

NOME DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_

SALA: \_\_\_\_\_

## Farmácia

### INSTRUÇÕES GERAIS

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

**BOA PROVA!**

# POLÍTICAS PÚBLICAS - GERAL

**Questão 1** – Ao longo dos anos, o Brasil vem passando por vários avanços dentro do setor Saúde. O nosso Sistema Único de Saúde com certa frequência passa por transformações, regulamentadas por Leis, Portarias e Decretos, com o intuito de melhorar a oferta de serviços aos cidadãos brasileiros. No dia 21 de setembro de 2017, foi decretada a Portaria nº 2.436/2017, revogando a Portaria nº 2.488/2011, ambas referentes à Política Nacional da Atenção Básica. Assinale a alternativa que apresenta corretamente o conceito da Atenção Básica contido na nova PNAB:

- É o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvidas por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizadas com equipe multiprofissional e dirigidas à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.
- É o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade epidemiológica.
- É o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão não qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.
- Caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades.
- Regula, em todo o território nacional, as ações e os serviços de saúde, executados, isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito público ou privado.

**Questão 2** – Tomando como base o texto da Portaria n. 2.436/2017, que diz respeito à Política Nacional da Atenção Básica, no item “Financiamento das ações de Atenção Básica”, analise os itens a seguir e classifique-os como **verdadeiros (V)** ou **falsos (F)**:

( )	O recurso <i>per capita</i> será transferido mensalmente, de forma regular e automática, do Fundo Nacional de Saúde aos Fundos Municipais de Saúde e do Distrito Federal com base num valor multiplicado pela população do Município.
( )	Os critérios de alocação dos recursos da AB deverão ter por base a regulamentação de transferência de recursos federais para o financiamento das ações e serviços públicos de saúde no âmbito do SUS, respeitando especificidades locais e critério definido na LC nº 141/2012.
( )	O financiamento federal para as ações de Atenção Básica será composto por recursos <i>per capita</i> que levem em consideração aspectos demográficos e epidemiológicos.
( )	Os valores dos incentivos financeiros para as equipes de Saúde da Família implantadas serão classificados em prioritário e superior, e serão transferidos a cada mês, tendo como base o número de equipes de Saúde da Família (eSF) registradas no sistema de Cadastro Nacional no mês vigente ao da respectiva competência financeira.
( )	Os valores dos incentivos financeiros para as equipes de Atenção Básica (eAB) implantadas serão transferidos a cada mês, tendo como base o número de equipes de Atenção Básica (eAB) registradas no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde vigente no mês anterior ao da respectiva competência financeira.
( )	O percentual de financiamento das equipes de Atenção Básica (eAB) será definido pelo Conselho Nacional de Saúde, a depender da disponibilidade orçamentária e da demanda de credenciamento.
( )	Os valores dos incentivos financeiros, quando as equipes de Saúde da Família (eSF) e/ou Atenção Básica (eAB) forem compostas por profissionais de Saúde Bucal, serão transferidos a cada mês, no montante correspondente à modalidade, tendo como base o número de profissionais de Saúde Bucal (eSB) registrados no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde vigente no mês anterior ao da respectiva competência financeira.

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

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

**Questão 3** – De acordo com a Portaria n. 2.436/2017, em seu Art. 3º, são Princípios e Diretrizes do SUS e da RAS a serem operacionalizados na Atenção Básica:

- Universalidade, equidade, integralidade.
- Universalidade, equidade, integralidade, regionalização e hierarquização, territorialização, população adscrita e senil, participação da comunidade.
- Universalidade, equidade, integralidade, regionalização e hierarquização, territorialização, população adscrita, cuidado voltado ao trabalhador, resolutividade.
- Universalidade, equidade, integralidade, regionalização e hierarquização, territorialização, população adscrita, cuidado centrado na pessoa, resolutividade, longitudinalidade do cuidado, coordenação do cuidado, ordenação da rede, participação da comunidade.
- Universalidade, equidade, integralidade, regionalização e hierarquização, territorialização, população adscrita, cuidado centrado na pessoa, resolutividade, longitudinalidade do cuidado, coordenação do cuidado, fixação da rede, participação da comunidade.

