



Centro Universitário do Espírito Santo

Credenciado pelo Decreto Federal de 02.10.2000, D.O.U. de 03.10.2000.

Recredenciado pela Portaria MEC nº 923 de 01.08.2017, D.O.U. de 02.08.2017.

Credenciado para oferta de cursos superiores na modalidade a distância pela Portaria MEC nº 436 de 29.04.2015, D.O.U. de 30.04.2015.

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL INTEGRADA EM ATENÇÃO NA TERAPIA INTENSIVA – 2019

A Comissão Coordenadora do Processo Seletivo – ProSel apresenta o resultado das contestações ao gabarito, de acordo com os critérios do Edital de 2019 do Processo Seletivo para Programa de Residência Multiprofissional Integrada em Atenção na Terapia Intensiva.

- Questão 03 – Política Públicas de Saúde: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.
- Questão 03 – Política Públicas de Saúde: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.
- Questão 13 – Enfermagem: CONTESTAÇÃO DEFERIDA.
- Questão 15 – Nutrição: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.
- Questão 14 – Psicologia: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.
- Questão 17 – Psicologia: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.
- Questão 20 – Enfermagem: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.

A Comissão Coordenadora do Processo Seletivo - ProSel comunica que não cabem novas contestações ao gabarito.

Colatina/ES, 25 de fevereiro de 2019.

Coordenação do Processo Seletivo 2019

RESIDÊNCIA

MULTIPROFISSIONAL INTEGRADA EM
ATENÇÃO NA TERAPIA INTENSIVA

FARMÁCIA

Inscrição nº:

--	--	--	--	--	--



2019

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

Questão 01

Sabe-se que o Sistema Único de Saúde (SUS) é um dos maiores e mais complexos sistemas de saúde pública do mundo, abrangendo desde o simples atendimento para avaliação da pressão arterial, por meio da Atenção Básica, até mesmo o transplante de órgãos, garantindo acesso gratuito para toda a população do país. Com a sua criação, o SUS proporcionou acesso da população ao sistema público de saúde, sem discriminação. Antes, a saúde não era considerada um direito social. Qual das assertivas abaixo que se refere à institucionalização do SUS no Brasil?

- a) Constituição Federal de 1967.
- b) Constituição Federal de 1988.**
- c) Declaração de Alma-Ata de 1978.
- d) Lei n. 8.080 de setembro de 1990.
- e) Lei n. 8.142 de dezembro de 1990.

Questão 02

Com a Lei 8.080/1990, as ações de saúde passaram a ser regulamentadas em todo o território nacional. A descentralização político-administrativa é reforçada na forma da municipalização dos serviços e das ações de saúde, com redistribuição de atribuições e recursos em direção aos municípios. À direção municipal do Sistema Único de Saúde compete:

- I. Colaborar na fiscalização das agressões ao meio ambiente que repercutam sobre a saúde.
- II. Participar da execução, controle e avaliação das ações referentes às condições de trabalho.
- III. Estabelecer normas para a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras.
- IV. Formar consórcios administrativos intermunicipais.
- V. Gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros.

Sobre as assertivas acima é correto afirmar:

- a) Somente I, II, IV e V estão corretas.**
- b) Somente I, II, III e IV estão corretas.
- c) Somente II, III e IV estão corretas.
- d) Somente II, IV e V estão corretas.
- e) Somente III, IV e V estão corretas.

Questão 03

A Política Nacional de Atenção Básica, em sua última revisão, validada pela Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, estabeleceu novas diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). No que diz respeito à equipe Saúde da Família, é CORRETO afirmar:

- a) A existência de equipe multiprofissional (equipe saúde da família) composta por, no mínimo, médico especialista em saúde da família, enfermeiro especialista em saúde da família, auxiliar ou técnico de enfermagem.
- b) Cada equipe de saúde da família deve ter como clientela adscrita, no máximo, 4.000 pessoas, sendo a média recomendada de 3.000 pessoas, respeitando critérios de equidade para esta definição.
- c) Carga horária de 40 (quarenta) horas semanais para todos os profissionais de saúde membros da equipe de saúde da família, à exceção dos profissionais médicos.
- d) Em municípios ou territórios com menos de 2.000 habitantes, uma equipe de Saúde da Família (eSF) ou de Atenção Básica (eAB) será responsável por toda a população.**
- e) O número de Agente Comunitário de Saúde (ACS) deve ser suficiente para cobrir 100% da população cadastrada, com um máximo de 750 pessoas por ACS e de 12 ACS por equipe de Saúde da Família, não ultrapassando o limite máximo recomendado de pessoas por equipe.

Questão 04

Em 21 de setembro de 2017 foram aprovadas mudanças na Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica no âmbito do Sistema Único de Saúde, mediante a Portaria n. 2.436. No que se refere ao número de Agentes Comunitários de Saúde (ACS) por equipe de atenção básica (eAB), qual é o número recomendado?

- a) No mínimo 4 ACS por equipe.
- b) No máximo 8 ACS por equipe.
- c) De 4 a 12 ACS por equipe.
- d) De 6 a 15 ACS por equipe.
- e) Não estabelece quantidade numérica de ACS específica.

Questão 05

A Educação Permanente em Saúde (EPS) é uma proposta de ação estratégica do Sistema Único de Saúde (SUS) capaz de contribuir para a transformação dos processos formativos, das práticas pedagógicas e de saúde, e para a organização dos serviços, empreendendo um trabalho articulado entre o sistema de saúde e as instituições formadoras. O fortalecimento das práticas de educação permanente em saúde no Sistema Único de Saúde (PRO EPS-SUS) (Portaria n° 3.194, 28/11/2017) tem os seguintes objetivos específicos:

- I. Promover a formação e desenvolvimento dos trabalhadores no SUS, a partir dos problemas cotidianos referentes à atenção à saúde e à organização do trabalho em saúde.
- II. Fortalecer as práticas de Educação Permanente em Saúde nos estados, Distrito Federal e municípios, em consonância com as necessidades para qualificação dos trabalhadores e profissionais de saúde.
- III. Promover a articulação intra e interinstitucional, de modo a criar compromissos entre as diferentes redes de gestão, de serviços de saúde e educação e do controle social, com o desenvolvimento de atividades educacionais e de atenção à saúde integral, possibilitando o enfrentamento criativo dos problemas e uma maior efetividade das ações de saúde e educação.
- IV. Estimular o planejamento, execução e avaliação dos processos formativos, compartilhados entre instituições de ensino, programas de residência em saúde e serviços de saúde.
- V. Prevê que as demandas para a capacitação na Educação Permanente em Saúde se definam somente a partir de uma lista de necessidades individuais de atualização, ou das orientações dos níveis centrais.

Sobre as assertivas acima, é correto afirmar:

- a) Somente I, II, III e IV estão corretas.
- b) Somente I, II, IV e V estão corretas.
- c) Somente II, III e IV estão corretas.
- d) Somente II, IV e V estão corretas.
- e) Somente III e V estão corretas.

Questão 06

Na perspectiva de superar as dificuldades apontadas, os gestores do Sistema Único de Saúde (SUS) assumiram o compromisso público da construção do Pacto Pela Saúde 2006 e as prioridades foram expressas em objetivos e metas no Termo de Compromisso de Gestão e detalhadas no documento Diretrizes Operacionais do Pacto pela Saúde 2006. A Portaria n° 399, de 22 de fevereiro de 2006, que divulga o Pacto pela Saúde, determina, em seu componente em Defesa do Sistema Único de saúde (SUS), que as ações devem contemplar:

- I. Estabelecimento de diálogo com a sociedade, além dos limites institucionais do SUS.
- II. Regulamentação da Emenda Constitucional (EC) n° 29 pelo Congresso Nacional, com aprovação do Projeto de Lei (PL) n° 01/03, já aprovado e aprimorado em três comissões da Câmara dos Deputados.
- III. Desarticular mobilizações sociais, que estejam em desacordo com o que preconiza a organização pública municipal.
- IV. Ampliação e fortalecimento das relações com os movimentos sociais, em especial os que lutam pelos direitos da saúde e cidadania e elaboração e publicação da Carta dos Direitos dos Usuários do SUS.
- V. Aprovação do orçamento do SUS, composto pelos orçamentos das três esferas de gestão, explicitando o compromisso de cada uma delas em ações e serviços de saúde de acordo com a Constituição Federal.

