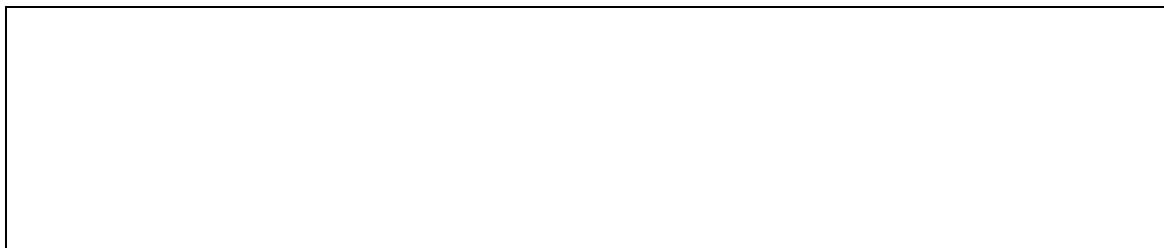




## PROCESSO SELETIVO 2020

Ano Letivo de 2021

### PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA – FARMÁCIA



#### INSTRUÇÕES

- 01) Confira se os dados impressos acima, que identificam esta prova, estão corretos.
- 02) O caderno de prova deverá conter 40 (quarenta) questões de múltipla escolha.
- 03) A prova terá **início às 09 horas e término às 12 horas**, incluindo o preenchimento do Cartão-Resposta.
- 04) A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo, portanto, permitidas perguntas aos Fiscais.
- 05) A prova é **INDIVIDUAL**, sendo vetada a comunicação entre os candidatos durante sua realização.
- 06) Será eliminado o candidato que utilizar material de consulta ou qualquer sistema de comunicação.
- 07) Em cada questão, há somente uma resposta correta.
- 08) Será disponibilizado um gabarito (não oficial) para que possa copiar o cartão-resposta e conferir com o gabarito oficial. Na saída deverá ser apresentado ao fiscal para conferência de que não houve nenhuma outra anotação no mesmo.
- 09) O caderno de prova deverá ser entregue para o Fiscal, juntamente com o Cartão-Resposta.
- 10) Ao receber seu Cartão-Resposta, aja da seguinte forma:
  - a) Verifique se os dados pré-impressos estão corretos;
  - b) Assine no local indicado;
  - c) Marque no espaço correspondente, com caneta esferográfica, escrita normal, tinta azul ou preta o campo correspondente à alternativa que considera correta em cada questão;
  - d) Não o amasse, nem dobre.

## PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA – FARMÁCIA

### QUESTÕES GERAIS

1. Leia as informações a seguir e marque a alternativa **correta**:

- I- A educação em saúde visa aumentar a autonomia dos cidadãos no seu cuidado.
  - II- A ESF (Estratégia Saúde da Família) não é uma porta de entrada do SUS.
- a) A afirmativa I é verdadeira e a II falsa.
  - b) As duas afirmativas estão verdadeiras.
  - c) As duas afirmativas estão falsas.
  - d) A afirmativa I é falsa e a II verdadeira.
  - e) As duas afirmativas são falsas.

2. De acordo com a Lei 8.142, de 28/12/1990, Lei orgânica da Saúde que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do sistema único de saúde, as conferências de saúde deverão se reunir:

- a) Mensalmente, representadas exclusivamente por representantes de entidades de profissionais de saúde.
- b) Mensalmente, representadas exclusivamente por representantes de entidades e dos movimentos sócias de usuários do SUS.
- c) Anualmente.
- d) A cada quatro anos.
- e) Semestralmente.

3. A educação em saúde está voltada para a melhoria da qualidade de vida do indivíduo e da coletividade. Assinale a alternativa que não corresponde aos objetivos da educação em saúde.

- a) Conscientizar o indivíduo para que considere a saúde como um valor.
- b) Estimular a utilização dos serviços de saúde.

- c) Orientar o indivíduo sobre o fato de que a sua saúde depende somente do Estado.
- d) Incentivar o indivíduo a cuidar de sua saúde por meio dos próprios esforços e ações, exercendo a cidadania almejada.
- e) Fornecer conhecimento com a finalidade de estimular pacientes para efetivar mudanças em seu comportamento.

4. O processo de apropriação do espaço pelos serviços de atenção primária a saúde e sua área de abrangência em uma unidade local de saúde constitui o processo de:

- a) Territorialização.
- b) Regionalização de saúde.
- c) Identificação da população adstrita.
- d) Demarcação de área e populações de risco.
- e) Fluxo de demanda espontânea.

5. O Pacto pela Saúde propõe um conjunto de reformas institucionais no SUS, com o objetivo de promover inovações nos processos e nos instrumentos de gestão. Com relação ao Pacto pela Saúde, assinale a alternativa **correta**.

