



FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS E DA SAÚDE DE JUIZ DE FORA – SUPREMA
HOSPITAL MATERNIDADE THEREZINHA DE JESUS – HMTJ
PROVA DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2015
FARMÁCIA

Data: 14/12/2014 - Domingo
Local: Faculdade de Ciências Médicas e da Saúde de Juiz de Fora– SUPREMA
Endereço: Alameda Salvaterra, nº 200 – Salvaterra – Juiz de Fora/MG
Sala : 301 A
Horário: 09:00 às 12:00 horas

REGULAMENTO

Leia atentamente as seguintes instruções:

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

ATENÇÃO

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

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2015

CONHECIMENTOS GERAIS EM POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

- 1)** A respeito do conceito de saúde apresentado na Lei n. 8080/90 (Lei Orgânica da Saúde- Ministério da Saúde), marque a alternativa correta:
- a) Saúde é sinônimo de ausência de doenças;
 - b) Os níveis de saúde de uma população independem das condições sociais e econômicas vigentes no país;
 - c) Saúde é um direito fundamental do ser humano, cabendo ao Estado, de forma exclusiva, garantir as condições indispensáveis ao seu pleno exercício;
 - d) Saúde é definida a partir dos elementos que a determinam e condicionam: alimentação, moradia, saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda etc.
- 2)** A descentralização político-administrativa do Sistema Único de Saúde significa que:
- a) Enfatiza-se a descentralização para os Estados;
 - b) Os poderes do Governo Federal, Estados e Municípios serão compartilhados com os movimentos sociais, sindicatos e partidos políticos;
 - c) A direção é única para cada ente federado, recaindo a ênfase da descentralização dos serviços para os municípios;
 - d) Há capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis governamentais.
- 3)** A Lei 8142/90 dispõe sobre:
- a) O exercício do controle social/participação popular na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde;
 - b) Os serviços públicos e privados conveniados ao SUS.
 - c) Sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde e organização e funcionamento dos serviços correspondentes;
 - d) A política de recursos humanos na área da saúde.
- 4)** Em relação aos Conselhos Municipais de saúde é INCORRETO afirmar que:
- a) Fiscalizam a aplicação dos recursos da saúde;
 - b) Funcionam no nível municipal e estadual, cabendo ao Governo Federal a atribuição de coordená-los;
 - c) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos;
 - d) São criados através de leis municipais;
- 5)** Organizar os serviços de saúde por níveis de complexidade da assistência significa:
- a) Regionalizar;

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2015

- b) Hierarquizar;
c) Integrar ações e programas;
d) Possibilitar a participação popular.
- 6) Os princípios doutrinários que conferem legitimidade ao Sistema Único de Saúde são:
- a) Universalidade, igualdade e descentralização político-administrativa;
b) Universalidade, integralidade e equidade;
c) Universalidade, integralidade e participação popular;
d) Integralidade, equidade e direito à informação.
- 7) Observe os dados da tabela abaixo e marque a opção CORRETA sobre a afirmação que vem a seguir:

Taxa de mortalidade infantil, segundo as regiões do Brasil, de 1990 a 2010

Ano	Norte	Nordeste	Sudeste	Sul	Centro-Oeste
1990	44,6	74,3	33,6	27,4	31,2
2000	28,6	43,0	20,7	18,4	21,0
2010	23,5	33,2	16,6	15,1	17,8

Fonte: IBGE/2010

Se um gestor optar por distribuir os mesmos recursos para todas as regiões do Brasil para investimento na diminuição da mortalidade infantil, pode-se afirmar que ele estará indo de encontro, de acordo com os fundamentos do SUS, ao princípio da:

- a) Igualdade;
b) Integração;
c) Equidade;
d) Descentralização.
- 8) Para receberem os recursos repassados de forma regular e automática pelo Ministério da Saúde para os municípios, estes deverão contar com, EXCETO:
- a) Fundo de Saúde;
b) Plano de Saúde;
c) Conselho de Saúde;
d) Comissão de elaboração de convênios entre a União, os Estados e os Municípios.

