



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

Edital n.º 51/2022 – Prova Objetiva – 15/11/2022

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

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

806 – 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.** A prova desta fase é composta de 40 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.** A duração da prova é de 4 horas. Esse tempo inclui a resolução das questões e a transcrição das respostas para o cartão-resposta.
- 8. Terá sua prova anulada e será automaticamente desclassificado do Processo Seletivo o candidato que:**
 - a) recusar-se a entregar o material de prova ao término do tempo destinado para a sua realização;
 - b) faltar com o devido respeito para com qualquer membro da equipe de aplicação da prova, autoridades presentes ou outro candidato;
 - c) praticar atos contra as normas ou a disciplina ou que gerem desconforto durante a aplicação da prova;
 - d) deixar de cumprir instruções/determinações do aplicador de prova ou inspetor;
 - e) descumprir as instruções contidas no caderno de prova;
 - f) for surpreendido em comunicação com outro candidato ou terceiros, verbalmente, por escrito ou por qualquer outro meio de comunicação;
 - g) utilizar meios fraudulentos ou ilegais para obter para si ou para terceiros a aprovação no Processo Seletivo;
 - h) não se submeter ao controle de detecção de metal;
 - i) ausentar-se do recinto durante a realização da prova sem o acompanhamento de membro da equipe de aplicação do Processo Seletivo;
 - j) afastar-se da sala durante a realização da prova portando o material de prova;
 - k) retirar-se da sala de prova antes de decorrida uma hora e trinta minutos do início da prova, de acordo com o subitem 7.13 do edital;
 - l) retirar-se definitivamente da sala de prova em desacordo com o subitem 7.14 do edital (os três últimos candidatos de cada turma só poderão se retirar da sala de prova simultaneamente).
- 9.** Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o material de prova.
- 10.** 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.
- 11.** Se desejar, anote as respostas no quadro disponível no verso desta folha, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 HORAS.

✕

RESPOSTAS							
01 -	06 -	11 -	16 -	21 -	26 -	31 -	36 -
02 -	07 -	12 -	17 -	22 -	27 -	32 -	37 -
03 -	08 -	13 -	18 -	23 -	28 -	33 -	38 -
04 -	09 -	14 -	19 -	24 -	29 -	34 -	39 -
05 -	10 -	15 -	20 -	25 -	30 -	35 -	40 -

CONHECIMENTOS GERAIS

01 - A teoria da Determinação Social da Saúde busca explicar as relações entre a sociedade e o processo saúde-doença. Com base nela, assinale a alternativa correta.

- a) Está vinculada aos comportamentos individuais e às condições de vida e trabalho.
- ▶ b) Sociedades de classes determinam diferentes possibilidades de viver, adoecer e morrer.
- c) É um conjunto de fatores que influenciam a ocorrência de problemas de saúde e os fatores de risco na população.
- d) Diferenças entre classes sociais são marcadas pelo grau de equidade na distribuição de renda.
- e) Permite identificar que fortalecer a resistência das mulheres é o mais efetivo no enfrentamento de vulnerabilidades.

02 - Com relação ao surgimento e às raízes históricas da Medicalização Social, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Foi fundamental para o surgimento da Medicalização Social a revisão do significado da saúde e a extensão da normatização e interferência médica na organização da população e de suas condições de vida.
- b) Contribuiu para a ocorrência da Medicalização Social a generalização do cuidado médico, tornando-se uma abordagem estatal, principalmente na Europa, a partir do século XVIII.
- c) Foram importantes para o surgimento da Medicalização Social as péssimas condições de vida no campo, que levaram a um quadro de miséria e condições de vida extremamente precárias.
- d) Apesar de ainda não ocupar papel significativo nas ações estatais relacionadas à saúde-doença, no século XIX a medicina já possuía uma eficiência técnica para abordar as principais condições de morbimortalidade.
- e) A Medicalização Social necessita de uma normatização médica, que se dá com a intervenção predominantemente de caráter assistencial, curativo.

03 - Assinale a alternativa correta quanto às competências das direções de saúde pertencentes ao Sistema Único de Saúde estabelecidas pela Lei n.º 8.080, de 1990.

- a) Compete à direção estadual e, em caráter complementar, à direção municipal executar serviços de vigilância sanitária e epidemiológica.
- b) É responsabilidade da direção nacional identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade.
- c) É responsabilidade das direções municipais normatizar e coordenar nacionalmente o Sistema Nacional de Sangue, Componentes e Derivados.
- ▶ d) Cabe à direção nacional formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
- e) Fica a cargo da direção estadual acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde.

04 - Com relação às políticas de saúde brasileiras antes do surgimento do Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa correta.

