PÓS GRADUAÇÃO UPF | Residências Multiprofissionais

NOME DO CANDIDATO: _____

SALA: _____

Farmácia

INSTRUÇÕES GERAIS

- 1. Este caderno de questões somente deverá ser aberto quando for autorizado pelo fiscal.
- 2. Preencha os dados acima solicitados.
- 3. Ao ser autorizado o início da prova, verifique se o caderno corresponde à Residência para a qual você está inscrito e se contém 40 (quarenta) questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada. Caso não tenha recebido o material correto, comunique imediatamente ao fiscal.
- 4. Você terá 2h30min (duas horas e trinta minutos) para responder às questões. Faça a prova com tranquilidade, controlando o tempo disponível, o qual inclui a transcrição das respostas para o cartão de respostas.
- 5. Ao receber o cartão resposta, preencha-o com as informações necessárias e assine-o.
- 6. O cartão de respostas não será substituído. Portanto, tenha cuidado para não rasurá-lo.
- 7. Preencha o cartão resposta utilizando caneta fornecida pela Instituição.
- 8. Será atribuído valor ZERO à questão que, no cartão de respostas, não tenha sido transcrita ou que contenha dupla marcação e/ou marcação rasurada.
- 9. Não é permitida qualquer espécie de consulta durante a prova.
- 10. Ao terminar a prova, devolva ao fiscal de sala este caderno de questões, juntamente com o cartão de respostas, e assine a lista de presença.
- 11. Os três últimos candidatos somente poderão deixar a sala de prova juntos, após terem assinado a ata de encerramento.

BOA PROVA!

UPF | FAMV - Faculdade de Agronomia e Medicina Veterinária

Hospital Beneficente DR. CESAR SANTOS

Prefeitura Municipal de Passo Fundo

HC HOSPITAL DE CLÍNICAS

Hospital SÃO VICENTE de Paulo

Políticas Públicas Gerais

Questão 1 - . A Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, dentre outras providências, institui os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde. Com base na lei supracitada, são consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde, as referentes a:

I. Vigilância em saúde, incluindo a epidemiológica e a sanitária.

II. Capacitação do pessoal de saúde do Sistema Único de Saúde.

III. Manejo ambiental vinculado diretamente ao controle de vetores de doenças.

IV. Gestão do sistema público de saúde e operação de unidades prestadoras de serviços públicos de saúde.

V. Obras de infraestrutura, realizadas para beneficiar direta ou indiretamente a rede de saúde.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

a) I, III e V.

b) II, III e IV.

c) I, II, III e IV.

d) IV e V.

e) I, II e V.

Questão 2 - Analise as seguintes afirmativas em relação às instâncias colegiadas de participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS).

I. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, é um órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.

II. O Conselho de Saúde atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.

III. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será igualitária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

IV. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro 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.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

a) I e IV.

b) II e III.

c) III e IV.

d) I, II e IV.

e) I, II e III.

Questão 3 - As diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde (RAS) no âmbito do Sistema Único de Saúde foram estabelecidas através da Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010. São considerados atributos essenciais para o funcionamento da RAS:

I. População e território definidos com amplo conhecimento de suas necessidades e preferências que determinam a oferta de serviços de saúde.

II. Primeiro nível de atenção constituído de equipe multidisciplinar especializada que cobre toda a população e serve de porta de entrada do sistema, integra e coordena o cuidado, e atende à maior parte das necessidades de saúde da população, objetivando prestação de serviço especializado de média complexidade.

III. Atenção à saúde centrada no indivíduo, na família e na comunidade, tendo em conta as particularidades culturais, gênero, assim como a diversidade da população.

IV. Sistema de informação integrado que vincula todos os membros da rede, com identificação de dados por sexo, idade, lugar de residência, origem étnica e outras variáveis pertinentes.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

a) II e III.

b) II, III e IV.

c) I, III e IV.

d) I e IV.

e) I e II.

Questão 4 - A operacionalização das Redes de Atenção à Saúde (RAS) se dá pela interação dos seus elementos constitutivos. Assinale a alternativa que apresenta os elementos que constituem a RAS, de acordo com a Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010.

a) Serviços de saúde individuais e os coletivos, de diferentes níveis de atenção à saúde de modo a garantir um acesso universal aos usuários.

b) Ação Intersetorial e abordagem dos determinantes da saúde e da equidade em saúde e financiamento tripartite, garantido e suficiente, alinhado com as metas da rede.

c) Extensa gama de estabelecimentos de saúde que presta serviços de promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento, gestão de casos, reabilitação e cuidados paliativos e integra os programas focalizados em doenças, riscos e populações específicas.

d) Recursos humanos suficientes, competentes, comprometidos e com incentivos pelo alcance de metas da rede e gestão integrada dos sistemas de apoio administrativo, clínico e logístico.

e) População/região de saúde definidas, estrutura operacional e por um sistema lógico de funcionamento determinado pelo modelo de atenção à saúde.

