

QUESTÃO 01

Não consta, como propósito basilar da Portaria 1395/1999, do Ministério da Saúde, que aprova a Política Nacional do Idoso:

- A) a promoção do envelhecimento saudável.
- B) a manutenção e a melhoria, ao máximo, da capacidade funcional dos idosos.
- C) a reabilitação daqueles que venham a ter a sua capacidade funcional restringida.
- D) a prioridade absoluta para os idosos na ocupação dos leitos reservados para Terapia Intensiva nos hospitais públicos.
- E) a recuperação da saúde dos que adoecem.

QUESTÃO 02

A Portaria 1395/1999 do Ministério da Saúde dispõe explicitamente que a consulta geriátrica deve:

- A) evitar a prescrição de ações terapêuticas não-farmacológicas.
- B) não desviar o foco para as questões sociais trazidas pelo paciente.
- C) atentar para a busca de problemas de alta prevalência e que não são comumente diagnosticados.
- D) abolir da orientação terapêutica os fármacos que apresentem potencial iatrogênico.
- E) contra-indicar qualquer ação de reabilitação que possa ser feita pelo paciente e seus acompanhantes no ambiente domiciliar.

QUESTÃO 03

Com base na Portaria 1060/2002, do Ministério da Saúde, que aprova a Política Nacional de Saúde da Pessoa Portadora de Deficiência, é correto afirmar que:

- A) as deficiências que representam o foco desta Política são as de natureza motora, visual, auditiva e mental mas não as múltiplas.
- B) estabelece níveis de prioridade para o atendimento dos diferentes tipos de deficiência uma vez que admite ter as deficiências de natureza motora menor impacto sobre a qualidade de vida do que as demais.
- C) a deficiência visual é definida exclusivamente como a perda total e irreversível da visão.
- D) a rubéola gestacional e a otite média são apontadas como causas frequentes de deficiência auditiva na infância.
- E) pessoas portadoras de deficiências produzidas por doenças como reumatismos e hanseníase, não se acham contempladas por esta política tendo em vista serem alvo de políticas específicas.

QUESTÃO 04

Ainda de acordo com a Portaria 1060/2002 do Ministério da Saúde é incorreto afirmar que:

- A) as ações de saúde para a pessoa portadora de deficiência devem ter como eixos fundamentais o diagnóstico e o encaminhamento corretos dos procedimentos referentes às deficiências, imprescindíveis para prevenir e mesmo inibir ou minimizar as limitações e desvantagens delas decorrentes.
- B) o diagnóstico da deficiência abrange não apenas a identificação da doença e suas causas mas também a avaliação do grau de extensão da lesão e da medida da incapacidade resultante.
- C) o diagnóstico da deficiência, mesmo o presuntivo, deve ser formulado exclusivamente por profissionais especializados que atuam em serviços de média e alta complexidades.
- D) agentes comunitários de saúde e equipes de saúde da família têm um papel fundamental na disseminação das práticas e estratégias de reabilitação baseadas na comunidade.
- E) a indicação para a concessão de equipamentos de órtese e prótese se constitui em ato médico.

QUESTÃO 05

De acordo com a Norma Operacional da Assistência à Saúde 01/2002, constitui-se responsabilidade dos municípios em Gestão Plena da Atenção Básica Ampliada:

- A) elaborar o Plano Municipal de Saúde e o Relatório de Gestão.
- B) gerenciar todas as unidades ambulatoriais públicas existentes em seu território.
- C) organizar toda a rede de atenção básica à exceção dos prestadores privados.
- D) manter o controle das doenças desde que enquadradas como transmissíveis.
- E) desenvolver ações de saúde bucal quando o Gestor Estadual não puder assumi-las.

QUESTÃO 06

Ainda segundo a Norma Operacional da Assistência à Saúde 01/2002 a base territorial de planejamento da atenção à saúde, definida pela secretaria estadual de saúde, considerando as características demográficas, socioeconômicas, geográficas, sanitárias, epidemiológicas e oferta de serviços, entre outras, corresponde ao conceito de:

- A) município – pólo.
- B) região de saúde.
- C) módulo assistencial de saúde.
- D) unidade territorial de qualificação na assistência à saúde.
- E) município – sede.

