

## BUSTA A

- 1. L'esercizio del potere disciplinare a carico dei consiglieri dell'ordine dei farmacisti spetta a:**
  - a) al Consiglio dell'Ordine presso cui il professionista è iscritto
  - b) al Tribunale amministrativo regionale competente per territorio
  - c) al Comitato centrale della federazione degli ordini dei farmacisti italiani
  - d) alla Procura della Repubblica presso il tribunale competente per territorio
  
- 2. Il Presidente del Collegio dei revisori dell'Ordine dei farmacisti è:**
  - a) il farmacista candidato alla carica che abbia riportato il maggior numero di voti
  - b) un professionista iscritto nel registro dei revisori legali
  - c) un farmacista iscritto all'albo da almeno quindici anni
  - d) un professionista designato dal ministero della salute
  
- 3. Le farmacie aperte al pubblico sono sottoposte a ispezione ordinaria:**
  - a) annualmente su richiesta dell'ordine dei farmacisti competente per territorio
  - b) su richiesta dell'autorità giudiziaria
  - c) su iniziativa dei carabinieri del NAS
  - d) ogni due anni
  
- 4. Indicare quale tra le seguenti risposte è errata. La CNFC:**
  - a) è costituita con decreto del Ministro della salute
  - b) per lo svolgimento delle proprie funzioni si avvale dell'Osservatorio nazionale; del comitato di garanzia; della consulta nazionale; del comitato tecnico delle regioni
  - c) organizza la propria attività tramite sezioni
  - d) gestisce l'Anagrafe nazionale dei crediti formativi E.C.M. riconosciuti a tutti i professionisti sanitari
  
- 5. In base al regolamento (UE) 2017/745 (MDR) del Parlamento Europeo e del Consiglio, del 5 aprile 2017, i fabbricanti di dispositivi medici sono tenuti ad individuare:**
  - a) una persona responsabile all'interno della loro organizzazione
  - b) un direttore sanitario all'interno della loro organizzazione
  - c) un direttore tecnico all'interno della loro organizzazione
  - d) un direttore scientifico all'interno della loro organizzazione
  
- 6. In base all'art.87 del regolamento (UE) 2017/745, i fabbricanti di dispositivi segnalano alle pertinenti autorità competenti:**
  - a) qualsiasi incidente grave, eccetto gli effetti collaterali attesi
  - b) qualsiasi azione correttiva di sicurezza relativa ai farmaci contenenti un dispositivo sul mercato
  - c) tutti gli incidenti senza nesso di causalità sicuramente correlati con i farmaci
  - d) nessuno dei punti precedenti

**7. Ai sensi del regolamento (UE) 2017/745, in base alla procedura di valutazione coordinata per le indagini cliniche, lo sponsor:**

- a) mediante il sistema elettronico di cui all'art.73 del regolamento 2017/745, deve presentare alle autorità competenti una domanda corredata di tutta la documentazione prevista dall'allegato X capo II del regolamento
- b) mediante il sistema elettronico di cui all'art.73 del regolamento 2017/745, deve presentare alle autorità competenti una domanda corredata di tutta la documentazione prevista dall'allegato XV capo II del regolamento
- c) mediante il sistema elettronico di cui all'art.73 del regolamento 2017/745, lo sponsor di una indagine clinica deve presentare alle autorità competenti una domanda corredata di tutta la documentazione prevista dall'allegato XIII capo II del regolamento
- d) mediante il sistema elettronico di cui all'art.73 del regolamento 2017/745, lo sponsor di una indagine clinica deve presentare alle autorità competenti una domanda corredata di tutta la documentazione prevista dall'allegato IX capo II del regolamento

**8. Indicare quale delle seguenti affermazioni è vera, quando la cinetica di eliminazione è di ordine 1:**

- a) il tasso di assorbimento e quello di eliminazione di un farmaco sono in genere uguali
- b) se rappresentata in scala aritmetica, l'eliminazione di un farmaco segue un andamento lineare
- c) una frazione costante della quantità di farmaco presente nell'organismo viene eliminata nell'unità di tempo
- d) l'emivita di un farmaco consiste nella metà del tempo necessario per eliminare tutto il farmaco dall'organismo

