

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 o rasurar.
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 - O Decreto nº 7.508/2011 regulamenta a Lei nº 8.080/1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, dentre outras providências. Considerando esse decreto, avalie as afirmativas abaixo:

- I. Ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência e atenção ambulatorial especializada são alguns dos elementos mínimos para a Região de Saúde ser instituída.
- II. Poderão ser instituídas Regiões de Saúde Interestaduais, compostas por municípios limítrofes, por ato conjunto dos respectivos estados em articulação com os municípios.
- III. Uma Região de Saúde é definida com espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de municípios, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.
- IV. Serviços Especiais de Acesso Aberto são definidos como serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que necessita de atendimento especial e que podem servir de Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 2 - Analise as seguintes afirmativas em relação ao planejamento da saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS):

- I. O processo de planejamento da saúde será descendente e integrado, do nível federal até o local, ouvidos os respectivos Conselhos de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- II. No planejamento, devem ser considerados os serviços e as ações prestados pela iniciativa privada, de forma complementar ou não ao SUS, os quais deverão compor os Mapas da Saúde regional, estadual e nacional.
- III. O Mapa da Saúde será utilizado na identificação das necessidades de saúde e orientará o planejamento integrado dos entes federativos, contribuindo para o estabelecimento de metas de saúde.
- IV. O planejamento da saúde em âmbito estadual deve ser realizado de maneira regionalizada, a partir das necessidades dos municípios, considerando o estabelecimento de metas de saúde.
- V. Compete à Comissão Intergestores Bipartite (CIB) pactuar as etapas do processo e os prazos do planejamento municipal, em consonância com os planejamentos estadual e nacional.

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

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

Questão 3 - Em relação à aplicação de recursos e financiamentos da saúde, a Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, dentre outras providências, dispõe sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, pelos estados, pelo Distrito Federal e pelos municípios em ações e serviços públicos de saúde, além de estabelecer os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas três esferas de governo. Considerando a referida lei, é **correto** afirmar que:

- a) A União aplicará, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 12% do produto da arrecadação direta dos impostos que não possam ser segregados em base estadual e em base municipal.
- b) A União aplicará, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, o montante correspondente ao valor empenhado no exercício financeiro anterior, acrescido, no mínimo, do percentual correspondente à variação nominal do Produto Interno Bruto (PIB) ocorrida no ano anterior ao da lei orçamentária anual.
- c) O Distrito Federal aplicará, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 10% do produto da arrecadação direta dos impostos que não possam ser segregados em base estadual e em base municipal.
- d) Os estados e o Distrito Federal aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 10% da arrecadação dos impostos, deduzidas as parcelas que forem transferidas aos respectivos municípios.
- e) Os municípios e o Distrito Federal aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 12% da arrecadação dos impostos.

Questão 4 - A Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, dentre outras providências, institui normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas esferas federal, estadual, distrital e municipal. Considerando as afirmativas a seguir:

- I. As transferências dos estados para os municípios, destinadas a financiar ações e serviços públicos de saúde, serão realizadas diretamente aos Fundos Municipais de Saúde, de forma regular e automática.
- II. Os recursos do Fundo Nacional de Saúde, destinados a despesas com ações e serviços públicos de saúde, de custeio e capital, a serem executados pelos estados, pelo Distrito Federal ou pelos municípios, serão transferidos diretamente aos respectivos fundos de saúde, de forma regular e automática, dispensada a celebração de convênio ou outros instrumentos jurídicos.
- III. Os planos e as metas regionais resultantes das pactuações intermunicipais constituirão a base para os planos e as metas estaduais, que promoverão a equidade inter-regional.
- IV. Os planos e as metas estaduais constituirão a base para o plano e as metas nacionais, que promoverão a equidade interestadual.
- V. Os Conselhos de Saúde têm competência para deliberar sobre as diretrizes para o estabelecimento de prioridades.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 5 - Quanto à organização e ao funcionamento do Sistema Único de Saúde (SUS) e dos serviços correspondentes, analise as afirmativas abaixo:

- I. O atendimento e a internação domiciliares só poderão ser realizados por indicação médica, com expressa concordância do paciente e de sua família.
- II. A incorporação, a exclusão ou a alteração pelo SUS de novos medicamentos, produtos e procedimentos são atribuições dos estados e dos municípios, considerando as particularidades locais.
- III. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (Conasems) são entidades representativas dos entes estaduais e municipais para tratar de matérias referentes à saúde.
- IV. Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o SUS poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 6 - A Portaria nº 2.979, de 12 de novembro de 2019, institui o Programa Previne Brasil, estabelecendo o modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde (APS) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Destarte, o financiamento de custeio da APS será constituído por capitação ponderada, pagamento por desempenho e incentivo para ações estratégicas. Avalie as afirmativas que tratam do tema a seguir:

