EBSERH
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES
EDITAL Nº 01, DE 17 DE OUTUBRO DE 2012
CONCURSO PÚBLICO 1/2012 - EBSERH/SEDE

124 – FARMACÊUTICO

Data e horário da prova: Domingo, 20/01/2013, às 14h.

INSTRUÇÕES GERAIS

- Você receberá do fiscal:
- um **caderno de questões** da prova objetiva contendo 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta cada uma e apenas uma alternativa correta;
- um **cartão de respostas** ótico personalizado.
- Verifique se a numeração das questões e a paginação do **caderno de questões** da prova objetiva estão corretas. Quando autorizado pelo **fiscal do IADES**, no momento da identificação, escreva no espaço apropriado do **cartão de respostas**, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

A persistência é o caminho do êxito.

- Você dispõe de 4 (quatro) horas para realizar a prova objetiva, devendo controlar o tempo, pois não haverá prorrogação desse prazo. Esse tempo inclui a marcação do **cartão de respostas.**
- Somente será permitido levar o **caderno de questões**, da prova objetiva, após 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos do início da prova.
- Somente após decorrida 1 (uma) hora do início da prova, você poderá entregar seu **cartão de respostas** ótico e retirar-se da sala.
- Após o término da prova, entregue ao fiscal o **cartão de respostas**, devidamente assinado.
- Deixe sobre a carteira apenas o documento de identidade e a **caneta esferográfica de tinta preta** ou **azul**, **fabricada de material transparente**.
- Não é permitida a utilização de qualquer aparelho eletrônico de comunicação. Desligue e acondicione na embalagem fornecida pelo **fiscal do IADES**, máquina fotográfica; telefone celular; relógio; gravador; *bip*; receptor; *pager*; *notebook*; *tablet* eletrônico; *walkman*; aparelho portátil de armazenamento e de reprodução de músicas, vídeos e outros arquivos digitais; agenda eletrônica; palmtop; régua de cálculo; máquina de calcular e (ou) qualquer outro equipamento similar.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e apostilas.
- Você somente poderá sair e retornar à sala de aplicação de provas se sua saída for acompanhada por **fiscal do IADES**.
- Não será permitida a utilização de lápis em nenhuma etapa da prova.

INSTRUÇÕES PARA A PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos no **cartão de respostas**. Caso haja algum dado incorreto, escreva apenas no(s) campo(s) a ser(em) corrigido(s), conforme instruções no **cartão de respostas**.
- Leia atentamente cada questão e assinale no **cartão de respostas** a alternativa que mais adequadamente a responde.
- O **cartão de respostas não** pode ser dobrado, amassado, rasurado, manchado ou conter qualquer registro, fora dos locais destinados às respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa no **cartão de respostas** é cobrindo, fortemente, com **caneta esferográfica preta** ou **azul**, o espaço a ela correspondente, conforme modelo a seguir:
- Marque as respostas **assim**:

Boa Prova!

Realização: iades
Instituto Americano de Desenvolvimento

QUESTÕES ESPECÍFICAS - QUESTÕES 26 A 50

Questão 26

A Portaria nº 3.916, de 30 de outubro de 1998, do Ministério da Saúde, estabelece as diretrizes da Política Nacional de Medicamentos (PNM), de forma a assegurar o acesso da população a medicamentos seguros, eficazes e de qualidade, ao menor custo possível. Assinale a alternativa que **não** apresenta uma diretriz da PNM.

(A) Regulamentação sanitária de medicamentos.
(B) Desenvolvimento científico e tecnológico.
(C) Desenvolvimento e capacitação de recursos humanos.
(D) Organização das atividades de Vigilância Sanitária de medicamentos.
(E) Adoção de Relação de Medicamentos Essenciais.

Questão 27

Um médico prescreve 2 g de ceftriaxona para ser adicionada a 500 ml de solução de glicose 5%. Se a velocidade de administração for de 200 ml/h, quantos miligramas de ceftriaxona o paciente receberá por minuto?

(A) 15,2.
(B) 13,3.
(C) 14,4.
(D) 9,3.
(E) 12,6.

