



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

Edital n.º 51/2021 – Prova Objetiva

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

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

**211 – Saúde da Família – Farmácia**

**INSTRUÇÕES**

1. Confira, acima, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.
2. Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. **Antes de iniciar a prova**, confira a numeração de todas as páginas.
3. Esta prova é composta de 50 questões objetivas de múltipla escolha, com 5 alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d, e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
4. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
5. 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.
6. 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.
7. **Terá sua prova anulada e será automaticamente desclassificado do Processo Seletivo o candidato que:**
  - a) retirar-se da sala de prova antes de decorrida uma hora e trinta minutos do início da prova;
  - b) recusar-se a entregar o material de prova ao término do tempo destinado para a sua realização (após decorridas 2 horas e 30 minutos do início da prova, será permitido ao candidato levar consigo somente o caderno de prova);
  - c) afastar-se da sala durante a realização da prova portando o material de prova;
  - d) ausentar-se do recinto durante a realização da prova sem o acompanhamento de membro da equipe de aplicação do Processo Seletivo;
  - e) retirar-se definitivamente da sala de prova em desacordo com o item 7.15 do edital (os três últimos candidatos de cada turma só poderão se retirar da sala de prova simultaneamente);
  - f) faltar com o devido respeito para com qualquer membro da equipe de aplicação da prova, autoridades presentes ou outro candidato;
  - g) praticar atos contra as normas ou a disciplina ou que gerem desconforto durante a aplicação da prova;
  - h) for surpreendido sem o correto uso de máscara (boca e nariz cobertos) durante o período de aplicação da prova;
  - i) realizar anotação de informações relativas às suas respostas em qualquer outro meio que não o permitido;
  - j) descumprir as instruções contidas no caderno de prova e no cartão-resposta;
  - k) utilizar meios fraudulentos ou ilegais para obter para si ou para terceiros a aprovação no Processo Seletivo;
  - l) for surpreendido em comunicação com outro candidato ou terceiros, verbalmente, por escrito ou por qualquer outro meio de comunicação;
  - m) deixar de cumprir instruções/determinações do aplicador de prova ou inspetor;
  - n) não permitir a coleta de sua assinatura;
  - o) não se submeter ao sistema de detecção de metal.
8. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o material de prova.
9. Se desejar, anote as respostas no quadro disponível no verso desta folha, recorte na linha indicada e leve-o consigo.
10. Após sair definitivamente da sala de prova, dirija-se imediatamente ao portão de saída e retire-se do local de prova, sob pena de ser excluído do Processo Seletivo.

**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 - O significado de medicalização social é:

- a) Participação da comunidade frente às questões do processo saúde-doença.
- b) Alicerce atual da medicina após a superação do modelo biomédico.
- c) Prescrição excessiva de medicamentos influenciada pela indústria médico-farmacêutica.
- ▶ d) Apropriação e normatização de crescentes aspectos da vida pela medicina.
- e) Redução dos limites do patológico frente ao que é considerado normal.

### 02 - Considerando a Lei n.º 8.142/1990, que dispõe sobre a participação da comunidade no SUS, assinale a alternativa correta.

- a) Os conselhos de saúde têm composição igualitária, com 1/3 representando os usuários, 1/3 os profissionais de saúde e 1/3 os prestadores de serviço e governo.
- ▶ b) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde terão representação no Conselho Nacional de Saúde.
- c) Os estados poderão estabelecer consórcio para execução de ações e serviços de saúde, remanejando parcelas de recursos previstos para cobertura das ações e serviços de saúde.
- d) As conferências e os conselhos municipais e estaduais deverão seguir o regimento da Conferência Nacional e do Conselho Nacional de Saúde.
- e) O Conselho de Saúde tem como função avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.

### 03 - Com base na história da Atenção Primária à Saúde e do Sistema Único de Saúde no Brasil, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Os primeiros anos de implantação da atenção primária no SUS foram marcados pela integração e fusões de instituições associadas à tentativa de manter e difundir novos princípios num contexto de grave crise fiscal e financeira.
- b) A formulação de novos modos de prática e formação de recursos humanos da atenção primária no SUS teve como base o movimento sanitário da década de 1970.
- c) As Normas Operacionais foram ao encontro das políticas neoliberais implementadas a partir de 1990, fazendo com que a descentralização do SUS e a implementação da atenção primária demorassem a se estabelecer.
- d) Durante a implementação da atenção primária no SUS, o que predominou foi a busca por reorganizar o modelo assistencial na tentativa de superar o modelo hospitalocêntrico até então vigente.
- e) Para a implementação da atenção primária no SUS, fez-se necessária a descentralização da administração, o que levou a uma implementação por todo o país de estruturas administrativas que depois foram utilizadas pelos municípios ao assumirem a gestão.

### 04 - Com base na história das políticas de saúde no Brasil, assinale a alternativa correta.

- a) Antes do surgimento do SUS em 1990, as políticas de saúde eram pouco efetivas, apesar de garantirem inclusão de toda a população, com uma assistência médica mínima coberta pela saúde pública.
- b) A implantação do SUS esbarrou em diversos obstáculos, mas pode acontecer devido às políticas econômicas de inspiração neoliberal, que garantiram recursos públicos para áreas principais, como a saúde.
- ▶ c) A política de saúde entre 1930 e 1980 foi representada de um lado pela saúde pública, direcionada para o controle de doenças específicas, e de outro pela assistência médica previdenciária, voltada para os trabalhadores do mercado formal.
- d) O ápice da Reforma Sanitária foi o relatório da 8.ª Conferência Nacional de Saúde, entretanto as suas propostas não foram incorporadas à Constituição de 1988, sendo realizadas somente após 1996 com a Estratégia Saúde da Família.
- e) Até o início dos anos 1980, existiam no Brasil dois sistemas de saúde concorrentes, um público e um privado, sendo os dois absorvidos pelo SUS a partir de seu surgimento.

### 05 - No Sistema Único de Saúde, tem-se o princípio de que a assistência à saúde deve ocorrer sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie. Com base na Lei n.º 8.080/1990, assinale a alternativa que corresponde a esse princípio.

- a) Universalidade.
- b) Integralidade.
- c) Equidade.
- d) Longitudinalidade.
- ▶ e) Igualdade.