QUESTÃO 07

Garantir ao usuário um conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema constitui-se em um dos princípios do SUS, de acordo com a Lei Federal 8080/1990, nomeado como:

- A) universalidade.
- B) igualdade.
- C) integralidade.
- D) descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
- E) regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde.

QUESTÃO 08

De acordo com a Lei Federal 8080/1990, pode-se afirmar a respeito da participação da iniciativa privada na assistência à saúde que:

- A) é permitida, desde que não haja no município uma oferta de serviços públicos de saúde capaz de atender quantitativamente a toda a população .
- B) para firmarem contrato ou convênio com o SUS , os prestadores privados não têm nenhuma preferência decorrente de se constituírem entidades lucrativas ou filantrópicas.
- C) os serviços privados contratados pelo SUS não se acham sujeitos às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde - SUS.
- D) a participação direta ou indireta de empresas ou de capitais estrangeiros na assistência à saúde é autorizada apenas para aquelas que têm sua sede em países do Mercosul.
- E) aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços privados contratados é vedado exercer cargo de chefia ou função de confiança no Sistema Único de Saúde - SUS.

QUESTÃO 09

De acordo com a Lei Federal 8142, de 1990, para que os municípios, estados e distrito federal recebam da União os recursos destinados a investimentos na rede de serviços, à cobertura assistencial ambulatorial e hospitalar e às demais ações de saúde, não se constitui exigência a existência de:

- A) fundo de saúde.
- B) consórcio de saúde.
- C) conselho de saúde.
- D) contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.
- E) comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários - PCCS, previsto o prazo de dois anos para sua implantação.

QUESTÃO 10

Segundo a Lei Federal nº 8.142/1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, o Conselho de Saúde:

- A) seja na esfera Federal, Estadual ou Municipal, é órgão que deve atuar na formulação de estratégias, no controle da execução da política de saúde e no acompanhamento do desempenho econômico e financeiro do Gestor do Sistema de Saúde de sua respectiva jurisdição.
- B) é órgão colegiado composto exclusivamente por representantes do governo, prestadores de serviço e usuários de saúde.
- C) tem um número de representantes de cada segmento correspondente a um terço do número total de Conselheiros.
- D) é a única instância colegiada de participação da comunidade na gestão do SUS.
- E) é uma instância de caráter permanente mas não deliberativa.

QUESTÃO 11

Sócrates, há mais de 2000 anos atrás, considerou a ética como uma ciência “governada por princípios de validade universal, de modo que o que fosse bom para um seria bom para todos, e o que fosse obrigação do meu vizinho seria minha obrigação também”. A ética profissional é utilizada para denotar os princípios éticos que a sociedade acredita que qualquer indivíduo que reivindique *status* profissional deve subscrever. Neste sentido, assinale a alternativa que não constitui DEVER do farmacêutico:

- A) comunicar às autoridades sanitárias e profissionais, com descrição e fundamento, fatos que caracterizem infringência ao Código de Ética da Profissão Farmacêutica e às normas que regulam o exercício das atividades farmacêuticas.
- B) dispor seus serviços profissionais às autoridades constituídas, se solicitado, em caso de conflito social interno, catástrofe ou epidemia, independentemente de haver ou não remuneração ou vantagem pessoal.
- C) praticar procedimento que não seja reconhecido pelo Conselho Federal de Farmácia.
- D) exercer a assistência farmacêutica e fornecer informações ao usuário dos serviços.
- E) respeitar o direito de decisão do usuário sobre sua própria saúde e bem-estar, excetuando-se o usuário que, mediante laudo médico ou determinação judicial, for considerado incapaz de discernir sobre opções de tratamento e/ou decidir sobre sua própria saúde e bem-estar.

