

Farmácia

Leia estas instruções:

01	Confira se os dados contidos na parte inferior desta capa estão corretos e, em seguida, assine no espaço reservado para isso.
02	Este Caderno contém cinquenta questões de múltipla escolha assim distribuídas: 01 a 10 > Saúde Pública; 11 a 50 > Conhecimentos Específicos.
03	Se o Caderno contiver alguma imperfeição gráfica que impeça a leitura, comunique isso imediatamente ao Fiscal.
04	Cada questão de múltipla escolha apresenta apenas uma resposta correta.
05	Os rascunhos e as marcações feitas neste Caderno não serão considerados para efeito de avaliação.
06	Interpretar as questões faz parte da avaliação, portanto não adianta pedir esclarecimentos aos Fiscais.
07	Utilize qualquer espaço em branco deste Caderno para rascunhos e não destaque nenhuma folha.
08	Você dispõe de, no máximo, quatro horas para responder às questões e preencher a Folha de Respostas.
09	O preenchimento da Folha de Respostas é de sua inteira responsabilidade.
10	Ao retirar-se definitivamente da sala de provas, o candidato deverá entregar ao Fiscal a Folha de Resposta independentemente do tempo transcorrido do início da prova. Retirando-se antes de decorrerem três horas do início da prova , devolva também este Caderno.
11	Você só poderá levar este Caderno após decorridas três horas do início da prova.

Assinatura do Candidato: _____

01. As afirmações a seguir dizem respeito às ações de Vigilância Epidemiológica, que vêm se constituindo, cada vez mais, em atividades fundamentais para os serviços de saúde.

I	A notificação imediata, segundo as normas de vigilância de doenças, agravos e eventos, será realizada por telefone, como meio de comunicação, ao serviço de vigilância epidemiológica da Secretaria Municipal de Saúde, cabendo a essa instituição disponibilizar e divulgar amplamente o número do telefone nas redes pública e privada de serviços de saúde.
II	A notificação imediata, quando realizada, desobriga o profissional ou o serviço de saúde de registrar essa notificação nos instrumentos estabelecidos.
III	É vedada aos gestores estaduais e municipais do SUS a exclusão de doenças, agravos e eventos de notificação compulsória, listados pelo Ministério da Saúde.
IV	O termo “agravo” significa uma enfermidade ou estado clínico, independentemente de origem ou fonte, que represente ou possa representar um dano significativo para os seres humanos, segundo a terminologia adotada pelo Ministério da Saúde.

Estão corretas as afirmações

- A) II e III. B) II e IV. C) I e III. D) I e IV.

02. Em relação ao Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC), é correto afirmar:

- A) Os formulários de Declaração de Nascido Vivo (DN) são confeccionados e distribuídos pelas Secretarias Estaduais de Saúde de cada Unidade Federativa.
 B) Em relação ao fluxo da Declaração de Nascido Vivo (DN), as três vias que compõem o documento devem ser enviadas para a Secretaria Municipal de Saúde, após o seu preenchimento.
 C) Todas as Secretarias Municipais de Saúde do país já operam de modo informatizado a entrada de dados e o processamento desse sistema.
 D) O sistema capta informações sobre gravidez, parto e nascimento por meio de um instrumento padronizado de coleta de dados, chamado Declaração de Nascido Vivo (DN).

03. A ocorrência coletiva de uma determinada doença que acomete sistematicamente uma população, restrita a espaços delimitados, com incidência constante no decorrer de um extenso período de tempo, é denominada

- A) Epidemia. C) Pandemia.
 B) Endemia. D) Variação Sazonal.

04. Nas últimas décadas, o perfil de morbimortalidade do Brasil vem passando por mudanças em relação ao fenômeno denominado Transição Epidemiológica. Leia abaixo algumas afirmativas em relação a esse tema.