### 06 - Sobre a história da gestão do hospital no Brasil, assinale a alternativa correta.

- a) Durante o governo de Fernando Henrique Cardoso, foi criada a Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, que passou a ser a empresa responsável por gerir os hospitais universitários no Brasil.
- b) A Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares é uma organização da sociedade civil de interesse público, sendo tal empresa a atual gestora dos hospitais universitários.
- ▶ c) A Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares tem como objetivos a busca de resultados, o alcance de metas quantitativas e o controle hierarquizado com pouca participação dos funcionários no processo decisório das atividades de trabalho.
- d) Passados alguns anos da implantação da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares no HC/UFPR, a percepção dos trabalhadores é de que muitos problemas que existiam antes de sua inauguração foram resolvidos.
- e) A gestão atual do HC/UFPR se dá pela Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, uma autarquia de administração direta do setor público, que gere também outros hospitais universitários do Brasil.

**07 - Sobre a Reforma Sanitária Brasileira, assinale a alternativa correta.**

- a) O movimento da Reforma Sanitária, em conjunto com agências multilaterais internacionais, foi responsável pela criação do Sistema Único de Saúde.
- b) Quando se iniciou o movimento da Reforma Sanitária na década de 1970, o Brasil possuía um sistema de saúde público, mas altamente ineficiente, baseado principalmente nos chamados postinhos de saúde.
- c) Um dos objetivos alcançados pela Reforma Sanitária foi a mudança do caráter da Saúde Pública, que passou do âmbito privado para o âmbito público com programas verticalizados e centralizados.
- ▶ d) A Reforma Sanitária tem origem no meio acadêmico, nos profissionais da rede pública de saúde, nas organizações sindicais dos trabalhadores de saúde e do setor produtivo, nos setores da Igreja Católica progressista e demais organizações.
- e) Apesar de surgir durante a ditadura civil-militar, a Reforma Sanitária teve independência dos movimentos que lutavam pela redemocratização, principalmente por causa do caráter técnico e neutro da própria área da saúde.

**08 - Sobre a história do hospital, assinale a alternativa correta.**

- a) O hospital, cuja origem pode ser remontada aos templos gregos e aos hospitais militares romanos, transformou-se durante a Idade Média no estabelecimento cuja função era a prestação de serviços de saúde.
- ▶ b) Os hospitais preservaram, durante a Idade Média, suas características de estabelecimentos de assistência social, mantendo-se como uma combinação de hospedaria e asilo, instituição de abrigo e de tratamento de doentes.
- c) Com o nascimento da clínica e a utilização de novas técnicas, desacelerou a transformação do hospital em sua constituição contemporânea, pois se abriu espaço para o surgimento do médico de família e atendimento na comunidade.
- d) A dinastia de monarcas franceses que governou a França de 987 até 1792 foi uma das responsáveis por atribuir aos hospitais a função principal de local de cura, a qual vai se consolidar no formato atual no século XIX.
- e) Com o surgimento dos hospitais durante a Idade Média, um dos principais eventos que levou o hospital à conformação atual foi a segregação e o tratamento das pessoas que contraíam a peste negra.

**09 - A Determinação Social da Saúde:**

- a) pode ser definida como o conjunto das condições sociais nas quais os indivíduos vivem e trabalham.
- b) são os fatores sociais, econômicos, culturais, étnicos/raciais, psicológicos e comportamentais que influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de risco na população.
- c) busca entender a saúde nos âmbitos micro – dos indivíduos, da comunidade e nas condições de vida – e macro – nas desigualdades sociais.
- d) é uma teoria que busca explicitar as condições socioeconômicas, culturais e ambientais gerais, de vida e de trabalho e redes sociais e comunitárias da população.
- ▶ e) tem como eixo explicativo o deslocamento do indivíduo para o contexto sociopolítico e para a estratificação social, relacionando perfis de saúde com contextos sociais, modo de produção e classes sociais.

**10 - A respeito do Sistema Único de Saúde (SUS), considere as seguintes afirmativas:**

1. Com base na concepção de seguro social, o SUS supõe uma sociedade solidária e democrática, movida pelo princípio da equidade.
2. O sistema de saúde no Brasil, apesar do adjetivo “único”, é composto por estabelecimentos e serviços vinculados a diversas organizações públicas e privadas.
3. A educação, cultura, esporte, lazer, segurança pública, previdência e assistência social são capazes de reduzir o risco a doenças e agravos se compuserem as políticas sociais.
4. Apesar de a saúde constar como direito de todos e dever do Estado, não está bem definido se deve ser considerada um bem público ou um serviço a ser comprado no mercado.

**Assinale a alternativa correta.**

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

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****11 - As reações adversas a medicamento são relatadas por meio da notificação espontânea, contribuindo com o conhecimento sobre o comportamento fisiológico dos medicamentos. A área da ciência que compreende a notificação espontânea é:**

- a) farmacodinâmica.
- ▶ b) farmacovigilância.
- c) farmacologia.
- d) farmacoepidemiologia.
- e) farmacocinética.

**12 - Uma criança deve tomar 48 mg de azitromicina de 12/12 horas para que o medicamento seja administrado em seringa via oral. Considerando que a apresentação do fármaco é 120 mg/5 mL, quantos mL deverão ser administrados por dose a cada 12 horas?**

- a) 4,0 mL.
- b) 3,0 mL.
- ▶ c) 2 mL.
- d) 1,5 mL.
- e) 0,2 mL.

**13 - Identificar, avaliar e monitorar eventos adversos relacionados a terapêutica inclui a farmacovigilância das seguintes classes de produtos:**

- a) Vacinas, cosméticos, hemoderivados e produtos aiurvédicos.
- b) Cosméticos, suplementos, alelopáticos e domissanitários.
- ▶ c) Fármacos, imunobiológicos e fitoterápicos.
- d) Medicamentos tradicionais e medicamentos homeopáticos.
- e) Vacinas, cromoterapias e óleos essenciais.