- I. O incentivo para ações estratégicas contemplará o custeio de ações e de programas como, por exemplo, Programa Saúde na Escola (PSE), Programa Saúde na Hora, incentivo aos municípios com residência médica e multiprofissional, Equipe de Saúde Bucal (eSB), dentre outros programas e estratégias.
- II. Nos casos de irregularidade em que haja verificação de ocorrência de fraude ou informação irregular de cumprimento de metas e indicadores, haverá suspensão de 100% da transferência de pagamento por desempenho por equipe.
- III. O cálculo para a definição dos incentivos financeiros da capitação ponderada considera a população cadastrada na equipe de Saúde da Família (eSF) e na equipe de Atenção Primária (eAP) no Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB).
- IV. O critério de vulnerabilidade socioeconômica contempla pessoas cadastradas beneficiárias do Programa Bolsa Família (PBF) ou correspondente; do Benefício de Prestação Continuada (BPC); ou de benefício previdenciário no valor de até um salário mínimo.

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

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

Questão 7 - A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), aprovada a partir da publicação da Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, estabelece as diretrizes para a organização do componente Atenção Básica no Sistema Único de Saúde (SUS). Analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**:

- () Unidade Básica de Saúde, Unidade Básica de Saúde Fluvial e Unidade Odontológica Móvel são considerados tipos de unidades e equipamentos de saúde.
- () Recomenda-se que as Unidades Básicas de Saúde tenham seu funcionamento com carga horária mínima de 30 horas/semanais, no mínimo 5 dias da semana e nos 12 meses do ano.
- () A ambiência de uma Unidade Básica de Saúde refere-se ao fluxo de atendimento do usuário e à sua relação com o funcionamento e a organização administrativa e assistencial da equipe de saúde.
- () As Unidades Básicas de Saúde deverão assegurar o acolhimento e a escuta ativa e qualificada das pessoas, mesmo que não sejam da área de abrangência da unidade, com classificação de risco e encaminhamento de acordo com as necessidades apresentadas.

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

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

Questão 8 - A implantação da estratégia de Agentes Comunitários de Saúde (ACS) nas Unidades Básicas de Saúde está prevista como uma possibilidade para a reorganização inicial da Atenção Básica com vistas à implantação gradual da Estratégia de Saúde da Família ou como uma forma de agregar os agentes comunitários a outras maneiras de organização da Atenção Básica. São itens necessários à implantação dessa estratégia:

- I. O número de ACS por equipe deverá ser definido de acordo com base populacional (critérios demográficos, epidemiológicos e socioeconômicos).
- II. Cumprimento da carga horária integral de 40 horas semanais por toda a equipe de agentes comunitários, por cada membro da equipe; composta por ACS e enfermeiro supervisor.
- III. Cada ACS deve realizar as ações previstas nas regulamentações vigentes e ter uma microárea sob sua responsabilidade, cuja população não ultrapasse 3.500 pessoas.
- IV. A atividade do ACS deve se dar pela lógica do planejamento do processo de trabalho a partir das necessidades do território, com priorização para população com maior grau de vulnerabilidade e de risco epidemiológico.
- V. A atuação em ações básicas de saúde deve visar à integralidade do cuidado no território e cadastrar, preencher e informar os dados através do Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica vigente.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 9 - A Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, trata das diretrizes para a organização e estruturação da Rede de Atenção à Saúde (RAS) como estratégia para superar a fragmentação da atenção e da gestão nas Regiões de Saúde e aperfeiçoar o funcionamento político-institucional do Sistema Único de Saúde (SUS), com vistas a assegurar ao usuário o conjunto de ações e serviços que necessita com efetividade e eficiência. Dessa forma, são estratégias para a implementação da RAS apontadas na referida portaria:

- I. Propor novas formas de financiamento para a Atenção Primária à Saúde (APS) dos municípios, desde que cumpram os seguintes atributos: primeiro contato; longitudinalidade; integralidade; coordenação; centralidade na família; abordagem familiar e orientação comunitária.
- II. Integrar a promoção e a vigilância em saúde na APS (território único, articulação dos sistemas de informação, agentes de vigilância em saúde).
- III. Ampliar o Pró-Saúde/Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde (PET-Saúde) para todas as instituições de ensino superior, visando à mudança curricular e à formação de profissionais com perfil voltado às necessidades de saúde da população.
- IV. Estimular o estabelecimento de instrumentos contratuais entre a gestão e os profissionais de saúde que contemplem a definição de metas e a avaliação de resultados, objetivando a revisão anual da Tabela de Procedimentos do SUS.

