

Processo Seletivo para ingresso nos Programas de Residência em Área Profissional da Saúde, modalidades multiprofissional e uniprofissional, da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás - 2023

FARMÁCIA

05/11/2022

CADERNO DE QUESTÕES

DISCIPLINAS	QUESTÕES
Saúde Pública	01 a 20
Conhecimentos Específicos da Área	21 a 50

SOMENTE ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

Atenção: Transcreva no espaço designado da sua FICHA DE IDENTIFICAÇÃO, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

Às vezes abro a janela e encontro o jasmineiro em flor.

1. Quando for autorizado abrir o caderno de questões, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se isso ocorrer, solicite outro exemplar ao fiscal de sala.
2. Este caderno é composto por questões de múltipla escolha. Cada questão apresenta quatro alternativas de respostas, das quais apenas uma é a correta.
3. O cartão-resposta é personalizado e não será substituído em caso de erro no preenchimento. Ao recebê-lo, confira se seus dados estão impressos corretamente. Se houver erro de impressão, notifique ao fiscal de sala.
4. Preencha, integralmente, um alvéolo por questão, utilizando caneta de tinta AZUL ou PRETA, fabricada em material transparente. A questão deixada em branco, com rasura ou com marcação dupla terá pontuação ZERO.

PROCESSO SELETIVO

QUESTÃO 01

Muitos países implementaram intervenções para reduzir a transmissão e frear a rápida evolução de Covid-19. Essas medidas sanitárias incluem: o isolamento de casos, o incentivo à higienização das mãos, a adoção da etiqueta respiratória, o uso de máscaras faciais, o distanciamento social, o fechamento de escolas e universidades, as proibições de viagens, dentre outras. No Brasil, não diferente dos outros países, a inexistência de vacinas e terapêuticas específicas levou os profissionais de saúde a implantarem uma série de medidas de saúde pública não farmacológicas, similares às medidas implantadas mundialmente, visando a evitar:

- (A) as internações de pacientes idosos, tendo em vista que as comorbidades são comuns nesse grupo.
- (B) o esgotamento do sistema de saúde e as mortes em decorrência da superlotação das unidades.
- (C) a superlotação das unidades básicas, secundárias e terciárias de saúde e de reabilitação.
- (D) o estabelecimento de protocolos de manejo clínico para casos suspeitos e confirmados de SARS-CoV.

QUESTÃO 02

O primeiro caso de Covid-19 registrado no Brasil foi em fevereiro de 2020, sendo o paciente um homem que havia retornado de viagem da Europa. A partir desse registro, os casos se expandiram para todas as regiões brasileiras, levando a uma grave crise sanitária e política. Essa situação levou os governos federal, estaduais e municipais a fortalecerem

- (A) o Programa Nacional de Humanização, com a produção de vacinas em larga escala.
- (B) as notificações de todos os casos confirmados, ignorando os casos suspeitos.
- (C) a reorganização imediata da Rede Terciária de Atenção à Saúde.
- (D) as medidas rígidas de vigilância epidemiológica.

QUESTÃO 03

A influenza é uma doença sazonal, de ocorrência anual, com padrão de sazonalidade que varia entre as regiões brasileiras, sendo mais frequentes naquelas com estações climáticas bem definidas, ocorrendo com mais frequência nos meses mais frios. A importância da influenza como questão de saúde pública cresceu a partir do ano de 2009, quando se registrou a primeira pandemia do século XXI, devido ao vírus influenza (H1N1). No ano de 2014 foi regulamentado o incentivo financeiro de custeio para implantação e manutenção de ações e serviços públicos estratégicos de vigilância em saúde, dentre eles a Vigilância Sentinela da Influenza, que tem como um de seus objetivos

- (A) contribuir com a composição de novas vacinas contra a influenza.
- (B) isolar espécimes virais de amostras colhidas, em crianças, para envio ao Centro Colaborador de Influenza.
- (C) conhecer a patogenicidade e virulência do vírus influenza a cada período de três anos.
- (D) garantir a representatividade mínima da circulação viral das regiões mais frias do país.