**14 - A COVID-19 é doença infecciosa do trato respiratório. O vírus (SARS-CoV-2) pode causar inflamação pulmonar e progredir para a tempestade de citocinas nos casos mais graves. O processo inflamatório do tecido de revestimento dos vasos sanguíneos alveolares desencadeia a ativação da coagulação com o conceito de imunotrombose. A respeito do assunto, considere as seguintes afirmativas:**

1. O Dímero D, por ser um marcador de hipercoagulabilidade disponível e de fácil acesso, pode alterar-se logo no início da doença, motivo pelo qual tem-se mostrado um importante exame para o acompanhamento da COVID-19.
2. A identificação de alterações no Dímero D pode orientar a internação e o tratamento dos pacientes com anticoagulantes, a fim de evitar a trombose dos alvéolos.
3. Dímero D é formado no processo de produção da fibrina (principal componente dos coágulos sanguíneos), e a diminuição de sua concentração está altamente relacionada ao grau de severidade de COVID-19.
4. O Dímero D é usado como teste de triagem para trombose venosa profunda; avaliação de infarto agudo do miocárdio, angina instável, coagulação intravascular disseminada.

**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.

**O texto a seguir é referência para as questões 15, 16 e 17.**

A Política Nacional de Assistência Farmacêutica é uma resolução do Conselho Nacional de Saúde, publicada após a 1.ª Conferência Nacional de Medicamentos e Assistência Farmacêutica – efetivando o acesso, a qualidade e a humanização na Assistência Farmacêutica, com controle social, realizada no período de 15 a 18 de setembro de 2003. Além disso, a Política Nacional de Assistência Farmacêutica é parte integrante da Política Nacional de Saúde, envolvendo um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde e garantindo os princípios da universalidade, integralidade e equidade.

(BRASIL. Ministério da Saúde. Conselho Nacional de Saúde. Resolução nº 338, de 6 de maio de 2004. Aprova a Política Nacional de Assistência Farmacêutica. Brasília, DF: Ministério da Saúde, 2004. Disponível em: [https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/cns/2004/res0338\\_06\\_05\\_2004.html](https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/cns/2004/res0338_06_05_2004.html).)

**15 - A Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares inclui:**

- ▶ a) fitoterapia, homeopatia, antroposofia.
- b) etnobotânica, antropologia, antroposofia.
- c) quiropraxia, quiromancia, cromoterapia.
- d) acupuntura, Auriculoterapia, alelopatia.
- e) pedras termais, hemólise, águas sulfurosas.

**16 - Quais ações fazem parte das estratégias concebidas a partir do estabelecimento da Política Nacional de Atenção Primária a Saúde?**

- ▶ a) Criação do programa de agentes comunitários de saúde; criação do programa de valorização do profissional da Atenção Básica; publicação da Política Nacional de Alimentação e Nutrição; criação da Política Nacional de Saúde Bucal.
- b) Criação do programa de valorização do profissional médico e terapeuta ocupacional; criação do programa de distribuição de medicamentos manipulados; criação de programa de combate a cólera na região Norte e Nordeste do país; criação das farmácias vivas.
- c) Publicação da Política Nacional da Criação de Restaurantes e casas de acolhimento para indivíduos desprovidos de moradia ou em situação de risco; implantação de postos de distribuição de medicamentos anexo às rodoviárias, estações de ônibus, trem e metrô.
- d) Criação da Política Nacional de Visita Domiciliar a Mães que Amamentam; criação do Banco de Leite; criação dos bancos de sangue; ampliação da coleta seletiva de lixo hospitalar também em farmácias credenciadas ao município.
- e) Publicação de medidas para o controle de compras e distribuição de insumos, medicamentos e alimentos funcionais às comunidades ribeirinhas; criação de medidas de valorização e garantia da presença dos profissionais farmacêuticos e integralização destes profissionais nas equipes que atendem às farmácias e dispensários de medicamentos.

**17 - É papel da Política Nacional de Atenção Básica Primária à Saúde:**

- a) evidenciar os parâmetros necessários à controladoria geral da união para aquisição de insumos.
- ▶ b) garantir recursos materiais, equipamentos e insumos suficientes para o funcionamento das UBS e equipes, para a execução do conjunto de ações propostas.
- c) manter o funcionamento de dispensários municipais em escolas que possuam 250 alunos ou mais.
- d) efetuar o controle sanitário em portos e aeroportos da entrada de medicamentos, vacinas, insumos de diagnóstico.
- e) desenvolver pesquisas, orientar os programas nacionais de residência multiprofissional.

**18 - O programa de uso racional de plantas medicinais é “garantir à população brasileira o acesso seguro de plantas medicinais e fitoterápicos, promovendo o uso sustentável da biodiversidade, o desenvolvimento da cadeia produtiva e da indústria nacional”. Considerando as informações apresentadas, assinale a alternativa correta.**

- ▶ a) Fitoterapia é a terapêutica caracterizada pela utilização de plantas medicinais em suas diferentes preparações farmacêuticas, sem a utilização de substâncias ativas isoladas, ainda que de origem vegetal.
- b) Fitoterápico é uma forma farmacêutica que contém metabólitos secundários isolados de uma planta ou que tenham sido sintetizados a partir de um metabólito isolado.
- c) A fitoterapia é segura, natural e possui baixa toxicidade.
- d) O programa de uso racional de plantas medicinais prevê ao usuário do SUS acesso aos fitoterápicos manipulados em farmácias homeopáticas.
- e) Chás e plantas frescas e metabólitos secundários não são considerados fitoterápico.

**19 - Considere a seguinte prescrição médica:**

Glicazida            50 mg  
 Excipiente qsp    1 cápsula  
 Mande                30 cápsulas

O fármaco não está disponível na forma de sal para manipulação, sendo necessário utilizar o medicamento industrializado genérico na forma de comprimidos. Cada comprimido, pesando 150 mg, contém 80 mg do fármaco e qs de excipientes. Quantos miligramas de comprimidos serão necessários para manipular a prescrição?

- a) 18,75 mg.
- b) 93,75 mg.
- c) 800 mg.
- d) 1500 mg.
- ▶ e) 2812,5 mg.