- a) Mantém as formas de transferências de recursos inalteradas.
- b) Somente o gestor estadual pode aderir.
- c) As esferas de governo, após aderirem, não precisam pactuar com as metas propostas pelo Ministério da Saúde.
- d) A diretriz de regionalização não foi inserida no Pacto, pois já é promovida em outros instrumentos.
- e) O Pacto pela Saúde tem três componentes: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS.

6. São princípios do Sistema Único de Saúde:

- a) Universalidade, integralidade, preservação da autonomia, desigualdade da assistência à saúde e direito à informação.
- b) Universalidade, desigualdade, preservação da autonomia, igualdade da assistência à saúde e direito à informação.
- c) Universalidade, integralidade, preservação da autonomia, igualdade da assistência à saúde e direito à informação.
- d) Universalidade, integralidade, preservação da autonomia, igualdade da assistência à saúde e direito à pagamento.
- e) Universalidade, totalidade, preservação da autonomia, desigualdade da assistência à saúde e direito à informação.

7. São princípios norteadores da política nacional de humanização:

- a) Estímulo a processos não comprometidos com a produção de saúde e com a produção de sujeitos.
- b) Enfraquecimento de trabalho em equipe multiprofissional.
- c) Atuação em rede com baixa conectividade, de modo não cooperativo.
- d) Estímulo da transdisciplinaridade e atividades individuais.
- e) Valorização da dimensão subjetiva e social em todas as práticas de atenção e gestão, fortalecendo/estimulando processos integradores e promotores de compromissos /responsabilização.

8. O modelo de atenção à saúde se fundamenta em três pilares, são eles:

- a) Rede, Regionalização e Hierarquização.
- b) Rede, Humanização e Hierarquização.
- c) Atenção Primária, Regionalização e Hierarquização.
- d) Atenção Primária, Humanização e Hierarquização.
- e) Rede, Regionalização e Equidade.

9. Em relação á ética e bioética, assinale a alternativa **correta**:

- a) As informações que os pacientes fornecem no seu atendimento, seja no hospital, posto de saúde ou consultório, os resultados dos exames, e procedimentos, são de propriedade do próprio paciente.
- b) As informações contidas no prontuário do paciente, são de propriedade do paciente, e de todos os profissionais envolvidos no tratamento.
- c) Atitudes de generosidade e cooperação no trabalho em equipe, são características que estão longe de serem pensadas na ética profissional.
- d) Na área hospitalar, decisões são tomadas com base apenas em fatos.
- e) A bioética aborda problemas de forma original, individual, contemporânea, global e sistemática.

10. Sobre a COVID – 19 é **correto** afirmar que:**A**

- a) Muitas pessoas com a COVID-19 apresentam apenas sintomas leves, principalmente nos estágios iniciais da doença. Nesse estágio, o contágio pode acontecer;
- b) Os testes rápidos realizados atualmente podem indicar separadamente: se a pessoa está com a doença ativa (IGG positivo), ou se ja teve contato com o COVID -19 anteriormente (IGM positivo);
- c) O resultado positivo para o COVID -19 se dá apenas com o exame RT-PCR
- d) d) todas as alternativas corretas
- e) Nenhuma das alternativas estão corretas.

11. O Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) tem por objetivo geral contribuir para a qualificação do cuidado em saúde em todos os estabelecimentos de saúde do território nacional. Constituem-se objetivos específicos:

- a) Fortalecimento do trabalho em equipe.
- b) Envolver os pacientes e familiares nas ações de segurança do paciente.
- c) Envolver somente a equipe de saúde nas ações de segurança do paciente.
- d) Estimular os processos de promoção da saúde.
- e) Atuação em rede com alta conectividade.

12. Coronavírus (COVID-19) é uma família de vírus que causam dentre alguns sintomas infecções respiratórias. De acordo com o Ministério da Saúde, a infecção humana pelo 2019-nCoV é uma Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional (ESPII). Portanto, trata-se de um:

- a) Agravo de saúde pública sociocomunitário.
- b) Evento de saúde pública de caráter endêmico.
- c) Evento de saúde pública de notificação imediata.
- d) Agravo de saúde pública epidemiossanitário.
- e) Evento de saúde pública de vigilância sentinela.

13. Entende-se por comportamento endêmico de uma doença:

- a) Quando sua ocorrência está claramente em excesso ao normal esperado.
- b) Quando ocorre em grande número de países simultaneamente.
- c) Quando apresenta uma variação sazonal bem definida.
- d) Quando apresenta um padrão que se repete em dois ou mais continentes
- e) Quando sua ocorrência apresenta-se na comunidade de forma regular.