**9. Quale(i) dei seguenti beta-bloccanti ha emivita molto breve ed è utilizzato solo nelle emergenze?**

- a) carvedilolo
- b) esmololo
- c) nebivololo
- d) tutti i precedenti

**10. L'ulcera peptica nel corso di trattamento protratto con glucocorticoidi è un evento:**

- a) molto comune, ed atteso praticamente in tutti i pazienti
- b) osservato di frequente
- c) non comune, ma importante da riconoscere tempestivamente
- d) raro

**11.L'aspirina può precipitare attacchi di asma in soggetti sensibili. una possibile spiegazione è che l'aspirina:**

- a) possiede azione bloccante sui recettori beta-adrenergici
- b) rilascia istamina dai mastociti tissutali
- c) aumenta la formazione di leucotrieni nel tessuto polmonare
- d) aumenta la *clearance* renale dell'adrenalina endogena

**12. Alla fase I della sperimentazione dei farmaci partecipano:**

- a) 20-100 volontari
- b) 20-100 pazienti
- c) 1500-3500 volontari
- d) alcune migliaia di pazienti

**13. Lotti diversi di una preparazione farmaceutica hanno la stessa biodisponibilità quando:**

- a) sono chimicamente equivalenti
- b) soddisfano gli stessi requisiti chimici stabiliti dalle autorità regolatorie
- c) danno luogo a concentrazioni statisticamente uguali del farmaco nel sangue
- d) sono stati approvati dal ministero della salute

**14. Cosa intendiamo per LEA?**

- a) livelli essenziali di assistenza
- b) livelli efficaci di cura
- c) lavori esterni di assistenza
- d) livelli essenziali di autonomia

**15. Rispetto ai principali paesi europei (Francia, Germania, UK), l'Italia tra il 2010 e il 2017:**

- a) spende di più
- b) spende più o meno lo stesso degli altri
- c) spende il 10% in meno
- d) spende tra il 27 e il 39% in meno

**16. Che cos'è l'Health Technology Assessment**

- a) è un approccio multidisciplinare e multistakeholder per la valutazione dell'innovazione tecnologica in sanità
- b) un approccio alla valutazione dell'efficacia clinica dei medical devices
- c) è la valutazione economica
- d) è la valutazione dell'impatto dell'introduzione del farmaco per la società

**17. Quale ente pubblico in Italia è responsabile del monitoraggio del rispetto dei LEA?**

- a) Ministero della salute in collaborazione con il ministero dell'economia
- b) Ministero dell'economia
- c) Agenas
- d) Aifa

**18. Con quale provvedimento è stata istituita la Cabina di regia per l'HTA del Ministero della salute?**

- a) decreto del Ministero della salute del 12 marzo 2015
- b) decreto del Ministero della salute del 12 maggio 2016
- c) decreto del Ministero della salute del 12 aprile 2018
- d) decreto del Ministero della salute del 15 maggio 2015

**19. Quale ente in Italia ha la responsabilità per la definizione della rimborsabilità ed il prezzo dei farmaci?**

- a) Aifa
- b) Age.na.s
- c) Ministero della salute
- d) Ministero dell'economia

**20. Quale struttura dell'Aifa può chiedere ad una ditta farmaceutica uno sconto sul prezzo di un nuovo farmaco?**

- a) Comitato prezzi e rimborsi
- b) Segretariato prezzi
- c) Commissione tecnico scientifica
- d) Tavolo oncologici

**21. Quale struttura dell'Aifa fornisce un giudizio sul valore clinico di un farmaco?**

- a) Comitato prezzi e rimborsi
- b) Segretariato prezzi
- c) Commissione tecnico scientifica
- d) Tavolo oncologici

**22. Quale struttura dell'Aifa può proporre l'immissione in commercio in fascia c di un farmaco?**

- a) Comitato prezzi e rimborsi
- b) Segretariato prezzi
- c) Commissione tecnico scientifica
- d) Tavolo oncologici