- a) As políticas de previdência financiaram a construção de uma grande rede de unidades de saúde (postinhos) privadas pelo país a partir da década de 1920.
- b) O sistema de saúde previdenciário se consolidou de forma independente, mas foi regulamentado pelo Estado através do Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social.
- ▶ c) A previdência constituiu um sistema de saúde que, ao invés de responder às desigualdades da realidade social e de saúde da sociedade brasileira, acabava por reproduzir essas desigualdades e iniquidades.
- d) A assistência à saúde previdenciária atendia toda a população, mas de forma desigual, garantindo o atendimento hospitalar apenas para aqueles que possuíam trabalho formal.
- e) O Estado era o maior comprador da assistência à saúde previdenciária, o que garantia um grande poder de decisão sobre as políticas de saúde.

05 - Sobre a consolidação da Saúde da Família no Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa correta.

- a) Em 2004, a região Norte possuía a maior proporção de população coberta por equipes de Saúde da Família, seguida pelas regiões Sudeste e Nordeste.
- b) De 1998 a 2004, houve expansão importante em todas as regiões, mas com cobertura maior nos municípios com Índice de Desenvolvimento Humano (IDH) alto.
- c) A partir do ano 2000, a ampliação da cobertura pela Saúde da Família ocorreu em grande parte em municípios maiores, fato que começou a se modificar recentemente.
- d) O Projeto de Expansão e Consolidação do Saúde da Família (PROESF) era estruturado em três componentes principais: expansão da estratégia em municípios de pequeno porte, desenvolvimento de recursos humanos e regulamentação.
- ▶ e) O Programa Saúde da Família tendia a favorecer um trabalho territorializado, com participação em atividades na comunidade e bons resultados na cobertura de ações programáticas.

06 - Com relação ao novo modelo de financiamento da Atenção Primária à Saúde, o Previne Brasil, assinale a alternativa correta.

- a) O Piso da Atenção Básica fixo passou a reunir o maior volume de recursos dentro da previsão orçamentária da área de atenção básica do Ministério da Saúde.
- b) A alocação de recursos passa a basear-se no cadastramento das pessoas, o qual definirá tanto o montante de recursos repassados quanto o estímulo para criação de novas equipes de Saúde da Família.
- ▶ c) Na capacitação ponderada, o valor unitário por cadastro válido diferencia-se (dada a característica de ponderação) em duas classificações: caracterização do usuário (critérios demográficos e socioeconômicos) e tipologia municipal.
- d) A diferenciação por cadastro de pessoas com vulnerabilidade e perfil demográfico determina um peso diferenciado de 1,3 cada, podendo o peso ser acumulado.
- e) O valor transferido pelo Piso da Atenção Básica fixo passou da média de R\$ 25,50/habitante/ano para R\$ 50,50/habitante/ano.

07 - Com relação à Política Nacional de Atenção Básica de 2017, assinale a alternativa correta.

- a) As composições das equipes de Saúde da Família e de Atenção Básica permanecem as mesmas, mas com quantidades de profissionais e cargas horárias semanais diferentes.
- b) Flexibilizou a carga horária dos profissionais médicos na equipe de Saúde da Família de 40 para 20 horas, buscando equacionar a dificuldade de fixação desses profissionais nas equipes.
- c) As ações realizadas pelos Agentes de Combate às Endemias se fundem com as dos Agentes Comunitários de Saúde, passando a existir apenas um profissional mais capacitado dentro das equipes.
- d) A presença dos Agentes Comunitários de Saúde passa a ser requerida na composição mínima das equipes de Atenção Básica, garantindo as ações educativas e de promoção da saúde.
- ▶ e) Para a equipe de Atenção Básica, a soma da carga horária, por categoria, deve ser, no mínimo, de 40 horas; a carga horária mínima de cada profissional deve ser de 10 horas; e o número máximo de profissionais por categoria deve ser três.

08 - De acordo com a Lei n.º 8.142, de 1990, para que os municípios, os estados e o Distrito Federal recebam recursos do Fundo Nacional de Saúde, é necessário que possuam:

- a) Fundação de Saúde.
- b) Secretaria de Saúde.
- c) Conferência de Saúde.
- ▶ d) Conselho de Saúde com composição paritária.
- e) Comissão de elaboração de Políticas Públicas.

09 - Com relação às políticas de saúde brasileiras do período entre 1995 e 2002, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) O Programa Saúde da Família tornou-se prioritário na agenda do Ministério da Saúde e do Governo Federal.
- b) A Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa), voltada para os mercados de assistência médica suplementar, foi criada.
- c) Os programas Brasil Sorridente, Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) e Farmácia Popular foram criados.
- d) Buscou-se fortalecer a produção nacional de insumos estratégicos para o SUS.
- e) Surgiu o Programa Mais Médicos para provimento de médicos em áreas de alta vulnerabilidade social e difícil fixação de profissionais.

