

RESIDÊNCIAS

PÓS UPF

ÁREA DA SAÚDE

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 3h (três horas) 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 - Considerando a Portaria nº 4.279/2010, que organiza a Rede de Atenção à Saúde (RAS) no SUS, qual das alternativas abaixo reflete, **corretamente**, a característica de regionalização prevista na portaria?

- a) A regionalização promove a concentração dos serviços de saúde em grandes centros, com o objetivo de facilitar a gestão dos recursos e reduzir a oferta de serviços em áreas rurais.
- b) A regionalização permite que os serviços de saúde sejam ofertados de forma desordenada, conforme a demanda imediata dos usuários, sem a necessidade de planejamento entre os níveis de governo.
- c) A regionalização visa descentralizar a oferta de serviços de saúde, organizando-os por regiões de saúde, de modo a garantir melhor acesso e atendimento, conforme as necessidades locais e regionais.
- d) A regionalização estabelece que cada município deve ser completamente autossuficiente na oferta de serviços de alta e média complexidade, sem necessidade de cooperação com outras regiões.
- e) A regionalização foca exclusivamente na Atenção Primária à Saúde (APS), excluindo a necessidade de organização e planejamento dos serviços de média e alta complexidade no nível regional.

Questão 2 - A Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, do Ministério da Saúde, estabelece as diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde (RAS), no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). A RAS visa promover a integração e a coordenação dos serviços de saúde, garantindo a continuidade do cuidado e a integralidade da atenção. Entre os principais componentes da RAS, estão as unidades de Atenção Primária à Saúde (APS), os serviços de atenção especializada e os serviços de apoio diagnóstico e terapêutico, que devem funcionar de forma articulada e cooperativa para assegurar a efetividade do sistema de saúde.

Brasil. Ministério da Saúde. Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010. Estabelece diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Considerando as disposições dessa portaria, qual das alternativas abaixo representa, **corretamente**, um dos objetivos principais da RAS?

- a) Garantir a descentralização da gestão dos serviços de saúde, priorizando a responsabilidade exclusiva dos municípios na organização da atenção especializada.
- b) Estabelecer redes autônomas e independentes de cuidado, permitindo que as unidades de saúde funcionem de forma isolada para otimizar recursos financeiros.
- c) Promover a integralidade da atenção à saúde por meio da integração e da coordenação entre os serviços de saúde, assegurando a continuidade do cuidado aos usuários do SUS.
- d) Estimular a especialização dos serviços de saúde em áreas específicas, com o objetivo de restringir o acesso dos usuários à Atenção Primária à Saúde (APS).
- e) Priorizar a atenção terciária e os procedimentos de alta complexidade em detrimento da Atenção Primária à Saúde, que deve ser apenas um ponto de triagem para os casos mais graves.

Questão 3 - A Política nacional de Atenção Básica (PNAB) reconhece a Atenção Básica como a principal porta de entrada e centro coordenador do cuidado, promovendo ações de promoção, prevenção, recuperação e reabilitação da saúde.

Brasil. Ministério da Saúde. Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017. Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS)

Com base na Portaria nº 2.436/2017, que organiza a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), assinale a alternativa **correta**:

- a) A Atenção Básica atua na promoção e prevenção da saúde, mas também na recuperação e reabilitação, sendo a principal porta de entrada dos usuários com o SUS.
- b) A Atenção Básica é responsável exclusivamente pelo atendimento de emergências médicas, encaminhando os casos mais graves para os serviços especializados.
- c) A Atenção Básica deve focar na oferta de procedimentos de média e alta complexidade, deixando as ações preventivas para os serviços de atenção especializada.
- d) A Atenção Básica funciona de maneira autônoma em relação aos outros níveis de atenção, priorizando ações curativas.
- e) A Atenção Básica deve ser utilizada fundamentalmente para o tratamento de doenças crônicas, deixando o atendimento preventivo para outros programas de saúde pública.

Questão 4 - A Portaria nº 2.436/2017 também reforça a importância da Estratégia Saúde da Família (ESF) como o modelo prioritário para a organização da Atenção Básica. A ESF é composta por equipes multiprofissionais que atuam de forma integrada com as comunidades, desenvolvendo ações de promoção da saúde, prevenção de doenças e assistência contínua. A presença de agentes comunitários de saúde (ACS) é um dos pilares dessa estratégia, permitindo um contato mais próximo e constante com as famílias atendidas. De acordo com a Portaria nº 2.436/2017, que redefine a Política Nacional de Atenção Básica, qual é uma das diretrizes para a composição das equipes da Estratégia Saúde da Família (ESF)?

Brasil. Ministério da Saúde. Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017. Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS)

- a) As equipes da Estratégia Saúde da Família devem ser compostas, exclusivamente, por médicos, enfermeiros e agentes comunitários de saúde, com foco na realização de procedimentos de elevada complexidade.
- b) A presença de agentes comunitários de saúde (ACS) é opcional, e as equipes da ESF podem operar sem a participação deles, dependendo do tamanho da comunidade.
- c) As equipes da ESF são formadas por equipes multiprofissionais, como médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem e agentes comunitários de saúde, para garantir o cuidado integral e contínuo.
- d) As equipes da ESF devem atuar principalmente em centros urbanos centralizados, ficando as áreas periféricas sob responsabilidade de outros programas de saúde.
- e) As equipes da ESF são voltadas apenas para o atendimento dos ciclos de vida iniciais, com ênfase ao cuidado na gestação e puerpério.