14. Com o estabelecimento do Pacto pela Saúde em 2006, os estados e municípios, que, antes desse pacto, recebiam repasses de recursos federais por uma infinidade de maneiras, passaram a receber esses recursos por meio de cinco blocos de financiamento. Entre esses blocos incluem-se:

- a) o ambulatório, a atenção em saúde e a auditoria em saúde
- b) a atenção básica, a assistência farmacêutica e a vigilância em saúde
- c) o ambulatório, os hospitais de ensino e os hospitais de pequeno porte
- d) a atenção de média complexidade, a atenção em saúde e os hospitais de ensino.
- e) a gestão do SUS, os hospitais de ensino e os hospitais de pequeno porte.

15. A instituição de saúde ao promover um treinamento para a equipe, aborda questões de biossegurança estabelecidos na NR 32, como:

- a) o empregador deve estimular o uso de pias de trabalho para fins diversos do previsto, a fim de otimizar a execução das tarefas e reduzir riscos.
- b) o procedimento de reutilização das embalagens de produtos químicos é permitido, desde que a rotulagem esteja íntegra.
- c) necessidade de lavatório na parte externa de entrada de cada quarto destinado ao isolamento de pacientes portadores de doenças infectocontagiosas, como medida de proteção.
- d) o descarte de material perfurocortante deve ser realizado em equipe, pois nem sempre quem utiliza esse tipo de material consegue descartá-lo.
- e) o empregador deve elaborar e implementar Plano de Prevenção de Riscos de Acidentes com Materiais Perfurocortantes.

16. Assinale a alternativa que corresponde aos sistemas de informação epidemiológica em saúde.

- a) SIM, SINAN, SINASC
- b) SIM, SIH, SIA
- c) SISPNI, SIH, SAI
- d) SINASC, SISVAN, SIH
- e) nenhuma das alternativas.

17. O planejamento em saúde é um processo que visa à transformação de uma situação em outra melhor, por isso pode ser um forte aliado para a saúde e ao gestor, uma vez que disponibiliza ferramentas e tecnologias importantes para todo o processo de planejamento. Assinale a alternativa que aponta para todas as fases do planejamento em saúde:

- a) Identificação de problemas, estabelecimento de objetivos, definição dos planos, desenho do mapa estratégico.
- b) Análise da situação, escrita dos planos operacionais, determinação dos gestores dos planos e avaliação final.
- c) Levantamento de problemas, análise situacional, desenho do mapa estratégico.
- d) Identificação dos problemas, estabelecimento dos objetivos a serem alcançados, determinação dos tempos de execução e seus responsáveis finais.
- e) Análise da situação, Identificação de problemas, determinação de objetivos, definição de estratégias, implementação da estratégia e monitoramento e avaliação.

18. Promover a qualidade de vida e reduzir vulnerabilidade e riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes- modos de viver, condições de trabalho, habitação, ambiente, educação, lazer, cultura, acesso a bens e serviços assistências são objetivos da:

- a) Política Nacional de Humanização.
- b) Política Nacional da Pessoa Idosa.
- c) Política Nacional de Promoção da Saúde.
- d) Pactuação da Saúde.
- e) Pactuação de Gestão.

19. A atuação efetiva dos cidadãos , conselheiros, gestores, profissionais e entidades civis na formulação de políticas publicas, avaliação e fiscalização de ações de saúde, é conhecida como:

- a) gestão de trabalho
- b) gestão participativa
- c) regulação
- d) atenção a saúde
- e) vigilância em saúde

20. Conforme a lei 8080/90, é responsável pelo conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos a saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção ou circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde:

- a) Vigilância ecológica
- b) Vigilância em saúde
- c) Vigilância epidemiológica
- d) Vigilância sanitária
- e) Vigilância ambiental

## PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMILIA – FARMÁCIA

### QUESTÕES ESPECÍFICAS

21. Assinale a alternativa que **não** se refere a um dever do farmacêutico, durante o tempo em que permanecer inscrito em um Conselho Regional de Farmácia, independentemente de estar ou não no exercício efetivo da profissão:

- a) Comunicar às autoridades sanitárias e profissionais, com discrição e fundamento, fatos que caracterizem infringência a este Código e às normas que regulam o exercício das atividades farmacêuticas
- b) Exercer a assistência farmacêutica e fornecer informações ao usuário dos serviços
- c) Colocar seus serviços profissionais à disposição das autoridades constituídas, se solicitado, em caso de conflito social interno, catástrofe ou epidemia, independentemente de haver ou não remuneração ou vantagem pessoal
- d) Contribuir para a promoção da saúde individual e coletiva, principalmente no campo do tratamento, sobretudo quando, nessa área, desempenhar cargo ou função pública
- e) Evitar que o acúmulo de encargos prejudique a qualidade da atividade farmacêutica prestada