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

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

Questão 10 - A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) traz em sua base o conceito ampliado de saúde e objetiva promover a equidade e melhorar as condições e os modos de viver, ampliando a potencialidade da saúde individual e coletiva e reduzindo vulnerabilidades e riscos à saúde decorrentes dos determinantes sociais, econômicos, políticos, culturais e ambientais. Existem competências comuns e específicas para cada esfera de gestão do Sistema de Saúde. Em relação às competências municipais, assinale **V** para as afirmativas **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**:

- () Pactuar, na Comissão Intergestores Tripartite (CIT), os temas prioritários e o financiamento da PNPS.
- () Pactuar, nas Comissões Intergestores Bipartite (CIB), nas Regionais (CIR) e no Colegiado de Gestão do Distrito Federal (CGSES/DF), as estratégias, as diretrizes, as metas, os temas prioritários e o financiamento das ações de implantação e de implementação da PNPS.
- () Apresentar, no Conselho Municipal de Saúde, estratégias, programas, planos e projetos de promoção da saúde.
- () Destinar recursos orçamentários e financeiros para a realização das ações de promoção da saúde.

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

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

POLÍTICAS PÚBLICAS – FARMÁCIA

Questão 11 - Assinale a alternativa **correta**.

A Política Nacional de Medicamentos, instituída pela Portaria nº 3.916, de 30 de outubro de 1998, do Ministério da Saúde, estabelece, de forma clara e objetiva, as responsabilidades das esferas de governo no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Assim, é atribuição da esfera municipal:

- a) Autorizar o funcionamento de empresas de distribuição de medicamentos, imunobiológicos e hemoderivados.
- b) Adquirir medicamentos e imunobiológicos não previstos na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (Rename) por meio de demanda judicial.
- c) Realizar a formação permanente dos recursos humanos atuantes na Assistência Farmacêutica municipal.
- d) Apoiar a organização de consórcios intermunicipais para implementação da Política Nacional de Medicamentos.
- e) Estabelecer o registro e o acompanhamento do uso de medicamentos na população atendida pelo município.

Questão 12 - Desde 2010, a Organização Mundial da Saúde (OMS) destaca que mais de 50% de todos os medicamentos são prescritos e dispensados de forma inadequada; e mais de 50% dos pacientes os usam incorretamente. O panorama é pior em países em desenvolvimento, nos quais menos de 40% dos pacientes atendidos pelo setor público e menos de 30% no privado recebem tratamentos baseados em diretrizes clínicas e nas melhores evidências científicas. Isso dificulta a concretização do Uso Racional de Medicamentos (URM), que, conceitualmente, prevê a seleção do medicamento de forma científica e racional, considerando sua efetividade, sua segurança e seu custo, de modo a garantir o sucesso terapêutico.

Analise as afirmativas relativas ao uso de medicamentos de uso corrente no manejo de dor leve a moderada e febre e as classifique como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**:

- () A preferência é a prescrição de analgésicos não opioides e anti-inflamatórios não esteroides (AINEs), que incluem paracetamol, ácido acetilsalicílico e ibuprofeno, pois apresentam menor potencial de efeitos adversos.
- () O ibuprofeno é considerado o representante de primeira escolha para manejo de dor e febre, por ter o menor risco de efeitos adversos no aparelho gastrointestinal e ser intercambiável com paracetamol, apresentando eficácia similar.
- () A dipirona apresenta similar eficácia antitérmica e analgésica quando comparada aos outros analgésicos não opioides. Sua segurança justifica sua ampla prescrição no Brasil, em países europeus e nos Estados Unidos.
- () O ácido acetilsalicílico tem resposta dose-dependente e é intercambiável com ibuprofeno, porque apresenta sonolência similar. É seguro para pacientes submetidos a cirurgias dentárias, porque não tem riscos de irritação gástrica nem de sangramentos.

Assinale a sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo:

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

Questão 13 - Assinale a alternativa **correta**.

