões interdependentes, que operam com lógicas diferentes e dependentes da ação ou do protagonismo de múltiplos atores” (Cecílio, 2009).

Disponível em: <http://repositorio.ascses.edu.br/handle/123456789/2031>. Acesso em: 10 out. 2024.

De acordo a dimensões da gestão do cuidado, avalie as afirmativas a seguir.

- I- A dimensão profissional é considerada o “núcleo duro” da gestão do cuidado. É o momento do encontro entre o trabalhador/equipe e o usuário, configurando-se um “espaço intercessor” entre aqueles que portam necessidades de saúde e os que se dispõem a cuidar.
- II- A dimensão organizacional da gestão do cuidado é o “círculo do meio”, institucionalizando as práticas de saúde dentro da organização, embora na AD, esse cuidado desenvolva-se no espaço próprio do usuário, o domicílio, sem a estrutura da instituição. Nessa dimensão, as relações de trabalho são mais complexas, com novos atores e questões.
- III- A dimensão sistêmica da gestão do cuidado refere-se à existência de serviços de Saúde com diferentes papéis e incorporação tecnológica, que produzem certo grau de comunicação entre eles para garantir a integralidade na assistência. Essa dimensão é mediada por regras e normas, representadas por protocolos, sistemas de referência e contrarreferência e centrais de regulação.
- IV- A Unidade de Saúde da Família pode trabalhar com uma ou mais equipes, variando de acordo com o número de famílias existentes na área. Recomenda-se que o número de equipes por unidade não seja superior a três, facilitando a identificação das equipes e organizando melhor o fluxo dos usuários.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

QUESTÃO 39

A Educação Permanente em Saúde (EPS), inserida pelo Ministério da Saúde como uma política de saúde, no Brasil, por meio das Portarias nº. 198/2004 e nº. 1.996/2007, têm como objetivo nortear a formação e a qualificação dos profissionais inseridos nos serviços públicos de saúde, com a finalidade de transformar as práticas profissionais e a própria organização do trabalho com base nas necessidades e dificuldades do sistema.

Considerando isso, analise as afirmativas a seguir sobre a EPS.

- I- É uma política que busca apenas a capacitação técnica dos profissionais de saúde.
- II- Visa transformar as práticas profissionais e a organização do trabalho.
- III- Concentra-se exclusivamente na formação de médico.
- IV- Visa integrar a formação contínua dos profissionais de saúde às necessidades de atenção primária, promovendo a continuidade do cuidado.
- V- Visa priorizar a eficiência administrativa e a gestão de recursos nos serviços de saúde.

Está(ão) **CORRETA(S)** a(s) afirmativa(s)

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

QUESTÃO 40

“Dois medicamentos são considerados terapeuticamente equivalentes se eles são farmacologicamente equivalentes e, após administração na mesma dose molar, seus efeitos em relação à eficácia e segurança são essencialmente os mesmos, o que se avalia por meio de estudos de bioequivalência apropriados, ensaios farmacodinâmicos, ensaios clínicos ou estudos in vitro”.

Disponível em: https://portal.crfsp.org.br/index.php?option=com_content&view=article&id=691:resolucao-rdc-no-135-de-29-de-maio-de-2003. Acesso em: 10 out. 2024.

Considerando o fragmento anterior, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Bioequivalência.
- B) Equivalência terapêutica.
- C) Equivalentes farmacêuticos.
- D) Intercambialidade.
- E) Produto farmacêutico intercambiável.

QUESTÃO 41

A relação nacional de medicamentos essenciais (RENAME) é um instrumento fundamental de ação dentro do SUS, uma vez que representa o conjunto de medicamentos necessários ao tratamento e controle da maioria das patologias prevalentes no país. Considerando isso, analise as afirmativas a seguir.

- I- Base para a organização de listas estaduais e municipais.
- II- Facilita a descentralização da gestão, orientando a padronização da prescrição e do abastecimento, principalmente no âmbito do SUS, o que constitui um mecanismo para redução dos custos.
- III- Vital para o planejamento estratégico das necessidades de medicamentos do país, considerando critérios epidemiológicos, bem como o papel dos laboratórios oficiais na produção dos medicamentos essenciais à atenção básica, o que colabora com o monitoramento de preços do mercado, de acordo com os interesses da saúde pública.

Está(ão) **CORRETA(S)** a(s) afirmativa(s)

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

QUESTÃO 42

“O Projeto Terapêutico Singular (PTS) é um conjunto de condutas/ações/medidas, de caráter clínico ou não, propostas para dialogar com as necessidades de saúde de um sujeito individual ou coletivo, geralmente em situações mais complexas”.

Disponível em: [https://capital.sp.gov.br/web/autarquia_hospitalar_municipal/w/noticias/\[...\]](https://capital.sp.gov.br/web/autarquia_hospitalar_municipal/w/noticias/[...]). Acesso em: 10 out. 2024.

Considerando o fragmento anterior, analise as afirmativas da Coluna B e associe-as corretamente à Coluna A.