Sobre as assertivas acima, é correto afirmar:

- a) Somente IV e V estão corretas.
- b) Somente I, IV e V estão corretas.
- c) Somente I, III e IV estão corretas.
- d) Somente I, II e IV estão corretas.
- e) Somente I, II, IV e V estão corretas.

Questão 07

A participação popular no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) é histórica para o desenvolvimento das políticas públicas colegiadas, e a representatividade da população está presente no SUS através dos Conselhos de Saúde, regulamentado em lei desde de 1990. Sobre os Conselhos de Saúde, pode-se afirmar:

- a) Tem caráter temporário e deliberativo e suas decisões serão homologadas pela Conferência de Saúde.
- b) Atua no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, com exceção dos aspectos econômicos e financeiros.
- c) É um órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviços, profissionais de saúde e usuários.
- d) Reune-se a cada dois anos a fim de propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- e) Reune-se a cada três anos para avaliar a situação de saúde, sendo convocado pelo Poder Executivo.

Questão 08

Um homem com 74 anos de idade chega ao Pronto Socorro de um hospital, acompanhado da esposa, apresentando dispneia, está consciente e queixa-se de fortes dores no peito e barriga. Recebe, no acolhimento, classificação de risco e é levado à sala de emergência. Durante o atendimento, a esposa entrega os resultados de exames já realizados e uma tomografia computadorizada com o diagnóstico de carcinoma brônquico em estágio avançado, com metástases ósseas e hepáticas. Tenta argumentar com a equipe de saúde, sem sucesso, a respeito da decisão do esposo de "não receber nenhuma medida invasiva", de não ficar sozinho e de ter ciência de sua terminalidade. Entretanto, não é permitida a sua presença durante o atendimento do marido, que é intubado e encaminhado à unidade de terapia intensiva (UTI). Três horas mais tarde, no horário de visitas, que dura 30 minutos, esposa e filhos não conseguem interação com o paciente, que se encontra em estado comatoso induzido por medicamentos. A esposa conversa com o médico e a enfermeira de plantão, relatando a vontade do esposo e recebe a orientação de voltar no dia seguinte para conversar com o médico responsável. Solicita permanecer junto ao esposo, pedido que lhe é negado em razão das rotinas da UTI. Mais tarde, no mesmo dia, a enfermeira e a equipe médica comunicam-lhe o óbito do paciente.

Considerando a Política Nacional de Humanização, a Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde e os Princípios da Boa Morte, presentes no Caderno de Humanização na Atenção Hospitalar, avalie as afirmações a seguir, acerca da assistência a ser prestada a esse paciente e à sua família.

- I. Dado o quadro clínico do paciente, deve-se priorizar a realização dos procedimentos de suporte de vida, a despeito da vontade anteriormente expressa pelo paciente à família.
- II. Ao paciente deveria ter sido assegurado o direito à escolha de alternativa de tratamento e à recusa do tratamento proposto.
- III. Com base nos Princípios da Boa Morte, a equipe de saúde deveria ter assegurado ao paciente o controle sobre quem estaria com ele em seu final de vida para ter tempo de se despedir.
- IV. Na assistência ao paciente e à sua família deveriam ter sido respeitados os princípios da Política Nacional de Humanização, que tem como proposta, dentre outras, o reconhecimento dos limites dos saberes e a afirmação de que o sujeito é sempre maior que os diagnósticos propostos.
- V. No caso do atendimento ao paciente, não foi possível considerar seus desejos e os de sua família, pois ele não tinha condições de opinar, em razão do quadro clínico respiratório, sendo o estabelecimento de uma respiração efetiva e a sedação para alívio da dor prioridades na tomada de decisão dos profissionais da saúde.

