

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 - Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS, 2006), entende-se por equipe de saúde não somente os profissionais de saúde responsáveis pelo cuidado do paciente, mas também o próprio paciente. Para o farmacêutico integrar essa equipe, ele precisará de habilidades e atitudes específicas descritas nas afirmativas a seguir. Assinale a opção que NÃO apresenta uma abordagem adequada de tais características:

- (A) As habilidades e atitudes requeridas envolvem comunicação e colaboração, além de visibilidade na sociedade e compromisso com a confidencialidade e orientação ao paciente.
- (B) As ações de prevenção, promoção, proteção e reabilitação da saúde devem ser desenvolvidas pelo farmacêutico tanto no nível individual quanto coletivo. Para que tais atividades se concretizem o farmacêutico tem que estar vinculado à rede de atenção pública à saúde.
- (C) Para a tomada de decisão, o farmacêutico necessita desenvolver habilidades para avaliar, sistematizar e decidir as condutas mais adequadas, baseadas em evidências científicas.
- (D) Os profissionais de saúde devem ser acessíveis ao público atendido mantendo comunicação verbal, não verbal e as habilidades de escrita e leitura.
- (E) O processo de escuta ativa, incluído nas habilidades e atitudes mencionadas no enunciado, deve ser centrado no paciente e visar o resgate e/ou desenvolvimento de recursos internos do paciente para reconhecer-se como sujeito da sua própria saúde.

Leia e analise criticamente os textos a seguir e, em seguida, responda a questão 12.

Texto 1:

O cuidado prestado pelo farmacêutico se materializa para o paciente e para a sociedade na provisão de serviços farmacêuticos, tais como conciliação de medicamentos, monitorização terapêutica de medicamentos, acompanhamento farmacoterapêutico, gestão da condição de saúde, entre outros, que se caracterizam pela competência e atribuição desse profissional em identificar, prevenir e resolver problemas relacionados à farmacoterapia (CFF, 2016).

Texto 2:

“O matriciamento visa ampliar as possibilidades de construção de vínculo entre profissionais e usuários na Atenção Primária à Saúde (APS). Pode-se dizer que é um arranjo organizacional e, ao mesmo tempo, uma metodologia para a gestão do trabalho em saúde, objetivando ampliar as possibilidades de se realizar clínica ampliada e integração dialógica entre distintas especialidades e profissões.” (SOARES et al., 2016)

QUESTÃO 12 - Assinale a opção que corresponde a uma abordagem INCORRETA dos serviços farmacêuticos, da competência mencionada no texto 1 e da prática da clínica ampliada:

- (A) A seleção de medicamentos, enquanto etapa do ciclo logístico da Assistência Farmacêutica (AF), se fundamenta nas ferramentas da epidemiologia e da avaliação econômica de tecnologias em saúde e a execução dos serviços farmacêuticos pode “alimentar” esse processo e gerar informações relevantes que contribuam nessa importante etapa da AF.
- (B) A metodologia de trabalho do matriciamento deve ser aproveitada pelo farmacêutico para interação com as equipes das unidades básicas de saúde, principalmente pelo fato de a maioria dos pontos de fornecimento de medicamentos nos municípios não contarem com a presença desse profissional. Como consequência desse déficit o farmacêutico deve investir na dimensão técnico-pedagógica do matriciamento para aumentar a resolutividade do cuidado prestado na APS.
- (C) A clínica ampliada deve se pautar pela integração dialógica interprofissional como uma das principais estratégias viáveis de se prestar serviços resolutivos e focados no cuidado integral.
- (D) O farmacêutico integrante do NASF (Núcleo de Apoio à Saúde da Família) pode identificar problemas relacionados à farmacoterapia (PRF) e, dependendo das causas, construir um projeto terapêutico singular ou optar pelo matriciamento.
- (E) O projeto terapêutico singular é um melhor instrumento quando comparado ao matriciamento em se tratando do cuidado de pessoas com doenças crônicas limitantes ou com vulnerabilidade social.

