



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – COREMU
COMPLEXO HOSPITAL DE CLÍNICAS

Vagas Remanescentes - Edital nº 25/2021 – Prova Objetiva: 10/03/2021

INSCRIÇÃO	TURMA	NOME DO CANDIDATO
-----------	-------	-------------------

ASSINO DECLARANDO QUE LI E COMPREENDI AS INSTRUÇÕES ABAIXO:	ORDEM
---	-------

601 – Saúde da Família - Farmácia

INSTRUÇÕES

- Confira, acima, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.
- Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. Antes de iniciar a resolução das questões, confira a numeração de todas as páginas.
- A prova é composta de 50 questões objetivas.
- Nesta prova, as questões objetivas são de múltipla escolha, com 5 alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d, e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
- A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
- Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome nele impresso corresponde ao seu. Caso haja irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
- O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica de tinta preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
- Não será permitido ao candidato:**
 - manter em seu poder relógio e qualquer tipo de aparelho eletrônico ou objeto identificável pelo detector de metais. Tais aparelhos deverão ser DESLIGADOS e colocados OBRIGATORIAMENTE dentro do saco plástico, que deverá ser acomodado embaixo da carteira ou no chão. É vedado também o porte de armas;
 - usar boné, gorro, chapéu ou quaisquer outros acessórios que cubram as orelhas, ressalvado o disposto no item 4.3.3 do Edital;
 - usar fone ou qualquer outro dispositivo no ouvido. O uso de tais dispositivos somente será permitido quando indicado para o atendimento especial;
 - levar líquidos, exceto se a garrafa for transparente e sem rótulo;
 - comunicar-se com outro candidato, usar calculadora e dispositivos similares, livros, anotações, réguas de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta;
 - portar carteira de documentos/dinheiro ou similares.
 - usar óculos escuros, exceto quando autorizado por meio de solicitação de Atendimento Especial;
 - emprestar ou tomar emprestados materiais para a realização das provas;
 - ausentar-se da sala de prova sem o acompanhamento do fiscal, conforme estabelecido no item 7.15, nem antes do tempo mínimo de permanência estabelecido no item 7.18, ou ainda não permanecer na sala conforme estabelecido no item 7.19 do Edital;
 - fazer anotação de informações relativas às suas respostas (copiar gabarito) fora dos meios permitidos.

Caso alguma dessas exigências seja descumprida, o candidato será excluído deste Processo Seletivo.

- Será ainda excluído deste Processo Seletivo o candidato que:**
 - lançar mão de meios ilícitos para a resolução da prova;
 - ausentar-se da sala de prova portando o cartão-resposta e/ou o caderno de prova, conforme os itens 7.20.b e 7.16.c do Edital;
 - perturbar, de qualquer modo, a ordem dos trabalhos e/ou agir com descortesia em relação a qualquer dos examinadores, executores e seus auxiliares, ou autoridades presentes;
 - não cumprir as instruções contidas no caderno de prova e no cartão-resposta;
 - não permitir a coleta de sua assinatura;
 - não se submeter ao sistema de identificação por digital e detecção de metal;
 - for surpreendido sem o correto uso de máscara (boca e nariz cobertos) durante o período de aplicação da prova.
- Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o caderno de prova, o cartão-resposta.
- Após a entrega do material ao aplicador de prova, dirija-se imediatamente ao portão de saída e retire-se do local de prova, sob pena de ser excluído do Processo Seletivo.
- Se desejar, anote as respostas no quadro disponível no verso desta folha, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

Conhecimentos
Gerais

Conhecimentos
Específicos

DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 HORAS



RESPOSTAS

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

CONHECIMENTOS GERAIS

01 - Sobre os princípios e diretrizes norteadores do funcionamento do Sistema Único de Saúde, estabelecidos pela Lei Orgânica da Saúde, considere as seguintes afirmativas:

1. **Universalidade é a expressão de que todos têm o mesmo direito de obter as ações e os serviços de que necessitam, independentemente de complexidade, custo e natureza dos serviços envolvidos.**
2. **Igualdade na assistência à saúde reitera que não pode existir discriminação no acesso aos serviços de saúde, ou seja, não é aceitável que somente alguns grupos tenham acesso a determinados serviços e outros grupos não.**
3. **Integralidade é entendida como um conjunto articulado e contínuo de ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.**
4. **Equidade se evidencia no atendimento aos indivíduos de acordo com suas necessidades, oferecendo mais a quem mais precisa e menos a quem requer menos cuidados.**

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
- ▶ d) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

02 - Um dos princípios organizativos do Sistema Único de Saúde (SUS) é a descentralização político-administrativa, que redefine responsabilidades entre os entes de cada esfera de governo. Sobre o tema, assinale a alternativa correta.

- a) A existência de grande número de municípios de pequeno ou médio porte tem sido um dos fatores responsáveis pela efetivação da descentralização, devido às condições desses municípios para desenvolver todas as responsabilidades sobre as políticas públicas que lhes são atribuídas.
- ▶ b) A descentralização do SUS esbarra em dificuldades institucionais de financiamento, e o próprio avanço do processo evidencia problemas estruturais do sistema de saúde.
- c) A descentralização como um meio para atingir determinados objetivos do SUS foi o único princípio organizativo a colidir com algumas ideias fortalecidas na década de 1990 contrárias à ampliação do papel do Estado na área da saúde.
- d) As normas operacionais, enquanto instrumentos de regulação federal dos estados e municípios, têm sido um dos entraves para a participação de grande parte dos municípios de pequeno porte no país por não permitirem um debate que envolva as três esferas do governo em suas edições.
- e) As características do sistema descentralizado são homogêneas no território nacional, apesar das diferentes capacidades financeiras, administrativas e operacionais para a prestação da atenção à saúde.

03 - Sobre a forma de assistência à saúde da população na Era Vargas, assinale a alternativa correta.

- a) A política de saúde do governo Vargas tinha como base a medicina previdenciária, deixando em segundo plano as políticas de saúde pública adotadas até aquele momento.
- b) Com a criação dos Institutos de Aposentadoria e Pensões (IAPs), os recursos arrecadados tinham como prioridade o aumento dos serviços médicos no país.
- c) O financiamento dos IAPs era tripartite, com contribuições das empresas, empregados e União, sendo que esta última era a que contribuía de forma mais regular, enquanto a primeira acumulou dívidas com as instituições previdenciárias.
- d) Apesar de os IAPs terem financiamento tripartite – empregados, empresas e União –, a gestão deles tinha autonomia quanto ao governo federal.
- ▶ e) O governo Vargas adotou um modelo contencionista na previdência, permitindo investir os recursos arrecadados com ela na industrialização do país e para acumulação financeira do Estado.

