

PROCESSO DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA EM FARMÁCIA HOSPITALAR - 2023

Prova a ser realizada pelos candidatos graduados em **FARMÁCIA**

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Além deste CADERNO DE QUESTÕES, você deverá ter recebido a FOLHA DE RESPOSTAS com o seu nome e o número de inscrição. Confira se seus dados estão corretos e, em caso afirmativo, assine a Folha e leia atentamente as instruções para seu preenchimento. Em seguida, verifique se este caderno contém enunciadas 40 (quarenta) questões.
 - 01 a 05 – Sistema Único de Saúde
 - 06 a 35 – Conhecimentos Específicos
 - 36 a 38 – Língua Portuguesa
 - 39 a 40 – Língua Estrangeira
- Cada questão proposta apresenta quatro opções de resposta, sendo apenas uma delas a correta. A questão que tiver sem opção assinalada receberá pontuação zero, assim como a que apresentar mais de uma opção assinalada, mesmo que dentre elas se encontre a correta.
- Não é permitido usar qualquer tipo de aparelho que permita intercomunicação, nem material que sirva para consulta.
- Não é permitido copiar as opções assinaladas no cartão de respostas.
- O tempo disponível para esta prova, incluindo o preenchimento do cartão de respostas, é de **2 (duas) horas** e o mínimo é de **1 (uma) hora**.
- Reserve os quinze minutos finais para preencher o cartão de respostas, usando, exclusivamente, caneta esferográfica de corpo transparente de ponta média com tinta azul ou preta (preferencialmente, com tinta azul).
- Certifique-se de ter assinado a lista de presença.
- Quando terminar, entregue ao fiscal o CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO DE RESPOSTAS, que poderá ser invalidado se você não o assinar.

**FRASE A SER TRANSCRITA PARA O CARTÃO DE RESPOSTAS NO QUADRO
“EXAME GRAFOTÉCNICO”**

Nove décimos de nossa felicidade dependem da saúde.

ARTHUR SCHOPENHAUER

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

01 Tendo em vista a Lei nº 8.080/90, todas as opções estão corretas, **EXCETO**:

- (A) os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.
- (B) deverão ser criadas Comissões Permanentes de integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino profissional e superior.
- (C) entende-se por vigilância ambiental um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
- (D) as Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite são reconhecidas como foros de negociação e pactuação entre gestores, quanto aos aspectos operacionais do Sistema Único de Saúde (SUS).

02 À direção nacional do Sistema Único da Saúde (SUS) compete participar na formulação e na implementação das políticas

- (A) relacionadas à atenção primária em saúde.
- (B) de controle das agressões ao meio ambiente, de saneamento básico, além daquelas relativas às condições e aos ambientes de trabalho.
- (C) de segurança pública e controle do fluxo de drogas.
- (D) educacionais, na formação de profissionais de saúde.

03 A legislação que “Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências” é a Lei

- (A) 8.080/90.
- (B) 8.069/90.
- (C) 8.142/90.
- (D) 7.508/11.

04 Sobre o SUS – Sistema Único de Saúde analise as seguintes assertivas:

- I O Sistema Único de Saúde (SUS) é uma conquista do povo brasileiro, garantido pela Constituição Federal de 1988, em seu artigo 196, por meio da Lei nº. 8.080/1990.
- II A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada seis anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
- III As ações e serviços de saúde voltados para o atendimento das populações indígenas, em todo o território nacional, coletiva ou individualmente, obedecerão ao disposto na Lei nº. 8.080/1990.

Apenas

- (A) I e III estão corretas.
- (B) II está correta.
- (C) I e II estão corretas.
- (D) III está correta.

05 Tendo em vista a legislação vigente, assinale a opção correta.

- (A) A Lei nº 8.142/90 dispõe apenas sobre os Conselhos de Saúde, apontando para o controle governamental sob a responsabilidade da União.
- (B) A Lei nº 10.424/2002 dispõe sobre a política nacional da criança e do adolescente, cria o Estatuto da criança do adolescente e dá outras providências.

