

RESIDÊNCIAS

ÁREA DA SAÚDE

PÓS UPF

NOME DO CANDIDATO: _____

SALA: _____

FARMÁCIA

INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este caderno de questões 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!

Políticas Públicas - Geral

Questão 1. A aprovação da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), foi um marco para a Política de Saúde Mental brasileira, sendo considerada uma das redes prioritárias do Ministério da Saúde. Sua proposta inclui a integração de serviços e ações de Saúde Mental com outros pontos da Rede de Atenção à Saúde, além de instituir novas diretrizes para a reorientação do modelo assistencial e reorganização da atenção à Saúde Mental no país (Brasil, 2011). A respeito dos objetivos da RAPS, relacione a segunda coluna de acordo com a primeira.

(1) Objetivo geral.	() Promover o acesso das pessoas com transtornos mentais e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas e suas famílias aos pontos de atenção.
(2) Objetivo específico.	() Promover cuidados em saúde especialmente para grupos mais vulneráveis (criança, adolescente, jovens, pessoas em situação de rua e populações indígenas).
	() Desenvolver ações intersetoriais de prevenção e redução de danos em parceria com organizações governamentais e da sociedade civil.
	() Garantir a articulação e integração dos pontos de atenção das redes de saúde no território, qualificando o cuidado por meio do acolhimento, do acompanhamento contínuo e da atenção às urgências.

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

- 2 — 1 — 1 — 1.
- 1 — 1 — 2 — 2.
- 2 — 1 — 1 — 2.
- 2 — 2 — 1 — 1.
- 1 — 2 — 2 — 1.

Questão 2. O Plano de Saúde, definido como um instrumento que, a partir de uma análise situacional, apresenta as intenções e os resultados a serem alcançados, expressos como diretrizes, objetivos, metas e indicadores é uma ferramenta que o gestor em saúde emprega como um norteador das ações a serem realizadas em saúde pública. Nesta perspectiva, são indicados, como eixos orientadores para a análise situacional e de objetivos, as diretrizes e metas dos Planos de Saúde:

- condições socioeconômicas da população e o perfil epidemiológico das doenças dos usuários do sistema.
- programação física e orçamentária, os resultados das ações executadas e a avaliação dos processos de trabalho.

- estabelecimento das parcerias, a definição das ações a serem desenvolvidas e dos recursos orçamentários destinados à realização das propostas.
- condições de saúde da população, os determinantes e condicionantes de saúde e a gestão em saúde.
- integralidade do cuidado, a humanização da atenção e a gestão participativa

Questão 3. O Planejamento Estratégico em Saúde (PES) tem sido empregado na gestão do sistema de saúde dos Estados, Distrito Federal, Municípios e da União. Em síntese, trata-se de um instrumento de gestão que tem fundamentação teórica consistente e tem sido muito efetivo nas respostas aos problemas de saúde comunitários. O PES constitui-se de quatro momentos de planejamento: explicativo, normativo, estratégico e tático-operacional. Sobre o momento explicativo do PES, é **correto** afirmar que:

- É quando se definem as normas, as estratégias e a execução de ações para resolver problemas de saúde identificados.
- Consiste em identificar e descrever os problemas de acordo com dados objetivos.
- Trata-se do segundo momento, e é quando se estabelecem as variáveis independentes do problema.
- Ocorre paralelamente ao momento tático-operacional, quando há urgência na execução e fuga da governabilidade.
- Consiste em selecionar e analisar os problemas relevantes sobre os quais pretende intervir.

Questão 4. Considerando a Lei Complementar Federal nº 141/2012 que regulamenta o inciso 3º do art. 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde, marque **V** para as afirmativas **verdadeiras** e **F** para as **falsas**.

()	Desenvolvimento científico e tecnológico de controle de qualidade promovido por instituições de saúde.
()	Saneamento básico de domicílios ou de pequenas comunidades, aprovado pelo Conselho de Saúde.
()	Limpeza urbana, remoção de resíduos e também manejo ambiental vinculado ao controle de vetores de doenças.
()	Gestão do sistema público de saúde e operação de unidades prestadoras de serviços públicos de saúde.

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

- V — V — F — F.
- F — V — F — V.
- V — F — V — F.
- F — F — V — V.
- V — F — F — V.

Questão 5. A lei 8.142, de 1990, instituiu os conselhos e as conferências de saúde como instrumentos do controle social para, juntamente com o governo, participar no acompanhamento e na definição de políticas públicas de saúde. Sobre esses espaços de participação, assinale a alternativa **correta**:

- Os Conselhos de Saúde e conferências representam um grande avanço para a democracia brasileira permitindo que os cidadãos participem das discussões sobre as Políticas de Saúde no Brasil.
- Os Conselhos de Saúde são compostos por segmentos do governo, comunidade, prestadores de serviços e profissionais de saúde, sendo a paridade entre esses representantes da seguinte forma: os gestores ocupam 50% das vagas nos conselhos, enquanto profissionais e comunidade dividem 25% das vagas e outros 25% estão com os prestadores de serviços.
- Os Conselhos de Saúde são instâncias consultivas não tendo poder de elaborar ou influir nas políticas de saúde.
- A Constituição de 1988 garantiu a participação social por meio de duas instâncias apenas: eleições diretas e plebiscito.
- Segundo a Lei nº 8.142, de 1990, as conferências de saúde devem ser convocadas a cada 03 anos pelo poder executivo.