04 - Durante a ditadura civil-militar ocorrida no Brasil, foi criado o Instituto Nacional de Previdência Social (INPS), como forma de configurar um sistema de atenção estatal à saúde caracterizado pela preponderância da lógica e do modelo previdenciário sobre o Ministério da Saúde, construído a partir da concentração de recursos na esfera da Previdência Social. Com base na história das políticas de saúde no Brasil, assinale a alternativa correta.

- a) Com a criação do INPS, os Institutos de Aposentadorias e Pensões (IAPs) passaram a desfrutar de independência política e executiva.
- b) O INPS permitiu que cidadãos que não contribuía para a Previdência Social obtivessem atenção à saúde de forma igual àqueles que contribuía.
- ▶ c) A partir da criação do INPS, passou a ser prioridade a contratação de serviços de terceiros e não a prestação de assistência médica por uma rede de serviços próprios.
- d) A cobertura destinada aos trabalhadores rurais existente nos Institutos de Aposentadorias e Pensões (IAPs) deixou de existir com a criação do INPS.
- e) A forma de financiamento do INPS era voluntária, com o cidadão escolhendo participar ou não.

05 - Levando em consideração a gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Com relação à descentralização do SUS, a Norma Operacional Básica de 1996 definiu uma redistribuição mais equitativa de recursos, por meio do Piso da Atenção Básica fixo e variável.
- b) Os Contratos Organizativos da Ação Pública de Saúde, de 2011, entre estados e municípios, foram responsáveis por extinguir a lista de equipamentos (RENASES) disponibilizados para a população.
- c) O Conselho Nacional de Saúde tem cada vez mais participado de decisões importantes sobre o SUS, principalmente quanto ao funcionamento das fundações estatais de direito privado.
- d) Apesar do distanciamento dos gestores dos conselhos de saúde, agravando seu esvaziamento político, o fortalecimento das Comissões Intergestores Tripartite e Bipartite mantém equitativa a participação social.
- e) Os Pactos pela Saúde surgem com uma nova concepção de regionalização, buscando resgatar seu conteúdo técnico do território e da participação local dos profissionais de saúde na elaboração de políticas públicas.

06 - A medicalização da sociedade é um fenômeno das sociedades capitalistas, possuindo função específica e abrangendo tanto a prática médica quanto a prática de todos os profissionais de saúde. É correto afirmar que a medicalização:

- a) permite analisar as diversas classes da sociedade pelo olhar médico, garantindo a apreensão da organização da vida social na esfera da produção e não na esfera do consumo, atenuando os antagonismos existentes dentro daquela sociedade.
- b) está intrinsecamente ligada com o uso de medicamentos e com a indústria médico-farmacêutica, que, após a Segunda Guerra Mundial, tornou-se grande geradora de lucros através da venda de medicamentos industrializados.
- ▶ c) é um fenômeno que estende o campo de normatividade da medicina, interferindo na organização das populações e reorganização dos elementos da vida social, com o intuito de garantir a manutenção da força de trabalho para sua exploração.
- d) é decorrente da formação dos profissionais de saúde, que busca garantir o acesso apenas ao conhecimento considerado tradicional, desconsiderando as chamadas práticas integrativas de saúde.
- e) é responsável pela noção de "direito à saúde" que tem diminuído a participação da prática médica na dinâmica das relações de classe, devido à garantia de acesso aos bens da área da saúde por toda a população.

07 - Mariana, de 35 anos, é atendida pela enfermeira Adriana na Unidade de Saúde da Família Gama. Vem para renovar a receita do contraceptivo oral. Adriana pergunta se precisa de mais alguma coisa. Mariana respira fundo, olha para baixo, treme os lábios e chora. Adriana olha com atenção. Ela continua, pede desculpas por chorar e começa a falar que está muito difícil, sente-se sobrecarregada no trabalho, acha que não está dando conta. E que, desde a separação há 1 mês, é tudo com ela, trabalho, a casa, os dois filhos pequenos. Chora novamente.

Em relação ao caso de Mariana, assinale a alternativa correta sobre a melhor abordagem na APS:

- a) Não são situações comuns na APS e, por isso, devem ser encaminhadas para um serviço de saúde mental.
- ▶ b) Ouvir com atenção, fazer perguntas abertas, compreender as ideias e expectativas da pessoa em relação ao problema e usar a continuidade do cuidado são ferramentas valiosas nesses casos.
- c) É um caso que precisa da avaliação imediata do médico e, provavelmente, de antidepressivos.
- d) É uma questão social que deve ser resolvida no âmbito dos Serviços Sociais.
- e) Por ser uma situação individual específica, os profissionais do NASF não poderiam contribuir muito nesse caso.

08 - Sobre o financiamento da Atenção Básica no Brasil, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) O Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB) repassa mais recursos para os municípios de acordo com a avaliação do trabalho das equipes das UBS.
- b) O Piso de Atenção Básica (PAB) fixo é repassado do fundo nacional para os fundos municipais de saúde de acordo com o número de unidades básicas de saúde de cada município.
- c) O PAB variável é o valor repassado do Ministério da Saúde (MS) para os municípios de acordo com resultados de indicadores de saúde.
- d) A responsabilidade pelo financiamento da Atenção Básica é do Ministério da Saúde.
- e) Os municípios que implantam equipes de saúde da família devem estabelecer remunerações diferenciadas para esses profissionais.

09 - Em relação à Atenção Primária à Saúde (APS), considere as seguintes afirmativas:

1. **As nações com sistemas de saúde centrados na APS obtêm melhores resultados na evolução dos indicadores de saúde e lidam melhor com os custos desse sistema.**
2. **Apesar de existirem diferentes concepções da APS, há um conjunto de evidências internacionais que sugerem que os sistemas de saúde orientados pela APS alcançam melhores níveis de saúde com um maior nível de equidade.**
3. **Em áreas com maior proporção de médicos de APS por população observam-se taxas menores de baixo peso ao nascer e significativa redução da mortalidade infantil.**
4. **São exemplos de efeitos da APS e seus atributos: a redução de internações hospitalares por condições evitáveis em crianças, a equidade no acesso a serviços públicos de saúde infantil, a redução de consultas não urgentes a emergências, a redução do baixo peso ao nascer e da mortalidade infantil.**

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 3 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- ▶ e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

10 - A Estratégia Saúde da Família (ESF) é um modelo de Atenção Primária à Saúde (APS) adotado no Brasil. Sobre a ESF, assinale a alternativa correta.