- (C) A Lei nº 8.080/90 dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços de saúde no âmbito da atenção primária em saúde.
- (D) A Lei nº 9.836/99 acrescenta dispositivos à Lei no 8.080, de 19 de setembro de 1990, que "dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências", instituindo o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

06 Entende-se por dispensação de medicamentos o

- (A) ato de entrega de medicamento prescrito por médico ou dentista pelo farmacêutico habilitado.
- (B) ato que provê medicamentos a usuários do sistema de saúde público ou privado a partir de ordem médica.
- (C) serviço proporcionado pelo farmacêutico, geralmente em cumprimento a uma prescrição de profissional habilitado.
- (D) serviço de orientação durante a entrega de medicamentos sobre posologia e duração do tratamento por profissional treinado previamente.

07 Conciliação de medicamentos é um serviço que tem como objetivo

- (A) prevenir erros de medicação resultantes de discrepâncias da prescrição, como duplicidades ou omissões de medicamentos, principalmente quando o paciente transita pelos diferentes níveis de atenção ou por distintos serviços de saúde, dessa forma evitando danos desnecessários.
- (B) evitar erros de medicação, sobretudo os que estão relacionados a administração do medicamento pela enfermagem e a interpretação da prescrição médica, principalmente quando paciente é assistido por diferentes serviços dentro da mesma unidade de saúde.
- (C) acolher o paciente em sua integridade física e emocional, onde o medicamento é fonte de informação sobre sua rotina e pode trazer a dimensão holística do

cuidado integral a ser praticado por toda equipe multidisciplinar da unidade de saúde.

- (D) integrar a equipe de saúde que cuidará do paciente sobre o eixo do medicamento não perfazendo erros que possam estar instalados a partir do múltiplo cuidado desconexo por ocasião do cuidado segmentado prestado por profissionais do SUS e/ou da saúde suplementar.

08 Para cada serviço farmacêutico prestado é previsto ao menos uma fonte de informação necessária.

Identifique a opção que preenche, corretamente, as lacunas na frase:

Assim, a _____ poderá contar com _____ e _____ para fornecer medicamentos e informação ao paciente.

- (A) educação do paciente, receita e exames complementares.
- (B) monitorização terapêutica de medicamentos, protocolos institucionais e kits diagnósticos.
- (C) dispensação de medicamentos, receita e prontuário.
- (D) dispensação de medicamentos, receita e rotinas de trabalhos.

09 O serviço pelo qual o farmacêutico realiza o gerenciamento da farmacoterapia, por meio da análise das condições de saúde, dos fatores de risco e do tratamento do paciente, da implantação de um conjunto de intervenções gerenciais, educacionais e do acompanhamento do paciente pode ser nomeado como

- (A) farmacovigilância.
- (B) dispensação.
- (C) revisão da farmacoterapia.
- (D) acompanhamento farmacoterapêutico.

10 Os padrões mínimos na gestão da farmácia hospitalar preveem o estabelecimento de critérios (indicadores) para

- (A) avaliação do desempenho do serviço, assim como o acompanhamento e monitoramento da implementação e das ações estabelecidas a partir destes.
- (B) aplicação, porém, apenas em processos de acreditação formal da unidade de saúde demandando assim prévia organização institucional.
- (C) avaliação interpessoal apenas, auxiliado pelo serviço de recursos humanos da unidade visando a melhoria do atendimento ao público externo e interno.
- (D) avaliação do desempenho do serviço, mas são de acesso apenas da gestão do serviço para não exposição de quaisquer dados sigilosos que possam comprometer o serviço.

11 A disponibilidade de equipamentos e instalações adequadas e compatíveis com o perfil e necessidade da assistência farmacêutica implantada é prevista como padrão mínimo

- (A) de atendimento ao bom serviço prestado a comunidade enquanto órgão sanitário.
- (B) de excelência para avaliação dos medicamentos a serem entregues a população via sistema único de saúde.
- (C) dentro da gestão da qualidade do serviço, assim como indicadores pertinentes do atendimento.
- (D) dentro das atribuições essenciais da farmácia hospitalar para desenvolvimento de infraestrutura.

