

## PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIAS 2020

### INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM ATENÇÃO HOSPITALAR

# FARMÁCIA

#### ORIENTAÇÕES GERAIS:

- Confira se o **PROGRAMA EM ÁREA PROFISSIONAL** desta prova (descrito acima) confere com o programa constante em seu comprovante de inscrição.
- A duração total desta prova, incluindo o preenchimento do Cartão-Resposta, é de **3 horas**. A saída do local de provas só é permitida após **1 hora**. Administre o seu tempo da forma que lhe convier.
- **Será excluído do processo seletivo quem for flagrado mantendo consigo aparelho celular ou qualquer outro aparelho, dispositivo ou componente eletrônico. Esses dispositivos devem ser DESLIGADOS e acondicionados em saco plástico próprio – e assim devem permanecer até a saída do local de prova.**
- Não use em sala de prova boné, chapéu, chaveiros de qualquer tipo, óculos escuros ou relógio.
- Se você possui cabelos compridos, deve mantê-los presos, deixando as orelhas descobertas.
- Em cima da mesa ou carteira permite-se apenas: documento de identificação; **caneta preta ou azul de corpo transparente**; medicamentos; alimentos; água (ou outra bebida em recipiente de corpo transparente, sem o rótulo). Todos os demais pertences, **incluindo lápis**, devem ser acondicionados no saco plástico disponibilizado, que deve ter a ponta amarrada e ser mantido embaixo da cadeira ou carteira do candidato.

#### INÍCIO DA PROVA:

- Se solicitado pelo fiscal, assine a Ata de Sala.
- **CONFIRA, SOMENTE DEPOIS DE AUTORIZADO O INÍCIO DA PROVA**, se este Caderno de Questões contém **19 páginas numeradas de questões**, num total de **50 questões**, sendo cada questão constituída de **5 alternativas**. Se houver algum problema, solicite ao fiscal a **IMEDIATA** substituição deste Caderno de Questões.
- Receba o **Cartão-Resposta**, CONFIRA se o NOME e o CPF coincidem com o seu e assine-o **IMEDIATAMENTE**.

#### DURANTE A PROVA:

- Não desgrampeie nem retire nenhuma página deste caderno.
- Assine a Lista de Presença com assinatura idêntica à do documento de identificação apresentado.
- Comunique ao fiscal qualquer irregularidade que for observada. Não sendo tomadas pelo fiscal as providências devidas, solicite a presença do Coordenador do Setor na sala ou vá à coordenação do setor depois do final das provas.

#### FINAL DA PROVA:

- Preste **MUITA ATENÇÃO** ao marcar suas respostas no Cartão-Resposta. **Ele não será substituído em nenhuma hipótese.**
- **Entregue seu Cartão-Resposta**, pois ele é o único documento que será utilizado para correção. Você poderá levar consigo este Caderno de Questões.
- Os 3 (três) últimos candidatos permanecem até o final das provas para assinar a Ata de Sala.

**NOME LEGÍVEL:** .....

**ASSINATURA:** .....

----- **ANOTE AQUI O RASCUNHO DE SUAS RESPOSTAS** -----

*\* LEMBRE-SE de anotar suas respostas no Cartão-Resposta, único documento que será utilizado para correção.*

01		02		03		04		05		06		07		08		09		10	
11		12		13		14		15		16		17		18		19		20	
21		22		23		24		25		26		27		28		29		30	
31		32		33		34		35		36		37		38		39		40	
41		42		43		44		45		46		47		48		49		50	

**QUESTÃO 01** – No tocante às disposições da Constituição Federal acerca da organização da Seguridade Social, assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) A seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos poderes públicos e da sociedade destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social e será financiada por toda a sociedade.
- (B) A seguridade social compreende um conjunto integrado de ações dos poderes públicos e da iniciativa privada destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social e será financiada por toda a sociedade.
- (C) A seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos poderes públicos e da sociedade destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social e será financiada por trabalhadores e empregadores.
- (D) A seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos poderes públicos e da sociedade destinadas a assegurar os direitos relativos ao seguro social de saúde, à previdência e à assistência social e será financiada pelo Estado.
- (E) A seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa da sociedade civil organizada destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social e será financiada por trabalhadores formais e empregadores.

**QUESTÃO 02** - De acordo com o estabelecido no Decreto de 7.508 de 2011, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) A população indígena contará com regramentos diferenciados de acesso, compatíveis com suas especificidades e com a necessidade de assistência integral à sua saúde, de acordo com disposições do Ministério da Saúde.
- (B) A integralidade da assistência à saúde se inicia e se completa na Rede de Atenção à Saúde, mediante referenciamento do usuário na rede regional e interestadual, conforme pactuado nas Comissões Intergestores.
- (C) O acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde se inicia pelas Portas de Entrada do SUS e se completa na rede regionalizada e hierarquizada, de acordo com a complexidade da assistência elencada pelos profissionais de saúde.
- (D) Os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica, serão referenciados pelas Portas de Entrada das Redes de Atenção à Saúde.
- (E) A atenção primária ordenará o acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde, fundado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e no critério cronológico, observadas as especificidades previstas para pessoas com proteção especial.

**QUESTÃO 03** - A definição exposta no Artigo 2º do Decreto de 7.508 de 2011: “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” refere-se:

- (A) ao Mapa da Saúde.
- (B) à Região de Saúde.
- (C) ao Georreferenciamento de Saúde.
- (D) à Rede de Atenção à Saúde.
- (E) ao Território de Saúde.

**QUESTÃO 04** - Considerando a Lei Federal 8.080/1990 e da Lei Federal 8.142/1990, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) A participação da comunidade e a divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário são princípios do SUS.
- (B) Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde é um dos fundamentos do SUS, assim como a garantia da participação da comunidade nas instâncias colegiadas deliberativas, em cada esfera de poder.
- (C) É um dos princípios do SUS a preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral, desde que em consonância com as prescrições e orientações dos profissionais de saúde.
- (D) A participação social é um dos princípios do SUS e a representação paritária dos usuários em relação ao conjunto dos demais segmentos em Conselhos e Conferências é assegurada em lei.
- (E) As populações indígenas terão direito a participar dos organismos colegiados de formulação, acompanhamento e avaliação das políticas de saúde.

**QUESTÃO 05** - Marta e Paulo são pais de Otaviano, uma criança de 7 de meses de idade, que teve diagnóstico de Fibrose Cística. A equipe de saúde da Unidade Básica na qual é atendido o encaminhou para serviço de pneumologia, ambulatório especializado e de referência na cidade. O projeto terapêutico prevê acompanhamento médico, nutricional, fisioterapêutico e tratamento medicamentoso. Contudo, devido à insuficiência da rede pública, não será possível o tratamento/acompanhamento por fisioterapeuta e nutricionista no setor público.

Considerando a presente situação hipotética, podemos afirmar que:

- (A) A equidade é um princípio observado de forma significativa.
- (B) A efetivação da descentralização é evidenciada.
- (C) A universalidade e a descentralização foram comprometidas.
- (D) A hierarquização foi comprometida.
- (E) A integralidade foi comprometida.