Questão 28

A RDC nº 33, de 25 de fevereiro de 2003, que dispõe sobre o regulamento técnico para o gerenciamento de resíduos de serviços de saúde, classifica os resíduos com a possível presença de agentes biológicos, que por suas características de maior virulência ou concentração podem apresentar risco de infecção, como pertencentes ao grupo

(A) A.
(B) B.
(C) C.
(D) D.
(E) E.

Questão 29

Sobre os sistemas de distribuição de medicamentos, assinale a alternativa correta.

(A) O sistema de distribuição coletivo é o mais antigo, ainda adotado em muitos hospitais e representa um alto custo institucional, por necessitar de grande número de funcionários na farmácia.
(B) A informática e a automação dos serviços de farmácia só são possíveis com a implantação do sistema de distribuição de medicamentos, por dose unitária.
(C) O sistema de distribuição individualizado se caracteriza pelo fato do medicamento, em todas as formas farmacêuticas, ser dispensado por paciente, de acordo com a prescrição médica pronto para uso, sem necessidade de transferências ou cálculos por parte da enfermagem.
(D) Aumento do estoque de medicamentos nas unidades assistenciais, gasto excessivo do tempo de enfermagem em atividades relacionadas ao medicamento e administração de medicamentos não prescritos, são algumas das desvantagens do sistema de distribuição individualizado.
(E) Redução da incidência de erros de administração de medicamentos, auxílio no controle da infecção hospitalar devido à higiene e à organização no preparo das doses, maior segurança para o médico em relação ao cumprimento de suas prescrições e participação efetiva do farmacêutico, na terapêutica medicamentosa, são vantagens do sistema de distribuição por dose unitária.

Questão 30

Considerando a RDC nº 220, de 21 de setembro de 2004, que aprova o Regulamento Técnico de Funcionamento dos Serviços de Terapia Antineoplásica, assinale a alternativa correta.

(A) A Equipe Multiprofissional de Terapia Antineoplásica (EMTA) deve ser constituída, no mínimo, de profissional farmacêutico e médico.
(B) Na determinação do prazo de validade da solução preparada e pronta para uso, será definida somente pela garantida sua esterilidade.
(C) No Controle da Qualidade da Terapia Antineoplásica, a inspeção visual deve ser feita em 100% das amostras, para assegurar a integridade física da embalagem, ausência de partículas, precipitações e separação de fases.
(D) Cabine de Segurança Biológica (CSB), Classe II B1, é a indicada para uso no Serviço de Terapia Antineoplásica.
(E) A sala exclusiva para preparação de medicamentos para Terapia Antineoplásica, terá área mínima de 3 (três) m^2 por cabine de segurança biológica.

Questão 31

O Centro de Informação sobre Medicamento, como parte integrante dos serviços farmacêuticos hospitalares, possui por função básica prover informações sobre medicamentos. Sobre essa área de atuação do profissional farmacêutico, assinale a alternativa correta.

(A) *Goodman, Katzung* e Trissel são autores de três conceituados livros, que podem ser classificados como fontes primárias de informação sobre medicamentos.
(B) As atividades de um Centro de Informação Sobre Medicamentos (CIM), estão voltadas somente para os profissionais ligados, direta ou indiretamente, à área da saúde.
(C) O CIM realiza informação ativa, quando atende diretamente a uma solicitação de esclarecimento acerca de um medicamento, feita por um usuário do serviço; seja pessoalmente, por telefone ou por outro meio de comunicação.
(D) Fontes secundárias consistem em serviços de indexação e resumo da literatura primária e servem como orientadores, na busca destas últimas. São exemplos o IPA e o Medline.
(E) Não está no escopo de atuação do CIM, participar de estudos de farmacovigilância ou de utilização de medicamentos.

Questão 32

As influências dos alimentos sobre a ação dos medicamentos é um capítulo importante na prática clínica. Considerando estas interações, assinale a alternativa **incorreta**.