Questão 5 - Um dos princípios da Estratégia Saúde da Família (ESF) é o acompanhamento contínuo de uma população adscrita, que reside em uma área geográfica específica. De acordo com a Portaria nº 3.493/2024, que altera a Portaria de Consolidação GM/MS nº 6, de 28 de setembro de 2017, para instituir nova metodologia de cofinanciamento federal do Piso de Atenção Primária à Saúde, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), qual é o tamanho ideal da população adscrita que cada equipe da Estratégia Saúde da Família (ESF) deve acompanhar?

- a) De 1.000 a 2.500 pessoas, garantindo atendimento focado integral de crianças e idosos.
- b) De 2000 a 3000 pessoas, em áreas com até 20 mil habitantes.
- c) De 2.500 a 4.000 pessoas, considerando o vínculo comunitário e focando em ações curativas.
- d) De 4.000 a 6.000 pessoas, em áreas acima 20 mil até 50 mil habitantes.
- e) De 500 a 1.500 pessoas, focando na alta rotatividade e no atendimento especializado de casos agudos.

Questão 6 - A Portaria nº 2436/2017 estabelece diretrizes para a implementação do cuidado centrado na pessoa no Sistema Único de Saúde (SUS). Essa abordagem prioriza a individualidade do paciente, considerando suas necessidades, preferências e valores. O cuidado centrado na pessoa busca promover uma relação de parceria entre profissionais de saúde e pacientes, assegurando que estes últimos participem ativamente nas decisões sobre seu tratamento e cuidado.

Brasil. Ministério da Saúde. Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017. Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS)

Considerando as diretrizes estabelecidas pela referida portaria sobre o cuidado centrado na pessoa, analise as afirmativas abaixo e selecione a alternativa que apresenta apenas afirmativas verdadeiras:

- I. O cuidado centrado na pessoa requer que o profissional de saúde considere as preferências e valores do paciente ao elaborar um plano de tratamento.
 - II. A comunicação entre o profissional de saúde e o paciente deve ser clara, objetiva e adaptada às necessidades e capacidades de compreensão do paciente.
 - III. O cuidado centrado na pessoa implica que o profissional de saúde deve tomar todas as decisões sobre o tratamento, sem a necessidade de consultar o paciente.
 - IV. Essa abordagem de cuidado prioriza a autonomia do paciente, permitindo que ele participe ativamente das decisões relacionadas a sua saúde.
 - V. O cuidado centrado na pessoa deve priorizar os aspectos clínicos do paciente, sem levar em conta questões emocionais, sociais ou culturais.
- a) Apenas as afirmativas II, III e V são verdadeiras.
 - b) Apenas as afirmativas I, III e V são verdadeiras.
 - c) Apenas as afirmativas I, II, IV e V são verdadeiras.
 - d) Apenas as afirmativas II, IV e V são verdadeiras.
 - e) Apenas as afirmativas I, II e IV são verdadeiras.

Questão 7 - A Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, conhecida como Lei Orgânica da Saúde, dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes. Essa lei estabelece os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), visando garantir o acesso universal e igualitário às ações e serviços de saúde. Entre os princípios fundamentais do SUS, destacam-se a integralidade da atenção, a descentralização político-administrativa e a participação da comunidade na gestão do sistema.

Brasil. Presidência da República. Casa Civil. Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990. Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.

De acordo com a Lei nº 8.080/90, assinale a alternativa que apresenta, **corretamente**, uma das diretrizes organizativas do Sistema Único de Saúde (SUS):

- a) A participação da comunidade na gestão do SUS é opcional e deve ocorrer apenas em nível municipal.
- b) A descentralização político-administrativa do SUS deve ocorrer apenas entre os municípios, sem a participação dos estados e da União.
- c) O SUS deve atuar de forma complementar às atividades privadas, não sendo permitida a participação direta do setor privado na execução das ações e serviços de saúde.
- d) O SUS deve garantir atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, mas sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- e) A integralidade da atenção implica que o SUS deve oferecer apenas ações de promoção e proteção da saúde, sem a necessidade de garantir serviços de recuperação.

Questão 8 - A Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, regulamenta a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e estabelece diretrizes para a participação social na formulação e controle das políticas de saúde. Essa legislação determina a criação de instâncias colegiadas em cada esfera de governo, sendo as mais relevantes a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde. A Conferência de Saúde é um espaço de discussão e deliberação que reúne representantes de diversos segmentos sociais, incluindo usuários, trabalhadores da saúde, gestores e prestadores de serviços, com o objetivo de avaliar a situação de saúde da população e propor diretrizes para a política de saúde. Já o Conselho de Saúde é um órgão colegiado que atua na supervisão e controle da execução das políticas de saúde, assegurando que as necessidades da comunidade sejam consideradas nas decisões administrativas. A composição desses conselhos deve refletir a diversidade da sociedade, garantindo a paridade entre representantes de usuários, trabalhadores e gestores, promovendo, assim, uma gestão mais democrática e participativa.

Brasil. Presidência da República. Casa Civil. Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990. Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências.