Sobre as assertivas acima, é correto afirmar:

- a) Somente I, II e IV estão corretas.
- b) Somente III, IV e V estão corretas.
- c) Somente I, III e V estão corretas.
- d) Somente II, III e IV estão corretas.**
- e) Somente II, III e V estão corretas.

Questão 09

No que se refere às normas regulamentadoras (NRs) relativas à segurança e medicina do trabalho, julgue os itens seguintes:

- I. O uso de luvas substitui o processo de lavagem das mãos.
- II. De acordo com a NR 32, trabalhadores com feridas ou lesões nos membros superiores serão liberados a executarem suas atividades laborais diárias após permissão concedida pelo seu superior.
- III. Em toda ocorrência de acidente envolvendo riscos biológicos, com ou sem afastamento do trabalhador, deve ser emitida a Comunicação de Acidente de Trabalho – CAT.
- IV. Se implicar em redução de riscos biológicos e se estiver prevista no Programa de Prevenção de Riscos Ambientais, a reutilização de embalagens de produtos químicos nos serviços de saúde será permitida.
- V. Quanto ao gerenciamento de resíduos sólidos produzidos no ambiente hospitalar, as agulhas e as lâminas devem ser acondicionadas em coletores estanques, rígidos e resistentes à ruptura e os materiais radioativos devem ser encaminhados para incineração, pois apresentam elevado risco biológico.

Sobre as assertivas acima, é correto afirmar:

- a) Somente II e III estão corretas.
- b) Somente III e V estão corretas.
- c) Somente III está correta.**
- d) Somente I, II e III estão corretas.
- e) Somente III, IV e V estão corretas.

Questão 10

No âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), resgatar ou construir a cultura de planejamento é, ao mesmo tempo, um avanço e um desafio. O Sistema de Planejamento do SUS é objeto do item 4 do anexo da Portaria N° 399/2006, estando nele contidos o seu conceito, princípios e objetivos principais, na conformidade do presente documento. Destaque, também, que o Pacto estabelece pontos prioritários de pactuação para o planejamento. Sobre esses pontos, analise as proposições abaixo e marque V (Verdadeiro) ou F (Falso):

- () A adoção das necessidades de saúde da população como critério para o processo de planejamento no âmbito do SUS.
- () A integração dos instrumentos de planejamento, tanto no contexto de cada esfera de gestão, quanto do SUS como um todo.
- () A institucionalização e o fortalecimento do PlanejaSUS, com adoção do processo de planejamento, neste incluído o monitoramento e a avaliação, como instrumento estratégico de gestão do SUS.
- () A revisão e a adoção de um elenco de instrumentos de planejamento – tais como planos, relatórios e programações – a serem adotados pelas três esferas de gestão, com adequação dos instrumentos legais do SUS no tocante a este processo e instrumentos dele resultantes.
- () A cooperação entre somente as esferas federal e estadual de gestão para o fortalecimento e a equidade do processo de planejamento no SUS, principalmente no que norteia aspectos financeiros para cada município.

A alternativa que corresponde a sequência correta de informações verdadeiras e/ou falsas é:

- a) V – V – F – V – V
- b) V – V – V – V – F**
- c) V – F – V – F – V
- d) F – V – V – V – V
- e) F – F – F – V – V

FARMÁCIA

Questão 11

Os diuréticos são fármacos que atuam no rim, aumentando o volume e o grau do fluxo urinário. Também promovem a eliminação de eletrólitos como o sódio e o potássio, sendo usados no tratamento da hipertensão arterial, insuficiência renal, insuficiência cardíaca ou cirrose hepática. Qual o diurético contraindicado para pacientes com hiperpotassemia?