10 - Assinale a alternativa que apresenta corretamente, de acordo com a Lei n.º 8.080, de 1990, um princípio do Sistema Único de Saúde e sua respectiva definição.

- a) Igualdade: assistência à saúde padronizada em todos os níveis da rede de saúde.
- b) Integralidade: sistema de referência e contrarreferência de informações em saúde.
- ▶ c) Universalidade: acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- d) Centralização político-administrativa: direção única pelo Ministério da Saúde.
- e) Longitudinalidade: capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**11 - O campo das Práticas Integrativas e Complementares contempla sistemas médicos complexos e recursos terapêuticos, os quais são também denominados pela Organização Mundial da Saúde (OMS) de medicina tradicional e complementar/alternativa (MT/MCA). Com relação à Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares no SUS, assinale a alternativa correta.**

- a) A fitoterapia é caracterizada pelo uso de plantas medicinais em diferentes formas farmacêuticas, incluindo a utilização de substâncias ativas isoladas de origem vegetal.
- b) Por se tratar de uma especialidade reconhecida pelo Conselho Federal de Medicina (CFM), a homeopatia não se enquadra nas Práticas Integrativas e Complementares.
- c) A acupuntura tem por objetivo tratar condições de saúde específicas não responsivas a medicamentos alopáticos.
- d) A antroposofia é uma técnica que utiliza óleos essenciais com finalidades terapêuticas para promover o bem-estar ou aliviar sintomas de doenças.
- ▶ e) A crenoterapia consiste na indicação e uso de águas minerais com finalidade terapêutica, de maneira complementar a outros tratamentos de saúde.

12 - A Política Nacional de Assistência Farmacêutica (PNAF) trouxe consigo um conjunto de ações propostas à promoção da saúde, com base em princípios constitucionais. Essa política:

- a) implementou medidas para que os estados desenvolvam parques tecnológicos para produção de formas farmacêuticas conforme demanda regional.
- b) criou plataformas digitais de dispensação de medicamentos especiais, permitindo que o paciente agende e reserve sua medicação mensalmente para retirada em unidade mais próxima de seu endereço.
- ▶ c) estimulou e implementou a promoção do uso racional de medicamentos.
- d) implementou a comunicação sobre as demandas individuais dos serviços de saúde diretamente com o terceiro e quintos setores.
- e) centralizou a aquisição de insumos e medicamentos a partir do Ministério da Saúde, em nível federal, promovendo isonomia na compra e distribuição destes em todo território Nacional.

13 - A infecção pelo vírus HIV pode ser dividida em quatro fases clínicas: infecção aguda; fase assintomática; fase sintomática inicial; e SIDA (Síndrome da Imunodeficiência Adquirida). Uma vez instalada a SIDA, as pessoas portadoras do HIV apresentam sinais e sintomas de processos oportunistas, de maior ou menor gravidade, que diminuem a qualidade de vida e podem levar a óbito. O diagnóstico precoce da infecção e a adesão ao tratamento adequado podem retardar ou até mesmo evitar o desenvolvimento da SIDA. Nesse sentido, o Ministério da Saúde, por meio da Portaria n.º 59, de 28 de janeiro de 2003, estabeleceu a obrigatoriedade de um conjunto de procedimentos sequenciados para os testes que visam detectar anticorpos anti-HIV em indivíduos com idade acima de 18 meses. Com relação a esses testes diagnósticos, considere as seguintes afirmativas:

1. A primeira etapa de testes é denominada de triagem sorológica, em que a amostra deve ser submetida a um imunoensaio de avaliação rápida (teste rápido) capaz de detectar anticorpos denominados anti-HIV-1 e anti-HIV-2.
2. A amostra que apresentar resultado reagente na etapa de triagem sorológica deverá ser submetida à etapa de confirmação sorológica, que pode ser realizada por imunoensaio, desde que apresente princípio metodológico e/ou antígenos distintos do primeiro imunoensaio utilizado.
3. Sempre que uma amostra apresentar resultado definido como positivo após a etapa de confirmação sorológica, é obrigatória a coleta de uma segunda amostra e a repetição da etapa de triagem sorológica.
4. Recomenda-se realizar a investigação do HIV-2 em amostras com resultados indeterminados para o HIV-1, quando os dados epidemiológicos forem sugestivos de infecção pelo HIV-2 ou se os dados clínicos forem compatíveis com a infecção HIV/SIDA.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 3 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.

14 - O indivíduo que possui alteração no perfil de TSH, T3 e T4 pode apresentar qual diagnóstico?