I	Há uma tendência de aumento da mortalidade por doenças infecciosas e parasitárias.
II	A mortalidade por doenças crônico-degenerativas diminuiu sua importância epidemiológica devido ao decréscimo em seus índices.
III	O aumento proporcional da mortalidade por causas externas merece destaque, dada sua elevada frequência, com o aumento do risco para a população jovem e, principalmente, a masculina.
IV	Desde o início da década de 1960, as doenças do aparelho circulatório são as principais causas de óbito no país.

Estão corretas as afirmativas:

- A) III e IV. C) I e II.
 B) II e III. D) I e IV.

05. As afirmativas abaixo dizem respeito à mortalidade infantil e à fetal:

I	Os níveis atuais são considerados elevados e incompatíveis com o desenvolvimento do país, havendo sérios problemas a superar, tais como as persistentes e notórias desigualdades regionais e intraurbanas.
II	A mortalidade fetal e a neonatal precoce apresentam circunstâncias e etiologia semelhantes, as quais influenciam tanto o feto no final da gestação quanto a criança nas primeiras horas e dias de vida.
III	Apesar de apresentar a maior queda, a mortalidade pós-neonatal persiste como um problema, mesmo nas regiões mais desenvolvidas do país.
IV	Com a melhoria da captação dos óbitos, principalmente dos infantis, a subnotificação não é mais um problema nas regiões Norte e Nordeste do país.

Estão corretas as afirmações presentes em

- A) II, III e IV.
- B) I, II, III.
- C) I e III.
- D) II e IV.

06. Leia os itens abaixo:

I	Orientação pelos Atributos da Atenção Primária à Saúde, adaptado de Starfield, 1992: acesso, orientação comunitária e competência cultural.
II	Ideia da integralidade na atenção à saúde, o que significa unificar ações promocionais, preventivas, curativas e de reabilitação.
III	Expressão dos fluxos assistenciais seguros e garantidos ao usuário, no sentido de atender às suas necessidades de saúde.
IV	Adoção de Acolhimento, Vínculo e Responsabilização como diretrizes.

A organização do processo de trabalho em linhas de cuidado pressupõe apenas

- A) II, III e IV.
- B) II e IV
- C) I, II e III.
- D) I e IV.

07. As afirmativas abaixo referem-se às diretrizes da Política Nacional de Humanização (PNH):

I	Estabelecer formas de acolhimento e inclusão do usuário que promovam a otimização dos serviços, o fim das filas, a hierarquização de riscos e o acesso aos demais níveis do sistema.
II	Garantir a resolução da urgência e emergência, provendo o acesso à estrutura hospitalar e a transferência segura, conforme a necessidade dos usuários.
III	Garantir a visita aberta por meio da presença do acompanhante e de sua rede social, respeitando a dinâmica de cada unidade hospitalar e as peculiaridades das necessidades do acompanhante.
IV	Elaborar projetos de saúde individuais e coletivos para usuários e sua rede social e incentivar práticas promocionais em equipe.

Em relação à PNH, são competências das equipes de Atenção Básica as que estão presentes nos itens

- A) I e III.
- B) II e IV.
- C) I e IV.
- D) II e III.

08. As afirmativas abaixo dizem respeito à Abordagem da Violência no contexto domiciliar.

I	Por causa da situação de miséria e de extrema pobreza em que muitas famílias vivem no Brasil, grande parte delas chefiada por mulheres que precisam trabalhar fora de casa para garantir a sobrevivência dos filhos, a identificação de atos de negligência é, frequentemente, um ato de difícil discernimento.
II	Os abusos, na sua maioria, acontecem dentro de casa, e tios e avôs lideram as estatísticas de violência sexual.
III	Segundo o Estatuto da Criança e Adolescente (ECA) em seu artigo 13, os casos de suspeita ou confirmação de maus-tratos devem ser obrigatoriamente notificados ao Conselho Tutelar da respectiva localidade de moradia da vítima.
IV	O abandono é a forma menos grave de violência, e a articulação comunitária e a intersetorial são de extrema relevância para o enfrentamento do problema.

Estão corretas as afirmativas presentes em

- A) II e IV.
- B) I e II.
- C) II e III.
- D) I e III.