**23. Quale struttura dell'Aifa esprime un parere vincolante sull'innovatività di un farmaco?**

- a) Comitato prezzi e rimborsi
- b) Segretariato prezzi
- c) Commissione tecnico scientifica
- d) Tavolo oncologici

**24. Aifa, attraverso il fondo per la ricerca indipendente può finanziare:**

- a) studi clinici no profit, su farmaci orfani e malattie rare
- b) studi clinici for profit
- c) studi clinici registrativi di nuovi farmaci
- d) studi clinici registrativi su farmaci orfani

**25. Non è uno strumento per il governo della spesa farmaceutica di competenza di Aifa:**

- a) definizione di tetti della spesa farmaceutica territoriale ed ospedaliera;
- b) monitoraggio della spesa farmaceutica
- c) budget per ogni azienda titolare di AIC
- d) definizione del fondo sanitario nazionale

**26. Il piano terapeutico, previsto per la prescrizione di alcuni medicinali comporta:**

- a) che la prescrizione a carico del SSN possa avvenire solo in seguito a diagnosi e piano terapeutico di centri specialistici individuati dalle regioni

- b) che sia rilasciato da parte di centri specialistici individuati dalle regioni
- c) la supervisione su ciascun piano terapeutico da parte di una commissione di esperti
- d) più di un'indicazione è corretta

**27. Il farmacista può vendere al pubblico un medicinale per il quale l'autorizzazione all'immissione in commercio non sia stata confermata?**

- a) sì, sempre
- b) sì, purché si tratti di medicinali vendibili senza ricetta medica
- c) sì, purché non si tratti di medicinali vendibili solo dietro presentazione di RNR
- d) no, mai

**28. Con quali modalità si devono effettuare le annotazioni nel registro entrata e uscita dei medicinali stupefacenti:**

- a) apponendo una firma autografa in calce ad ogni movimento in entrata o in uscita
- b) con due diverse numerazioni progressive per l'entrata e per l'uscita
- c) registrando su pagine separate i movimenti in entrata ed i movimenti in uscita
- d) con unica numerazione progressiva per i movimenti in entrata ed i movimenti in uscita

**29. Cosa deve obbligatoriamente fare, entro 24 ore, il farmacista in caso di perdita, smarrimento o sottrazione del registro di entrata e uscita stupefacenti?**

- a) avvertire la A.S.L. di competenza, che provvederà a fare denuncia
- b) procurarsi un nuovo registro senza preoccuparsi di altre formalità
- c) farne denuncia alla procura della repubblica e darne comunicazione alla A.S.L
- d) fare denuncia all'autorità di pubblica sicurezza e darne comunicazione all'autorità sanitaria di competenza

**30. In caso di prescrizione medica in cui sia stato omissso il dosaggio del farmaco, il farmacista è tenuto a:**

- a) dispensare il dosaggio più alto
- b) chiedere al paziente e dispensare il dosaggio richiesto
- c) proporre il farmaco meno costoso
- d) dispensare il dosaggio più basso

## BUSTA B

### **1. I regolamenti interni dell'Ordine dei farmacisti:**

- a) devono essere deliberati dall'Assemblea degli iscritti
- b) devono essere deliberati dal Consiglio dell'ordine previo parere del consiglio di stato
- c) devono essere deliberati dal consiglio dell'ordine e sottoposti all'approvazione della Federazione degli Ordini dei Farmacisti Italiani
- d) devono essere deliberati dal Consiglio dell'Ordine e sottoposti all'approvazione del consiglio nazionale della Federazione degli Ordini dei Farmacisti Italiani

### **2. La procedura di revisione della pianta organica è un atto amministrativo adottato:**

- a) dal Consiglio dell'Ordine
- b) dall'Azienda sanitaria locale
- c) dalla Regione
- d) dall'amministrazione comunale

### **3. La disciplina nazionale E.C.M specificatamente rivolta al professionista sanitario fissata dal manuale sulla formazione continua del professionista sanitario, ha previsto al § 4.2.1 che gli obiettivi formativi generali siano raggruppabili in:**