**QUESTÃO 06** - Com relação aos dispostos na Lei 8080/90 sobre o planejamento e orçamento no SUS, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) É vedada a transferência de recursos para o financiamento de ações não previstas nos planos de saúde, exceto em situações emergenciais ou de calamidade pública, na área de saúde
- (B) Os planos de saúde serão a base das atividades e programações de cada nível de direção do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (C) O Conselho Nacional de Saúde estabelecerá as diretrizes para a elaboração dos planos de saúde, em função das características epidemiológicas e da organização dos serviços.
- (D) Cabe ao Ministério da Saúde o processo de planejamento e orçamento do SUS, do nível federal ao local, ouvidos seus órgãos deliberativos.
- (E) Não será permitida a destinação de subvenções e auxílios a instituições prestadoras de serviços de saúde com finalidade lucrativa.

**QUESTÃO 07** - Em relação aos eixos estratégicos da Política Nacional de Educação Popular em Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (PNEPS-SUS), assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) O eixo estratégico da prevenção e promoção da saúde implica o desenvolvimento de ações integrais e estímulo da co-responsabilização do cuidado, através de estratégias pedagógicas que garantam a compreensão da saúde em uma perspectiva positiva, capacitando a comunidade para atuar na melhoria da sua qualidade de vida e saúde, incluindo maior participação no controle desse processo.
- (B) O eixo estratégico da participação, controle social e gestão participativa tem por objeto fomentar, fortalecer e ampliar o protagonismo popular, por meio do desenvolvimento de ações que envolvam a mobilização pelo direito à saúde e a qualificação da participação nos processos de formulação, implementação, gestão e controle social das políticas públicas.
- (C) O eixo estratégico da formação, comunicação e produção de conhecimento compreende a resignificação e a criação de práticas que oportunizem a formação de trabalhadores e atores sociais em saúde na perspectiva da educação popular, a produção de novos conhecimentos e a sistematização de saberes com diferentes perspectivas teóricas e metodológicas, produzindo ações comunicativas, conhecimentos e estratégias para o enfrentamento dos desafios ainda presentes no SUS.
- (D) O eixo estratégico do cuidado em saúde tem por objeto fortalecer as práticas populares de cuidado, o que implica apoiar sua sustentabilidade, sistematização, visibilidade e comunicação, no intuito de socializar tecnologias e perspectivas integrativas, bem como de aprimorar sua articulação com o SUS.
- (E) O eixo estratégico da intersetorialidade e de diálogos multiculturais tem por objeto promover o encontro e a visibilidade dos diferentes setores e atores em sua diversidade, visando ao fortalecimento de políticas e ações integrais e integralizadoras.

**QUESTÃO 08** - Considerando o texto de Paim (2017) sobre o processo da Reforma Sanitária Brasileira (RSB), assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) A RSB nasceu dos movimentos sociais incluindo o popular, o estudantil, o acadêmico, o sindical e de profissionais de saúde, sendo integralmente incorporada pelo Estado a partir da Constituição de 1988.
- (B) As características do desenvolvimento histórico da sociedade brasileira, bem como a ação política dos atores sociais, dosaram os ritmos e os conteúdos do processo da RSB e acabaram por reduzir sua práxis.
- (C) A conquista do Estado empreendida pela burguesia e seus aliados históricos, desde 1964, foi redefinida pela construção de um Estado Democrático de Direito, advindo do pacto social que permitiu a promulgação da “Constituição Cidadã”.
- (D) O projeto da RSB, que teve como referência as proposições sistematizadas e aprovadas na 8ª Conferência Nacional de Saúde, apresentou uma pluralidade de ideologias e posições integrantes que se distanciam do projeto mercantilista e o aproximam do racionalizador.
- (E) O próprio processo da RSB configura-se como uma “revolução passiva específica”, acompanhada do transformismo revolucionário radical de parte dos seus intelectuais e dirigentes e a defesa da criação do SUS como objetivo central.

**QUESTÃO 09** - Ocké-Reis (2018), em seu artigo intitulado “*Sustentabilidade do SUS e renúncia de arrecadação fiscal em saúde*”, admite ser esse debate ainda inconcluso. Contudo, aponta que algumas hipóteses sobre a lógica concreta do *modus operandi* da renúncia fiscal podem ser estabelecidas. Marque a **INCORRETA**:

- (A) A renúncia da arrecadação fiscal promove injustiça distributiva, ao favorecer os estratos superiores de renda e determinadas atividades econômicas lucrativas, favorecendo as iniquidades sociais e em saúde.
- (B) O gasto público em saúde é baixo, e boa parte dos problemas de gestão decorre exatamente de problemas de financiamento do SUS, de modo que a renúncia subtrai recursos significativos para este sistema, que poderiam melhorar seu acesso e sua qualidade.
- (C) A renúncia da arrecadação fiscal fomenta o crescimento do mercado de planos de saúde, em detrimento do fortalecimento do SUS, sendo peça-chave para a reprodução do sistema duplicado e paralelo.
- (D) Os subsídios não desafogam os serviços médico-hospitalares do SUS, dado que os usuários de planos de saúde utilizam seus serviços, como: vacinação, urgência e emergência, banco de sangue, transplante, hemodiálise, serviços de alto custo e de complexidade tecnológica.
- (E) A renúncia de arrecadação fiscal na área da saúde permite fortalecer a regulação dos preços do mercado de planos de saúde e diminuir a carga tributária dos contribuintes que enfrentam gastos catastróficos em saúde e promover benefício fiscal.

**QUESTÃO 10** - “É a aprendizagem no trabalho, em que o aprender e o ensinar se incorporam ao cotidiano das organizações e ao trabalho, baseando-se na aprendizagem significativa e na possibilidade de transformar as práticas dos trabalhadores da saúde. Tem como objetivos a transformação das práticas profissionais e da própria organização do trabalho em prol do fortalecimento dos princípios e diretrizes do SUS”.

O enunciado acima, que se refere a um dos eixos de ação da Política Nacional de Humanização, corresponde à:

- (A) Educação continuada em saúde.
- (B) Educação popular em saúde.
- (C) Educação da gestão humanizada em saúde.
- (D) Educação permanente em saúde.
- (E) Educação compartilhada em saúde.

**QUESTÃO 11** - O termo Farmácia Clínica tem sido empregado com diferentes significados. O arcabouço legal, publicado pelo Conselho Federal de Farmácia (CFF, 2016), traz o conceito: “(...) *área da Farmácia, voltada à ciência e à prática do uso racional de medicamentos, na qual os farmacêuticos prestam cuidado ao paciente, de forma a otimizar a farmacoterapia, promover saúde e bem-estar, e prevenir doenças.*”

Considerando o arcabouço legal proposto para a padronização da prática profissional no país, assinale a alternativa **INCORRETA** quanto ao conceito de Farmácia Clínica e de Cuidado Farmacêutico:

- (A) Ambos os termos estão corretos e são equivalentes, já que exercendo o cuidado farmacêutico, o profissional está realizando a Farmácia Clínica na prática.
- (B) A Farmácia Clínica é considerada uma área do saber que norteia a prática profissional e a pesquisa.
- (C) O Cuidado Farmacêutico é o modelo de prática profissional, que se estrutura a partir de quatro componentes: uma filosofia ou princípios da prática, o processo de cuidado, a gestão da prática e a regulamentação. Esses componentes constituem todas as práticas profissionais em saúde.
- (D) Dentre as áreas de pesquisa norteadas pela Farmácia Clínica estão a avaliação de tecnologias em saúde e os estudos de utilização de medicamentos.
- (E) Os modelos de práticas profissionais e a avaliação dos serviços são um tema de relevância para a pesquisa na área de Farmácia Clínica.