- a) Ocorrência de alguma infecção ou processo inflamatório não visível, como apendicite, aterosclerose ou suspeita de infecções virais e bacterianas pode influir nos níveis de TSH, T3 e T4.
- b) Anemia falciforme, que é uma doença caracterizada pela alteração dos glóbulos vermelhos do sangue, quando a membrana dessas células é rompida aumentam os níveis de TSH, T3 e T4.
- c) A hepatite viral, que decorre da alteração de aminotransferases, gerando aumento significativo nos níveis de TSH, T4 e T3.
- d) Anemia aplásica, que é caracterizada pela destruição das células tronco, ou seja, dos glóbulos brancos, glóbulos vermelhos e das plaquetas, causando diminuição significativa de TSH e aumento indeterminado de T3 e T4 e células T.
- ▶ e) Tireoidite de Hashimoto (hipotireoidismo), que acontece quando o corpo ataca as células da tireoide, é uma reação autoimune a qual pode ser investigada pelos níveis de TSH, T3 e T4, no caso dos níveis estarem aumentados pode indicar o hipotireoidismo.

15 - A amoxicilina pertence ao grupo dos antibióticos penicilínicos. A amoxicilina tri-hidratada é usada no tratamento de uma gama de infecções causadas por bactérias. O médico prescreveu 1 comprimido de 250 mg a cada 8 horas por sete dias, porém a farmácia somente possui suspensão 500 mg/5 mL. Nesse caso, a quantidade que o paciente deve tomar a cada dose e o volume total necessário para o tratamento são, respectivamente:

- a) 1,5 mL e 10,5 mL.
- b) 2,5 mL e 17,5 mL.
- ▶ c) 2,5 mL e 52,5 mL.
- d) 3,5 mL e 73,5 mL.
- e) 5,0 mL e 112,5 mL.

16 - Considerando a Portaria n.º 3.916/1988-GM, que aprovou a Política Nacional de Medicamentos (PNM), assinale a alternativa correta.

- a) Os produtos imunobiológicos devem ser adquiridos pelo município por meio de compras diretas dos laboratórios privados.
- b) A reorientação farmacêutica tem como meta a centralização da gestão, evitando o acesso aos produtos do setor privado e priorizando os produtos do setor público.
- ▶ c) Uma das diretrizes é a regulamentação sanitária de medicamentos com a obrigatoriedade de adoção da denominação genérica em licitações públicas de medicamentos.
- d) A promoção da produção de medicamentos tem como meta deixar a produção dos medicamentos antroposóficos para os laboratórios oficiais e aumentar a capacidade de produção com parcerias internacionais.
- e) A articulação intersetorial prevê uma atuação de todos os poderes da União e de todas as instâncias do SUS para promover a Política Nacional de Medicamentos.

17 - Sobre a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (Rename), assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Os produtos considerados básicos e indispensáveis para atender a maioria dos problemas de saúde da população integram o elenco dos medicamentos essenciais.
- b) O Ministério da Saúde estabelecerá mecanismos que permitam a contínua atualização da Rename anualmente.
- c) A Rename deverá ser a base para a organização das listas estaduais e municipais e favorecerá o processo de centralização da gestão.
- d) No processo de atualização contínua da Rename, deverá ser dada ênfase ao conjunto dos medicamentos voltados para o tratamento de doenças raras devido ao seu impacto econômico.
- e) A Rename não pode ser considerada um dos mecanismos favorecedores da redução de preços dos medicamentos.

18 - Considerando a dispensação de medicamentos, considere as seguintes afirmativas:

1. **É permitido ao farmacêutico a substituição do medicamento prescrito pelo genérico correspondente, salvo restrições expressas pelo prescritor.**
2. **Uma etapa importante da dispensação é orientar o paciente, assegurando-se de que ele entendeu o uso correto de cada medicamento.**
3. **No âmbito do SUS e nos serviços privados de saúde, as prescrições pelo profissional responsável adotarão obrigatoriamente a Denominação Comum Brasileira.**
4. **Data, assinatura do profissional, endereço do consultório ou da residência e número de inscrição do respectivo conselho profissional são itens que devem estar na prescrição.**

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.

19 - A respeito da Política Nacional de Medicamentos (PNM), considere as seguintes afirmativas:

1. **Deve ser estabelecida uma relação de medicamentos essenciais e esta deve ser atualizada periodicamente.**
2. **Ações voltadas ao registro de medicamentos devem ser desenvolvidas.**
3. **Promover o uso racional de medicamentos é uma ação estabelecida na PNM.**
4. **Devem-se desenvolver ações de descentralização transferindo a estados e municípios ações de vigilância sanitária e ações para autorização de funcionamento de empresas.**

Assinale a alternativa correta.

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

20 - Considerando os delineamentos dos estudos em farmacoepidemiologia, considere as seguintes afirmativas:

1. **Os estudos epidemiológicos são divididos em observacionais e intervencionais, sendo a diferença principal entre eles a duração do estudo.**
2. **Os estudos observacionais podem ser analíticos ou descritivos, sendo que os estudos analíticos são importantes para levantar hipóteses, e os estudos descritivos são importantes para avaliar a incidência das doenças e os fatores de risco associados.**
3. **Os estudos transversais são ideais para analisar a incidência de doenças.**
4. **Os estudos descritivos costumam ser usados para descrever situações ainda não bem conhecidas e são importantes para doenças novas ou não corriqueiras, manifestações raras ou associações de doença.**

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.