- a) É responsável pelo cuidado programado das pessoas do seu território enquanto as Unidades de Pronto Atendimento (UPAS) atendem à demanda espontânea.
- b) É mais efetiva quando prioriza as atividades coletivas em detrimento das individuais.
- c) A atenção domiciliar é uma de suas atividades e deve ser realizada em função do planejamento da equipe e não de acordo com a demanda dos usuários.
- ▶ d) Produz melhores indicadores de saúde quando comparada às unidades básicas tradicionais.
- e) É uma estratégia voltada para as populações de baixa renda e de maior vulnerabilidade social.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11 - Osvaldo, 57 anos de idade, possui diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica, dislipidemia e diabetes mellitus tipo 2. Faz uso dos seguintes medicamentos: hidroclorotiazida 25 mg 1x ao dia; enalapril 20 mg 2x ao dia; atorvastatina 10 mg 1x ao dia; e metformina 850 mg 3x ao dia. Exames: PA= 142/90 mmHg; HbA1C= 6,9%; LDL= 130 mg/dL. Considerando o caso clínico, assinale a alternativa correta.

- a) O farmacêutico deve sugerir ao médico a adição de um bloqueador dos receptores de angiotensina II para que o paciente alcance o controle pressórico.
- ▶ b) O paciente tem prescritas terapias de primeira linha para o tratamento da hipertensão arterial sistêmica.
- c) O paciente possui indicação de anticoagulante.
- d) O farmacêutico deve sugerir ao médico aumento da dose de metformina, uma vez que a HbA1c está fora das metas terapêuticas.
- e) Por apresentar baixo risco cardiovascular, o paciente está dentro da meta pressórica e não requer ajustes na farmacoterapia para tratamento da hipertensão arterial sistêmica.

12 - Com relação aos testes laboratoriais para diagnósticos de hepatites, assinale a alternativa correta.

- a) As enzimas AST/TGO e ALT/TGP são indicadores sensíveis de dano no parênquima hepático e por essa razão são utilizadas como marcadores específicos para hepatites.
- b) A presença concomitante de Anti-HAV total e Anti-HAV IgM é indicativo de infecção passada pelo vírus da hepatite A ou indivíduo vacinado.
- ▶ c) Em testes sorológicos, a presença de HBs-Ag por mais de 6 meses é indicativo de hepatite B crônica.
- d) O marcador Anti-HBc é o anticorpo que indica imunidade ao vírus da hepatite B e está presente isoladamente em pessoas vacinadas.
- e) O marcador Anti-HCV é o indicador de contato recente com o vírus da hepatite C, sendo indicativo do estado agudo da doença.

13 - A respeito da terapia farmacológica para ansiedade e depressão, assinale a alternativa correta.

- a) A duloxetine é um antidepressivo da classe dos inibidores seletivos da recaptção da serotonina.
- ▶ b) Os antidepressivos tricíclicos, por também agirem como bloqueadores dos receptores muscarínicos, podem ocasionar efeitos anticolinérgicos, tais como boca seca e visão borrada.
- c) O escitalopram, por atuar na recaptção dos neurotransmissores serotonina e principalmente dopamina, é amplamente utilizado na prática clínica para o tratamento da ansiedade e da depressão.
- d) A sertralina corresponde a um DUAL e pode causar como eventos adversos sedação e ganho de peso.
- e) Os fármacos inibidores da monoaminoxidase (IMAO) são amplamente utilizados na prática clínica como a monoterapia, sobretudo para o tratamento da depressão grave.

14 - Com relação aos testes laboratoriais para diagnósticos de diabetes mellitus, assinale a alternativa correta.

- a) Os dados laboratoriais do teste de frutossamina são utilizados para diagnóstico de diabetes em substituição aos dados laboratoriais do teste de glicose em jejum.
- b) O resultado aumentado no teste de 1,5-anidroglicitol (1,5-AG) corresponde à hiperglicemia.
- ▶ c) Os resultados de glicose em jejum entre 100 mg/dL e 125 mg/dL e de hemoglobina glicada entre 5,7% e 6,4% indicam pré-diabetes.
- d) Os dados dos testes de glicose 2 horas após sobrecarga de 75 g de glicose maior que 250 mg/dL e de albumina glicada menor que 5,0 % indicam risco aumentado para diabetes.
- e) Os dados laboratoriais de hemoglobina glicada e proteína glicada maiores que 7,0% indicam diabetes autoimune.

15 - As interações entre fármacos e os componentes químicos presentes nas plantas medicinais e nos medicamentos fitoterápicos podem causar alterações nas concentrações plasmáticas dos fármacos e, conseqüentemente, mudanças nos seus perfis de eficácia e/ou segurança. Sobre o tema, assinale a alternativa correta.

- a) A utilização do guaco (*Mikania glomerata* S.) pode interferir na coagulação sanguínea, e, quando administrado com anticoagulantes (como a varfarina), pode diminuir o tempo de sangramento.
- ▶ b) O alho (*Allium sativum* L.) pode intensificar o efeito de fármacos hipoglicemiantes (insulina e glicizida), causando uma diminuição excessiva dos níveis de açúcar no sangue (hipoglicemia).
- c) A camomila (*Camomilla recutita* L.) interage com anticoagulantes (como a varfarina) e com barbitúricos (fenobarbital) e outros sedativos, podendo intensificar a ação estimulante do sistema nervoso central.
- d) A administração de cimicífuga (*Cimicifuga racemosa* (L.) Nutt.) aumenta a absorção de ferro e aumenta os sintomas do climatério.
- e) O uso frequente da castanha da índia (*Hippocastanum* L.) pode causar fragilidade capilar.

16 - Sobre as opções farmacológicas para o tratamento não insulínico de indivíduos com diabetes mellitus tipo 2, assinale a alternativa correta.