22. De acordo com o Código de Ética da Profissão Farmacêutica, assinale a alternativa que **não** se refere a uma proibição ao farmacêutico:

- a) participar de qualquer tipo de experiência em ser humano, com fins bélicos, raciais ou eugênicos, pesquisa clínica ou em que se constate desrespeito a algum direito inalienável do ser humano.
- b) praticar ato profissional que cause danos físico, moral ou psicológico ao usuário do serviço, que possa ser caracterizado como imperícia, negligência ou imprudência.
- c) exercer a assistência farmacêutica e fornecer informações ao usuário dos serviços.
- d) deixar de prestar assistência técnica efetiva ao estabelecimento com o qual mantém vínculo profissional, ou permitir a utilização do seu nome por qualquer estabelecimento ou instituição onde não exerça pessoal e efetivamente sua função.
- e) realizar, ou participar de atos fraudulentos relacionados à profissão farmacêutica, em todas as suas áreas de abrangência.



23. São direitos do farmacêutico, **exceto**:

- a) Exercer a profissão sem ser discriminado por questões de religião, raça, sexo, nacionalidade, cor, idade, condição social, opinião política ou de qualquer outra natureza.
- b) Interagir com o profissional prescritor, quando necessário, para garantir a segurança e a eficácia da terapêutica farmacológica, com fundamento no uso racional de medicamentos.
- c) Exigir dos demais profissionais de saúde o cumprimento da legislação sanitária vigente, em especial quanto à legibilidade da prescrição.
- d) Recusar-se a exercer a profissão em instituição pública ou privada, onde existam condições dignas de trabalho ou que possam prejudicar o usuário, com direito a representação junto às autoridades sanitárias e profissionais, contra a instituição
- e) Recusar-se a exercer a profissão, ou suspender a sua atividade, individual ou coletivamente, em instituição pública ou privada, onde inexista remuneração ou condições dignas de trabalho ou que possam prejudicar o usuário, ressalvadas as situações de urgência ou de emergência, devendo comunicá-las imediatamente ao Conselho Regional de Farmácia e às autoridades sanitárias e profissionais

24. Assinale a alternativa **incorreta** sobre Relações Profissionais. Do farmacêutico, perante seus colegas e demais profissionais da equipe de saúde:

- a) Compactuar com atos que contrariem os postulados éticos da profissão
- b) Empenhar-se em elevar e firmar seu próprio conceito, procurando manter a confiança dos membros da equipe de trabalho e do público em geral
- c) Adotar critério justo nas suas atividades e nos pronunciamentos sobre serviços e funções confiados anteriormente a outro farmacêutico
- d) Obter e conservar alto nível ético em seu meio profissional e manter relações cordiais com a sua equipe de trabalho, prestando-lhe apoio, assistência e solidariedade moral e profissional
- e) Prestigiar iniciativas dos interesses da categoria

25. Sobre a Política Nacional de Medicamentos, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) As diretrizes observadas pelo Ministério da Saúde na elaboração da Política Nacional de Medicamentos foram estruturadas a partir de três eixos de ação governamental: regulação sanitária, regulação econômica e assistência farmacêutica.
- b) A Relação Nacional de Medicamentos Essenciais é considerada instrumento importante para o processo de descentralização, uma vez que permite a padronização e o abastecimento de medicamentos básicos e excepcionais nos diversos níveis do governo, o que contribui para melhor gerenciamento e redução dos custos.
- c) As diretrizes da Política Nacional de Medicamentos comportam um conjunto de prioridades que configuram as bases para o alcance do propósito dessa política. Tais prioridades

incluem a revisão permanente da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME).

- d) Na elaboração do formulário terapêutico, devem ser contempladas as informações técnico-científicas mais importantes e atualizadas sobre cada um dos medicamentos selecionados.
- e) As diretrizes da Política Nacional de Medicamentos incluem a adoção da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME), a promoção do uso racional de medicamentos, o estímulo à produção de medicamentos e à sua regulamentação sanitária.

26. Conforme a portaria GM n.º 3.916/1998, referente à Política Nacional de Medicamentos, a assistência farmacêutica é um grupo de atividades relacionadas com o medicamento e destinadas a apoiar as ações de saúde demandadas por uma comunidade. Envolve o abastecimento de medicamentos em todas e em cada uma de suas etapas constitutivas, como a conservação e o controle de qualidade, a segurança e a sua eficácia terapêutica, o acompanhamento e a avaliação da utilização. Considerando a abrangência deste tema, julgue os itens a seguir:

- I. Quando o farmacêutico realiza a troca de um antibiótico, como o Keflex® (cefalexina), por um medicamento genérico, como a cefalexina, ele executa a ação de dispensação, que é uma das etapas do ciclo da assistência farmacêutica.
- II. Durante um inventário, o farmacêutico percebeu que algumas cápsulas de cefalexina estavam amolecidas. Essa característica é um indicativo de que existe algum problema com o medicamento.
- III. Um paciente com pneumonia apresentou diminuição da capacidade auditiva após o uso de amicacina. A notificação dessa reação adversa à amicacina ao Centro de Farmacovigilância da ANVISA é uma atividade relacionada à assistência farmacêutica.
- IV. Considere que, em um hospital geral, observou-se o consumo de fluoxetina, para o tratamento de alergia, correspondente a 600 comprimidos em setembro, 550 em outubro e 350 em novembro. Nessa situação, o valor do consumo médio mensal, no período de setembro a novembro, foi de 400 comprimidos.
- V - A assistência farmacêutica não estabelece que o farmacêutico deva alertar e questionar o médico para o risco de agravamento do broncoespasmo, caso tenha prescrito propranolol para um paciente asmático severo que faz uso de salbutamol, pois o médico deve saber o que está fazendo.

Qual alternativa contém os itens **CORRETOS**?

- a) I, II e III estão corretos.
- b) Somente IV e V estão corretos.
- c) I, II e IV estão corretos.
- d) II, III e V estão corretos.
- e) III, IV e V estão corretos.

27. A promoção do uso de medicamentos genéricos será, igualmente, objeto de atenção especial. Portanto, o gestor federal deverá identificar os mecanismos necessários para tanto, por exemplo, a adequação do instrumento legal específico. Essa adequação deverá contemplar aspectos essenciais que favoreçam a consolidação do uso dos genéricos. Considerando a abrangência deste tema, julgue os itens a seguir:

- I. A obrigatoriedade da adoção da denominação genérica nos editais, propostas, contratos e notas fiscais – bem como de exigências sobre requisitos de qualidade dos produtos;
- II. A obrigatoriedade da adoção da denominação genérica nas compras elicitadas públicas de medicamentos realizadas pela Administração Pública;
- III. A adoção de exigências específicas para o aviamento de receita médica ou odontológica, relativas à sua forma e à identificação do paciente e do profissional que a prescreve;
- IV. A apresentação da denominação genérica nas embalagens, rótulos, bulas, prospectos, textos e demais materiais de divulgação e informação médica não se faz necessária, uma vez que isso é de conhecimento geral.

Qual alternativa contém os itens **CORRETOS**?

- a) Todas os itens estão corretos
- b) Somente I e II estão corretos
- c) Somente III e IV estão corretos
- d) II, III e IV estão corretos
- e) I, II e III estão corretos

28. A reorientação do modelo de Assistência Farmacêutica, coordenada e disciplinada em âmbito nacional pelos três gestores do Sistema, deverá estar fundamentada:

- I. Na centralização da gestão.
- II. Na promoção do uso racional dos medicamentos.
- III. Na otimização e na eficácia do sistema de distribuição no setor público.
- IV. No desenvolvimento de iniciativas que possibilitam o aumento nos preços dos produtos, viabilizando, inclusive, o acesso da população aos produtos do setor privado.

- a) I, II e III estão corretas
- b) Todas as alternativas estão corretas
- c) Apenas II e III estão corretas
- d) Apenas I e IV estão corretas
- e) Apenas I e II estão corretas

29. No ciclo da Assistência Farmacêutica, a seleção constitui o ponto de partida, sendo, portanto, uma atividade fundamental. A seleção é um processo de escolha de medicamentos eficazes e seguros, imprescindíveis ao atendimento das necessidades de uma dada

população, tendo como base às doenças prevalentes, com a finalidade de garantir uma terapêutica medicamentosa de qualidade nos diversos níveis de atenção à saúde. Deve estar fundamentada em critérios epidemiológicos, técnicos e econômicos como, também, na estrutura dos serviços de saúde. É um processo dinâmico e participativo, que precisa ser bem articulado e envolver um número representativo de profissionais da área da saúde. Existem diversas vantagens em se realizar a seleção. Assinale a alternativa que **não** constitui uma vantagem nesse processo:

- a) Possibilitar maior eficiência no gerenciamento do Ciclo da Assistência Farmacêutica.
- b) Disponibilizar medicamentos eficazes e seguros, voltados para as necessidades da população.
- c) Contribuir para promoção do uso irracional de medicamentos.
- d) Racionalizar custos e possibilitar maior otimização dos recursos disponíveis.
- e) Permitir a uniformização de condutas terapêuticas, disciplinando o seu uso

30. A farmacoepidemiologia se refere ao estudo do uso e dos efeitos dos fármacos em um largo número de pessoas, através de estudos epidemiológicos. Sobre os tipos de estudos epidemiológicos utilizados na farmacoepidemiologia, numere a segunda coluna de acordo com a primeira e assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- |                            |                                |
|----------------------------|--------------------------------|
| (1) Estudos experimentais  | ( ) Estudos de coorte          |
| (2) Estudos observacionais | ( ) Ensaio de campo            |
|                            | ( ) Estudos ecológicos         |
|                            | ( ) Ensaio clínico randomizado |