**Questão 4** – A articulação entre os diversos gestores do Sistema Único de Saúde se dá por intermédio de duas Comissões: a Comissão Intergestores Tripartite (CIT) e a Comissão Intergestores Bipartite (CIB). A Comissão Intergestores Bipartite é formada:

- por representação das Secretarias Municipais de Saúde e do Conselho Municipal de Saúde, sendo que um dos representantes dos municípios é o secretário de Saúde da Capital.
- por representação do Ministério da Saúde (MS) e do Conselho Estadual de Secretários Municipais de Saúde (COSEMS). As Coordenadorias Regionais de Saúde são representadas nesta comissão pelo Conselho.
- por representação do Ministério da Saúde (MS) e do Conselho Nacional de Secretários Estaduais de Saúde (CONASS).
- por representação do Ministério da Saúde (MS) e da Secretaria Estadual de Saúde, sendo representantes dos municípios o secretário de Saúde da Capital e os Secretários Municipais de Saúde das Coordenadorias Regionais de Saúde.
- por representação da Secretaria Estadual de Saúde (SES) e do Conselho Estadual de Secretários Municipais de Saúde (COSEMS) ou órgão equivalente, sendo que um dos representantes dos municípios é o secretário de Saúde da Capital.

**Questão 5** – O Brasil apresenta um processo de envelhecimento de sua população e se encontra em uma situação de transição epidemiológica, caracterizada pela queda relativa das condições agudas e pelo aumento relativo das condições crônicas. A incoerência entre a situação de saúde e o sistema de atenção à saúde, praticado hegemonicamente, constitui o problema fundamental do SUS, e, para esse embate ser superado, a questão envolve a implantação das Redes de Atenção à Saúde. A partir da situação descrita, analise as seguintes afirmativas:

- As redes de atenção à saúde constituem-se de três elementos fundamentais: uma população e as regiões de saúde, uma estrutura operacional e um modelo de atenção à saúde.
- A população de responsabilidade das redes de atenção à saúde vive em territórios sanitários, organiza-se socialmente em famílias e é cadastrada e registrada em subpopulações por riscos socioambientais.
- O conhecimento detalhado da população usuária de um sistema de atenção à saúde é o elemento fundamental que torna possível romper com a gestão baseada na oferta, característica dos sistemas fragmentados, e instituir a gestão baseada nas necessidades de saúde da população, elemento essencial das redes de atenção à saúde.
- Nas Redes de Atenção à Saúde, a concepção de poliarquia é substituída pela de hierarquia, e o sistema organiza-se sob a forma de uma rede linear de atenção à saúde.
- A Atenção Básica deve ser entendida como porta de entrada da Rede de Atenção à Saúde, como ordenadora do sistema de saúde brasileiro.

Está **correto** o que se afirma em:

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

**Questão 6** - Segundo a Lei Complementar nº 141/2012, que regulamenta o parágrafo 3º do artigo 198 da Constituição Federal e dispõe sobre os valores mínimos a serem aplicados nas ações e serviços públicos de saúde pela União, analise as assertivas a seguir.

- I. Observadas as disposições da Constituição Federal e da Lei nº 8.080/90, serão consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde, para efeito de apuração da aplicação dos recursos mínimos estabelecidos, entre outras, as referentes a: vigilância em saúde, incluindo a epidemiológica e a sanitária; atenção integral e universal à saúde em todos os níveis de complexidade, incluindo assistência terapêutica e recuperação de deficiências nutricionais; e saneamento básico referente às ações financiadas e mantidas com recursos provenientes de taxas, tarifas ou preços públicos instituídos para essa finalidade.
- II. Não constituirão despesas com ações e serviços públicos de saúde, para fins de apuração dos percentuais mínimos de que trata a referida lei complementar, aquelas decorrentes de: pagamento de aposentadorias e pensões, inclusive dos servidores da saúde; pessoal ativo da área de saúde quando em atividade alheia à referida área; investimento na rede física do SUS, incluindo a execução de obras de recuperação, reforma, ampliação e construção de estabelecimentos públicos de saúde; merenda escolar e outros programas de alimentação; e manejo ambiental vinculado diretamente ao controle de vetores de doenças.
- III. A União aplicará, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, o montante correspondente ao valor empenhado no exercício financeiro anterior, apurado nos termos da Lei Complementar, acrescido, no mínimo, do percentual correspondente à variação nominal do Produto Interno Bruto (PIB) ocorrida no ano anterior ao da lei orçamentária anual, e, em caso de variação negativa do PIB, esse valor não poderá ser reduzido, em termos nominais, de um exercício financeiro para o outro.
- IV. Os municípios e o Distrito Federal aplicarão anualmente em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 15% (quinze por cento) da arrecadação dos impostos a que se referem os artigos 156, 158 e 159 da Constituição Federal.

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

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

**Questão 7** - Em relação ao Núcleo de Atenção à Saúde da Família (NASF), criado para apoiar e fortalecer a Estratégia da Saúde da Família, analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** e **F** para as **falsas**.