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2015

- 9)** Sobre o financiamento do Sistema Único de Saúde é INCORRETO afirmar que:
- a) O sistema de saúde brasileiro é financiado por meio de impostos gerais, contribuições sociais (impostos para programas sociais específicos), desembolso direto e gastos dos empregadores com saúde.
 - b) A gestão dos recursos orçamentários da saúde deve ser feita, em cada esfera de governo, por meio dos conselhos de saúde que agregam todos os recursos alocados para o setor.
 - c) O financiamento do SUS é de responsabilidade das três esferas de governo e está normatizado pela lei complementar n. 141/2012, que regulamentou a Emenda Constitucional n. 29/2000.
 - d) Em relação aos gastos em saúde, dois aspectos são fundamentais: a insuficiência do volume de recursos gastos no país e os mecanismos e formas de alocação desses recursos.
- 10)** De acordo com o art. 4º do Decreto 7508/2011, que regulamenta a Lei 8080/1990, as regiões de saúde devem conter, no mínimo, ações e serviços de, EXCETO:
- a) Atenção Primária.
 - b) Urgência e Emergência.
 - c) Atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
 - d) Serviços Especializados em Saúde da Mulher e da Criança.
- 11)** O artigo 9º do Decreto 7508/2011 define que as PORTAS DE ENTRADA às ações e serviços de saúde nas redes de atenção à saúde são os serviços de:
- a) atenção primária; atenção de urgência e emergência; atenção psicossocial; e especiais de acesso aberto.
 - b) atenção primária; atenção ambulatorial especializada; atenção psicossocial; e vigilância em saúde.
 - c) atenção primária; atenção psicossocial; especiais de acesso aberto; farmácias comunitárias.
 - d) atenção primária; atenção ambulatorial especializada; atenção psicossocial; serviços de atenção à saúde da mulher e da criança.
- 12)** O Decreto 7508/2011 também propõe mecanismos de controle mais eficazes e cria instrumentos de pactuação e monitoramento das ações realizadas nas três esferas de governo. Pretende-se que o acordo firmado entre os três entes federados possa ser expresso por meio de um instrumento jurídico denominado:
- a) Comissão Intergestores Tripartite.
 - b) Comissão Intergestores Bipartite.
 - c) Pactos pela Saúde.
 - d) Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde.
- 13)** Sobre a organização e oferta de serviços de saúde no Brasil podemos afirmar que, EXCETO:

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2015

- a) A ATENÇÃO BÁSICA tem o objetivo de oferecer acesso universal e serviços abrangentes, coordenar e expandir a cobertura para níveis mais complexos de cuidado, bem como implementar ações de promoção de saúde e prevenção de doenças.
- b) A ATENÇÃO SECUNDÁRIA é muito regulamentada e os procedimentos de média complexidade freqüentemente são escolhidos em detrimento dos procedimentos de alto custo.
- c) A ATENÇÃO TERCIÁRIA no SUS inclui alguns procedimentos de alto custo, realizados predominantemente por prestadores privados contratados e hospitais públicos de ensino, pagos com recursos públicos a preços próximo são valor de mercado.
- d) Os desafios da assistência hospitalar no Brasil incluem o controle de custos, o aumento da eficiência, a garantia da qualidade da atenção e da segurança do paciente, a provisão de acesso a cuidados abrangentes, a coordenação com a atenção básica e a inclusão de médicos na resolução de problemas.

14) Sobre o acesso e uso dos serviços de saúde no Brasil, classifique as sentenças abaixo como verdadeiras ou falsas e, em seguida, escolha uma das alternativas:

A- () O acesso aos serviços de saúde no Brasil melhorou consideravelmente após a criação do SUS.

B- () Embora tenha crescido o acesso ao sistema público de saúde, as diferenças na utilização de serviços entre pessoas que possuem seguros de saúde e as que não os possuem não está diminuindo, ao contrário, aumentou nos últimos anos.

C- () o Programa Nacional de Imunização é um dos mais bem-sucedidos programas de saúde pública no Brasil, o que é demonstrado por sua alta cobertura e sustentabilidade.

D- () As desigualdades por nível educacional no uso de serviços de saúde estão diminuindo de forma consistente.

