



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE
COMISSÃO DE RESIDENCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE - COREMU

PROCESSO SELETIVO - RESIDÊNCIA 2017

1ª Etapa: Prova Objetiva

INSTRUÇÕES

1. Este Caderno de Questões compreende as Provas de Saúde Coletiva e Conhecimentos Específicos. Apresenta 20 questões. As questões de 01 – 10 (Saúde Coletiva), 11 – 20 (Conhecimentos Específicos).
2. Cada questão objetiva apresenta cinco opções de resposta, das quais apenas uma é correta.
3. Interpretar as questões faz parte da avaliação; portanto, não adianta pedir esclarecimentos aos Fiscais.
4. O candidato deverá utilizar caneta esferográfica, tinta na cor preta ou azul.
5. O candidato dispõe de, no máximo, quatro horas para responder as questões e preencher o Cartão de Respostas.
6. Após ser identificado, nenhum candidato poderá retirar-se da sala de prova sem autorização e acompanhamento da fiscalização.
7. Não será permitido ao candidato retirar-se da sala antes de decorrida uma hora do início da prova.
8. Antes de retirar-se definitivamente da sala, o candidato deverá devolver ao Fiscal a prova e o Cartão de Respostas.
9. Será permitido ao candidato sair com o caderno de prova restando uma hora para o término da prova.

FARMÁCIA

Questão 1.

A Política Nacional de Atenção Básica determina as atribuições dos profissionais das equipes de atenção básica, que devem seguir as referidas disposições legais que regulamentam o exercício de cada uma das profissões. Dessa maneira, considera-se como uma atribuição comum a todos os profissionais, exceto:

- a) Participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades;
- b) Participar do acolhimento dos usuários realizando a escuta qualificada das

necessidades de saúde, procedendo à primeira avaliação e identificação das necessidades de intervenções de cuidado;

c) Realizar busca ativa e notificar doenças e agravos de notificação compulsória e de outros agravos e situações de importância local;

d) Manter atualizado o cadastramento das famílias e dos indivíduos no sistema de informação indicado pelo gestor municipal e utilizar, de forma sistemática, os dados para a análise da situação de saúde, considerando as características sociais, econômicas, culturais, demográficas e epidemiológicas do território;

e) Encaminhar, quando necessário, usuários a outros pontos de atenção, respeitando fluxos locais, mantendo sua responsabilidade pelo acompanhamento do plano terapêutico deles.

Questão 2.

As plantas medicinais e fitoterápicos tem recebido crescente importância como recurso terapêutico. Para sua efetiva utilização, torna-se necessário o processamento da planta, no todo ou em partes, visando a sua adequação à via e forma de administração, obtendo-se formas farmacêuticas de acordo com a possibilidade tecnológica e necessidade para o uso. Dessa maneira, quanto as formas farmacêuticas disponíveis, considerando o Caderno de Atenção Básica Práticas integrativas e complementares: plantas medicinais e fitoterapia na Atenção Básica, do ano de 2012, numere a segunda coluna de acordo com a primeira:

- | | |
|-------------|---|
| 1. Pó | () Solução de açúcar com elevada concentração, próxima à saturação. |
| 2. Tinturas | () Forma farmacêutica obtida após a estabilização, secagem, trituração e tamisação da droga, muito utilizada na preparação de chás ou adicionada à alimentação. |
| 3. Chás | () Formas líquidas obtidas pela extração a quente com água, preparadas para uso imediato a partir de plantas frescas ou secas. |
| 4. Xarope | () preparações semissólidas destinadas ao uso externo. Devem ser prontamente espalháveis; sua viscosidade plástica pode ser controlada por modificações na formulação. |
| 5. Pastas | () Soluções alcoólicas ou hidroalcoólicas dos constituintes químicos solúveis das drogas secas, em que o processo extrativo ocorre à temperatura ambiente. |
| 6. Pomadas | () Formas semissólidas carregadas de sólidos insolúveis com teor acima de 40% p/p, podendo ser do tipo hidrofílica ou hidrofóbica. |

A alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo, é a seguinte:

- a) 5, 6, 1, 4, 3, 2
- b) 4, 3, 1, 5, 2, 6
- c) 4, 1, 3, 6, 2, 5
- d) 2, 3, 5, 1, 6, 4
- e) 5, 1, 6, 2, 3, 4

Questão 3.