( )	O NASF constitui-se como a porta de entrada do sistema de saúde para priorizar a atenção primária.
( )	O NASF 1 deverá ser composto por, no mínimo, cinco profissionais de nível superior.
( )	A atuação do NASF independe do território de atuação das equipes da Estratégia de Saúde da Família, uma vez que sua função é distinta.
( )	O NASF é formado por diferentes profissionais da área da saúde, atuando de maneira integrada para dar suporte (clínico, sanitário e pedagógico) aos profissionais das equipes de Saúde da Família (eSF) e de Atenção Básica (eAB), mantendo a hierarquização.
( )	O NASF pode ser composto pelos seguintes profissionais: médico acupunturista, assistente social, professor de educação física, farmacêutico, fisioterapeuta, fonoaudiólogo, médico, ginecologista, médico homeopata, nutricionista, médico pediatra, psicólogo, médico psiquiatra e terapeuta ocupacional.

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

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

**Questão 8** - Segundo dispõe o Decreto nº 7.508/2011, que regulamenta a Lei nº 8.080/1990, regiões de saúde são espaços geográficos contínuos constituídos por agrupamentos de municípios limítrofes, delimitados a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde. Tomando por base esse conceito e o que dispõe o artigo 5º do referido Decreto, assinale a alternativa que apresenta as mínimas ações e serviços que devem ser ofertados para que uma Região de Saúde seja instituída.

- a) Atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; e atenção em transporte social.
- b) Atenção primária; atenção secundária; atenção odontológica; atenção psicossocial; e vigilância em saúde.
- c) Atenção primária; atenção secundária; fornecimento de medicamentos, órteses e próteses; atenção psicossocial; e atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- d) Atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; vigilância em saúde; e fornecimento de órteses e próteses.
- e) Atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; e vigilância em saúde.

**Questão 9** - De acordo com o Decreto nº 7.508/2011, considera-se Região de Saúde:

- Espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.
- Espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de estados limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.
- Espaço geográfico descontínuo constituído por agrupamentos de estados limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.
- Espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de bairros limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.
- Espaço geográfico descontínuo constituído por agrupamentos de municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.

**Questão 10** - “São fundamentais para o uso racional dos recursos e para estabelecer o foco gerencial dos entes de governança da RAS, estruturam-se por meio de arranjos produtivos conformados segundo as densidades tecnológicas singulares, variando do nível de menor densidade (APS), ao de densidade tecnológica intermediária, (atenção secundária à saúde), até o de maior densidade tecnológica (atenção terciária à saúde)”.

O conceito apresentado no enunciado refere-se à/aos/à:

- Níveis de Atenção.
- Economia de Escala.
- Região de Saúde ou Abrangência.
- Integração Vertical e Horizontal.
- Atenção Primária à Saúde.

## POLÍTICAS PÚBLICAS - FARMÁCIA

**Questão 11** - Analise as seguintes afirmativas:

- Na VIII Conferência Nacional de Saúde (1986), foi estabelecido que o direito à saúde se insere entre os direitos fundamentais do ser humano e que a sua garantia é dever do Estado.
- Os hospitais públicos devem garantir a preferência de atendimento aos assegurados da Previdência.
- As políticas públicas de saúde devem abranger ações voltadas para a promoção, a proteção e a recuperação da saúde.
- O Sistema Único de Saúde é norteado pelos seguintes princípios doutrinários: universalidade, equidade e integralidade.

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

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

**Questão 12** - De acordo com a Resolução nº 338, de 6 de maio de 2004, o conjunto de ações voltadas à promoção, à proteção e à recuperação da saúde, tanto em nível individual quanto coletivo, tendo o medicamento como insumo essencial e visando ao seu acesso e ao uso racional, faz parte da:

- Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares do SUS.
- Política Nacional de Medicamentos Fitoterápicos.
- Política Nacional de Assistência Farmacêutica.
- Política Nacional de Medicina Natural.
- Política Nacional de Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas.

**Questão 13** - A portaria nº 3.916, de 30 de outubro de 1998, define diretrizes que garantem o acesso da população a medicamentos seguros, eficazes e de qualidade ao menor custo possível. Dentre essas diretrizes, estão previstos:

- I. A adoção de uma relação de medicamentos essenciais.
- II. O desenvolvimento científico e tecnológico.
- III. A promoção do uso racional de medicamentos.
- IV. O desenvolvimento e a capacitação de recursos humanos.