12 As etapas do ciclo da assistência farmacêutica são didaticamente divididas entre seleção, programação, aquisição, armazenamento, distribuição e utilização, podendo este último se desdobrar em

- (A) prescrição, análise e uso.
- (B) prescrição, dispensação e uso.
- (C) análise da prescrição e entrega do medicamento.
- (D) acompanhamento da entrega do medicamento.

13 Um hospital tem duas farmácias satélites 24/7, dedicadas respectivamente aos centros cirúrgicos e ao CTI. Podemos dizer que o sistema de distribuição para esses setores é:

- (A) centralizado.
- (B) misto.
- (C) descentralizado.
- (D) combinado.

14 Todas as opções apresentam um Resíduo do Serviço de Saúde, segundo a RDC ANVISA nº222/18, EXCETO:

- (A) resíduos de materiais reciclados, gerados em uma clínica veterinária.
- (B) resíduos de embalagens secundárias de medicamentos, gerados em um domicílio.
- (C) resíduos perfurocortantes, gerados em um serviço de homecare.
- (D) resíduo eletroeletrônicos, gerados em um laboratório analítico de produtos para saúde.

15 Relacione os resíduos a seguir com a respectiva classificação segundo a RDC ANVISA nº222/18.

RESÍDUOS

- i) () ampolas de vidro
- ii) () sobras de amostras de laboratório contendo sangue
- iii) () produtos farmacêuticos
- iv) () rejeito com radiofármaco

CLASSIFICAÇÃO

- I – Classe A
- II – Classe B
- III – Classe C
- IV – Classe D
- V – Classe E

A sequência correta é

- (A) III – IV – II – III.
- (B) IV – I – III – II.
- (C) V – III – II – II.
- (D) V – I – II – III.

16 A opção que apresenta uma prioridade para o alcance dos propósitos da Política Nacional de Medicamentos, definida pela Portaria 3916/98, é

- (A) revisão permanente da RENAME.
- (B) desenvolvimento e capacitação de recursos humanos.
- (C) promoção da produção de medicamentos.
- (D) desenvolvimento científico e tecnológico.

17 Todos os itens a seguir contêm um eixo estratégico da Política Nacional de Assistência farmacêutica, EXCETO o seguinte:

- (A) promoção do uso racional de medicamentos, por intermédio de ações que disciplinem a prescrição, a dispensação e o consumo.
- (B) valorização do mecanismo do copagamento no processo de distribuição de medicamentos à população.
- (C) garantia de acesso e equidade às ações de saúde, inclui, necessariamente, a assistência farmacêutica.
- (D) utilização da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME), atualizada periodicamente, como instrumento racionalizador das ações no âmbito da assistência farmacêutica.

18 Considere os seguintes itens:

- I. Promoção, proteção e recuperação da saúde
- II. Diagnóstico de doenças
- III. Prevenção de doenças
- IV. Promoção do uso racional de medicamentos
- V. Melhora nos resultados da farmacoterapia

São consideradas finalidades e/ou objetivos de uma consulta farmacêutica apenas os itens

- (A) I, III, IV e V.
- (B) I, II, IV e V.
- (C) II, III, IV e V.
- (D) I, II e III.

19 Considere os seguintes itens:

- I. Consulta farmacêutica
- II. Conciliação de medicamentos
- III. Monitorização terapêutica de medicamentos
- IV. Revisão da farmacoterapia
- V. Acompanhamento farmacoterapêutico

Pelo conceito de prática de cuidado farmacêutico, são considerados serviços farmacêuticos apenas os itens

- (A) I, II, III e IV.
- (B) II, III, IV e V.
- (C) I, III e V.
- (D) I, II, IV e V.

20 O Código de Ética da Profissão Farmacêutica vigente foi publicado em

- (A) 2021.
- (B) 2017.
- (C) 2022.
- (D) 2004.

