

CONCURSO PÚBLICO

019. PROVA OBJETIVA

ESPECIALISTA EM SAÚDE I – FARMACÊUTICO BIOQUÍMICO

- ♦ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 questões objetivas.
- ♦ Confira seu nome e número de inscrição impressos na capa deste caderno.
- ♦ Leia cuidadosamente as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ♦ Responda a todas as questões.
- ♦ Marque, na folha intermediária de respostas, localizada no verso desta página, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ♦ Transcreva para a folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, todas as respostas anotadas na folha intermediária de respostas.
- ♦ A duração da prova é de 3 horas.
- ♦ A saída do candidato da sala será permitida após transcorrida a metade do tempo de duração da prova.
- ♦ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno, podendo destacar esta capa para futura conferência com o gabarito a ser divulgado.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS

QUESTÃO	RESPOSTA				
01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

QUESTÃO	RESPOSTA				
26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

36	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

41	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

46	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir para responder às questões de números 01 a 06.

Recorde de impostos

A parcela da renda nacional repassada ao setor público na forma de tributos foi, no ano passado, a maior da história. Embora as estatísticas completas da arrecadação da União, dos estados e municípios apenas venham a ser conhecidas em meados do ano, é razoável estimar que a carga tributária terá subido de 33,56% do PIB, em 2010, para mais de 35%, em 2011. Isto é, seguidos os critérios oficiais de cálculo, as receitas federais terão crescido a um ritmo quatro vezes maior que o do PIB.

A arrecadação federal representa cerca de 70% da carga tributária, cujo aumento em 2011 foi carregado quase integralmente para a União. A carga era de 26,6% do PIB em 1995, primeiro ano do governo de Fernando Henrique Cardoso. Estava em 31,4% no primeiro ano de Luiz Inácio Lula da Silva. Aumentou, portanto, ao menos 30%, desde a estabilização econômica, como proporção do PIB.

O governo pode argumentar que a escalada não se deveu à imposição de mais tributos ou a incrementos de alíquotas, afora o caso de alguns impostos regulatórios. Poderá também dizer que ocorreram reduções de impostos para alguns setores. Ou que parte da receita extra veio de renegociações de débitos. Por fim, lembrar que a formalização de negócios e empregos destinou mais recursos para as arcas do fisco. Embora esses argumentos correspondam à realidade, não se pode deduzir que seja apropriada a elevação da carga. O aumento é ainda mais impróprio se considerados os usos da receita extra.

O governo federal, sem dúvida, poupou mais, aumentando o superavit primário. A dívida pública também diminuiu em 2011. Mas esse resultado se deveu em grande parte ao aumento da receita e à redução da despesa em itens essenciais, como o investimento público. A União evita a elevação de seu endividamento ao custo de extrair mais recursos da sociedade e de reduzir sua contribuição ao aumento da produtividade, por conter gastos com melhoria da infraestrutura. Além do emprego sofrível do aumento de receita, ressalte-se que o presente nível da carga tributária prejudica o bem-estar da população e a competitividade das empresas no mercado mundial, pois encarece produtos e serviços do país. Resumindo: o vórtice voraz do fisco tem de parar de girar.

(Folha de S.Paulo, 07.01.2012. Adaptado)

01. De acordo com o texto, o governo pode argumentar que

- (A) a carga tributária brasileira está descendente desde o governo Lula.
- (B) no primeiro ano de governo de Fernando Henrique Cardoso, a carga tributária era maior que a atual.
- (C) 30% da arrecadação são destinados aos gastos com infraestrutura e aumento do superavit.
- (D) a carga tributária brasileira não cresceu nas últimas décadas. Houve apenas supressão da arrecadação.
- (E) a elevação da carga tem como um dos fatores o aumento nos postos de trabalho.

02. No trecho – **Embora** as estatísticas completas da arrecadação de União, estados e municípios apenas venham a ser conhecidas em meados do ano, é razoável estimar (...), – o termo em destaque pode ser substituído, sem acarretar alteração de sentido, por

- (A) Entretanto.
- (B) Contudo.
- (C) Conquanto.
- (D) Todavia.
- (E) No entanto.

03. Após uma leitura atenta dos dados fornecidos no texto, é possível afirmar que

- (A) as receitas do governo federal retraíram se comparadas à criação de empregos.
- (B) a arrecadação federal representa mais de dois terços da carga tributária brasileira.
- (C) a constante ampliação da carga tributária impulsiona a competitividade da atividade produtiva.
- (D) a economia cresceu quatro vezes se comparada aos governos anteriores.
- (E) as receitas dos estados compõem mais da metade da carga tributária da arrecadação federal.