Questão 5 - A Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), com vistas à revisão da regulamentação de implantação e operacionalização vigentes, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), estabelecendo-se as diretrizes para a organização do componente Atenção Básica, na Rede de Atenção à Saúde (RAS). Analise as seguintes afirmativas sobre a PNAB.

I. A Política Nacional de Atenção Básica considera os termos Atenção Básica e Atenção Primária à Saúde, nas atuais concepções, como termos equivalentes.

II. A Atenção Básica será a principal porta de entrada e centro de comunicação da RAS, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.

III. A Saúde da Família é a estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica.

IV. Todos os estabelecimentos de saúde que prestem ações e serviços de Atenção Básica, no âmbito do SUS, serão denominados Unidade Básica de Saúde (UBS).

Está **correto** o que se afirma em:

a) I, II, III e IV.

b) I e II, apenas.

c) III e IV, apenas.

d) II e IV, apenas.

e) I e III, apenas.

Questão 6 - Em relação às responsabilidades das esferas de governo quanto à Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), assinale a alternativa que descreve a responsabilidade exclusiva da União:

a) Desenvolver ações, articular instituições e promover acesso aos trabalhadores, para formação e garantia de educação permanente e continuada aos profissionais de saúde de todas as equipes que atuam na Atenção Básica implantadas.

b) Definir e rever periodicamente, de forma pactuada, na Comissão Intergestores Tripartite (CIT), as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica.

c) Organizar o fluxo de pessoas, inserindo-as em linhas de cuidado, instituindo e garantindo os fluxos definidos na Rede de Atenção à Saúde entre os diversos pontos de atenção de diferentes configurações tecnológicas, integrados por serviços de apoio logístico, técnico e de gestão, para garantir a integralidade do cuidado.

d) Disponibilizar aos municípios instrumentos técnicos e pedagógicos que facilitem o processo de formação e educação permanente dos membros das equipes de gestão e de atenção.

e) Pactuar, na Comissão Intergestores Bipartite (CIB) e Colegiado de Gestão no Distrito Federal, estratégias, diretrizes e normas para a implantação e implementação da PNAB vigente nos Estados e Distrito Federal.

Questão 7 - Em relação à Atenção Básica na Rede de Atenção à Saúde, avalie as seguintes afirmativas.

I. A gestão municipal deve articular e criar condições para que a referência aos serviços especializados ambulatoriais, sejam realizados preferencialmente pela Atenção Básica, sendo de sua responsabilidade: Ordenar o fluxo das pessoas nos demais pontos de atenção da RAS; Gerir a referência e contrarreferência em outros pontos de atenção; e estabelecer relação com os especialistas que cuidam das pessoas do território.

II. As UBS poderão ter pontos de apoio para o atendimento de populações dispersas (rurais, ribeirinhas, assentamentos, áreas pantaneiras, etc.), com reconhecimento no SCNES, bem como nos instrumentos de monitoramento e avaliação.

III. As ações e serviços da Atenção Básica deverão seguir padrões essenciais, considerados como ações e procedimentos básicos relacionados a condições básicas/essenciais de acesso e qualidade na Atenção Básica.

IV. A população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) deve ser de 3.000 a 4.500 pessoas, localizada dentro do seu território, garantindo os princípios e diretrizes da Atenção Básica.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

a) I, II e III.

b) II e IV.

c) I e IV.

d) II e III.

e) I, III e IV.

Questão 8 - Equipe de Saúde da Família (eSF) é a estratégia prioritária de atenção à saúde e visa à reorganização da Atenção Básica no país, de acordo com os preceitos do SUS. Analise as afirmativas a seguir e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas.**

( )	A equipe é composta minimamente por médico, enfermeiro, auxiliar e/ou técnico de enfermagem e agente comunitário de saúde.
( )	O agente de combate às endemias e os profissionais de saúde bucal (cirurgião-dentista e auxiliar ou técnico em saúde bucal) podem fazer parte desta equipe.
( )	Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 100% da população com número máximo de 750 pessoas por agente comunitário de saúde.
( )	É obrigatório o cumprimento de carga horária de 40 (quarenta) horas semanais para todos os profissionais de saúde membros da ESF. Entretanto, os profissionais da ESF poderão estar vinculados a mais de uma equipe de Saúde da Família.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

a) V – V – V – F.

b) F – V – V – V.

c) F – F – V – V.

d) V – F – F – F.

e) V – V – F – V.