QUESTÃO 04

A Lei n. 8.080 de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, a proteção, a recuperação, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, define, dentre seus princípios, a participação popular, que se faz importante por contribuir para elencar prioridades e influir nos serviços públicos de saúde, garantindo que a população participe do processo de formulação e controle das políticas públicas de saúde. A participação popular se dá por meio

- (A) do poder legislativo.
- (B) dos conselhos de profissionais de saúde.
- (C) dos conselhos de saúde.
- (D) do poder judiciário.

QUESTÃO 05

O princípio do Sistema Único de Saúde (SUS) cujo objetivo é diminuir as desigualdades, tratando de forma desigual os desiguais, dando mais a quem tem menos, é chamado de

- (A) integralidade.
- (B) hierarquização.
- (C) universalidade.
- (D) equidade.

QUESTÃO 06

A Política Nacional de Promoção da Saúde tem como objetivo a promoção da qualidade de vida e a redução da vulnerabilidade e dos riscos à saúde relacionados aos determinantes e aos condicionantes sociais. Para a efetivação dessa política, é necessária a interlocução entre

- (A) os governos estaduais, os conselhos municipais e as unidades de saúde.
- (B) os governos estaduais, os conselhos estaduais e os conselhos municipais de saúde.
- (C) o governo federal, os governos estaduais e os conselhos municipais de saúde.
- (D) o governo federal, os governos estaduais e os governos municipais.

QUESTÃO 07

Os princípios e as diretrizes, a caracterização e a relação dos serviços ofertados na atenção básica de saúde serão orientadores para a organização do sistema de saúde nos municípios. O princípio da universalidade possibilita o acesso universal e contínuo aos serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizando-os como a porta de entrada do usuário, por meio da

- (A) atenção psicossocial.
- (B) rede de atenção à saúde.
- (C) urgência e emergência.
- (D) atenção secundária à saúde.

QUESTÃO 08

As atribuições dos profissionais das equipes de saúde da atenção básica 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 federais, estaduais, municipais e/ou do Distrito Federal. Quais são as atribuições comuns a todos os membros das equipes que atuam na atenção básica à saúde?

- (A) Cadastrar e manter atualizado o cadastramento e outros dados de saúde das famílias e dos indivíduos no sistema de informação da atenção básica vigente.
- (B) Realizar a estratificação de risco e elaborar o plano de cuidados para as pessoas que possuem condições crônicas no território, junto aos demais membros da equipe.
- (C) Cadastrar os procedimentos de curativos, de administração de medicamentos, de vacinas, de coleta de material para exames, de lavagem, de preparação e de esterilização de materiais.
- (D) Realizar o diagnóstico com a finalidade de obter o perfil epidemiológico para o planejamento e a programação em saúde bucal do território.

QUESTÃO 09

A *Conferência Internacional sobre Cuidados Primários de Saúde* elaborou e aprovou uma declaração essencial e norteadora que define as atividades primárias que devem compor os conceitos de cuidados primários, incluindo a educação sanitária, a assistência nutricional, o saneamento básico, a assistência materno infantil, o planejamento familiar, as imunizações e a assistência curativa para os problemas mais comuns. O documento elaborado nessa conferência foi a

- (A) Carta de Ottawa.
- (B) Constituição Federal.
- (C) Declaração de Alma-Ata.
- (D) Política de promoção de saúde.

QUESTÃO 10

As políticas públicas de saúde são programas, ações e decisões tomadas pelos governos federal, estaduais e municipais, com a finalidade de melhorar as condições de saúde da população. Dentre as várias políticas públicas de saúde adotadas pelo governo brasileiro, destaca-se a *Política Nacional de Promoção de Saúde* (PNPS), que aponta temas prioritários para atuação, tais como: formação e educação permanente, alimentação adequada e saudável, práticas corporais e atividades físicas, enfrentamento ao uso do tabaco e seus derivados, enfrentamento ao uso abusivo de álcool e de outras drogas, promoção da mobilidade segura e promoção da cultura da paz e dos direitos humanos. O profissional de saúde pode trabalhar esses temas elencados na PNPS como prioritários

- (A) nas escolas, nas universidades e na comunidade.
- (B) nas unidades de reabilitação, nas reuniões de gestores de saúde e na comunidade.
- (C) nos conselhos estaduais e municipais de saúde e em reuniões bipartites.
- (D) nos níveis primário, secundário e terciário de saúde.