- a) in tre aree: obiettivi formativi tecnico-professionali, obiettivi formativi di processo, obiettivi formativi di sistema
- b) in tre aree: obiettivi formativi tecnico-scientifici, obiettivi formativi tecnico-professionali, obiettivi formativi di sistema
- c) in quattro aree: obiettivi formativi tecnico-scientifici, obiettivi formativi tecnico-professionali, obiettivi formativi di processo, obiettivi formativi di sistema
- d) in quattro aree: obiettivi formativi scientifici, obiettivi formativi professionali, obiettivi formativi di processo, obiettivi formativi multidisciplinari

### **4. In base al regolamento (UE) 2017/745 (MDR) del Parlamento Europeo e del Consiglio, del 5 aprile 2017, le norme tecniche armonizzate:**

- a) sono sempre obbligatorie
- b) non sono mai volontarie
- c) sono volontarie
- d) sono obbligatorie e vincolanti solo quando lo dice la legge

### **5. In base al regolamento (UE) 2017/745 (MDR) del Parlamento Europeo e del Consiglio, del 5 aprile 2017, il sistema UDI è:**

- a) un sistema per la tracciabilità dei farmaci generici
- b) un sistema per identificare i dispositivi medici lungo la supply chain
- c) un sistema per la tracciabilità dei farmaci contenenti dispositivi a base di sostanze
- d) nessuna delle precedenti risposte

- 6. In base al Regolamento (UE) 2017/745, i fabbricanti segnalano all'autorità competente:**
- ogni aumento statisticamente significativo della frequenza o della gravità di incidenti che sono diversi da quelli gravi o effetti collaterali indesiderati attesi.
  - gli effetti collaterali indesiderati attesi che coinvolgono un farmaco
  - solo gli effetti indesiderati non frequenti con dispositivi medici animali
  - nessuna delle risposte precedenti
- 7. Ai sensi dell'articolo 75 del regolamento (UE) 2017/745, lo sponsor qualora intenda apportare modifiche sostanziali a una indagine clinica:**
- può attuare le modifiche non prima di 30 giorni dalla data di notifica, a meno che lo stato membro non abbia comunicato il suo rifiuto
  - può attuare le modifiche non prima di 28 giorni dalla data di notifica, a meno che lo stato membro non abbia comunicato il suo rifiuto
  - può attuare le modifiche non prima di 38 giorni dalla data di notifica, a meno che lo stato membro non abbia comunicato il suo rifiuto
  - può attuare le modifiche non prima di 40 giorni dalla data di notifica, a meno che lo stato membro non abbia comunicato il suo rifiuto
- 8. Indicare quale delle seguenti affermazioni è applicabile ad un farmaco dotato di elevato volume di distribuzione:**
- diffonde poco nei tessuti
  - è lipofilo
  - è ripartito preferenzialmente nel compartimento circolatorio
  - presenta un'elevata estrazione di primo passaggio
- 9. Il 'number needed to treat' (NNT) è:**
- il numero di pazienti da arruolare in uno studio clinico che viene calcolato a priori per poter raggiungere la dimostrazione statistica del livello di efficacia atteso
  - il rapporto tra i costi di un trattamento farmacologico ed i benefici attesi
  - il reciproco della differenza assoluta di eventi tra i controlli e i casi, e rappresenta il numero di pazienti che è necessario sottoporre a quel trattamento per evitare un evento
  - il rapporto tra la probabilità di trarre un giovamento terapeutico tra i trattati ed i non trattati con un determinato farmaco
- 10. Chi ricopre le funzioni di Presidente della Cabina di regia per l'HTA del Ministero della salute?**
- il direttore generale dell'Aifa
  - il direttore della direzione generale dei dispositivi medici e del servizio farmaceutico del Ministero della salute
  - il Direttore della Direzione generale della programmazione sanitaria del Ministero della salute
  - il Direttore della Direzione generale della prevenzione del Ministero della salute
- 11. Le reazioni allergiche immediate (di tipo I):**
- dipendono dall'intervento del complemento
  - sono mediate da meccanismi cellulari
  - sono mediate da IGG ed IGM
  - sono caratterizzate da spasmo delle muscolature lisce, edema delle membrane mucose e lesioni dell'endotelio capillare