21 De acordo com o Código de Ética da Profissão Farmacêutica vigente, o farmacêutico, ao avaliar uma prescrição,

- (A) não pode recusar a dispensação ou aviamento, mesmo que justificadamente.
- (B) deve notificar à autoridade sanitária toda vez que identificar um erro.
- (C) pode recusar a dispensação ou o aviamento apenas quando não conseguir esclarecimento com o prescritor.
- (D) pode decidir, justificadamente, pela não dispensação ou aviamento.

22 Uma especialidade farmacêutica é

- (A) produto da indústria farmacêutica com registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária e disponível no mercado.
- (B) aquela preparada na farmácia, a partir de uma prescrição de profissional habilitado, destinada a um paciente individualizado, e que estabeleça em detalhes sua composição, forma farmacêutica, posologia e modo de usar.

- (C) aquela preparada na farmácia, cuja fórmula esteja inscrita no Formulário Nacional ou em Formulários Internacionais reconhecidos pela ANVISA.
- (D) aquela que apresenta estreita margem de segurança, cuja dose terapêutica é próxima da tóxica.
- 23** Sobre as Boas Práticas de Manipulação, é correto afirmar que
- (A) é imprescindível que a Farmácia realize a diluição de fármacos de baixo índice terapêutico, alta dosagem e baixa potência antes de preparar uma formulação contendo os mesmos.
- (B) a água utilizada na preparação de estéreis deve ser obtida no próprio estabelecimento, por destilação ou por osmose reversa, devendo ser descartada a cada 24 horas.
- (C) devem ser realizados, no mínimo, os seguintes ensaios de acordo com a Farmacopéia Brasileira para as preparações sólidas: descrição, aspecto, caracteres organolépticos, peso médio e dissolução.
- (D) os documentos referentes à manipulação de fórmulas devem ser arquivados durante seis meses após o vencimento do prazo de validade do produto manipulado, ou durante um ano quando o produto contiver substâncias sob controle especial.
- 24** Sobre as soluções para uso oral e injetáveis, assinale a opção correta.
- (A) As soluções orais geralmente aquosas, devendo ser palatáveis e o pH da solução é geralmente 5.
- (B) Os conservantes, como o metabissulfito de sódio, são adicionados em produtos injetáveis multidose.
- (C) Para se ajustar a viscosidade de uma solução oral, podem ser utilizados polímeros como a hipromelose, álcool estearílico e povidona.
- (D) As soluções parenterais administradas por via Intramuscular e subcutânea podem ser aquosas ou não aquosas.
- 25** Sobre a forma farmacêutica cápsula, indique a opção correta.
- (A) Cápsulas duras são produzidas em uma variedade de tamanhos, sendo a número 5 a maior de todas.
- (B) Podem ser adicionados excipientes como os agentes molhantes, que produzem a desagregação da massa de pó.
- (C) Os deslizantes são os excipientes que em geral estão presentes em maior concentração em uma formulação.
- (D) A cápsula é geralmente feita de gelatina, mas esta pode ser substituída por hipromelose.
- 26** Com relação aos diuréticos osmóticos, analise as seguintes assertivas:
- I são livremente filtrados no glomérulo, sofrem reabsorção limitada pelo túbulo renal e são relativamente inertes do ponto de vista farmacológico.
- II extraem água dos compartimentos intracelulares, expandem o volume de líquido extracelular, reduzem a viscosidade do sangue e inibem a liberação de renina.
- III aumentam a excreção urinária de quase todos os eletrólitos, incluindo Na⁺, K⁺, Ca²⁺, Mg²⁺, Cl⁻, HCO₃⁻ e fosfato.
- IV o manitol é contraindicado para pacientes com sangramento craniano ativo.
- Pode-se afirmar que estão corretas as informações contidas
- (A) apenas nas assertivas I e III.
- (B) em todas as assertivas.
- (C) apenas nas assertivas II e IV.
- (D) apenas nas assertivas I, II e III.
- 27** O diabetes melito é a principal causa de doença renal. Em pacientes com diabetes melito tipo 1 e nefropatia diabética, _____ impedem ou retardam a progressão de doença renal, proporcionando proteção renal, definida por alterações na excreção de albumina.
- Qual opção abaixo preenche a lacuna corretamente?
- (A) os bloqueadores beta adrenérgicos.
- (B) as insulinas de curta duração.