- a) A metformina apresenta alto risco de hipoglicemia pelo seu mecanismo de ação, embora seja utilizada como primeira linha no tratamento do diabetes mellitus tipo 2.
- b) As sulfonilureias, como a gliclazida, atuam por um mecanismo de ação independente da insulina, apresentando baixo risco de hipoglicemia.
- c) A principal vantagem dos tratamentos farmacológicos não insulínicos sobre a insulina reside no fato de que todos os representantes não insulínicos são de via de administração oral.
- ▶ d) Os fármacos inibidores do cotransportador sódio-glicose 2 (SGLT2), como a dapagliflozina, por atuarem impedindo a reabsorção de glicose renal, podem aumentar o risco de infecções genitais e do trato urinário.
- e) Os inibidores da dipeptidil peptidase-4 (DPP-IV) são medicamentos altamente seguros no tratamento do diabetes mellitus tipo 2, uma vez que atuam de forma dependente de glicemia, além de promoverem reduções substanciais na hemoglobina glicada (reduções de 1,5 a 2%).

17 - Quanto aos tratamentos farmacológicos para hipertensão arterial sistêmica, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) O efeito anti-hipertensivo dos diuréticos não está diretamente relacionado às doses utilizadas, porém, os efeitos colaterais estão, motivo pelo qual se dá preferência aos diuréticos tiazídicos ou similares (por exemplo, hidroclorotiazida) em doses baixas.
- b) O alisquireno, único representante da classe dos inibidores diretos da renina disponível para uso clínico, promove a inibição direta da ação da renina com consequente diminuição da formação de angiotensina II, sendo amplamente utilizado na prática clínica como terapia de primeira linha para o tratamento da hipertensão arterial sistêmica.
- c) Os bloqueadores de canais de cálcio não di-idropiridínicos, como o verapamil, possuem mais afinidade pelos canais de cálcio do vaso, exercendo um efeito vasodilatador predominante com mínima interferência na frequência e na função sistólica, motivo pelo qual são mais frequentemente empregados como anti-hipertensivos do que os bloqueadores de canais de cálcio di-idropiridínicos.
- d) Considerando os mecanismos de ação, uma abordagem no tratamento da hipertensão arterial sistêmica é a associação entre inibidores da enzima conversora de angiotensina e bloqueadores dos receptores AT1 da angiotensina II.
- e) Os fármacos pertencentes à classe dos bloqueadores dos receptores AT1 da angiotensina II têm pouca eficácia no manejo da hipertensão arterial sistêmica quando utilizados como monoterapia.

18 - A RDC ANVISA nº 67/2007 apresenta no item 5.12 do seu anexo a possibilidade de a farmácia transformar especialidade farmacêutica. Dessa forma, ao se utilizar comprimidos com 250 mg de fármaco para preparar uma suspensão oral 15 mg/mL, serão necessários:

- a) 12 comprimidos de 250 mg para preparar 150 mL de suspensão oral com 3 g de quantidade final do fármaco.
- b) 6 comprimidos de 250 mg para preparar 100 mL de suspensão oral com 2,5 g de quantidade final do fármaco.
- c) 12 comprimidos de 250 mg para preparar 120 mL de suspensão oral com 3 g de quantidade final do fármaco.
- d) 6 comprimidos de 250 mg para preparar 60 mL de suspensão oral com 2,5 g de quantidade final do fármaco.
- ▶ e) 12 comprimidos de 250 mg para preparar 200 mL de suspensão oral com 3 g de quantidade final do fármaco.

19 - A Lei Orgânica da Saúde, Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para promoção, proteção, recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências, institui o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena. Sobre o tema, assinale a alternativa correta.

- a) Caberá aos municípios, com seus recursos próprios, financiar o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.
- ▶ b) O SUS promoverá a articulação do subsistema instituído por essa lei e com os órgãos responsáveis pela política indígena do país.
- c) Instituições não governamentais não poderão atuar complementarmente no custeio e execução das ações.
- d) A União deverá criar sistemas de informação dos dados do Subsistema de Atenção à Saúde Indígena, distintos do da rede do SUS.
- e) As populações indígenas, após anuência da Fundação Nacional do Índio (FUNAI), terão direito a participar dos organismos colegiados de formulação, acompanhamento e avaliação das políticas de saúde, tais como o Conselho Nacional de Saúde e os Conselhos Estaduais e Municipais de Saúde.

20 - A RDC ANVISA nº 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. A atenção farmacêutica deve ter como objetivos a prevenção, a detecção e a resolução de problemas relacionados a medicamentos, bem como a promoção do uso racional dos medicamentos, a fim de melhorar a saúde e qualidade de vida dos usuários. O capítulo VI, seção I, dessa resolução determina a regulamentação da atenção farmacêutica. Sobre o tema, assinale a alternativa correta.

- a) Para subsidiar informações quanto ao estado de saúde do usuário e situações de risco, assim como permitir o acompanhamento ou a avaliação da eficácia do tratamento prescrito por profissional habilitado, ficam permitidos exames clínicos e aferição de parâmetros fisiológicos e bioquímicos do usuário.
- b) Fica proibida a administração de medicamentos nos estabelecimentos farmacêuticos.
- c) Devem ser elaborados protocolos para as atividades relacionadas à atenção farmacêutica, sendo facultativa a utilização de referências bibliográficas e indicadores para avaliação dos resultados.
- d) As atividades devem ser documentadas de forma sistemática e contínua, independentemente do consentimento expresso do usuário.
- ▶ e) O farmacêutico deve contribuir para a farmacovigilância, notificando a ocorrência ou suspeita de evento adverso ou queixa técnica às autoridades sanitárias.

21 - Quanto deverá ser pesado de uma substância com massa igual a 36 g/mol para preparar 250 mL de uma solução 25 µM?

- a) 100 µg.
- b) 125 µg.
- c) 150 µg.
- d) 200 µg.
- ▶ e) 225 µg.