**12. Quali tra queste conseguenze non rientrano nella definizione di ADR “grave”:**

- a) ha un esito fatale
- b) determina un’invalidità permanente
- c) non provoca necessariamente un’ospedalizzazione
- d) causa pericolo di vita

**13. Un farmaco è metabolizzato con cinetica di primo ordine. se il 50% di questo farmaco è metabolizzato in 12 min, il 75% sarà metabolizzato in:**

- a) 18 min
- b) 24 min
- c) 30 min
- d) 36 min

**14. La spesa sanitaria tra il 2019 e il 2020:**

- a) è diminuita
- b) è rimasta uguale
- c) è aumentata del 1%
- d) è aumentata del 6,7%

**15. Quali sono le tipologie di valutazione economica piena?**

- a) analisi costo-utilità, analisi costo-efficacia, analisi costo-beneficio, analisi di minimizzazione dei costi
- b) analisi costo-utilità, analisi costo-efficacia, analisi costo-beneficio
- c) analisi costo-utilità, analisi costo-efficacia, analisi di minimizzazione dei costi
- d) analisi costo-utilità, analisi costo-efficacia, analisi incrementale

**16. Cosa caratterizza l’HTA?**

- a) l’orientamento alle decisioni di politica sanitaria
- b) la valenza scientifica
- c) la valenza tecnologica
- d) le caratteristiche della tecnologia

**17. Quale ente pubblico in Italia è responsabile del monitoraggio della spesa delle regioni per la salute?**

- a) Ministero della salute
- b) Ministero dell’economia
- c) Age.na.s
- d) Aifa

**18. Nell’ambito del programma nazionale di HTA dei dispositivi medici istituito, ai sensi dell’art. 1 comma 587 della legge 23 dicembre 2014, n. 1901, la definizione delle priorità per le valutazioni spetta:**

- a) ad Age.na.s
- b) alle regioni
- c) alla Cabina di regia istituita presso il Ministero della salute
- d) all’Agenzia italiana del farmaco



**19. Quale struttura dell'Aifa negozia il prezzo dei farmaci?**

- a) Comitato prezzi e rimborsi
- b) Segretariato prezzi
- c) Commissione tecnico scientifica
- d) Tavolo oncologici

**20. Quale struttura dell'Aifa fornisce un giudizio sul valore del farmaco ai fini dell'immissione in commercio?**

- a) Comitato prezzi e rimborsi
- b) Segretariato prezzi
- c) Commissione tecnico scientifica
- d) Tavolo oncologici

**21. Quale struttura dell'Aifa fornisce un giudizio ai fini dell'immissione in commercio di un farmaco?**

- a) Comitato prezzi e rimborsi
- b) Segretariato prezzi
- c) Commissione tecnico scientifica
- d) Tavolo oncologici

**22. Quale struttura dell'Aifa può proporre l'immissione in commercio in fascia A di un farmaco?**

- a) Comitato prezzi e rimborsi
- b) Segretariato prezzi
- c) Commissione tecnico scientifica
- d) Tavolo oncologici

**23. Quale struttura dell'Aifa può proporre la classe di rimborsabilità di un medicinale?**

- a) Comitato prezzi e rimborsi
- b) Segretariato prezzi
- c) Commissione tecnico scientifica
- d) Tavolo oncologici

**24. Rientra tra le finalità principali dell'OSMED (osservatorio nazionale sull'impiego dei medicinali) di Aifa sono:**

- a) descrivere i cambiamenti nell'uso dei farmaci
- b) valutare i farmaci
- c) valutare i costi dei farmaci
- d) analizzare le carenze dei farmaci

**25. Qual è la durata della validità della ricetta che prescrive stupefacenti della tab II sez. A del d.p.r. n.309/1990?**

- a) dieci giorni compreso quello di rilascio
- b) otto giorni
- c) dieci giorni escluso quello di rilascio
- d) 30 giorni escluso quello di rilascio