**QUESTÃO 12** - Leia criticamente o trecho a seguir e selecione a opção que reafirma a ideia central do texto e que reflete a realidade do modelo de atenção à saúde vigente: *A gestão técnica é uma prática frequente na realidade do profissional farmacêutico, mas é importante correlacioná-la às atividades clínicas de modo a contemplar todas as etapas que envolvem o medicamento, desde sua seleção até a análise de seu uso por um indivíduo e pela comunidade. Todas as etapas atuam como engrenagens e não podem ser trabalhadas de forma isolada* (BRASIL, 2018).

- (A) No ciclo logístico ou gestão técnica, o tripé estabelecido é: acesso, qualidade e uso racional de medicamentos (URM). No contexto atual da Atenção Primária à Saúde (APS), na prática, o resultado deste ciclo clássico é a resolutividade dos serviços prestados, ou seja, é verificada a efetividade, segurança e adesão.
- (B) Embora os medicamentos sejam o segundo maior item de despesa do Sistema de Atenção à Saúde, as políticas de medicamentos e de Assistência Farmacêutica construídas no país garantem o URM, uma vez que os resultados terapêuticos dependem em maior grau da excelência na atuação profissional e da compreensão dos pacientes sobre seus tratamentos do que das políticas de saúde vigentes.
- (C) A atuação clínica do farmacêutico pode retroalimentar a gestão técnica da Assistência Farmacêutica, principalmente, fornecendo indicadores relevantes para a tomada de decisão, provenientes de dados de efetividade dos serviços, da farmacovigilância e de estudos de utilização de medicamentos. Entretanto, a logística farmacêutica ainda se encontra bastante desarticulada do processo de cuidado à saúde, dificultando a qualificação da Assistência Farmacêutica focada na clínica.
- (D) O processo de cuidado é componente da gestão clínica do medicamento, a qual pode ocorrer independente da gestão técnica da Assistência Farmacêutica, visto que ela é considerada como atividade “meio” ou de “apoio” na estrutura da Rede de Atenção à Saúde (RAS).
- (E) A atuação do farmacêutico no matriciamento na APS, considerado como um método de processo de trabalho, é um excelente exemplo de relação entre a gestão técnica da Assistência Farmacêutica e a atuação clínica deste profissional, e tal método encontra-se consolidado em todo o país, sendo a realidade dos diferentes entes federados.

**QUESTÃO 13** - Leia o trecho a seguir: “A dispensação, isoladamente, não constitui uma atuação com características clínicas, não atende, por si só, à filosofia do cuidado. Com ela, o profissional orienta e educa o indivíduo sobre seus medicamentos, mas não necessariamente se responsabiliza pelos resultados da sua farmacoterapia (BRASIL, 2018).

Escolha a alternativa CORRETA no que diz respeito às mudanças que estão ocorrendo ao longo dos anos na profissão farmacêutica:

- (A) A dispensação é definida na Lei 5991/73 como um ato de fornecimento ao consumidor de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos, a título remunerado ou não. Tal definição comprova que a dispensação não é considerada uma atividade clínica, uma vez que pode ser exercida por profissionais não farmacêuticos.
- (B) A dispensação é classificada como uma atividade “fim” no arcabouço legal publicado pelo CFF em 2016, ou seja, trata-se de um serviço farmacêutico direcionado ao indivíduo, à família e à comunidade. Portanto, a dispensação está inserida no processo de Atenção à Saúde.
- (C) Embora a dispensação seja considerada um serviço farmacêutico e seja um ato privativo da profissão, não há comprometimento ou responsabilização pelos resultados do uso do medicamento pelo utente.
- (D) Durante a dispensação devem ser verificados critérios farmacoterapêuticos que indiquem a não dispensação, no entanto, se o indivíduo atendido for o cuidador, ou seja, não é o usuário do medicamento, este serviço prestado não pode ser considerado uma atuação clínica.
- (E) A dispensação não pode ser considerada uma atuação clínica, já que ela ocorre em atendimento a uma prescrição médica e o farmacêutico não pode modificar a dose ou substituir o princípio ativo por outro mais adequado ao indivíduo atendido.

**QUESTÃO 14** - A dispensação é um processo farmacêutico complexo e está orientada ao paciente/indivíduo. Dentre os aspectos que devem ser levados em conta, é importante verificar se o profissional está diante de uma primeira dispensação (início de um tratamento novo) ou de uma repetida (continuação de tratamento). Observe o caso prático de dispensação a seguir:

Mulher, 25 anos, fumante, procura a farmácia com receita de um contraceptivo (anel vaginal) de etonogestrel 11,70mg e etinilestradiol 2,7mg (Nuvaring®). Anteriormente utilizava ciproterona 2mg, etinilestradiol 35mcg (Diane®35).

Assinale a opção que demonstra a conduta mais **CORRETA** do farmacêutico:

- (A) Por se tratar de uma mulher, o farmacêutico não questiona se o medicamento é para a cliente e, por se sentir constrangido, não a questiona se sabe como o utilizar. Verifica a legalidade da receita, legibilidade, separa o medicamento e entrega à paciente, com orientações por escrito padronizadas pelo serviço de farmácia.
- (B) O farmacêutico, após verificar se é a primeira vez que a paciente utiliza o medicamento, avalia se a prescrição está legível, se a dosagem foi corretamente descrita e se a receita está dentro do prazo de validade e o dispensa para a paciente, encaminhando-a para o caixa para a realização do pagamento.
- (C) O farmacêutico faz a avaliação técnica e legal da prescrição, certifica-se de que o medicamento é para a pessoa atendida, se é um tratamento novo, ou seja, se está diante de uma primeira dispensação, orienta como introduzi-lo na vagina e realiza a dispensação.
- (D) O farmacêutico, após verificar a legalidade da receita, questiona se o medicamento é para a pessoa atendida, verifica que se trata de uma primeira dispensação, avalia se há critérios para a não dispensação (alergias, teratogenia, interações medicamentosas relevantes, contra indicações absolutas) e realiza a dispensação.
- (E) Após verificar a legalidade da receita, o farmacêutico questiona se o medicamento é para a pessoa atendida, verifica que se trata de uma primeira dispensação (novo tratamento), avalia se há critérios para a não dispensação (alergias, teratogenia, interações medicamentosas relevantes, contra indicações absolutas), garante que a paciente conhece o processo de uso da forma farmacêutica, certifica-se de que a paciente está ciente de possíveis reações adversas e de precauções e medidas a serem tomadas caso o anel saia acidentalmente da vagina e realiza a dispensação.



**QUESTÃO 15** - O acompanhamento farmacoterapêutico é um serviço pelo qual o farmacêutico realiza o gerenciamento da farmacoterapia, por meio da análise das condições de saúde, dos fatores de risco e do tratamento do paciente, da implantação de um conjunto de intervenções gerenciais, educacionais e do acompanhamento do paciente, com o objetivo principal de prevenir e resolver problemas da farmacoterapia, a fim de alcançar bons resultados clínicos, reduzir os riscos e contribuir para a melhoria da eficiência e da qualidade da atenção à saúde. Inclui, ainda, atividades de prevenção e proteção da saúde (CFF, 2016).