(A) Os alimentos ricos em aminas pressoras (tiramina e histamina) podem provocar crises hipertensivas em pacientes que fazem uso de Inibidores da Monoamina Oxidase (IMAO).
(B) Alimentos que contenham cátions bi ou trivalentes favorecem a absorção das tetraciclinas de primeira geração. Recomenda-se a ingestão destes medicamentos com produtos lácteos, de forma a reduzir a irritação gástrica.
(C) A presença de alimentos, no trato gastrointestinal, pode alterar a desagregação da forma farmacêutica e a dissolução do princípio ativo. Entre outros fatores condicionantes, pode-se citar a presença de substâncias coloidais e as variações do pH.
(D) Repolho, tomate, nabo, ervilhas, brócolis contêm vitamina K e isto pode alterar a ação dos anticoagulantes orais. Por isso, são contraindicados, quando é necessário o controle estrito do tratamento anticoagulante.
(E) O alimento aumenta o clearence hepático, portanto os medicamentos chegam mais rapidamente e em maior concentração, uma vez que a capacidade inativadora do fígado pode saturar-se. Isto explicaria porque se reduz o efeito do primeiro passo, ao administrar beta-bloqueadores com alimentos, alcançando concentrações sanguíneas mais altas do medicamento.

Questão 33

A droga ou fármaco, para exercer suas ações e produzir seus efeitos, precisa atingir seu local ou alvo específico. Os efeitos farmacológicos seriam produzidos pela ligação das moléculas das drogas a determinados componentes das células e tecidos, entretanto nenhuma droga é completamente específica nas suas ações. Na maioria dos casos, a droga pode afetar outros alvos celulares e teciduais, além do alvo principal, e provocar efeitos colaterais (SILVA,2010). Considerando os efeitos dos fármacos, idiossincrasia é definida como

A) reação terapeuticamente indesejável, mas são com frequência inevitáveis e interpretados como ações farmacológicas da droga.
B) uma resposta decorrente de toxicidade por superdose.
C) uma resposta a determinada droga, qualitativamente anormal e inesperada, que difere das suas ações farmacológicas normais.
D) efeito farmacológico de uma droga quantitativamente aumentado e frequentemente produzido por pequena dose do medicamento.
E) uma resposta que denota uma hipersensibilidade imunológica para uma droga relacionada à toxidade farmacológica.

SILVA, P. **Farmacologia**, Rio de Janeiro: Guanabara Kugan, 2010.

Questão 34

Os ensaios clínicos se constituem num método experimental comparativo, de participação consentida e livre, para a verificação da segurança e eficácia de fármaco e para a validação de medicamentos em todas as suas características operacionais (SILVA, 2010). Considerando a realização dos ensaios clínicos e suas fases, assinale a alternativa correta.

(A) A FASE II tem como objetivo essencial estabelecer o nível de eficácia do novo fármaco para o controle ou resolução do quadro clínico da patologia em estudo.
(B) A FASE III tem como objetivo determinar a segurança do medicamento, num número necessariamente reduzido de voluntários sãos, com a finalidade de definir dose terapêutica.
(C) A FASE I ocorre após a liberação para comercialização, sendo, portanto estudos relacionados com o aprofundamento dos mecanismos farmacodinâmicos e com aspectos farmacocinéticos.
(D) Ao final da FASE IV, o novo medicamento estará pronto para a aprovação pelo órgão de vigilância sanitária.
(E) Os testes pré-clínicos são realizados em indivíduos sãos, em boas condições de saúde física e emocional.

SILVA, P. **Farmacologia**, Rio de Janeiro: Guanabara Kugan, 2010.

Questão 35

A Portaria MS/SNVS nº 272, de 8 abril de 1998, aprova o Regulamento Técnico para fixar os requisitos mínimos exigidos para a Terapia de Nutrição Parenteral. Assinale a alternativa que apresenta corretamente o item considerado imprescindível numa inspeção sanitária. Considera-se imprescindível aquele item que pode influenciar, em grau crítico, na qualidade e segurança da Nutrição Parenteral.

(A) Existe proteção contra a entrada de roedores, insetos, aves ou outros animais?
(B) São realizados treinamentos dos funcionários?
(C) As paredes são de cor clara, lisas e estão em bom estado de conservação?
(D) Existe local próprio para limpeza e higienização de materiais, produtos farmacêuticos e correlatos?
(E) A iluminação é suficiente e adequada?

Questão 36

A estocagem de medicamentos é a guarda organizada e em condições, que permitam preservar a sua estabilidade e qualidade, protegendo-os contra riscos de alterações físico-químicas e microbiológicas. (MAGALHÃES & REIS, 2000). Em relação ao armazenamento dos medicamentos, assinale a alternativa **incorreta**.