21 - J. D. é um paciente de 35 anos de idade, com diagnóstico de transtorno afetivo bipolar, em uso de carbonato de lítio 300 mg (três comprimidos de 300 mg à noite). Na consulta farmacêutica, foi aferida a sua pressão arterial obtendo-se a média de 135/87 mmHg (média de três aferições). Considerando as informações apresentadas, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) No acompanhamento de J. D., o farmacêutico deve verificar a dosagem sérica do carbonato de lítio, executando o serviço de monitorização terapêutica de medicamentos.
- b) Caso J. D. apresente queixa de diarreia, vômitos e tontura, o farmacêutico deve orientá-lo a continuar com o tratamento, sem necessidade de encaminhá-lo a outro serviço, uma vez que são reações adversas comuns relacionadas ao uso do carbonato de lítio.
- c) Se J. D. vier a ser diagnosticado com hipertensão arterial sistêmica, deve-se sugerir o uso de anti-hipertensivos pertencentes à classe dos diuréticos, devido às fortes evidências acerca da segurança desta classe em uso concomitante com o carbonato de lítio.
- d) Em virtude da estreita janela terapêutica, o carbonato de lítio em uso por J. D. está indicado no tratamento de episódios maníacos nos transtornos afetivos bipolares, não tendo indicação no tratamento de manutenção.
- e) Caso J. D. não tolere a terapia com o carbonato de lítio, deve-se sugerir a substituição por antidepressivo tricíclico, a exemplo da amitriptilina, uma vez que os tricíclicos consistem em terapias bastante efetivas e seguras em pacientes com transtorno afetivo bipolar.

22 - Sobre a importância dos diferentes desenhos de estudo na farmacoepidemiologia, considere as seguintes afirmativas:

1. Os desenhos de estudo mais adequados para avaliar reações adversas raras são ensaios clínicos randomizados.
2. Bancos de dados em saúde podem ser utilizados para estudos de uso do fármaco, adesão ao tratamento e problemas de segurança de medicamentos.
3. Um dos objetivos da farmacoepidemiologia é descrever o uso do medicamento, identificar as associações ou relações com seu uso e determinar as relações causais.
4. Séries de casos são importantes para determinar incidência de uma determinada doença.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 4 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 2 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.

23 - Uma mulher de 35 anos, casada e com 3 filhos, comparece à unidade de saúde com um exame Beta hCG positivo indicando uma gravidez. A mulher relata que faz uso de anticoncepcional há 8 meses. O farmacêutico coleta os dados da paciente e inicia uma investigação sobre o que pode ter ocorrido. Com base nesse caso, considere as afirmativas:

1. O farmacêutico poderá avaliar se houve adesão ao uso do anticoncepcional, questionando se houve esquecimento de comprimidos.
2. O farmacêutico deverá ligar para a indústria para abrir um protocolo de reclamação.
3. O farmacêutico pode investigar com a paciente como ela armazenava o medicamento.
4. Se houve adesão ao tratamento e armazenamento adequado, é possível que tenha ocorrido um desvio de qualidade da fabricação do medicamento.

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.

24 - Considerando um paciente que possui diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2 e apresenta necessidade do uso de terapia com insulina, assinale a alternativa correta.

- a) No processo de insulinização de um paciente com diabetes mellitus tipo 2, recomenda-se iniciar o tratamento com a aplicação de dose única de insulina regular ou de análogos de curta duração à noite, antes de o paciente dormir.
- b) No esquema de insulinização plena, em que o paciente faz uso de insulina NPH e regular, a insulina NPH pode ser substituída por análogos de curta duração, mantendo-se a regular associada para a cobertura prandial.
- c) Durante o processo de insulinização, pode-se utilizar antidiabéticos orais associados à insulina, associação essa que recebe o nome de insulino terapia basal-bolus.
- d) O uso da insulina asparte em dose única diária pode proporcionar níveis adequados de insulina basal durante as 24 horas do dia.
- ▶ e) A administração da insulina à noite (dose noturna) visa reduzir a produção hepática de glicose e, assim, melhorar a glicemia, principalmente a de jejum.

25 - Considere a seguinte tabela:

Estratégia	Custo (R\$)	Efetividade (anos de vida)	Razão de custo-efetividade incremental (R\$ por anos de vida)
Nenhum tratamento	1.000	3	-
Ácido acetilsalicílico	4.500	3,6	5.833
Ácido acetilsalicílico + clopidogrel	9.000	3,9	15.000
Ácido acetilsalicílico + nova medicação	15.000	4,1	30.000

Considerando os resultados da análise de custo-efetividade e o limiar de disposição a pagar por um ano de vida equivalente a R\$ 20.000 (vinte mil reais), assinale a alternativa correta.