Escolha a alternativa que corresponde à sua classificação das sentenças acima em verdadeiras e falsas (da letra A a D):

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

15) Sobre as REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE, marque a alternativa INCORRETA:

- a) A atenção terciária tem entre suas funções a responsabilidade de coordenar a organização dos fluxos e contra-fluxos dos usuários pelos diversos pontos de atenção à saúde.
- b) Região de Saúde é um espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e estrutura de transportes compartilhados.
- c) A estrutura operacional das redes de atenção à saúde é constituída pelos diferentes pontos de atenção à saúde.
- d) Entre os atributos das redes de atenção à saúde é fundamental a definição da população e território, visando amplo conhecimento de suas necessidades e preferências que determinam a oferta de serviços de saúde.

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2015

- 16)** A Lei nº 8080/90 estabelece que estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), exceto :
- a) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde;
 - b) A 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;
 - c) O controle e a fiscalização de serviços, produtos e substâncias de interesse para a saúde;
 - d) Ações de assistência social.
- 17)** A Rede de Atenção à Saúde é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado. São fundamentos da rede de atenção à saúde, exceto :
- a) Economia de Escala;
 - b) Gestão integrada dos sistemas de apoio administrativo, clínico e logístico;
 - c) Financiamento exclusivamente estadual , garantido e suficiente, alinhado com as metas da rede;
 - d) Atenção Primária em Saúde estruturada como primeiro nível de atenção e porta de entrada do sistema, constituída de equipe multidisciplinar que cobre toda a população, integrando, coordenando o cuidado, e atendendo as suas necessidades de saúde;
- 18)** A organização da atenção e da gestão do SUS se caracteriza por intensa fragmentação de serviços, programas, ações e práticas clínicas demonstrado por:
- a) Lacunas assistenciais importantes;
 - b) Financiamento público insuficiente, fragmentado e baixa eficiência no emprego dos recursos, com redução da capacidade do sistema de prover integralidade da atenção à saúde;
 - c) Configuração adequada de modelos de atenção, com equilíbrio entre a oferta de serviços e a necessidade de atenção, conseguindo acompanhar a tendência de declínio dos problemas agudos e de ascensão das condições crônicas;
 - d) Fragilidade na gestão do trabalho com o grave problema de precarização e carência de profissionais em número e alinhamento com a política pública;
- 19)** O Pacto pela Vida, uma das dimensões do Pacto pela Saúde, está constituído por um conjunto de compromissos sanitários, expressos em objetivos de processos e resultados e derivados da análise da situação de saúde do País e das prioridades definidas pelos governos federal, estaduais e municipais. São prioridades do Pacto pela vida, exceto:

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2015

- a) Câncer de colo de útero e de mama
- b) Doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza
- c) Atenção Básica
- d) Cirurgias eletivas

20) Para efeito da apuração da aplicação dos recursos mínimos estabelecidos na Lei Complementar nº 141/2012, serão consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde aquelas referentes a, exceto :

- a) Vigilância em saúde, incluindo a epidemiológica e a sanitária;
- b) Atenção integral e universal à saúde em todos os níveis de complexidade, incluindo assistência terapêutica e recuperação de deficiências nutricionais;
- c) Limpeza urbana e remoção de resíduos;
- d) Remuneração do pessoal ativo da área de saúde em atividade nas ações de que trata este artigo, incluindo os encargos sociais;

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21) Assinale a alternativa que contém um fármaco usado para tratar a angina de peito e a insuficiência cardíaca congestiva aguda e crônica (incluindo aquela associada ao infarto do miocárdio) cuja ação se deve à liberação de óxido nítrico (NO):

- a) Nifedipino
- b) Diltiazem
- c) Atenolol
- d) Mononitrato de isossorbida

22) O diabetes é um grupo de doenças metabólicas caracterizado por hiperglicemia e associada a complicações em vários órgãos, especialmente olhos, rins, nervos, cérebro, coração e vasos sanguíneos. Pode resultar de problemas na secreção e/ou ação da insulina, envolvendo, por exemplo, a destruição auto-imune das células β -pancreáticas ou a resistência à ação da insulina. Assinale a alternativa que contém fármacos usados no tratamento do diabetes tipo 2:

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2015

- a) Insulina regular, colestiramina, metformina
- b) Glibenclamida, sitagliptida e insulina NPH
- c) Metformina, glibenclamida e ezetimiba
- d) Glimepirida, pioglitazona e clofibrato

23) A hipertensão arterial sistêmica (HAS) é considerada um dos principais fatores de risco modificáveis e um dos mais importantes problemas de saúde pública. Possui alta prevalência na população mundial e baixas taxas de controle. Quanto aos fármacos anti-hipertensivos, marque a alternativa correta:

- a) A associação de digoxina com furosemida pode potencializar as arritmias induzidas pelos digitálicos, devido à hiponatremia produzida por estes diuréticos.
- b) O captopril reduz a resistência vascular por inibir a síntese da angiotensina II e provocar acúmulo de bradicinina.
- c) O metoprolol é um antagonista não seletivo do receptor β -adrenérgico com maior potencial de produzir broncoconstrição quando comparado ao propranolol.
- d) A hidroclorotiazida é um diurético tiazídico que atua bloqueando o transportador Na^+/Cl presente na alça de Henle.

24) Os fármacos anticoagulantes inibem a ação dos fatores da coagulação ou interferem na síntese destes fatores. São muito usados na prevenção e tratamento de doenças trombóticas e em pacientes com insuficiência renal em tratamento de hemodiálise. Sobre os fármacos anticoagulantes, assinale a alternativa correta:

- a) A heparina é um anticoagulante injetável de ação lenta geralmente administrada em infusão intravenosa.
- b) A varfarina é o principal anticoagulante oral, possui ação imediata e atua como antagonista da vitamina K.
- c) A enoxaparina é um exemplo de heparinas fracionadas, denominadas heparinas de baixo peso molecular (HBPMs).
- d) As heparinas de baixo peso molecular (HBPMs) são administradas por injeção subcutânea e apresentam várias desvantagens em relação à heparina não fracionada, por isso estão sendo pouco utilizadas.

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2015

- 25)** A emergência e disseminação da resistência aos antimicrobianos são problemas de grande importância mundial, particularmente entre patógenos nosocomiais de importância clínica. Sobre os antibióticos, assinale a alternativa correta:
- a) A administração parenteral de amoxicilina, um antibiótico β -lactâmico, e sulbactam, um inibidor da β -lactamase, não é uma estratégia eficaz no combate às infecções causadas por bactérias produtoras de β -lactamases.
 - b) A inativação do antibiótico por β -lactamases é um mecanismo de resistência aos antibióticos β -lactâmicos como cefalexina, amoxicilina e eritromicina.
 - c) A vancomicina é o antibiótico de escolha no tratamento de *Staphylococcus aureus* resistentes à meticilina (MRSA).
 - d) São exemplos de penicilinas, a amoxicilina e a azitromicina, e de cefalosporinas a cefalexina, a cefuroxima e a cefotaxima.
- 26)** Os antiinflamatórios não esteroidais (AINEs) constituem a classe de medicamentos mais comumente prescrita no mundo. Isto se deve aos seus efeitos analgésicos e antiinflamatórios. Marque a opção correta sobre AINES:
- a) O ácido acetilsalicílico (AAS) é um AINE não seletivo que inibe de forma reversível as COX-1 e COX-2.
 - b) Além das ações antiinflamatórias, o ácido acetilsalicílico (AAS) também inibe a agregação plaquetária, sendo muito utilizado na prevenção do infarto agudo do miocárdio.
 - c) A lesão gástrica induzida por AINES se deve à inibição da COX-2 nas células epiteliais gástricas com redução na produção da prostaglandina E2 (PGE2).
 - d) Os coxibs como o parecoxibe são AINES que inibem seletivamente a COX-1.
- 27)** O tratamento e a prevenção de crises de asma brônquica são realizados com fármacos antiinflamatórios e broncodilatadores. A opção que contém um corticosteroide inalatório, um agonista β 2-adrenérgico, um metilxantina e um antagonista de receptores de leucotrienos, respectivamente, é:
- a) Beclometasona, aminofilina, salbutamol e montelucaste.
 - b) Budesonida, salmeterol, terbutalina e montelucaste.
 - c) Prednisolona, teofilina, terbutalina e zafirlucaste.
 - d) Fluticasona, formoterol, aminofilina e zafirlucaste.