**20 - Em uma forma farmacêutica, diversas características físico-químicas do fármaco podem influenciar na sua biodisponibilidade, interferindo, conseqüentemente, no efeito do medicamento. Com relação ao tema, assinale a alternativa correta.**

- a) O polimorfismo não altera a biodisponibilidade do fármaco, uma vez que diferentes arranjos cristalinos mantêm as mesmas propriedades físicas de solubilidade e densidade.
- b) Fármacos muito solúveis em água tendem a apresentar baixa absorção e, portanto, baixa biodisponibilidade.
- c) Fármacos considerados ácidos muito fracos encontram-se essencialmente sob a forma ionizada, de modo que o pH do meio interfere diretamente na sua absorção e biodisponibilidade.
- ▶ d) O tamanho da partícula é importante para fármacos com baixa hidrossolubilidade, uma vez que partículas reduzidas apresentam maior velocidade de dissolução do fármaco.
- e) Os excipientes são veículos inertes, portanto não afetam a biodisponibilidade de um fármaco.

**21 - Os primeiros esforços internacionais sistemáticos para abordar questões de segurança de medicamentos ocorreram especialmente depois da tragédia causada pela talidomida, em 1961, surgindo então ações referentes ao que hoje é conhecido por farmacovigilância. Com relação ao tema, considere as seguintes afirmativas:**

1. A farmacovigilância consiste na ciência e nas atividades relativas à detecção, avaliação, compreensão e prevenção de efeitos adversos ou quaisquer outros possíveis problemas relacionados a fármacos e medicamentos.
2. Uma vez determinado o perfil de segurança de um medicamento, este passa a ser dispensado das ações de farmacovigilância.
3. A farmacovigilância não se aplica a medicamentos genéricos, uma vez que estes são bioequivalentes aos medicamentos de referência.
4. Vacinas e produtos biológicos também são incluídos no escopo das ações de farmacovigilância.

**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 3 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 2 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

**22 - A respeito das formas farmacêuticas e suas vias de administração, considere as seguintes afirmativas:**

1. Um determinado fármaco pode ser produzido em diferentes formas farmacêuticas, o que resulta em diferentes velocidades de absorção e tempos de início, picos e duração da ação.
2. As suspensões que se apresentam sob a forma de pó para reconstituição no momento do uso são consideradas formas farmacêuticas sólidas.
3. As formas farmacêuticas para uso parenteral podem ser soluções ou suspensões estéreis, sendo que normalmente os fármacos em solução agem mais rapidamente que os em suspensão.
4. Entre as formas farmacêuticas de uso oral mais comuns, os comprimidos diferem das cápsulas por possuírem revestimento entérico e de proteção contra luz e umidade, enquanto as cápsulas não permitem tais revestimentos.

**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.

**23 - Assinale a alternativa que contempla três ações do escopo da farmacovigilância.**

- a) Avaliação de uso *off label* de medicamentos; notificação de perda de eficácia; avaliação de custos para aquisição de medicamentos.
- b) Avaliação de medicamentos de baixa qualidade; avaliação de interações medicamentosas adversas com substâncias químicas, outros medicamentos e alimentos; monitoramento da programação e aquisição de medicamentos do componente básico.
- ▶ c) Detecção de erros de medicação; notificação de casos de intoxicação; avaliação de mortalidade relacionada a medicamentos.
- d) Monitoramento de medicamentos fitoterápicos, tradicionais e complementares; avaliação de uso e abuso de medicamentos; seleção de medicamentos do componente especializado.
- e) Avaliação e monitoramento de hemoterápicos; avaliação dos benefícios, riscos, danos e efetividade de medicamentos; monitoramento do controle de qualidade de medicamentos nas indústrias farmacêuticas.

**24 - De acordo com a Portaria n.º 2.436/2017-MS, que rege a Política Nacional de Atenção Básica, assinale a alternativa correta a respeito das competências estabelecidas para cada esfera de governo.**

- a) É competência específica das secretarias municipais de saúde, sob responsabilidade dos municípios, garantir a infraestrutura adequada e com boas condições para o funcionamento das UBS, assegurando espaço, mobiliário e equipamentos, além de acessibilidade de pessoas com deficiência.
- b) É competência específica do Ministério da Saúde, sob responsabilidade da União, estabelecer mecanismos regulares de autoavaliação para as equipes que atuam na Atenção Básica, a fim de fomentar as práticas de monitoramento, avaliação e planejamento em saúde.
- c) É competência do Ministério da Saúde, sob responsabilidade da União, articular instituições de ensino e serviço, em parceria com as secretarias municipais de saúde, para formação e garantia de educação permanente aos profissionais de saúde das equipes que atuam na Atenção Básica.
- d) É competência das secretarias estaduais de saúde, sob responsabilidade dos estados, fomentar a mobilização das equipes e garantir espaços para a participação da comunidade no exercício do controle social.
- ▶ e) É responsabilidade comum a todas as esferas de governo garantir provimento e estratégias de fixação de profissionais de saúde para a Atenção Básica com vistas a promover ofertas de cuidado e o vínculo.

**25 - Com relação à Política Nacional de Atenção Básica, analise as seguintes afirmativas:**

1. Os estados, municípios e o Distrito Federal, devem articular ações intersetoriais, assim como a organização da RAS (Rede de Atenção à Saúde), com ênfase nas necessidades locais, promovendo a integração das referências de seu território.
2. Para que a Atenção Básica possa ordenar a RAS (Rede de Atenção à Saúde), é preciso reconhecer as necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade, organizando-as em relação aos outros pontos de atenção à saúde, contribuindo para que a programação dos serviços de saúde parta das necessidades das pessoas.
3. Para que as equipes que atuam na Atenção Básica possam atingir seu potencial resolutivo, é necessário adotar estratégias que permitam a definição de um amplo escopo de serviços ofertados na UBS, considerando políticas e programas prioritários e as necessidades do território, em parceria com o controle social.
4. A longitudinalidade do cuidado, uma das diretrizes da Atenção Básica, pressupõe a construção de vínculo e responsabilização entre profissionais e usuários ao longo do tempo e de modo permanente e consistente, acompanhando os efeitos das intervenções em saúde e de outros elementos na vida das pessoas.

**Assinale a alternativa correta.**

- a) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 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.