Com base na Lei nº 8.142/90 e considerando a importância da participação popular na gestão do SUS, assinale a alternativa **correta**:

- a) A Conferência de Saúde deve ser convocada apenas pelo Poder Executivo, não sendo possível sua convocação extraordinária pelo Conselho de Saúde.
- b) O Conselho de Saúde é composto apenas por representantes do governo e prestadores de serviço, não havendo participação de profissionais de saúde e usuários.
- c) A Conferência de Saúde tem como objetivo avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação da política de saúde, mas não possui caráter deliberativo.
- d) A Lei nº 8.142/90 não estabelece instâncias colegiadas para a participação da comunidade na gestão do SUS, ficando a cargo de cada esfera de governo a definição desses espaços.
- e) O Conselho de Saúde atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde, incluindo os aspectos econômicos e financeiros, composto de forma paritária entre usuários e demais segmentos.

Questão 9 - Os Modelos de Atenção à Saúde enfatizam a importância da organização das redes de atenção para o manejo eficaz das condições crônicas. Mendes (2011) propõe um modelo que articula três níveis de intervenção: autocuidado apoiado, gestão da condição de saúde e gestão de caso. O autocuidado apoiado é voltado para a maioria das pessoas com condições crônicas, permitindo que elas desenvolvam habilidades para gerenciar sua saúde de forma autônoma, com o suporte de profissionais de saúde. A gestão da condição de saúde é destinada a indivíduos que apresentam condições mais complexas e requerem acompanhamento regular, sendo realizada predominantemente na atenção primária. Por fim, a gestão de caso é direcionada a uma minoria de pacientes com condições altamente complexas, necessitando de uma abordagem intensiva e multidisciplinar. Mendes destaca que essas intervenções devem ser integradas e articuladas dentro de uma rede de atenção, garantindo a continuidade do cuidado e a integralidade da atenção à saúde.

MENDES, Eugênio Vilaça. *As redes de atenção à saúde*. Brasília: Organização Pan-Americana da Saúde, 2011.

De acordo com o modelo proposto por Mendes (2011), assinale a alternativa **correta**:

- a) O autocuidado apoiado é direcionado a 70-80% das pessoas com condições de saúde simples, enquanto a gestão da condição de saúde é voltada para 20-30% das pessoas com condições crônicas.
- b) A gestão de caso é destinada entre 5% a 10% das pessoas com condições altamente complexas, requerendo uma abordagem intensiva e multidisciplinar.
- c) O autocuidado apoiado é uma intervenção de nível secundário, realizada por especialistas, enquanto a gestão da condição de saúde é uma intervenção de nível primário, realizada pela atenção básica.
- d) A gestão de caso é uma intervenção de nível terciário, focada na reabilitação e prevenção de complicações, enquanto a gestão da condição de saúde é uma intervenção de nível secundário, realizada em serviços especializados.
- e) O autocuidado apoiado, a gestão da condição de saúde e a gestão de caso são intervenções complementares e interdependentes, devendo ser articuladas em uma rede de atenção à saúde para garantir uma atenção integral e efetiva às condições crônicas.

Questão 10 - A gestão em saúde no Brasil, conforme orientações do Ministério da Saúde, é fundamentada em princípios que objetivam garantir a integralidade, a universalidade e a equidade no acesso aos serviços de saúde. A gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) deve ser descentralizada, com uma direção única em cada esfera de governo, promovendo a participação da comunidade nas decisões sobre a saúde. Além disso, a gestão deve ser orientada por dados e informações de saúde, assegurando que as decisões sejam baseadas em evidências e que os recursos sejam alocados de maneira eficiente. A implementação de políticas públicas de saúde deve considerar as especificidades regionais e as necessidades da população, buscando sempre a melhoria da qualidade do atendimento e a promoção da saúde.

Com base nas diretrizes de gestão em saúde estabelecidas pelo Ministério da Saúde, assinale a alternativa **correta**:

- a) A gestão do SUS deve ser centralizada no Ministério da Saúde, que é o único responsável pela formulação e execução de políticas públicas, sem a necessidade de considerar as especificidades regionais.
- b) A gestão em saúde deve ser fundamentada em dados e informações de saúde, permitindo que as decisões sejam baseadas em evidências, com alocação eficiente de recursos, e deve incluir o monitoramento contínuo dos resultados das políticas implementadas.
- c) A participação da comunidade na gestão da saúde é uma diretriz que deve ser considerada, mas sua efetividade é limitada, pois não há mecanismos formais que garantam a influência da população nas decisões de saúde.
- d) A integralidade da atenção à saúde no SUS implica que as ações devem ser exclusivamente curativas, com a prevenção e promoção da saúde relegadas a um papel secundário na formulação das políticas.
- e) O financiamento do SUS deve ser realizado apenas por meio de repasses federais, sem a contribuição de estados e municípios, o que garante uma gestão uniforme e centralizada dos recursos.

POLÍTICAS PÚBLICAS – FARMÁCIA

Questão 11 - Estratégia importante que faz parte de um conjunto de iniciativas visando à ampliação do acesso aos medicamentos para doenças de grande prevalência no país e que foi implementada no ano de 2004. Motivada pelo impacto do preço dos medicamentos no orçamento familiar e considerando dados da Organização Mundial da Saúde (OMS) e de instituições brasileiras que indicavam que as famílias de menor renda destinavam 2/3 dos gastos com saúde para a compra de medicamentos.