**26. Per i dispositivi medico-diagnostici, la dichiarazione di conformità:**

- a) non è prevista per i dispositivi per test autodiagnostici
- b) è prevista per i soli dispositivi elencati nell'allegato ii del d.lgs. 332/2000
- c) è redatta dal fabbricante solo su richiesta del cliente
- d) è prevista per tutti i dispositivi medico-diagnostici

**27. I "farmaci equivalenti" sono farmaci**

- a) analoghi agli OTC
- b) analoghi ai farmaci SOP
- c) utilizzabili per malattie generiche
- d) le indicazioni sono tutte errate

**28. Il Consiglio Superiore di sanità:**

- a) emana disposizioni in materia di sanità
- b) vigila sull'attività sanitaria dello stato
- c) cura l'informazione sui farmaci
- d) fornisce pareri tecnici al ministro della salute

**29. Come avviene lo smaltimento dei medicinali stupefacenti scaduti appartenenti alla tabella II Sez. A, B e C?**

- a) vengono segregati insieme ai medicinali stupefacenti scaduti della tab II sez. D ed E, non soggetti a registrazione
- b) vengono messi insieme agli altri farmaci scaduti in scatola chiusa con dicitura: medicinali non vendibili- in attesa di distruzione
- c) vengono semplicemente posti negli appositi contenitori gialli per la raccolta dei farmaci scaduti presenti nelle farmacie
- d) vengono mantenuti in carico sul registro di entrata e uscita e tenuti sempre in armadio chiuso a chiave, fino alla loro distruzione

**30. Secondo le norme di buona preparazione l'area destinata alle preparazioni deve:**

- a) essere separata o separabile da altri locali
- b) avere pareti e soffitti lavabili
- c) essere adeguato per assicurare la corretta preparazione, confezionamento ed etichettatura
- d) tutte le risposte sono giuste

## BUSTA C

- 1. In quale caso il farmacista è obbligato a indicare un dato relativo alla giacenza degli stupefacenti nel relativo registro di entrata e uscita:**
  - a) ogni volta che finisce la pagina
  - b) esclusivamente per i movimenti relativi alle sostanze e non per le preparazioni
  - c) esclusivamente per gli stupefacenti da conservarsi in armadio chiuso a chiave
  - d) quando la registrazione non prosegue alla pagina successiva e alla fine di ogni anno
  
- 2. Le sostanze medicinali di cui le farmacie devono essere provviste obbligatoriamente:**
  - a) sono riportate nella tabella n. 2 della Farmacopea Ufficiale
  - b) sono indicate annualmente con decreto del Ministro della salute
  - c) sono indicate nella tabella n. 6 della Farmacopea Ufficiale
  - d) sono definite periodicamente dall'Istituto Superiore di sanità
  
- 3. Sono destinatari dell'obbligo E.C.M tutti i soggetti appartenenti ad una delle professioni sanitarie riconosciute dalla normativa vigente. l'obbligo di formazione continua decorre:**
  - a) dal 1° gennaio successivo alla data di iscrizione all'Ordine
  - b) dal secondo anno di iscrizione a far data dal giorno successivo all'iscrizione all'ordine
  - c) dal giorno successivo all'iscrizione all'ordine
  - d) dal primo giorno del mese successivo all'iscrizione all'ordine
  
- 4. In base al Regolamento (UE) 2017/745 (MDR) del Parlamento Europeo e del Consiglio, del 5 aprile 2017, i dispositivi medici devono avere:**
  - a) la registrazione e il relativo numero di AIC che indica l'autorizzazione da parte dell'Autorità competente
  - b) devono essere autorizzati all'immissione in commercio dall'Aifa
  - c) devono avere il numero di AIC con il numero dell'organismo notificato
  - d) devono essere certificati
  
- 5. In base all'articolo 87, del Regolamento (UE) 2017/745, il fabbricante cosa deve segnalare?**
  - a) ogni incidente grave immediatamente dopo aver stabilito il nesso causale non oltre 10 giorni dopo aver avuto conoscenza dell'incidente
  - b) ogni incidente grave immediatamente dopo aver stabilito il nesso causale non oltre 15 giorni dopo aver avuto conoscenza dell'incidente
  - c) ogni incidente grave immediatamente dopo aver stabilito il nesso causale non oltre 3 giorni dopo aver avuto conoscenza dell'incidente
  - d) ogni incidente non grave dopo aver stabilito il nesso causale, entro 34 giorni dopo aver avuto conoscenza dell'incidente, specificando i dati relativi all'inizio della produzione dei dispositivi medici