- (C) os inibidores da enzima conversora de angiotensina.
- (D) os bloqueadores de canais de cálcio voltagem dependente.

28 O quadro de angina de peito é caracterizado pelo desequilíbrio entre o suprimento e a demanda de oxigênio do miocárdio, o que pode ocorrer pelo aumento da demanda de oxigênio do miocárdio, ou por diminuição no suprimento de oxigênio àquele músculo, ou, ainda, em alguns casos, pelas duas alterações.

Com base no exposto, assinale a opção correta.

- (A) A nifedipina exerce seu efeito antianginoso principalmente por meio de vasodilatação arterial periférica e redução da pós-carga, não por dilatação das artérias coronárias.
- (B) Os nitratos promovem venodilatação preferencial aumenta o retorno venoso, levando à redução do tamanho das câmaras ventriculares esquerda e direita e das pressões diastólicas finais, à diminuição do estresse da parede e, portanto, à redução da demanda cardíaca de O₂.
- (C) Além do alívio sintomático da dor causada pela angina, proporcionado pelos fármacos antianginosos, os pacientes com doença arterial coronariana devem ser tratados com fármacos capazes de reduzir a progressão da aterosclerose, como a rivaroxabana.
- (D) Os β-bloqueadores são utilizados no tratamento da angina pois promovem a queda no consumo de O₂ do miocárdio, tanto em repouso quanto durante o esforço, isto se deve ao seu efeito cronotrópico negativo, efeito inotrópico positivo e redução na pressão arterial durante o exercício.

29 “A hiperglicemia é comum em pacientes hospitalizados. As estimativas de prevalência de elevação dos níveis de glicemia entre pacientes internados, com ou sem diagnóstico prévio de diabetes, variam entre 20 e 100% para pacientes tratados na UTI e entre 30 e 83% fora da UTI”. Com base nesse dado, marque a opção correta.

- (A) Para pacientes em estado crítico e para aqueles com pressão arterial, edema e perfusão tecidual variáveis, a insulina por via intravenosa constitui o tratamento de escolha.
- (B) Os medicamentos administrados no hospital, como glicocorticoides ou soluções intravenosas glicosadas, não exacerbam a tendência à hiperglicemia.
- (C) Os agentes orais, como a glibenclamida, desempenham papel importante no tratamento de pacientes hiperglicêmicos hospitalizados devido ao início de ação rápido, alta potência e excelente absorção gasotro intestinal.
- (D) O balanço hídrico e a perfusão tecidual não interferem na absorção da insulina subcutânea e a depuração da glicose.

30 Correlacione as colunas a seguir.

- | | |
|-------------------------------|---|
| 1 Sulfametoxazol–trimetoprima | () síndrome do homem vermelho. |
| 2 Ceftriaxona | () bloqueio neuromuscular agudo e a apneia |
| 3 Aminoglicosídeos | () icterícia nos recém-nascidos |
| 4 Doxiciclina | () pacientes com deficiência de folato têm maior probabilidade de desenvolver leucopenia |
| 5 Vancomicina | () fotossensibilidade em indivíduos tratados expostos à luz solar. |

A sequência correta é

- (A) 5, 2, 1, 4 e 3.
- (B) 1, 3, 4, 2 e 5.
- (C) 5, 3, 2, 1 e 4.
- (D) 2, 5, 4, 3 e 1.

31 Receptores adrenérgicos têm sua classificação original feita com base na ordem de potência dos agonistas norepinefrina (NE), epinefrina (EPI) e isoproterenol (ISO). Assinale a opção que representa corretamente a potência para receptores (alfa; beta) adrenérgicos, respectivamente.