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

- a) Programa Farmácia Popular do Brasil
- b) Relação Nacional de Medicamentos Essenciais
- c) Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias
- d) Relação Nacional de Medicamentos de Uso Hospitalar
- e) Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas

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. 14 estão definidos os DEVERES do farmacêutico:

- I. Supervisionar os conteúdos expostos pelo estabelecimento com o qual mantém vínculo profissional nas redes sociais, em sítios eletrônicos e demais meios de comunicação, fazendo cumprir as normas técnicas e a legislação vigente.
- II. Prestar orientação farmacêutica, com vista a esclarecer aos pacientes os benefícios esperados dos tratamentos farmacológicos e o risco de efeitos adversos, interações entre medicamentos e entre esses e alimentos, álcool e tabaco, bem como orientar a respeito de aspectos relacionados ao preparo, conservação e uso seguro dos medicamentos.
- III. Não ser limitado, por disposição estatutária ou regimental de estabelecimento farmacêutico, tampouco de instituição pública ou privada, na escolha dos meios cientificamente reconhecidos a serem utilizados no exercício da profissão.
- IV. Fornecer orientações necessárias ao usuário, objetivando a garantia, a segurança e a efetividade da terapêutica, observando o uso racional de medicamentos.

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

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

Questão 13 - Com base no PROTOCOLO DE SEGURANÇA NA PRESCRIÇÃO, USO E ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS, coordenado pelo Ministério da Saúde e ANVISA, referente aos Itens de verificação para a prescrição segura de medicamentos, é orientado que haja destaque na escrita da parte do nome de determinados fármacos que os diferencia, podendo ser utilizada letra maiúscula ou negrito.

Os aspectos apresentados se relacionam com:

- a) Padronização de medicamentos.
- b) Prescrição de medicamentos com nomes semelhantes.
- c) Legibilidade.
- d) Uso de abreviaturas.
- e) Denominação dos medicamentos.

Questão 14 - A dispensação de medicamentos ocorre em farmácias, drogarias, postos de medicamentos, unidades volantes e dispensários de medicamentos. Segundo a Lei 5.991 de 1973, a dispensação nesses locais se configura como caráter:

- a) Privativo.
- b) Regulamentado.
- c) Discricionário.
- d) Facultativo.
- e) Recomendado.

Questão 15 - Corresponde a uma parte essencial do processo de trabalho dos farmacêuticos da Atenção Básica de Saúde (ABS) e caracteriza-se por ser uma intervenção em saúde complexa (*complex health intervention*). Intervenções complexas são conhecidas pela coexistência de diversos componentes que interagem entre si e que são responsáveis, de forma isolada ou combinada, pela capacidade da intervenção em produzir resultados de saúde desejados. Esses componentes podem atuar conjuntamente por diferentes vias, por exemplo, pela otimização do regime farmacoterapêutico, pela melhoria da comunicação sobre a farmacoterapia dentro da equipe multiprofissional e por mudanças positivas promovidas no comportamento do usuário.

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

- a) Prática Farmacêutica.
- b) Serviço de Clínica Farmacêutica.
- c) Farmácia Clínica.
- d) Assistência Farmacêutica.
- e) Atenção Farmacêutica.

Questão 16 - As atividades técnico-pedagógicas devem ser vistas como ações de caráter clínico e educacional e se direcionam à equipe de saúde, formada tanto pelos profissionais de saúde da família quanto pelos demais profissionais da atenção primária à saúde e à comunidade, formada pelos usuários e seus familiares.

Os aspectos acima apresentados se relacionam à/ao:

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

Questão 17 - As formas farmacêuticas sólidas orais, após serem administradas no organismo humano, devem liberar seu princípio ativo através dos processos de desintegração e dissolução, caracterizando FASE que torna os fármacos biodisponíveis. A que fase o texto se refere?

Marque a alternativa **correta**:

- a) Farmacocinética.
- b) Farmacodinâmica.
- c) Farmacotécnica.
- d) Farmacológica.
- e) Farmacêutica.

Questão 18 - Aliada à crescente taxa de longevidade, combinada com hábitos alimentares inadequados e ausência de atividades físicas frequentes, torna-se cada vez mais comum a necessidade de utilização de medicamentos para as mais diversas enfermidades que acometem a população. A polifarmácia pode acarretar consequências negativas para o organismo, especialmente na população idosa. Considerando aspectos apresentados, a polifarmácia é risco potencial para a ocorrência de:

- a) Automedicação.
- b) Erros de dispensação.
- c) Interações medicamentosas.
- d) Toxicidade relativa.
- e) Eventos adversos.

Questão 19 - Diretriz inserida na Política Nacional de Medicamentos e no Sistema Único de Saúde (SUS), demonstra sua importância por meio da ampla inclusão social, a igualdade no atendimento e a globalização das ações e serviços de saúde e que se fundamenta nos seguintes aspectos: a) na descentralização da gestão; b) na promoção do uso racional dos medicamentos; c) na otimização e na eficácia do sistema de distribuição no setor público; d) no desenvolvimento de iniciativas que possibilitem a redução nos preços dos produtos, viabilizando, inclusive, o acesso da população aos produtos no âmbito do setor privado.

Os aspectos apresentados acima são relacionados à /ao:

- a) Desenvolvimento Científico e Tecnológico.
- b) Reorientação da Assistência Farmacêutica.
- c) Promoção da Produção de Medicamentos.
- d) Adoção de Relação de Medicamentos Essenciais.
- e) Regulamentação Sanitária de Medicamentos.