Questão 9 - Em novembro de 2019 foi publicada a Portaria nº 2.979, instituindo o Programa Previne Brasil, que estabelece o novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde. A partir desta Portaria, ficou definido que:

a) O financiamento federal de custeio da Atenção Primária à Saúde (APS) será constituído por um bloco de custeio fixo com base na população residente do município e um bloco de custeio variável de acordo com os serviços desenvolvidos na Atenção Básica.

b) O financiamento federal de custeio da Atenção Primária à Saúde (APS) será constituído por uma soma do valor investido no ano anterior e o percentual da variação do Produto Interno Bruto.

c) O financiamento federal de custeio da Atenção Primária à Saúde (APS) será constituído pelo quantitativo de população cadastrada no Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB), enquanto o financiamento estadual será responsável bloco de custeio variável de acordo com as ações e serviços estratégicos desenvolvidos na Atenção Básica.

d) O financiamento federal de custeio da Atenção Primária à Saúde (APS) será constituído por, no mínimo, 10% (dez porcento) do produto da arrecadação direta dos impostos que não possam ser segregados em base estadual e em base municipal.

e) O financiamento federal de custeio da Atenção Primária à Saúde (APS) será constituído por capitação ponderada, pagamento por desempenho e incentivo para ações estratégicas.

Questão 10 - De acordo com o Programa Previne Brasil, instituído pela Portaria nº 2.979, de 12 de novembro de 2019, o cálculo para a definição dos incentivos financeiros de um dos blocos de Custeio da Atenção Primária à Saúde deverá considerar:

I. A população cadastrada na equipe de Saúde da Família (eSF) e equipe de Atenção Primária (eAP) no Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB).

II. A vulnerabilidade socioeconômica da população cadastrada na equipe de Saúde da Família (eSF) e na equipe de Atenção Primária (eAP).

III. O perfil demográfico por faixa etária da população cadastrada na equipe de Saúde da Família (eSF) e na equipe de Atenção Primária (eAP).

IV. A classificação geográfica, observada a tipologia rural-urbana definida pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).

Está **correto** o que se afirma em:

a) III e IV, apenas.

b) I, II e III, apenas.

c) I, II, III e IV.

d) II, III e IV, apenas.

e) I e II, apenas.

Políticas Públicas Específicas

Questão 11 - A Política Nacional de Medicamentos, como parte essencial da Política Nacional de Saúde, constitui um dos elementos fundamentais para a efetiva implementação de ações capazes de promover a melhoria das condições da assistência à saúde da população. Foi instituída pela Portaria Nº 3.916, de 30 de outubro de 1998 do Ministério da Saúde e se fundamenta:

I. Na promoção do uso racional de medicamentos restrita à informação relativa às repercussões sociais e econômicas do receituário médico, principalmente em nível hospitalar.

II. Na garantia do acesso à população a medicamentos seguros, eficazes e de qualidade, independente do custo, financiados pelas três esferas de gestão do Sistema Único de Saúde.

III. Na reorientação do modelo de Assistência Farmacêutica de forma descentralizada e coordenada pelas três esferas de gestão do Sistema Único de Saúde.

IV. Na elaboração e padronização da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) pelos municípios, a qual servirá de base para o direcionamento da produção farmacêutica.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

a) I e II.

b) III.

c) II e III.

d) III e IV.

e) IV.

Questão 12 - Dentre as atividades da Atenção Farmacêutica, a obtenção de uma lista completa, precisa e atualizada dos medicamentos que cada paciente utiliza em casa, comparando-os com as prescrições médicas feitas na admissão, transferência, consultas ambulatoriais com outros médicos e alta hospitalar é conhecido como:

a) Reconciliação de medicamentos.

b) Prontuário médico.

c) Revisão de tratamento.

d) Dispensação de medicamentos.

e) Atenção farmacêutica.

Questão 13 - Julia, 4 anos, chega ao serviço de Pronto Atendimento Pediátrico acompanhada da mãe. A mãe relata que Júlia tem apresentado febre há 2 dias, tosse com expectoração, cansaço e falta de ar. A mãe refere dois episódios de febre (38ºC), responsiva ao uso de paracetamol. Após o exame físico e verificação dos sinais, o diagnóstico provável é pneumonia comunitária, causada por *Streptococcus pneumonie*. A paciente, exceto por essa infecção, é saudável, não tem história prévia de hospitalização e nenhum fator que compromete seu sistema imunológico. Também não há qualquer evidência de infecção por coronavírus. O médico prescreve fármacos sintomáticos (enquanto persistir os sintomas) e o antibiótico Cefuroxima (cefalosporina de segunda geração) por dez dias.