Leia o caso clínico a seguir:

“Primeira consulta farmacêutica com paciente com diagnóstico de fibromialgia, utilizando os medicamentos: tramadol 50mg, paracetamol 750mg e metamizol magnésico 575mg. A paciente relatou dificuldades para dormir e que utiliza para tratar este problema de saúde zopiclona 7,5mg. A principal queixa da paciente é a dor intensa, intermitente e, por vezes, incapacitante.”

Assinale a alternativa **INCORRETA** sobre este tipo de serviço e/ou sobre a conduta do farmacêutico

- (A) A dor como problema de saúde corresponde a uma sensação subjetiva e individual; para avaliar tal queixa o farmacêutico pode lançar mão de recursos tais como: escala de dor, observações durante a consulta de como o paciente se move, como fala e se relaciona.
- (B) Para a avaliação da dor, o dado mais relevante é o que o paciente relata sobre seu sofrimento. A avaliação efetiva inclui perguntas sobre como é e em que circunstâncias desaparece, que dificuldades experimenta e a revisão do tratamento atual.
- (C) A fibromialgia é de difícil diagnóstico e mal compreendida socialmente, confundindo-se com depressão e outros transtornos do humor. As principais queixas são dor muscular, fadiga e alterações do sono. O farmacêutico não está habilitado a manejar quadros clínicos como este, principalmente por não se tratar de condição de saúde autolimitada, devendo realizar o encaminhamento ao profissional médico.
- (D) O farmacêutico deverá ouvir atentamente o relato da paciente, registrar os dados subjetivos e objetivos do caso, realizar a fase de estudo para avaliação da existência de problemas relacionados à farmacoterapia (PRFs), realizar as intervenções possíveis e, se necessário, encaminhar a paciente a outros profissionais.
- (E) A fase de estudo requer acesso a fontes de informações clínicas confiáveis e baseadas em evidências para se avaliar a efetividade, segurança e adesão ao tratamento proposto e, não necessariamente, o farmacêutico irá realizar intervenções no sentido de alterar a farmacoterapia.

**QUESTÃO 16** - Um serviço de farmácia só pode desenvolver um modelo de gestão clínica quando está comprometido com a utilização de medicamentos de maneira eficiente, segura e mediada por critérios técnico-farmacêuticos.

Sobre a gestão clínica de medicamentos, marque a opção **CORRETA**:

- (A) Na farmácia comunitária o farmacêutico ainda necessita ocupar um espaço mais privilegiado para consolidar o seu papel como condutor do processo de gestão clínica do medicamento, que consiste em garantir que os produtos dispensados tenham qualidade e que o paciente não terá descontinuidade do seu tratamento por problemas relacionados ao acesso.
- (B) Para exercer a gestão clínica dos medicamentos basta o farmacêutico possuir conhecimentos em farmacologia e farmacoterapia e desenvolver habilidades técnico-gerenciais.
- (C) Para se implantar a gestão clínica do medicamento é necessária uma estrutura descentralizada de dispensação, que se aplica mais adequadamente em municípios de pequeno porte.
- (D) Alguns obstáculos terão que ser transpostos para se realizar a gestão clínica do medicamento nas RAS, dentre eles, a superação de lacunas e déficits na formação e na prática profissional farmacêutica tais como: ferramentas de estratificação do risco relacionado ao uso dos medicamentos; de modelos lógico-conceituais de serviços farmacêuticos clínicos; e de indicadores de qualidade mensuráveis.
- (E) A integração dos farmacêuticos às equipes de saúde não é um processo fácil e rápido. Dentre os obstáculos a serem superados está a insegurança na interlocução com os profissionais prescritores, em especial os médicos. A execução de grupos operativos periódicos e/ou a realização de atendimentos multiprofissionais distanciam ainda mais essas diferentes classes profissionais.

**QUESTÃO 17** - O objetivo final da utilização terapêutica dos medicamentos consiste na melhoria da qualidade de vida dos pacientes. Para tanto, estes produtos podem ter como finalidade aliviar, curar ou controlar enfermidades ou sintomas. Sobre o processo da farmacoterapia assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) As falhas na farmacoterapia são, basicamente, resultado de duas situações: quando os medicamentos provocam dano à saúde; quando os medicamentos não atingem os objetivos terapêuticos buscados.
- (B) Garantir que o medicamento consiga os resultados clínicos desejados e evitar o aparecimento de resultados negativos com a farmacoterapia representa um ponto crítico do processo farmacoterapêutico. Tal garantia pode ser alcançada se for assegurado o cumprimento adequado dos requisitos ou etapas da cadeia de utilização dos medicamentos (seja desenvolvido, prescrito, dispensado e utilizado corretamente).
- (C) A participação do farmacêutico na avaliação dos resultados terapêuticos é fundamental, principalmente na identificação das causas dos resultados negativos com o uso de medicamentos (RNM), os quais estão associados apenas a causas não preveníveis.
- (D) O êxito da farmacoterapia aumenta quando o farmacêutico é capaz de identificar, prevenir e resolver todos os desvios que provocam o não alcance dos objetivos terapêuticos.
- (E) O cuidado farmacêutico promoverá o sucesso da farmacoterapia na medida em que valorize não somente as necessidades relacionadas aos medicamentos, mas também a provisão de serviços necessários para garantir uma terapia mais segura e efetiva possível.

**QUESTÃO 18** - A intervenção farmacêutica é conceituada como o ato profissional planejado, documentado e realizado pelo farmacêutico, com a finalidade de otimização da farmacoterapia, promoção, proteção e recuperação da saúde, prevenção de doenças e de outros problemas de saúde. Quanto a este ato, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) O farmacêutico deve se ater à prescrição de opções de intervenção fundamentadas nas melhores evidências, bem como dentro dos seus limites legais de atuação profissional.
- (B) Os serviços farmacêuticos são tecnologias leves em saúde e, como tais, podem ser avaliados por meio das ferramentas de avaliação das tecnologias em saúde. Sendo assim, as intervenções farmacêuticas podem ser mensuradas e avaliadas quanto a sua efetividade.
- (C) Na maioria das situações, os serviços farmacêuticos prestados resultam em intervenções de saúde complexas, de difícil mensuração aplicável à realidade. Com o intuito de facilitar esse processo avaliativo foi desenvolvida e validada uma ferramenta para identificação e caracterização dos componentes destes serviços, denominada DEPICT (*Descriptive Elements of Pharmacist Intervention Characterization Tool*), o qual pode facilitar a transposição dessas intervenções da literatura científica para os serviços de saúde.
- (D) Uma das etapas do processo de acompanhamento farmacoterapêutico consiste na construção de um plano de cuidado acordado com o paciente e neste são propostas intervenções, todas dependentes de aprovação do prescritor médico.
- (E) O registro das intervenções farmacêuticas, em sua íntegra, é realizado apenas no prontuário do paciente mantido no serviço. Na declaração de serviço farmacêutico (DSF), documento entregue ao paciente a cada atendimento, são transcritas as informações necessárias ao cumprimento do plano de cuidado acordado e/ou ao encaminhamento a outros profissionais.

**QUESTÃO 19** - As reações qualitativamente anormais aos medicamentos e que em geral são prejudiciais aos pacientes e podem ocorrer em doses subterapêuticas são chamadas:

- (A) reações adversas.
- (B) reações tóxicas.
- (C) interações farmacodinâmicas.
- (D) interações farmacocinéticas.
- (E) reações idiossincrásicas.