09. Em relação à Estratégia do Quinto Dia Útil ou Semana de Saúde Integral, o objetivo principal e as ações para a redução da mortalidade infantil compreendem, **respectivamente**:

- A) Redução da mortalidade infantil tardia; terapia de reidratação oral, vacinação, teste do pezinho, aleitamento materno e avaliação do coto umbilical.
- B) Promoção da saúde da criança; aleitamento materno, imunização, saneamento básico, introdução dos alimentos complementares e educação em saúde.
- C) Prevenção da mortalidade infantil neonatal; triagem neonatal, aleitamento materno, identificação da icterícia, avaliação do coto umbilical e vacinação.
- D) Prevenção da mortalidade perinatal; manejo da diarreia, vacinação, o teste do pezinho, sais de reidratação oral e introdução dos alimentos complementares.

10. No contexto do Sistema Único de Saúde, a Atenção Primária em Saúde (APS) através da estratégia Saúde da Família é uma forma de organização de modelo assistencial que busca integrar todos os serviços e tem por perspectiva atender às necessidades de saúde da população. Dessa forma, é correto afirmar que a APS:

- A) É o primeiro contato do usuário com o sistema de saúde e é responsável pela organização do cuidado integral à saúde dos indivíduos e de suas famílias e, ao longo do tempo, busca melhorar a saúde da população e proporcionar equidade na distribuição de recursos.
- B) É composta por um conjunto de procedimentos que envolve alta tecnologia e alto custo, objetivando propiciar à população acesso a serviços qualificados e especializados.
- C) É composta por ações e serviços que visam a atender aos principais problemas de saúde e agravos da população e que demandam disponibilidade de profissionais especializados e o uso de recursos tecnológicos de apoio diagnóstico e terapêutico para a realização da prática clínica.
- D) É o primeiro contato do usuário com a Atenção à Saúde e deve manter-se isolado física e organizacionalmente dos demais níveis para que o usuário não se perca no sistema e saiba quais as atribuições de cada nível.

11. Um glicocorticoide semissintético que, ao reduzir os riscos do aparecimento de osteoporose, possui efeito protetor para o osso e beneficia os usuários idosos é
- A) Triancinolona.
 - B) Fludrocortisona.
 - C) Deflazacort.
 - D) Clobetasol.
12. Utilizado por via tópica para tratar infecção por *Estafilococos áureos*, um antibiótico bacteriostático que atua por inibição da síntese proteica em dois diferentes sítios da unidade 50S do ribossomo bacteriano e dificulta o aparecimento de resistência bacteriana é
- A) Mupirocina.
 - B) Retapamulina.
 - C) Sufadiazina de prata.
 - D) Bacitracina.
13. O índice VASP (*vasodilator-stimulated phosphoprotein*) é um parâmetro de monitorização específico para avaliar a agregação plaquetária causada pela utilização de
- A) Clopidogrel.
 - B) Heparina
 - C) Ticlopidina.
 - D) Varfarina.
14. Em relação ao uso de ácido acetilsalicílico (AAS) como antiagregante plaquetário, é correto afirmar:
- A) O efeito do AAS continua, ainda que não haja a concentração sérica.
 - B) O ácido acetilsalicílico pode potencializar o efeito da Varfarina.
 - C) O efeito inibidor do ácido acetilsalicílico sobre a cicloxigenase da plaqueta é reversível.
 - D) O AAS compete com outros fármacos pela ligação com proteínas plasmáticas.
15. Alguns vasodilatadores apresentam, como possíveis reações adversas, a inibição da libido dos usuários e, principalmente, a impotência, que desaparece apenas após a suspensão do tratamento. São eles:
- A) Losartana e Enalapril.
 - B) Clonidina e Reserpina.
 - C) Nifedipino e Anlodipino.
 - D) Minoxidil e Prazosina.
16. Um medicamento que tem um efeito clinicamente importante após 5 a 7 dias de uso e permanece no organismo 5 dias depois de sua suspensão é
- A) Clortalidona.
 - B) Furosemida.
 - C) Espironolactona.
 - D) Hidroclotiazida.