Analise o caso a partir dos princípios do Uso Racional de Medicamentos e assinale a alternativa **correta.**

a) A conduta clínica correta deveria ter sido a realização de exames de imagem e de laboratório antes de prescrever o tratamento, pois essa condição clínica é muito rara em crianças.

b) Devido ao atendimento ter ocorrido em um serviço de pronto atendimento não pertencente à rede pública de saúde, a prescrição dos medicamentos não precisa observar a RENAME.

c) A prescrição de cefuroxima é adequada e racional para diagnóstico de pneumonia comunitária em crianças, pois reflete a vivência da prática profissional do médico que atendeu a Júlia.

d) A prescrição de cefuroxima é irracional, tendo em vista o quadro clínico da criança, a etiologia da infecção e o custo elevado do tratamento em relação ao fármaco de primeira escolha para o caso.

e) A prescrição de cefuroxima, embora seja um tratamento de preço mais elevado, deixa a mãe da paciente confiante, porque o prescritor esclareceu que se trata de um antibiótico produzido com tecnologias mais modernas.

Questão 14 - Conforme a Resolução ANVISA Nº 4, de 10 de fevereiro de 2009, que dispõe sobre as normas de farmacovigilância para os detentores de registro de medicamentos de uso humano, são considerados eventos adversos as seguintes situações:

I. Suspeita de reações adversas a medicamentos relatadas pelo profissional, paciente e/ou familiar/ cuidador.

II. Eventos Adversos por desvios da qualidade de medicamentos

III. Interações medicamentosas.

IV. Uso abusivo de medicamentos.

Está **correto** o que se afirma em:

a) I, II e III, apenas.

b) I e III, apenas.

c) II e III, apenas.

d) II, III e IV, apenas.

e) I, II, III e IV.

Questão 15 - Analise as afirmativas relativas ao Ciclo da Assistência Farmacêutica e assinale **(V)** para as **verdadeiras** e **(F)** para as **falsas.**

( )	O ciclo da assistência farmacêutica inicia-se com a seleção de medicamentos, realizada com o objetivo de evitar compras e perdas desnecessárias e a descontinuidade no suprimento de produtos farmacêuticos.
( )	A programação dos medicamentos pelo levantamento da situação de saúde pode gerar dados epidemiológicos que subsidiam a implementação dos planos de ação da assistência farmacêutica.
( )	São atribuições da Comissão de Farmácia e Terapêutica desenvolver atividades de seleção de medicamentos, elaborar o Formulário Terapêutico, validar protocolos terapêuticos e desenvolver ações educativas.
( )	A dispensação é a etapa do ciclo de assistência farmacêutica que consiste no fornecimento de medicamentos às unidades de saúde, em quantidade, qualidade e tempo oportuno.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

a) V - V - F - F.

b) F - V - V – F.

c) V - V - V - F.

d) V - F - V - F.

e) F - V - F - F.

Questão 16 - O segundo consenso de Granada define Problemas Relacionados aos Medicamentos (PRM) como “problemas de saúde, entendidos como resultados clínicos negativos, derivados da farmacoterapia que, produzidos por diversas causas, conduzem ao não alcance dos objetivos terapêuticos ou ao surgimento de efeitos não desejados” (Comité de Consenso, 2002).

Sobre a classificação dos PRM, é **correto** afirmar:

a) Um tratamento farmacológico desnecessário, por indicação ou automedicação, não é considerado PRM caso não seja identificado efeitos adversos para o paciente.

b) Dois exemplos de PRM evitáveis são a prescrição adequada e a adesão à farmacoterapia pelo paciente.

c) O uso de um medicamento em dose e posologia inferior à necessária é um PRM relacionado a segurança da farmacoterapia.

d) Quando o paciente apresenta um problema de saúde por usar um medicamento que não precisa é um PRM relacionado à segurança da farmacoterapia.

e) Quando o paciente apresenta um problema de saúde por uma inefetividade quantitativa da medicação é considerado um PRM de segurança.

Questão 17 - Os parâmetros de farmacocinética definem que, após entrar na circulação sistêmica, o fármaco é distribuído a todos os tecidos corporais. É necessário considerar as diferenças na perfusão sanguínea, ligação a tecidos, pH local e permeabilidade das membranas. Sobre a etapa da distribuição dos fármacos no organismo, analise as sentenças abaixo e assinale **verdadeiro (V)** ou **falso (F).**

( )	Ao ingressar no sistema circulatório, alguns fármacos podem ligar-se de modo inespecífico e reversivelmente a várias proteínas plasmáticas.
( )	Algumas áreas do corpo, por exemplo, o cérebro, favorecem o acesso aos fármacos, devido à inexistência de barreiras anatômicas.
( )	A velocidade de difusão do fármaco para o interior das células depende principalmente de suas características ácido ou básica.
( )	Os fatores que afetam a distribuição do fármaco incluem suas propriedades físico-químicas, percentual de lipídeos no tecido e o débito cardíaco.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

a) F - V - V - F.

b) F - F - F - V.

c) V - F - F - V.

d) V - F - F - F.

e) V - F - V - F.