**QUESTÃO 20** - Para tratamento da doença de Alzheimer qual dos grupos de fármacos listados abaixo é amplamente indicado?

- (A) Inibidores dos receptores de acetilcolina.
- (B) Inibidores da acetilcolinesterase.
- (C) Agonistas dos receptores de glutamato.
- (D) Antagonistas dos receptores de noradrenalina.
- (E) Agonistas de receptores de serotonina.

**QUESTÃO 21** - Todos os mecanismos de ação de medicamentos descritos abaixo são importantes no tratamento da epilepsia, **EXCETO**:

- (A) Potencializadores de GABA.
- (B) Antagonistas de glutamato.
- (C) Bloqueadores de canais de sódio.
- (D) Bloqueadores de GABA.
- (E) Bloqueadores de canais de cálcio.

**QUESTÃO 22** - Os glicosídeos digitálicos são fármacos importantes no tratamento da ICC, pois favorecem a contração do músculo cardíaco. Esta contratilidade é aumentada devido a qual dos mecanismos descritos abaixo?

- (A) diminuição do sódio no meio intracelular.
- (B) aumento do cálcio no meio extracelular.
- (C) maior permanência do cálcio no meio intracelular.
- (D) bloqueio dos canais de cálcio.
- (E) aumento do sódio no meio extracelular.

**QUESTÃO 23** - Um paciente de 45 anos foi internado após IAM (infarto agudo do miocárdio) e foi tratado com heparina endovenosa. Após algum tempo começaram a ocorrer sangramentos excessivos. A heparina foi interrompida e um agente foi aplicado para controlar o sangramento. Que agente foi este?

- (A) Acido aminocapróico.
- (B) Dipiridamol.
- (C) Fator XI.
- (D) Protamina.
- (E) Vitamina K.

**QUESTÃO 24** - A atropina e a escopolamina (antagonistas Muscarínicos) bloqueiam todos os efeitos da Acetilcolina listados abaixo, **EXCETO**:

- (A) Bradicardia.
- (B) Contração da musculatura esquelética.
- (C) Secreção salivar.
- (D) Broncoconstrição.
- (E) Miose.

**QUESTÃO 25** - A dose de morfina dada por via oral deve ser sempre maior que a dose endovenosa. Marque a alternativa abaixo que melhor explica esta diferença de doses.

- (A) a morfina é muito lipossolúvel.
- (B) a morfina sofre intenso efeito de primeira passagem.
- (C) a morfina é metabolizada na luz do TGI.
- (D) a morfina é pouco absorvida no TGI.
- (E) a morfina leva a lesão no local da injeção EV.

**QUESTÃO 26** - Um bebê prematuro, icterico, com níveis de bilirrubina altos apresenta alguns distúrbios neurológicos. A mãe recebeu um determinado antibiótico para tratamento de uma infecção urinária uma semana antes do parto. Que antibiótico descrito abaixo pode causar estes efeitos adversos?

- (A) Sulfametoxazol (sulfonamida).
- (B) Gentamicina (Aminoglicosídeo).
- (C) Ampicilina (penicilina).
- (D) Cefalotina (Cefalosporina).
- (E) Tetraciclina (tetraciclina).

**QUESTÃO 27** - Para o funcionamento de um serviço de farmácia hospitalar, segundo a SBRAFH, deve-se considerar no mínimo alguns ambientes. Sobre estes ambientes necessários, marque a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Área de acolhimento e cuidado.
- (B) Área de dispensação.
- (C) Área para a manipulação de radiofármacos.
- (D) Área limpa para a manipulação de misturas endovenosas.
- (E) Área limpa para a manipulação de nutrição parenteral.

**QUESTÃO 28** - A curva ABC de consumo é determinada pelo valor total consumido de cada item comparado percentualmente ao valor do consumo total de todos os itens que compõem o estoque, já a classificação XYZ se refere a criticidade dos itens.

A fim de reduzir os custos, um hospital deve diminuir os gastos dos itens de qual classe?

- (A) Classe A da curva ABC, se o mesmo item também estiver classificado como X, na curva XYZ.
- (B) Classe B da curva ABC, se o mesmo item também estiver classificado como X, na curva XYZ.
- (C) Classe A da curva ABC, se o mesmo item também estiver classificado como Y, na curva XYZ.
- (D) Classe B da curva ABC, se o mesmo item também estiver classificado como Y, na curva XYZ.
- (E) Classe A da curva ABC, se o mesmo item também estiver classificado como Z, na curva XYZ.

**QUESTÃO 29** - Nos hospitais a Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) auxilia na implementação da política do uso racional de medicamentos; para tanto é essencial a elaboração de uma seleção destes produtos. Sobre as vantagens da seleção de medicamentos, marque a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Reduzir o custo de manutenção do estoque.
- (B) Disciplinar a prescrição médica e uniformizar a terapêutica.
- (C) Aumentar a qualidade da farmacoterapia e facilitar a vigilância farmacológica.
- (D) Garantir a disponibilidade e acesso de todas as formas farmacêuticas, seja em associações ou com um único princípio ativo, para a livre escolha pelo médico.
- (E) Facilitar a comunicação entre a farmácia, a equipe médica e a equipe de enfermagem.

**QUESTÃO 30** - O armazenamento é a etapa do ciclo da assistência farmacêutica que tem por objetivo principal assegurar a qualidade dos medicamentos e outros insumos. Atividades relacionadas a procedimentos técnicos e administrativos podem definir o armazenamento.

Marque a alternativa **CORRETA** sobre tais atividades.

- (A) O controle de estoque reflete na organização dos produtos em áreas previamente definidas, visando otimização do espaço físico e da movimentação, permitindo rapidez e segurança.
- (B) A entrega ou distribuição é o ato de examinar e conferir os produtos quanto à quantidade e documentação.
- (C) Segurança é a proteção dos produtos contra roubos, perdas e danos.
- (D) Estocagem ou guarda é o monitoramento das movimentações e registros de entrada e saída dos produtos.
- (E) Recepção/recebimento é a entrega dos produtos de acordo com as necessidades dos solicitantes ou pacientes.

**QUESTÃO 31** - A qualidade, a segurança e a eficácia dos produtos farmacêuticos são preocupações constantes dos órgãos sanitários de todos os países. Alguns testes físico-químicos de controle de qualidade de medicamentos devem ser realizados seguindo parâmetros técnicos e farmacopeicos. Sobre estes parâmetros e seus testes específicos, marque a alternativa **CORRETA**.

- (A) A identificação do fármaco e o seu doseamento estão dispostos nos parâmetros técnicos dos testes físico-químicos.
- (B) Testes importantes de parâmetro técnico são os testes de limpidez e pH; ambos devem ser realizados em todas as formas farmacêuticas.
- (C) No parâmetro técnico, as informações sobre espessura e diâmetro, presentes no teste de dimensões, são obrigatórias em um laudo de análise.
- (D) O teste da viscosidade está relacionado com a resistência dos líquidos ao escoamento e disposto nos parâmetros técnicos dos testes físico-químicos.
- (E) O teste de dureza presente no parâmetro farmacopeico, avalia a resistência dos comprimidos ao desgaste por rolamento e queda.

**QUESTÃO 32** - Alguns fatores interferem na implantação e/ou implementação de um sistema de distribuição de medicamentos. Sobre estes fatores, marque a alternativa **CORRETA**.