No ciclo da Assistência Farmacêutica (AF), a etapa da programação de medicamentos e insumos para atender determinada demanda de serviços impacta diretamente no abastecimento e no acesso aos medicamentos pela população. Para programar a aquisição de medicamentos para um serviço público de saúde que está em fase de implantação, o mais adequado é:

- a) O método epidemiológico, porque não depende de dados prévios de consumo dos medicamentos, apesar do risco de levar a uma programação superestimada decorrente da imprecisão dos indicadores epidemiológicos de morbidade.
- b) O consumo médio mensal, devido à segurança e à confiabilidade dos registros, pois exclui as perdas, os empréstimos e outras saídas não regulares do estoque da farmácia.
- c) O consumo histórico, embora apresente as desvantagens de exigir cálculos complexos e passíveis de erros e depender de registros de morbimortalidade da população-alvo.
- d) A oferta de serviços considerando o percentual de cobertura na população atendida pela rede pública, com as vantagens de estimar as necessidades reais e evitar sobras ou medicamentos que tenham atingido o prazo de validade.
- e) A combinação dos métodos de consumo histórico, epidemiológico e oferta de serviços, embora tenha a desvantagem de piores resultados por depender da qualidade dos registros dos indicadores de morbimortalidade da população-alvo.

Questão 14 - O tratamento do câncer por meio da quimioterapia pode aumentar o sofrimento do paciente não só no aspecto fisiológico, mas também no psicossocial. Sabe-se que a atenção farmacêutica ao paciente oncológico pode melhorar a adesão ao tratamento, principalmente pelo manejo adequado de reações adversas decorrentes da quimioterapia. Identifique quais condutas farmacêuticas podem ser adotadas para otimizar o tratamento oncológico:

- I. Incluir a atenção para a alopecia no plano de cuidado e orientação ao paciente.
- II. Orientar o tratamento das reações adversas debilitantes, como mucosite, com medicamentos livres de prescrição.
- III. Indicar a utilização de antieméticos, antiespasmódicos e antidiarreicos, para tratar os efeitos adversos dos quimioterápicos.
- IV. Associar ao tratamento fórmulas magistrais de fitoterápicos, para melhorar o resultado da terapia e da qualidade de vida do paciente.

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

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

Questão 15 - Maria Cristina, 66 anos, é portadora de hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus tipo II e obesidade. A equipe de saúde da atenção primária discute o caso para planejar intervenções de melhor adesão ao tratamento e prevenção de agravos. O farmacêutico ficou responsável de iniciar o seguimento da paciente. A última consulta médica foi há um mês e os exames laboratoriais realizados indicaram hipercolesterolemia e aumento de triglicerídeos. As condutas clínicas prescritas foram tratamento não farmacológico (redução do consumo de sal, prática de exercícios físicos ao menos 3 vezes na semana e acompanhamento com a nutricionista da equipe) e farmacológico (glibenclamida, metformina, enalapril, hidroclorotiazida e losartana). Na primeira consulta farmacêutica, foram detectados quatro Problemas Relacionados aos Medicamentos (PRM) que precisam ser classificados conforme o segundo consenso de Granada.

Analise os PRM e assinale a sequência correta para classificação:

- I. A pressão arterial verificada na consulta farmacêutica foi 190 x 100 mmHg e persiste acima do ideal no controle diário que a paciente faz no domicílio.
- II. A paciente relata que, nos últimos meses, passou a utilizar “por conta” paracetamol e ciclobenzaprina, de 3 a 5 vezes na semana, antes de dormir, para aliviar as dores nas pernas.
- III. A paciente relata que tem tido diarreia com frequência depois que começou a usar a metformina 850 mg uma vez ao dia.
- IV. Os exames laboratoriais que a paciente trouxe apresentam colesterol total 250mg/dL, HDL 32 mg/dL, LDL 178 mg/dL e triglicerídeos 370 mg/dL.

Assinale a sequência **correta**:

- a) Necessidade; necessidade; segurança; efetividade.
- b) Necessidade; segurança; segurança; efetividade.
- c) Segurança; necessidade; efetividade; necessidade.
- d) Efetividade; necessidade; segurança; necessidade.
- e) Efetividade; segurança; necessidade; necessidade.

Questão 16 - A farmacocinética é o caminho percorrido pelo fármaco no organismo, que envolve as etapas de administração, distribuição, metabolização e excreção do medicamento. Sobre biodisponibilidade, analise as afirmativas a seguir:

- I. Para fármacos que não são administrados por via intravenosa, a biodisponibilidade é inferior a 100%.
- II. A área sob a curva (ASC) é o parâmetro farmacocinético usado para avaliar a biodisponibilidade absoluta.
- III. Os medicamentos de uso oral que não são absorvidos no trato gastrointestinal dispensam estudos de biodisponibilidade relativa.
- IV. A biodisponibilidade descreve a velocidade e a extensão de absorção de um fármaco conforme as vias de administração.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 17 - Associe as colunas quanto à correspondência dos mecanismos de ação dos antidepressivos abaixo:

1. Amitriptilina	() Inibidor da monoaminoxidase (MAO).
2. Sertralina	() Inibidor seletivo da recaptação de serotonina.
3. Bupropiona	() Inibidor seletivo da recaptação de serotonina e noradrenalina.
4. Venlafaxina	() Inibidor da receptação de norepinefrina (NE), serotonina e dopamina (DA).