QUESTÃO 12

Segundo a definição da Sociedade Brasileira de Farmacêuticos Hospitalares (SBRAFH), a farmácia hospitalar é a unidade clínica, administrativa e econômica dirigida por um profissional farmacêutico, ligada hierarquicamente à direção do hospital e integrada funcionalmente às demais de assistência ao paciente. Neste contexto, assinale a alternativa incorreta em relação às funções da farmácia hospitalar:

- A) Selecionar medicamentos, alimentos e germicidas juntamente com a Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT), além de materiais médico-hospitalares juntamente com a Comissão de Padronização de Materiais (CPM).
- B) Estabelecer um sistema racional de distribuição de medicamentos, assegurando, desta forma, que estes cheguem ao paciente certo, na dose certa e no horário certo, com segurança.
- C) Implantar um Centro de Informações sobre Medicamentos (CIM), para que se obtenham dados objetivos que possibilitem à equipe de saúde otimizar a prescrição médica e a administração de medicamentos.
- D) Produzir/manipular medicamentos e germicidas devido à indisponibilidade destes no mercado, à necessidade de se atenderem prescrições especiais ou, ainda, devido a motivos econômicos.
- E) Armazenar os medicamentos seguindo as normas técnicas adequadas, a fim de preservar sua qualidade.

QUESTÃO 13

Analise as afirmativas abaixo em relação às atividades a serem desenvolvidas pela farmácia hospitalar, conforme Resolução 308/97 do Conselho Federal de Farmácia (CFF).

- 1. Distribuir medicamentos por dose unitária e/ou individualizada para todas as unidades de internação.
- 2. Manter e controlar o estoque-padrão de medicamentos e produtos farmacêuticos utilizados nas unidades de internação, no pronto atendimento e nos demais serviços do hospital.
- 3. Controlar a qualidade dos produtos manipulados adquiridos, da matéria-prima e do material de envase utilizados nas preparações manipuladas no hospital.
- 4. Participar da Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional (EMTN).

Das afirmações feitas, estão corretas

- A) apenas 1.
- B) apenas 1 e 2.
- C) apenas 1 e 3.
- D) apenas 1, 2 e 4.
- E) 1, 2, 3 e 4.

QUESTÃO 14

Entre os requisitos e diretrizes para viabilizar uma farmácia hospitalar têm-se a existência de uma área física e localização adequadas, uma posição adequada na estrutura organizacional do hospital, um adequado gerenciamento de materiais, recursos humanos capacitados e informação sobre medicamentos. Para tanto, uma proposta didática divide em quatro (4) fases o desenvolvimento escalonado da farmácia hospitalar. Neste contexto, assinale a ação que corresponde à fase três (3):

- A) Implantar ou atualizar o processo de seleção de medicamentos.
- B) Participar de ensaios clínicos de medicamentos.
- C) Implantar controle de qualidade de matéria-prima e medicamentos manipulados.
- D) Participar da monitorização plasmática de fármacos.
- E) Realizar análises farmacoeconômicas.

QUESTÃO 15

No âmbito da farmácia hospitalar, as decisões políticas e técnicas relacionadas, em especial, à seleção, à aquisição, ao uso e ao controle de antimicrobianos e de germicidas hospitalares é atribuição da:

- A) Equipe Multiprofissional de Controle de Infecção Hospitalar e Laboratorial.
- B) Comissão de Controle de Infecção Hospitalar.
- C) Comissão de Farmácia e Terapêutica.
- D) Comissão de Padronização de Materiais.
- E) Comissão Multidisciplinar de Controle de Infecção Hospitalar.

QUESTÃO 16

A prática farmacêutica na manipulação de medicamentos é de extrema importância na farmácia hospitalar. Em relação ao processo de avaliação do uso de medicamentos (DUE, do Inglês Drug Use Evaluation), assinale a alternativa incorreta:

- A) A avaliação do uso de medicamentos envolve desenvolvimento, uso, monitoramento, refinamento e ajuste de critérios objetivos mensuráveis que descrevam o uso apropriado de um medicamento.
- B) Os critérios na avaliação do uso de medicamentos são normas específicas desenvolvidas por médicos e farmacêuticos para descrever como os medicamentos devem ser prescritos.
- C) Os critérios usados na avaliação do uso de medicamentos não devem ser necessariamente consistentes com a literatura científica, devendo estar disponíveis aos profissionais da área da saúde e ao público.
- D) A avaliação do uso de medicamentos deve ser feita em ambientes estruturados, tais como hospitais e casas de repouso, para controlar o gasto e assegurar o uso apropriado de medicamentos.
- E) Embora a avaliação de uso de medicamentos possa ser aplicada a qualquer fármaco, dá-se maior prioridade à avaliação daqueles medicamentos com problemas terapêuticos e/ou de alto custo.

