



INSTITUTO DE ATENÇÃO BÁSICA E AVANÇADA À SAÚDE – IABAS
Estratégia de Saúde da Família – ESF

FARMACÊUTICO

CÓDIGO DA PROVA

S02T

Verifique se o código da Prova é o mesmo do seu cartão de respostas.

TRANSCREVA, EM ESPAÇO DETERMINADO NO SEU CARTÃO DE RESPOSTAS, A FRASE DE ROBERT H. SCHULLER PARA EXAME GRAFOTÉCNICO

“Se não existe possibilidade de fracasso, então a vitória é insignificante.”

ATENÇÃO:

Duração da prova: 4 horas.

Este caderno contém 30 questões de múltipla escolha, cada uma com 5 alternativas de resposta – A, B, C, D e E – conforme disposição abaixo.

Disciplinas	Quantidade de questões	Valor da questão
Sistema Único de Saúde - SUS	15	2
Conhecimentos Específicos	15	4

Verifique se este material está em ordem, caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.

O tempo de duração da prova inclui o preenchimento do Cartão de Respostas.

LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO:

Siga, atentamente, a forma correta de preenchimento do Cartão de Respostas, conforme estabelecido no próprio. Não haverá substituição do Cartão de Respostas por erro do candidato.

Por motivo de segurança:

- O candidato só poderá retirar-se definitivamente da sala após 1 (uma) hora do início efetivo da prova;
- Somente faltando 1 (uma) hora para o término da prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões;
- O candidato que optar por se retirar sem levar o seu Caderno de Questões não poderá copiar suas respostas por qualquer meio. O descumprimento dessa determinação será registrado em ata e acarretará a eliminação do candidato; e
- Ao terminar a prova, o candidato deverá se retirar imediatamente do local, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e/ou bebedouros.

Ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o Cartão de Respostas assinado. Não se esqueça dos seus pertences. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o Cartão de Respostas. O fiscal de sala não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.

BOA PROVA!

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS

Questão 01

São características do processo de trabalho das equipes de Atenção Básica:

- A) participar do processo de mapeamento da área de atuação da equipe, identificando as famílias que se encontram fora da abrangência.
- B) definir o território de atuação e da população sob responsabilidade das unidades de saúde e das equipes.
- C) desenvolver ações que priorizem os grupos de risco direcionando-os aos cuidados dos níveis assistenciais mais complexos.
- D) realizar o acolhimento com escuta qualificada orientando o usuário na busca de serviços não existentes na rede pública.
- E) desenvolver ações educativas que possam interferir no processo de saúde-doença da população disciplinando o estilo de vida das pessoas.

Questão 02

A Estratégia de Saúde da Família tem como um de seus eixos estruturantes a(o):

- A) atuação conjunta com as lideranças comunitárias reforçando seus projetos.
- B) universalização do acesso aos programas sociais que contribuam para melhorar a saúde.
- C) busca de parcerias intersetoriais dentro da rede assistencial da saúde.
- D) construção de vínculo e responsabilização com a população usuária.
- E) cadastramento das famílias residentes na área e aferir o estilo de vida de seus membros.

Questão 03

Como estratégia para facilitar a adesão dos municípios ao SUS, a Norma Operacional Básica (NOB - SUS) de 1996 estabeleceu:

- A) diferentes modalidades de gestão dos sistemas de saúde locais.
- B) um novo sistema de regulação de vagas para casos graves.
- C) mecanismos de controle clínico e a verificação dos resultados terapêuticos.
- D) atenção especializada em caso de surtos epidêmicos de doenças infectocontagiosas.
- E) os protocolos para os fluxos de informação entre os níveis de complexidade que compõem a rede.

Questão 04

Entre os serviços essenciais para ser instituída uma Região de Saúde estão as ações e serviços de:

- A) atenção primária e urgência e emergência.
- B) atenção psicossocial e hospital de referência.
- C) atenção ambulatorial especializada e vigilância epidemiológica.
- D) ações de vigilância em saúde e hospitais universitários
- E) apoio diagnóstico e ações de prevenção.

Questão 05

Entre as prioridades estabelecidas pelo Pacto pela Saúde de 2006 está a(o):

- A) redução da mortalidade por agravos de notificação compulsória.
- B) fortalecimento da capacidade de respostas às doenças emergentes e endemias.
- C) garantia das internações em UTI quando necessário.
- D) controle das doenças respiratórias.
- E) mudança do perfil epidemiológico da população.