Questão 18 - Os antiinflamatórios não esteroides (AINEs) são fármacos utilizados também como analgésicos e antipiréticos. Assinale a alternativa **correta** em relação ao mecanismo de ação destes fármacos.

a) Ativação da síntese de prostaglandinas a partir do metabolismo do ácido araquidônico através da inibição das ciclo-oxigenases.

b) Ativação da síntese de prostaglandinas a partir do metabolismo do ácido araquidônico através da inibição da ciclo-oxigenase COX-2.

c) Bloqueio da síntese de prostaglandinas a partir do metabolismo do ácido araquidônico, através da inibição da fosfolipase.

d) Bloqueio da síntese de prostaglandinas a partir do metabolismo do ácido araquidônico, através da inibição das ciclo-oxigenases.

e) Bloqueio da síntese de prostaglandinas a partir do metabolismo do ácido esteárico através da inibição das cliclo-oxigenases e fosfolipases.

Questão 19 - De acordo com a Resolução RDC Nº 36, de 25 de julho de 2013, o Programa Nacional de Segurança do Paciente propõe um conjunto de medidas para prevenir e reduzir a ocorrência de incidentes nos serviços de saúde. Para isso, adota definições listadas a seguir. Relacione corretamente a coluna das definições à coluna dos conceitos.

Segurança do paciente	( )	1- Evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário à saúde.
Evento adverso	( )	2- Redução, a um mínimo aceitável, do risco de dano desnecessário associado à atenção à saúde.
Incidente	( )	3- Conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que substitui a culpa e a punição pela oportunidade de aprender com as falhas e melhorar a atenção à saúde
Cultura da segurança	( )	4- Incidente que resulta em dano à saúde.

Assinale a sequência **correta:**

a) 3, 4, 1, 2.

b) 3, 1, 4, 2.

c) 3, 2, 1, 4.

d) 2, 4, 1, 3.

e) 2, 1, 4, 3.

Questão 20 - A regulamentação da prescrição farmacêutica se dá pela Resolução N 586, de 29 de agosto de 2013, do Conselho Federal de Farmácia. Sobre o ato da prescrição farmacêutica, é **correto** afirmar:

a) O plano de cuidado consiste em um planejamento documentado para a gestão clínica das doenças e outros problemas de saúde e deve ser pactuado entre o paciente/ familiar/ cuidador e o farmacêutico.

b) A prescrição farmacêutica pode ocorrer de forma restrita aos estabelecimentos e consultórios farmacêuticos, ou seja, nas farmácias comunitárias públicas ou privadas.

c) O farmacêutico pode prescrever apenas medicamentos industrializados e preparações magistrais que venham a ser aprovadas pelo órgão sanitário federal e cuja dispensação não exija prescrição médica.

d) O processo de prescrição farmacêutica é constituído das seguintes etapas (nessa ordem): definição do objetivo terapêutico; identificação das necessidades do paciente; seleção da terapia ou intervenções; e redação da prescrição.

e) A prescrição farmacêutica deverá ser redigida em vernáculo, por extenso, de modo legível e sem identificar o paciente para garantir sua confidencialidade, sigilo dos dados e rastreabilidade das informações.

Conteúdo Específico

Questão 21. Sobre o uso racional de medicamentos, assinale a alternativa **correta**.

a) A redução da dosagem de um antimicrobiano quando o paciente não apresenta mais sintomas é considerada uso racional do medicamento, pois essa prática reduz as chances de desenvolvimento de resistência pelo microrganismo.

b) O uso racional dos medicamentos não considera os custos do tratamento, pois é direcionada para a eficácia da terapia conforme a condição clínica do paciente, independente das suas condições socioeconômicas.

c) O uso racional de medicamentos ocorre quando o paciente recebe medicamentos apropriados para a sua condição clínica, em doses adequadas à sua necessidade individual de saúde, pelo período adequado e ao menor custo para si e para a comunidade.

d) A falta de adesão aos regimes de dosagem e à frequência do uso de um tratamento farmacológico, apesar de interferirem na eficácia da terapia, são práticas que se enquadram como uso racional de medicamentos, pois dependem exclusivamente do paciente.

e) O uso racional de medicamentos ocorre quando o paciente recebe medicamentos com o menor ônus para o Sistema Único de Saúde, independente da eficácia da terapia, duração do tratamento e condição clínica individual.

Questão 22 - Sobre assistência farmacêutica, assinale a alternativa **correta**:

a) Na política nacional de medicamentos, a assistência farmacêutica restringe-se à dispensação de medicamentos conforme a demanda da comunidade.

b) A assistência farmacêutica é uma ação centralizada do Ministério da Saúde que garante à população o acesso a todos os medicamentos considerados essenciais e não essenciais.

c) A assistência farmacêutica ocorre apenas durante o acompanhamento de situações de uso de fármacos não essenciais com a finalidade de assegurar o uso racional de medicamentos.

d) O ciclo da assistência farmacêutica abrange: seleção, programação, aquisição, armazenamento, distribuição e dispensação de medicamentos.

e) Dados como perfil epidemiológico e histórico de consumo de medicamentos em uma determinada comunidade são irrelevantes no ciclo da assistência farmacêutica.