Sr Antônio morador da Vila Rica, área adscrita da equipe I do Condado, busca a unidade para realizar uma consulta com o médico devido estar com problemas com uso excessivo de álcool, fez várias tentativas de deixar o vício e sem resultados. Relata ao médico que está tendo problemas de convívio com sua mulher, filhos e teve uma grande briga com o filho mais velho que mora vizinho. Refere ainda que vem sentindo muitas dores nas articulações. Dr Cláudio após escutar atentamente o relato do usuário o orienta, medica e pede para ele retornar com uma semana. No dia da reunião de equipe expõe o caso e juntos decidem utilizar a **clínica ampliada** como oferta de um novo tratamento, procedendo da seguinte maneira:

I - Buscam ajuda em outros em outros seguimentos, ao que se denomina de Intersetorialidade; reconhecem os limites do conhecimento dos profissionais de saúde e das tecnologias de cuidados por eles empregadas.

II - Firmam compromisso radical com o usuário que estar doente, vendo-o de modo singular; assumem a responsabilidade sobre o usuário da área adscrita.

III - Convocam os familiares e o usuário para orientar que eles procurem apoio no CAPS AD.

IV - Buscam conhecimentos em outros seguimentos e assumem um compromisso ético profundo.

Está correto as afirmativas

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

Questão 4.

Assinale a alternativa ERRADA:

a) Na ESF a atenção à saúde centra-se na família, entendida e percebida a partir de seu ambiente físico e social, o que leva os profissionais de saúde a entrar em contato com as condições de vida e saúde das populações, permitindo-lhes uma compreensão ampliada do processo saúde-doença e da necessidade de intervenções que vão além das práticas curativas.

b) A Longitudinalidade constitui a existência do aporte regular de cuidado pela equipe de saúde e seu uso consiste ao longo do tempo, num ambiente de relação mútua de confiança e humanizada entre profissionais de saúde, indivíduos e famílias nos campos da promoção, prevenção, cura, cuidado, reabilitação e palidação.

c) O Primeiro Contato, a Longitudinalidade, Integralidade, Coordenação, Focalização na família, Orientação comunitária e Competência Cultural são atributos da Atenção Especializada em Saúde.

d) O Primeiro contato, a Longitudinalidade, a Integralidade e a Coordenação, São atributos essenciais da Atenção Primária a Saúde (APS).

e) A ESF ao considerar a família como objeto de atenção contempla dois atributos derivados da APS: a orientação familiar/comunitária e a competência cultural, que implicam o reconhecimento das necessidades familiares em função do contexto físico, econômico e cultural.

Questão 5.

Assinale a alternativa CORRETA

a) O Sistema Nacional de Vigilância Sanitária, em seu campo de competência, não tem responsabilidade em detectar emergências em saúde pública e definir ações de intervenção nos territórios e serviços.

b) O processo de trabalho da vigilância em saúde aponta para o desenvolvimento de ações intersetoriais, visando responder com efetividade e eficácia aos problemas e necessidades de saúde da população e de seus contextos geradores.

c) A programação da Vigilância independe da articulação entre os entes federados estadual e municipal.

d) O conceito de vigilância em saúde inclui: a vigilância e o controle das doenças transmissíveis; a vigilância das doenças e agravos não transmissíveis; vigilância da situação de saúde; vigilância da saúde do trabalhador e vigilância sanitária, exceto a vigilância ambiental em saúde.

e) A vigilância em saúde deve estar cotidianamente inserida apenas no nível de Atenção Primária da Saúde.

Questão 6.

Coloque V par as afirmativas verdadeiras e F para as falsas e assinale a sequência CORRETA

() Os CAPS, são serviços que visam substituir os Hospitais psiquiátricos no que tange a internação hospitalar.