QUESTÃO 11

As emergências em saúde pública, em especial aquelas declaradas em decorrência de uma pandemia, revelam as fragilidades das políticas sociais e de saúde, que são expressas em insuficiente capacidade estatal para lidar com uma emergência sanitária complexa. Diante da situação, o que podem contribuir para garantir o acesso do usuário no sistema de saúde?

- (A) A readequação da retaguarda diagnóstica e o fortalecimento da atenção terciária.
- (B) A readequação do sistema de atendimento às urgências e emergências.
- (C) A readequação da estruturação da rede de atenção psicossocial.
- (D) A readequação do sistema e a articulação com a vigilância e a atenção à saúde.

QUESTÃO 12

A Organização Mundial de Saúde (OMS) declarou estado de emergência em saúde pública de importância internacional, em julho de 2022, devido ao surto de *Monkeypox*, também conhecida como Variola dos Macacos. A *Monkeypox* é uma zoonose viral endêmica, de notificação compulsória e de baixo potencial pandêmico, que pode ser transmitida principalmente por meio do contato íntimo durante as relações sexuais, de erupções de cutâneas ativas, de fluidos corporais, de gotículas respiratórias e de roupas e objetos contaminados. É considerado caso confirmado de *Monkeypox* quando

- (A) o paciente teve contato direto com casos prováveis ou confirmados, com lesões de mucosa de início súbito, erupção cutânea aguda única ou múltipla em qualquer parte do corpo.
- (B) o paciente teve resultado laboratorial positivo/detectável, por diagnóstico molecular em tempo real e/ou sequenciamento.
- (C) o paciente teve exposição próxima sem proteção respiratória, ou história de contato íntimo, com caso provável ou confirmado nos 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas.
- (D) o paciente teve contato com materiais contaminados, como roupas de cama e banho, pertencentes a paciente com caso provável ou confirmado nos 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas.

QUESTÃO 13

A comunicação da notificação de casos suspeitos/prováveis/confirmados de *Monkeypox* deve ser realizada aos serviços de vigilância em saúde pelo profissional que realizou o atendimento no período máximo de

- (A) 6 horas.
- (B) 12 horas.
- (C) 24 horas.
- (D) 36 horas.

QUESTÃO 14

A Política Nacional de Humanização (PNH) tem como objetivo efetivar os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) no cotidiano das práticas de atenção e gestão, qualificando a saúde pública do Brasil e incentivando trocas solidárias entre gestores, trabalhadores e usuários. Para sua efetivação no cotidiano, essa política deve ser trabalhada por meio de cursos e de oficinas de formação/intervenções e a partir da discussão dos processos de trabalho do cotidiano nas unidades

- (A) de atenção básica de saúde, incluindo as equipes do atendimento pré-hospitalar fixo.
- (B) de atenção secundária e terciária, envolvendo gestores, servidores e usuários.
- (C) de atenção primária, secundária e terciária, envolvendo gestores e servidores.
- (D) de atenção primária, secundária e terciária, envolvendo gestores, servidores e usuários.

QUESTÃO 15

A Política Nacional de Humanização (PNH) caminha no sentido de inclusão nos processos de produção de saúde dos diferentes agentes envolvidos, incluindo os diferentes sujeitos, analisadores sociais e o coletivo. Quais são os efeitos esperados dessa política?

- (A) A redução de filas e do tempo de espera, o atendimento acolhedor, a garantia dos direitos do usuário, a valorização do trabalho na saúde e a gestão participativa.
- (B) A redução de filas e tempo de espera, o atendimento acolhedor, a garantia dos direitos do usuário, a valorização do trabalho na saúde com melhores salários e a gestão participativa.
- (C) O atendimento acolhedor, a garantia dos direitos do usuário, a valorização do trabalho na saúde e a gestão participativa.
- (D) O atendimento acolhedor, a garantia dos direitos do usuário, a valorização do trabalho na saúde com melhores salários e a gestão participativa.