QUESTÃO 13 - O processo de trabalho do farmacêutico precisa ser desenvolvido de tal forma que priorize o cuidado, não se limitando às atividades administrativas e nem se distanciando das assistenciais. Com relação ao serviço de dispensação, o profissional farmacêutico, no NASF, pode atuar utilizando as seguintes metodologias de trabalho:

- (A) reuniões com as equipes da Estratégia Saúde da Família.
- (B) atendimento conjunto com outro profissional de saúde.
- (C) conciliação de medicamentos realizada na farmácia, e encaminhamento para outros serviços no âmbito do cuidado farmacêutico.
- (D) discussão sobre aspectos do território e contrarreferência, principalmente, em casos de dispensação centralizada.
- (E) Todas as opções anteriores são possíveis de ocorrer no processo de trabalho do farmacêutico do NASF.

QUESTÃO 14 - A Farmácia Clínica, segundo HEPLER (2004), é entendida como a ciência da saúde, cuja responsabilidade é assegurar, mediante a aplicação de conhecimentos e funções relacionados com o cuidado dos pacientes, que o uso de medicamentos seja seguro e apropriado. Para tanto necessita-se de uma educação especializada e/ou um treinamento estruturado.

Assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) A Farmácia Clínica teve origem nos hospitais e marcou oficialmente o final da fase tradicional e o início da fase de transição da profissão farmacêutica, sendo mais difundida a partir da década de 1960, principalmente nos Estados Unidos da América.
- (B) O movimento de Farmácia Clínica, principalmente nos Estados Unidos, foi considerado uma “revolução”, já que na década de 1950 os farmacêuticos norte-americanos eram proibidos de discutir os efeitos terapêuticos dos medicamentos com os pacientes.
- (C) No Brasil, em 1996, a Sociedade Brasileira de Farmácia Hospitalar (SBRAFH), teve um importante papel na definição das atribuições dos farmacêuticos nas atividades clínicas, em detrimento das administrativas, ao estabelecer os padrões mínimos para a Farmácia Hospitalar.
- (D) Na área da saúde, toda prática profissional se estrutura a partir de quatro componentes: uma filosofia ou princípios da prática, o processo de cuidado, a gestão da prática e a regulamentação.
- (E) Como ciência, a Farmácia Clínica tem contribuído para o acúmulo de conhecimentos sobre a atuação clínica do farmacêutico e para o aprimoramento de práticas profissionais.

QUESTÃO 15 - 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 16 - 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 17 - 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 18 - 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 19 - 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 20 - 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 21 - 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 22 - 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 23 - As reações de biotransformação de medicamentos ocorrem em duas fases, fases I e II, hepáticas. Estas fases se diferem pelos tipos de reações que os fármacos são submetidos. A fase I pode produzir metabólitos ativos, mas a fase II em geral não os produz. Qual das reações abaixo é característica de fase II do metabolismo hepático?

- (A) Oxidação.
- (B) Nitro-redução.
- (C) Hidrólise de ésteres.
- (D) Conjugação.
- (E) Desaminação.

QUESTÃO 24 - Dois fármacos A e B, com alta ligação às proteínas plasmáticas são administrados conjuntamente, mas o fármaco A tem uma maior afinidade e o fármaco B tem um índice terapêutico baixo. Que consequência esta associação medicamentosa pode causar?

- (A) Maior efeito de 1° passagem de ambas as drogas.
- (B) Toxidade aumentada do fármaco B.
- (C) Toxidade aumentada do fármaco A.
- (D) Diminuição da eficácia de A e aumento de B.
- (E) Início de ação demorado de ambos os fármacos.

QUESTÃO 25 - Os hormônios esteróides se ligam a receptores celulares e alteram a transcrição proteica celular. O principal tipo de receptor a que os hormônios esteróides se ligam é:

- (A) Receptor ionotrópico.
- (B) Receptor intracelular.
- (C) Receptor metabotrópico.
- (D) Receptor acoplado a ptn G.
- (E) Receptor de tirosina quinase.