- (A) Obrigatoriedade de funcionamento 24 horas da farmácia.
- (B) Existência de padronização de medicamentos atualizada.
- (C) Aplicar uma programação de compra de medicamentos para cada 6 meses do ano.
- (D) Necessidade de uma central de misturas parenterais e endovenosas.
- (E) Características do hospital como: o número de leitos e sua localização geográfica.

**QUESTÃO 33** - O sistema de distribuição de medicamentos é de sua importância para o hospital, já que ele auxilia no contato diário da farmácia com as unidades de internação e demais serviços. Há vários tipos de sistemas de distribuição de medicamentos. Sobre estes tipos, marque a alternativa **CORRETA**.

- (A) No sistema de distribuição individualizado direto os medicamentos são distribuídos por unidades de internação do hospital, a partir de uma solicitação.
- (B) O sistema de distribuição do tipo coletivo é utilizado em locais onde há serviços ambulatoriais, radiológicos, serviços de urgência e outros, por meio de prescrição.
- (C) O sistema de distribuição individualizado indireto distribui por meio de uma solicitação da enfermagem de acordo com o estoque existente nas unidades assistenciais.
- (D) Uma das desvantagens do sistema de distribuição por dose unitária é necessitar de cálculos e preparo de doses por parte da enfermagem.
- (E) O sistema de distribuição combinado ou misto distribui alguns medicamentos mediante solicitação e outros por cópia da prescrição médica.

**QUESTÃO 34** - A aquisição no setor público é regulamentada por conceitos e princípios do direito administrativo que, no conjunto, são denominados de licitação.

São princípios da licitação, **EXCETO**:

- (A) Privilégio aos fornecedores cadastrados.
- (B) Procedimento formal.
- (C) Julgamento objetivo.
- (D) Adjudicação compulsória ao vencedor.
- (E) Publicidade de seus atos.

**QUESTÃO 35** - O ambiente hospitalar apresenta muitos indivíduos que carecem de cuidados especiais e específicos, sendo um campo fértil para o desenvolvimento e a aplicação de técnicas galênicas.

Sobre a manipulação de formas farmacêuticas não estéreis de importância hospitalar, marque a alternativa **CORRETA**.

- (A) A forma farmacêutica sólida papel pode ser deglutida, mas não administrada por sonda.
- (B) Na manipulação de cápsulas é necessário ter a correspondência do material a ser encapsulado com o volume que a cápsula comporta, caso contrário não é possível manipular cápsulas.
- (C) Se o material a ser encapsulado for *pellets*, este deve ser triturado em gral de porcelana antes de ser encapsulado.
- (D) As soluções devem ser acondicionadas em frascos de vidro âmbar com tampa de rosca e, em seu rótulo, é obrigatória a instrução de “agite antes de usar”.
- (E) O preparo das suspensões requer conhecimentos farmacopeicos e da física da dispersão.

**QUESTÃO 36** - Para que um programa de controle de infecção hospitalar consiga atingir os objetivos de controlar e diminuir as taxas de infecção nosocomiais, é importante que tenha algumas características.

Sobre estas características necessárias, marque a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Acompanhar os gastos dos medicamentos pertencentes à curva ABC, visando diminuir seus custos, por meio da exclusão ou substituição.
- (B) Monitorar e controlar os procedimentos invasivos.
- (C) Utilizar métodos de proteção anti-infecciosa efetivos.
- (D) Possuir vigilância epidemiológica ativa, sistemática e contínua das infecções, buscando ações oportunas de prevenção e controle.
- (E) Promover educação continuada sobre o controle de infecções hospitalares.

**QUESTÃO 37** - Sobre a RDC 87, de 21 novembro de 2008, que prevê a conduta do farmacêutico na ausência de indicação na prescrição sobre a duração de tratamento, é **CORRETO** afirmar:

- (A) Não haverá repetição da receita uma vez que a manipulação dos medicamentos ocorrerá de acordo com a duração do tratamento, ou seja, para 30 dias de tratamento.
- (B) Após confirmação expressa do profissional prescritor, mantendo os registros destas confirmações, datados e assinados pelo farmacêutico responsável.
- (C) Após confirmação expressa do paciente, mantendo os registros destas confirmações, datados e assinados pelo paciente.
- (D) Após confirmação expressa do profissional prescritor, mantendo os registros destas confirmações, datados e assinados pelo mesmo.
- (E) Não poderá repetir a receita pois não há previsão legal para isso.

**QUESTÃO 38** - No capítulo 3 a Seção II da RDC 44, de 17 de agosto de 2009, discorre sobre o Ambiente Destinado aos Serviços Farmacêuticos. Sobre esse ambiente, é **INCORRETO** afirmar que:

- (A) O ambiente destinado aos serviços farmacêuticos deve ser diverso daquele destinado à dispensação.
- (B) O ambiente deve ser provido de lavatório, toalha de uso individual e descartável, sabonete líquido, gel bactericida e lixeira com pedal e tampa.
- (C) O procedimento de limpeza do espaço para a prestação de serviços farmacêuticos deve ser registrado e realizado sempre ao término do horário de funcionamento.
- (D) O conjunto de materiais para primeiros-socorros deve estar identificado e de fácil acesso nesse ambiente.
- (E) O ambiente deve estar limpo antes de todos os atendimentos nele realizados, a fim de minimizar riscos à saúde dos usuários e dos funcionários do estabelecimento.



**QUESTÃO 39** - A RDC 44, de 17 de agosto de 2009, dispõe sobre Boas Práticas Farmacêuticas para o controle sanitário do funcionamento, da dispensação e da comercialização de produtos e da prestação de serviços farmacêuticos em farmácias e drogarias e dá outras providências. Com base nesta resolução é possível afirmar:

- I) As farmácias e drogarias devem possuir apenas os seguintes documentos no estabelecimento: Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE) expedida pela Anvisa; Autorização Especial de Funcionamento (AE) para farmácias, quando aplicável; Licença ou Alvará Sanitário expedido pelo órgão Estadual ou Municipal de Vigilância Sanitária, segundo legislação vigente; Certidão de Regularidade Técnica, emitido pelo Conselho Regional de Farmácia da respectiva jurisdição.
- II) O programa de sanitização, incluindo desratização e desinsetização, deve ser executado por empresa licenciada para este fim perante os órgãos competentes. Deve-se manter, no estabelecimento, os registros da execução das atividades relativas ao programa.
- III) O estabelecimento deve manter à disposição dos usuários, em local de fácil visualização e de modo a permitir a imediata identificação, lista atualizada dos medicamentos genéricos comercializados no país, conforme relação divulgada pela Anvisa e disponibilizada no seu sítio eletrônico no endereço <http://www.anvisa.gov.br>.

Junto ao medicamento solicitado por meio remoto deve ser entregue cartão, ou material impresso equivalente, com o nome do farmacêutico, telefone e endereço do estabelecimento, contendo recomendação ao usuário para que entre em contato com o farmacêutico em caso de dúvidas ou para receber orientações relativas ao uso do medicamento.

- (A) I, II e III são verdadeiras.
- (B) I e III são falsas.
- (C) Apenas III e IV são verdadeiras.
- (D) Apenas I é verdadeira.
- (E) II, III e IV são verdadeiras.