QUESTÃO 16

A Política Nacional de Saúde Integral das Populações de Campo e da Floresta expressa o compromisso político em garantir o direito e o acesso à saúde por meio do Sistema Único de Saúde (SUS), considerando os princípios fundamentais da equidade, da universalidade e da integralidade. Para a aplicabilidade dessa política, algumas particularidades devem ser consideradas, como:

- (A) a decisão do gestor local para a destinação de recursos e a expansão dos serviços, a fim de garantir o princípio da equidade.
- (B) a população flutuante, que dispensa a necessidade da etapa do planejamento das ações.
- (C) a transversalidade envolvendo compromisso das áreas, dos setores e das instituições que compõe o SUS.
- (D) a necessidade da atuação das esferas estadual e municipal.

QUESTÃO 17

As doenças e os acidentes relacionadas às populações do campo e das florestas são agravos previsíveis e, portanto, evitáveis. Tratam-se, principalmente, de doenças osteomusculares, mentais, infecciosas, intoxicações pelo uso de agrotóxicos e provocadas por vetores. Pensando em uma forma de mitigar esses agravos, os profissionais de saúde podem associar a Política Nacional de Saúde Integral das Populações de Campo e da Floresta a outra política pública existente do governo federal, a qual engloba ações prioritárias de formação e educação permanente, alimentação adequada e saudável, práticas corporais e atividades físicas, enfrentamento ao uso do tabaco e seus derivados, enfrentamento ao uso do álcool e outras drogas, promoção da mobilidade segura e da cultura da paz e dos direitos humanos e promoção do desenvolvimento sustentável. Essa situação descreve

- (A) o Programa Nacional de Imunização.
- (B) o Programa Nacional de Controle de Tabagismo.
- (C) a Política Pública para Populações indígenas.
- (D) a Política Nacional de Promoção de Saúde.

QUESTÃO 18

A Rede de Atenção à Saúde (RAS) é definida pela Portaria n. 4.270 de 2010, do Ministério da Saúde, como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde de diferentes tecnologias que, integradas por meio de sistema de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado. Seu objetivo é promover

- (A) a participação efetiva do cidadão e da comunidade no processo de contratualização, nomeadamente por meio da participação organizada e permanente dos usuários.
- (B) a integração sistêmica de ações e de serviços de saúde, com provisão de atendimento contínua, integral, de qualidade responsável e humanizada.
- (C) a participação efetiva do cidadão e da comunidade no processo de contratualização, nomeadamente por meio da participação organizada e permanente das redes filantrópica e particular de saúde.
- (D) a integração sistêmica de ações e serviços de saúde de assistência e de vigilância com provisão de atendimento contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada.

QUESTÃO 19

Quais são os três elementos constitutivos da operacionalização da Rede de Atenção à Saúde (RAS)?

- (A) A gestão clínica, as linhas de cuidado e a gestão da condição de saúde.
- (B) A população/região de saúde, a estrutura operacional e o sistema lógico de funcionamento determinado pelo modelo de atenção à saúde.
- (C) A gestão clínica, as linhas de cuidado e a gestão de casos.
- (D) A população/região de saúde, a estrutura operacional e o sistema lógico de funcionamento determinado pelo modelo de vigilância em saúde.

QUESTÃO 20

Para assegurar a resolutividade da Rede de Atenção à Saúde (RAS), alguns fundamentos precisam ser considerados, dentre eles, a suficiência, que significa o conjunto de ações e serviços disponíveis, em quantidade e qualidade, para atender às necessidades de saúde da população, a qual inclui assistência primária, secundária e terciária, envolvendo os cuidados

- (A) de reabilitação, paliativos e preventivos.
- (B) de promoção, prevenção à saúde e paliativos.
- (C) de reabilitação, paliativos e promoção da saúde.
- (D) de reabilitação, de prevenção à saúde e paliativos.

RASCUNHO

QUESTÃO 21

A Resolução n. 388 de 2004, que aprovou a Política Nacional de Assistência Farmacêutica, foi orientada pelo princípio da

- (A) proteção da saúde.
- (B) universalização da saúde.
- (C) descentralização da saúde.
- (D) modernização da saúde.