22 - Considerando a Portaria nº 344, de 12 de maio de 1998, e suas atualizações, que aprova o Regulamento Técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial, considere as seguintes afirmativas:

1. **Compete ao Ministério da Saúde exercer a fiscalização e o controle dos atos relacionados a produção, comercialização e uso de substâncias constantes das listas desse Regulamento Técnico e de suas atualizações, bem como de medicamentos que as contenham, cumprindo as determinações da legislação federal pertinente e desse Regulamento Técnico.**
2. **Para extrair, produzir, fabricar, beneficiar, distribuir, transportar, preparar, manipular, fracionar, importar, exportar, transformar, embalar, reembalar, para qualquer fim, as substâncias constantes das listas desse Regulamento Técnico (ANEXO I) e de suas atualizações, ou os medicamentos que as contenham, é obrigatória a obtenção de autorização especial concedida pelas secretarias de saúde estaduais e do Distrito Federal.**
3. **As atividades realizadas pelo comércio atacadista, como armazenar, distribuir, transportar, bem como, a de manipulação por farmácias magistrais das substâncias e medicamentos, ficam sujeitas a autorização especial do Ministério da Saúde e a licença de funcionamento concedida pela autoridade sanitária local.**
4. **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, devendo ser requerida ao órgão competente do Ministério da Saúde.**

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- ▶ c) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

23 - A Assistência Farmacêutica trata de um conjunto de ações voltadas a promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial e visando o acesso ao medicamento e ao seu uso racional. Sobre o tema, considere os seguintes itens:

1. **Pesquisa, desenvolvimento e produção de medicamentos e insumos.**
2. **Seleção, programação, aquisição, distribuição e dispensação de medicamentos.**
3. **Acompanhamento e avaliação da utilização de medicamentos, na perspectiva da obtenção de resultados concretos e da melhoria da qualidade de vida da população.**
4. **Manutenção de serviços de assistência farmacêutica nas redes pública e privada de saúde, nos diferentes níveis de atenção, considerando a necessária articulação e a observância das prioridades regionais definidas pelos conselhos estaduais de saúde.**

É/São ação(ões) prevista(s) na Política Nacional de Assistência Farmacêutica:

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

24 - Segundo a Política Nacional de Medicamentos (PNM), quais estudos são relacionados com a comercialização, a distribuição, a prescrição e o uso de medicamentos em uma sociedade, com ênfase sobre as consequências médicas, sociais e econômicas resultantes?

- ▶ a) Estudos de utilização de medicamentos.
- b) Estudos de aquisição de medicamentos.
- c) Estudos de seleção de medicamentos.
- d) Estudos de distribuição de medicamentos.
- e) Estudos de programação de medicamentos.

25 - A Política Nacional de Atenção Básica estabelece as diretrizes para a organização da Atenção Básica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Nesse contexto, essa política determina a infraestrutura, ambiência e funcionamento da Atenção Básica. A equipe cujo principal campo de atuação é ser membro orgânico da Atenção Básica, vivendo integralmente o dia a dia nas UBS e trabalhando de forma horizontal e interdisciplinar com os demais profissionais, garantindo a longitudinalidade do cuidado e a prestação de serviços diretos à população, é a equipe:

- a) de Saúde da Família (eSF).
- b) da Atenção Básica (eAB).
- c) de Saúde Bucal (eSB).
- ▶ d) do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB).
- e) da Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde (EACS).

26 - O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) é composto por diferentes categorias profissionais, e o gestor local tem autonomia para determinar quais ocupações do Código Brasileiro de Ocupações (CBO) deve ser escolhida de acordo com as necessidades dos territórios. Sobre o tema, considere as seguintes ocupações:

1. Médico do Trabalho.
2. Farmacêutico.
3. Profissional com formação em arte e educação (arte-educador).
4. Cirurgião-dentista.

É/São ocupação(ões) contemplada(s) nas possibilidades de contratação no âmbito do Nasf-AB:

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

27 - A Política Nacional de Medicamentos (PNM) tem como uma de suas prioridades o Registro e Uso de Medicamentos Genéricos que serão progressivamente levados a efeito. Assinale a alternativa que identifica um ponto que respalda essa prioridade.

- a) Estabelecimento dos requisitos nacionais para a demonstração de equivalência terapêutica, principalmente em relação à equivalência farmacêutica.
- b) Estabelecimento de procedimentos para a isenção do registro de medicamentos genéricos.
- c) Levantamento e utilização da infraestrutura e da capacidade do país para a realização de estudos de bioequivalência disponível exclusivamente na rede de laboratórios privados.
- d) Identificação de mecanismos de incentivo à produção de medicamentos genéricos e similares.
- ▶ e) Estabelecimento de regulamentação referente a comercialização, prescrição e dispensação de medicamentos genéricos em todo o território nacional.

28 - A farmacovigilância é uma disciplina clínica por direito – ela contribui para a ética de segurança e serve como indicador dos padrões de assistência clínica praticados dentro de um país. O uso equivocado de medicamentos é, em grande parte, causado pela baixa qualidade e inacessibilidade de informações sobre medicamentos disponíveis aos profissionais da saúde. Sobre o tema, considere as seguintes situações:

1. Divulgação e propagandas ambíguas e agressivas.
2. Atuação insuficiente da Vigilância Epidemiológica na informação aos pacientes sobre o uso de medicamentos.
3. Falta de informações precisas sobre o medicamento.
4. Uso de medicamentos sem a informação devida por parte do paciente e sua demanda por medicamentos mais recentes.

É/São situação(ões) que agrava(m) os problemas causados pelo uso equivocado de medicamentos:

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

29 - A farmacovigilância é a ciência e as atividades relativas a detecção, avaliação, compreensão e prevenção de efeitos adversos ou quaisquer outros possíveis problemas relacionados a medicamentos. Sobre o tema, considere os seguintes objetivos:

1. Melhorar o cuidado com o paciente e a segurança em relação ao uso de medicamentos e a todas as intervenções médicas e paramédicas.
2. Melhorar a saúde pública e a segurança em relação ao uso de medicamentos.
3. Contribuir para a avaliação dos benefícios, danos, efetividade e riscos dos medicamentos, incentivando sua utilização de forma segura, racional e mais efetiva independentemente do custo-efetivo.
4. Promover a compreensão, educação e capacitação clínica em farmacovigilância.

É/São objetivo(s) da farmacovigilância:

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

30 - O profissional farmacêutico que compõe equipe do Nasf-AB pode atuar tanto em atividades clínico-assistenciais e técnico-pedagógicas, comuns aos demais profissionais do Nasf-AB (considerando questões de campo), quanto em atividades específicas do seu saber profissional (considerando questões de núcleo). É comum que os encaminhamentos sejam todos relativos à polifarmácia. Sobre o tema, considere os seguintes indivíduos:

1. Indivíduos que estão com a mesma farmacoterapia, sem reavaliação há algum tempo.
2. Indivíduos poliusuários do sistema, sem controle de sua condição crônica de saúde.
3. Indivíduos em uso da farmacoterapia, mas sem alcance das metas/objetivos terapêuticos.
4. Indivíduos que estão sendo acompanhados por especialistas em outro ponto de atenção e possuem ou podem possuir prescrições sobrepostas para a mesma condição de saúde.