- a) Com base no limiar de disposição a pagar, a estratégia "ácido acetilsalicílico + clopidogrel" em comparação com "ácido acetilsalicílico" não é economicamente atrativa.
- ▶ b) Na comparação entre "ácido acetilsalicílico + nova medicação" e "ácido acetilsalicílico + clopidogrel", a estratégia "ácido acetilsalicílico + nova medicação" é rejeitada do ponto de vista econômico, considerando o valor limiar de disposição a pagar estabelecido.
- c) Considerando o limiar proposto de disposição a pagar, a tecnologia mais custo-efetiva é "ácido acetilsalicílico".
- d) A estratégia "nenhum tratamento" é considerada dominada pela estratégia "ácido acetilsalicílico".
- e) A estratégia "ácido acetilsalicílico + nova medicação" é considerada dominante frente à tecnologia "ácido acetilsalicílico + clopidogrel".

O texto a seguir é referência para as questões 26 a 29.

Atualmente no Brasil, a Assistência Farmacêutica encontra-se em desenvolvimento, e muito se evoluiu desde a publicação da Política Nacional de Assistência Farmacêutica, porém ainda se enfrentam grandes desafios que se apresentam aos gestores e profissionais do SUS, quer pela escassez de recursos financeiros como pela necessidade de aperfeiçoamento contínuo com melhoras no seu gerenciamento. Dentro deste contexto, as ações não devem se limitar a simples aquisição e distribuição de medicamentos, exige-se a elaboração de planos, programas e atividades específicas, conforme as competências de cada esfera do governo e profissional envolvido.

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.

26 - Considerando o texto sobre a Política Nacional de Assistência Farmacêutica, assinale a alternativa correta.

- a) Após a primeira publicação da Política Nacional de Assistência Farmacêutica em 2004, a Rename (Relação Nacional de Medicamentos) passa a ser publicada e atualizada.
- b) Os laboratórios oficiais passaram a produzir e fornecer medicamentos e insumos farmacêuticos para o Sistema Único de Saúde (SUS) após 2004, quando foram inseridos como eixo estratégico da Política Nacional de Assistência Farmacêutica.
- c) A Política Nacional de Medicamentos e a Política Nacional de Assistência Farmacêutica são políticas públicas com diferentes eixos estratégicos.
- d) A Assistência Farmacêutica passa pelo processo de reorientação, pois antigamente os medicamentos eram adquiridos exclusivamente pelos municípios e atualmente são adquiridos pelos 3 entes federados (governo federal, estados e municípios).
- ▶ e) A Política Nacional de Assistência Farmacêutica incentiva a utilização de plantas medicinais e medicamentos fitoterápicos no processo de atenção à saúde.

27 - Considerando o texto e a Política Nacional de Assistência Farmacêutica, assinale a alternativa correta.

- a) A Assistência Farmacêutica está inserida no contexto da Atenção Farmacêutica, ou seja, as ações e serviços da Assistência Farmacêutica estão descritas na definição de Atenção Farmacêutica.
- ▶ b) A Relação Nacional de Medicamentos (Rename) deve ser revisada e publicada periodicamente como instrumento racionalizador da Assistência Farmacêutica.
- c) Os grandes desafios, citados no texto, se devem principalmente à ausência de um eixo estratégico na Política Nacional de Assistência Farmacêutica que garanta o investimento em Recursos Humanos.
- d) Para garantir uma eficiente distribuição de medicamentos dentro do Sistema Único de Saúde (SUS), criou-se a Relação Nacional de Medicamentos (Rename).
- e) A Política Nacional de Assistência Farmacêutica foi essencial para a criação da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa), por constar nessa Política a regulamentação sanitária como eixo estratégico.

28 - Sobre os eixos estratégicos da Política Nacional de Assistência Farmacêutica, considere as seguintes afirmativas:

1. Os laboratórios farmacêuticos oficiais foram importantes estratégias, sendo estimuladas as suas modernizações e ampliações das capacidades instaladas.
2. A qualificação e fixação de produtores de plantas medicinais e o incentivo à produção nacional foi um dos eixos estratégicos para estimular a utilização de fitoterápicos e plantas medicinais.
3. A promoção do uso racional de medicamentos, por meio de ações que envolvem a prescrição, a dispensação e o consumo, foram estratégias para evitar os problemas da farmacoterapia.
4. A assistência farmacêutica deve ser qualificada de forma pactuada entre os gestores estaduais e municipais.

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.