QUESTÃO 26 - O principal mecanismo de eliminação das drogas nos túbulos renais é a secreção tubular. O pH urinário é um fator importante para a eliminação de drogas. Baseado nas condições de pH urinário, marque alternativa **INCORRETA**.

- (A) Um ácido fraco é melhor eliminado em urina básica.
- (B) Uma base fraca é melhor eliminada em urina com pH baixo.
- (C) Um ácido fraco é melhor eliminado em urina com pH alto.
- (D) Uma base fraca é melhor eliminado em urina básica.
- (E) Uma base fraca é pior eliminada em urina básica.

QUESTÃO 27 - 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 28 - 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 29 - 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 30 - 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 31 - 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 32 - As reações adversas a medicamentos se constituem num problema importante na prática do profissional da área da saúde. Alguns fatores já predisõem a reações adversas a medicamentos e sobre estes fatores, marque a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Extremos de idade.
- (B) Polimedicação.
- (C) Insuficiência renal.
- (D) Variabilidade genética.
- (E) Paciente em hemodiálise.

QUESTÃO 33 - 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 34 - 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 35 - 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 36 - 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 37 - 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 38 - 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 antiinfecçiosa 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 39 - Segundo a Lei Federal 13021 de 08 de agosto de 2014, que dispõe sobre o exercício e a fiscalização das atividades farmacêuticas, a responsabilidade por empenhar todos os esforços para promover o uso racional de medicamentos é:

- (A) da Vigilância Sanitária e dos farmacêuticos de forma geral.
- (B) apenas do farmacêutico de cada estabelecimento farmacêutico.
- (C) do farmacêutico e do proprietário dos estabelecimentos farmacêuticos.
- (D) da Vigilância Sanitária e do conselho de classe.
- (E) do Sistema Único de Saúde, através de ações de promoção do uso racional de medicamentos.

QUESTÃO 40 - O artigo 13 da Lei Federal 13021, de 08 de agosto de 2014, dispõe sobre o exercício e a fiscalização das atividades farmacêuticas.

Qual alternativa descreve a obrigação do farmacêutico no exercício de suas atividades?

- (A) Organizar e manter cadastro atualizado com dados técnico-científicos das drogas, fármacos e medicamentos disponíveis na farmácia.
- (B) Notificar os profissionais de saúde e os órgãos sanitários competentes, bem como o laboratório industrial apenas em casos de intoxicação voluntária ou não.
- (C) Proceder ao acompanhamento farmacoterapêutico de pacientes, internados ou não, em estabelecimentos hospitalares.
- (D) Estabelecer protocolos de vigilância farmacológica de produtos farmacêuticos e correlatos, visando assegurar apenas o seu uso racionalizado, a sua segurança.
- (E) Acompanhamento sistemático de agravos a saúde, mediante elaboração, preenchimento e interpretação de fichas farmacoterapêuticas.

QUESTÃO 41 - O artigo 27 da Lei Federal 5991 de 17 de dezembro de 1973 trata do licenciamento para o comércio, a dispensação, a representação ou distribuição e a importação ou exportação de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos.

Sobre o assunto, é CORRETO afirmar que:

- (A) A transferência de propriedade e a alteração da razão social ou do nome estabelecimento interromperão o prazo de validade da licença.
- (B) É obrigatória a comunicação das possíveis alterações e a apresentação dos atos que comprovem a averbação em no máximo 120 dias.
- (C) Somente a transferência de propriedade interromperá o prazo de validade da licença, sendo obrigatória a comunicação da alteração.
- (D) A transferência de propriedade e a alteração da razão social ou do nome estabelecimento não interromperão o prazo de validade da licença.
- (E) A apresentação dos documentos que comprovem a transferência de propriedade e a alteração da razão social ou do nome estabelecimento interromperão o prazo de validade da licença.