É/São indivíduo(s) beneficiado(s) pela atuação clínica do farmacêutico:

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

31 - Com relação aos distúrbios do trato gastrointestinal e aos fármacos utilizados nessas situações, assinale a alternativa INCORRETA.

- ▶ a) A lactulose é um laxativo que pode ser indicado nos casos em que se deseja um efeito rápido e, nos demais casos, os laxativos estimulantes, como o bisacodil, são preferenciais pela baixa ocorrência de cólicas intestinais.
- b) A maioria dos antiácidos de uso comum contém sais de magnésio e alumínio, os quais podem causar diarreia e constipação, respectivamente, de modo que seu uso combinado pode preservar a função normal do intestino.
- c) O tratamento de escolha para úlceras gástricas associadas com *Helicobacter pylori* é a combinação de inibidores da bomba de prótons e agentes anti-infecciosos, como amoxicilina, metronidazol e claritromicina.
- d) Antagonistas de receptores H1 são eficazes contra náuseas e vômitos, porém causam efeitos adversos como sonolência e sedação.
- e) A reidratação oral para manutenção do equilíbrio hidroeletrólítico é a primeira prioridade nos casos de diarreias, porém alguns casos podem necessitar de terapia mais agressiva como, por exemplo, com antimicrobianos.

32 - Sobre os medicamentos utilizados no tratamento da hipertensão arterial, considere as seguintes afirmativas:

1. Captopril e enalapril são fármacos anti-hipertensivos pertencentes à classe dos inibidores da enzima conversora de angiotensina, cujos efeitos são potencializados quando administrados junto com alimentos.
2. Losartana e valsartana são fármacos anti-hipertensivos pertencentes à classe dos bloqueadores de receptores da angiotensina, considerados de escolha para pacientes portadores de diabetes, além de hipertensão, por promover proteção renal nesses indivíduos.
3. Concentrações aumentadas de cálcio provocam aumento da contração das células musculares cardíacas e das células musculares lisas vasculares, motivo pelo qual fármacos bloqueadores de cálcio como o anlodipino e verapamil são utilizados no tratamento da hipertensão arterial.
4. Diuréticos tiazídicos, como a hidroclorotiazida, são usados amplamente para o tratamento da hipertensão, tanto sozinhos quanto combinados com outros fármacos anti-hipertensivos.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- ▶ d) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

33 - A dispensação é uma das atividades da assistência farmacêutica, devendo ser estruturada e sistematizada de modo a assegurar que o medicamento seja entregue ao usuário certo, na dose prescrita, na quantidade adequada e que sejam fornecidas as informações suficientes para o uso correto (OMS, 1993). Com relação à dispensação de medicamentos, considere as seguintes afirmativas:

1. Contribuir para a adesão ao tratamento e minimizar erros de prescrição são objetivos da dispensação.
2. O serviço de dispensação tem como estratégia o acesso ao medicamento e, como foco, a promoção do uso racional de medicamentos.
3. Utilizando sistemas de registro de dispensação é possível detectar usuários em risco de não adesão aos tratamentos prescritos.
4. Os medicamentos que compõem o elenco da RENAME devem estar disponíveis em qualquer serviço de dispensação de um determinado município.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 4 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- ▶ d) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

34 - No que diz respeito aos cuidados em relação à administração e à autoadministração de fármacos biotecnológicos, assinale a alternativa correta.

- a) O fármaco imatinibe deve ser armazenado entre 2 e 8 °C.
- b) As insulinas devem ser agitadas vigorosamente antes de cada administração.
- c) Os fármacos etanercepte e cetuximabe devem ser armazenados entre 15 e 30 °C.
- d) O fármaco eptifibatida pode ser armazenado em temperatura ambiente por até 6 meses.
- ▶ e) Os fármacos bevacizumabe e interferon beta-1a devem ser armazenados entre 2 e 8 °C.

35 - Sobre os esquemas de imunização infantil e de adultos, assinale a alternativa correta.

- a) Ao ser administrada em crianças entre 7 e 12 anos, a vacina contra varicela deve respeitar o intervalo mínimo de 20 dias entre as doses.
- b) A vacina MMR deve ter a primeira dose administrada entre 15 e 18 meses de idade e a segunda dose entre 6 e 8 anos e, caso o paciente não seja vacinado, ele pode receber as duas doses em qualquer idade com um intervalo de pelo menos 7 dias entre elas.
- ▶ c) Depois receber a vacina contra varicela-zóster (VZV), o paciente pode transmitir o vírus.
- d) Se houver alguma reação nos primeiros 7 dias após a vacinação contra varicela, os salicilatos são os medicamentos de primeira escolha.
- e) A vacina contra papilomavírus é recomendada para crianças a partir de 5 anos e para mulheres grávidas.

36 - De acordo com a Organização Mundial da Saúde, a farmacovigilância é a ciência relativa a detecção, avaliação, compreensão e prevenção dos efeitos adversos ou quaisquer problemas relacionados a medicamentos. Com relação a esse tema, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Uma reação adversa pode ser definida como qualquer efeito prejudicial ou inesperado que se apresente após a administração de doses normalmente utilizadas no homem para profilaxia, diagnóstico ou tratamento de uma enfermidade.
- b) Dentre os objetivos da farmacovigilância, destaca-se a quantificação dos efeitos adversos comuns já descritos para os medicamentos.
- c) O monitoramento sobre eficácia e segurança dos medicamentos é realizado pela farmacocinética de formulações comercializadas.
- d) A farmacovigilância realiza o monitoramento de problemas relacionados aos medicamentos.
- e) A notificação de eventos adversos é restrita a profissionais de saúde, como médicos, enfermeiros, farmacêuticos e odontólogos, pois necessita de informações técnicas do medicamento, muitas vezes desconhecidas por cidadãos leigos.

37 - A benzilpenicilina benzatina, um composto com ação bactericida, responsável por eliminar bactérias sensíveis à penicilina G, é um fármaco insolúvel prescrito para ser administrado por via intramuscular. A forma farmacêutica capaz de incorporar a benzilpenicilina benzatina na forma líquida é:

- a) o aerossol.
- b) o enema.
- c) a emulsão.
- d) o colutório.
- ▶ e) a suspensão.