29 - Considerando a Política Nacional de Assistência Farmacêutica, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) A Atenção Farmacêutica busca resultados definidos e mensuráveis voltados à melhoria da qualidade de vida.
- b) A Assistência Farmacêutica é um modelo de prática farmacêutica com a interação direta do farmacêutico com o usuário.
- c) A seleção de medicamentos é parte integrante da Atenção Farmacêutica.
- d) Um dos eixos estratégicos da Assistência Farmacêutica descreve a necessidade de centralização das ações de forma pactuada, visando a superação da fragmentação em programas desarticulados.
- e) A Atenção Farmacêutica deve garantir a qualidade dos produtos e dos serviços.

30 - Em relação aos desenhos de estudos epidemiológicos, considere a descrição do seguinte estudo:

Estudo realizado com pacientes que têm diagnóstico de covid-19, em que se comparou a evolução clínica (tempo de internamento e gravidade da doença) dos pacientes que receberam azitromicina e os que não receberam antibioticoterapia.

O desenho desse estudo corresponde a um:

- a) estudo de coorte retrospectivo.
- b) estudo de caso-controle.
- ▶ c) estudo de intervenção.
- d) estudo transversal.
- e) estudo ecológico.

31 - Em relação aos desenhos de estudos epidemiológicos, considere a descrição do seguinte estudo:

Estudo realizado em uma comunidade quilombola em que se analisou fatores associados à hipertensão arterial sistêmica. Para tanto, a população foi dividida em dois grupos: um de pacientes com diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica e o outro de pacientes sem diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica, e compararam-se fatores como obesidade, tabagismo e sono.

O desenho desse estudo corresponde a um:

- a) estudo de coorte retrospectivo.
- ▶ b) estudo de caso-controle.
- c) estudo de intervenção.
- d) estudo transversal.
- e) estudo ecológico.

32 - Com base na Lei n.º 6.360/1976 e suas alterações, que dispõem sobre a Vigilância Sanitária a que ficam sujeitos os Medicamentos, as Drogas, os Insumos Farmacêuticos e Correlatos, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Os rótulos de medicamentos, de drogas e de produtos correlatos obrigatoriamente devem possuir características que os diferenciem claramente entre si e que inibam erros de dispensação e de administração, trocas indesejadas ou uso equivocado.
- b) A comprovação de que determinado produto, até então considerado útil, é nocivo à saúde ou não preenche requisitos estabelecidos em lei implica a sua retirada do comércio em 15 dias e a exigência de modificação tanto da fórmula de sua composição quanto dos dizeres dos rótulos, das bulas e embalagens, sob pena de cancelamento do registro e de apreensão do produto, em todo o território nacional.
- c) Quando se tratar de produtos que exijam condições especiais de armazenamento e guarda, os veículos utilizados no seu transporte deverão preferencialmente ser dotados de equipamento que possibilite acondicionamento e conservação capazes de assegurar as condições de pureza, segurança e eficácia do produto.
- d) É proibida a colocação de novas datas ou o acondicionamento em novas embalagens de produtos cujo prazo de validade tenha expirado, incluindo os soros terapêuticos que puderem ser redosados e refiltrados.
- e) A comprovação da infração dará motivo, conforme o caso, à apreensão e inutilização do produto, em todo o território nacional, ao cancelamento do registro e à cassação da licença do estabelecimento, que se tornarão efetivos após o auto de infração emitido pelo agente da vigilância sanitária.

33 - A respeito da Lei n.º 5.991/1973 e suas modificações, que dispõem sobre o Controle Sanitário do Comércio de Drogas, Medicamentos, Insumos Farmacêuticos e Correlatos, e dá outras Providências, assinale a alternativa correta.

- a) As receitas em meio eletrônico, incluindo os atos internos no ambiente hospitalar, somente serão válidas se contiverem a assinatura eletrônica avançada ou qualificada do profissional e atenderem aos requisitos de ato da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) ou do Ministro de Estado da Saúde, conforme as respectivas competências.
- b) É permitida a captação de receitas contendo prescrições magistrais e oficinais em drogarias, ervanárias e postos de medicamentos, quando feita em filiais da mesma empresa, bem como a intermediação entre empresas.
- c) Quando a dosagem do medicamento prescrito ultrapassar os limites farmacológicos ou a prescrição apresentar incompatibilidades, o responsável técnico pelo estabelecimento deve fazer a correção necessária e a comunicação expressa ao profissional que a prescreveu.
- d) Somente será aviada a receita que contenha a data e a assinatura do profissional de saúde, o carimbo com o endereço do seu consultório ou da sua residência e o seu número de inscrição no conselho profissional.
- ▶ e) O receituário de medicamentos sujeitos ao controle sanitário especial terá validade em todo o território nacional, independentemente do ente federativo em que tenha sido emitido.