QUESTÃO 42 - De acordo com a lei 6360 de 23 de setembro de 1976 é **INCORRETO** afirmar:

- (A) Considera-se alterado, adulterado ou impróprio para o uso o medicamento, a droga e o insumo farmacêutico cujo volume não corresponder à quantidade aprovada.
- (B) Quando se tratar de droga, medicamento ou qualquer outro produto com a exigência de venda sujeita a prescrição médica ou odontológica, a propaganda ficará restrita exclusivamente a médicos, cirurgiões-dentistas e farmacêuticos.
- (C) A ação fiscalizadora é da competência do órgão federal de saúde quando se tratar dos estabelecimentos, instalações e equipamentos industriais ou de comércio.
- (D) É facultado aos laboratórios industriais farmacêuticos realizar os controles previstos no artigo 78, em institutos ou laboratórios oficiais, mediante convênio ou contrato.
- (E) O artigo 24 prevê que os medicamentos novos, destinados exclusivamente a uso experimental e sob controle médico, estão isentos de registro.

QUESTÃO 43 - A RDC 67, de 08 de outubro de 2007, dispõe sobre Boas Práticas de Manipulação de Preparações Magistrais e Oficiais para Uso Humano em farmácias.

Dentro desse escopo é **CORRETO** afirmar:

- (A) A farmácia é classificada conforme os 5 (cinco) grupos de atividades de acordo com a complexidade do processo de manipulação e das características dos insumos.
- (B) O item RECOMENDÁVEL (R) não cumprido após a primeira inspeção passa a ser tratado automaticamente como IMPRESCINDIVEL (I) na inspeção subsequente.
- (C) O Anexo I da referida resolução prevê que é atribuição do farmacêutico determinar o prazo de validade para cada produto manipulado.
- (D) Todo o pessoal, inclusive de limpeza e manutenção, deve receber treinamento inicial apenas dos procedimentos realizados em seus setores respectivamente.
- (E) Apenas as balanças devem sofrer calibração por empresa certificada, utilizando padrões rastreáveis à Rede Brasileira de Calibração.

QUESTÃO 44 - No monitoramento microbiológico dos diferentes tipos de águas para uso farmacêutico, devem ser contemplados os limites de alerta e de ação.

Sobre os limites de alerta e de ação, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Limites de alerta são níveis ou faixas que, quando excedidos, indicam que um dado processo pode ter se desviado de sua condição normal de operação. Tais limites constituem-se em advertência, e não necessariamente exigem ações corretivas.
- (B) Limites de ação são níveis ou faixas que, quando excedidos, indicam que um dado processo desviou-se de sua faixa de operação normal. Entretanto, esse fato não sinaliza a necessidade de ação corretiva visando à retomada do processo seja retomado à sua faixa de operação normal.
- (C) Limites de ação são níveis ou faixas que, quando excedidos, indicam que um dado processo pode ter se desviado de sua condição normal de operação. Tais limites constituem-se em advertência, e não necessariamente exigem ações corretivas.
- (D) Limites de alerta são níveis ou faixas que, quando excedidos, indicam que um dado processo desviou-se de sua faixa de operação normal. Nesse sentido, exceder um limite de ação sinaliza a necessidade de ação corretiva visando à retomada do processo seja retomado à sua faixa de operação normal.
- (E) Limites de ação e limites de alerta são níveis ou faixas que, quando excedidos, indicam que um dado processo pode ter se desviado de sua condição normal de operação. Entretanto, esse fato não sinaliza a necessidade de ação corretiva visando à retomada do processo seja retomado à sua faixa de operação normal.

QUESTÃO 45 - Em relação aos parabenos, conservantes antimicrobianos amplamente utilizados em formulações farmacêuticas, pode-se afirmar que:

- (A) a estabilidade química dessas substâncias é incrementada com o aumento do pH do meio.
- (B) a hidrólise dos parabenos ocorre de maneira significativa sob pH fortemente ácido.
- (C) essas substâncias apresentam incompatibilidade com tensoativos não-iônicos.
- (D) a hidrólise dos parabenos é favorecida em baixas temperaturas.
- (E) soluções de parabenos apresentando pH alcalino são capazes de resistir a condições de autoclavação.

QUESTÃO 46 - A tecnologia do controle da contaminação ambiental de instalações farmacêuticas tem passado, nos últimos anos, por uma verdadeira revolução em relação às exigências e conceitos legais.