Questão 23 - Identifique os obstáculos para a promoção do uso racional de medicamentos no Brasil.

I. Número excessivo de produtos farmacêuticos.

II. Prática da automedicação.

III. Falta de informações aos usuários.

IV. Problemas nas prescrições.

V. Informações e marketing das indústrias farmacêuticas.

Dentre os elementos citados acima, são considerados obstáculos para a promoção do uso racional de medicamentos o que está descrito em:

a) I, II e III, apenas.

b) II, III e V, apenas.

c) III, IV e V, apenas.

d) I e IV, apenas.

e) I, II, III, IV e V.

Questão 24 - Correlacione a via de administração do fármaco com o padrão de absorção:

Via de administração	Padrão de absorção
1. Intravenosa	( ) Imediata no caso de soluções aquosas. Lenta e prolongada para preparações de depósito.
2. Subcutânea ou intramuscular	( ) Variável, depende de muitos fatores.
3. Oral	( ) A absorção é evitada e os efeitos podem ser imediatos.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

a) 1 – 2 – 3.

b) 2 – 3 – 1.

c) 1 – 3 – 2.

d) 2 – 1 – 3.

e) 3 – 2 – 1.

Questão 25 - Os efeitos da maioria dos fármacos são atribuídos à sua ligação com receptores. Considerando essas interações, analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**.

( )	Os fármacos que se ligam aos receptores fisiológicos e simulam os efeitos reguladores dos compostos sinalizadores endógenos são conhecidos como agonistas.
( )	Os fármacos agonistas primários ligam-se a uma região do receptor de reconhecimento diferente que o agonista endógeno.
( )	Os fármacos agonistas alostéricos ligam-se à mesma região de reconhecimento que o agonista endógeno.
( )	Os fármacos que bloqueiam ou reduzem a ação de um agonista são conhecidos como antagonistas.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

a) F – V – V – F.

b) V – V – V – V.

c) F – F – V – V.

d) V – F – F – V.

e) V – F – F – F.

Questão 26 - Sobre metabolismo e eliminação dos fármacos, assinale a alternativa **correta**.

a) Os agentes terapêuticos lipofílicos são facilmente eliminados na urina, portanto sua metabolização pelo organismo é desnecessária.

b) Os órgãos excretores, com exceção dos pulmões, eliminam mais eficazmente os compostos apolares do que as substâncias altamente hidrossolúveis.

c) A biotransformação dos fármacos ocorre principalmente no fígado, mas outros órgãos também apresentam capacidade metabólica, como trato gastrintestinal, rins e pulmões.

d) As substâncias excretadas na urina são exclusivamente fármacos ingeridos por via oral que não foram absorvidos.

e) A excreção dos fármacos no leite materno ocorre em quantidade insignificante, por isso não afeta o lactente amamentado.

Questão 27 - Sobre a atenção farmacêutica, assinale a alternativa **correta**.

a) A atenção farmacêutica envolve a avaliação da eficácia da terapia medicamentosa ao caso clínico, sem análise de dose e de via de administração dos fármacos.

b) A atenção farmacêutica visa obter resultados provisórios, mas imediatos para uma condição específica do paciente através do ajuste de doses e da via de administração dos medicamentos já prescritos.

c) A atenção farmacêutica tem por objetivo único a cura da condição clínica, pois o controle ou diminuição do progresso de uma doença não garante a melhora da qualidade de vida do paciente.

d) A atenção farmacêutica não abrange a prevenção de uma sintomatologia ou de problemas potenciais relacionados a medicamentos.

e) A atenção farmacêutica é a provisão responsável de cuidados relacionados a medicamentos com o propósito de conseguir resultados definitivos que melhorem a qualidade de vida dos pacientes.

Questão 28 - Sobre os serviços clínicos farmacêuticos, analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**.

( )	Farmácia clínica é área da farmácia voltada à ciência e prática do uso racional de medicamentos, na qual os farmacêuticos prestam cuidado ao paciente, de forma a otimizar a farmacoterapia, promover saúde e bem-estar, e prevenir doenças.
( )	Consulta farmacêutica é o atendimento realizado pelo farmacêutico com a finalidade de diagnosticar determinada condição clínica e prescrever a farmacoterapia adequada considerando os aspectos sociais do paciente.
( )	Intervenção farmacêutica é ato profissional planejado, documentado e realizado pelo farmacêutico, com a finalidade de otimização da farmacoterapia, promoção, proteção e da recuperação da saúde, prevenção de doenças e de outros problemas de saúde.
( )	O seguimento farmacoterapêutico é um componente da atenção farmacêutica e configura um processo sistemático, contínuo e documentado que ocorre por meio da detecção, prevenção e resolução de problemas relacionados a medicamentos.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

a) V – F – V – V.

b) F – V – V – F.

c) V – V – V – V.

d) F – F – V – V.

e) V – F – F – F.