- a) Furosemida.
- b) Hidroclorotiazida.
- c) Clortalidona.
- d) Espironolactona.
- e) Glicerina.

Questão 12

Uma droga pode ser distribuída simultânea ou sequencialmente para vários tecidos, ligada ou armazenada, metabolizada em produtos inativos ou ativos ou excretada. A conjugação de fármacos com o ácido glicurônico contribui para

- a) aumentar a lipossolubilidade.
- b) aumentar a interação com o receptor.
- c) acelerar a atividade do citocromo P450.
- d) acelerar a eliminação renal.
- e) prolongar a ação terapêutica.

Questão 13

Um ensaio comumente realizado em laboratório de microbiologia se baseia na mistura da colônia bacteriana a ser identificada com um pouco de peróxido de hidrogênio. Se houver a formação de bolhas, a reação é positiva. A partir desse ensaio, podem ser diferenciados os seguintes gêneros bacterianos:

- a) Streptococcus de Staphylococcus.
- b) Shigella de Salmonella.
- c) Streptococcus de Enterococos.
- d) Pseudomonas de Streptococcus.
- e) Enterococos de Pseudomonas.

Questão 14

A Assistência Farmacêutica apresenta grande importância no sistema de saúde brasileiro. São atribuições dessa área de atuação da Política Nacional de Medicamentos:

- a) Proteção do usuário de medicamentos a partir do desenvolvimento de padrões de qualidade, segurança e eficácia dos produtos comercializados.
- b) Regulamentação de métodos de fabricação, transporte e armazenamento de medicamentos.
- c) Ações e serviços de atenção à saúde do cidadão, que incluem a avaliação e acompanhamento de prescrição, dispensação e resultados terapêuticos.
- d) Redução dos custos de aquisição de medicamentos para o setor público e privado.
- e) Proteção e defesa do consumidor nas relações de consumo, controlando eventuais falhas de mercado.

Questão 15

No laboratório de microbiologia testes de sensibilidade a antimicrobianos são realizados utilizando cepas bacterianas isoladas nos mais variados materiais clínicos. Os testes são, na maioria das vezes, realizados pelo método de difusão em ágar proposto por Kirby e Bauer, que por sua vez, permite algumas variações no tipo de ágar usado (de acordo com o grau de exigência nutricional da cepa bacteriana em questão). Qual dos meios abaixo é o mais utilizado para realização de testes de sensibilidade aos antimicrobianos pelo método de Kirby-Bauer?

- a) Ágar Columbia.
- b) Ágar Mueller-Hinton.
- c) Ágar Chapman.
- d) Ágar Sabouraud dextrosado.
- e) Ágar Chocolate.

Questão 16

O imipeném, um antibacteriano da classe dos carbapenêmicos, que possui estrutura relacionada com os betalactâmicos, é associado com uma outra substância, chamada Cilastatina. Essa associação é feita com qual intenção?

- a) Cilastatina favorece a associação do imipeném às proteínas plasmáticas, favorecendo a distribuição do fármaco.
- b) Cilastatina favorece a eliminação do imipeném.
- c) Cilastatina possui efeito sinérgico, pois atua na mesma via metabólica que o Imipeném.
- d) Cilastatina favorece a absorção do imipeném.
- e) Cilastatina bloqueia a enzima antagonista do efeito do imipenem a nível renal.

Questão 17

Os betabloqueadores (atenolol, propranolol) são medicamentos comumente utilizados para tratamento da hipertensão, mas possuem outras utilidades clínicas, como na terapia da angina de esforço e no tratamento pós infarto agudo do miocárdio, para diminuir a mortalidade e a área da lesão. Como agem os betabloqueadores nesses casos?

- a) Diminuem a pressão e a quantidade de sangue que chega para irrigar o coração.
- b) Causam vasoconstrição nas coronárias.
- c) Diminuem a produção de catecolaminas.
- d) Reduzem a demanda de oxigênio pelo pericárdio.
- e) Reduzem a demanda de oxigênio pelo miocárdio.