QUESTÃO 17

A habilidade técnica é de extrema importância para o farmacêutico hospitalar, cujas atividades estão diretamente relacionadas com as ações assistenciais e operacionais. Neste contexto, assinale a alternativa que não representa uma justificativa para o uso de infusão contínua de midazolam em pacientes adultos hospitalizados:

- A) Adulto que requer benzodiazepínicos intravenosos contínuos para tratamento de *status epilepticus*.
- B) Adulto que requer tratamento para *delirium tremens*.
- C) Adulto que requer analgesia com sedação, para a qual a combinação do imidazolam mais um opioide ou opióide produz efeitos aditivos.
- D) Adulto com hipotensão e resistência vascular sistêmica.
- E) Adulto que requer sedação auxiliar durante infusão contínua com agentes bloqueadores neuromusculares.

QUESTÃO 18

No contexto das organizações de saúde, a administração é uma atividade complexa imprescindível na organização de uma farmácia hospitalar. Neste contexto, analise as afirmações abaixo quanto aos princípios que norteiam a administração do século XXI e os mecanismos de alcançá-los.

- 1. A centralização da estratégia nas pessoas é alcançada por meio da participação efetiva dos indivíduos na realização do planejamento, elaborando-se projetos fundamentais nas iniciativas humanas, direcionando-se o processo produtivo para a satisfação dos indivíduos.
- 2. A viabilização do fortalecimento da condição do ser humano pode ser efetivada a partir da substituição do treinamento pela capacitação, na qual o condicionamento e o ajuste do indivíduo para o cumprimento de normas e rotinas venham a ser substituídos pela realização de interesses pessoal e social, despertando a responsabilidade e o compromisso social dos trabalhadores.
- 3. A busca do desenvolvimento de novos talentos é realizada por meio da estimulação da criatividade e em função do desenvolvimento pessoal, social e global.
- 4. O fortalecimento das responsabilidades individuais e coletivas é considerado o caminho para a construção de uma sociedade mais solidária, já que os indivíduos passam a atuar como atores sociais.

Das afirmações feitas, estão corretas:

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) apenas 1 e 2.
- C) apenas 1 e 3.
- D) apenas 2 e 3.
- E) apenas 2 e 4.

QUESTÃO 19

No hospital, as variações de consumo dos medicamentos e outros materiais ocorrem com maior frequência de acordo com o modelo de evolução sazonal. Neste contexto, considera-se a variação como sazonal quando apresenta um desvio mínimo do consumo médio mensal (CMM) de

- A) 15 %.
- B) 20 %.
- C) 25 %.
- D) 30 %.
- E) 35 %.

QUESTÃO 20

Estoque de segurança é a quantidade de cada item da farmácia hospitalar que deve ser mantida como reserva para garantir a continuidade do atendimento em caso de ocorrências não previstas. Um item que tem um consumo médio mensal de 120 peças e um estoque de segurança para 15 dias, deverá contar com quantas peças armazenadas como reserva?

- A) 8 peças.
- B) 16 peças.
- C) 24 peças.
- D) 30 peças.
- E) 60 peças.

QUESTÃO 21

A Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) é a unidade de assistência farmacêutica que serve para a guarda de medicamentos e correlatos, onde são realizadas atividades quanto à sua correta recepção, estocagem e distribuição. Em relação à farmácia hospitalar, a Portaria no 1.884/95 do Ministério da Saúde define a área mínima para a CAF como sendo

- A) 0,4 m² por leito.
- B) 0,6 m² por leito.
- C) 0,8 m² por leito.
- D) 1,2 m² por leito.
- E) 1,5 m² por leito.

QUESTÃO 22

Analise as afirmativas abaixo em relação às atividades operacionais e de planejamento que são competência da Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF).