34 - Sobre a Portaria n.º 344/1998 e suas atualizações, que aprovam o Regulamento Técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial, considere as seguintes afirmativas:

1. **Compete ao Ministério da Saúde, estados, municípios e Distrito Federal exercer a fiscalização e o controle dos atos relacionados à produção, comercialização e uso de substâncias constantes das listas deste Regulamento Técnico e de suas atualizações, bem como os medicamentos que as contenham.**
2. **É obrigatória a obtenção de Autorização Especial do Ministério da Saúde/Anvisa para extrair, produzir, fabricar, beneficiar, distribuir, transportar e manipular, para qualquer fim, as substâncias constantes das listas do Regulamento Técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial.**
3. **As atividades realizadas pelo comércio atacadista, como armazenar, distribuir, transportar, bem como, a de manipulação por farmácias magistrais das substâncias e medicamentos de que trata o caput deste artigo, ficam sujeitas a autorização especial concedida pelas Secretarias de Saúde Estaduais e do Distrito Federal e da 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 não é obrigatória, devendo nesses casos ser enviada comunicação pelo seu dirigente ao órgão competente do Ministério da Saúde.**

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 3 é verdadeira.
- ▶ b) Somente as afirmativas 1 e 2 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.

35 - A respeito da orientação ao paciente sobre o uso adequado do medicamento, considere os seguintes elementos:

1. Divulgação do medicamento promovida pela indústria, com ênfase na marca, e realizada junto a prescritores, comércio farmacêutico e população leiga.
2. Ênfase no cumprimento da dosagem, influência dos alimentos, interação com outros medicamentos, reconhecimento de reações adversas potenciais e condições de conservação dos produtos.
3. Definição do medicamento a ser consumido pelo paciente, com a respectiva dosagem e duração do tratamento, sendo que esse ato geralmente é expresso mediante a elaboração de uma receita médica.
4. Gestão das atividades relacionadas com o medicamento, destinadas a apoiar as ações de saúde demandadas por uma comunidade.

É/São elemento(s) importante(s) da orientação no ato de dispensação:

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

36 - A Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde (EACS) deve se dar pela lógica do planejamento do processo de trabalho a partir das necessidades do território, com priorização para população com maior grau de vulnerabilidade e de risco epidemiológico. Cada Agente Comunitário de Saúde deve atuar em uma microárea sob sua responsabilidade, cuja população não deve ultrapassar:

- a) 250 pessoas.
- b) 350 pessoas.
- c) 500 pessoas.
- ▶ d) 750 pessoas.
- e) 1000 pessoas.

37 - O profissional farmacêutico que compõe a equipe do NASF-AB pode atuar tanto em atividades clínico-assistenciais e técnico-pedagógicas, atividades essas comuns aos demais profissionais do NASF-AB (considerando questões de campo), quanto específicas do seu saber profissional (considerando questões de núcleo). É comum os encaminhamentos serem todos relativos à polifarmácia. Entretanto, também são beneficiados pela atuação clínica do farmacêutico os indivíduos:

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

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.

38 - A farmacovigilância consiste na ciência das atividades relativas à detecção, avaliação, compreensão e prevenção de efeitos adversos ou quaisquer outros possíveis problemas relacionados a medicamentos. Sobre o assunto, 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, alimentos e serviços em saúde.
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) específico(s) de farmacovigilância:

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

39 - 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, garantindo os princípios da universalidade, integralidade e equidade. Em seu artigo 2.º, determina que devem ser englobados eixos estratégicos. Assinale a alternativa que descreve corretamente um desses eixos.

- a) Manutenção de serviços de assistência farmacêutica na rede pública de saúde, nos diferentes níveis de atenção, considerando a necessária articulação e a observância das prioridades regionais definidas pelo Ministério da Saúde.
- ▶ b) Modernização e ampliação da capacidade instalada e de produção dos Laboratórios Farmacêuticos Oficiais, visando o suprimento do SUS e o cumprimento de seu papel como referência de custo e qualidade da produção de medicamentos, incluindo-se a produção de fitoterápicos.
- c) Estabelecimento de mecanismos adequados para regulação e monitoração do mercado de insumos e produtos estratégicos para a saúde, incluindo os medicamentos e testes de diagnóstico laboratoriais.
- d) Construção de uma política de vigilância epidemiológica que garanta o acesso da população a serviços e produtos seguros, eficazes e com qualidade.
- e) Qualificação dos serviços de assistência farmacêutica existentes, por determinação do Ministério da Saúde, orientando os gestores estaduais e municipais, nos diferentes níveis de atenção.

40 - O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB) é composto por diferentes categorias profissionais, sendo que o gestor local tem autonomia para determinar quais ocupações do Código Brasileiro de Ocupações (CBO) devem ser escolhidas de acordo com as necessidades dos territórios. Diante do exposto, considere as seguintes ocupações:

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

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

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