Questão 29 - Identifique, nas alternativas a seguir, possíveis áreas de atuação da atenção farmacêutica.

I. Assistência ambulatorial

II. Farmácia comunitária

III. Farmácia hospitalar

IV. Farmácia de Unidades Básicas de Saúde

São consideradas possíveis áreas de atuação da atenção farmacêutica as descritas em:

a) I e II, apenas.

b) III e IV, apenas.

c) I, II, III e IV.

d) II e III, apenas.

e) I, II e III, apenas.

Questão 30 - Sobre as disposições do código de ética farmacêutica, assinale a alternativa que apresenta um direito do farmacêutico.

a) Impedir a ação fiscalizadora de autoridades sanitárias ou de outros profissionais, quando essas não forem agendadas previamente.

b) Permitir a utilização do seu nome por qualquer estabelecimento ou instituição, mesmo não exercendo efetivamente sua função.

c) Recusar-se a exercer a profissão em instituição pública ou privada sem condições dignas de trabalho ou que possam prejudicar o usuário.

d) Delegar a outros profissionais atos ou atribuições exclusivos da profissão farmacêutica.

e) Aceitar a interferência de leigos em seus trabalhos e em suas decisões de natureza profissional.

Questão 31 - Sobre os tipos de estudos epidemiológicos, analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**.

( )	Os estudos de coorte são o padrão-ouro para identificar fatores de risco e entender a evolução das doenças (história natural).
( )	Os ensaios clínicos randomizados são mais indicados do que os estudos de coorte para avaliar a eficácia de intervenções farmacológicas.
( )	Os estudos de coorte são mais indicados do que os ensaios clínicos para responder perguntas relativas à eficácia de tratamentos farmacológicos.
( )	Os ensaios clínicos são mais indicados do que os estudo de coorte para responder perguntas relacionadas à associação causal entre variáveis (fator de risco e desfecho).

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

a) F – V – V – F.

b) V – F – F – V.

c) F – V – F – F.

d) V – V – F – F.

e) F – F – V – V.

Questão 32 - Assinale a alternativa que define adequadamente os estudos de caso-controle:

a) São estudos nos quais a unidade de análise são populações e não indivíduos como acontece com a maioria dos estudos epidemiológicos.

b) São estudos descritivos que utilizam dados obtidos em prontuários médicos para identificar fatores de risco para determinada condição clínica.

c) São estudos observacionais utilizados para investigar a história natural de uma doença sem qualquer intervenção médica com base na evolução do paciente.

d) São estudos observacionais analíticos utilizados para investigar a associação causal entre variáveis denominadas fatores de risco ou de exposição e desfechos desfavoráveis.

e) São estudos descritivos nos quais a presença ou a ausência de exposição e doença (ou fator de risco e desfecho) são avaliadas no mesmo ponto do tempo.

Questão 33 - Sobre farmacovigilância, avalie as afirmativas abaixo:

I. Dentre os eventos adversos monitorados na farmacovigilância, estão: as reações adversas, a inefetividade terapêutica, os desvios de qualidade que afetam a saúde dos usuários, os erros de medicação, as interações medicamentosas e os problemas decorrentes do uso *off-label*.

II. A atividade de farmacovigilância tem como principal objetivo identificar erros descritos na bula do medicamento fornecida pela indústria farmacêutica, a qual, muitas vezes tenta suprimir informações indesejadas sobre o uso de determinado medicamento.

III. A farmacovigilância é a ciência relativa a detecção, avaliação, compreensão e prevenção dos efeitos adversos ou quaisquer problemas relacionados a medicamentos liberados para comercialização.

IV. A farmacovigilância estuda os riscos e benefícios dos efeitos do uso agudo de uma terapia medicamentosa, sendo impraticável a avaliação dos efeitos adversos decorrentes do uso crônico de determinada medicação.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

a) I e III.

b) I e II.

c) II e IV.

d) II e III.

e) I, III e IV.

Questão 34 - A respeito da segurança do paciente, correlacione o conceito com seu respectivo significado.

1. Incidente	( )	Comprometimento da estrutura ou da função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo.
2. Circunstância notificável	( )	Incidente com potencial dano ou lesão.
3. Evento adverso	( )	Incidente que resulta em dano ao paciente.
4. Dano	( )	Evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário ao paciente.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

a) 4 - 1 - 2 - 3.

b) 3 - 2 - 4 - 1.

c) 2 - 1 - 4 - 3.

d) 3 - 4 - 2 - 1.

e) 4 - 2 - 3 - 1.