Está **correto** o que se afirma em:

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

**Questão 14** - Considerando as diferenças entre prevenção de doenças e promoção de saúde, avalie as seguintes afirmativas:

- I. Uma política pública que vise à prevenção de uma doença busca evitar o desenvolvimento de determinada patogênese, enquanto a promoção de saúde tem como objetivo único o tratamento da patologia.
- II. A prevenção de uma doença consiste em uma intervenção para que determinada doença não se instale e se manifeste. Portanto, a prevenção exige uma ação antecipada, baseada no conhecimento da história natural, a fim de tornar improvável o progresso da doença.
- III. A promoção da saúde inclui a capacitação das pessoas e de comunidades para modificarem seus hábitos em benefício da própria qualidade de vida.
- IV. As campanhas de vacinação são exemplos de políticas públicas de prevenção de doenças, pois atuam como medidas de controle de doenças infecciosas.

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

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

**Questão 15** - De acordo com o Art. 28. do Decreto 7.508/2011, o acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica pressupõe, cumulativamente:

- I. Estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do SUS.
- II. Ter o medicamento sido prescrito por profissional de saúde, no exercício regular de suas funções no SUS.
- III. Estar a prescrição em conformidade com a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas ou com a relação específica complementar estadual, distrital ou municipal de medicamentos.
- IV. Ter a dispensação ocorrido em unidades indicadas pela direção do SUS.

Está **correto** o que se afirma em:

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

**Questão 16** - A Política Nacional de Medicamentos tem como propósito:

- a) garantir o uso racional e o acesso aos medicamentos do Componente Especializado de Assistência Farmacêutica (CEAF), contemplando padrões de qualidade e eficácia.
- b) centralizar a aquisição e a distribuição de medicamentos considerados essenciais, garantindo sua segurança e eficácia.
- c) garantir a segurança, a eficácia e a qualidade dos medicamentos, o uso racional e o acesso da população àqueles considerados essenciais.
- d) assegurar a eficácia e o acesso a insumos básicos na atenção à saúde, incluindo imunobiológicos e hemoderivados.
- e) promover o uso racional de medicamentos e centralizar sua gestão com a assistência farmacêutica.

**Questão 17** - Sobre o Programa Federal “Farmácia Popular do Brasil”, de 2004, é **correto** afirmar:

- a) O programa foi criado para ampliar o acesso aos medicamentos especiais para o tratamento dos agravos com baixa incidência na população.
- b) O programa funciona exclusivamente por meio da “Rede Própria”, constituída por Farmácias Populares, sendo que todos os medicamentos são fornecidos à população de forma gratuita.
- c) Na modalidade “Aqui tem Farmácia Popular”, a dispensação de medicamentos ocorre exclusivamente em serviços públicos de saúde, incluindo hospitais filantrópicos.
- d) O programa permite parcerias com farmácias da rede privada para ofertar medicamentos que são 100% subsidiados pelo governo federal.
- e) Na modalidade “Aqui tem Farmácia Popular”, o paciente deverá pagar a diferença entre o percentual pago pelo Ministério da Saúde e o valor do medicamento adquirido.

**Questão 18** - Assinale a alternativa **correta** no que refere ao comprometimento da Política Nacional de Medicamentos com a promoção do uso de medicamentos genéricos.

- a) É facultativa a denominação genérica dos medicamentos em editais, propostas, contratos e notas fiscais realizadas pela Administração Pública.
- b) Em embalagens, rótulos, bulas, prospectos, textos e demais materiais de divulgação e informação médica, é opcional a apresentação da denominação genérica do medicamento.
- c) Os requisitos de qualidade dos produtos genéricos não são obrigatórios em licitações públicas de medicamentos realizadas pela Administração Pública.
- d) É obrigatória a adoção da denominação genérica dos medicamentos nas licitações públicas de medicamentos realizadas pela Administração Pública.
- e) No programa “Aqui tem Farmácia Popular”, apenas medicamentos genéricos são dispensados de forma gratuita à população.

**Questão 19** - O uso de medicamentos homeopáticos e fitoterápicos pelos usuários do Serviço Único de Saúde:

- a) não é considerado como alternativa de tratamento por nenhuma política pública nacional.
- b) deve ser a primeira opção de tratamento para pacientes assistidos pela Atenção Básica.
- c) é restrito àqueles medicamentos que apresentam substâncias ativas isoladas e descritas na Relação Nacional de Plantas Medicinais de Interesse ao Sistema Único de Saúde (RENISUS).
- d) não é contemplado na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME).
- e) é viabilizado pela Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares.

**Questão 20** - O Programa Nacional de Qualificação da Assistência Farmacêutica no âmbito do Sistema Único de Saúde (Qualifar-SUS) está organizado em quatro eixos. Dentre as alternativas abaixo, assinale aquela que se refere ao eixo da informação.