04. Em – ... o **vórtice** voraz do fisco tem de parar de girar. – o termo em destaque pode ser substituído, sem alteração de sentido, por

- (A) imposto.
- (B) sistema.
- (C) maquinário.
- (D) turbilhão.
- (E) princípio.

05. Assinale a alternativa que apresenta o trecho – Poderá também dizer que ocorreram reduções de impostos para alguns setores. – reescrito de acordo com a norma-padrão e sem alteração de sentido.

- (A) Poderá também dizer que houve reduções de impostos para alguns setores.
- (B) Poderá também dizer que ocorrera reduções de impostos para alguns setores.
- (C) Poderá também dizer que houveram reduções de impostos para alguns setores.
- (D) Poderá também dizer que ocorrerão reduções de impostos para alguns setores.
- (E) Poderá também dizer que haveria reduções de impostos para alguns setores.

06. Assinale a alternativa que apresenta o trecho – A parcela da renda nacional repassada ao setor público na forma de tributos foi, no ano passado, a maior da história. – reescrito e pontuado de acordo com a norma-padrão e sem alteração de sentido.
- (A) No ano passado: a parcela da renda nacional repassada ao setor público na forma de tributos foi, a maior da história.
- (B) A parcela da renda nacional repassada ao setor público; na forma de tributos foi: no ano passado, a maior da história.
- (C) No ano passado, a parcela da renda nacional repassada ao setor público na forma de tributos foi, a maior da história.
- (D) No ano passado, a parcela da renda nacional, repassada ao setor público na forma de tributos, foi a maior da história.
- (E) A parcela da renda nacional, foi a maior da história, repassada no ano passado, ao setor público: na forma de tributos?

Leia a tira a seguir para responder às questões de números 07 e 08.



(<http://tiras-snoopy.blogspot.com>. Adaptado)

07. De acordo com o quadrinho, é possível afirmar que
- (A) a coleção de Charlie Brown não segue uma linha temática específica, pois não há relação entre os títulos.
- (B) o amigo de Charlie Brown fica aturdido com os títulos cômicos dos quadrinhos da coleção.
- (C) o amigo de Charlie Brown fica preocupado com a possibilidade de haver uma próxima edição fantástica.
- (D) o amigo de Charlie Brown tece comentário aviltante diante da qualidade da coleção de quadrinhos.
- (E) Charlie Brown preocupa-se com uma próxima eventual guerra que possa vir a ocorrer.
08. Assinale a alternativa correta para a fala do último quadrinho que mantenha a norma-padrão e não acarrete mudança de sentido.
- (A) Preocupe-me, realmente, a próxima edição.
- (B) Realmente, preocupa-te a próxima edição.
- (C) Preocupa-me, realmente, a próxima edição.
- (D) Me preocupa, realmente, a próxima edição.
- (E) Realmente, a próxima edição preocupara a mim.

Leia o poema a seguir para responder às questões de números 09 e 10.

Imagem

Uma pobre velhinha franzida e amarela
sentou-se num **banco**, em Paris.

A tarde cinzenta andava atrás dela
como um triste gato de feltro e flanela,
igualmente exausta e infeliz.

Entretanto, aquela cidade, aquela
é a maior do mundo, segundo se diz.

E não só maior – mas alegre e bela:
é a cidade chamada Paris.

(...)

Nas mãos, uma **chave** – de que bairro, **viela**,
Porta, **corredor**, mansarda, **cancela**? –

Com um desenho de flor-de-lis.

(Cecília Meireles, *Poesias Completas* – Viagem, 1939)

09. De acordo com o poema, é possível afirmar que

- (A) a velhinha e o clima vespertino não combinavam com a imagem que se faz da cidade de Paris.
- (B) a riqueza da cidade é evidente por meio da descrição que é feita da velhinha no banco.
- (C) havia, na cidade de Paris, uma velhinha que aparentava jovialidade e ter saúde.
- (D) a cidade de Paris não é apenas maior que as outras mas é também a mais soberba e mais ilustrada.
- (E) havia um gato próximo a uma senhora que estava sentada num banco em uma praça na cidade de Paris.

10. Assinale a alternativa que apresenta o termo em destaque com o mesmo sentido atribuído na poesia.

- (A) Se a apólice não for paga, a empresa **cancela** o seguro.
- (B) A **viela** mais charmosa de Paris é a Chevalier de la Barre.
- (C) Aquele não era o mesmo **corredor** que havia vencido a maratona do ano anterior.
- (D) Cada time de nossa cidade ficou em uma **chave** diferente.
- (E) O **banco** quebrou por ingerência e todos do mercado financeiro ficaram preocupadíssimos.