1. Receber os produtos comprados acompanhados de notas fiscais e conferi-los, adotando as normas técnicas de recebimento de produtos farmacêuticos.
2. Realizar levantamentos periódicos dos estoques e elaborar relatórios gerenciais.
3. Conservar os medicamentos em condições seguras, preservando a qualidade e permitindo o uso do sistema PEPS (primeiro a entrar, primeiro a sair, considerando o prazo de validade) para movimentação dos medicamentos.
4. Realizar atividades relacionadas à gestão de estoques.

Das afirmações feitas, estão corretas:

- A) apenas 1.
- B) apenas 1 e 2.
- C) apenas 2 e 4.
- D) apenas 2, 3 e 4.
- E) 1, 2, 3 e 4.

QUESTÃO 23

Em uma ordem de medicação, quantos mililitros de uma solução o farmacêutico precisaria preparar se o paciente hospitalizado deve tomar uma (01) colher de chá duas (02) vezes ao dia, durante duas (02) semanas?

- A) 70 mL.
- B) 140 mL.
- C) 28 mL.
- D) 52 mL.
- E) 104 mL.

QUESTÃO 24

De acordo com a Resolução-RDC nº 48, de 2 de junho de 2000, o grupo de profissionais da área de saúde, de nível superior, formalmente designado para planejar, elaborar, implementar, manter e avaliar o Programa de Controle de Infecção Hospitalar, adequado às características e necessidades da Unidade Hospitalar, constituída de membros consultores e executores, compõe:

- A) a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar – CCIH.
- B) o Comitê Gestor de Controle de Infecção Hospitalar – CGCIH.
- C) os Membros Consultores – MC.
- D) os Membros Executores – ME.
- E) o Sistema de Vigilância Epidemiológica das Infecções Hospitalares – SVEIH.

QUESTÃO 25

De acordo com a Portaria Nº 272, de 8 de abril de 1998 o termo Nutrição Parenteral (NP) refere-se a:

- A) solução composta de carboidratos, aminoácidos, lipídios, vitaminas e minerais, estéril e apirrogênica, acondicionada em recipiente de vidro, destinada à administração intravenosa em pacientes desnutridos ou não, em regime hospitalar, ambulatorial ou domiciliar, visando a síntese ou manutenção dos tecidos, órgãos ou sistemas.
- B) solução ou emulsão, composta basicamente de aminoácidos, lipídios, vitaminas e minerais, estéril e apirrogênica, acondicionada em recipiente de vidro ou plástico, destinada à administração intravenosa em pacientes desnutridos ou não, em regime hospitalar, ambulatorial ou domiciliar, visando a síntese ou manutenção dos tecidos, órgãos ou sistemas.
- C) solução ou emulsão, composta basicamente de carboidratos, aminoácidos, lipídios, vitaminas e minerais, estéril e apirrogênica, acondicionada em recipiente de vidro ou plástico, destinada à administração intravenosa em pacientes desnutridos ou não, em regime hospitalar, ambulatorial ou domiciliar, visando a síntese ou manutenção dos tecidos, órgãos ou sistemas.
- D) emulsão, composta basicamente de aminoácidos, lipídios, vitaminas e minerais, estéril e apirrogênica, acondicionada em recipiente de vidro ou plástico, destinada à administração intravenosa em pacientes desnutridos ou não, em regime hospitalar, ambulatorial ou domiciliar, visando a síntese ou manutenção dos tecidos, órgãos ou sistemas.
- E) solução ou emulsão, composta basicamente de carboidratos, aminoácidos, lipídios, vitaminas e minerais, acondicionada em recipiente de vidro ou plástico, destinada à administração intravenosa em pacientes desnutridos ou não, em regime hospitalar, ambulatorial ou domiciliar, visando a síntese ou manutenção dos tecidos, órgãos ou sistemas.