Questão 6. As Redes de Atenção à Saúde (RAS) constituem “arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado” (Brasil, 2010). Além disso, sua organização e estruturação busca superar a fragmentação da atenção e da gestão nas Regiões de Saúde e aperfeiçoar o funcionamento político-institucional do Sistema Único de Saúde (SUS), no intuito de assegurar ao usuário o conjunto de ações e serviços que necessita com efetividade e eficiência. Considerando a RAS, é **correto** afirmar:

- Independente da estruturação da atenção primária à saúde, o aumento dos gastos resulta do tratamento tardio dos agravos e dos incentivos financeiros por desempenho individual.
- Na rede de atenção às urgências e emergências, a atenção primária à saúde também cumpre o papel de coordenação dos fluxos e contra fluxos da rede.
- Os equipamentos e o conhecimento estruturado devem ser precedidos do foco no trabalho vivo, caracterizado por: vínculo, escuta, comunicação e responsabilização pelo cuidado.
- O modelo de atenção preconizado pelo SUS é centrado no atendimento à demanda espontânea e na agudização das condições crônicas.
- A economia de escala é um dos fundamentos da RAS e caracteriza-se pelo aumento dos custos médios, à medida que aumenta o volume das atividades e pela distribuição dos custos fixos por um maior número de atividades.

Questão 7. A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) foi aprovada por meio da Portaria Nº 2.436, de 21 de setembro de 2017. Considerando a PNAB, avalie as assertivas a seguir.

- Ratifica a atenção básica como a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde (RAS), coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.
- Afirma que a atenção básica será ofertada, integral e gratuitamente, desde que o usuário tenha situação regular junto ao Cadastro Único Nacional.
- Coloca a participação da comunidade como uma diretriz da RAS a ser operacionalizada na atenção básica.
- Serão adotadas, na atenção básica, estratégias que permitam minimizar desigualdades e iniquidades, de modo a evitar exclusão social de grupos que possam vir a sofrer estigmatização ou discriminação.
- Estabelece como competência do Ministério da Saúde ofertar a estratégia de saúde da família em sua rede de serviços como única estratégia de organização da atenção básica.

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

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

Questão 8. Segundo a Portaria nº 2.436/2017, no que concerne ao funcionamento da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), é **correto** afirmar que:

- A população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) deve ser de 2.500 a 4.000 pessoas, localizada dentro do seu território.
- Há diferenças nos conceitos de Atenção Básica e Atenção Primária à Saúde, bem como recomenda o uso exclusivo do termo Atenção Básica.
- A Estratégia Saúde da Família é a estratégia secundária para expansão e consolidação da Atenção Básica.
- A Atenção Básica é indicada como a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde (RAS), coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.
- A Atenção Básica é definida como o conjunto de ações de saúde familiares e coletivas que envolvem exclusivamente ações de promoção e prevenção, desenvolvidas por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada.

Questão 9. A Estratégia de Saúde da Família (ESF) é o modelo assistencial da Atenção Básica (AB), que se fundamenta no trabalho de equipes multiprofissionais em um território adstrito e desenvolve ações de saúde a partir do conhecimento da realidade local e das necessidades de sua população. Fundamentada nos preceitos do Sistema Único de Saúde (SUS) é considerada como uma importante estratégia de expansão, qualificação e consolidação dos serviços de saúde para a população brasileira. Sobre a ESF, leia as afirmativas abaixo e marque **V** para as **Verdadeiras** e **F** para as **Falsas**:

()	A equipe de saúde da família - eSF é composta por, no mínimo, médico generalista, ou especialista em saúde da Família, ou médico de Família e Comunidade; enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família; auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde.
()	Os enfermeiros são responsáveis pelo processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades.
()	Cada equipe de Saúde da Família (eSF) deve ser responsável por, no máximo, 3.500 pessoas, sendo a média recomendada de 2.000 pessoas, respeitando-se critérios de equidade para essa definição.
()	Uma das características do processo de trabalho das equipes de atenção básica é desenvolver ações educativas que possam interferir no processo de saúde-doença da população, no desenvolvimento de autonomia, individual e coletiva, e na busca por qualidade de vida pelos usuários.

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

- F — V — V — F.
- V — V — F — V.
- V — V — V — V.
- F — V — F — V.
- V — F — V — F.