Questão 06

Um dos requisitos estabelecidos em lei é que os recursos investidos na saúde devem estar em conformidade com o(as):

- A) que está definido nos planos de saúde de cada ente da federação.
- B) prioridades determinadas pelos gestores locais.
- C) normativas do governo federal.
- D) prerrogativas da vigilância em saúde.
- E) políticas e programas da União.

Questão 07

No contexto da organização da rede assistencial do SUS, a atenção básica tem como uma de suas funções ser:

- A) responsável por atenuar os efeitos dos condicionantes e determinantes da saúde/doença.
- B) a instância de negociação da Comissão Integestores Bipartitepe.
- C) ordenadora do cuidado à saúde.
- D) responsável pela referência e contrarreferência.
- E) centrada em procedimentos e protocolos clínicos.

Questão 08

A diretriz da descentralização da política de saúde brasileira tem como objetivo tornar a gestão:

- A) coerente com a responsabilidade fiscal.
- B) planejada de acordo com o mapa da saúde.
- C) mais próxima dos cidadãos.
- D) humanizada e orientada pelo acolhimento.
- E) acessível aos órgãos de controle.

Questão 09

Segundo o que prevê o planejamento assistencial do SUS, o mapa da saúde é um instrumento:

- A) obrigatório para a iniciativa privada conveniada ao SUS e facultativo para unidades próprias.
- B) utilizado na identificação das necessidades de saúde e orienta o planejamento.
- C) essencial ao planejamento integrado dos entes federativos a nível municipal e regional sob supervisão da União.
- D) que redefine as metas planejadas quando estas não têm possibilidade de execução no nível local.
- E) disponibiliza recursos financeiros quando estes são insuficientes para arcar com os custos previstos para financiar a rede de serviços.

Questão 10

Qual das alternativas a seguir apresenta uma das condições essenciais para o acesso à assistência farmacêutica no SUS:

- A) ter o medicamento sido prescrito por profissional de saúde, no exercício regular de suas funções no SUS.
- B) estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do SUS ou estar em risco de morte sem o uso da medicação prescrita.
- C) ter a dispensação ocorrida em unidades indicadas pela direção do SUS e ratificada pelo Conselho de Saúde.
- D) apresentar um laudo do médico assistente demonstrando a eficácia da medicação indicada para o caso do usuário solicitante.
- E) comprovar que o medicamento é a única terapêutica disponível para aquele agravo, ainda que em fase experimental.

Questão 11

No percurso da implementação do SUS, a Norma Operacional de Assistência à Saúde - NOAS 01/02 buscou corrigir algumas distorções para aperfeiçoar a assistência prestada à população.

Esta Norma teve como ponto chave a(o):

- A) otimização dos recursos disponíveis e ociosos.
- B) introdução da participação social na gestão.
- C) busca da equidade através do aprofundamento da municipalização.
- D) processo de regionalização dos serviços.
- E) capacitação dos gestores e técnicos para atuar.

Questão 12

Constitui um dos fundamentos da atenção básica adscrever os usuários, garantindo a continuidade das ações de saúde e um cuidado:

- A) horizontal.
- B) longitudinal.
- C) flexível.
- D) terceirizado.
- E) especializado.

Questão 13

Uma das prioridades estabelecidas no Pacto pela Saúde é a saúde do idoso. O trabalho nesta área deve seguir algumas diretrizes, entre elas a(o):

- A) implantação de serviços de atenção domiciliar.
- B) acolhimento preferencial em unidades de saúde, independente do critério de risco.
- C) retirada do idoso do convívio familiar, quando necessário para sua saúde.
- D) promoção do envelhecimento ativo e saudável através da medicalização dessa fase de vida.
- E) transferência dos cuidados aos idosos para as instituições hospitalares e asilares.

Questão 14

O SUS preconiza a estruturação de redes de serviços hierarquizadas. A organização dessa rede tem como um de seus parâmetros:

- A) a separação entre a assistência preventiva e a reabilitação.
- B) as supremacia das práticas curativas.
- C) a promoção da saúde com uso intensivo da tecnologia.
- D) o enfoque clínico-reabilitador da assistência.
- E) a ênfase nas ações de prevenção.