Questão 20 - A RESOLUÇÃO-RDC Nº 67, DE 8 DE OUTUBRO DE 2007, dispõe sobre Boas Práticas de Manipulação de Preparações Magistrais e Oficiais para Uso Humano em farmácias. Em relação às BOAS PRÁTICAS DE MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS ESTÉREIS (BPMPE) EM FARMÁCIAS:

- I. A farmácia é responsável pela qualidade das preparações estéreis em todas as etapas, sendo indispensável o efetivo monitoramento de todo o processo de preparação, de modo a garantir ao paciente a qualidade da preparação a ser administrada.
- II. A manipulação de antineoplásicos e outras substâncias, com reconhecido risco químico, deve seguir critérios rígidos de utilização de equipamentos de proteção coletiva (Cabine de Segurança Biológica) e individual, procedimentos de conservação e transporte, prevenção e tratamento em caso de acidentes, de acordo com legislação específica.

- III. O acesso de pessoas às áreas de preparação de formulações estéreis deve ser restrito aos operadores diretamente envolvidos e os manipuladores de produtos estéreis devem atender a um alto nível de higiene e, particularmente, devem ser instruídos a lavar corretamente às mãos e antebraços, com escovação das unhas, utilizando antisséptico padronizado, antes de entrar na área de manipulação.
- IV. A farmácia deve possuir, além das áreas comuns referidas no Anexo I, no mínimo, as seguintes áreas/salas: a) sala de limpeza, higienização e esterilização; b) sala ou local de pesagem; c) sala de manipulação e envase exclusiva; d) área para revisão; e) área para quarentena, rotulagem e embalagem; e, f) sala de paramentação específica (antecâmara).

Está **correto** o que se afirma em:

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

QUESTÕES ESPECÍFICAS – FARMÁCIA

Questão 21 - Para que um fármaco cumpra sua finalidade, o mesmo deve ser capaz de alcançar seu local de ação após administração por alguma via conveniente. Neste sentido, selecione a alternativa **correta** sobre os aspectos farmacocinéticos envolvendo fármacos:

- a) A distribuição de fármacos representa a quantidade de fármaco que alcança a circulação sistêmica após sua administração.
- b) A biotransformação de fármacos ocorre em duas fases – fase I e fase II, sendo que as reações de fase I envolvem a conjugação com moléculas endógenas.

- c) A eliminação de fármacos pela via renal envolve processos como a filtração glomerular, pois fármacos ligados a proteínas plasmáticas difundem-se ao filtrado glomerular.
- d) A absorção de fármacos pode ser afetada por inúmeros fatores, tais como: pH, fluxo sanguíneo no local de administração e expressão de glicoproteína P.
- e) A biodisponibilidade dos fármacos representa o volume de líquido necessário para conter todo o fármaco no organismo.

Questão 22 - Inúmeros fármacos são metabolizados por enzimas do complexo P450, fato este que gera preocupação devido a possíveis interações medicamentosas de ordem farmacocinética. Sobre esse assunto, avalie as alternativas que seguem:

- I. A indução enzimática pode gerar inúmeras consequências, dentre elas, pode levar a menor atividade de fármacos que apresentem metabólitos inativos.
- II. A inibição da atividade enzimática resulta sempre em aumento da atividade dos fármacos metabolizados pela enzima em questão, pois diminui a biotransformação desses fármacos.
- III. As enzimas P450 exibem considerável variabilidade genética entre indivíduos e grupos raciais, o que explica variações observadas na eficácia dos fármacos e nos efeitos adversos.
- IV. A indução ou inibição da atividade enzimática ocorre exclusivamente pela ação de fármacos, pois produtos naturais e alimentos não produzem alterações dessa ordem.

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

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

Questão 23 - Em farmacologia, um receptor é qualquer molécula biológica à qual um fármaco se liga e produz uma resposta mensurável. A interação entre os fármacos e seus respectivos receptores gera inúmeros efeitos, desejáveis ou não, que podem ser mensurados. Referente às características das relações entre fármaco e receptor, relacione o enunciado da primeira coluna com as afirmativas da segunda coluna:

I. Potência	() Tamanho da resposta que o fármaco causa quando interage com o seu receptor.
II. Eficácia	() Determina a capacidade de um fármaco de ativar total ou parcialmente os receptores.
III. Atividade intrínseca	() Quantidade do fármaco necessária para produzir um efeito de determinada intensidade.

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

- a) I – III – II.
- b) II – I – III.
- c) III – II – I.
- d) II – III – I.
- e) I – II – III.

Questão 24 - A exposição repetida de um determinado tipo de receptor a antagonistas pode resultar em aumento no número total de receptores expressos na membrana celular por expressão de receptores de reserva. Selecione a alternativa que contém o termo **correto** ao fenômeno descrito:

- a) *Up-regulation*.
- b) *Down-regulation*.
- c) Segundo mensageiro.
- d) Bioeletrogênese.
- e) Antagonismo competitivo.