- a) Promover a educação permanente e a capacitação dos profissionais de saúde para qualificação das ações da assistência farmacêutica.
- b) Produzir documentos técnicos e disponibilizar informações que possibilitem o acompanhamento, o monitoramento e a avaliação das ações e serviços da assistência farmacêutica.
- c) Contribuir para a estruturação dos serviços farmacêuticos no SUS, de modo que esses sejam compatíveis com as atividades desenvolvidas na assistência farmacêutica.
- d) Aprimorar as práticas profissionais, no contexto das Redes de Atenção à Saúde, pela formação continuada do prestador da assistência farmacêutica.
- e) Inserir a assistência farmacêutica nas práticas clínicas, visando à resolutividade das ações em saúde, otimizando os benefícios e minimizando os riscos relacionados à farmacoterapia.

## CONTEÚDO ESPECÍFICO - FARMÁCIA

**Questão 21** - Analise as seguintes afirmativas:

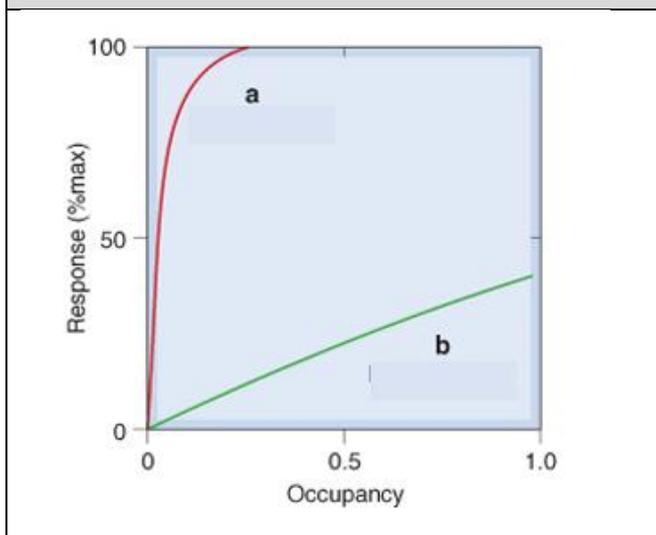
- I. Para atravessar barreiras celulares (mucosa gastrointestinal, barreira hematoencefálica, placenta), os fármacos precisam passar por membranas lipídicas.
- II. O fator determinante para o transporte de fármacos via difusão facilitada através de membranas é o seu peso molecular.
- III. Fármacos com características de bases fracas tendem a se acumular em compartimentos com pH relativamente baixo.
- IV. A albumina plasmática se liga principalmente a fármacos com características de ácidos fracos.

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

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

**Questão 22** – Um agonista é uma substância capaz de se ligar a um receptor. Essa ligação ativa o receptor e provoca uma resposta biológica. Alguns compostos produzem uma resposta máxima (agonistas totais), enquanto outros produzem uma resposta com menor potencial (agonistas parciais). Algumas vezes, o efeito de um composto é diminuído ou completamente abolido na presença de outra substância. Essa situação é chamada de antagonismo. O gráfico abaixo apresenta a relação entre a ocupação de receptores e a resposta biológica obtida através da representação das curvas de duas substâncias identificadas como “a” e “b”.

**Figura 1: Relação entre ocupação de receptores e resposta gerada.**



(Adaptado de Rang, HP; Dale, MM; Ritter, JM; Flower, RJ. Rang and Dale's Pharmacology, 6<sup>th</sup> edition, 2007).

Considerando os dados apresentados, é **correto** afirmar que:

- A curva identificada com a letra “a” representa um agonista total e a curva identificada com a letra “b” representa um agonista parcial.
- A curva identificada com a letra “a” representa um antagonista parcial e a curva identificada com a letra “b” representa um agonista parcial.
- A curva identificada com a letra “a” representa um agonista total e a curva identificada com a letra “b” representa um antagonista parcial.
- A curva identificada com a letra “a” representa um agonista total e a curva identificada com a letra “b” representa um antagonista total.
- A curva identificada com a letra “a” representa um antagonista total e a curva identificada com a letra “b” representa um antagonista parcial.

**Questão 23** – Frequentemente, a ação de um fármaco diminui quando ele é administrado continuamente ou repetidamente. Considerando os mecanismos envolvidos na tolerância, analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**.