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2015

- 28)** Os agentes farmacológicos que atuam sobre a neurotransmissão GABAérgica afetam o metabolismo do GABA ou a atividade do seu receptor. Quanto aos benzodiazepínicos, marque a opção correta:
- a) Os principais efeitos dos benzodiazepínicos são: relaxamento muscular, ação anticonvulsivante, ação ansiolítica e hipnótica.
 - b) Os benzodiazepínicos atuam intensificando as ações do GABA no receptor $GABA_A$ facilitando a abertura de canais de cálcio, produzindo excitação neuronal.
 - c) Os benzodiazepínicos como o midazolam não devem ser utilizados em procedimentos diagnósticos (ex: endoscopia) ou como adjuvante de anestésicos devido sua longa duração de ação.
 - d) Os benzodiazepínicos são fármacos relativamente seguros e que não apresentam potencial de abuso já que não causam dependência.
- 29)** A dor é um dos maiores desafios da clínica médica. É definida como uma sensação desagradável, que pode ser aguda ou crônica, e é consequência de complexos processos neuroquímicos nos sistemas nervoso periférico e central. Com relação aos analgésicos opióides, é correto afirmar que:
- a) A morfina é um analgésico opióidesamente de uso oral cujos efeitos são: analgesia, euforia e sedação, depressão respiratória e diarreia.
 - b) A codeína é um analgésico opióide de uso oral. Produz acentuada euforia e dependência e geralmente é associada ao paracetamol como medicamento de venda livre para tratar cefaléias, lombalgias e dor de dente.
 - c) A fentanila pode ser usada em sistemas de infusão intravenosa controlados pelo paciente ou na forma de adesivos transdérmicos na dor crônica intensa.
 - d) O tramadol não é mais utilizado como analgésico para dor pós-operatória.
- 30)** As úlceras pépticas, o refluxo gastroesofágico e a emese são distúrbios gastrointestinais comuns e vários fármacos podem ser utilizados nestas condições. Em relação à farmacologia do trato gastrointestinal, marque a opção correta:
- a) A ranitidina é um antagonista do receptor H₂ de histamina e atua inibindo a secreção de ácido gástrico. É utilizada no tratamento de refluxo gastroesofágico.
 - b) O omeprazol inibe irreversivelmente a bomba de prótons, aumentando a secreção de ácido gástrico. É utilizado no tratamento de úlceras e da infecção pelo *Helicobacter Pylori*.
 - c) A metoclopramida é um antiemético que aumenta a motilidade do trato gastrointestinal e que tem como efeito adverso a liberação de prolactina, não sendo recomendado o uso em mulheres que estejam amamentando.