Questão 25 - Sobre os princípios fundamentais do exercício profissional farmacêutico descritos no Código de Ética, publicado pelo Conselho Federal de Farmácia, na Resolução nº 724/2022, assinale a alternativa **correta**:

- a) Todos os profissionais atuarão com respeito à vida humana, ao meio ambiente e à liberdade de consciência, exceto nas situações de conflito entre a ciência e os direitos e garantias fundamentais previstos na Constituição Federal.
- b) Todos os profissionais devem exercer a profissão, mesmo nos casos em que não dispõe de condições de trabalho adequadas e mesmo sem receber justa remuneração por seu desempenho.
- c) Todos os profissionais devem exercer seu trabalho com autonomia técnica e sem a inadequada interferência de terceiros, tampouco com objetivo meramente de lucro, exceto nos casos onde há finalidade política ou religiosa.
- d) Todos os profissionais devem cumprir as disposições legais e regulamentares que regem a prática profissional no país, exceto aquelas previstas em normas sanitárias, sob pena de aplicação de sanções disciplinares e éticas.
- e) Todos os profissionais respondem individualmente ou, de forma solidária, na forma da lei, ainda que por omissão, pelos atos que praticarem, autorizarem ou delegarem no exercício da profissão.

Questão 26 - Sobre os direitos do farmacêutico descritos no Código de Ética, publicado pelo Conselho Federal de Farmácia, na Resolução nº 724/2022, avalie as alternativas que seguem:

- I. É direito do farmacêutico interagir com os demais profissionais, para garantir a segurança e a eficácia da terapêutica, observado o uso racional de medicamentos.
- II. É direito do farmacêutico exigir dos profissionais da saúde o cumprimento da legislação sanitária vigente, exceto quanto à legibilidade da prescrição e seus demais aspectos legais e técnicos.
- III. É direito do farmacêutico ser fiscalizado no âmbito profissional e sanitário, obrigatoriamente, por farmacêutico.
- IV. É direito do farmacêutico utilizar as mídias sociais na divulgação de informações científicas, baseadas em evidências, nos limites legais e regulamentares, que esclareçam a população sobre o uso racional de medicamentos.

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

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

Questão 27 - De acordo com a Portaria GM/MS Nº 4.379/2024, entende-se por cuidado farmacêutico o modelo de prática profissional que se concretiza por meio de ações e serviços realizados pelo farmacêutico, de forma integrada com as equipes de saúde, voltados ao usuário, à família e à comunidade, visando ao uso seguro e racional de medicamentos e aos melhores resultados em saúde. Selecione a alternativa **incorreta** com relação aos princípios que devem pautar o cuidado farmacêutico, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), descritos na portaria acima citada:

- a) A universalidade, integralidade e equidade estão entre os princípios que devem pautar o cuidado farmacêutico no âmbito do SUS.
- b) O cuidado centrado na pessoa está entre os princípios que devem pautar o cuidado farmacêutico no âmbito do SUS.
- c) A saúde baseada em evidências está entre os princípios que devem pautar o cuidado farmacêutico no âmbito do SUS.
- d) A descentralização da gestão está entre os princípios que devem pautar o cuidado farmacêutico no âmbito do SUS.
- e) A gestão estratégica está entre os princípios que devem pautar o cuidado farmacêutico no âmbito do SUS.

Questão 28 - Sobre as diretrizes do cuidado farmacêutico no âmbito do SUS, contidos na Portaria GM/MS Nº 4.379/2024, analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**:

()	Promover ações para definir a modelagem dos serviços a serem ofertados, independentemente das demandas e necessidades da população assistida.
()	Fomentar as estratégias para educação permanente dos profissionais que atuam nos serviços relacionados ao cuidado farmacêutico.
()	Estimular a estruturação dos serviços de forma remota, além da presencial, mediante tecnologias da informação e comunicação que permitam a interação com o usuário ou seu responsável em tempo real, de maneira síncrona.
()	Desenvolver ações voltadas ao cuidado integral, de forma independente da equipe de saúde, com foco na promoção e recuperação da saúde e na prevenção de agravos.
()	Formalizar as ações de cuidado farmacêutico em normas e outros instrumentos que propiciem a estabilidade e continuidade das ações e dos serviços ofertados à população.

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

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

Questão 29 - Em relação ao controle sanitário do comércio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos, analise as afirmativas abaixo:

- I. Cessada a assistência técnica pelo término ou alteração da declaração de firma individual, contrato social ou estatutos da pessoa jurídica ou pela rescisão do contrato de trabalho, o profissional imediatamente não mais responderá pelos atos praticados durante o período em que deu assistência ao estabelecimento.
- II. É facultado à farmácia ou drogaria manter serviço de atendimento ao público para aplicação de injeções a cargo de técnico habilitado, observada a prescrição médica. Para tal, o estabelecimento deverá ter local privativo, equipamento e acessório apropriados, e cumprir os preceitos sanitários pertinentes
- III. A farmácia poderá manter laboratório de análises clínicas nas mesmas dependências, contanto que esteja sob a responsabilidade técnica do farmacêutico.
- IV. 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.

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

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

Questão 30 - A Política Nacional de Medicamentos constitui um dos elementos fundamentais para a implementação de ações capazes de promover a melhoria das condições da assistência à saúde da população. Sobre a Política Nacional de Medicamentos, selecione a alternativa **correta**:

- a) O Ministério da Saúde fica responsável por promover o processo de revisão permanente da Farmacopeia Brasileira, que constitui mecanismo de fundamental importância para as ações legais de vigilância sanitária e das relações de comércio exterior.
- b) Para assegurar o acesso da população a medicamentos seguros, eficazes e de qualidade, ao menor custo possível, os gestores municipais do SUS devem atuar de maneira independente e concentrar esforços nas ações de recuperação da saúde.
- c) A Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) trata-se de um meio meramente opcional de consulta para orientar a padronização, a prescrição e o abastecimento de medicamentos no âmbito do SUS.
- d) O processo de descentralização da gestão exige os gestores federal e estadual da responsabilidade relativa à aquisição e distribuição de medicamentos em situações especiais, pautadas por pressupostos de ordem epidemiológica.
- e) Quanto à Promoção do Uso Racional de Medicamentos, especial ênfase deve ser dada ao processo educativo dos usuários acerca dos riscos da automedicação, sem necessidade de promover ações no tocante à dispensação de medicamentos tarjados.