<input type="checkbox"/>	A dessensibilização é um dos mecanismos de tolerância farmacodinâmica e envolve uma mudança conformacional do receptor.
<input type="checkbox"/>	A exposição prolongada a agonistas pode resultar no decréscimo gradual do número de receptores disponíveis na superfície da célula como resultado da internalização de receptores.
<input type="checkbox"/>	Um exemplo de tolerância farmacocinética é quando a administração repetida de uma substância causa a diminuição da sua concentração plasmática devido ao aumento do seu metabolismo.
<input type="checkbox"/>	A dessensibilização também pode ser relacionada com a depleção de neurotransmissores.

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

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

**Questão 24** – Considerando a farmacocinética básica, assinale a alternativa **correta**.

- A quantidade do fármaco que atinge a corrente circulatória sistêmica depende unicamente da dose administrada.
- Grandes oscilações entre as concentrações máximas e mínimas dentro de um intervalo ótimo de concentração plasmática do fármaco melhoram sua eficácia terapêutica.
- A saturação de parâmetros como metabolismo hepático ou transporte ativo é uma condição que causa o aumento da *Clearance*.
- A farmacocinética não linear ocorre quando há saturação de processos como ligação a proteínas, metabolismo hepático ou transporte ativo renal de fármacos.
- A saturação do processo de ligação com as proteínas plasmáticas leva à diminuição da *Clearance* porque a *Clearance* diminui com o aumento da concentração livre do fármaco.

**Questão 25 -** Analise as seguintes afirmativas:

- I. Considerando a neurotransmissão colinérgica, duas enzimas estão envolvidas no processo de síntese e degradação da acetilcolina: colina acetiltransferase e acetilcolinesterase, respectivamente.
- II. A noradrenalina é o principal neurotransmissor que atua nas fibras simpáticas pós-ganglionares e a dopamina é o neurotransmissor predominante no sistema extrapiramidal, atuando também em neurônios mesolímbicos e mesocorticais.
- III. Deficiências na enzima tirosina hidroxilase em humanos causa uma desordem neurológica que pode ser tratada com a suplementação de levodopa, um precursor da dopamina.
- IV. Adrenalina, noradrenalina, dopamina e acetilcolina são chamadas de catecolaminas devido ao fato de que as suas estruturas químicas possuem um anel catecol e em razão da presença de aminas.

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

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

**Questão 26 -** A Política Nacional de Medicamentos (PNM) foi aprovada em 1998 pela Portaria do Ministério da Saúde nº 3.916 com o propósito de garantir a necessária segurança, eficácia e qualidade dos medicamentos e de promover o uso racional e o acesso da população aos medicamentos considerados essenciais.

São diretrizes da PNM:

- I. Adoção de relação de medicamentos essenciais.
- II. Regulamentação sanitária de medicamentos.
- III. Modelo de assistência farmacêutica englobando apenas aquisição e distribuição de medicamentos.
- IV. Gestão da assistência farmacêutica centralizada.

Está **correto** o que se afirma em:

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

**Questão 27 -** As diretrizes da Política Nacional de Medicamentos comportam um conjunto de prioridades que configuram as bases para o alcance dos propósitos dessa Política e a implementação das diferentes ações para o seu cumprimento.

Na tabela abaixo, relacione as prioridades propostas pela Política Nacional de Medicamentos (coluna 1) com sua correta descrição (coluna 2).

1. Revisão permanente da RENAME	( ) Seleção, aquisição, programação, armazenamento e distribuição, controle de qualidade, prescrição e dispensação dos medicamentos segundo as necessidades da população, identificadas com base em critérios epidemiológicos.
2. Assistência farmacêutica	( ) Envolve a promoção de campanhas educativas, registro e uso de medicamentos genéricos, ações de farmacovigilância e farmacoepidemiologia e capacitação de recursos humanos.
3. Promoção do uso racional de medicamentos	( ) Será organizada consoante às patologias e agravos à saúde mais prevalentes e relevantes, respeitadas as diferenças regionais do país. Processo coordenado pela Secretaria de Políticas de Saúde, do Ministério da Saúde, e desenvolvido com a participação da Secretaria de Vigilância Sanitária, Secretaria de Assistência da Saúde, gestores estaduais e municipais.

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

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

**Questão 28 -** Instrumento previsto na Política Nacional de Medicamentos, importante para a orientação da prescrição e dispensação dos medicamentos e para a racionalização do uso desses produtos. Deverá conter todas as informações relativas aos medicamentos, inclusive quanto à sua absorção e à sua ação no organismo.

A que instrumento o enunciado se refere?

- a) Prescrição médica.
- b) Formulário Terapêutico Nacional.
- c) Prescrição farmacêutica.
- d) REMUME.
- e) RENAME.