QUESTÃO 26

Em geral, o Sistema Nervoso Autônomo (SNA) é definido como parte do sistema nervoso envolvida na regulação da função visceral involuntária, atuando para manter ou restaurar a homeostasia de funções fisiológicas vitais. Neste contexto, em relação à utilização dos agentes simpatomiméticos, assinale a alternativa incorreta:

- A) A fenilefrina, um agente beta-agonista seletivo, é utilizada para manter a pressão arterial e como descongestionante nasal, escleroconjuntival e uveal.
- B) A nafazolina, um agente alfa-agonista é utilizado como descongestionante nasal e ocular.
- C) A nilidrina, um composto beta2-agonista mais seletivo para o músculo esquelético, é usada no tratamento da doença vascular do músculo esquelético com componente vasoespástico.
- D) O salmeterol, um agente beta2-agonista de propriedades lipofílicas acentuadas, é indicado para o tratamento de manutenção a longo prazo da asma.
- E) A dobutamina, um agente simpatomimético com efeitos em receptores alfa e beta, possui efeito inotrópico positivo e não aumenta significativamente a frequência cardíaca em doses terapêuticas.

QUESTÃO 27

Em relação aos agentes sedativos e hipnóticos, assinale a alternativa incorreta:

- A) Os agentes sedativos não normalmente prescritos para aliviar a agitação e a ansiedade sem induzir o sono.
- B) Os agentes hipnóticos são prescritos para induzir sonolência e ajudar no início e na manutenção do sono.
- C) O diazepam, flurazepam, pentobarbital e meprobamato exibem ações farmacológicas primárias que os caracterizam como agentes sedativos e hipnóticos.
- D) Entre os barbitúricos, apenas o fenobarbital, o mefobarbital e o metarbitol apresentam atividade anticonvulsivante.
- E) Os agentes sedativos e hipnóticos são freqüentemente usados como medicação pré-anestésica e como terapia auxiliar em psiquiatria.

QUESTÃO 28

Os medicamentos que afetam o sistema renina-angiotensina são imprescindíveis na terapêutica anti-hipertensiva atual. A renina é uma protease liberada pelo rim em resposta à perfusão renal diminuída, à hiponatremia ou à atividade simpática. Ela age no angiotensinogênio para formar a angiotensina I, a qual é hidrolizada por uma enzima conversora de angiotensina (ECA) para formar a angiotensina II. Neste sentido, assinale a alternativa incorreta:

- A) Os inibidores da ECA são usados para tratar as hipertensões essenciais leves a moderadas e renovasculares, especialmente quando a atividade da renina plasmática é alta.
- B) Os inibidores da ECA são usados, além da atividade anti-hipertensiva, na disfunção sistólica ventricular esquerda com ou sem insuficiência cardíaca congestiva evidente.
- C) Em combinação com os saluréticos, os inibidores da ECA suprimem o fator renina-angiotensina-aldosterona na hiperpotassemia induzida pelo salurético.
- D) Os inibidores da ECA suprimem os níveis aumentados de angiotensina de qualquer causa.
- E) O captopril, primeiro inibidor da ECA efetivo oralmente a ser comercializado, é especialmente efetivo nas hipertensões renais e malignas.

QUESTÃO 29

Os antibióticos são capazes de inibir processos vitais de uma ou mais espécies de microrganismos, sendo utilizados para combater as infecções. Assinale a alternativa abaixo que corresponde a uma cefalosporina derivada da cefotaxima, cujo grupamento R intensifica a atividade antibacteriana, especialmente contra as Enterobacteriaceae.

- A) Cefixima.
- B) Cefpodoxima proxetil.
- C) Ceftriaxona.
- D) Cefoperazona.
- E) Cefodizima.

QUESTÃO 30

Em relação ao diclofenaco, fármaco antiinflamatório não esteróide (AINE), assinale a alternativa correta:

- A) Muitos dos efeitos produzidos pelo diclofenaco é resultado da sua capacidade de promover a síntese de prostaglandinas.
- B) A ação antiinflamatória do diclofenaco é similar à dos outros AINE com uma potência, com base no peso, que é aproximadamente cinco (05) vezes maior que a indometacina.
- C) Devido às suas ações coagulantes, o diclofenaco deve ser usado com cautela em pacientes que correm risco com tempo de sangramento prolongado.
- D) O diclofenaco é também usado como analgésico, embora com base no peso tenha uma potencia analgésica menor que o ibuprofeno.
- E) É usado no alívio sintomático da artrite reumatóide aguda e crônica, da osteoartrite e da espondilite anquilosante.