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2015

- d) O omeprazol é um fármaco altamente estável em pH extremos e os grânulos do fármaco devem ser retirados das cápsulas para facilitar sua absorção.
- 31)** De acordo com Heppler e Strand (1990), a atenção farmacêutica é uma filosofia de prática na qual o paciente é o beneficiário primário das ações do profissional farmacêutico, compreendendo atitudes, comportamentos, comprometimento, preocupações éticas, funções, conhecimentos, responsabilidades e habilidades do farmacêutico na prestação da terapia medicamentosa. Dessa forma, de acordo com os autores citados, o objetivo da atenção farmacêutica é:
- Alcançar resultados terapêuticos definidos para a saúde do paciente e sua qualidade de vida.
 - Participar na prevenção de doenças e promoção da saúde.
 - Garantir o acesso da população a medicamentos essenciais com qualidade e segurança.
 - Aumentar os custos do tratamento.
- 32)** Um paciente de 84 anos relata ao farmacêutico dificuldade para evacuar, apresentando um quadro de constipação. Conversando com ele, o farmacêutico percebe que recentemente, o paciente vem sentindo dores nas costas, o que o impede de se locomover como antes. Numa Unidade de Atenção Primária (UAP), foi prescrito ao paciente comprimidos contendo paracetamol (500 mg) e fosfato de codeína (30 mg) durante 10 dias e o paciente apresentou melhoras em relação à dor. Qual é o principal esclarecimento a ser prestado pelo farmacêutico ao paciente em relação à constipação?
- O paciente deve aumentar a ingestão de alimentos fibrosos e água, já que, por causa da idade, fatores como dificuldade de locomoção e uma ingestão diminuída de alimentos aumentam a prevalência de constipação nesse grupo etário.
 - O paciente deve esperar o medicamento prescrito fazer o efeito, já que as dores nas costas podem ter contribuído para a falta de mobilidade intestinal, ou seja, quando a dor cessasse, o intestino voltaria a funcionar normalmente.
 - O paciente vem tomando fosfato de codeína e um dos efeitos adversos desse fármaco é a constipação. Explicar a necessidade de aumentar a ingestão de água e alimentos fibrosos durante o tratamento com esse fármaco e que, uma vez terminado o tratamento, o intestino tenderá a funcionar normalmente.
 - O paciente deve tomar um laxante.
- 33)** A população apresenta necessidades ligadas ao uso de medicamentos que devem ser atendidas pelo sistema de saúde como um todo. Para que o medicamento possa ser utilizado como recurso terapêutico de forma segura e racional, várias ações ligadas à gestão do produto, do processo de uso e dos resultados devem acontecer no tempo certo e com a qualidade certa. É correto afirmar que tais ações são, exceto:
- Os medicamentos devem ser produzidos e disponibilizados atendendo a padrões de qualidade predefinidos.

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2015

- b) Os medicamentos devem ser adequadamente prescritos ou indicados, para fins terapêuticos definidos.
- c) Os medicamentos devem estar acessíveis à população, somente quando esta puder pagar por eles o preço estipulado pelo mercado.
- d) Os medicamentos devem ser adequadamente dispensados, respeitando-se as exigências legais e as boas práticas de farmácia.

34) Além de melhorar resultados clínicos da farmacoterapia e criar canais de comunicação inéditos entre profissionais da saúde, também é possível afirmar sobre a atenção farmacêutica, exceto:

- a) A atenção farmacêutica é capaz de melhorar a qualidade de vida dos usuários.
- b) A atenção farmacêutica pode aumentar a satisfação do paciente e de outros profissionais da saúde com os serviços da farmácia.
- c) A atenção farmacêutica apresenta um custo reconhecidamente baixo, em comparação com diversas iniciativas do sistema de saúde, como campanhas de vacinação, educação em saúde e rastreamento de doenças crônicas.
- d) A atenção farmacêutica encontra-se amplamente disseminada na maioria dos estabelecimentos de prestação de serviços farmacêuticos brasileiros.

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

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

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

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

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

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

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2015

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

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

36) Assinale, dentre as alternativas, aquela que não está de acordo com o constante da Portaria 344/98, que aprova o regulamento técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos ao controle especial.

- a) É necessária a obtenção de uma autorização especial concedida pela autoridade sanitária, para extrair, produzir, fabricar, beneficiar, distribuir, transportar, preparar, manipular, fracionar, importar, exportar, transformar, embalar e reembalar as substâncias constantes das listas deste regulamento, tendo em vista qualquer fim.
- b) Não é de responsabilidade do farmacêutico a guarda dos medicamentos que contenham as substâncias constantes das listas deste regulamento.
- c) Nos estabelecimentos hospitalares, oficiais ou particulares, os medicamentos a base de substâncias constantes das listas "C1" (outras substâncias sujeitas a controle especial) e "C5" (anabolizantes) deste Regulamento Técnico e de suas atualizações, poderão ser aviados ou dispensados a pacientes internados ou em regime de semi-internato, mediante receita privativa do estabelecimento, subscrita por profissional em exercício no mesmo.
- d) É proibida a prescrição e o aviamento de fórmulas que contenham associação medicamentosa de substâncias anorexígenas entre si ou com ansiolíticos, diuréticos, hormônios, laxantes ou qualquer outra substância com ação medicamentosa

37) Considerando o Grupo VI - Manipulação de doses unitárias e unitarização de dose de medicamentos em serviços de saúde da RDC nº 67 de 08/10/2007, são adotadas as seguintes definições.