Questão 18

O exame sumário de urina (EAS ou Urina tipo I) pode revelar, através de um exame simples, a redução de nitrato a nitrito. A identificação de nitrito na urina sugere presença de qual dos elementos abaixo?

- a) Leucócitos.
- b) Ureia.
- c) Bactérias Gram (-).
- d) Amônia.
- e) Bactérias Gram (+).

Questão 19

Paciente do sexo masculino, 40 anos, deu entrada no pronto atendimento do Hospital São José apresentando febre de 40° C , vômitos, rigidez de nuca e sinal de Brudzinski positivo. Foram realizados exames laboratoriais, assim como coleta de Líquor por punção lombar. O Líquor coletado foi enviado para o laboratório, de apoio. Qual das características citadas abaixo é compatível com o LCR de um paciente que apresenta uma infecção de origem bacteriana nas meninges?

- a) Turvo (e xantocrômico).
- b) Turvo (e acinzentado).
- c) Límpido.
- d) Gorduroso.
- e) Sanguinolento.

Questão 20

Paciente de 23 anos é internado na UTI com quadro de choque séptico consequente a peritonite e insuficiência respiratória grave, tipo síndrome de angústia respiratória aguda (SARA) em fase avançada. Está sendo empregado suporte circulatório, reposição de volume e suporte respiratório com ventilador mecânico. A Gasometria arterial apresenta os valores a seguir: pH= 7,29 (7,35 - 7,45); PaCO₂= 52 mmHg (35 - 45); HCO₃⁻= 17 mM/L (22 - 26); BE= -5,5. Qual o distúrbio acidobásico apresentado?

- a) Acidose mista.
- b) Alcalose metabólica descompensada.
- c) Alcalose metabólica parcialmente compensada.
- d) Acidose respiratória parcialmente compensada.
- e) Acidose respiratória totalmente compensada.

Questão 21

Com o objetivo de diminuir os efeitos indesejáveis dos anti-inflamatórios esteroides (AINE) não-seletivos, surgiram os inibidores seletivos de COX-2. Como o custo desses medicamentos é bem maior que o dos primeiros e o dos analgésicos comuns, a avaliação da relação custo/benefício deve ser feita para a tomada de decisão de uso de um ou de outro. Dessa forma, o uso dos inibidores seletivos de COX-2 justifica-se em

- a) pacientes com reações digestivas induzidas por AINE e naqueles que têm antecedentes de úlcera ou hemorragia digestiva.
- b) pacientes com doenças neurológicas e naqueles que têm antecedentes de crises epiléticas.
- c) pacientes com hipertensão arterial sistêmica e naqueles que têm antecedentes de doença coronariana na família.
- d) pacientes com hipertensão pulmonar e naqueles que têm antecedentes de doenças pulmonares mesmo na infância.
- e) pacientes com propensão à trombose e naqueles que têm antecedentes de trombose venosa profunda.

Questão 22

O farmacêutico, na oncologia, é indispensável para a qualidade do processo farmacoterapêutico. O Conselho Federal de Farmácia estabelece que é competência desse profissional avaliar os componentes presentes na prescrição médica, quanto à quantidade, qualidade, compatibilidade, estabilidade e suas interações. Além disso, conforme a Agência Nacional de Vigilância Sanitária, o farmacêutico é responsável pela preparação da terapia antineoplásica, ou seja, avalia a prescrição médica no que diz respeito à viabilidade, estabilidade e compatibilidade físico-química dos componentes entre si, e deve examinar a sua adequação aos protocolos estabelecidos pela equipe multidisciplinar de terapia antineoplásica e a legibilidade e identificação de registro no Conselho Regional de Medicina (CRM). Com relação à manipulação de quimioterápicos antineoplásicos, avalie se as afirmações abaixo são verdadeiras (V) ou falsas (F):

- () As sobras que não serão reaproveitadas devem ser armazenadas.
- () Durante a manipulação de quimioterápicos antineoplásicos, ao quebrar a ampola do quimioterápico, deve-se envolvê-la com gaze para proteção do manipulador contra cortes e evitar vazamento da substância.
- () O uso de luvas estéreis para a manipulação de quimioterápicos é necessário somente para proteção do manipulador.
- () Na manipulação de quimioterápicos, o que deve ser protegido é o manipulador, não sendo, portanto, necessária a utilização de técnicas assépticas durante o procedimento.
- () Devem-se seguir rigorosamente as técnicas assépticas ao manipular os fármacos.