() Os SRT, são casas localizadas no espaço urbano para responder às necessidades de moradia de portadores de transtornos mentais graves, egressos de hospitais psiquiátricos, hospitais de custódia ou em situação de vulnerabilidade.

() Os CAPS, são serviços de saúde mental abertos destinados a prestar atenção diária a pessoas com transtornos mentais severos e persistentes.

() São consideradas ações de SM na Atenção Básica: resgatar a singularidade de cada usuário, o comprometimento com o tratamento; investir nas potencialidades do ser humano; auxiliar na formação de laços sociais e apostar na força do território como alternativa para a reabilitação social; substituir o modelo tradicional medicalizante, através da articulação da rede de cuidados visando a integralidade do indivíduo.

() Somente os SRT e os CAPS fazem parte da Rede de Saúde Mental de um município.

() O cuidar na Saúde Mental deve ser: o mais próximo da rede familiar, social e cultural do paciente; através de serviços de saúde mais acolhedores, com possibilidades de criação de vínculos.

() Regular a porta de entrada da rede de assistência em saúde mental na sua área de atuação; Dar suporte a atenção à saúde mental na rede básica; Organizar a rede de atenção às pessoas com transtornos mentais nos municípios e Promover a reinserção social do indivíduo através do acesso ao trabalho, lazer, exercício dos direitos civis e fortalecimento dos laços familiares e comunitários, são também considerados objetivos dos CAPS

() O Apoio Matricial; a priorização da SM e a capacitação dos profissionais, a inclusão da Saúde Mental no Sistema de Informações da Atenção Básica, são consideradas diretrizes das ações de Saúde Mental na Atenção Básica.

- a) V, F, F, V, V, V, V, F
- b) F, V, V, V, F, V, V, V
- c) V, F, F, F, V, F, F, F
- d) Todas as afirmativas são verdadeiras
- e) Todas as afirmativas são falsas

Questão 7.

“A Política de Educação Permanente em Saúde considera as especificidades regionais, a superação das desigualdades regionais, as necessidades de formação e desenvolvimento para o trabalho em saúde e a capacidade já instalada de oferta institucional de ações formais de educação na saúde”. Diante disto é ERRADO afirmar:

a) A EPS, ao mesmo tempo em que disputa pela atualização cotidiana das práticas sendo os mais recentes aportes teóricos, metodológicos, científicos e tecnológicos disponíveis, insere-se em uma necessária construção de relações e processos que vão do interior das equipes em atuação conjunta, implicando seus agentes, às práticas organizacionais às quais se inscrevem os atos de saúde.

b) A EPS está diretamente relacionada ao desejo de mudança de cada profissional, permitindo que cada um decida sobre sua necessidade de qualificação, tendo como foco a busca de conhecimentos individuais.

c) EPS pressupõe educação no trabalho, pelo trabalho e para o trabalho e considera que a gestão do conhecimento e gestão do trabalho são processos indissociáveis.

d) A EPS opera na interação entre os segmentos da formação, atenção, gestão e do controle social em saúde.

e) A educação permanente, como estratégia sistemática e global, pode abranger em seu processo diversas ações específicas de capacitação e não o inverso.

Questão 8.

O Apoio Matricial é um modo de realizar a atenção em saúde de forma compartilhada com vistas à integralidade e à resolubilidade da atenção, por meio do trabalho interdisciplinar (BRASIL, 2004). Diante da afirmativa é CORRETO afirmar:

- a) O matriciamento em saúde não garante retaguarda especializada a equipe e profissionais

encarregados da atenção a problemas de saúde.

b) O apoio matricial e equipe de referência são, ao mesmo tempo, arranjos organizacionais e uma metodologia para a gestão do trabalho em saúde, objetivando ampliar as possibilidades de realizar-se clínica ampliada e integração dialógica entre distintas especialidades e profissões.

c) As ações relativas à dimensão assistencial do apoio matricial dizem respeito somente às intervenções diretas dos profissionais do NASF com os usuários.

d) O matriciamento em Saúde da Família implica no planejamento estratégico da atenção, coordenando e interligando projetos e funções profissionais, somente nas ações de saúde mental.

e) O apoio matricial não auxilia a equipe de referência a identificar multifatorialmente o que está limitando a qualidade de vida do indivíduo em atendimento.