Questão 10. O novo modelo de financiamento da Atenção Primária à Saúde (APS), no âmbito do SUS, é o chamado Programa "Previne Brasil" (Portaria 2.979/2019). O novo modelo de financiamento altera algumas formas de repasse das transferências para os municípios, que passam a ser distribuídas com base em três critérios: capitação ponderada, pagamento por desempenho e incentivo para ações estratégicas. A proposta tem como princípio a estruturação de um modelo de financiamento focado em aumentar o acesso das pessoas aos serviços da Atenção Primária e o vínculo entre população e equipe, com base em mecanismos que induzem à responsabilização dos gestores e dos profissionais pelas pessoas que assistem. Com relação aos incentivos às ações estratégicas do Programa Previne Brasil será (ão) considerada (s):

- As ações e os programas já credenciados e custeados pelo Ministério da Saúde.
- As equipes informatizadas após a publicação da Portaria.
- A potencial adesão ao incentivo de custeio para os municípios ou Distrito Federal com residência médica e multiprofissional.

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

- I.
- II.
- III.
- I e II.
- I e III.

Políticas Públicas - Farmácia

Questão 11. “...tem como propósito [garantir a necessária segurança, eficácia e qualidade destes produtos, a promoção do uso racional e o acesso da população àqueles considerados essenciais.] ... [observa e fortalece os princípios e as diretrizes constitucionais e legalmente estabelecidos, explicitando, além das diretrizes básicas, as prioridades a serem conferidas na sua implementação e as responsabilidades dos gestores do Sistema Único de Saúde (SUS) na sua efetivação]”. Essa foi uma conquista do movimento da reforma sanitária consolidada pela promulgação da constituição brasileira de 1988 que instituiu o Sistema Único de Saúde (SUS), definindo que saúde é direito de todos e dever do Estado.

Marque a alternativa **correta** que se relaciona com a citação acima.

- Política Nacional de Assistência Farmacêutica.
- Política Nacional de Atenção Básica.
- Política Nacional de Medicamentos.
- Política Nacional de Vigilância em Saúde.
- Política Nacional de Promoção da Saúde.

Questão 12. A resolução Nº 724, DE 29 DE ABRIL DE 2022, dispõe sobre o Código de Ética, o Código de Processo Ético e estabelece as infrações e as regras de aplicação das sanções ético-disciplinares. No Art. 12 estão definidos os direitos do farmacêutico:

- interagir com os demais profissionais, para garantir a segurança e a eficácia da terapêutica, observado o uso racional de medicamentos;
- exigir dos profissionais da saúde o cumprimento da legislação sanitária vigente, em especial quanto à legibilidade da prescrição e demais aspectos legais e técnicos;
- opor-se a exercer a profissão ou suspender a sua atividade em instituição pública ou privada sem remuneração ou condições dignas de trabalho, ressalvadas as situações de urgência ou emergência, devendo comunicá-las imediatamente às autoridades sanitárias e profissionais;
- supervisionar, nos limites da lei, os colaboradores para atuarem no auxílio ao exercício das suas atividades;

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

- II e III.
- I e II.
- III e IV.
- I e IV.
- I, II e III.

Questão 13. Considerando, dentre outros aspectos, que a gestão de riscos voltada para a qualidade e segurança do paciente engloba a criação de cultura de segurança; a execução sistemática e estruturada dos processos de gerenciamento de risco; a integração com todos os processos de cuidado e articulação com os processos organizacionais dos serviços de saúde; as melhores evidências disponíveis; a transparência, a inclusão, a responsabilização e a sensibilização e capacidade de reagir a mudanças, em 2013 foi publicado pelo Ministério da Saúde o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP). Dentre as demais estratégias, foi definido propor e validar protocolos, guias e manuais voltados à segurança do paciente relacionados a prescrição, transcrição, dispensação e administração de medicamentos, sangue e hemoderivados.

Marque a alternativa que apresenta ação do processo de trabalho do farmacêutico alinhada com a PNSP:

- Manutenção de registros adequados.
- Comunicação efetiva.
- Conciliação medicamentosa.
- Promoção do ambiente seguro.
- Higienização das mãos.

Questão 14. O controle sanitário do comércio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos, em todo o território nacional, é regido pela lei 5.991 de 1973. Avalie as afirmativas:

- O receituário de medicamentos terá validade em todo o território nacional, independentemente do ente federativo em que tenha sido emitido, inclusive o de medicamentos sujeitos ao controle sanitário especial, nos termos da regulação.
- As receitas em meio eletrônico, ressalvados os atos internos no ambiente hospitalar, somente serão válidas se contiverem a assinatura eletrônica avançada ou qualificada do profissional e atenderem aos requisitos de ato da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) ou do Ministro de Estado da Saúde, conforme as respectivas competências.
- É vedada a captação de receitas contendo prescrições magistras e oficinais em drogarias, ervanárias e postos de medicamentos, ainda que em filiais da mesma empresa, bem como a intermediação entre empresas.

Está **correto** o que se afirma em:

- I, II e III.
- I e III, apenas.
- II e III, apenas.
- II, apenas.
- I e II, apenas.