38 - Sobre via de administração de fármacos, considere as seguintes afirmativas:

1. Na via parenteral, o fármaco é introduzido no organismo por meio de agulha, em diferentes lugares e profundidades do corpo, e as principais vias parenterais são a subcutânea, intramuscular e intravenosa, sendo esta última preferivelmente usável quando há necessidade de uma ação rápida ou quando o paciente não pode receber o fármaco por via oral.
2. A via tópica é utilizada visando um efeito local, embora também possa ser utilizada para efeitos sistêmicos, como anticoncepcional adesivo, sendo que as formulações farmacêuticas usadas nessa via para atingir nível tópico podem ser pomadas, unguentos, pastas e ceratos.
3. Na via respiratória, o fármaco é liberado na forma de gás, aerossol ou de partículas sólidas ultrafinas, que são absorvidos pelo pulmão, sendo que o fator determinante dessa via é o tamanho das partículas a serem absorvidas; quanto maior é o tamanho da partícula, maior é o grau de penetração na região alveolar, que é a zona de absorção rápida.
4. A administração via intramuscular permite que o medicamento seja injetado diretamente no músculo, sendo essa via indicada para medicamentos de aplicação única ou de efeito mais prolongado, como o caso de anticoncepcionais injetáveis, que devem ter pequeno volume.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
- ▶ d) Somente as afirmativas 1, 2 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

39 - A insulina, um hormônio polipeptídico, amplamente utilizado na regulação do metabolismo de carboidratos, lipídeos e proteínas, pode apresentar variações no seu grau de atividade. Sobre o tema, assinale a alternativa correta.

- a) A insulina de ação lenta ou intermediária tem duração de um dia inteiro, motivo pelo qual a quantidade no sangue mantém-se constante, para imitar a insulina basal.
- ▶ b) As insulinas utilizadas para o papel de basal são as lentas e ultralentas, cujo principal objetivo é a manutenção da glicemia estável no período entre as refeições.
- c) A insulina de ação regular tem ação instantânea e deve ser aplicada imediatamente após ingestão de alimentos.
- d) A insulina de ação prolongada é uma insulina de ação moderada-lenta que deve ser aplicada de duas a três vezes ao dia.
- e) A insulina de ação rápida age instantaneamente e seu efeito permanece durante 12 a 24 horas.

40 - A Portaria do Ministério da Saúde nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelece que é uma responsabilidade comum a todas as esferas de governo:

- a) destinar recurso federal para compor o financiamento tripartite da Atenção Básica, de modo mensal, regular e automático, prevendo, entre outras formas, o repasse fundo a fundo para custeio e investimento das ações e serviços.
- b) prestar apoio integrado aos gestores dos estados, do Distrito Federal e dos municípios no processo de qualificação e de consolidação da Atenção Básica.
- c) apoiar a articulação de instituições, em parceria com as secretarias de saúde municipais, estaduais e do Distrito Federal, para formação e garantia de educação permanente e continuada para os profissionais de saúde da Atenção Básica, de acordo com as necessidades locais.
- d) articular com o Ministério da Educação estratégias de indução às mudanças curriculares nos cursos de graduação e pós-graduação na área da saúde, visando à formação de profissionais e gestores com perfil adequado à Atenção Básica.
- ▶ e) assegurar ao usuário o acesso universal, equânime e ordenado às ações e serviços de saúde do SUS, além de outras atribuições que venham a ser pactuadas pelas Comissões Intergestores.

41 - Com base na Portaria do Ministério da Saúde nº 344, de 12 de maio de 1998, que dispõe sobre o regulamento técnico de substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial, e suas atualizações, é correto afirmar que ficam isentos de Autorização Especial as empresas, instituições e órgãos na execução das seguintes atividades e categorias a eles vinculadas, EXCETO:

- a) farmácias, drogarias e unidades de saúde que somente dispensem medicamentos objeto desse regulamento técnico, em suas embalagens originais, adquiridos no mercado nacional.
- b) órgãos de repressão a entorpecentes.
- c) laboratórios de análises clínicas que utilizem substâncias objeto desse regulamento técnico unicamente com finalidade diagnóstica.
- ▶ d) empresas que exerçam, exclusivamente, a atividade de transporte de substâncias constantes das listas desse regulamento técnico e os medicamentos que as contenham.
- e) laboratórios de referência que utilizem substâncias objeto desse regulamento técnico na realização de provas analíticas para identificação de drogas.

42 - Segundo a Lei nº 5.991, de 17 de dezembro de 1973, que dispõe sobre o Controle Sanitário do Comércio de Drogas, Medicamentos, Insumos Farmacêuticos e Correlatos, e dá outras providências, deverão contar obrigatoriamente com a assistência de técnico responsável, inscrito no Conselho Regional de Farmácia, durante todo o horário de funcionamento, os seguintes estabelecimentos:

- a) farmácia, drogaria, posto de medicamento, unidade volante e dispensário de medicamentos.
- ▶ b) farmácia e drogaria.
- c) farmácia, drogaria, distribuidor e dispensário de medicamentos.
- d) distribuidor, representante, importador e exportador e dispensário de medicamentos.
- e) supermercado, armazém, empório, loja de conveniência e "drugstore".

43 - Com base na Resolução RDC ANVISA nº 44, de 17 de agosto de 2009, que dispõe sobre boas práticas farmacêuticas, além de legibilidade e ausência de rasuras e emendas; concentração; dosagem; forma farmacêutica e quantidade; identificação do usuário e modo de usar ou posologia, são itens que o farmacêutico deverá avaliar nas receitas:

- ▶ a) identificação do medicamento; duração do tratamento; local e data da emissão; e assinatura e identificação do prescritor com o número de registro no respectivo conselho profissional.
- b) denominação comum brasileira (DCB); identificação do medicamento; duração do tratamento; local e data da emissão; e assinatura e identificação do prescritor com o número de registro no respectivo conselho profissional.
- c) identificação do medicamento; local e data da emissão e assinatura; e identificação do prescritor com o número de registro no respectivo conselho profissional.
- d) denominação comum brasileira (DCB); identificação do medicamento; local e data da emissão; e assinatura e identificação do prescritor com o número de registro no respectivo conselho profissional.
- e) denominação comum brasileira (DCB); Classificação Internacional de Doenças (CID); identificação do medicamento; duração do tratamento; local e data da emissão; e assinatura e identificação do prescritor com o número de registro no respectivo conselho profissional.