Questão 31 - As diretrizes apresentadas na Política Nacional de Medicamentos (PNM) comportam um conjunto de prioridades que configuram as bases para o alcance do propósito da PNM. São prioridades descritas na PNM, **exceto**:

- a) Organização das Atividades de Vigilância Sanitária de Medicamentos.
- b) Promoção do Uso Racional de Medicamentos.
- c) Assistência Ambulatorial.
- d) Assistência Farmacêutica.
- e) Revisão Permanente da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais.

Questão 32 - Como uma ação de saúde pública e parte integrante do sistema de saúde, a Assistência Farmacêutica é determinante para a resolubilidade dos serviços em saúde e envolve a alocação de grandes volumes de recursos públicos. Com relação às etapas do ciclo de Assistência Farmacêutica, analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**:

()	A seleção de medicamentos configura-se como o eixo do ciclo da Assistência Farmacêutica, pois todas as outras atividades lhe são decorrentes.
()	Na etapa de aquisição de medicamentos, é imprescindível a implantação de um sistema de informações e gestão de estoque eficiente, para que a programação possa ser realizada com base em dados fidedignos.
()	O gerenciamento adequado da etapa de armazenamento e distribuição de medicamentos reduz perdas e deve garantir a rapidez na entrega, segurança e eficiência no sistema de informações e controle.
()	Referente à dispensação de medicamentos, cabe ao dispensador a responsabilidade pelo entendimento do usuário acerca do modo correto de uso do medicamento.

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

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

Questão 33 - Recentemente, a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) solicitou aos detentores de registro dos medicamentos agonistas de receptor GLP-1 que incluam em bula o risco de aspiração em procedimentos com anestesia geral ou sedação profunda, devido ao efeito de retardamento do esvaziamento gástrico provocado por esses medicamentos. Ações como a citada acima fazem parte de um conjunto de atividades relacionadas à identificação, avaliação, compreensão e prevenção de efeitos adversos ou problemas associados ao uso de medicamentos, que é conhecido como:

- a) Notificação compulsória.
- b) Farmacoepidemiologia.
- c) Atenção hospitalar.
- d) Farmacoeconomia.
- e) Farmacovigilância.

Questão 34 - A epidemiologia tem como princípio básico o entendimento de que os eventos relacionados à saúde, como doenças, seus determinantes e o uso de serviços de saúde não se distribuem ao acaso entre as pessoas. No âmbito da prática farmacêutica, as medidas epidemiológicas de frequência de doenças e os fatores relacionados são ferramentas de extrema importância para subsidiar o processo de tomada de decisão considerando o planejamento de ações. Neste sentido, relacione o enunciado da primeira coluna com as afirmativas da segunda coluna:

I. Incidência	() Se refere ao número de casos existentes de uma doença em um determinado momento.
II. Prevalência	() É uma medida da gravidade da doença, calculada dividindo-se o número de óbitos por determinada doença pelo número de casos da mesma doença.
III. Mortalidade	() Se refere à frequência com que surgem novos casos de uma doença em um determinado intervalo de tempo.
IV. Letalidade	() É uma medida muito utilizada como indicador de saúde que se refere ao número de óbitos divididos pela população em risco.

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

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

Questão 35 - A Farmacoepidemiologia se destina a estudar o uso e os efeitos benéficos e adversos dos medicamentos na população, integrando os métodos e o raciocínio epidemiológicos com os conhecimentos farmacológicos. Com relação à Farmacoepidemiologia, selecione a alternativa **correta**:

- a) O delineamento apropriado para um estudo que objetiva descrever a prevalência de prescrições inadequadas para um determinado medicamento é o estudo transversal.
- b) O delineamento apropriado para um estudo que objetiva obter informações sobre os medicamentos consumidos em determinada população é o estudo de caso-controle.
- c) O estudo considerado de maior evidência científica para avaliar o tratamento de determinada doença comparando a eficácia de um medicamento novo com um já amplamente utilizado é o estudo de coorte.
- d) O delineamento apropriado para um estudo que objetiva determinar a prevalência de erros de medicação em um estabelecimento de saúde é o estudo duplo-cego.
- e) O estudo considerado de maior evidência científica para avaliar a prevalência de eventos adversos relacionados a um determinado medicamento é o estudo clínico randomizado.