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

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

Questão 18 - O desenvolvimento das vacinas contra a Covid-19 gerou muita polêmica na comunidade científica e na população em geral, dada a emergência do enfrentamento da doença. No Brasil, para que uma vacina possa ser aprovada pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) e disponibilizada à população, ela precisa passar por vários estágios de desenvolvimento. Avalie, a seguir, as afirmações a respeito das etapas de pesquisa clínica envolvidas nesse processo:

- I. A realização de testes pré-clínicos e clínicos é um pré-requisito para que qualquer vacina tenha registro na Anvisa.
- II. O estudo de coorte é o delineamento de pesquisa clínica indicado para certificar a eficácia e a segurança de uma vacina.
- III. A retirada de um produto do mercado pode ocorrer em decorrência da farmacovigilância, na fase IV da pesquisa clínica, mesmo que ele já tenha registro na Anvisa e sua comercialização tenha sido anteriormente autorizada.
- IV. A fase III da pesquisa clínica é caracterizada como um estudo de grande porte, multicêntrico, necessária para a comprovação da eficácia e da segurança de um medicamento

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

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

Questão 19 - Assinale a alternativa **correta**.

Guilherme, 7 anos, está no hospital-dia para receber um concentrado de hemácias. O profissional responsável administra a bolsa de um paciente homônimo que tem o sangue incompatível com o do Guilherme. Imediatamente, a mãe nota uma vermelhidão no local da punção venosa e o paciente refere mal-estar, dor e prurido, motivo que fez com que ela chamasse a enfermeira. Foi realizado o registro da não conformidade e o Núcleo de Segurança do Paciente interpretou o fato como:

- a) Reação adversa grave.
- b) Reação adversa e dano à saúde.
- c) Incidente com dano à saúde.
- d) Evento adverso sem dano à saúde.
- e) Incidente sem dano à saúde.

Questão 20 - José Carlos, farmacêutico e membro da Comissão de Ética do Conselho Regional de Farmácia (CRF) de determinada unidade da federação, recebeu um panfleto na rua com a divulgação de uma clínica de estética que realiza preenchimento labial com Botox, sob a responsabilidade técnica de um farmacêutico. Sabendo que é uma conduta ilegal e que infringe o Código de Ética da profissão, formalizou uma denúncia ao CRF, que imediatamente instaurou um processo ético para apuração.

Assinale a alternativa **correta** que descreve a tramitação cronológica que o CRF deve seguir:

- a) Recebimento da denúncia; instauração ou arquivamento; montagem do processo ético-disciplinar; instalação dos trabalhos; conclusão da comissão de ética; julgamento; e recurso, execução e revisão.
- b) Instauração ou arquivamento do processo; avaliação pela comissão de ética da procedência da denúncia; verificação dos fatos; e defesa do profissional.
- c) Recebimento da denúncia; instauração ou arquivamento; instalação dos trabalhos; conclusão da comissão de ética; julgamento e multa ao profissional; e execução.
- d) Denúncia; montagem do processo ético-disciplinar; direito de defesa do profissional; conclusão da comissão de ética; julgamento; recurso em segunda instância; e execução.
- e) Denúncia; montagem do processo ético-disciplinar; julgamento; defesa do profissional; avaliação pela comissão de ética do CRF e, se necessário, do Conselho Federal de Farmácia.

QUESTÕES ESPECÍFICAS – FARMÁCIA

Questão 21 - Absorção, distribuição, metabolismo e eliminação dos fármacos são os processos da farmacocinética. Assinale a alternativa que apresenta a via de administração de fármaco na qual a etapa de absorção é evitada:

- a) Via oral.
- b) Via retal.
- c) Via subcutânea.
- d) Via intramuscular.
- e) Via intravenosa.

Questão 22 - Sobre biodisponibilidade, assinale a alternativa **correta**:

- a) O termo biodisponibilidade representa o percentual da dose do fármaco administrado que é degradado pelo metabolismo de primeira passagem.
- b) O termo biodisponibilidade representa o percentual da dose do fármaco administrado que consegue realizar a etapa de absorção.
- c) O termo biodisponibilidade representa o percentual da dose do fármaco administrado que não é excretado pelo organismo.
- d) O termo biodisponibilidade representa o percentual da dose do fármaco administrado que alcança seu local de ação.
- e) O termo biodisponibilidade representa o percentual da dose do fármaco administrado que se liga a proteínas da corrente sanguínea.