QUESTÃO 22

A Política Nacional de Medicamentos constitui um dos elementos fundamentais para a efetiva implementação de ações capazes de promover a melhoria das condições da Assistência à Saúde da População. Constitui um exemplo de diretriz dessa política

- (A) a prática da assistência farmacêutica.
- (B) a implementação da farmacovigilância.
- (C) a regulamentação sanitária de medicamentos.
- (D) o aprimoramento da farmacoeconomia.

QUESTÃO 23

A promoção da produção de medicamentos é uma das diretrizes da Política Nacional de Medicamentos. Essa diretriz prioriza os laboratórios oficiais, que, além de atuarem na produção de medicamentos, também serão importantes, favorecendo o

- (A) controle de qualidade dos medicamentos.
- (B) monitoramento de preços dos medicamentos.
- (C) desenvolvimento de novos medicamentos.
- (D) estabelecimentos de parcerias público-privadas.

QUESTÃO 24

Todos os elementos da estrutura de um ensaio controlado randomizado são iguais aos de um estudo de coorte, com exceção de que o tratamento dispensado aos ensaios controlados randomizados é determinado pela randomização, e não pela escolha do médico ou do paciente. Grupos randomizados possuem o mesmo

- (A) desfecho.
- (B) cruzamento.
- (C) viés.
- (D) prognóstico.

QUESTÃO 25

A existência de diversos ensaios controlados randomizados bem conduzidos para uma determinada questão clínica pode não resolver necessariamente a questão. Eles possuem diversas limitações, que podem estar relacionadas ao aspecto da

- (A) logística.
- (B) acurácia.
- (C) efetividade.
- (D) confiabilidade.

QUESTÃO 26

É possível examinar as pessoas de uma população para que se verifique a presença da condição de interesse. Para que isso aconteça, qual estudo epidemiológico deve-se levar em consideração?

- (A) Risco.
- (B) Incidência.
- (C) Prevalência.
- (D) Sobrevida.

QUESTÃO 27

O propofol é um anestésico parenteral utilizado para indução anestésica em adultos. A dose de indução do propofol em um adulto saudável é de 2 – 2,5 mg/Kg. O mecanismo de ação desse fármaco está associado a um aumento de condução de ions

- (A) cálcio.
- (B) cloreto.
- (C) sódio.
- (D) potássio.

QUESTÃO 28

O tratamento de distúrbios psiquiátricos possui como inconveniente a sedação, que é causada por vários psicofármacos. Nesse sentido, quando se deseja evitar o efeito sedativo, é possível que o médico prescreva o seguinte medicamento:

- (A) fluoxetina.
- (B) paroxetina.
- (C) venlafaxina.
- (D) bupropiona.

QUESTÃO 29

A seleção do fármaco bloqueador neuromuscular deve basear-se na obtenção de um perfil farmacocinético consistente com a duração da intervenção, minimizando o comprometimento cardiovascular e outros efeitos adversos. Sendo assim, o fármaco bloqueador neuromuscular com menor duração do efeito é o

- (A) suxametônio.
- (B) atracúrio.
- (C) D-tubocurarina.
- (D) pancurônio.

QUESTÃO 30

As reações adversas a medicamentos (RAMs) são classificadas como muito comum, comum (frequente), incomum (infrequente), rara e muito rara. As reações comuns ocorrem em uma frequência de

- (A) $< 1/10.000$ ($< 0,01\%$).
- (B) $\geq 1/1000$ e $< 1/100$ ($\geq 0,1$ e $< 1,0\%$).
- (C) $\geq 1/100$ e $< 1/10$ ($\geq 1,0$ e $< 10\%$).
- (D) $\geq 1/10$ ($\geq 10\%$).

QUESTÃO 31

As atividades de farmacovigilância podem ser realizadas por três métodos distintos: a vigilância passiva, o monitoramento intensivo (ativo) e o desenvolvimento de estudos epidemiológicos. A vigilância passiva é baseada em

- (A) notificação espontânea de evento adverso a medicamento.
- (B) busca sistemática.
- (C) data mining (mineração de dados).
- (D) rastreadores (trigger tools).