**Questão 29** - Considerando o que dispõe a Política Nacional de Medicamentos sobre a reorientação da assistência farmacêutica, considere as seguintes afirmativas:

- I. A aquisição de medicamentos será programada pelos estados e municípios de acordo com critérios técnicos e administrativos. O gestor federal participa desse processo mediante o repasse de recursos financeiros e cooperação técnica.
- II. O gestor municipal é quem coordena o processo de aquisição dos medicamentos, com o propósito de garantir que a aquisição se realize de forma a contemplar a situação epidemiológica do município.
- III. Para viabilizar as decisões do processo de aquisição de medicamentos, a legislação prevê a criação de um grupo tripartite que atuará junto aos responsáveis pela implementação da assistência farmacêutica no Ministério da Saúde.
- IV. No caso de escassez de recursos financeiros, a prioridade de alocação de recursos deverá ser dada aos medicamentos de menor custo.

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

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

**Questão 30** - No processo de atenção farmacêutica, o profissional deverá identificar se algum tipo de problema relacionado a medicamento (PRM) acomete o paciente. Relacione as categorias de PRM (coluna 1) com as necessidades farmacoterapêuticas (coluna 2):

1. O paciente apresenta reação adversa ao medicamento.	( ) Indicação
2. O paciente usa um medicamento prescrito em dose menor do que a necessária.	( ) Efetividade
3. O paciente utiliza o medicamento de forma errada.	( ) Segurança
4. Paciente utiliza um medicamento desnecessário.	( ) Adesão

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

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

**Questão 31** - O paciente AXH, 65 anos, tem histórico familiar de problemas cardiovasculares. Após cateterismo, passou a fazer uso de ácido acetilsalicílico 100 mg, uma vez ao dia. Após o início do uso desse medicamento, o paciente apresentou fortes dores abdominais e muita azia. Essa situação fez com que o farmacêutico suspeitasse que o paciente estivesse enfrentando um problema relacionado a medicamento (PRM). Qual categoria de PRM descreve esse caso?

- a) Paciente apresenta reação adversa a medicamento.
- b) O paciente necessita de uma medicação adicional para obter eficácia.
- c) O medicamento não está sendo efetivo para o caso do paciente.
- d) O paciente está em um regime de sobredosagem.
- e) O paciente usa uma dose menor do que a necessária.

**Questão 32** - Tendo por base os dispositivos legais que dispõem sobre as boas práticas em serviços de saúde e dos serviços farmacêuticos, é **correto** afirmar que:

- a) O ambiente destinado aos serviços farmacêuticos não necessita ser um espaço específico para esse fim.
- b) A administração de medicamentos não é permitida em nenhuma hipótese nos termos de uma consulta farmacêutica.
- c) A anamnese farmacêutica e a verificação de sinais e sintomas, com o propósito de prover o cuidado ao paciente, são atribuições clínicas do farmacêutico.
- d) A prescrição farmacêutica, nos termos atuais, envolve somente terapias não farmacológicas e outras intervenções relativas ao cuidado ao paciente.
- e) O ato da prescrição farmacêutica é restrito a um consultório farmacêutico, respeitando a privacidade e a confidencialidade do paciente.

**Questão 33** - Considerando a Resolução 585, de 29 de agosto de 2013, do Conselho Federal de Farmácia, são atribuições clínicas do farmacêutico:

- I. Solicitar exames laboratoriais, no âmbito da sua competência profissional, a fim de monitorar os resultados da farmacoterapia.
- II. Estabelecer e conduzir uma relação de cuidado centrada nos medicamentos.
- III. As atribuições clínicas do farmacêutico são centradas apenas na recuperação da saúde.
- IV. Realizar intervenções farmacêuticas com o propósito de auxiliar na adição, na substituição, no ajuste, na seleção ou na interrupção da farmacoterapia do paciente.

Está **correto** o que se afirma em:

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

**Questão 34** - A farmacovigilância é um instrumento importante para a atenção farmacêutica, uma vez que provê informações sobre medicamentos para melhor se avaliar a relação risco-benefício do medicamento, otimizando os resultados da terapêutica.

Relacione os tipos de estudos em farmacovigilância (coluna 1) com a sua correta descrição (coluna 2).

1. Estudos clínicos controlados	( ) Indivíduos distribuídos ao acaso em um grupo tratado com o fármaco estudado e um grupo controle que utilizará placebo ou medidas tradicionais.
2. Estudos de coorte	( ) Um grupo de pessoas que utiliza e outro que não utiliza o medicamento são acompanhados com o objetivo de determinar quais de seus componentes desenvolvem reações adversas e se a exposição prévia ao medicamento está relacionada à ocorrência da doença.
3. Estudo de caso-controle	( ) Pessoas com uma dada reação adversa são comparadas com outras sem essa condição, de forma a identificar se estiveram expostas a um medicamento que explique a ocorrência do agravo estudado.