- (A) $EPI \geq NE \gg ISO$; $ISO > EPI \geq NE$
- (B) $NE \gg EPI \geq ISO$; $ISO \gg EPI = NE$
- (C) $EPI = NE > ISO$; $ISO > EPI = NE$
- (D) $NE > EPI \gg ISO$; $EPI > ISO \gg NE$

32 Assinale a opção que apresenta assertiva correta, relacionada com a Farmacocinética.

- (A) A biotransformação hepática ocorre através de reações de Fase I (oxidação sulfatação, redução, por exemplo) e por reações de Fase II (conjugação com ácido glicurônico, conjugação com glicina, por exemplo).
- (B) Na cinética de primeira ordem, para a maioria dos fármacos em suas faixas de concentrações terapêuticas, a quantidade de fármaco metabolizado por unidade de tempo é proporcional à sua concentração plasmática (CP) e a fração do fármaco removido por metabolismo é constante.
- (C) Quando as concentrações dos fármacos ultrapassarem a K_m , a cinética observada é linear.
- (D) Na cinética de ordem zero, a quantidade do fármaco metabolizada é variável por unidade de tempo.

33 Assinale a opção que apresenta um fármaco inibidor dos transportadores SERT e NET, sendo seu uso contraindicado em pacientes com glaucoma de ângulo estreito ou de ângulo fechado não controlados.

- (A) Nortriptilina
- (B) Fluoxetina
- (C) Trazodona
- (D) Duloxetina

34 Assinale a opção que apresenta um fármaco importante na prática anestésica em razão das seguintes características: possui intervalo curto até produzir efeito analgésico máximo; ocorre interrupção imediata dos efeitos depois da administração de doses intermitentes baixas; promove segurança cardiovascular; permite reduzir significativamente as doses dos anestésicos voláteis.

- (A) Meperidina
- (B) Fentanila
- (C) Tramadol
- (D) Metadona

35 O fármaco que inibe a síntese de parede celular bacteriana, com atividade contra *H. influenzae*, *Klebsiella* e que é associado a um inibidor da desidropeptidase denomina-se

- (A) imipiném.
- (B) aztreonam.
- (C) meropeném.
- (D) piperaciclina.

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia com atenção o fragmento adaptado do texto seguinte:

A manipulação da verdade
Prólogo
(Patrick Charaudeau)

(...)

A linguagem, sob suas diversas denominações – fala, discurso, língua – não é um simples instrumento a serviço de um pensamento pré-construído, como seria um martelo com a
5 intenção prévia de cravar um prego. A linguagem é este material de construção do pensamento, inscrito no ser humano desde o seu nascimento, que lhe permite dar sentido ao mundo, nomeando-o, qualificando-o, tornando-o
10 acontecimento, explicando-o por meio de formas de raciocínio. A linguagem é a atividade humana por meio da qual se constroem não só visões de mundo, sistemas de pensamento, saberes de conhecimento e de crença, mas também a
15 atividade que permite aos indivíduos estabelecerem relações sociais e, por conseguinte, construir sua identidade (...).

(CHAURAUDEAU, Patrick. *A manipulação da verdade – Do triunfo da negação às sombras da pós-verdade*. São Paulo: Editora Contexto, 2022 (p. 9 e 10).

Leia o fragmento seguinte para responder às questões 36 e 37:

“A linguagem, sob suas diversas denominações – fala, discurso, língua – não é um simples instrumento a serviço se um pensamento pré-construído, como seria um martelo com a intenção prévia de cravar um prego.” (Linhas 1-5)

36 A expressão sublinhada no excerto acima é:

- (A) catafórica e se refere ao enunciado “fala, discurso, língua” (Linha 2).
- (B) anafórica e se refere ao enunciado “A linguagem é este material de construção” (Linhas 5-6).
- (C) hiponímica e se refere ao enunciado “simples instrumento a serviço de um pensamento” (Linhas 2-3).
- (D) hiperonímica e se refere ao enunciado “A linguagem é a atividade humana” (Linha 11).