**6. In base al regolamento (UE) 2017/745, prima dell'avvio di un'indagine clinica per la dimostrazione della conformità, occorre presentare al Ministero della salute:**

- a) una domanda (ai sensi dell'art. 70, comma 1, MDR) corredata di tutta la documentazione prevista dal regolamento
- b) con il nuovo regolamento non occorre presentare alcuna domanda
- c) una domanda validata dall'organismo notificato (ai sensi dell'art. 70, comma.1, MDR) corredata di tutta la documentazione prevista dal regolamento (allegato X, capo II MDR)
- d) una domanda (ai sensi dell'art. 70, comma 1 MDR) corredata di tutta la documentazione prevista dal regolamento (allegato IX, capo II MDR), precedentemente inviata all'Aifa e registrata dall'organismo notificato

**7. Un farmaco è un agonista inverso quando:**

- a) legandosi ad un recettore ne modifica la percentuale presente in stato attivo senza generare una risposta biologica
- b) legandosi ad un recettore su un sito diverso da quello dell'agonista ne aumenta l'efficacia e/o la potenza
- c) legandosi ad un recettore impedisce l'interazione con l'agonista, riducendone così l'effetto
- d) legandosi ad un recettore ne riduce la percentuale presente in stato attivo in assenza del ligando

**8. Il parametro farmacocinetico che meglio riflette le quantità di farmaco che raggiungono i tessuti bersaglio dopo somministrazione orale è:**

- a) la concentrazione plasmatica al picco (C<sub>MAX</sub>)
- b) il tempo impiegato per raggiungere la C<sub>MAX</sub> (T<sub>MAX</sub>)
- c) il prodotto del volume di distribuzione (VD) per la costante di velocità di primo ordine (K<sub>I</sub>)
- d) l'area sotto la curva (AUC) delle concentrazioni ematiche nel tempo

**9. Quale dei seguenti farmaci stimola la secrezione di insulina endogena?**

- a) pioglitazone
- b) acarbosio
- c) glipizide
- d) metformina

**10. Gli effetti farmacologici dei glucocorticoidi includono:**

- a) aumento delle masse muscolari
- b) inibizione della sintesi di leucotrieni
- c) facilitata guarigione delle ferite
- d) aumento dell'escrezione di sodio ed acqua

**11. La fase IV della sperimentazione dei farmaci ha una durata di:**

- a) alcuni mesi
- b) 1-2 anni
- c) 5-6 anni
- d) non ha limite di tempo

**12. Il PA2 é:**

- a) una misura della potenza di un antagonista competitivo
- b) una misura della potenza di un agonista
- c) una misura dell'attività intrinseca di un agonista
- d) una misura della potenza di un antagonista non competitivo

**13. Quale percentuale del pil dedicata alla spesa sanitaria (pubblica e privata) in Italia nel 2020?**

- a) 20%
- b) 10%
- c) 5%
- d) 8,7%

**14. Quale variazione ha avuto il pil nazionale tra il 2019 e il 2020?**

- a) aumentato
- b) rimasto uguale
- c) diminuito del 5%
- d) diminuito dell'8,9%

**15. Quali sono le due condizioni affinché una valutazione economica possa essere definita "piena"?**

- a) analisi dei costi e analisi dei benefici.
- b) comparazione di due alternative e analisi di sensibilità
- c) comparazione tra due o più alternative; analisi dei costi e delle conseguenze ad esse associati
- d) analisi dei costi e analisi dei benefici e analisi di sensibilità

**16. Cosa caratterizza l'analisi cost-of-illness?**

- a) una analisi dei costi diretti
- b) una analisi micro-costing
- c) l'analisi di tutti i costi associati alla patologia, sia diretti che indiretti
- d) la sola analisi dei costi indiretti