Questão 9.

É correto afirmar que a direção do Sistema Único de Saúde será exercida em cada esfera de governo pelos seguintes órgãos:

a) Presidência da República, Governo do Estado e Prefeitura Municipal.

b) Ministério da Saúde, Secretaria do Estado de Saúde e Secretaria Municipal de Saúde

c) Conselho Nacional de Saúde, Conselho Estadual de Saúde e Conselho Municipal de Saúde

d) Ministério do Trabalho e Previdência Social, Secretaria do Estado da Saúde e Secretaria Municipal de Trabalho e Ação Social

e) Nenhuma das sentenças acima.

Questão 10.

A Política Nacional de Humanização - PNH, instituída no ano de 2003 tem por objetivo qualificar práticas de gestão e de atenção em saúde. Diante da afirmativa assinale a alternativa ERRADA, em respeito ao Acolhimento em Saúde

a) É uma forma de relação entre o serviço/usuário com escuta qualificada para desvelar as necessidades dos que buscam à assistência para uma produção do cuidado com responsabilização, vínculo e compromisso.

b) Se realiza pelo Método da Trílice Inclusão de sujeitos e coletivos nos espaços: da gestão: na coparticipação das ações; do cuidado: na corresponsabilidade entre profissionais e usuários e da formação: qualificação de recursos humanos.

c) Concretiza-se no cotidiano das práticas de saúde por meio da escuta qualificada e da capacidade de pactuação entre a demanda do usuário e a possibilidade de resposta do serviço.

d) É considerado um dispositivo exclusivo para Atenção Primária e Secundária na Saúde.

e) É um dispositivo para organizar o processo de trabalho, deslocando o eixo principal do médico para uma equipe multiprofissional.

Questão 11.

A Política Nacional de Assistência Farmacêutica, tratada na Resolução nº 338, de 06 de Maio de 2004, apresenta princípios nos quais a mesma se estabelece. Sobre esse assunto, leia as afirmativas abaixo:

I - A Política Nacional de Assistência Farmacêutica é parte integrante da Política Nacional de Saúde, envolvendo um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde e garantindo os princípios da universalidade, integralidade e equidade;

II - A Assistência Farmacêutica não deve ser compreendida como política pública norteadora para a formulação de políticas setoriais, entre as quais destacam-se as políticas de medicamentos, de ciência e tecnologia, de desenvolvimento industrial e de formação de recursos humanos, dentre outras, garantindo a intersetorialidade inerente ao sistema de saúde do país (SUS) e cuja implantação envolve tanto o setor público como privado de atenção à saúde;

III - A Assistência Farmacêutica trata de um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletivo, tendo o medicamento como insumo essencial e visando o acesso e ao seu uso racional. Este conjunto envolve a pesquisa, o desenvolvimento e a produção de medicamentos e insumos, bem como a sua seleção, programação, aquisição, distribuição, dispensação, garantia da qualidade dos produtos e serviços, acompanhamento e avaliação de sua utilização, na perspectiva da obtenção de resultados concretos e da melhoria da qualidade de vida da população.

Está (ão) corretas:

- a) Todas as afirmativas estão corretas.
- b) Estão corretas as afirmativas I e II.
- c) Estão corretas as afirmativas I e III.
- d) Estão corretas as afirmativas II e III.
- e) Nenhuma afirmativa está correta.

Questão 12.

Sabemos que a RENAME – Relação Nacional de Medicamentos Essenciais, após o Decreto Presidencial 7.508/2011, passou a contemplar todos os medicamentos padronizados, indicados para atendimento de doenças e agravos no âmbito do SUS. Acerca da RENAME é correto afirmar:

I – A elaboração e atualização da RENAME é competência do Ministério da Saúde, nos termos da Lei nº 8080 de 19 de Setembro de 1990.