Questão 15. “... integra ações de educação em saúde, que incluem atividades de educação permanente para a equipe de saúde e atividades de promoção à saúde de caráter geral, e ações de promoção do uso racional de medicamentos, com o desenvolvimento de atividades assistenciais e técnico-pedagógicas. A atividade assistencial, praticada nos pontos de atenção, inclui os serviços de clínica farmacêutica, que podem ser ofertados ao usuário de forma individual e/ou em atendimentos compartilhados com outros membros da equipe de saúde. As atividades técnico-pedagógicas, de forma complementar, visam à educação e ao empoderamento da equipe de saúde e da comunidade para a promoção do uso racional de medicamentos”.
https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/servicos_farmaceuticos_atencao_basica_saude.pdf. Acesso em: 02/10/2023

Marque a alternativa **correta** relacionada à citação acima:

- a) Serviços Farmacêuticos.
- b) Farmácia Clínica.
- c) Assistência Farmacêutica.
- d) Cuidado Farmacêutico.
- e) Atenção Farmacêutica.

Questão 16. ... é preciso definir claramente o objetivo terapêutico do uso do medicamento; a seguir, que se prescreva o medicamento apropriado, de acordo com dados de eficácia, de segurança e de adequação ao indivíduo. É necessário, ainda, que a prescrição seja adequada quanto à forma farmacêutica e ao regime terapêutico; que o medicamento esteja disponível de modo oportuno e acessível e que responda a critérios de qualidade exigidos. Por fim, deve haver dispensação em condições adequadas, com orientação ao usuário e este deve cumprir o regime terapêutico da melhor maneira possível, a fim de que surjam resultados terapêuticos desejados.

Os aspectos acima apresentados se relacionam à/ao:

- a) Programação de medicamentos.
- b) Uso racional de medicamentos.
- c) Uso seguro de medicamentos.
- d) Acesso aos medicamentos no SUS.
- e) Promoção do uso de medicamentos essenciais.

Questão 17. O VigiMed, disponível no site da ANVISA, é o sistema para notificação de eventos adversos de medicamentos e vacinas, está disponível para os profissionais de saúde sem vínculo institucional ou de estabelecimentos de saúde, para os serviços de saúde (rede sentinelas, hospitais, ambulatórios e clínicas de vacinação) e para os detentores de registro de medicamentos. As vigilâncias sanitárias estaduais também têm acesso ao sistema para dar suporte ao monitoramento dos dados locais. Os patrocinadores que conduzem os ensaios clínicos no Brasil com quaisquer medicamentos e produtos biológicos também são cadastrados no VigiMed. Considerando os aspectos acima apresentados, além das reações adversas e erros de medicação, o VigiMed recebe notificações de:

- a) Interações.
- b) Inefetividades.
- c) Anafilaxias.
- d) Intoxicações.
- e) Idiosincrasias.

Questão 18. A polifarmácia é comumente definida como o uso concomitante de cinco ou mais medicamentos. Embora a prescrição da combinação de medicamentos para pessoas com múltiplos problemas de saúde objetive a melhora de sua saúde, a polifarmácia pode ocasionar agravos em saúde. O agravamento do quadro clínico decorrente da polifarmácia raramente é atribuído à terapia em si, mas sim às condições clínicas do indivíduo sob tratamento, dificultando a identificação dos problemas e suas causas e, conseqüentemente, a recuperação da saúde. Considerando aspectos farmacocinéticos e farmacodinâmicos, a polifarmácia é risco potencial para a ocorrência de:

- a) Interações medicamentosas.
- b) Abuso de medicamentos.
- c) Erros de prescrição.
- d) Falha terapêutica.
- e) Efeitos colaterais.

Questão 19. Tem por objetivo assessorar o Ministério da Saúde nas atribuições relativas à incorporação, exclusão ou alteração de tecnologias em saúde pelo SUS, bem como na constituição ou alteração de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica. A análise deve ser baseada em evidências científicas, levando em consideração aspectos como eficácia, acurácia, efetividade e a segurança da tecnologia, além da avaliação econômica comparativa dos benefícios e dos custos em relação às tecnologias já existentes. Todas as recomendações emitidas são submetidas à Consulta Pública (CP) pelo prazo de 20 dias, exceto em casos de urgência da matéria, quando a CP o período será reduzido a 10 dias. As contribuições e sugestões da CP são organizadas e avaliadas antes da recomendação final. Posteriormente, o relatório é encaminhado para decisão do Secretário de Ciência, Tecnologia, Inovação e Complexo da Saúde (SECTICS/MS), que pode convocar audiência pública. A decisão é publicada no Diário Oficial da União.

Os aspectos apresentados acima são relacionados à/aos:

- a) Centros de Informações sobre Medicamentos.
- b) Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas.
- c) Agência Nacional de Vigilância Sanitária.
- d) Relação Nacional de Medicamentos Essenciais.
- e) Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias.