**26 - A Política Nacional de Medicamentos (PNM), como parte essencial da Política Nacional de Saúde, constitui-se em um dos elementos fundamentais para a efetiva implementação de ações capazes de promover a melhoria das condições da assistência à saúde da população. Corresponde a uma das prioridades da PNM:**

- a) centralização da assistência farmacêutica.
- b) revisão permanente de Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME).
- ▶ c) promoção do uso racional de medicamentos.
- d) incentivo ao registro e uso de novos medicamentos.
- e) avaliação e controle das prescrições medicamentosas.

**27 - Na prática homeopática, são utilizadas várias diluições de álcool etílico. Considerando que foi prescrita uma formulação com álcool etílico a 15% (v/v) e que há disponível somente álcool etílico a 45% (v/v), quantos mL de álcool etílico a 45% (v/v) e de água purificada, respectivamente, serão necessários para preparar 300 mL de álcool etílico a 15% (v/v)?**

- a) 150 mL e 150 mL.
- b) 120 mL e 180 mL.
- ▶ c) 100 mL e 200 mL.
- d) 180 mL e 120 mL.
- e) 200 mL e 100 mL.

**28 - Levando em consideração a importância da monitorização de eventos e efeitos adversos, considere as seguintes afirmativas:**

1. O sistema PEM (*Prescription Event Monitoring*) é utilizado por alguns países para monitorar os eventos adversos.
2. No Brasil os eventos adversos com cosméticos e alimentos são monitorados pelo CIOMS (*Council for International Organization of Medical Sciences*).
3. No Brasil a atuação da farmacovigilância abrange os medicamentos sintéticos, os medicamentos homeopáticos, os medicamentos fitoterápicos, os florais e a acupuntura.
4. O programa de monitorização BCPNM (*Bayesian Confidence Propagation Neural Network*) foi criado em 1980 para monitoramento dos eventos adversos causados por medicamentos anticonvulsivantes.

**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.

**29 - Levando em consideração os eventos e efeitos adversos causados pela utilização de medicamentos para hipertensão, assinale a alternativa correta.**

- a) A espironolactona pode ocasionar hipopotassemia e precipitar as crises de gota.
- ▶ b) Os bloqueadores de canal de cálcio podem ocasionar tonturas e cefaleia.
- c) Os bloqueadores dos receptores AT1 da angiotensina II podem ocasionar hipocalemia, hipernatremia e aumento da filtração glomerular e hepática.
- d) Os inibidores da enzima conversora de angiotensina podem ocasionar hipopotassemia e hipocalcemia em pacientes diabéticos.
- e) Os betabloqueadores podem ocasionar aumento das catecolaminas nas sinapses nervosas, aumento da secreção de renina, taquicardia e vasodilatação periférica.

**30 - A respeito dos parâmetros utilizados para avaliar ou comparar a biodisponibilidade de uma forma farmacêutica, considere as seguintes afirmativas:**

1. O parâmetro ASC (área sob a curva) aumenta quando a dose aumenta.
2. O pico de concentração máxima mantém-se estável se a velocidade de absorção sofrer alteração.
3. O tempo necessário para obter a concentração média terapêutica ocorre mais cedo ao diminuir igualmente as velocidades de absorção e de excreção.
4. A biodisponibilidade de um fármaco de administração oral é calculada utilizando os valores de ASC (área sob a curva) oral e ASC (área sob a curva) IV.

**Assinale a alternativa correta.**

- a) Somente a afirmativa 2 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, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.



**31 - Considerando os exames laboratoriais para as hepatites e a sífilis, assinale a alternativa correta.**

- a) Os doseamentos das enzimas aminotransferases e lipases com elevação de ALT/TGP e de AST/TGO são testes específicos utilizados para confirmar a hepatite A crônica.
- b) A presença de Anti-HBc e Anti-HBa é indicativo de cura nos testes para verificar o estágio da hepatite B.
- ▶ c) A artrite reumatoide pode ocasionar um resultado falso-positivo no teste VDRL.
- d) Para um diagnóstico mais rápido de sífilis em recém-nascido, é recomendado coletar sangue do cordão umbilical.
- e) Para confirmar o diagnóstico de sífilis congênita, é recomendado fazer o teste FTA-Abs1/ IgM em recém-nascidos.

**32 - Considerando os exames laboratoriais para diabetes e hipertensão, assinale a alternativa correta.**

- a) Paciente em início do tratamento de diabetes tipo 2 tem menor necessidade de testes de automonitorização, podendo fazer pelo menos um teste por semana, em horários aleatórios.
- b) Para o tratamento do diabetes tipo 2, a glicemia de jejum entre 120 mg/dL e 140 mg/dL é considerada meta terapêutica.
- ▶ c) Para mulheres com mais de 65 anos, o teste de triglicérides em jejum com resultado maior que 150 mg/dL e o teste de HDL-c com resultado menor que 40 mg/dL indicam fator de risco cardiovascular.
- d) Para os pacientes diabéticos adultos, as metas de controle para a hemoglobina glicada são os valores na faixa de 8,0 a 10,0%, e para a glicemia pré-prandial são os valores na faixa de 100 a 150 mg/dL.
- e) A hipertensão arterial secundária apresenta menos riscos cardiovasculares, mas deve ser investigada porque pode ter causas hormonais, como o hipertireoidismo com elevação da tiroxina livre e elevação do hormônio tireotrófico.

**33 - A respeito da revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica estabelecida pela Portaria n.º 2.436/17-MS, que aprovou a Política Nacional de Atenção Básica, assinale a alternativa correta.**

- a) A Estratégia Saúde da Criança (ESC) e a Estratégia Saúde do Idoso são as estratégias prioritárias para consolidação da Atenção Básica.
- ▶ b) Denomina-se Unidade Básica de Saúde (UBS) aquele estabelecimento do SUS que presta ação e serviço de Atenção Básica.
- c) Várias unidades geográficas de construção centralizada do SUS, que têm como ações estratégicas a promoção e a recuperação da saúde, são denominadas território.
- d) Uma das recomendações é que a população adscrita por equipe de Saúde da Família seja de 5.000 a 10.000 pessoas residentes do município.
- e) A Atenção Básica tem na resolutividade um dos princípios capazes de criar vínculos, ordenar todas as redes e intervenções sanitárias e financeiras centradas no indivíduo holístico.