QUESTÃO 32

Em farmacoeconomia, os custos podem ser medidos diretamente durante um estudo clínico de cada paciente, de registros e histórias de pacientes. Nesse contexto, nos serviços de saúde, o recurso mais preciso para estimativas de custos é representado por

- (A) medicamentos.
- (B) microcusteio.
- (C) diagnóstico.
- (D) pessoal.

QUESTÃO 33

No contexto da prática da atenção farmacêutica, a febre é um sinal que pode estar relacionado ao uso de determinados medicamentos. Ela não se restringe à ocorrência de um processo patológico. O farmacêutico deve estar atento aos medicamentos com potencial pirogênico, sendo um exemplo desse tipo de medicamento

- (A) o diazepam.
- (B) a metenamina.
- (C) o paracetamol.
- (D) a sulfonamida.

QUESTÃO 34

Na prática da farmácia clínica e atenção farmacêutica, o processo de tomada de decisão deve basear-se nos níveis de evidência dos estudos clínicos de referência. Nesse contexto, os níveis de evidência relacionados aos grandes ensaios clínicos aleatorizados e metanálises são representados pelo grau

- (A) "A".
- (B) "B".
- (C) "C".
- (D) "D".

QUESTÃO 35

O farmacêutico clínico que faz acompanhamento farmacoterapêutico de um paciente dislipidêmico deve se atentar para a possibilidade de alguns fármacos possuírem capacidade de interferirem nos níveis lipídicos. Um fármaco com essa propriedade é representado

- (A) pela penicilina.
- (B) pelo diclofenaco.
- (C) pela ciclosporina.
- (D) pelo pancurônio.

QUESTÃO 36

O farmacêutico oncologista hospitalar deve sempre observar as orientações gerais na administração e na manipulação de medicamentos em uma central de quimioterapia. É importante conhecer a estabilidade de cada preparação após a diluição. Por esse motivo, as preparações contendo ciclofosfamida devem ser administradas em até

- (A) 8 horas após o preparo.
- (B) 24 horas após o preparo.
- (C) 12 horas após o preparo.
- (D) 72 horas após o preparo.

QUESTÃO 37

Na prática da farmacotécnica hospitalar, é importante se conhecer a estabilidade dos medicamentos frente ao cloreto de sódio 0,9% e à glicose a 5%. Sendo assim, qual dos fármacos apresenta estabilidade frente à glicose a 5%?

- (A) Gemcitabina.
- (B) Dactinomicina D.
- (C) Citarabina.
- (D) Carboplatina.

QUESTÃO 38

A classificação dos resíduos dos serviços de saúde vem sofrendo um processo de evolução contínuo, à medida que são introduzidos novos tipos de resíduos nas unidades de saúde. Segundo essa classificação, são exemplos de resíduos do grupo E

- (A) as agulhas para injeção.
- (B) as sobras de alimentos.
- (C) os reagentes de laboratório.
- (D) os tecidos humanos.

QUESTÃO 39

A Resolução n. 415 de 2004 do Conselho Federal de Farmácia dispõe sobre as atribuições do farmacêutico no gerenciamento dos resíduos dos serviços de saúde. Ela estabelece que é atribuição do farmacêutico a responsabilidade

- (A) pelo desenvolvimento de embalagens adequadas aos resíduos em saúde.
- (B) pela criação de categorias de resíduos em saúde.
- (C) pelo treinamento de pessoal e gerenciamento dos resíduos em saúde.
- (D) pela elaboração de requisitos ambientais relacionados aos resíduos em saúde.

QUESTÃO 40

A Portaria n. 344 de 1998 aprova o regulamento técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial. Segundo essa portaria, o diazepam faz parte da lista de substâncias

- (A) retinóicas.
- (B) psicotrópicas.
- (C) imunossupressoras.
- (D) psicotrópicas anorexígenas.

QUESTÃO 41

A Resolução n. 585 de 2013 do Conselho Federal de Farmácia regulamenta as atribuições clínicas do farmacêutico e dá outras providências. Nos âmbitos coletivo e individual, constitui um exemplo de atribuição clínica do farmacêutico a

- (A) padronização de medicamentos em serviços de saúde.
- (B) avaliação periódica dos resultados de intervenções médicas.
- (C) solicitação de exames de imagem em serviços de saúde.
- (D) análise técnica e legal da prescrição de medicamentos.