Assinale a alternativa que informa a sequência correta, de cima para baixo:

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

Questão 23

A semiologia farmacêutica refere-se à utilização dos métodos de semiologia adaptados à prática farmacêutica e voltados à prevenção e a condutas tomadas para problemas relacionados aos medicamentos. Dentro dessa óptica, é essencial que o farmacêutico seja capaz de identificar, distinguir e valorizar os sinais e sintomas apresentados pelo paciente. Assim, assinale a alternativa que apresenta um sinal e um sintoma clínico, respectivamente:

- a) Diplopia e êmese.
- b) Exantema e náusea.
- c) Alopecia e febre.
- d) Dor e astenia.
- e) Fraqueza e edema.

Questão 24

O Código de Ética da Profissão Farmacêutica, aprovado pela Resolução n.º 596/ 2014 do Conselho Federal de Farmácia, apresenta deveres e proibições ao profissional farmacêutico.

Analisar as assertivas a seguir e assinale "D" para os deveres e "P" para as proibições.

- () Oferecer a assistência farmacêutica e fornecer informações ao usuário dos serviços prestados.
- () Participar de qualquer tipo de experiência em ser humano, pesquisa clínica, em que se constate desrespeito a algum direito alienável do ser humano.
- () Exercer simultaneamente a medicina.
- () Praticar procedimento que não seja reconhecido pelo Conselho Federal de Farmácia.
- () Aceitar a interferência de leigos em seus trabalhos e em suas decisões de natureza profissional.

A sequência correta de deveres e proibições assinaladas de cima para baixo encontra-se, respectivamente, em:

- a) D - P - D - P - P.
- b) D - D - P - P - P.
- c) P - D - P - P - D.
- d) D - P - P - P - P.
- e) P - P - D - D - P.

Questão 25

Há normas que devem ser observadas pelos farmacêuticos e pelos demais inscritos nos conselhos regionais de farmácia no exercício do âmbito profissional respectivo, inclusive nas atividades relativas ao ensino, à pesquisa e à administração de serviços de saúde, bem como quaisquer outras atividades em que se utilize o conhecimento advindo do estudo da Farmácia em prol do zelo pela saúde. A respeito das normas para o exercício da profissão farmacêutica em suas diversas áreas de atuação, assinale a alternativa correta:

- a) O farmacêutico pode alterar o processo de fabricação de produtos sujeitos a controle sanitário, modificar os seus componentes básicos, nomes e demais elementos que são objeto do registro, contrariando as disposições legais e regulamentares.
- b) O farmacêutico pode exercer atividade farmacêutica com fundamento em procedimento não reconhecido pelo Conselho Federal de Farmácia.
- c) O farmacêutico deve notificar os profissionais de saúde e os órgãos sanitários competentes, bem como o laboratório industrial, dos efeitos colaterais, das reações adversas, das intoxicações, voluntárias ou não, e da farmacodependência observados e registrados na prática da farmacovigilância.
- d) O farmacêutico deve aceitar a interferência de leigos em seus trabalhos e em suas decisões de natureza profissional.
- e) O farmacêutico deve coordenar, supervisionar, assessorar ou exercer a fiscalização sanitária ou profissional quando for sócio ou acionista de qualquer categoria, ou interessado por qualquer forma, bem como quando prestar serviços a empresa ou a estabelecimento que forneça drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos, a laboratórios, a distribuidoras ou a indústrias, com ou sem vínculo empregatício.

**GABARITO MULTIPROFISSIONAL
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL
FARMÁCIA 2019**