Questão 35 - Assinale a alternativa que descreve o papel farmacêutico no âmbito da etapa de armazenamento dos medicamentos.

a) Realizar seleção e qualificação de fornecedores, estabelecendo um cadastro dos fornecedores aprovados na instituição.

b) Estabelecer negociações de preços e compras conjuntas, possibilitando comparações internacionais de preços praticados.

c) Realizar um estudo da demanda de utilização de fármacos com base em dados epidemiológicos específicos do público que será atendido.

d) Garantir a manutenção das características físico-químicas dos medicamentos, assegurando qualidade e eficácia.

e) Definir um fluxo operacional para o processo de compras, com atribuições e responsabilidades para agilizar o processo de aquisição de medicamentos.

Questão 36 - Sobre o gerenciamento de resíduos em serviços de saúde, assinale a alternativa **correta**.

a) Culturas e estoques de microrganismos podem deixar a unidade geradora sem tratamento prévio, desde que sejam acondicionados em saco branco leitoso identificado como risco biológico.

b) O saco branco leitoso com resíduos contendo materiais resultantes do processo de assistência à saúde só deve ser substituído quando atingir toda a sua capacidade, evitando a troca desnecessária.

c) Resíduos químicos que apresentam risco à saúde ou ao meio ambiente podem ser descartados diretamente no sistema de coleta de esgotos.

d) Os materiais perfurocortantes, incluindo as agulhas descartáveis, devem ser descartados em saco branco leitoso identificado como risco biológico.

e) O saco branco leitoso com resíduos contendo materiais resultantes do processo de assistência à saúde deve ser substituído quando atingir 2/3 de sua capacidade ou pelo menos 1 vez a cada 24 horas.

Questão 37 - Assinale a alternativa que apresenta a maior necessidade de interação direta da farmácia hospitalar com o serviço de prevenção e controle de infecções hospitalares.

a) Estabelecer protocolos de esterilização de materiais médico-hospitalares.

b) Definir uma política de utilização de antimicrobianos.

c) Definir processos de desinfecção e sanitização.

d) Diagnosticar a ocorrência de surtos hospitalares.

e) Identificar microrganismos multirresistentes.

Questão 38 - Sobre o sistema de distribuição **individualizado** de medicamentos em um hospital, analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**.

( )	No sistema de distribuição individualizado, são estabelecidos, na unidade clínica, estoques de medicamentos controlados pelo pessoal de enfermagem.
( )	No sistema de distribuição individualizado, o medicamento é dispensado por paciente, geralmente por um período de 24 horas.
( )	O sistema de distribuição individualizado de medicamentos possibilita a análise das prescrições médicas e integração do farmacêutico com a equipe multiprofissional.
( )	O sistema de distribuição individualizado necessita de maior disponibilidade de recursos humanos e infraestrutura da farmácia hospitalar quando comparado com o coletivo.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

a) F – V – V – V.

b) F – V – V – F.

c) V – F – F – F.

d) V – V – F – F.

e) V – V – V – F.

Questão 39 - Identifique nas alternativas abaixo as atividades farmacêuticas relacionadas com produção e manipulação de medicamentos que podem ser desenvolvidas no âmbito hospitalar.

I. Fracionamento de medicamentos.

II. Avaliação da prescrição prévia à manipulação da medicação.

III. Preparo de doses unitárias de medicamentos.

IV. Manipulação de antineoplásicos e radiofármacos.

Está **correto** o que se afirma em:

a) I e II, apenas.

b) I, II, III e IV.

c) III e IV, apenas.

d) II e III, apenas.

e) I, II e III, apenas.

Questão 40 - Assinale a alternativa que apresenta a definição adequada de **nutrição parenteral**:

a) Solução ou emulsão, composta basicamente de carboidratos, aminoácidos, lipídios, vitaminas e minerais, estéril e apirogênica, destinada à administração endovenosa em pacientes desnutridos ou não, em regime hospitalar, ambulatorial ou domiciliar, visando à síntese ou à manutenção dos tecidos, órgãos ou sistemas.

b) Alimento na forma líquida, não necessariamente estéril, destinado à administração endovenosa exclusivamente em pacientes desnutridos, em regime hospitalar, ambulatorial ou domiciliar, visando à síntese ou à manutenção dos tecidos, órgãos ou sistemas.

c) Alimento para fins especiais, com quantidade controlada de nutrientes, de composição definida ou estimada, especialmente formulada e elaborada para uso por sondas ou via oral de pacientes em regime hospitalar.

d) Solução ou emulsão, composta basicamente de carboidratos, aminoácidos, lipídios, vitaminas e minerais, estéril e apirogênica, destinada à administração pela via oral apenas para pacientes desnutridos hospitalizados.

e) Solução contendo carboidratos, aminoácidos, lipídios, vitaminas e minerais, não necessariamente estéril, fornecida a pacientes desnutridos hospitalizados, ambulatoriais ou em domicílio, independente da via de administração.