44 - Considerando a Lei nº 13.021, de 8 de agosto de 2014, que dispõe sobre o exercício e a fiscalização das atividades farmacêuticas, assinale a alternativa correta.

- a) O estabelecimento deverá ter a presença de farmacêutico durante todo o horário de funcionamento, excetuando o intervalo para refeição.
- b) O estabelecimento deverá ter localização conveniente, sob o aspecto sanitário e mercadológico.
- c) O estabelecimento deverá dispor de equipamentos necessários à conservação adequada de imunobiológicos, sendo facultativa a planilha de controle periódico de temperatura.
- d) O gerente comercial e o farmacêutico exercem a atividade de técnicos responsáveis e devem informar ao paciente as interações medicamentosas e o correto manuseio dos medicamentos.
- ▶ e) É obrigatório prestar orientação farmacêutica com vistas a esclarecer ao paciente a relação benefício e risco, a conservação e a utilização de fármacos e medicamentos inerentes à terapia.

45 - A RDC ANVISA nº 67, de 8 de outubro de 2007 dispõe sobre Boas Práticas de Manipulação de Preparações Magistrais e Oficiais para Uso Humano em farmácias, que devem estar regularizadas nos órgãos de Vigilância Sanitária, conforme legislação vigente, e atender às disposições dessa resolução e dos anexos que forem aplicáveis. São requisitos para regularização do funcionamento da farmácia, no aspecto sanitário:

- a) Manual de Boas Práticas de Manipulação; licença sanitária expedida pela ANVISA, conforme legislação vigente; e autorização especial, quando manipular substâncias sujeitas a controle especial.
- ▶ b) Manual de Boas Práticas de Manipulação; autorização de funcionamento de empresa (AFE) expedida pela ANVISA, conforme legislação vigente; e autorização especial, quando manipular substâncias sujeitas a controle especial.
- c) Manual de Boas Práticas de Fabricação; licença sanitária expedida pela ANVISA, conforme legislação vigente; e autorização especial, quando manipular substâncias de baixo índice terapêutico.
- d) Manual de Boas Práticas de Fabricação; regularização no órgão de fiscalização da profissão farmacêutica (Conselho Federal de Farmácia – CFF); autorização de funcionamento de empresa (AFE) expedida pela ANVISA, conforme legislação vigente; e autorização especial, quando manipular substâncias sujeitas a controle especial.
- e) Manual de Boas Práticas de Manipulação; licença sanitária expedida pela ANVISA, conforme legislação vigente; e autorização especial, quando manipular substâncias de baixo índice terapêutico.

46 - Sobre as Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde, instâncias colegiadas com as quais o Sistema Único de Saúde (SUS) conta em cada esfera de governo, conforme a Lei Federal nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, é correto afirmar:

- a) O Conselho de Saúde tem caráter deliberativo e é um órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço e profissionais de saúde, atuando na formulação de estratégias e no controle da execução da política de seguridade social.
- b) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass), o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) e os Conselhos de Classe Profissional da Saúde terão representação no Conselho Nacional de Saúde.
- ▶ c) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- d) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, deliberado e aprovado pelo gestor do nível de governo correspondente.
- e) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Legislativo do nível de governo correspondente.

47 - As práticas integrativas e complementares (PICs) compreendem sistemas e recursos terapêuticos que envolvem abordagens que visam estimular os mecanismos naturais de prevenção de agravos e recuperação da saúde. Com relação à aplicação das PICs no campo da saúde mental, considere as seguintes afirmativas:

1. Os serviços de homeopatia são uma opção terapêutica frequente entre as pessoas com quadros de ansiedade, depressão, insônia e outros transtornos mentais, muitas vezes ajudando no processo de redução e retirada de medicamentos psicotrópicos.
2. Os fitoterápicos têm sido utilizados como coadjuvantes em diversos estados de transtornos mentais, inclusive com indicações consistentes em casos severos, como esquizofrenia ou bipolaridade.
3. No campo da saúde mental, as terapias antroposóficas têm pouca relevância na promoção da saúde, prevenção e reabilitação.
4. As práticas integrativas e complementares, no campo da saúde mental, devem ser utilizadas no atendimento especializado, no nível secundário e/ou terciário.

Assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

48 - Com relação às articulações entre a Assistência Farmacêutica e a Vigilância em Saúde, considere as seguintes afirmativas:

1. A construção de uma política de vigilância sanitária que garanta o acesso da população a serviços e produtos seguros, eficazes e com qualidade é um eixo estratégico da Política Nacional de Assistência Farmacêutica.
2. Os procedimentos de vigilância sanitária realizados pelos estados e municípios devem ser alimentados periodicamente no Sistema de Informação Ambulatorial do SUS – SIA/SUS.
3. As informações obtidas por meio da análise de dados extraídos do SIA/SUS podem ser usadas para ajudar nas ações de planejamento, controle e auditoria, mas não são adequadas para avaliação das ações de saúde.
4. A Assistência Farmacêutica, como uma atividade multidisciplinar, exige articulação permanente com outras áreas técnicas, incluindo as vigilâncias sanitária e epidemiológica.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- ▶ c) Somente as afirmativas 1, 2 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.

49 - Sobre as formas de controle e prevenção da hepatite, é correto afirmar:

- ▶ a) O controle da hepatite A baseia-se numa adequada higiene geral, descarte seguro das fezes e identificação das epidemias.
- b) Nenhum método conhecido é capaz de prevenção da hepatite B.
- c) A forma efetiva de prevenção da hepatite C é evitar múltiplos parceiros sexuais e não fazer uso de drogas intravenosas.
- d) A hepatite crônica é assintomática e decorre da contaminação por HIV.
- e) As hepatites A e B são doenças crônicas, autoimunes e identificadas por detecção viral em PCR.

50 - Um paciente utiliza 150 mg de determinado medicamento 4 vezes ao dia. A apresentação do referido medicamento é em frasco de 50 mL com 20 mg/mL. Quantos frascos serão necessários para um tratamento de 30 dias?

- a) 6 frascos.
- b) 9 frascos.
- ▶ c) 18 frascos.
- d) 30 frascos.
- e) 32 frascos.