(A) No local de armazenamento, não devem existir fatores que possam propiciar riscos de perdas, deteriorações, desvios e incêndios.
(B) No recebimento dos medicamentos, devem ser observados, sistematicamente, aspectos administrativos (documentação fiscal, quantidade) e aspectos técnicos (especificação, rotulagem, condições de transporte).
(C) Apenas os medicamentos que devem ser armazenados em condições de temperatura inferior a 20 ºC, considerados termolábeis, devem ter essa condição monitorada e registrada, diariamente.
(D) Os medicamentos devem ser organizados de forma que aqueles que possuam prazos de validade mais próximos da data de expiração, sejam expedidos primeiro, ou seja, o primeiro a expirar deve ser o primeiro a sair.
(E) A área de armazenamento deve oferecer ideais condições técnicas de luminosidade, temperatura e umidade para garantir as propriedades físico-químicas e microbiológicas dos medicamentos armazenados.

MAGALHÃES, Maria José Vasconcelos de & REIS, Adriano Max Moreira. **Ciências Farmacêuticas: uma abordagem em farmácia hospitalar**. São Paulo: Atheneu, 2000.

Questão 37

Os centros de informação sobre medicamentos são locais privilegiados para a execução de muitas das atividades indicadas pela Política Nacional de Medicamentos (PNM). "Os gestores atuarão no sentido de viabilizar o propósito desta Política de Medicamentos, qual seja, o de garantir a necessária segurança, eficácia e qualidade dos medicamentos, a promoção do uso racional e o acesso da população àqueles considerados essenciais." (Assistência Farmacêutica para gerentes municipais, OPAS/OMS). A Política Nacional de Medicamentos determina o desenvolvimento de atividades que centros de informação, sobre medicamentos, poderão apoiar. Assinale a alternativa cuja atividade não faz parte do grupo daquelas indicadas pela PNM, a serem apoiadas pelos centros de informação de medicamentos.

(A) Revisão permanente das relações de medicamentos, fundamentada na segurança e eficácia terapêutica comprovadas.
(B) Atualização contínua e padronização de protocolos de intervenção terapêutica e dos respectivos esquemas de tratamento.
(C) Promoção da educação continuada dos profissionais de saúde, sobre farmacologia e terapêutica aplicada e outros aspectos envolvidos no uso racional de medicamentos, bem como disseminação de informações objetivas e atualizadas.
(D) Elaboração de um formulário terapêutico.
(E) Execução dos processos de programação, aquisição e distribuição dos medicamentos a todas as unidades de saúde.

Questão 38

Os estoques das farmácias hospitalares abrigam uma grande diversidade de produtos, dificultando o planejamento de seu ressuprimento. Como cada grupo de medicamentos tem determinadas peculiaridades gerenciais como giro, preço, consumo e prazos de entrega e é importante que se separe os produtos em grupos que possuam características gerenciais semelhantes. Esta separação e padronização possibilitam maior atenção para cada grupo de medicamentos e podem ser feitas, segundo a importância econômica (classificação ABC) e grau de importância (sistema XYZ) (*). Sobre o tema, assinale a alternativa correta.

(A) Produtos da Classe A, ítens de menor custo, correspondem a um pequeno número de medicamentos, cerca de 20% dos itens, representando cerca de 20% do valor total do estoque.
(B) Produtos da Classe C correspondem cerca de 70% dos itens, cuja importância em valor é pequena, representando cerca de 20% do valor do estoque.
(C) Produtos classificados como X são aqueles para os quais não há similar e sua falta é crítica.
(D) Produtos classificados como Z são aqueles para os quais existem vários similares, podendo facilmente serem substituídos.
(E) Produtos da Classe B correspondem a quantitativo intermediário às classes A e C, porém representam 80% do valor total do estoque.

(*) Fonte: Gerenciamento de estoque em Farmácia Hospitalar. Disponível em: /http:www..ebah.com.br/content/ABAAAAPI4AG/gerenciamento-estoques-farmacia-hospitalar. Acesso em 11/12/2012)

QUESTÃO 39

O seguimento farmacoterapêutico é uma importante atividade a ser desenvolvida por farmacêuticos assistenciais (comunitários e hospitalares), dentro da prática de farmácia clínica. O Terceiro Consenso de Granada define problemas relacionados a medicamentos (PRM), como as situações em que o processo de uso de medicamentos causa, ou pode causar, o aparecimento de um resultado negativo associado ao uso de medicamentos. Tomando por base a classificação dos PRM, de acordo com Consenso de Granada (2002), assinale a alternativa correta.