**34 - A respeito das diretrizes da Atenção Básica no âmbito do Sistema Único de Saúde, revisadas pela Portaria n.º 2.436 em 2017, assinale a alternativa correta.**

- a) A rede de atenção à saúde (RAS) é uma estratégia que engloba os hospitais estaduais na Atenção Básica e NASF-AB.
- b) A gestão municipal deve organizar o componente especializado na Estratégia Saúde da Família.
- c) É vedado à Unidade Básica de Saúde (UBS) possuir ponto de apoio para o atendimento de áreas pantaneiras.
- ▶ d) A unidade odontológica móvel é considerada um equipamento de saúde da Atenção Básica.
- e) Recomenda-se uma carga horária mínima de 20 horas semanais para abertura das Unidades Básicas de Saúde.

**35 - R.S. é um paciente de 39 anos de idade, 1,80 m de altura, 90 kg, que recebeu diagnóstico recente (há três semanas) de hipertensão arterial sistêmica. É tabagista (fuma desde os 17 anos de idade, em média 10 cigarros ao dia), não pratica atividades físicas e refere alimentar-se sem restrições, realizando três refeições ao dia. Não apresenta outras comorbidades, somente a hipertensão recentemente diagnosticada. O paciente tem prescrição de losartana potássica na dose de 25 mg uma vez ao dia. Considerando as informações apresentadas, assinale a alternativa correta.**

- ▶ a) R.S. deve ser acompanhado quanto à adesão ao medicamento e valores pressóricos sem necessidade de encaminhamento ao médico para ajuste da farmacoterapia, pois a losartana pertence a uma das classes de medicamentos anti-hipertensivos atualmente consideradas preferenciais para o controle da pressão arterial em monoterapia inicial.
- b) No acompanhamento de R.S., caso ele não atinja as metas pressóricas estabelecidas, pode-se recomendar a associação com outro medicamento anti-hipertensivo, preferencialmente com medicamentos da classe dos inibidores da enzima conversora da angiotensina.
- c) R.S. deve ser orientado a utilizar a losartana pela manhã, uma vez que este medicamento aumenta a frequência urinária.
- d) No acompanhamento de R.S., caso ele não atinja as metas pressóricas estabelecidas, deve-se evitar recomendar a associação da losartana com medicamentos pertencentes à classe dos diuréticos tiazídicos, em virtude do risco de eventos adversos.
- e) No acompanhamento de R.S., o farmacêutico deve ficar atento à ocorrência de edema maleolar, reação adversa característica da losartana.

**36 - Em relação ao manejo de um paciente com hipertensão arterial sistêmica e diabetes mellitus tipo 2, considere as seguintes afirmativas:**

1. Na avaliação do risco cardiovascular adicional no hipertenso, um paciente com diagnóstico de hipertensão arterial e diabetes recebe a classificação de risco cardiovascular alto.
2. Caso o paciente apresente valor de pressão arterial de 140/90 mmHg, pode-se considerar que a meta pressórica foi atingida.
3. Sempre que possível, o controle pressórico deve ser confirmado com medições de pressão arterial obtidas fora do consultório, como por exemplo por meio de medidas residenciais da pressão arterial (MRPA).
4. Os inibidores da enzima conversora de angiotensina são anti-hipertensivos eficazes que também retardam o declínio da função renal em pacientes com nefropatia diabética.

**Assinale a alternativa correta.**

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

**37 - P.D. é uma paciente de 77 anos de idade, 1,65 m de altura e 60 kg. Possui diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2 (há 10 anos) e hipertensão arterial sistêmica (há 15 anos). Refere fazer acompanhamento com nutricionista há dois anos e hidroginástica há cinco anos. A paciente relata não ter dificuldades para utilizar seus medicamentos. Tem prescrição de empaglifozina 10 mg uma vez ao dia, metformina 850 mg duas vezes ao dia, gliclazida 60 mg uma vez ao dia, hidroclorotiazida 25 mg uma vez ao dia e enalapril 20 mg uma vez ao dia. Hemoglobina glicada do último mês: 7,5%; Pressão arterial aferida na consulta (média de três medidas): 129/80 mmHg. Considerando as informações apresentadas, assinale a alternativa correta.**

- a) A paciente está fora das metas estabelecidas para o controle glicêmico.
- b) Com relação à terapia para o controle do diabetes, a paciente tem prescrição de medicamentos pertencentes às classes dos inibidores da dipeptidil peptidase-4 (DPP-4), biguanidas e sulfonilureias.
- c) A farmacoterapia para o controle do diabetes não está adequada, pois as Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes não recomendam o uso de três agentes orais.
- ▶ d) A empaglifozina é uma alternativa terapêutica benéfica à paciente uma vez que, além dos efeitos sobre a glicemia, contribui na redução da pressão arterial sistólica.
- e) A dose diária da metformina está acima da dose máxima recomendada para pacientes idosos.

**38 - L.R. é uma paciente de 27 anos que foi diagnosticada com depressão há duas semanas. Refere não fazer uso de cigarro e de bebidas alcoólicas. É sedentária e apresenta obesidade. Na consulta farmacêutica, relata estar preocupada com o tratamento para a depressão, dizendo que o tratamento não está fazendo efeito. A paciente tem prescrição do medicamento fluoxetina na dose de 20 mg para uso uma vez ao dia. L.R. refere que está sendo aderente à farmacoterapia, tendo iniciado o tratamento com a fluoxetina, conforme prescrito, há 12 dias. Diante do exposto, assinale a alternativa correta.**

- ▶ a) Deve-se orientar L.R. sobre o efeito terapêutico da fluoxetina, que pode ocorrer após quatro semanas ou mais de uso.
- b) No acompanhamento de L.R., o farmacêutico deve estar atento ao aparecimento de fenômenos biológicos de tolerância e dependência, que consistem em riscos atrelados ao uso da fluoxetina.
- c) Um evento adverso comum da fluoxetina é a promoção do aumento de peso, não representando, portanto, uma alternativa terapêutica adequada à L.R.
- d) L.R. deve ser encaminhada ao médico para que seja feita a substituição da fluoxetina por outro antidepressivo, uma vez que a fluoxetina é contraindicada em mulheres em idade fértil.
- e) Deve-se orientar L.R. a evitar o consumo de alimentos ricos em tiramina em virtude da importante interação e consequente aumento da pressão arterial.