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

- 2 – 3 – 1.
- 1 – 3 – 2.
- 2 – 1 – 3.
- 1 – 2 – 3.
- 3 – 2 – 1.

**Questão 35** - A farmácia exerce relevante papel nas ações de controle de infecções hospitalares. Analise as seguintes descrições de ações relacionadas ao papel do farmacêutico no controle de infecções, e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**.

( )	Participar das reuniões da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar.
( )	Participar da revisão da padronização de antimicrobianos.
( )	Elaborar rotinas para dispensação de antimicrobianos.
( )	Fornecer informações a respeito de interações, incompatibilidades físico-químicas e interferência laboratorial de medicamentos, principalmente antimicrobianos.

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

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

**Questão 36** - A notificação de queixa técnica sobre medicamentos é uma notificação feita pelo profissional de saúde quando há um desvio de qualidade no produto farmacêutico.

Sobre esse tipo de queixa técnica, analise as seguintes assertivas:

- É considerada notificação de queixa técnica aquela em que o desvio de qualidade não lesou o paciente.
- Falta de rótulo é um exemplo de ocorrência que implica notificação de queixa técnica.
- Alterações de viscosidade, coloração e conteúdo são exemplos de ocorrências que requerem notificação de queixa técnica.
- As queixas técnicas podem ser classificadas em graves (quando podem causar danos diretos ao paciente) e não graves.

Está **correto** o que se afirma em:

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

**Questão 37** - Segundo o Código de Ética Farmacêutica (Resolução 596 do Conselho Federal de Farmácia), um farmacêutico que opõe-se a exercer a profissão em um estabelecimento sem remuneração ou condições dignas de trabalho:

- Desrespeita o Código de Ética, uma vez que é direito da população contar com um atendimento farmacêutico em estabelecimentos de saúde.
- Ressalvadas as situações de urgência e emergência, ele está no seu direito e deve comunicar às autoridades sanitárias e profissionais.
- Desrespeita o Código de Ética e estará sujeito a sanção de advertência com emprego da palavra "censura".
- Desrespeita o Código de ética e estará sujeito a sanção de multa fixada em 1 a 3 salários mínimos regionais.
- Ressalvadas as situações de urgência e emergência, ele está no seu direito, não sendo necessário comunicar às autoridades sanitárias e profissionais.

**Questão 38** - Analise as seguintes afirmativas:

- I. A nutrição parenteral total periférica é caracterizada pela baixa osmolaridade das soluções.
- II. A nutrição parenteral total deve ser preparada em sala limpa classe ISO 7.
- III. Todas as salas de manipulação de nutrição parenteral devem ter pressão negativa.
- IV. O tipo de cabine recomendada para manipulação de nutrição parenteral total é indiferente quanto ao direcionamento do ar vertical ou horizontal, porém, a classificação deve ser ISO 5.

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

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

**Questão 39** - Segundo a Política Nacional de Atenção Básica, a Atenção é orientada por um conjunto de princípios.

Relacione o princípio disposto na primeira coluna com sua correta descrição, na segunda coluna.

1. Universalidade	( ) Ofertar o cuidado reconhecendo as diferenças nas condições de vida e saúde das pessoas, considerando que o direito à saúde passa pelas diferenciações sociais e deve atender à diversidade.
2. Equidade	( ) Conjunto de serviços executados pela equipe de saúde que atendam às necessidades da população no campo do cuidado, da promoção e da manutenção da saúde e da prevenção de doenças e agravos, cura, reabilitação, redução de danos e cuidados paliativos.
3. Integralidade	( ) Estabelecimento de mecanismos que assegurem acessibilidade e acolhimento em serviços de saúde de qualidade e resolutivos.

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

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

**Questão 40** - Considerando o que dispõe a Resolução nº 328, de 22 de julho de 1999, acerca dos requisitos exigidos para a dispensação de produtos de interesse à saúde em farmácias e drogarias, considere as seguintes afirmativas:

- I. Quando são exigidas condições especiais de armazenamento quanto à temperatura, tais condições deverão ser providenciadas e monitoradas sistematicamente, mantendo-se os devidos registros.
- II. Para a prestação de serviços de aplicação de injeção, a drogaria deve dispor de local separado, adequado e equipado para aplicação de injetáveis, com acesso independente, de forma a não servir de passagem para outras áreas.
- III. A prescrição deve ser conferida e escriturada pelo profissional farmacêutico.
- IV. Todos os medicamentos somente serão dispensados mediante prescrição médica.

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

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