Coluna A

- 1 – Diagnóstico
- 2 – Definição de metas
- 3 – Definição de responsabilidades
- 4 – Reavaliação

Coluna B

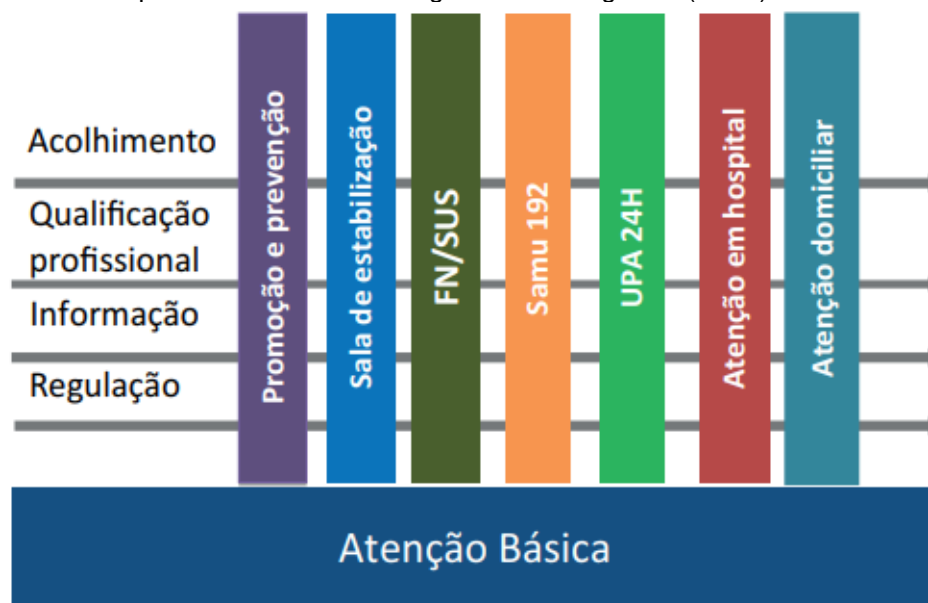
- () A avaliação/problematização dos aspectos orgânicos, psicológicos e sociais, buscando facilitar a conclusão, a respeito dos riscos e da vulnerabilidade do usuário. A vulnerabilidade possibilita leitura mais singular da situação de cada sujeito individual ou coletivo, enfrentando, de certa forma, as insuficiências da generalização do conceito de risco (e grupos de risco).
- () A equipe trabalha as propostas de curto, médio e longo prazos que são negociadas com o sujeito “doente” e as pessoas envolvidas.
- () O momento em que se discute a evolução e são feitas as devidas correções dos rumos tomados.
- () As tarefas de cada um precisam ser definidas com clareza. Escolher um profissional de referência que, na atenção domiciliar, pode ser qualquer membro da Emad ou da Emap e, na atenção básica, qualquer membro da equipe de Atenção Básica, independentemente da formação. É uma estratégia para favorecer a continuidade e a articulação entre formulação, ações e reavaliações. Esse profissional se mantém informado sobre o andamento de todas as ações planejadas no projeto terapêutico. É aquele que a família procura, quando sente necessidade, e com o qual negocia as propostas terapêuticas.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**, considerando as afirmativas de cima para baixo.

- A) 1, 2, 4, 3.
- B) 2, 1, 4, 3.
- C) 3, 4, 2, 1.
- D) 4, 2, 1, 3.
- E) 4, 1, 2, 3.

QUESTÃO 43

A respeito dos Componentes da Rede de Urgência e Emergência (RUE) e as suas interfaces, analise a figura a seguir.



Fonte: SAS/MS, 2011.

Sobre as estratégias destacadas como prioritárias na RUE, analise as afirmativas a seguir e classifique-as em verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () Qualificação das portas hospitalares de urgência e emergência e da emergência, estratégicas para a RUE.
- () Qualificação da atenção ao paciente crítico ou grave por meio da qualificação das unidades de terapia intensiva.
- () Organização e ampliação dos leitos de retaguarda clínicos.
- () Criação das unidades de internação em cuidados prolongados (UCP) e de hospitais especializados em cuidados prolongados (HCP).
- () Regulação integral pelas centrais de regulação.
- () Aumento da capacidade logística e da organização de fluxos para o atendimento aos pacientes neurológicos.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**, considerando as afirmativas de cima para baixo.

- A) F, V, V, V, F, V.
- B) V, F, F, V, V, V.
- C) V, F, V, F, V, V.
- D) V, V, F, V, F, V.
- E) V, V, V, V, F, F.

QUESTÃO 44

A Lei nº. 5.991, de 17 de dezembro de 1973, dispõe sobre o controle sanitário do comércio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos. Segundo o art. 6º dessa lei, a dispensação de medicamentos é privativa de:

- I– Farmácia.
- II– Drogeria.
- III– Posto de medicamento e unidade volante.
- IV– Dispensário de medicamentos.

Estão **CORRETOS** os itens

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

QUESTÃO 45

Leia o trecho a seguir.

"[...] ocorrem quando o paciente apresenta um problema médico resultante de uma reação adversa ou efeito adverso" (Cipole; Morley, 1998).

O erro descrito no fragmento anterior é denominado

- A) efeito colateral.
- B) fracasso no recebimento da medicação.
- C) interações medicamentosas.
- D) reações adversas a medicamentos (RAM).
- E) sobredosagem.