37 O emprego dos travessões justifica-se para:

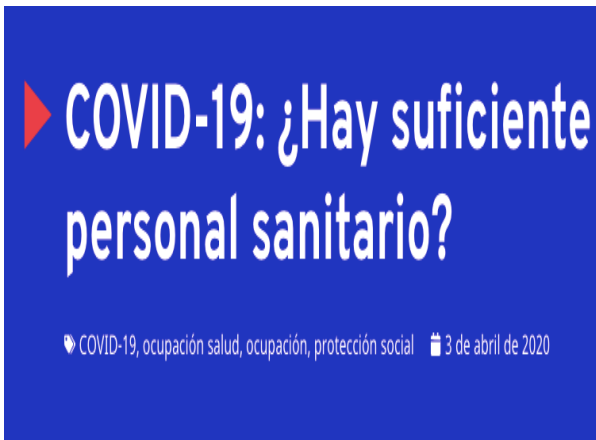
- (A) indicar o ato de fala do enunciador.
- (B) marcar a fala do personagem em discurso direto.
- (C) intercalar um detalhamento no discurso.
- (D) destacar enfaticamente a parte final do período.

38 No trecho “A linguagem é a atividade humana por meio da qual se constroem não só visões de mundo, sistemas de pensamento, saberes de conhecimento e de crença, mas também a atividade que permite aos indivíduos estabelecerem relações sociais e, por conseguinte, construir sua identidade (...)”, pode-se substituir o conectivo sublinhado, SEM QUE HAJA ALTERAÇÃO DE SENTIDO, por

- (A) no entanto.
- (B) entretanto.
- (C) todavia.
- (D) portanto.

LÍNGUA ESPANHOLA

Lea el siguiente texto y elija la opción correcta en las cuestiones planteadas a continuación:



La pandemia de COVID-19 ha puesto a los servicios sanitarios de los países en el punto de mira. Mientras los gobiernos se mueven para frenar la propagación del virus, los trabajadores sanitarios, especialmente las mujeres, están en primera línea de la epidemia. Ante esta crisis, es tranquilizador saber que estos trabajadores están ahí para administrar tratamientos y dar consejos. Sin embargo, con más de la mitad de la población mundial sin acceso a la atención sanitaria esencial, ¿qué ocurre cuando no hay suficientes médicos, enfermeras y personal de apoyo?

Como parte de los Objetivos de Desarrollo Sostenible de la ONU, todos los Estados miembros han acordado alcanzar la cobertura sanitaria universal para 2030. [...]

Los datos de ILOSTAT destacan los países más necesitados. Presenta las cifras más recientes sobre las ocupaciones sanitarias cualificadas -como médicos y enfermeras- y sobre las generales ocupación en el sector de la salud humana y el trabajo social, que incluye a todas las personas empleadas en establecimientos relacionados con la salud, incluidas las ocupaciones no sanitarias, como administradores y limpiadores, y las actividades de trabajo social.

Muestra que la salud es un sector importante de ocupación, pero que la capacidad de los países para contratar y retener a los trabajadores de la salud varía significativamente entre las regiones. Esta distribución desigual agrava las desigualdades en el acceso a los servicios sanitarios.

[...]

Acceso desigual a los servicios sanitarios

La historia es similar cuando se examinan las ocupaciones sanitarias cualificadas (como médicos, enfermeras y matronas) por cada 10.000 personas. De los 97 países de los que se dispone de datos, los 10 primeros son casi exclusivamente países de renta alta. Alemania, Noruega, Suiza, los Países Bajos y Estados Unidos ocupan los cinco primeros puestos, mientras que la Federación Rusa es el único país que no tiene ingresos altos entre los 10 primeros.

Sin embargo, en muchos países de renta baja, gran parte de la población no tiene acceso a los servicios sanitarios esenciales debido a la falta de personal sanitario, especialmente en las zonas rurales y remotas.

Cuando la Organización Mundial de la Salud declaró el brote de COVID-19 como una emergencia sanitaria mundial, su mayor preocupación era la posibilidad de que el virus se extendiera a países con sistemas sanitarios más débiles. En África, la media de trabajadores empleados en el sector sanitario por cada 10.000 personas es de 57. Y muchos de los países más pobres de la región tienen muchos menos.