25. O fenobarbital pode induzir o metabolismo da varfarina e reduzir o seu efeito farmacológico. O tempo necessário para o início do risco de tromboembolismo é
- A) 100 horas. B) 168 horas. C) 72 horas. D) 24 horas.
26. De acordo com diversos autores, o principal objetivo da Farmácia Clínica é
- A) oferecer campo de atuação ao farmacêutico moderno.
B) promover o uso seguro e racional do medicamento.
C) resgatar a reputação do farmacêutico.
D) viabilizar os estudos farmacoeconômicos e farmacoepidemiológicos.
27. Entre as causas de erro medicamentoso, **NÃO** é fator principal:
- A) Medicamentos prescritos sem dosagem.
B) Prescrição com item duplicado.
C) Medicamentos com mesma indicação.
D) Prescrição eletrônica.

Leia o fragmento textual abaixo para responder à questão 28.

Hospital entrega frascos de soro e vaselina à polícia

“O hospital onde a menina Stephanie, de 12 anos, recebeu vaselina líquida no sangue mostrou à polícia, nesta segunda-feira (6), que os frascos usados para guardar soro e vaselina são semelhantes. Para Claudio Porto, presidente do Conselho Regional de Enfermagem em São Paulo, isso não justifica a troca, que pode ter causado a morte da garota na madrugada do sábado (4). Os dois frascos são idênticos e ambos têm líquidos incolores. Eles, no entanto, têm finalidades totalmente diferentes: o de soro é aplicado na veia de pacientes com desidratação, por exemplo. A vaselina líquida é usada em peles com queimaduras ou para lubrificar aparelhos em exames médicos...”

Disponível em: <www.g1.globo.com/sao-paulo/noticia>. Acesso em: 6 dez. 2010

28. Em relação ao acesso a medicamentos para a assistência farmacêutica, é correto afirmar:
- A) A situação é melhor nos países da África e da Ásia, onde mais da metade da população tem acesso aos medicamentos essenciais.
B) Mais de um terço da população do mundo carece de acesso regular aos medicamentos essenciais.
C) 50 a 90% dos medicamentos nos países pobres são pagos pelo próprio usuário.
D) Doenças como pneumonia, malária e tuberculose matam muito porque não existem medicamentos e vacinas efetivas com baixo custo.
29. Com relação ao uso racional de medicamentos, no âmbito da assistência farmacêutica, é correto afirmar:
- A) A resistência antimicrobiana está diminuindo na maioria das doenças infecciosas.
B) Mundialmente, a maior parte dos pacientes toma seus medicamentos corretamente.
C) Aproximadamente 75% dos antibióticos são inapropriadamente prescritos para a população.
D) Mais de 40% do volume de venda dos produtos mais vendidos é de medicamentos essenciais.

30. Dentre os antissépticos utilizados para a lavagem das mãos, aquele que oferece melhor resultado em bactérias gram-positivas, gram-negativas e microbactérias é
- A) o álcool 70%.
 - B) o clorexidine a 2%.
 - C) a polivinilpirrolidona.
 - D) o triclosan.
31. De acordo com a resolução 288/96 do Conselho Federal de Farmácia (CFF), são atribuições do Farmacêutico no exercício da manipulação de antineoplásicos:
- A) Registrar apenas as unidades de antineoplásicos manipuladas sem o nome do paciente.
 - B) Prescrever, como profissional habilitado, protocolos terapêuticos para pacientes.
 - C) Determinar prazo de validade superior a 48h nas preparações liofilizadas de antineoplásicos.
 - D) Possibilitar estágios supervisionados a farmacêuticos e estagiários de Farmácia.
32. Ao se referir à responsabilidade técnica da Farmácia do Serviço de Terapia Antineoplásica (STA), o regulamento técnico de funcionamento para os serviços de terapia antineoplásica determina que o responsável técnico deve ser
- A) um enfermeiro com registro no Conselho Regional de Enfermagem.
 - B) um farmacêutico com registro no Conselho Regional de Farmácia.
 - C) um farmacêutico com registro no Conselho Regional de Farmácia e, na ausência deste, passa a ser um profissional de enfermagem devidamente registrado nesse conselho.
 - D) um enfermeiro com registro no Conselho Regional de Enfermagem e, na ausência deste, passa a ser um profissional de farmácia devidamente registrado nesse conselho.