(A) O PRM 4 está relacionado à segurança, o paciente apresenta um problema de saúde por uma insegurança não quantitativa do tratamento farmacológico.
(B) O PRM 1 está relacionado à efetividade, o paciente apresenta um problema de saúde por uma inefetividade não quantitativa do tratamento farmacológico.
(C) O PRM 2 está relacionado à necessidade, o paciente apresenta um problema de saúde por utilizar um tratamento farmacológico que não necessita.
(D) O PRM 3 está relacionado à necessidade, o paciente apresenta um problema de saúde por não utilizar o tratamento farmacológico que necessita.
(E) O PRM 6 está relacionado à efetividade, o paciente apresenta um problema de saúde por uma insegurança quantitativa do tratamento farmacológico.

QUESTÃO 40

Assinale a alternativa correta.

(A) *Streptococcus pyogenes,* estreptococo do Grupo A, geralmente está associado à infecção aguda da garganta, sendo a penicilina, o antibiótico preferível no tratamento.
(B) Clindamicina, eritromicina e oxacilina são contraindicados para pacientes portadores de insuficiência renal.
(C) Imipinem, meropenem e aztreonam são antibióticos carbapenêmicos que atuam na inibição da síntese de proteínas, ligando-se às subunidades ribosômicas 50S.
(D) Os aminoglicosídios que interferem na biossíntese da parede celular bacteriana, podem ser associados ao cloranfenicol para obter efeito sinérgico.
(E) Norfloxacina e ciprofloxacina são quinolonas, têm sua ação por meio da inibição da síntese do RNA, interferindo, especificamente, na polimerase do RNA dependente do DNA.

QUESTÃO 41

Considerando o controle de infecção hospitalar nas unidades de saúde, assinale a alternativa correta.

(A) Cirurgias infectadas são aquelas realizadas em tecidos, recentemente traumatizados e abertos, colonizados por flora bacteriana abundante, cuja descontaminação seja difícil ou impossível, bem como todas aquelas em que tenham ocorrido falhas técnicas grosseiras, na ausência de supuração local. Na presença de inflamação aguda, na incisão e cicatrização de segunda intenção ou grande contaminação, a partir do tubo digestivo. Obstrução biliar ou urinária também se inclui nesta categoria.
(B) A taxa de infecções, após cateterismo vesical, é calculada tendo, como numerador, o número de pacientes submetidos ao procedimento que desenvolveram infecção hospitalar e, como denominador, o total de pacientes internados na unidade.
(C) A lavagem das mãos é, isoladamente, a ação mais importante para a prevenção e controle das infecções hospitalares. O uso de luvas não dispensa a lavagem das mãos, antes e após contatos, que envolvam mucosas, sangue, outros fluidos corpóreos, secreções ou excreções.
(D) Áreas não críticas são todas as áreas ocupadas por pacientes com doenças infecciosas de baixa transmissibilidade e doenças não infecciosas. São exemplos desse tipo de área: enfermarias e apartamentos, ambulatórios, banheiros, posto de enfermagem, elevador e corredores.
(E) A clorexidina tem imediata ação contra bactérias e vírus entéricos e contra cistos de protozoários. Microbactérias e esporos de bacilos e de clostrídios podem também ser eliminados pela clorexidina. Apresenta, ainda, atividade fungicida e tricomonicida.

QUESTÃO 42

A Portaria nº 344, de 12 de maio de 1998, que aprova o Regulamento Técnico sobre substâncias e medicamentos, sujeitos a controle especial, estabelece os critérios para a prescrição e dispensação destes medicamentos. Sobre o tema, assinale a alternativa correta.

(A) A Notificação de Receita é o documento que, acompanhado de receita, autoriza a dispensação de medicamentos à base de substâncias, constantes somente nas listas "A1" (entorpecentes), "B1" (psicotrópicas) e "C2" (retinoicas para uso sistêmico), deste Regulamento Técnico e de suas atualizações.
(B) A lista "C3" (imunossupressores), cujo exemplo é a FTALIMIDOGLUTARIMIDA (TALIDOMIDA), é sujeita à Notificação de Receita Especial.
(C) A lista "A3" (entorpecentes), cujo exemplo é a metadona, é sujeita à Notificação de Receita A (cor amarela).
(D) A lista "B1" (psicotrópicos anorexígenos), cujo exemplo é femproporex, é sujeita à Notificação de Receita B (cor azul).
(E) A lista "C2" (outras substâncias sob controle especial), cujo exemplo é a oximetalona, é sujeita à Notificação de Controle Especial, em duas vias.