Questão 20. A Assistência Farmacêutica no Sistema Único de Saúde é estruturada em três componentes: forma de organização e financiamento, critérios de acesso e elenco de medicamentos disponíveis, que é específico para cada um dos componentes. O Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) foi construído a partir da necessidade da ampliação do acesso aos medicamentos e da cobertura do tratamento medicamentoso, seja para ajustar as linhas de cuidado para as doenças já tratadas ou para ampliar o escopo de doenças a serem contempladas. A principal característica do CEAF é a garantia da integralidade do tratamento medicamentoso, em âmbito ambulatorial, para todas as condições clínicas contempladas, por meio das diferentes linhas de cuidado definidas nos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT). Em relação ao CEAF:

- I. Atende atualmente 90 condições clínicas preconizadas em 93 Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas. O elenco de medicamentos contemplados pelo CEAF está definido no Anexo III da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (Rename 2022).
- II. O acesso a um medicamento do elenco está condicionado ao cumprimento de critérios e condutas preconizados no PCDT da condição clínica. O paciente deve comparecer às farmácias que dispensam medicamentos do CEAF na

Unidade Federativa em que reside e apresentar documentos requeridos.

- III. As Secretarias de Saúde dos Estados e do Distrito Federal são responsáveis pela dispensação dos medicamentos.
- IV. Dentre os grupos de medicamentos constam aqueles cujo financiamento está sob a responsabilidade exclusiva da União, são medicamentos que têm elevado impacto financeiro para o Componente, por aqueles indicados para as doenças com tratamento mais complexo, para os casos de refratariedade ou intolerância à primeira e/ou à segunda linha de tratamento, e por aqueles que se incluem em ações de desenvolvimento produtivo no complexo industrial da saúde.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Conhecimentos específicos - Farmácia

Questão 21. Com relação à farmacocinética, analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**:

()	A biotransformação é o processo de modificação química estrutural do fármaco no organismo, com o objetivo de facilitar sua absorção.
()	O estudo da farmacocinética é necessário para determinar parâmetros como o início, a intensidade e a duração da ação do fármaco.
()	Os parâmetros farmacocinéticos não são afetados por fatores como a polaridade do fármaco, o fluxo sanguíneo e a permeabilidade vascular.
()	A absorção de fármacos é descrita como o processo pelo qual um fármaco sai da circulação sanguínea e é transportado para os tecidos.
()	A eliminação de fármacos do organismo pode ocorrer por diversas vias, sendo a via renal a de maior prevalência.

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

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

Questão 22. Sobre biodisponibilidade de fármacos, analise as afirmativas a seguir:

- I. A biodisponibilidade representa a taxa e extensão que um fármaco alcança a circulação sanguínea sistêmica.
- II. A biodisponibilidade entre medicamentos pode ser comparada pela área sob a curva, que representa a exposição total do organismo a um fármaco.
- III. A biodisponibilidade de fármacos administrados pela via intravenosa é comumente inferior a biodisponibilidade de fármacos administrados pela via oral.
- IV. A biodisponibilidade de um fármaco é influenciada por fatores como a natureza do fármaco e ocorrência de metabolismo hepático de primeira passagem.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 23. O objetivo do tratamento com fármacos é alcançar e manter a concentração dentro da janela terapêutica e minimizar os efeitos adversos ao paciente. Sobre isso, assinale a alternativa **correta**:

- É necessário ter cautela extra na seleção do regime de dosagens de fármacos que possuem janela terapêutica ampla, e a monitorização dos níveis séricos pode auxiliar a mantê-lo dentro da faixa terapêutica.
- A administração de dose de ataque de um medicamento é uma estratégia que é sempre utilizada para otimizar o tratamento e acelerar a resposta dos fármacos, mesmo em casos em que os níveis plasmáticos do fármaco não precisem ser atingidos rapidamente.
- O tamanho da resposta que o fármaco produz quando interage com seu receptor reflete sua potência, e depende do número de complexos fármaco-receptores formados e da atividade intrínseca do fármaco.
- A medida da quantidade de fármaco necessária para produzir um efeito de determinada intensidade é a eficácia do fármaco, que é usualmente determinada pela concentração de um fármaco que produz 50% do efeito máximo.
- A quantidade de fármaco administrada em uma dada condição é estimada com base em um paciente considerando as características médias da população. Dessa forma, a variabilidade individual é negligenciada e ajustes de doses podem ser necessários.

Questão 24. A farmacodinâmica é definida como o estudo dos efeitos bioquímicos, fisiológicos e moleculares da interação entre fármacos e seus receptores no organismo.

Relacione o enunciado da primeira coluna com as afirmativas da segunda coluna:

Coluna A	Coluna B
I. Antagonista competitivo	() Quando presente, impede que o efeito máximo do agonista seja atingido, independentemente da concentração do agonista.
II. Antagonista irreversível	() Quando se liga aos receptores, causa resposta máxima.
III. Agonista total	() Mesmo quando o fármaco ocupa todos os receptores disponíveis sua eficácia não atinge um nível máximo.
IV. Agonista parcial	() Quando presente, inibe progressivamente a resposta ao agonista. Porém, em concentrações elevadas do agonista, seu efeito pode ser superado.

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

- IV – I – III – II.
- II – IV – I – III.
- II – III – IV – I.
- III – II – IV – I.
- I – II – IV – III.