Leia o trecho a seguir, retirado da lei 8666/93, para responder à questão 33.

“É uma modalidade de licitação entre interessados devidamente cadastrados ou que atenderem a todas as condições exigidas para cadastramento até o terceiro dia anterior à data do recebimento das propostas, observada a necessária qualificação, onde normalmente é estipulado um valor mínimo entre 80.000 mil e 650.000 mil e um prazo de entrega que pode variar de acordo com a necessidade. O prazo de publicação dos preços pode variar de 15 a 30 dias”.

33. A modalidade de licitação a qual a lei faz referência é:
- A) Carta Convite.
 - B) Pregão.
 - C) Concorrência.
 - D) Tomada de preço.
34. Em relação aos tipos de fonte de fornecedores, há um regime de parceria entre o comprador e o fornecedor em que, por exemplo, o fornecedor só paga um medicamento adquirido na medida em que for utilizando durante um determinado período de tempo. Esse regime é conhecido como
- A) Fonte Única.
 - B) Fonte Simples.
 - C) Fonte Múltipla.
 - D) Fonte Dupla.

35. Um dos passos importantes para o controle de qualidade das preparações de nutrição parenteral é o recolhimento das amostras. Dentre as opções abaixo, a que representa, de forma correta, o recolhimento de uma amostra para a contraprova é:
- A) Retirar amostras para avaliação microbiológica e laboratorial, em quantidade de 10mL de cada nutrição parenteral, no início e no fim do processo de manipulação, e mantê-las conservadas sob refrigeração (2°C a 8°C), durante 2 dias após o seu prazo de validade.
 - B) Retirar amostras para avaliação microbiológica e laboratorial, em quantidade de 1 mL de cada nutrição parenteral, no início e no fim do processo de manipulação, e mantê-las conservadas sob refrigeração (2°C a 8°C), durante 14 dias após o seu prazo de validade.
 - C) Retirar amostras para avaliação microbiológica e laboratorial, em quantidade estatisticamente significativa de cada nutrição parenteral, no início e no fim do processo de manipulação, e mantê-las conservadas sob refrigeração (2°C a 8°C), durante 7 dias após o seu prazo de validade.
 - D) Retirar amostras para avaliação microbiológica e laboratorial, em quantidade estatisticamente significativa de cada nutrição parenteral, no início e no fim do processo de manipulação e mantê-las conservadas sob refrigeração (2°C a 8°C), durante 10 dias após o seu prazo de validade.

Leia o texto a seguir para responder à questão 36.

O “Hospital dos Anjos” foi criado por um grupo de empresários e é de pequeno porte. Seu regime jurídico é do tipo privado. Tem seu aspecto financeiro do tipo não lucrativo, pois sua principal característica é de não conceder remuneração aos seus diretores e disponibilizar parte de sua lotação gratuitamente. Além disso, reaplica o lucro na própria instituição.

36. Em relação ao tipo de organização administrativa e financeira, esse texto faz referência a um hospital
- A) Público.
 - B) Autárquico.
 - C) Beneficente.
 - D) Filantrópico.
37. Em uma receita médica, está prescrito Oxacilina 2g de 6 em 6 horas, por 10 dias, a um paciente internado com infecção por *Staphylococcus aureus*. O médico solicita ao farmacêutico uma manipulação do medicamento para a concentração final de 10mg/ml em solução de cloreto de sódio a 0,9%. O volume final da preparação é de
- A) 2000 ml de solução.
 - B) 20 ml de solução.
 - C) 2 ml de solução.
 - D) 200 ml de solução.
38. Para o controle de estoque, um dos elementos importantes é o Estoque de Segurança (ES). Ele permite calcular uma quantidade adicional de itens, a qual está relacionada ao consumo médio mensal e ao tempo de espera. Se um hospital tiver um consumo médio mensal de 200 Frascos Ampola (FA) de Ampicilina de 500 mg e o tempo de espera for 15 dias, o seu ES será de
- A) 10 FA.
 - B) 100 FA.
 - C) 20 FA.
 - D) 200 FA.