**39 - Com relação aos serviços farmacêuticos diretamente destinados ao paciente, à família e à comunidade, assinale a alternativa correta.**

- a) O serviço de conciliação de medicamentos compreende a mensuração e a interpretação dos níveis séricos de fármacos, com o objetivo de determinar as doses individualizadas necessárias para a obtenção de concentrações plasmáticas efetivas e seguras.
- b) Na Atenção Primária, tem-se a Farmácia Clínica, que corresponde ao estabelecimento destinado à provisão dos serviços farmacêuticos para a população atendida no território.
- c) O serviço de rastreamento em saúde consiste em importante ferramenta para validação do diagnóstico de doenças ou condições de saúde em indivíduos assintomáticos.
- d) Na provisão do serviço de gestão da condição de saúde, 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.
- ▶ e) Na provisão do serviço de manejo de problema de saúde autolimitado, o farmacêutico pode realizar a prescrição farmacêutica, conforme a Resolução/CFF n.º 586/2013.

**40 - Sobre o atendimento ao paciente com diabetes mellitus tipo 2 (DM2), assinale a alternativa correta.**

- a) No acompanhamento farmacoterapêutico de um paciente com DM2 em uso de gliclazida, deve-se orientar o paciente a fazer o uso do medicamento em horários distantes das refeições, uma vez que os alimentos reduzem a biodisponibilidade deste fármaco.
- ▶ b) Em pacientes que apresentam sobrepeso, antidiabéticos pertencentes à classe dos análogos do GLP-1 (peptídeo semelhante a glucagon 1) podem ser empregados pela vantagem do efeito sobre a redução do peso corporal.
- c) No caso de paciente com insuficiência cardíaca classe III, deve-se dar preferência aos antidiabéticos orais pertencentes à classe das glitazonas, pelo seu efeito cardioprotetor.
- d) No acompanhamento farmacoterapêutico de um paciente com DM2 em uso de antidiabético pertencente à classe das gliptinas, deve-se orientar o paciente sobre o alto risco de hipoglicemia promovido por esses fármacos.
- e) Em paciente com disfunção renal moderada, preconiza-se o uso de inibidores do SGLT-2 (cotransportador de sódio/glicose 2), em virtude de sua comprovada segurança em pacientes diabéticos portadores de doença renal crônica.

**41 - A.J. é um paciente de 43 anos de idade, portador de depressão, dislipidemia e hipertensão arterial sistêmica. Tem prescrição de escitalopram 20 mg (uma vez ao dia), sinvastatina 40 mg (uma vez ao dia, antes de deitar-se) e hidroclorotiazida 25 mg (uma vez ao dia, pela manhã). Refere ser aderente à farmacoterapia. Na consulta de acompanhamento, o farmacêutico realiza a aferição da glicemia capilar, obtendo o resultado de 200 mg/dL e encaminhando o paciente ao médico endocrinologista. Considerando os serviços farmacêuticos diretamente destinados ao paciente, à família e à comunidade, o serviço referente à aferição da glicemia capilar e encaminhamento ao médico realizado com esse paciente é:**

- a) monitorização terapêutica de medicamentos.
- b) gestão da condição de saúde.
- ▶ c) rastreamento em saúde.
- d) manejo de problema de saúde autolimitado.
- e) educação em saúde.

**42 - Considere o atendimento de um paciente idoso (82 anos de idade) com diagnóstico de hipertensão, diabetes mellitus tipo 2 e dislipidemia, que apresenta alteração na marcha em virtude de um acidente de carro que culminou em lesão permanente no pé direito. O paciente está em uso de enalapril 10 mg uma vez ao dia e hidroclorotiazida 25 mg duas vezes ao dia para o controle da pressão arterial. Na consulta, obteve-se o seguinte valor médio de pressão arterial frente a três aferições realizadas: 143/75 mmHg. Considerando as informações apresentadas, assinale a alternativa correta.**

- a) O paciente deve ser encaminhado ao médico em virtude da falta de controle adequado da pressão arterial, visto que a meta pressórica para este paciente consiste em valores inferiores a 130/80 mmHg.
- b) Caso identificada a necessidade de ajuste da farmacoterapia, deve-se priorizar o aumento da dose da hidroclorotiazida, em virtude das evidências com relação ao bom perfil de segurança desse medicamento, sobretudo em idosos.
- c) O paciente deve ser encaminhado ao médico para que seja feita a suspensão do enalapril, visto que uma reação adversa comum deste medicamento é o edema em membros inferiores, o que pode agravar a alteração da marcha do paciente.
- d) Se identificada a necessidade de adição de medicamento anti-hipertensivo a esse paciente, deve-se dar preferência à clonidina, por se tratar de anti-hipertensivo de primeira linha com comprovada segurança em idosos.
- ▶ e) Caso seja identificada hipopotassemia nesse paciente, deve-se recomendar o ajuste da farmacoterapia com a hidroclorotiazida, uma vez que a hipopotassemia consiste em efeito metabólico comum frente ao uso de diuréticos tiazídicos.

**43 - Sobre o processo de aquisição de medicamentos, considere as seguintes afirmativas:**

1. As compras de medicamentos podem ser feitas por diferentes modalidades: licitação, dispensa de licitação ou inexigibilidade de licitação.
2. A aquisição de medicamentos pode ser realizada através de cooperação entre municípios, tendo em vista que a seleção de medicamentos pode considerar realidades de saúde comuns a municípios de uma determinada região.
3. Compras frequentes e em pequenas quantidades são recomendadas para redução dos estoques e dos custos de armazenamento.
4. Para o suporte às compras, podem ser elaborados cadastros de fornecedores, com informações sobre entrega, preço e qualidade, e também arquivos contendo especificações técnicas dos medicamentos selecionados.

**Assinale a alternativa correta.**

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

**44 - Sobre o financiamento da Assistência Farmacêutica, considere as seguintes afirmativas:**

1. O financiamento da Assistência Farmacêutica para o SUS é de responsabilidade das três esferas de gestão – União, estados e municípios.
2. Tal financiamento é constituído por três componentes: básico, estratégico e especializado.
3. Os medicamentos sob regime de regulação de preços sofrem reajuste anualmente, dentro dos limites estabelecidos pela Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos (CMED).
4. O componente básico destina-se aos seguintes programas de saúde: controle de endemias, tais como a tuberculose, hanseníase, malária, leishmaniose, doença de Chagas e outras doenças endêmicas de abrangência nacional ou regional; anti-retrovirais dos Programas de DST/Aids, sangue e hemoderivados e imunobiológicos.