Questão 25. Referente às Diretrizes constantes na Política Nacional de Medicamentos, assinale a alternativa **correta**:

- A adoção de relação de medicamentos essenciais em estados e municípios deve ser baseada na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais, favorecendo o processo de descentralização da gestão.
- A reorientação da assistência farmacêutica considera uma maior centralização da gestão a nível federal nas atividades de seleção, programação, aquisição, armazenamento e distribuição, controle da qualidade e utilização de medicamentos.
- O desenvolvimento científico e tecnológico deve ser focado no estímulo de medidas de apoio ao desenvolvimento de tecnologia de produção de fármacos somente constantes na Relação Nacional de Medicamentos.
- A garantia da segurança, eficácia e qualidade dos medicamentos é um processo fundamentado no cumprimento da regulamentação sanitária vigente, do qual se excluem as atividades de inspeção e fiscalização.
- O provimento do contínuo desenvolvimento e capacitação dos recursos humanos envolvidos na estruturação da Política Nacional de Medicamentos é de responsabilidade total dos municípios.

Questão 26. A segurança do paciente e uso seguro de medicamentos são temáticas de grande relevância atual. Selecione a alternativa abaixo que pode colaborar para a ocorrência de erros de prescrição de medicamentos:

- Utilização de prescrição eletrônica nas instituições de saúde.
- Prescrição de medicamentos conforme a denominação comum brasileira.
- Elaboração e divulgação de protocolos para prescrição e utilização de medicamentos.
- Implantação do plano de segurança do paciente nas instituições de saúde.
- Utilização de siglas e abreviaturas na prescrição de medicamentos.

Questão 27. A Assistência Farmacêutica (AF) trata de um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial, visando o seu acesso e uso racional. Referente às etapas do ciclo da AF, relacione o enunciado da primeira coluna com as afirmativas da segunda coluna:

I Seleção	() É o conjunto de procedimentos técnicos e administrativos que envolvem as atividades de recebimento, estocagem, segurança e conservação dos medicamentos.
II Programação	() É a atividade responsável pelo estabelecimento da relação de medicamentos, sendo decisiva para assegurar o acesso a eles.
III Aquisição	() É a atividade que tem como objetivo garantir a disponibilidade dos medicamentos nas quantidades adequadas e no tempo necessário para atender a população.
IV Armazenamento	() É o conjunto de atividades pelos quais se efetua o processo de compra dos medicamentos, com o objetivo de disponibilizá-los em quantidade, qualidade e menor custo/efetividade.

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

- IV – I – III – II.
- II – IV – I – III.
- III – II – IV – I.
- IV – I – II – III.
- I – II – IV – III.

Questão 28. De acordo com a Organização Mundial de Saúde (OMS), o uso irracional ou inadequado de medicamentos é um dos maiores problemas de saúde em todo o mundo. Considerando a promoção do uso racional de medicamentos, analise as afirmativas a seguir:

- Promover ações para minimizar barreiras sociais no acesso a informações de qualidade.
- Utilizar plataformas virtuais para disseminação do conhecimento científico.
- Promover cursos e eventos de educação continuada para profissionais de saúde.
- Incentivar o envolvimento dos indivíduos em seus processos terapêuticos.

Dentre as alternativas acima, são estratégias de promoção do uso racional de medicamentos o que está descrito em:

- I, II, III e IV.
- I e III, apenas.
- II, III e IV, apenas.
- I e II, apenas.
- I, II e IV, apenas.

Questão 29. O acompanhamento farmacoterapêutico é um importante serviço clínico farmacêutico. Selecione a opção **correta** sobre esse serviço:

- O acompanhamento farmacoterapêutico pode ser compreendido como o procedimento de coleta de dados sobre o paciente, por meio de entrevista, com a finalidade única de conhecer sua história de saúde.
- O acompanhamento farmacoterapêutico é um serviço clínico pelo qual o farmacêutico avalia os resultados obtidos pela utilização dos medicamentos, com uma perspectiva de continuidade do cuidado em múltiplas consultas com o paciente.
- O acompanhamento farmacoterapêutico é um serviço de cuidado assistencial no qual o farmacêutico disponibiliza o medicamento ao paciente, de forma centrada nas suas necessidades e incluindo a orientação necessária para o uso do medicamento.
- O acompanhamento farmacoterapêutico deve ser centrado apenas em avaliação única da prescrição medicamentosa, sem necessariamente haver contato direto com o paciente a quem se destina.
- O acompanhamento farmacoterapêutico visa a identificação provável de doença ou condição de saúde visando o diagnóstico oportuno, correto e precoce, de forma a contribuir para minimizar o subdiagnóstico de agravos em saúde.