**QUESTÃO 40** - O Capítulo IV da RDC 44, de 17 de agosto de 2009, intitulado “Dos Serviços Farmacêuticos” em seu artigo 61 inciso primeiro diz que são considerados serviços farmacêuticos passíveis de serem prestados em farmácias ou drogarias a atenção farmacêutica e a perfuração de lóbulo auricular para colocação de brincos. Sobre serviços farmacêuticos no âmbito dessa legislação as afirmações abaixo são verdadeiras, exceto:

- (A) A prestação de serviço de atenção farmacêutica compreende a atenção farmacêutica domiciliar, a aferição de parâmetros fisiológicos e bioquímico e a administração de medicamentos.
- (B) Fica permitida a administração de medicamentos nas farmácias e drogarias no contexto da dispensação, sendo vedada a administração de medicamentos de uso exclusivo hospitalar.
- (C) Os Procedimentos Operacionais Padrão (POPs) relacionados aos procedimentos de aferição de parâmetros fisiológicos e bioquímico devem indicar claramente os equipamentos e as técnicas ou metodologias utilizadas, parâmetros de interpretação de resultados e as referências bibliográficas utilizadas.
- (D) A Declaração de Serviço Farmacêutico deve ser emitida em duas vias, sendo que a primeira deve ser entregue ao usuário e a segunda permanecer arquivada no estabelecimento.
- (E) A perfuração do lóbulo auricular deverá ser feita com aparelho específico para esse fim e que utilize o brinco como material perfurante.

**QUESTÃO 41** - A PORTARIA/SVS Nº 344, de 12 de maio de 1998, aprova o Regulamento Técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial. No que se refere ao Capítulo II intitulado “DA AUTORIZAÇÃO” é **CORRETO** afirmar:

- (A) No artigo 2, § 2º deixa claro que a autoridade sanitária local procederá a inspeção do(s) estabelecimento(s) vinculado(s) através de roteiros oficiais pré-estabelecidos, para avaliação das respectivas condições técnicas e sanitárias e emitirá a Autorização Especial.
- (B) As atividades realizadas pelo comércio atacadista, como armazenar, distribuir, transportar, bem como a de manipulação por farmácias magistrais das substâncias e medicamentos de que tratam a Portaria 344, ficam sujeitas a autorização especial e licença de funcionamento concedida pela Autoridade Sanitária local.
- (C) A concessão de Autorização Especial para os estabelecimentos de ensino, pesquisas e trabalhos médicos e científicos será destinada a cada plano de aula ou projeto de pesquisa e trabalho, respectivamente. A referida Autorização Especial deverá ser requerida mediante inspeção da Autoridade Sanitária local.
- (D) O Art. 8º, da portaria 344, descreve como isentas de Autorização Especial as farmácias, drogarias e unidades de saúde que somente dispensem medicamentos objeto deste Regulamento Técnico, em suas embalagens originais, adquiridos no mercado nacional.
- (E) O Art. 8º, da portaria 344, descreve como isentas de Autorização Especial as farmácias, drogarias e unidades de saúde que somente dispensem medicamentos objeto deste Regulamento Técnico, em suas embalagens originais, adquiridos no mercado nacional desde a emissão de parecer sobre a petição e encaminhando o respectivo relatório à Secretaria de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde.

**QUESTÃO 42** - As substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial possuem um regulamento técnico próprio aprovado pela Portaria/SVS 344.

Sobre essas substâncias, marque a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Caberá à Autoridade Sanitária fornecer ao profissional ou instituição devidamente cadastrados, o talonário de Notificação de Receita "A", e a numeração para confecção dos demais talonários, bem como avaliar e controlar essa numeração.
- (B) A Notificação de Receita é o documento que acompanhado de receita autoriza a dispensação de medicamentos a base de substâncias constantes das listas "A1" e "A2" (entorpecentes), "A3", "B1" e "B2" (psicotrópicas), "C2" (retinóicas para uso sistêmico) e "C3" (imunossupressoras) da Portaria 344 e suas atualizações.
- (C) A Notificação de Receita será exigida para pacientes internados nos estabelecimentos hospitalares, médico ou veterinário, oficiais ou particulares, e a dispensação se fará mediante receita ou outro documento equivalente (prescrição diária de medicamento), subscrita em papel privativo do estabelecimento.
- (D) A Notificação de Receita "B", de cor azul, impressa às expensas do profissional ou da instituição, terá validade por um período de 30 (trinta) dias contados a partir de sua emissão e somente dentro da Unidade Federativa que concedeu a numeração.
- (E) Em caso de emergência, poderá ser aviada a receita de medicamentos sujeitos a controle especial em papel não oficial, desde que ele contenha: o diagnóstico ou CID, a justificativa do caráter emergencial do atendimento, data, inscrição no Conselho Regional e assinatura devidamente identificada.

**QUESTÃO 43** - Quanto à escrituração de substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial conforme a Portaria/SVS 344, de 12 de maio de 1998, é **CORRETO** afirmar:

- I) Os Livros, Balanços e demais documentos comprovantes de movimentação de estoque deverão ser arquivados no estabelecimento pelo prazo de 5 (cinco) anos, findos os quais eles poderão ser destruídos.
  - II) Os livros a que se refere o caput do artigo 62 da Portaria 344 poderão ser elaborados através de sistema informatizado previamente avaliado e aprovado pela Autoridade Sanitária do Estado, Município ou Distrito Federal.
  - III) Deve-se escriturar e manter no estabelecimento, para efeito de fiscalização e controle, o Livro de Registro Específico quando se tratar da indústria farmoquímica, laboratórios farmacêuticos, distribuidoras, drogarias e farmácias e o Livro de Receituário Geral para farmácias magistrais.
  - IV) Cada página do Livro de Registro Específico destina-se à escrituração de uma só substância ou medicamento, devendo ser efetuado o registro através da denominação genérica (DCB), combinado com o nome comercial.
- (A) I, II e III são verdadeiras.
  - (B) I e III são falsas.
  - (C) Apenas III e IV são verdadeiras.
  - (D) Apenas I é verdadeira.
  - (E) II, III e IV são verdadeiras.

**QUESTÃO 44** - A Resolução 22, de 29 de abril de 2014, estabelece a utilização do Sistema Nacional de Gerenciamento de Produtos Controlados - SNGPC, por farmácias e drogarias, como um sistema de informação de vigilância sanitária para a escrituração de dados de produção, manipulação, distribuição, prescrição, dispensação e consumo de medicamentos e insumos farmacêuticos.

São objetivos desta resolução, **EXCETO**:

- (A) Contribuir com a produção de conhecimento sobre estudos de utilização de medicamentos e farmacoepidemiologia.
- (B) Promover ações de controle sanitário sobre os procedimentos de escrituração de medicamentos e insumos farmacêuticos de que trata a referida resolução.
- (C) Subsidiar a gestão de riscos associados aos medicamentos e aos insumos farmacêuticos na pós-comercialização e no pós-uso.
- (D) Capturar e analisar os dados provenientes da produção, manipulação, distribuição, prescrição, dispensação, consumo de medicamentos e insumos farmacêuticos para gerar informações, em seus diversos detalhamentos.
- (E) Aprimorar as ações de vigilância sanitária relacionadas ao monitoramento sanitário e farmacoepidemiológico e controle dos medicamentos e insumos farmacêuticos sujeitos a esta Resolução.