- a) 1 1 2 1
- b) 1 2 1 2
- c) 2 1 2 1
- d) 2 1 1 2
- e) 2 2 2 1

31. A Organização Mundial da Saúde (OMS) publicou um documento em 1998 avaliando as condições da população mundial com relação ao acesso e à utilização dos medicamentos. Esse documento apresentava as seguintes informações:

- 33% da população não têm acesso aos medicamentos essenciais;
- nos países em desenvolvimento, 50% a 90% dos medicamentos dispensados são pagos pelo próprio usuário;
- cerca de 40 milhões de mortes anuais nos países em desenvolvimento são provocadas por pneumonia, malária, tuberculose e outras doenças, contra as quais existem vacinas e medicamentos eficazes;
- 75% dos antibióticos são prescritos inadequadamente;

- apenas 50% dos pacientes são aderentes ao tratamento;
- 10% a 20% dos medicamentos comercializados são reprovados em provas de controle de qualidade.

Analisando as informações acima, e utilizando seus conhecimentos sobre a política de acesso a medicamentos nos diversos países, assinale a afirmativa **correta**:

- a) A racionalidade e a gestão de recursos financeiros nos sistemas de saúde são preocupações predominantes nos países em desenvolvimento, principalmente na América Latina, pois nesses países a demanda é crescente e os recursos são sempre finitos.
- b) O desenvolvimento de uma Atenção Farmacêutica de qualidade, com profissionais farmacêuticos preparados para o serviço público de saúde, pode melhorar todos os parâmetros apresentados acima, melhorando também a qualidade de saúde de toda a população mundial.
- c) A implantação e a implementação dos medicamentos genéricos podem contribuir para a redução dos preços e favorecer o acesso aos medicamentos, inclusive pela população de renda familiar baixa, geralmente excluída do Sistema de Saúde.
- d) Os países menos desenvolvidos, além de aumentar e racionalizar os recursos, precisam investir em treinamento e reciclagem dos profissionais de saúde, implementando Políticas Nacionais de Medicamentos que garantam produção, acesso, seleção, aquisição a preços acessíveis e utilização racional dos medicamentos.
- e) Os resultados apresentados demonstram que os países necessitam aumentar os investimentos em saúde, aplicando esses montantes basicamente na aquisição de medicamentos de qualidade e segurança comprovadas e favorecendo o acesso da população a eles.

32. Atualmente, um fator que tem dificultado a utilização racional dos medicamentos no país é a questão da judicialização da saúde, em que os magistrados obrigam o Estado a adquirir medicamentos, essenciais ou não, os quais geralmente não estão disponíveis em todos os municípios brasileiros. A maioria das ações judiciais é proveniente de pacientes oriundos do sistema privado de saúde. A esse respeito, analise as afirmações a seguir. A sentença judicial, nesses casos, está baseada nos princípios da universalidade e integralidade previstos nas Leis Orgânicas do SUS.

### **PORQUE**

Segundo os princípios éticos/doutrinários do SUS e a Constituição Federal de 1988, todo cidadão brasileiro, ou que está em território nacional, tem direito à assistência integral à saúde, inclusive com o fornecimento de medicamentos para a manutenção de sua saúde ou remissão dos sintomas de uma patologia.

Analisando as informações acima, conclui-se que:

- a) As duas afirmações são verdadeiras, e a segunda justifica a primeira.

- b) As duas afirmações são verdadeiras, e a segunda não justifica a primeira.
- c) A primeira afirmação é verdadeira, e a segunda é falsa.
- d) A segunda afirmação é verdadeira, e a primeira é falsa.
- e) As duas afirmações são falsas.

33. Um paciente do sexo masculino, 71 anos, 66 kg, sem história familiar de hipertensão arterial sistêmica e diabetes mellitus tipo 2, mas diagnosticado portador de dislipidemia e depressão, procurou ajuda no Serviço de Informação de Medicamentos e de Atenção Farmacêutica da Unidade Básica de Saúde. O farmacêutico observou que o usuário utilizava corretamente os seguintes medicamentos prescritos: diazepam: 10 mg/dia; bezafibrato: 400 mg/dia, sinvastatina: 20 mg/dia; AAS: 100 mg/dia. Além disso, o Farmacêutico verificou que o paciente apresentava os seguintes resultados bioquímicos: colesterol: 190 mg/dL (valor de referência até 200 mg/dL); triglicérides: 145 mg/dL (valor de referência até 150 mg/dL); glicemia de jejum: 98 mg/dL (valor de referência até 100 mg/dL); hemoglobina glicosilada: 6,7% (valor de referência até 7%). Analisando os medicamentos prescritos e os resultados bioquímicos do usuário, o farmacêutico deverá:

- a) Comunicar ao Médico e ao paciente os riscos da interação medicamentosa entre o bezafibrato e a sinvastatina, pois, quando administrados concomitantemente, aumentam o risco do aparecimento de miopatias, câibras musculares e convulsões tônico-clônicas generalizadas.
- b) Comunicar ao Médico que o AAS, quando utilizado de maneira crônica, pode desencadear o aparecimento de lesão renal e úlceras gástricas, não devendo, portanto, ser prescrito para idosos, principalmente quando portadores de hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus tipo 2 ou dislipidemias.
- c) Informar ao Médico que o diazepam apresenta meia-vida de eliminação de até dois dias, por ser um fármaco com característica lipossolúvel, e, quando administrado em idosos, que geralmente têm metabolização hepática mais lenta, pode acumular-se no organismo, ocasionando sedação, tonturas e vertigens, o que aumenta o risco de quedas e, conseqüentemente, de fraturas.
- d) Sugerir ao Médico que a sinvastatina deve ser substituída pela atorvastatina, que não tem interação com o bezafibrato, pois o usuário apresenta resultados laboratoriais satisfatórios e os medicamentos e as doses prescritas são pertinentes ao tratamento das patologias.
- e) Alertar o paciente de que, para obter melhor eficiência clínica da sinvastatina, esta deverá ser utilizada no período da noite, após o jantar, pois apresenta como mecanismo de ação principal a inibição competitiva da enzima HMG-CoA reductase que participa da etapa inicial da biossíntese do colesterol, favorecendo a redução do LDL-colesterol exógeno.

34. A farmacovigilância consiste da ciência e das atividades relativas à detecção, avaliação, compreensão e prevenção de efeitos adversos ou quaisquer outros possíveis problemas

relacionados a medicamentos. Recentemente, seu campo de atuação foi ampliado para incluir uma série de itens, **EXCETO**:

- a) cosméticos.
- b) produtos fitoterápicos.
- c) medicamentos tradicionais e complementares.
- d) hemoterápicos.
- e) produtos biológicos.

35. No final do século passado foi implantado no país o Sistema Único de Saúde (SUS), com a finalidade de alterar o modelo existente à época, promovendo maior qualidade de saúde da população. Analise as afirmações a seguir, sobre o papel do Farmacêutico no SUS.

- I. Com a implantação desse novo modelo de saúde, coube aos Farmacêuticos, bem como aos outros profissionais que atuam no SUS, desempenhar ações de saúde voltadas à prevenção e à promoção de saúde, contrapondo-se ao modelo curativo existente anteriormente.
- II. O Farmacêutico que atua nas Unidades de Saúde do SUS deverá desenvolver as funções de dispensação de medicamentos e de Atenção Farmacêutica, deixando as atividades gerenciais das farmácias, tais como controle de estoques e registros de psicotrópicos, sob a responsabilidade do Auxiliar de Farmacêutico.
- III. O Farmacêutico, além de atuar na dispensação de medicamentos, pode desenvolver atividades de gestão da Assistência Farmacêutica no SUS, participando diretamente dos processos de seleção, programação, aquisição, armazenamento e distribuição de medicamentos.
- IV. O SUS, ao estimular o desenvolvimento da atenção primária à saúde, estimula a aproximação do profissional Farmacêutico aos outros profissionais da equipe de saúde e aos usuários, favorecendo a formação do profissional Farmacêutico mais especializado em detrimento do perfil generalista.

Estão **corretas**, somente, as afirmações:

- a) I e II.
- b) I e III.
- c) I e IV.
- d) II e III.
- e) II e IV.

36. Assinale a alternativa que **NÃO** se refere aos objetivos específicos de farmacovigilância:

- a) melhorar o cuidado com o paciente e a segurança em relação ao uso de medicamentos e a todas as intervenções médicas e paramédicas.
- b) melhorar a saúde pública e a segurança em relação ao uso de medicamentos.
- c) contribuir para a avaliação dos benefícios, danos, efetividade e riscos dos medicamentos, incentivando sua utilização de forma segura, racional e mais efetiva (inclui-se o uso custo-efetivo).
- d) promover a compreensão, educação e capacitação clínica em farmacovigilância e sua comunicação efetiva ao público.
- e) uso devido de medicamentos.