**17. Quali tra questi fattori non ha a che fare con l'HTA?**

- a) i trasporti sanitari
- b) l'orientamento alle decisioni di politica sanitaria
- c) la valenza scientifica
- d) la valenza tecnologica

**18. Quale ente in Italia ha la responsabilità per l'immissione in commercio dei farmaci?**

- a) Aifa
- b) Age.na.s
- c) Ministero della salute
- d) Ministero dell'economia

**19. Quale struttura dell'Aifa valuta il budget impact di un nuovo farmaco?**

- a) Comitato prezzi e rimborsi
- b) Segretariato prezzi
- c) Commissione tecnico scientifica
- d) Tavolo oncologici

**20. Quale struttura dell'Aifa fornisce un giudizio sulla capacità di un farmaco di affrontare un bisogno non coperto?**

- a) Comitato prezzi e rimborsi
- b) Segretariato prezzi
- c) Commissione tecnico scientifica
- d) Tavolo oncologici

**21. Quale struttura dell'Aifa può proporre l'istituzione di un registro per un farmaco?**

- a) Comitato prezzi e rimborsi
- b) Segretariato prezzi
- c) Commissione tecnico scientifica
- d) Tavolo oncologici

**22. Quale struttura dell'Aifa può proporre l'immissione in commercio in fascia H di un farmaco?**

- a) Comitato prezzi e rimborsi
- b) Segretariato prezzi
- c) Commissione tecnico scientifica
- d) Tavolo oncologici

**23. Aifa, attraverso il fondo per la ricerca indipendente non può finanziare:**

- a) studi clinici no profit, indirizzati a confronti tra medicinali per dimostrare il valore terapeutico aggiuntivo,
- b) studi su farmaci orfani e malattie rare,
- c) studi sull'appropriatezza prescrittiva e volti ad ottimizzare strategie terapeutiche
- d) studi registrativi di nuovi farmaci

**24. Rientra tra le finalità principali dell'OSMED (osservatorio nazionale sull'impiego dei medicinali) di Aifa sono:**

- a) favorire la diffusione dell'informazione sull'uso dei farmaci
- b) valutare i farmaci
- c) valutare i costi dei farmaci
- d) analizzare le carenze dei farmaci

**25. In quale situazione il farmacista può rifiutare la spedizione di una ricetta medica? Quando:**

- a) lo ritiene opportuno in base a sue valutazioni dello stato di salute del paziente
- b) nella ricetta manca il numero di iscrizione del prescrittore all'albo dei medici
- c) i parenti del paziente hanno chiesto la non spedizione
- d) rileva incongruenze formali e/o sostanziali nella prescrizione

**26. L'Agenzia italiana del farmaco con quale acronimo è indicata?**

- a) Agifa
- b) Aif
- c) Ainfra
- d) Aifa

**27. Di cosa deve essere obbligatoriamente dotata la farmacia ove si eseguano preparazioni iniettabili, oltre che dei necessari mezzi di sterilizzazione?**

- a) di tutte le sostanze indicate nella Farmacopea Ufficiale
- b) di specifica autorizzazione dell'A.S.L.
- c) di apposito registro
- d) dell'attrezzatura, delle apparecchiature e del materiale indispensabile secondo la F.U.

**28. La segnalazione spontanea di reazione avversa da farmaci deve essere inviata al responsabile di farmacovigilanza della struttura di appartenenza:**

- a) entro 3 giorni
- b) entro 6 giorni
- c) entro 15 giorni
- d) tempestivamente

**29. Da chi è stabilito il prezzo di vendita al pubblico dei medicinali per uso umano rimborsabili dal SSN?**

- a) dal Ministero della salute
- b) il prezzo coincide con il prezzo medio europeo
- c) dalla regione
- d) dalla contrattazione tra Aifa e produttori

**30. Dalla data di prescrizione, qual è il numero massimo di giorni utili entro i quali la ricetta del SSN può essere spedita da una farmacia?**

- a) 60 giorni
- b) 10 giorni
- c) 7 giorni
- d) 30 giorni