Questão 43

M.O.S., paciente de 68 anos com diabetes, osteoporose e arritmia cardíaca, em acompanhamento ambulatorial, está bem controlada com o uso dos medicamentos metformina, acarbose, alendronato e amiodarona. No entanto, passa a apresentar quadro de dermatose por fotossensibilidade e um tom cinza-azulado na pele. Nesta situação hipotética, é mais provável que a paciente apresente suspeita de

(A) uma reação adversa ao alendronato.
(B) uma reação adversa à metformina.
(C) uma reação adversa à acarbose.
(D) uma reação adversa à amiodarona.
(E) agravamento da arritmia cardíaca por ineficácia do medicamento.

Questão 44

Assinale a alternativa correta em relação à reações adversas a medicamento (RAM).

(A) RAM é qualquer resposta prejudicial ou indesejável e, não intencional, que ocorre com medicamentos em doses, normalmente utilizadas no homem para profilaxia, diagnóstico, tratamento de doença ou para modificação de funções fisiológicas.
(B) RAM é qualquer resposta prejudicial que ocorre, após o uso acidental ou intencional de doses maiores que as habituais (toxicidade absoluta).
(C) As RAM do tipo A caracterizam-se por serem totalmente inesperadas em relação às propriedades farmacológicas do medicamento administrado. São incomuns, independentes de dose, ocorrendo apenas em indivíduos suscetíveis e sendo observadas, frequentemente, no pós-registro. Englobam as reações de hipersensibilidade, idiossincrasia, intolerância e aquelas decorrentes de alterações na formulação farmacêutica como decomposição de substância ativa e excipientes.
(D) As RAM do tipo B resultam de uma ação ou de um efeito farmacológico exagerado e dependem da dose empregada, após a administração de um medicamento em dose terapêutica habitual. São comuns, farmacologicamente previsíveis, podem ocorrer em qualquer indivíduo. Apesar de incidência e repercussões altas na comunidade, a letalidade é baixa. Englobam reações produzidas por superdosagem relativa, efeitos colaterais e secundários, citotoxicidade, interações medicamentosas e características específicas da forma farmacêutica empregada. Podem ser tratadas mediante ajuste de doses ou substituição do fármaco.
(E) Efeitos colaterais são reações nocivas, às vezes fatais, que ocorrem em uma minoria dos indivíduos. Definida como uma sensibilidade peculiar a um determinado produto, motivada pela estrutura singular de algum sistema enzimático.

Questão 45

Considerando a Resolução RDC nº 48, de 2 de junho de 2000, que aprova o Roteiro de Inspeção do Programa de Controle de Infecção Hospitalar, assinale a alternativa **incorreta**.

(A) As Unidades Hospitalares estão sujeitas à inspeções sanitárias para a avaliação da qualidade das ações de Controle de Infecção Hospitalar e atuação da CCIH.
(B) Auditorias internas devem ser realizadas, periodicamente, pelas Unidades Hospitalares por meio de protocolos específicos, para verificar o cumprimento da legislação específica que trata do Controle de Infecção Hospitalar.
(C) Membros Consultores são os responsáveis pelo estabelecimento das diretrizes para o Programa de Controle de Infecção Hospitalar, representando os serviços - médicos, de enfermagem, de farmácia, de microbiologia e administração.
(D) Com base nas conclusões das inspeções sanitárias e auditorias internas, devem ser estabelecidas as ações corretivas necessárias para o aprimoramento da qualidade das ações de Controle de Infecção Hospitalar.
(E) As inspeções sanitárias devem ser realizadas com base nos protocolos específicos, desenvolvidos pela CCIH da unidade hospitalar, sobre avaliação.