Questão 23 - Sobre o metabolismo de fármacos, analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**:

()	Na cinética de primeira ordem, a quantidade de fármaco metabolizado por unidade de tempo é proporcional à sua concentração plasmática.
()	Na cinética de ordem zero, a remoção do fármaco pelo metabolismo é constante, independentemente da concentração.
()	Na cinética de primeira ordem, os compostos administrados são farmacologicamente inativos e devem ser metabolizados.
()	Na cinética de ordem zero, a capacidade metabólica do fármaco é saturada com determinada concentração e o seu metabolismo atinge ordem zero.

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 – F.
- e) V – F – F – V.

Questão 24 - Sobre a eliminação dos fármacos pelo corpo, assinale a alternativa **correta**:

- a) Os fármacos lipossolúveis são mais facilmente eliminados do que os compostos mais polares, independentemente da via de excreção.
- b) Com exceção dos pulmões, os órgãos excretadores eliminam mais eficazmente os compostos polares que as substâncias altamente lipossolúveis.
- c) Os rins eliminam mais facilmente fármacos lipossolúveis do que os compostos mais polares, evitando que esses compostos se acumulem no organismo.
- d) Os órgãos excretadores apresentam capacidade de eliminar apenas compostos polares, substâncias lipossolúveis permanecem acumuladas no organismo.
- e) A excreção renal elimina os fármacos hidrossolúveis, enquanto a excreção pelas fezes elimina os fármacos lipossolúveis.

Questão 25 - Correlacione a característica do fármaco com a ação sobre o receptor fisiológico:

Fármaco	Ação sobre o receptor fisiológico
1. Agonista primário	() O fármaco se liga a uma região de reconhecimento diferente do agonista endógeno, mesmo assim simula seus efeitos reguladores.
2. Agonista alostérico	() O fármaco se liga ao receptor endógeno e bloqueia ou reduz os seus efeitos regulatórios.
3. Antagonista	() O fármaco se liga à mesma região de reconhecimento do agonista endógeno e simula seus efeitos reguladores.

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

- a) 2 – 3 – 1.
- b) 1 – 2 – 3.
- c) 1 – 3 – 2.
- d) 2 – 1 – 3.
- e) 3 – 2 – 1.

Questão 26 - Fármacos com mecanismos de ação diferentes podem ser combinados com a finalidade de se obter efeitos aditivos e positivos. Essas interações farmacológicas podem permitir o uso de concentrações menores de cada um deles e, assim, reduzir os efeitos adversos dependentes da concentração. Assinale a alternativa que apresenta a expressão que se refere aos efeitos superaditivos dos fármacos usados simultaneamente:

- a) Tolerância.
- b) Sinergismo positivo.
- c) Dependência.
- d) Sensibilização.
- e) Sinergismo negativo.

Questão 27 - As medidas básicas de frequência da ocorrência de uma doença na população incluem incidência e prevalência. Assinale a alternativa que conceitua **corretamente** o termo incidência:

- a) Incidência é o número total de indivíduos predispostos a desenvolver determinada doença em uma população em um período indeterminado.
- b) Incidência é o potencial de risco de aumento na frequência de determinada doença em uma população em um período indeterminado.
- c) Incidência é o número total de casos de determinada doença em uma população em um período especificado.
- d) Incidência é a frequência de redução no número de casos de determinada doença em uma população em um período especificado.
- e) Incidência é o número de casos novos de determinada doença que ocorrem em uma população em um período especificado.

Questão 28 - Assinale a alternativa que apresenta o delineamento apropriado para um estudo que tem por objetivo primário descrever a **prevalência** de prescrições inadequadas para determinado medicamento:

- a) Estudo de caso-controle.
- b) Estudo de caso clínico.
- c) Estudo de coorte prospectivo.
- d) Estudo transversal.
- e) Estudo duplo-cego.

Questão 29 - Identifique os eventos adversos que podem ser monitorados por farmacovigilância:

- I. Reações adversas.
- II. Inefetividade terapêutica.
- III. Desvios de qualidade que afetam a saúde dos usuários.
- IV. Erros de medicação que afetam a saúde dos usuários.
- V. Erros no sistema de dispensação dos medicamentos.