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2015

Coluna A	Coluna B
(I) Procedimento realizado sob responsabilidade e orientação do farmacêutico, que consiste na subdivisão da embalagem primária do medicamento em frações menores, a partir da sua embalagem original, mantendo os seus dados de identificação e qualidade.	() Dose unitarizada
(II) Adequação da forma farmacêutica em doses previamente selecionadas para atendimento a prescrições nos serviços de saúde	() Preparação extemporânea
(III) Toda preparação para uso em até 48 h após sua manipulação, sob prescrição médica, com formulação individualizada	() Dose unitária
(IV) Adequação da forma farmacêutica à quantidade correspondente à dose prescrita, preservadas suas características de qualidade e rastreamento.	() Fracionamento em serviços de saúde

Assinale a alternativa que apresenta a seqüência correta da coluna da direita, de cima para baixo.

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

38) A RDC 67 de 2007 estabelece normas para o prazo de validade dos produtos submetidos à preparação de dose unitária ou a unitarização. Em função do tipo de operação realizada. **É correto afirmar:**

- a) No caso de fracionamento em serviços de saúde com o rompimento da embalagem primária o prazo de validade será o determinado pelo fabricante;
- b) No caso de fracionamento em serviços de saúde onde há o rompimento da embalagem primária, o prazo de validade será, quando não houver recomendação específica do fabricante, de no máximo 50% do tempo remanescente constante na embalagem original, desde que preservadas a segurança, qualidade e eficácia do medicamento
- c) No caso de preparação de doses unitárias ou a unitarização de doses por transformação/adequação ou subdivisão da forma farmacêutica, quando não houver recomendação específica do fabricante, o período de uso deve ser o mesmo das preparações extemporâneas.
- d) O prazo de validade dos produtos submetidos à preparação de dose unitária ou a unitarização de doses não variam em função do tipo de operação realizada:

39) Assinale, a alternativa, que não está plenamente de acordo com o disposto na portaria 344/98.

- a) A nota fiscal de venda de medicamentos cujas substâncias constem das listas dessa portaria e de suas atualizações deverá, após o nome respectivo, distingui-los, através da colocação, entre parênteses, da letra indicativa da lista a que se referem.

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2015

- b) Medicamentos a base de substâncias constantes das listas "C1" (outras substâncias sujeitas a controle especial) e "C5" (anabolizantes) deste Regulamento Técnico e de suas atualizações, não poderão ser aviados ou dispensados a pacientes internados ou em regime de semi-internato, mediante receita privativa do estabelecimento, subscrita por profissional em exercício no mesmo.
- c) As vendas de medicamentos a base da substância Misoprostol constante da lista "C1" (outras substâncias sujeitas a controle especial) deste Regulamento Técnico, ficarão restritas a estabelecimentos hospitalares devidamente cadastrados e credenciados junto a Autoridade Sanitária competente.
- d) O estoque de substâncias e medicamentos de que trata este Regulamento Técnico não poderá ser superior as quantidades previstas para atender as necessidades de 6 (seis) meses de consumo, com exceção dos medicamentos destinados aos Programas Especiais do Sistema Único de Saúde não estão sujeito as estas exigências
- 40)** Considerando que a Notificação de Receita é o documento que, acompanhado de receita, autoriza a dispensação de medicamentos à base de substâncias que constam da Portaria SVS/MS nº 344/98, numere a coluna da direita de acordo com a da esquerda.

Nº	Lista da Portaria 344/98	Exemplos		Classes de medicamentos
1	Lista "A1 e A2	(ex.: morfina, tramadol	()	Psicotrópicos
2	Lista "A3, B1 e B2	(ex.:metil fenidato, diazepam, sibutranina,	()	Retinóicos uso sistêmico
3	Lista "C2"	(ex.: isotretinoína).	()	Imunossupressores
4	Lista "C3	(ex.: talidomida	()	Entorpecentes

Assinale a alternativa que apresenta a seqüência correta da coluna da direita, de cima para baixo.

- a) 3, 2, 4, 1.
b) 2, 3, 4, 1
c) 1, 2, 3, 4.
d) 4, 3, 2, 1.