II – As atualizações na RENAME devem ser conduzidas pela Subcomissão Técnica de Atualização da RENAME, vinculada à CONITEC.

III – A edição de 2012 da RENAME, publicada pela Portaria GM/MS nº 533, de 28 de Março, primeira versão elaborada, está organizada em cinco anexos.

IV – O anexo I da RENAME refere-se à Relação Nacional de Medicamentos do Componente Básico de Assistência Farmacêutica.

Estão corretas:

- a) Todas estão corretas.
- b) Apenas a afirmativa I está correta.
- c) Apenas a afirmativa IV está correta.
- d) Apenas as afirmativas I e IV estão corretas.
- e) Nenhuma afirmativa está correta.

Questão 13.

Os Diuréticos de Alça ou de Alta Potência inibem a atividade do simporte $\text{Na}^+ - \text{K}^+ - 2\text{Cl}^-$, no ramo ascendente espesso da alça de Henle. Um exemplo de Sulfonamida simples que é um Diurético de Alta Potência é:

- a) Glicerina
- b) Furosemida
- c) Isossorbida
- d) Ureia
- e) Hidroclorotiazida

Questão 14.

Leia com atenção as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA:

I – O medicamento antimicrobiano para ser eficaz, precisa alcançar o local onde o patógeno se localiza, ou seja, penetrar no compartimento infectado.

II – O Sistema Nervoso Central (SNC) está protegido pela barreira hematoencefálica. A transferência dos antibióticos pela barreira hematoencefálica é dificultada pelas junções estreitas que interconectam as células endoteliais da microcirculação cerebral do parênquima cerebral.

III – As interações farmacológicas são causas importantes da variabilidade no parâmetros farmacocinéticos nos pacientes, e suas consequências podem ser perigosas para o mesmo.

IV – A profilaxia com antimicrobianos consiste em tratar pacientes que ainda não estão infectados ou não desenvolveram a doença.

V – O objetivo da profilaxia com antimicrobianos é evitar a infecção de alguns pacientes ou impedir o desenvolvimento de uma doença potencialmente perigosa em indivíduos que já têm evidências de infecção.

Marque a sequência correta:

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

Questão 15.

O profissional farmacêutico pode contribuir para o uso racional de medicamentos ao sensibilizar o usuário a aderir ao regime terapêutico descrito pelo prescritor. A não adesão ao tratamento, pelo usuário/paciente está intimamente associada à falta de sucesso na abordagem de situações clínicas de grande importância epidemiológica e/ou socioeconômica, como por exemplo a hipertensão arterial. São considerados fatores influenciadores na não adesão ao regime terapêutico descrito abaixo relacionados, exceto:

- a) Insuficiente ou má comunicação entre a equipe de saúde e o paciente.
- b) Desorganização dos serviços de saúde.
- c) Sensação de melhora do paciente.
- d) Estruturação de grupos de trabalho, tais como, grupos de atenção aos pacientes que apresentam hipertensão arterial.
- e) O custo e a falta de acesso aos medicamentos.

Questão 16.

A resolução nº 596/2014/CFF, dispõe sobre o Código de Ética, o Código de Processo Ético e estabelece as infrações e as regras de aplicação das sanções disciplinares. Analise as afirmativas abaixo:

I – O Conselho Federal de Farmácia é a entidade fiscalizadora do exercício profissional e da ética farmacêutica no país.

II – O farmacêutico deve cumprir as disposições legais e regulamentares que regem a prática profissional no país, sob pena de aplicação de sanções disciplinares e éticas regidas pelo regulamento (Resolução 596/2014/CFF).

III – Ao farmacêutico não é dado o direito de exigir dos profissionais de saúde o cumprimento da legislação sanitária vigente.

IV – Ao farmacêutico é proibido exercer simultaneamente a Medicina.