Questão 36 - A Segurança do Paciente é um componente essencial da qualidade do cuidado e tem adquirido importância cada vez maior no mundo todo, tanto para os pacientes, seus familiares, gestores e profissionais de saúde, no sentido de oferecer uma assistência segura. No Brasil, o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) foi criado para contribuir com a qualificação do cuidado em saúde em todos os estabelecimentos de saúde do território nacional. Com relação ao Protocolo de Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos, disponibilizado pelo Ministério da Saúde como parte integrante do PNSP, selecione a alternativa **correta**:

- a) O protocolo de segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos deverá ser aplicado de forma restrita aos estabelecimentos que prestam cuidados à saúde em nível hospitalar.
- b) Medicamentos cujos nomes são reconhecidamente semelhantes a outros de uso corrente na instituição devem ser prescritos com destaque na escrita da parte do nome que os diferencia, podendo ser utilizada letra maiúscula ou em negrito.
- c) A identificação do paciente na prescrição deverá utilizar exclusivamente o nome do paciente, podendo este ser incompleto e/ou abreviado de forma a agilizar o atendimento e promover rápida administração dos medicamentos.
- d) Expressões como “usar como de costume”, “usar como habitual”, “a critério médico”, “se necessário”, “uso contínuo” e “não parar” devem ser utilizadas sempre que o paciente faça uso de um medicamento de forma contínua.
- e) A utilização de prescrição pré-digita é uma opção que pode aumentar consideravelmente os erros de medicação, portanto, a melhor opção a ser adotada nos serviços é a prescrição manual para diminuir a ocorrência de tais erros.

Questão 37 - Com relação à temática da Segurança do Paciente, contida no Protocolo de Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos disponibilizado pelo Ministério da Saúde, os pontos de transição do paciente são considerados críticos para a ocorrência de erros de medicação. Sobre este assunto, selecione a alternativa **incorreta**:

- a) Nos pontos de transição, especialmente na alta hospitalar, o paciente deverá receber uma prescrição contendo todos os medicamentos de que fará uso e as recomendações necessárias à continuidade do tratamento.
- b) Na admissão do paciente em unidades de saúde deverão ser relacionados quais medicamentos o paciente estava usando antes da internação, objetivando-se avaliar a necessidade da continuidade ou suspensão do uso dos fármacos.
- c) No âmbito ambulatorial, chama-se de ponto crítico quando ocorre transição do paciente entre os níveis de atenção (primário, secundário ou terciário), sendo fundamental a realização dos encaminhamentos resolutivos entre as diferentes unidades de saúde.
- d) Os pacientes devem ser orientados a sempre permanecerem com seus medicamentos na unidade hospitalar, dessa forma, o próprio paciente ou o acompanhante podem fazer a administração do medicamento.
- e) Na transferência do paciente entre leitos ou entre duas unidades de uma mesma instituição hospitalar, deve haver o encaminhamento do resumo da internação e do prontuário atualizado e organizado do paciente.

Questão 38 - Com relação à regulamentação do exercício profissional nos serviços de atendimento pré-hospitalar, na farmácia hospitalar e em outros serviços de saúde, de natureza pública ou privada, analise as afirmativas abaixo:

- I. No desempenho de suas atribuições nos serviços de atendimento pré-hospitalar, na farmácia hospitalar e em outros serviços de saúde, o farmacêutico exerce funções clínicas, administrativas, consultivas, de pesquisa e educativas.
- II. Nas atividades de assistência farmacêutica, é de competência do farmacêutico atuar junto ao serviço de higienização hospitalar na padronização de rotinas, orientação e capacitação de pessoal para a utilização segura de saneantes.
- III. Nas atividades de assistência farmacêutica, não é de competência do farmacêutico participar de processos de qualificação e avaliação de prestadores de serviço, fornecedores de medicamentos, produtos para a saúde e saneantes.
- IV. Nas atividades de assistência farmacêutica, não é de competência do farmacêutico envolver-se no processo de certificações de qualidade hospitalar.

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

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

Questão 39 - Selecione a alternativa **correta** sobre práticas seguras para distribuição de medicamentos em ambiente hospitalar, de acordo com o Protocolo de Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos, do Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP):

- a) O sistema misto é caracterizado pela distribuição dos medicamentos por paciente, de acordo com a prescrição médica, geralmente para um período de 24 horas de tratamento.
- b) O sistema individualizado é caracterizado pela distribuição dos medicamentos por unidade de internação ou serviço, mediante solicitação da equipe de enfermagem.

- c) O sistema coletivo é caracterizado pela combinação dos sistemas de distribuição de dose unitária e individualizado coexistindo.
- d) O sistema de distribuição por dose unitária é caracterizado pela distribuição dos medicamentos com doses prontas para a administração, de acordo com a prescrição médica.
- e) O sistema automatizado é caracterizado pelo estoque de medicamentos para atendimento de emergências nas unidades de internação.

Questão 40 - Sobre a atuação clínica do farmacêutico, assinale a alternativa **correta**:

- a) O manejo de problemas de saúde autolimitados é um serviço no qual o profissional aplica conhecimentos e habilidades clínicas para selecionar e documentar terapias que não exigem prescrição médica, visando à resolução do problema de saúde autolimitado.
- b) A revisão da farmacoterapia é um serviço pelo qual o farmacêutico compreende a mensuração e a interpretação dos níveis séricos de fármacos, com o objetivo de determinar as doses individualizadas necessárias.
- c) A dispensação de medicamentos não é um ato privativo do farmacêutico, haja vista que tem por finalidade propiciar o acesso ao medicamento e o seu uso adequado, além da avaliação da prescrição.
- d) Os serviços clínicos farmacêuticos podem ser realizados exclusivamente em ambiente hospitalar, tais como leito hospitalar, farmácia hospitalar e serviços de urgência e emergência.
- e) A conciliação medicamentosa é um serviço farmacêutico provido durante vários encontros com o paciente, pois identificam-se problemas relacionados a medicamentos e resultados negativos da farmacoterapia.