**QUESTÃO 45** - Quanto ao Sistema Nacional de Gerenciamento de Produtos Controlados – SNGPC, regido pela RDC 22, de 29 de abril de 2014 é **CORRETO** afirmar:

- (A) Os dados da escrituração sanitária devem ser transmitidos eletronicamente em arquivos no intervalo de, no mínimo, 1 (um) e, no máximo, 7 (sete) dias consecutivos, ainda que nenhuma movimentação no estoque do estabelecimento tenha ocorrido no respectivo período.
- (B) Nos casos em que houver divergência entre os dados do inventário finalizado anteriormente e o estoque existente no estabelecimento, o substituto ou o novo farmacêutico responsável técnico deve informar a autoridade sanitária local antes de iniciar suas atividades.
- (C) O sistema informatizado do estabelecimento deve garantir a realização periódica de cópia de segurança dos dados de escrituração, que deve permanecer arquivada no estabelecimento por 5 (cinco) anos.
- (D) O sistema informatizado do estabelecimento, que gera os arquivos XML para envio ao SNGPC, deve ter acesso restrito ao farmacêutico responsável técnico ou ao representante legal do estabelecimento devidamente cadastrado e associado no SNGPC.
- (E) Deverá ser objeto de autuação a falta de regularidade na transmissão das movimentações e emissão de relatórios mesmo quando o motivo for estritamente instabilidade operacional do próprio SNGPC.

**QUESTÃO 46** - Ao contrário das formas convencionais, os produtos de liberação modificada permitem, por exemplo, a liberação retardada ou prolongada do insumo farmacêutico ativo (IFA). Nesse contexto, os IFAs mais adequados para a incorporação em sistemas de liberação modificada devem apresentar as seguintes características:

- (A) Velocidades de absorção e de excreção nem muito lentas, nem muito rápidas; Uniformidade de absorção no trato gastrointestinal; Dose relativamente baixa; boa margem de segurança; Utilização preferencial no tratamento de condições crônicas.
- (B) Velocidades de absorção e de excreção lentas; Variabilidade na absorção no trato gastrointestinal; Dose relativamente alta; boa margem de segurança; Utilização preferencial no tratamento de condições agudas.
- (C) Velocidades de absorção e de excreção rápidas; Uniformidade de absorção no trato gastrointestinal; Dose relativamente alta; Baixo índice terapêutico; Utilização preferencial no tratamento de condições crônicas.
- (D) Velocidades de absorção e de excreção nem muito lentas, nem muito rápidas; Uniformidade de absorção no trato gastrointestinal; Dose relativamente baixa; Baixo índice terapêutico; Utilização preferencial no tratamento de condições agudas.
- (E) Velocidades de absorção e de excreção lentas; Variabilidade na absorção no trato gastrointestinal; Dose relativamente baixa; boa margem de segurança; Utilização preferencial no tratamento de condições crônicas.

**QUESTÃO 47** - Uma emulsão cineticamente estável é aquela na qual as gotículas dispersas mantêm seu caráter inicial e permanecem uniformemente dispersas por meio da fase contínua. A respeito desse parâmetro, é **CORRETO** afirmar que:

- (A) A floculação é uma associação irreversível entre as gotículas da emulsão.
- (B) A cremagem é um processo que ocorre quando gotículas dispersas separam-se pela influência da gravidade para formar uma camada de emulsão mais concentrada.
- (C) A coalescência descreve o processo reversível no qual gotículas da fase dispersa se fundem para formar gotículas maiores.
- (D) O amadurecimento de Ostwald é um processo reversível que envolve o crescimento de gotículas grandes, em detrimento das menores.
- (E) A inversão de emulsões ocorre devido à mudança de solubilidade do fármaco, o qual passa de solúvel em água em altas temperaturas, para solúvel em óleo em baixas temperaturas.

**QUESTÃO 48** - Na área farmacêutica, a principal aplicação da nanotecnologia engloba a formulação e o desenvolvimento de nanomedicamentos visando à melhoria da potência e da eficácia de fármacos. Pelo exposto, assinale a alternativa que contemple benefícios específicos dessa tecnologia:

- (A) Melhoria da solubilidade do fármaco; aumento da biodisponibilidade do fármaco; diminuição do tempo de meia-vida do fármaco; proteção do fármaco frente à degradação; redução da imunogenicidade do produto e capacidade de direcionamento do fármaco para órgãos específicos, tecidos ou células.
- (B) Melhoria da solubilidade do fármaco; aumento da biodisponibilidade do fármaco; aumento do tempo de meia-vida do fármaco; proteção do fármaco frente à degradação; incremento da imunogenicidade do produto e capacidade de direcionamento do fármaco para órgãos específicos, tecidos ou células.
- (C) Diminuição da solubilidade do fármaco; aumento da biodisponibilidade do fármaco; aumento do tempo de meia-vida do fármaco; proteção do fármaco frente à degradação; redução da imunogenicidade do produto e capacidade de minimizar o direcionamento do fármaco para órgãos específicos, tecidos ou células.
- (D) Diminuição da solubilidade do fármaco; aumento da biodisponibilidade do fármaco; diminuição do tempo de meia-vida do fármaco; diminuição da proteção do fármaco frente à degradação; incremento da imunogenicidade do produto e capacidade de minimizar o direcionamento do fármaco para órgãos específicos, tecidos ou células.
- (E) Melhoria da solubilidade do fármaco; aumento da biodisponibilidade do fármaco; aumento do tempo de meia-vida do fármaco; proteção do fármaco frente à degradação; redução da imunogenicidade do produto e capacidade de direcionamento do fármaco para órgãos específicos, tecidos ou células.

**QUESTÃO 49** - A liberação transdérmica de fármacos é um evento complexo, com numerosos processos e várias rotas de transporte em operação, os quais são dependentes, dentre outros, das características do fármaco e das propriedades da forma farmacêutica. A partir dessa afirmativa, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) A liberação transdérmica de fármacos é mais propensa de ocorrer para substâncias com peso molecular menor que 500 Daltons.
- (B) Moléculas lipofílicas são, em geral, melhores candidatas para liberação transdérmica quando em comparação aos compostos hidrofílicos.
- (C) Os álcoois de baixo peso molecular, quando presentes em formulações de uso tópico, podem diminuir o coeficiente de difusão do fármaco no estrato córneo.
- (D) As bases de absorção, as quais são consideradas formulações oclusivas, são capazes de auxiliar na liberação transdérmica de fármacos.
- (E) Para que haja a adequada liberação transdérmica de fármacos, os mesmos devem apresentar coeficiente de partição de 1 a 4.

**QUESTÃO 50** - Assinale a alternativa que contemple recursos farmacotécnicos capazes de diminuir a taxa de sedimentação das partículas de um determinado fármaco, o qual é veiculado em forma farmacêutica do tipo suspensão:

- (A) Diminuir a diferença de densidade entre a partícula e o meio dispersante e reduzir o diâmetro das partículas dispersas.
- (B) Diminuir a viscosidade do meio dispersante e reduzir o diâmetro das partículas dispersas.
- (C) Aumentar a diferença de densidade entre a partícula e o meio dispersante e incrementar a viscosidade do meio dispersante.
- (D) Aumentar a diferença de densidade entre a partícula e o meio dispersante e reduzir o diâmetro das partículas dispersas.
- (E) Aumentar a viscosidade do meio dispersante e incrementar a densidade da partícula dispersa.