39. No controle de estoque, dois instrumentos importantes para gestão de estoques em uma Farmácia Hospitalar são a classificação da curva de estoque ABC e a de prioridade técnica XYZ. De acordo com essas classificações, é correto afirmar:
- A) Nem sempre um item A que corresponde a 80% do valor financeiro e 5% do quantitativo de um estoque possui prioridade técnica X.
 - B) Todo item de prioridade técnica X é um item A da curva ABC que corresponde a 5% do Valor Financeiro e 80% do quantitativo do estoque.
 - C) Um item A da curva ABC corresponde necessariamente a um item X de prioridade técnica, e os demais também se correspondem: B a X e C a Z.
 - D) Todo item de prioridade técnica Z é um item A da curva ABC que corresponde a 5% do Valor Financeiro e 80% do quantitativo do estoque.
40. O dispositivo médico hospitalar que é utilizado em pós-cirurgia de colédoco é
- A) a sonda uretral.
 - B) a sonda de Foley.
 - C) o dreno de Kher.
 - D) o agrafo curvo.
41. A análise metodológica da Farmacoeconomia considera os conceitos de custo/efetividade, custo/benefício, custo/minimização e custo/utilidade. O conceito de custo/utilidade aborda a relação entre o investimento e o tratamento de um paciente ou de grupos de pacientes no que diz respeito à
- A) qualidade de vida que será oferecida com o tratamento realizado.
 - B) qualidade do medicamento que será administrado ao paciente.
 - C) resposta terapêutica do paciente a qual resulta de novas terapias.
 - D) melhor resposta terapêutica por unidade monetária investida em saúde.
42. Entre os vários programas de organização criados para a Farmácia Hospitalar, o Programa 5S é um dos mais importantes por implementar um programa de qualidade, exigir a participação de seus membros e priorizar a limpeza do ambiente e o zelo. Um dos sentidos do programa 5S é o
- A) senso da avaliação.
 - B) senso da produção.
 - C) senso do dimensionamento.
 - D) senso da autodisciplina.
43. As Políticas de Medicamento e de Assistência Farmacêutica estabelecem a atualização e a implementação da RENAME (Relação Nacional de Medicamentos Essenciais). Esta serve de instrumento racionalizador das ações no âmbito da assistência farmacêutica, sendo indispensável para o uso racional de medicamentos no contexto do SUS. A respeito desse assunto, leia as afirmações a seguir:

I	A seleção dos medicamentos da RENAME baseia-se nas prioridades nacionais de saúde, na segurança, na eficácia terapêutica comprovada, na qualidade, bem como na disponibilidade dos produtos.
II	A RENAME serve de instrumento básico para a elaboração de listas de medicamentos estaduais e municipais segundo a situação epidemiológica de municípios e estados.
III	A revisão permanente da RENAME é uma das prioridades da Política Nacional de Medicamentos (PNM), sendo a sua atualização realizada a cada cinco anos.
IV	A RENAME tem também o papel fundamental de orientar a política pública de desenvolvimento científico e tecnológico bem como de apontar prioridades nacionais na área de produção de medicamentos e de desenvolvimento tecnológico de insumos estratégicos para a saúde,

São corretas as afirmações presentes em

- A) I, II e IV.
- B) I, II e III.
- C) II, III e IV.
- D) I, III e IV.