Questão 15

Os conselhos de saúde são órgãos que compõem a gestão da saúde a partir da Constituição de 1988. Que função tais órgãos cumprem no setor da saúde?

- A) Filantropia
- B) Democratização
- C) Repolitização
- D) Aumento da cobertura
- E) Redução de custos

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 16

Quanto à classificação das vias de administração das formas farmacêuticas, a via tópica corresponde à:

- A) intradérmica.
- B) epidérmica.
- C) subcutânea.
- D) epidural.
- E) intratecal.

Questão 17

De acordo com a classificação farmacológica dos AINE's, pode-se afirmar que:

- A) coxibes são inibidores potentes da COX-1.
- B) ácido acetilsalicílico tem ação predominante sobre a COX-2.
- C) ibuprofeno pertence ao grupo dos fenamatos e pode produzir efeitos colaterais gastrointestinais.
- D) nimesulida é considerado um inibidor seletivo da COX-2.
- E) etodolaco pertence ao grupo dos ácidos hetero aril- acéticos e apresenta-se como inibidor não seletivo da COX.

Questão 18

O fármaco depressor do Sistema Nervoso Central (SNC) de curta duração, pertencente à classe dos benzodiazepínicos, que apresenta efeito tranquilizante é:

- A) metilfenidato.
- B) midazolam.
- C) anfepramona.
- D) mazindol.
- E) teobromina.

Questão 19

No emprego de anestésicos locais para realização de pequenos procedimentos (como suturas, por exemplo), existe uma predileção natural pelos anestésicos do grupo amida, em relação aos do tipo éster, devido à:

- A) ligação molecular que existe nos anestésicos locais do tipo éster serem mais difíceis de serem quebradas, o que confere menor efetividade de penetração nas fibras nervosas, embora sejam mais termoestáveis que os do grupo amida.
- B) produção de ácido para-aminobenzoico (PABA) na maioria dos ésteres, e está associado a reações alérgicas do tipo I (hipersensibilidade imediata), o que raramente ocorre na utilização dos anestésicos do grupo amida.
- C) metabolização dos anestésicos do tipo amida ocorrerem pelas amidases hepáticas, resultando em um processo mais rápido e, conseqüentemente, uma meia vida mais curta, em relação aos do tipo éster, que são metabolizadas pelas esterases plasmáticas em metabólitos inativos.
- D) apresentação de risco mínimo de efeitos sobre o feto (em doses baixas) no caso de pacientes gestantes, já que a metabolização do grupo das amidas ocorre de forma tão acelerada que não existem concentrações suficientes na circulação sistêmica que ultrapassem a barreira transplacentária, diferente nos anestésicos locais do tipo éster.
- E) ligação amida impedir a degradação do fármaco pelas esterases e a hidrofobicidade, permitindo ao fármaco permanecer no tecido local por muito mais tempo e de forma mais firme, diferente da ação promovida pelos anestésicos locais do tipo éster.

Questão 20

Na farmácia hospitalar, o sistema de distribuição de medicamentos que apresenta como vantagens uma menor incidência de erros e atuação efetiva do farmacêutico, sendo considerado o modelo ideal de gestão, em que a administração é realizada para o paciente certo, na concentração certa e na hora certa, denomina-se:

- A) coletivo.
- B) individualizado.
- C) unitário.
- D) misto.
- E) paralelo.

Questão 21

São classificadas como formas farmacêuticas obtidas por divisão mecânica:

- A) emulsões.
- B) aerossóis.
- C) suspensões.
- D) granulados.
- E) xaropes.

Questão 22

Na estocagem de medicamentos imunobiológicos (como vacinas e soros), é necessário:

- A) ter uma iluminação direta constante para melhor visualização dos frascos.
- B) manter a temperatura entre 0°C e 4°C na utilização de câmara fria.
- C) utilizar ante-câmaras para evitar a perda desnecessária de frio, no caso do uso de câmaras frias.
- D) realizar a medição e registro das temperaturas semanalmente, através do responsável pelo almoxarifado.
- E) manter vedadas as áreas internas dos equipamentos frigoríficos, a fim de reduzir a circulação de ar nos produtos armazenados.

Questão 23

Na utilização de formas farmacêuticas em pós para uso oral, tem-se como vantagem:

- A) flexibilidade na composição e boa estabilidade química.
- B) baixo custo na fabricação de doses uniformes e individuais.
- C) menor absorção gastrointestinal e ação farmacológica mais tardia.
- D) propriedades organolépticas inodoras e insípidas.
- E) a inibição do efeito de primeira passagem hepática.