Questão 30. Em relação aos serviços farmacêuticos, assinale a alternativa **correta**:

- O rastreamento em saúde pode ser feito por diferentes profissionais, dentre eles o farmacêutico, com a única finalidade de encaminhar os casos suspeitos a outro profissional ou serviço de saúde para elucidação diagnóstica e tratamento.
- A gestão da condição de saúde é o serviço que compreende a mensuração e a interpretação dos níveis séricos de fármacos, com o objetivo de determinar as doses individualizadas necessárias para a obtenção de concentrações plasmáticas efetivas e seguras.
- A revisão da farmacoterapia é um serviço pelo qual o farmacêutico analisa de forma estruturada os medicamentos em uso pelo paciente, com a finalidade de resolver problemas relacionados à prescrição, à utilização, aos resultados terapêuticos, entre outros.
- A dispensação não exige do farmacêutico formação clínica, haja vista que não há necessidade de avaliar a prescrição e correlacionar os medicamentos prescritos com as condições de saúde e características do paciente.
- A educação em saúde é um serviço farmacêutico que deve ser compreendida como uma imposição de saber técnico-científico transmitido de forma vertical pelo profissional da saúde ao paciente.

Questão 31. A transição do cuidado refere-se a um conjunto de ações que objetivam assegurar a coordenação e continuidade do cuidado em saúde quando pacientes são transferidos entre diferentes setores ou níveis de cuidado em uma mesma instituição de saúde, entre diferentes instituições, ou até mesmo entre diferentes profissionais. Em relação à terapia medicamentosa, é sabido que a transição do cuidado aumenta a ocorrência de erros de medicação. Dentre as alternativas apresentadas a seguir, assinale a alternativa que contém o serviço clínico em que o farmacêutico pode identificar e corrigir discrepâncias na farmacoterapia dos pacientes em situações de transição de cuidado:

- Manejo de problema de saúde autolimitado.
- Rastreamento em saúde.
- Gestão da condição de saúde.
- Conciliação medicamentosa.
- Monitorização terapêutica de medicamentos.

Questão 32. Sobre a atuação clínica do farmacêutico, analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as verdadeiras ou **F** para as falsas:

()	A consulta farmacêutica pode ser entendida como um episódio de contato entre o farmacêutico e o paciente, com a finalidade de obter os melhores resultados com a farmacoterapia, promover o uso racional de medicamentos e de outras tecnologias em saúde.
()	Os serviços farmacêuticos podem ser realizados em diferentes lugares de prática, incluindo farmácia comunitária, leito hospitalar, farmácia hospitalar, serviços de urgência e emergência, serviços de atenção primária à saúde, domicílio do paciente, instituições de longa permanência, entre outros.
()	O cuidado farmacêutico é o modelo de prática que orienta a provisão de diferentes serviços farmacêuticos diretamente destinados ao paciente, sem levar em consideração seu contexto familiar e comunitário, visando exclusivamente à prevenção e resolução de problemas da farmacoterapia.
()	A Farmácia Clínica pode ser entendida como a área da Farmácia voltada à ciência e à prática do uso racional de medicamentos, na qual os farmacêuticos prestam cuidado ao paciente, de forma a otimizar a farmacoterapia, promovendo saúde e bem-estar e prevenindo doenças.

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

- V – V – F – V.
- V – F – F – V.
- V – F – V – V.
- F – V – V – F.
- F – V – F – V.

Questão 33. Em relação ao controle sanitário do comércio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos, analise as afirmativas abaixo:

- É permitido o funcionamento de farmácia e drogaria sem a assistência do técnico responsável ou do seu substituto, pelo prazo de até trinta dias, período em que podem ser aviadas fórmulas magistrais e vendidos medicamentos sujeitos a regime especial de controle.
- O receituário de medicamentos é válido em todo o território nacional, independentemente do ente federativo em que tenha sido emitido, inclusive o de medicamentos sujeitos ao controle sanitário especial.
- É obrigatória a utilização de assinaturas eletrônicas qualificadas para receituários de medicamentos sujeitos a controle especial e para atestados médicos em meio eletrônico.

Está **correto** o que se afirma em:

- III, apenas.
- I e II, apenas.
- I e III, apenas.
- II e III, apenas.
- I, II e III.

Questão 34. As ferramentas epidemiológicas são largamente empregadas para produzir evidências científicas que auxiliam na prática clínica. Considerando o planejamento de ações e serviços de saúde e a previsão de recursos diagnósticos e terapêuticos por um farmacêutico em uma determinada população, qual das medidas de frequência de doenças abaixo deve ser empregada?

- Incidência.
- Mortalidade específica.
- Letalidade.
- Mortalidade proporcional.
- Prevalência.

Questão 35. Farmacovigilância é definida como a ciência e atividades relativas à identificação, avaliação, compreensão e prevenção de efeitos adversos ou quaisquer problemas relacionados ao uso de medicamentos. Em relação às situações que podem ser monitoradas por farmacovigilância, relacione o enunciado da primeira coluna com as afirmativas da segunda coluna:

I Evento adverso	() Qualquer resposta prejudicial ou indesejável, não intencional, a um medicamento, que ocorre nas doses usualmente empregadas no homem para tratamento, profilaxia ou diagnóstico.
II Reação adversa a medicamento	() Qualquer evento evitável que possa causar ou induzir o uso inadequado de medicamentos ou danos ao paciente enquanto o medicamento está sob os cuidados do profissional de saúde ou do paciente.
III Erros de medicação	() Qualquer ocorrência adversa em um paciente a quem um medicamento foi administrado e que não necessariamente tenha uma relação causal ao tratamento.