44. A seleção adequada de medicamentos essenciais depende
- A) de indicadores de consumo histórico e do consumo médio mensal.
 - B) de indicadores de morbidade e mortalidade e de indicadores de consumo histórico.
 - C) do perfil da população e do consumo médio mensal.
 - D) do perfil da população e de indicadores de morbidade e mortalidade.
45. No âmbito do SUS, as ações da Assistência Farmacêutica estão organizadas em três componentes: Componente Básico da Assistência Farmacêutica; Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica e Componente Especializado da Assistência Farmacêutica. Considerando essa organização, leia as informações abaixo.

I	O Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica é responsável pelas ações de assistência farmacêutica dos programas de endemias.
II	O Componente Básico da Assistência Farmacêutica é composto por medicamentos destinados ao tratamento de agravos no nível primário de atenção à saúde.
III	Os medicamentos antirretrovirais (DST/AIDS), o sangue e os hemoderivados integram o Componente Estratégico do Bloco de Financiamento da Assistência Farmacêutica.
IV	O componente especializado busca garantir a integralidade do tratamento medicamentoso em nível hospitalar.

São corretas as informações presentes em

- A) I, II e IV.
 - B) I, II, III.
 - C) II, III e IV.
 - D) I, III e IV.
46. Leia as afirmações abaixo referentes ao planejamento das ações em Assistência Farmacêutica.

I	A assistência farmacêutica é essencial para a garantia de bons resultados em saúde.
II	A Assistência Farmacêutica lida com insumos que mobilizam importantes recursos financeiros.
III	O planejamento que envolve a Assistência Farmacêutica está desvinculado dos instrumentos de gestão pública do SUS.
IV	O uso não racional dos medicamentos representa risco importante de agravos à saúde.

São corretas as afirmações presentes em

- A) I, II e III.
 - B) I, III e IV.
 - C) II, III e IV.
 - D) I, II, IV.
47. Segundo a literatura de Farmácia Hospitalar, é considerado o melhor critério de inclusão/seleção de fornecedor:
- A) Comercializar por regime de consignação.
 - B) Trabalhar com sistema UEPS (último que entra, primeiro que sai).
 - C) Ter um sistema “*follow up*” de atendimento.
 - D) Possuir experiência de mercado superior a 2 anos.

48. “A situação de desabastecimento nas unidades de distribuição de medicamentos, tanto do Governo do Estado quanto do município, está provocando transtornos para os portadores de diabetes no Rio Grande do Norte. Muitos usuários de insulina têm procurado em vão o medicamento, mesmo aqueles que têm garantido o direito na Justiça”. (Diário de Natal, 29 de maio de 2011. Disponível em: <http://www.diariodenatal.com.br/2011/05/29/cidades5_1.php> Acesso em 5 de jul. 2011)

A notícia acima relata a falta de medicamentos e retrata a assistência farmacêutica como sinônimo de distribuição de medicamentos. De acordo com a definição da Política Nacional de Assistência Farmacêutica (PNAF), é correto afirmar que essa Assistência

- A) envolve um conjunto de ações voltadas à promoção, à proteção e à recuperação da saúde, tanto individual quanto coletiva.
 - B) regulamenta o acesso e o uso racional do medicamento, considerado como o único insumo.
 - C) envolve a seleção, aquisição, distribuição, comercialização e dispensação dos medicamentos.
 - D) tem o controle de qualidade dos medicamentos registrados no país garantindo a segurança da população.
49. A Lei Federal de nº 8.666 e suas atualizações, que institui normas para licitações e contratos da Administração pública,
- A) exige que as compras públicas sejam processadas através de sistema de registro de preços.
 - B) determina que o registro de preços deve ser precedido de ampla pesquisa de mercado.
 - C) estabelece que a validade do registro de preços seja superior a um ano.
 - D) obriga que o gestor público adquira os medicamentos licitados.
50. A farmacovigilância é muito importante no estudo de medicamentos, pois identifica reações adversas, promove o uso racional de medicamentos e realiza o saneamento do mercado farmacêutico. De acordo com os critérios de classificação de gravidade das reações adversas, uma reação de hipersensibilidade ao ácido acetil salicílico (AAS) classifica-se como
- A) idiossincrática.
 - B) leve.
 - C) moderada.
 - D) grave.