Questão 46

De acordo com a Portaria nº 2.616, de 12 de maio de 1998, que regulamenta as ações de controle de infecção hospitalar no Brasil, é definida como competência da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) da unidade hospitalar

(A) garantir o cumprimento das recomendações formuladas pela Coordenação Municipal, Estadual/Distrital de Controle de Infecção Hospitalar.
(B) estabelecer critérios, parâmetros e métodos para o controle de infecção hospitalar.
(C) acompanhar, avaliar e divulgar os indicadores epidemiológicos de infecção hospitalar.
(D) colaborar e acompanhar os hospitais na execução das ações de controle de infecção hospitalar.
(E) notificar ao Serviço de Vigilância Epidemiológica e Sanitária do organismo de gestão do SUS, os casos e surtos diagnosticados ou suspeitos de infecção associadas à utilização de insumos e/ou produtos industrializados.

Questão 47

Considerando a RDC nº 80, de 11 de maio de 2006, que dispõe sobre o fracionamento de medicamentos em uma inspeção da Vigilância Sanitária, assinale a alternativa que **não** apresenta um quesito considerado imprescindível.

(A) Os dizeres de rotulagem da embalagem secundária, para fracionados, contemplam todas as informações especificadas nas normas vigentes?
(B) Todos os medicamentos fracionados são dispensados mediante prescrição, segundo a legislação vigente?
(C) O estabelecimento está devidamente regularizado, perante os órgãos de vigilância sanitária competentes, para realizar a dispensação de medicamentos?
(D) Existem procedimentos escritos (rotinas), quanto à estocagem/armazenamento, fracionamento e dispensação de medicamentos?
(E) Existe área identificada, de forma legível e ostensiva, para o fracionamento de medicamentos?

Questão 48

A licitação pública destina-se a garantir a observância do princípio constitucional da isonomia, a seleção da proposta mais vantajosa para a administração e a promoção do desenvolvimento nacional sustentável. Para tanto, será processada e julgada em estrita conformidade, dentre outros, com os princípios básicos da

(A) legalidade, impessoalidade e qualidade.
(B) legalidade, publicidade, probidade administrativa.
(C) legalidade, publicidade e vinculação ao instrumento convocatório.
(D) publicidade, impessoalidade e moralidade.
(E) legalidade, publicidade e igualdade.

Questão 49

Como consequência de uma forte chuva, que desalojou centenas de habitantes, a prefeitura do município de Brejo Branco decretou situação de emergência e adquiriu material de saúde, colchonetes, travesseiros e cobertores fornecidos por diversas empresas da cidade no valor total de R$ 50.000,00, sem a realização de licitação. Neste caso, a ausência do processo licitatório justifica-se

(A) pelo reduzido valor da compra.
(B) impossibilidade de realizar concorrência.
(C) preferência para os fornecedores locais.
(D) pela situação de emergência decretada em função das chuvas, que desalojaram estes habitantes.
(E) por não haver necessidade de licitação, nos casos de compra de material de saúde e de alojamento.

Questão 50

A Lei nº 8.666/1993 lista as modalidades de licitação que um órgão público poderá adotar, nas compras ou contratação de serviços, e as situações em que devam ser utilizadas. Sobre esse assunto, assinale a alternativa incorreta.

(A) Concorrência é a modalidade de licitação entre quaisquer interessados que, na fase inicial de habilitação preliminar, comprovem possuir os requisitos mínimos de qualificação, exigidos no edital para execução de seu objeto, sendo obrigatório para compras e outros serviços, quando o valor for superior a R$ 650.000,00.
(B) Tomada de preços é a 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, sendo indicada, no caso de obras e serviços de engenharia, compreendidos entre R$ 150.000,00 e R$ 1.500.000,00.
(C) Convite é a modalidade de licitação entre interessados, cadastrados ou não, escolhidos e convidados em número mínimo de 3 (três), pela unidade administrativa; sendo modalidade obrigatória para despesas até o limite de R$ 8.000,00, para compra de material de expediente e de até R$ 15.000,00, para obras e serviços de engenharia.
(D) Concurso é a modalidade de licitação, entre quaisquer interessados, para escolha de trabalho técnico, científico ou artístico, mediante a instituição de prêmios ou remuneração aos vencedores.
(E) Leilão é a modalidade de licitação, entre quaisquer interessados, para a venda de bens móveis inservíveis para a administração, ou de produtos legalmente apreendidos ou penhorados.

RASCUNHO