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

- III – I – II.
- II – III – I.
- II – I – III.
- III – II – I.
- I – II – III.

Questão 36. A atenção básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária (Portaria MS/GM 2436/2017). Referente à atenção básica, selecione a alternativa **correta**.

- A atenção básica é desenvolvida com o mais alto grau de centralização do cuidado e da gestão, nem sempre ocorrendo no local mais próximo da vida das pessoas.
- A atenção básica deve orientar-se pelos princípios da universalidade, da acessibilidade e da equidade. Já a continuidade do cuidado, a integralidade da atenção e a humanização não são observados na atenção básica.
- A atenção básica será ofertada gratuitamente à população carente, de acordo com suas necessidades e demandas do território. Pessoas com poder aquisitivo elevado não

atendem as condições necessárias para atendimento na atenção básica.

- A atenção básica é a principal porta de entrada do Sistema Único de Saúde (SUS) e do centro de comunicação com toda a Rede de Atenção dos SUS, sendo assim coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados.
- A atenção básica permite que sejam adotadas estratégias que permitam excluir do atendimento determinados grupos que possam vir a sofrer estigmatização ou discriminação.

Questão 37. Dentre os diferentes tipos de estudos listados abaixo, selecione o estudo considerado de maior evidência científica quando a finalidade é avaliar o tratamento de determinada doença comparando a eficácia de um medicamento novo com um já amplamente utilizado:

- Ensaio clínico randomizados.
- Relato de caso.
- Opinião de especialistas em determinado assunto.
- Estudos de coorte.
- Estudos de caso-controle.

Questão 38. Com relação aos diferentes tipos de sistemas de distribuição de medicamentos empregados em ambientes hospitalares, analise as afirmativas a seguir:

- Ao selecionar o sistema de distribuição de medicamentos, é importante levar em consideração qual o setor e quais pacientes receberão os medicamentos.
- O sistema coletivo apresenta muitas vantagens, pois nele a farmácia tem grande participação durante todo o processo.
- O sistema de dose unitária é considerado o melhor sistema de distribuição de medicamentos, porém todos os colaboradores envolvidos devem receber treinamento.
- No sistema de distribuição individualizado os pedidos de medicamentos são feitos para cada paciente, de acordo com a prescrição médica, para um período de 24h.
- No sistema de unitarização de doses, o prazo de validade dos medicamentos não sofre alteração quando ocorre fracionamento com rompimento da embalagem primária do medicamento.

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

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

Questão 39. Nas atividades de assistência farmacêutica, é de competência do farmacêutico, nos serviços de atendimento pré-hospitalar, farmácia hospitalar e outros serviços de saúde, elaborar manuais técnicos e formulários próprios e participar de comissões, entre outras atribuições. Analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**:

()	A participação do profissional farmacêutico nas comissões de âmbito hospitalar se limita à comissão de farmácia e terapêutica, comissão de controle de infecção hospitalar e comissão de gerenciamento de risco e segurança do paciente.
()	Dentro da comissão de controle de infecções hospitalares, o farmacêutico pode contribuir através da elaboração de manuais e fluxogramas para orientação da utilização de antimicrobianos, dentre outras ações.
()	No âmbito da segurança do paciente, o farmacêutico pode realizar ações de farmacovigilância, tecnovigilância e hemovigilância para a gestão de risco e segurança do paciente, notificando incidentes em saúde às autoridades sanitárias competentes.
()	O profissional farmacêutico pode atuar junto à central de esterilização, na orientação de processos de desinfecção e esterilização de produtos para saúde, podendo inclusive ser o responsável pelo setor.

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

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

Questão 40. Sobre os deveres do farmacêutico descritos no Código de Ética, publicado pelo Conselho Federal de Farmácia na Resolução nº 724/2022, assinale a alternativa **correta**:

- a) É dever do farmacêutico fornecer orientações necessárias ao usuário, objetivando a garantia, a segurança e a efetividade da terapêutica, observando o uso racional de medicamentos.
- b) É dever do farmacêutico avaliar a prescrição, decidindo sempre pela sua dispensação ou aviamento, independentemente da situação.
- c) É dever do farmacêutico participar da elaboração do Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços da Saúde (PGRSS) do local sob sua responsabilidade, porém não é sua responsabilidade zelar pelo seu cumprimento.
- d) É dever do farmacêutico utilizar dados baseados em publicações amplamente difundidas em sites de busca, independentemente de sua fonte, para pautar suas decisões clínicas.
- e) É dever do farmacêutico respeitar o direito de decisão do usuário sobre seu tratamento e sua própria saúde, mesmo mediante laudo médico ou determinação judicial que considere o usuário incapaz.