**Assinale a alternativa correta.**

- a) Somente a afirmativa 4 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 3 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.

**45 - A programação é uma etapa imprescindível do ciclo da Assistência Farmacêutica, que consiste em estimar quantidades a serem adquiridas para atender determinada demanda de serviços em um período definido de tempo. Considerando as informações apresentadas sobre a programação, assinale a alternativa correta.**

- a) Na programação, o consumo histórico é o método que consiste na soma dos consumos de medicamentos utilizados nos últimos 2 a 3 meses, dividido pelo número de meses em que cada produto foi utilizado.
- b) O método do perfil epidemiológico considera dados populacionais, esquemas terapêuticos existentes e dados de consumo.
- c) Considerando o ciclo da assistência farmacêutica, a programação é a etapa que antecede a seleção.
- d) A programação inadequada não afeta o acesso aos medicamentos, mas pode ocorrer maior desperdício de medicamentos.
- ▶ e) A programação deve ser avaliada periodicamente por meio de indicadores, como o percentual da demanda atendida versus o da não atendida.

**46 - Sobre o controle de estoque de medicamentos, considere as seguintes afirmativas:**

1. As áreas de estocagem devem ser bem sinalizadas, com acesso restrito aos funcionários do setor, possibilitando melhor fluxo e utilização eficiente do espaço para a melhoria das condições de trabalho e garantia da qualidade dos produtos estocados.
2. Na estocagem, os produtos devem ser organizados de forma que os medicamentos com datas de validade mais próximas fiquem à frente.
3. Inventário é a contagem física dos estoques para verificar se a quantidade de medicamentos estocada coincide com a quantidade registrada nas fichas de controle ou no sistema informatizado.
4. Medicamentos termolábeis devem ser estocados em áreas específicas com controle e registro de temperatura diário.

**Assinale a alternativa correta.**

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

**47 - Considere o seguinte caso clínico:**

D.J., 67 anos, com sobrepeso, foi diagnosticada com hipertensão arterial sistêmica há 15 anos, está com seu perfil lipídico alterado e foi internada no hospital por 1 semana em decorrência de um infarto agudo do miocárdio (IAM). Recebeu alta do hospital ontem e, juntamente com a alta, recebeu uma nova prescrição médica em que constavam medicamentos diferentes dos que ela tomava antes do IAM. Foi orientada a buscar a Unidade de Saúde que atende a sua residência para solicitar os medicamentos. D.J. vai à sua Unidade de Saúde e, chegando lá, recebe uma consulta do farmacêutico da unidade. O farmacêutico solicita a prescrição atual de D.J., que ela obteve na alta hospitalar, e analisa com a prescrição antiga (a de antes do internamento). Após avaliação clínica e intervenções necessárias para resolver as discrepâncias entre as prescrições, o farmacêutico a orienta quanto ao uso dos medicamentos e fornece uma lista de medicamentos consolidados (prescrição nova e antiga).

**Assinale a alternativa que corresponde ao Serviço Farmacêutico realizado.**

- ▶ a) Conciliação de medicamentos.
- b) Revisão da farmacoterapia.
- c) Acompanhamento farmacoterapêutico.
- d) Gestão da condição de saúde.
- e) Monitorização terapêutica de medicamentos.

**48 - Sobre o Cuidado Farmacêutico e a proposta de Consenso Brasileiro de Atenção Farmacêutica (2002), considere as seguintes afirmativas:**

1. **Cuidado Farmacêutico e Atenção Farmacêutica são termos sinônimos, sendo que o último é mais recente e substituiu o anterior.**
2. **Consulta farmacêutica é um serviço farmacêutico por meio do qual o farmacêutico entra em contato com o paciente e busca o uso racional dos medicamentos.**
3. **A farmácia clínica é um serviço farmacêutico realizado em hospitais.**
4. **No acompanhamento farmacoterapêutico, o farmacêutico pode solicitar exames laboratoriais para fins de avaliação da efetividade e segurança da farmacoterapia.**

**Assinale a alternativa correta.**

- a) Somente a afirmativa 2 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, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

**49 - Considere o seguinte texto:**

“Procedimentos farmacêuticos: ações que podem ser realizadas durante a prestação de serviços farmacêuticos, ou fora deles, objetivando contribuir para a prevenção de doenças, a promoção e recuperação da saúde, e para o bem-estar das pessoas. Envolvem, principalmente, o uso de habilidades motoras.”

(CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA (Brasil). Serviços farmacêuticos diretamente destinados ao paciente, à família e à comunidade: contextualização e arcabouço conceitual. Brasília: Conselho Federal de Farmácia, 2016. 200p. Disponível em: [http://www.cff.org.br/userfiles/Profar\\_Arcabouco\\_TELA\\_FINAL.pdf](http://www.cff.org.br/userfiles/Profar_Arcabouco_TELA_FINAL.pdf).)

**Corresponde a um procedimento farmacêutico:**

- a) a dispensação de medicamentos.
- ▶ b) a administração de medicamentos.
- c) a revisão da farmacoterapia.
- d) a monitorização terapêutica de medicamentos.
- e) o acompanhamento farmacoterapêutico.

**50 - Sobre a Política Nacional de Assistência Farmacêutica, assinale a alternativa correta.**

- a) A garantia da qualidade dos medicamentos é parte integrante da Atenção Farmacêutica.
- b) Na Assistência Farmacêutica, o paciente tem papel central nas ações e serviços do farmacêutico.
- ▶ c) A Atenção Farmacêutica é um modelo de prática desenvolvida no contexto da Assistência Farmacêutica.
- d) O Cuidado Farmacêutico é um termo usado para designar a prática farmacêutica dentro do Sistema Único de Saúde.
- e) A Assistência Farmacêutica é um serviço farmacêutico que pode ser realizado nos laboratórios de análises clínicas.