Dentre as alternativas acima, são eventos adversos possíveis de serem monitorados por farmacovigilância aqueles descritos em:

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

Questão 30 - Sobre o uso seguro de medicamentos, assinale a alternativa **correta**:

- a) O erro de prescrição com significância clínica é definido como um erro de decisão ou de redação que sempre resulta em dano ao paciente, porém não tem influência sobre a eficácia da terapia.
- b) Os medicamentos devem ser prescritos utilizando a denominação comum brasileira, sendo incentivado ao máximo o uso de siglas e abreviaturas.
- c) O erro de administração é definido como a discrepância entre uma prescrição e o medicamento que a farmácia dispensa.
- d) O sistema de distribuição individualizado se baseia na dispensação por unidade de internação ou serviço mediante solicitação da enfermagem para todos os pacientes da unidade.
- e) O sistema de distribuição individualizado é considerado mais seguro ao paciente do que o sistema de distribuição coletivo.

Questão 31 - Sobre o uso racional de medicamentos, analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**:

()	O uso racional de medicamentos permite ao paciente receber medicação apropriada para sua situação clínica, nas doses adequadas às suas necessidades individuais, pelo tempo necessário e ao menor custo possível.
()	O uso racional de medicamentos tem como objetivos maximizar a atividade terapêutica, minimizar os riscos para o paciente e evitar custos desnecessários.
()	O uso racional de medicamentos permite ao paciente receber a medicação mais acessível em termos de custos para sua situação clínica, desconsiderando a efetividade terapêutica.
()	O uso racional de medicamentos se inicia no momento da administração do fármaco e inclui o acompanhamento do paciente.

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 – V.
- d) F – F – V – V.
- e) V – F – F – F.

Questão 32 - Sobre os princípios fundamentais para o exercício profissional descritos no Código de Ética farmacêutico, assinale a alternativa **correta**:

- a) Todos os inscritos devem exercer a profissão com honra e dignidade, independentemente das condições de trabalho e de remuneração.
- b) Todos os inscritos respondem individualmente ou de forma solidária pelos atos que praticarem, porém não são responsabilizados pelas ações que autorizarem ou delegarem no exercício da profissão.
- c) Todos os inscritos devem zelar pelo patrimônio da empresa em que trabalham, sendo subordinados a cumprir as decisões administrativas independentemente da avaliação técnica.
- d) Todos os inscritos devem manter atualizados os seus conhecimentos técnicos e científicos para aprimorar, de forma contínua, o desempenho de sua atividade profissional.
- e) Todos os inscritos devem cumprir as disposições legais e regulamentares que regem a prática profissional no seu Estado, desconsiderando as normas sanitárias brasileiras.

Questão 33 - Sobre a atenção básica em saúde, assinale a alternativa **correta**:

- a) A atenção básica em saúde é um conjunto de ações desempenhadas exclusivamente pelo farmacêutico e voltadas a promoção, proteção e recuperação da saúde, tendo o medicamento como insumo essencial e visando o acesso e o seu uso racional.
- b) A atenção básica em saúde é a provisão de serviços de cuidado em saúde integrados e acessíveis realizados por equipe multiprofissional, em parceria sustentada com os pacientes no contexto da família e da comunidade.
- c) A atenção básica em saúde envolve a pesquisa, o desenvolvimento e a produção de medicamentos e insumos na perspectiva da obtenção de resultados eficazes para a melhoria da qualidade de vida da população.
- d) A atenção básica em saúde deve ter gestão centralizada no governo do Estado, pois seu intuito é garantir recursos financeiros para aquisição de medicamentos de alto custo para a população com baixo poder aquisitivo.
- e) A atenção básica em saúde se orienta pelo princípio da individualidade, pois visa atender as necessidades específicas de um paciente, independentemente do contexto da comunidade da qual ele participa.

Questão 34 - Identifique as atividades desenvolvidas pela comissão de controle de infecção hospitalar nas quais há participação do profissional farmacêutico:

- I. Análise crítica do consumo de antimicrobianos padronizados.
- II. Seleção e aquisição de medicamentos antimicrobianos padronizados.
- III. Análise de solicitação de medicamentos antimicrobianos não padronizados.
- IV. Seleção e padronização de saneantes e antissépticos.
- V. Acompanhamento clínico de pacientes em uso de antimicrobianos.

Dentre as atividades descritas, o profissional farmacêutico atua em:

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

Questão 35 - Sobre o seguimento farmacoterapêutico, assinale a alternativa **correta**:

- a) O seguimento farmacoterapêutico restringe-se ao ato em que o farmacêutico interage com o paciente, buscando a resolução de problemas que envolvam ou não o uso de medicamentos.
- b) O seguimento farmacoterapêutico é um processo no qual o farmacêutico se responsabiliza pelas necessidades do usuário relacionadas ao medicamento, de forma contínua e documentada.
- c) O seguimento farmacoterapêutico é um processo no qual o farmacêutico define a necessidade farmacológica do paciente e prescreve a medicação indicada ao caso.
- d) O seguimento farmacoterapêutico é um processo de identificação de possíveis problemas relacionados à terapia medicamentosa sem o objetivo de alcançar um resultado definido.
- e) O seguimento farmacoterapêutico restringe-se ao ato de orientar o paciente sobre possíveis efeitos adversos e interações medicamentosas do produto.