Marque a alternativa correta:

- a) As afirmativas I e II estão incorretas.
- b) As afirmativas I, II e IV estão corretas.
- c) As afirmativas I, II e III estão corretas.
- d) As afirmativas III e IV estão incorretas.
- e) Todas as afirmativas estão corretas.

Questão 17.

O processo no qual o farmacêutico se responsabiliza pelas necessidades do usuário relacionadas ao medicamento, por meio de detecção, prevenção e resolução de problemas relacionados com medicamentos, de forma sistemática, contínua e documentada, com o objetivo de alcançar resultados definidos, buscando a melhoria da qualidade de vida do usuário é conhecido entre os serviços técnico-assistenciais desenvolvidos pelo profissional farmacêutico como (Diretrizes para

Estruturação de Farmácias no âmbito do SUS, Ministério da Saúde, 2009):

- a) Dispensação.
- b) Acolhimento do usuário.
- c) Orientação farmacêutica.
- d) Seguimento farmacêutico de pacientes.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

Questão 18.

O documento que descreve as ações relativas aos manejos dos resíduos sólidos, contemplando os aspectos referentes à geração, segregação, acondicionamento, coleta, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final dos mesmos é conhecido como:

- a) Procedimento Operacional Padrão – POP.
- b) Manual de Boas Práticas Farmacêuticas.
- c) Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde – PGRSS.
- d) Alvará Sanitário.
- e) Programa de Manejo de Resíduos Sólidos – PMRS

Questão 19.

Segundo Diretrizes para Estruturação de Farmácias no âmbito do SUS, Ministério da Saúde, 2009, são consideradas verdadeiras quais afirmativas abaixo:

I – A Certidão de Regularidade Técnico, o Alvará Sanitário e o Manual de Boas Práticas Farmacêuticas, são alguns dos documentos necessários para regularização de uma farmácia.

II – A Assistência Farmacêutica é um conjunto de ações voltadas apenas para a recuperação da saúde, tendo o medicamento como insumo essencial, visando o uso racional do mesmo.

III – Os serviços farmacêuticos no SUS têm a finalidade de promover o acesso qualificado aos medicamentos essenciais disponibilizados pela rede pública e seus usuários.

IV – As atividades relacionadas aos serviços farmacêuticos técnico-gerenciais não exigem capacitação, com o objetivo de aplicar conhecimentos e informações epidemiológicas.

V – A atividade “Programação de Medicamentos”, tem como objetivo garantir a disponibilidade dos medicamentos nas quantidades adequadas e no tempo oportuno para atender a demanda da população-alvo, portanto, o profissional que irá executá-la deve estar capacitado para desenvolver este serviço técnico-gerencial.

Marque a sequência correta:

- a) V, F, V, F, V
- b) V, V, V, F, V
- c) F, F, V, F, V
- d) F, F, F, F, V
- e) F, F, F, F, F

Questão 20.

Com base na Portaria GM/MS nº 1555/2013, que regulamenta o Componente Básico de Assistência Farmacêutica (CBAF) no SUS, analise as afirmativas abaixo:

I – Cabe ao Ministério da Saúde o financiamento e a inquirição da Insulina Humana NPH 100 UI/ml.

II – Compete ao Ministério da Saúde a distribuição da Insulina Humana NPH 100 UI/ml aos municípios.

III – A execução das ações e serviços de saúde no âmbito do Componente Básico de Assistência Farmacêutica (CBAF) é centralizada, sendo de responsabilidade do Ministério da Saúde.

IV – Os municípios são responsáveis pela seleção, programação, aquisição, armazenamento, controle de estoque e prazos de validade, distribuição e dispensação dos medicamentos e insumos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, constantes dos Anexos I e IV da RENAME vigente.

V – A portaria estabelece, com base na RENAME vigente, os medicamentos fitoterápicos que podem ser adquiridos com os recursos desse componente.

Marque a alternativa que corresponde a sequência CORRETA:

- a) V, V, V, V, V
- b) V, F, V, F, V
- c) F, F, F, F, V
- d) V, F, F, V, V
- e) F, F, F, F, F