[...]

Un personal sanitario predominantemente femenino

En todo el mundo podrían surgir presiones adicionales relacionadas con el número de mujeres que trabajan en la sanidad. En todo el mundo, las mujeres representan el 70% de las personas empleadas en el sector sanitario y, según los datos disponibles para cerca de 100 países, el 72% de las ocupaciones sanitarias cualificadas. En resumen, las mujeres están desproporcionadamente en primera línea en la lucha mundial para tratar a los pacientes infectados.

Mientras tanto, las mujeres también soportan la carga del trabajo de cuidados no remunerado, como la crianza de los hijos y el cuidado de los ancianos. El cierre de las escuelas en las regiones afectadas por el COVID-19 supone un reto adicional para muchas trabajadoras sanitarias que intentan conciliar trabajo y familia.

Mientras la pandemia de COVID-19 pone a los servicios sanitarios del mundo bajo el microscopio, los datos de ILOSTAT muestran que numerosos países se enfrentan ya a la escasez de personal sanitario, a menudo debido a las largas jornadas de trabajo, los

bajos salarios y los riesgos para la seguridad y la salud en el trabajo que disuaden a muchos de entrar en el personal sanitario en primer lugar y que hacen que muchos trabajadores sanitarios cualificados abandonen la profesión prematuramente.
[...]

FUENTE: <https://ilostat.ilo.org/es/covid-19-are-there-enough-health-workers/>. Acceso en: 29 nov. 2022.

39 Según el texto, una de las causas de la desigualdad en el acceso a servicios sanitarios, por parte de las poblaciones del mundo, está relacionada con la

- (A) presencia de mujeres en la sanidad.
- (B) inversión en nuevos medicamentos.
- (C) contratación de personal sanitario.
- (D) distancia en relación con las zonas rurales.

40 El cierre de las escuelas durante la pandemia de Covid afectó a los sistemas sanitarios de forma especial porque

- (A) las presiones sobre las escuelas aumentaron para garantizar la seguridad y la salud de los trabajadores.
- (B) la mayor parte del personal está formado por mujeres, que soportan más carga de trabajo en casa.
- (C) la presencia de los niños en casa fue causa de accidentes, lo que hizo necesario tomar cuidados adicionales.
- (D) el aumento de las jornadas de trabajo provocó el abandono prematuro de la profesión de mucho personal sanitario.

LÍNGUA INGLESA

The experience of being hospitalised is usually an anxiety-provoking and even traumatic experience, especially for children. Children are particularly susceptible to the adverse effects of being ill, and their hospitalisation is a stressful event with potential unpleasant consequences for children and their families. In a sense, for children the hospital is like a foreign country to whose customs, language and culture they must learn to adapt, a situation which presents many challenges. Health care professionals, such as physicians, nurses, and psychologists, must be aware of the psychological and emotional needs of their patients, particularly those of children. Pediatric hospitals must go beyond a narrow focus of the medical aspect of treating children's illnesses, by providing, for example, age-appropriate communication, support, and empathy, on the part of the medical and psychological staff, as means of interventions for those children who display marked signs of distress.

Available in: <https://www.oatext.com/Psychological-emotional-and-physical-experiences-of-hospitalized-children.php>. Access: 30 Nov. 2022. Adapted.

39 The text compares children's experience in hospitals to being in a foreign country, because in both situations,

- (A) children enjoy adjusting to the new foreign language and culture.
- (B) patients must learn the foreign language spoken in hospitals.
- (C) it is necessary to learn the foreign customs involved in hospitalization.
- (D) there is a need to adapt to the challenges of the new environment.

40 "Age-appropriate communication, support and empathy" are mentioned in the text as examples of

- (A) some interventions to be made by the medical and psychological staff to deal with children's distress.
- (B) interventions which are characteristic of patients' psychological and emotional needs.

- (C) attitudes of some hospitalized children who display marked signs of illness and distress.
- (D) procedures to be followed by the medical and psychological staff to cure children's diseases.

Espaço reservado para rascunho