Questão 24

Sobre as características farmacocinéticas do fármaco captopril, observe as afirmativas a seguir.

- I. O fármaco é lentamente absorvido, quando administrado pela via oral.
- II. A presença de alimento no trato gastrointestinal reduz sua absorção em cerca de 30 a 40%.
- III. O comprometimento renal pode resultar em acúmulo da droga no organismo.

Estão corretas as afirmativas:

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

Questão 25

De acordo com as Boas Práticas de Manipulação de Produtos Estéreis (BPMPE) quanto ao uso de equipamentos, utensílios e mobiliários, é correto afirmar que:

- A) o sistema de filtração de ar do fluxo laminar deverá ser desligado ao término da rotina de trabalho e a limpeza do gabinete será realizada no próximo uso.
- B) o equipamento de fluxo laminar precisa permanecer ligado por um período mínimo de 10 minutos, antes do início de sua utilização.
- C) no armazenamento da água, devem ser utilizados recipientes de aço inoxidável sanitário, hermético e munido de filtro de ar esterilizante, a uma temperatura igual ou superior 40°C, sem recirculação.
- D) os desinfetantes e detergentes, devido à sua natureza, excetuam-se de monitoramento quanto à contaminação microbiana.
- E) os equipamentos utilizados na manipulação de preparações estéreis devem ser escolhidos de forma que possam ser efetivamente esterilizados por vapor, por aquecimento a seco ou outro método correspondente.

Questão 26

Por definição, a assistência farmacêutica consiste em “um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial e visando ao acesso e ao seu uso racional”. Esse conjunto de ações é dividido em etapas e conhecido como “Ciclo da Assistência Farmacêutica”. Sendo assim, a formação da Comissão de Farmácia e Terapêutica corresponde a qual etapa deste ciclo?

- A) Seleção
- B) Aquisição
- C) Distribuição
- D) Armazenamento
- E) Programação

Questão 27

O fármaco estreptomicina é um antibiótico oriundo dos actinomicetos e apresenta como mecanismo de ação predominante:

- A) atuação sobre os germes Gram-positivos.
- B) ação antimicótica.
- C) atuação sobre os germes Gram-negativos.
- D) ação antiprotozoária.
- E) atuação sobre as micobactérias.

Questão 28

De acordo com a Resolução do Conselho Federal de Farmácia nº 568, de 6 de dezembro de 2012 (atualizada), que regulamenta o exercício profissional nos serviços de atendimento pré-hospitalar, na farmácia hospitalar e em outros serviços de saúde, de natureza pública ou privada, são atividades farmacotécnicas executadas pelos farmacêuticos:

- A) distribuição e dispensação.
- B) cuidado ao paciente.
- C) promoção do uso racional de medicamentos.
- D) preparo e diluição de saneantes.
- E) elaboração de manuais técnicos e formulários próprios.

Questão 29

A atividade no qual o farmacêutico se responsabiliza pelas necessidades do cliente relacionadas ao uso do medicamento, através da detecção, prevenção e resolução de Problemas Relacionados a Medicamentos (PRM), cujo objetivo é alcançar resultados e melhora da qualidade de vida denomina-se:

- A) farmacovigilância.
- B) seguimento farmacoterapêutico.
- C) boas práticas de manipulação de medicamentos.
- D) farmacoepidemiologia.
- E) dispensação.

Questão 30

Na manipulação e preparo de nutrição parenteral, tem-se como recomendação:

- A) as vitaminas e oligoelementos podem ser adicionados em uma mesma bolsa de nutrição parenteral, desde que sejam respeitadas as concentrações seguras dos dois nutrientes em solução.
- B) a utilização das formulações de nutrição parenteral como veículo para a administração de medicamentos.
- C) no caso de formulações na forma de emulsões lipídicas do tipo 3:1, o tempo de infusão será de no máximo 48 horas, respeitando-se os critérios de estabilidade da formulação.
- D) no preparo de formulações contendo cálcio e fósforo, o cálcio precisa ser adicionado primeiro e o fósforo, por último.
- E) todos os procedimentos envolvidos na manipulação e preparo da nutrição parenteral devem ser validados ao final de seu preparo.