Questão 36 - Sobre a Política Nacional de Medicamentos, assinale a alternativa **correta**:

- a) A relação nacional de medicamentos essenciais deve conter medicamentos de eficácia comprovada e riscos aceitáveis para atender às necessidades de prevenção e tratamento das doenças raras, selecionando produtos que tenham dados científicos obtidos por relatos de casos.
- b) A elaboração de campanhas educativas, com estímulo ao uso dos medicamentos genéricos, e de formulários que orientem a utilização dos medicamentos são os objetivos do seguimento farmacoterapêutico oferecido pelos serviços farmacêuticos na Política Nacional de Medicamentos.
- c) A Política Nacional de Medicamentos tem como prioridade consolidar e qualificar os serviços oferecidos pelas drogarias e farmácias comerciais, tendo em vista que a gestão pública não apresenta condições de garantir assistência em saúde adequada para a população.
- d) A Política Nacional de Medicamentos tem como prioridades a revisão permanente da relação nacional de medicamentos essenciais, a assistência farmacêutica, a promoção do uso racional de medicamentos e a organização das atividades de vigilância sanitária de medicamentos.
- e) A Política Nacional de Medicamentos foi aprovada com o propósito de garantir a necessária segurança, a eficácia e a qualidade do produto medicamentoso, porém desconsidera as condições de acesso da população, mesmo aos medicamentos essenciais.

Questão 37 - Correlacione o termo com o seu respectivo significado:

1. Droga	() Matéria-prima aditiva ou complementar de qualquer natureza, destinada a emprego em medicamentos e seus recipientes.
2. Medicamento	() Qualquer substância natural ou sintética que, quando administrada ou consumida por um ser vivo, modifica uma ou mais de suas funções.
3. Insumo farmacêutico	() Produto farmacêutico, tecnicamente obtido ou elaborado, com finalidade profilática, curativa, paliativa ou para fins de diagnóstico.

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

- a) 3 – 1 – 2.
- b) 1 – 3 – 2.
- c) 1 – 2 – 3.
- d) 2 – 1 – 3.
- e) 3 – 2 – 1.

Questão 38 - Sobre as etapas do ciclo de assistência farmacêutica, analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**:

()	A etapa de programação consiste em estimar quantidades a serem adquiridas para atender determinada demanda de serviços em um período definido de tempo, possuindo influência direta sobre o abastecimento e o acesso ao medicamento.
()	A etapa de seleção consiste em efetivar o processo de compra dos medicamentos estabelecidos pela programação com o objetivo de suprir as unidades de saúde em quantidade, qualidade e menor custo/efetividade.
()	A etapa de distribuição é o ato profissional farmacêutico de proporcionar um ou mais medicamentos a um paciente em resposta à apresentação de uma receita elaborada por um profissional autorizado.
()	A etapa de dispensação consiste no suprimento de medicamentos às unidades de saúde em quantidade, qualidade e tempo oportunos, para posterior acesso à população usuária.

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

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

Questão 39 - O farmacêutico clínico, em um centro assistencial, deve selecionar os pacientes priorizando aqueles com maior risco de desenvolver problemas relacionados com medicamentos. Dentre as alternativas apresentadas a seguir, assinale a unidade de atendimento que apresenta os pacientes com maior risco farmacoterapêutico:

- a) Internação pediátrica.
- b) Psiquiatria.
- c) Unidades clínicas.
- d) Unidades cirúrgicas.
- e) Unidade de terapia intensiva pediátrica.

Questão 40 - Sobre o controle sanitário de medicamentos, assinale a alternativa **correta**:

- a) A receita de medicamentos magistrais e oficinais preparados na farmácia não necessita ser registrada em livro de receituário.
- b) Somente será aviada a receita que contenha a data e a assinatura do profissional de saúde, o endereço do seu consultório ou da sua residência e o seu número de inscrição no conselho profissional.
- c) É permitida a captação de receitas contendo prescrições magistrais e oficinais em drogarias, ervanárias e postos de medicamentos.
- d) Não é obrigatório constar no invólucro do medicamento aviado os dizeres da receita, apenas o número de ordem do registro de receituário, os nomes do paciente e do profissional que a prescreveu.
- e) O aviamento de fórmula que contenha substância sob regime de controle sanitário especial poderá ser realizado mesmo na ausência do responsável técnico pela farmácia ou de seu substituto.