QUESTÃO 42

O Núcleo de Segurança do Paciente (NASP) é uma instância do serviço de saúde criada para promover e apoiar a implementação de ações voltadas à segurança do paciente. A Resolução – RDC n. 36 de 2013 estabelece que é competência do NASP

- (A) acompanhar os alertas sanitários.
- (B) implantar os protocolos clínicos e as diretrizes terapêuticas.
- (C) notificar as reações adversas a medicamentos.
- (D) selecionar os medicamentos mais seguros para o paciente.

QUESTÃO 43

No contexto da segurança do paciente, o Ministério da Saúde, por meio do Protocolo de Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos, classificou as prescrições baseadas em protocolos como sendo aquelas

- (A) que indicam a necessidade de início imediato de tratamento.
- (B) utilizadas em situações de emergência, sendo escritas posteriormente.
- (C) que iniciam um tratamento até que o prescritor o interrompa.
- (D) preestabelecidas com critérios de início do uso, decurso e conclusão.

QUESTÃO 44

A avaliação de tecnologias em saúde deve levar em consideração as melhores práticas baseadas em evidências. Dessa forma, é importante que o avaliador seja capaz de selecionar os estudos mais relevantes, considerando a pirâmide de evidências. Para tanto, é importante sempre evitar estudos de menor impacto, como

- (A) a revisão sistemática com metanálise.
- (B) o ensaio clínico randomizado.
- (C) o relato de caso.
- (D) o coorte.

QUESTÃO 45

Para a realização de um estudo de avaliação de eficácia/efetividade de novas tecnologias em saúde, é importante que se estabeleçam a natureza do problema considerado e as opções tecnológicas disponíveis. A pergunta que nortearia a pesquisa nesse contexto é:

- (A) Como serão expressos os resultados do estudo realizado?
- (B) Com que tecnologias a tecnologia a ser avaliada será comparada?
- (C) Que efeito da tecnologia será utilizado para expressar eficácia/efetividade?
- (D) Qual delineamento do estudo será utilizado na avaliação da tecnologia?

QUESTÃO 46

Os centros de informações sobre medicamentos (CIM) constituem locais onde são reunidas, analisadas, avaliadas e fornecidas informações sobre medicamentos, visando a seu uso racional. Esses centros deverão

- (A) participar do desenvolvimento de formulários terapêuticos.
- (B) fazer parte do Sismed, uma vez implantados.

(C) integrar centros de informações toxicológicas.

(D) realizar serviços de farmacoepidemiologia.

QUESTÃO 47

A avaliação da performance de um centro de informações sobre medicamentos (CIM) pode ser feita por meio de indicadores relacionados à produtividade e à eficiência. Na avaliação da eficiência, é utilizado como parâmetro

- (A) o número de profissionais.
- (B) o tema solicitado.
- (C) o número de consultas recebidas.
- (D) o tempo para dar resposta.

QUESTÃO 48

Biossegurança é um tema importante no contexto da saúde. Ela está relacionada às atividades capazes de comprometerem a saúde do homem, dos animais, das plantas, do ambiente ou qualidade dos trabalhos desenvolvidos. Essas atividades se relacionam com

- (A) métodos científicos.
- (B) avaliações de tecnologias.
- (C) prestação de serviços.
- (D) seleção de medicamentos.

QUESTÃO 49

As doenças podem atingir aqueles que se inserem direta ou indiretamente na prestação de serviços de saúde. Essas doenças podem ser causadas por infecções bacterianas decorrentes de contaminação microbiológica. Os micro-organismos que possuem alto risco individual e para a coletividade pertencem a qual classe de risco?

- (A) 1
- (B) 2
- (C) 3
- (D) 4

QUESTÃO 50

No contexto da biossegurança, o mapa de risco é uma representação gráfica do reconhecimento dos riscos existentes nos locais de trabalho por meio da utilização de círculos de diferentes tamanhos e cores. No mapa de risco, o grupo a que pertence o nível de risco é identificado por meio

- (A) do tamanho do círculo.
- (B) da forma geométrica padronizada.
- (C) do número padronizado.
- (D) da cor padronizada.