Em relação aos métodos de monitoramento microbiológico ambiental comumente realizados nessas instalações, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) No que diz respeito ao monitoramento microbiológico da qualidade do ar, pode-se realizar a amostragem passiva, por meio de instrumentos de amostragem comercialmente disponíveis.
- (B) O monitoramento de superfícies pode ser realizado essencialmente por duas diferentes metodologias: utilizando-se placas de contato e por meio do uso de *swabs*.
- (C) No monitoramento de pessoal emprega-se, frequentemente, por meio de amostragem passiva com o auxílio de placas de sedimentação.
- (D) O monitoramento do controle das luvas dos operadores pode ser realizado considerando-se a situação de pior caso. Nesse sentido, as análises devem ser realizadas quando da entrada do operador em uma sala limpa.
- (E) Como desvantagem da utilização de placas de sedimentação para a avaliação da qualidade do ar, pode-se citar o alto custo envolvido e a dificuldade de manuseio das referidas placas.

QUESTÃO 47 - Dentre as formas farmacêuticas mais amplamente utilizadas na terapêutica, as formas sólidas de uso oral são as que podem acarretar maiores variações na biodisponibilidade do fármaco, o que pode estar ligado à utilização de determinados excipientes.

Um exemplo de excipiente capaz de influenciar na otimização desse importante parâmetro é:

- (A) Acetofalato de celulose.
- (B) Estearato de magnésio.
- (C) Metilcelulose.
- (D) Amido glicolato sódico.
- (E) Etilcelulose.

QUESTÃO 48 - O Sistema de Classificação Biofarmacêutica foi desenvolvido visando auxiliar na previsão e comportamento farmacocinético *in vitro* de medicamentos a partir de mensurações de permeabilidade e solubilidade de fármacos. Nessa perspectiva, esse sistema é capaz de prover critérios para a bioisenção de medicamentos genéricos, sobretudo para aqueles contendo fármacos pertencentes à classe I, já que:

- (A) Fármacos de Classe Biofarmacêutica I apresentam baixa solubilidade e baixa permeabilidade.
- (B) Fármacos de Classe Biofarmacêutica I apresentam baixa solubilidade e alta permeabilidade.
- (C) Fármacos de Classe Biofarmacêutica I apresentam eliminação da molécula inalterada por via renal ou biliar.
- (D) Fármacos de Classe Biofarmacêutica I apresentam alta solubilidade e alta permeabilidade.
- (E) Fármacos de Classe Biofarmacêutica I apresentam extenso metabolismo hepático e intestinal.

QUESTÃO 49 - A determinação da dissolução de fármacos a partir de formas farmacêuticas pode fornecer informações importantes visando assegurar a qualidade do produto e a biodisponibilidade do fármaco, auxiliar na escolha de excipientes e processos de fabricação, bem como avaliar as modificações pós-registro do produto.

Para qual das formas farmacêuticas abaixo o ensaio de dissolução **NÃO** é requerido?

- (A) Comprimidos sublinguais.
- (B) Comprimidos de desintegração oral.
- (C) Cápsulas gelatinosas de conteúdo sólido.
- (D) Grânulos para solução.
- (E) Suspensões.

QUESTÃO 50 - De acordo com o Regulamento Técnico sobre Boas Práticas de Manipulação de Preparações Magistrais e Oficiais para Uso Humano em Farmácias, para as preparações líquidas não-estéreis devem ser realizados, no mínimo, os seguintes ensaios, de acordo com a Farmacopéia Brasileira ou outro Compêndio Oficial reconhecido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária:

- (A) Descrição, aspecto, caracteres organolépticos, pH (quando aplicável) e peso.
- (B) Descrição, aspecto, caracteres organolépticos e peso médio.
- (C) Descrição, aspecto, caracteres organolépticos, pH e peso ou volume antes do envase.
- (D) Descrição, aspecto, caracteres organolépticos, pH e peso médio.
- (E) Descrição, aspecto, caracteres organolépticos, pH e peso.