37. Com relação aos estudos utilizados em farmacoepidemiologia, assinale a opção **correta**:

- a) Experimentos clínicos aleatórios são usados para testar efeitos de fármacos e prover evidências em estudos de pesquisa clínica.
- b) Como vantagem dos estudos de coorte em perspectiva podem-se citar seu custo reduzido e o curto período de tempo para sua realização.
- c) Os estudos farmacoepidemiológicos experimentais podem ser classificados como analíticos e descritivos.
- d) No estudo de casos controlados, um grupo de pacientes com uma exposição em comum, ou seja, que utilizam o mesmo medicamento, os casos devem ser acompanhados até que apresentem um evento específico.
- e) O método de coleta de dados relativo ao estudo de corte transversal auxilia o pesquisador em inferências do tipo causa e efeito.

38. Paciente masculino, 67 anos, portador de hipertensão arterial sistêmica e artrite reumatóide. Para o controle da pressão utiliza captopril e hidroclorotiazida. Nas crises de artrite utiliza piroxicam para controle principalmente da dor. No último surto de artrite, as cifras pressóricas se elevaram mais do que normalmente ocorria e a sensação de ardência estomacal se tornou insuportável. Trata-se de RNM que pode ser classificado como:

- a) RNM 5: problema de segurança não quantitativa relacionada à lesão gástrica e interação medicamentosa negativa com os anti-hipertensivos.
- b) RNM 3: problema de inefetividade não quantitativa relacionada à interação medicamentosa negativa com os anti-hipertensivos e à lesão gástrica.
- c) RNM 1: problema de necessidade relacionada a falta de medicamentos para a lesão gástrica e hipertensão não controlada.



- d) RNM 4: problema de inefetividade quantitativa relacionada à interação medicamentosa negativa com os anti-hipertensivos e à lesão gástrica.
- e) Esse fato não é considerado um RNM.

39. O primeiro passo para a criação de um sistema efetivo de notificações de efeitos adversos foi dado em 2001, com a criação pela Anvisa do programa Hospitais Sentinela. Reações adversas a medicamentos são classificadas com base em diferentes critérios. A classificação de RAM, mais aceita atualmente, foi proposta por Rawlins e Thompson, as agrupa em reações do tipo A e reações do tipo B. Considerando essa classificação, correlacione as colunas:

- I. Reação tipo A
- II. Reação tipo B

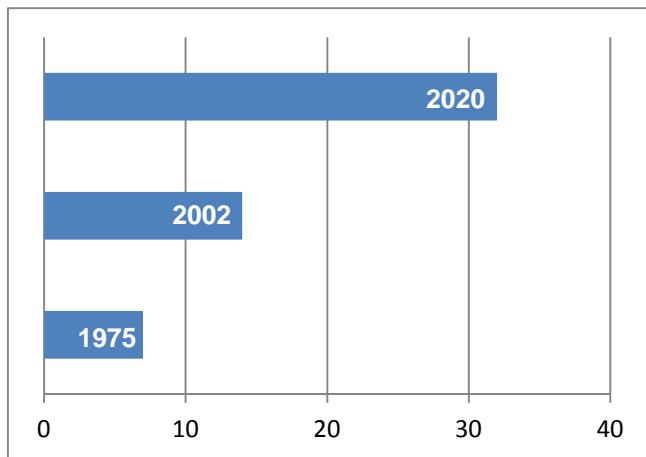
- ( ) Hemorragia por anticoagulante.
- ( ) Relacionada com a dose.
- ( ) Efeito extrapiramidal por neuroléptico.
- ( ) Anafilaxia por penicilina.
- ( ) Cefaleia com uso de vasodilatador.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**:

- a) I – I – I – II – I
- b) I – I – II – I – II
- c) I – II – I – II – I
- d) II – II – I – I – I
- e) I – I – II – II – I

40. O gráfico abaixo representa o número de idosos no Brasil em 3 momentos: 1975, 2002 e em uma perspectiva para 2020.

População de Idosos (milhões)



Em função dessa perspectiva, a política nacional de medicamentos precisará considerar o consumo de medicamentos empregados no tratamento de:

- a) Doenças epidêmicas como a *influenza A* (H1N1).
- b) Tuberculose e hanseníase.
- c) Poliomielite e sarampo.
- d) Dengue e febre amarela.
- e) Doenças cardiovasculares e diabetes.

**GABARITO DO CANDIDATO (SEM VALIDADE OFICIAL)**

VOCÊ NÃO PODE FAZER NENHUM TIPO DE ANOTAÇÃO NA FRENTE OU VERSO DESTE DOCUMENTO, SOMENTE NO ESPAÇO RESERVADO PARA A CÓPIA DO CARTÃO-RESPOSTA

Na saída apresente este gabarito ao fiscal para conferência .

1		21	
2		22	
3		23	
4		24	
5		25	
6		26	
7		27	
8		28	
9		29	
10		30	
11		31	
12		32	
13		33	
14		34	
15		35	
16		36	
17		37	
18		38	
19		39	
20		40	