11. Segundo o parágrafo 1.º do art. 199 da Constituição, as instituições _____ poderão participar de forma _____ do sistema de saúde, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência _____.

As lacunas do texto podem ser, correta e respectivamente, preenchidas por:

- (A) privadas ... complementar ... as cooperativas de saúde
- (B) sindicais ... complementar ... as metalúrgicas
- (C) sem fins lucrativos ... complementar ... as sindicais
- (D) privadas ... complementar ... as OSS – Organizações de Serviços de Saúde
- (E) privadas ... complementar ... as entidades filantrópicas e sem fins lucrativos

12. Analise esta concepção do Estado:

- I. O Estado moderno é considerado a máxima organização que exerce o poder político soberano sobre todos os habitantes de um determinado município.
- II. O Estado desempenha as funções de manutenção interna e externa da paz e da ordem, do exercício da justiça e da coesão social.
- III. Fazem parte do município o território, o povo, o poder político e a soberania.

Considerando a Constituição Federal de 1988, que estabeleceu a saúde como um dever do Estado, está correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) II, apenas.
- (C) III, apenas.
- (D) I e II, apenas.
- (E) I, II e III.

13. Com relação às fiscalizações da segurança do meio ambiente e da segurança da população, diz o art. 144 da Carta Magna que é dever do Estado, direito e responsabilidade de todos, e são exercidas para preservação da ordem pública e da incolumidade das pessoas e do patrimônio.

Sobre essa afirmação, assinale a alternativa correta.

- (A) Há inconstitucionalidade de leis estaduais ou municipais quando a vigilância estadual ou a vigilância municipal fiscalizarem a segurança do meio ambiente local e a segurança da população.
- (B) É exclusividade da União o papel de fiscalizar a segurança do meio ambiente local e a segurança da população.
- (C) É constitucional, no que se refere às leis estaduais e municipais, porque há competência concorrente para legislar sobre o meio ambiente, inclusive no que tange ao meio ambiente do trabalho.
- (D) Cabe aos estados e aos municípios legislarem sobre direito do trabalho.
- (E) Cabe à União, aos estados e aos municípios legislarem sobre direito do trabalho.

14. A Lei n.º 8.080, de 19 de setembro de 1990, em seu art. 6.º, estabelece o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.

Considerando-se que esse controle é uma das atribuições da vigilância sanitária, assinale a alternativa correta.

- (A) Todos os serviços de saúde, públicos ou privados, devem seguir as orientações da vigilância sanitária.
- (B) Os serviços de saúde dentro das empresas não estão sujeitos às orientações da vigilância sanitária.
- (C) O Serviço Especializado em Medicina e Segurança do Trabalho – SESMT – apenas se subordina ao Ministério do Trabalho.
- (D) A CIPA – Comissão Interna de Prevenção de Acidentes – nada tem a ver com a vigilância sanitária.
- (E) O serviço de perícia médica do INSS não se subordina à vigilância sanitária.

15. As organizações hospitalares _____ podem se transformar em _____, desde que ofereçam _____ dos leitos ao sistema público de saúde ou apliquem _____ de sua receita em atendimentos gratuitos, e recebem, como compensação, a isenção do pagamento de tributos.

As lacunas do texto podem ser, correta e respectivamente, preenchidas por:

- (A) privadas ... entidades filantrópicas ... 60% ... 20%
- (B) beneficentes ... privadas ... 60% ... 20%
- (C) acadêmicas ... ONGs ... 100% ... 50%
- (D) das Santas Casas ... cooperativas ... 80% ... 40%
- (E) sindicais ... ONGs ... 100% ... 100%

16. Uma pesquisa conduzida pela Confederação Nacional das Indústrias – CNI e Ibope apresenta como principais resultados sobre a situação da saúde pública no Brasil e o acesso aos serviços de saúde os seguintes dados:

- 24% da população brasileira possui plano de saúde ou convênio;
- 68% (algo em torno de 130 milhões) dos brasileiros têm a rede pública como único ou principal fornecedor de serviços de saúde;
- 91% dos entrevistados que utilizam somente ou principalmente o serviço privado possuem plano de saúde ou convênio;
- apenas 1% dos entrevistados que utilizam somente ou principalmente o serviço público têm plano de saúde ou convênio.

Considerando-se este panorama, as políticas e ações para melhorarem o sistema público de saúde no País devem

- (A) destinar mais recursos para o setor privado mediante a criação de novos impostos.
- (B) diminuir os gastos com salários dos médicos.
- (C) deixar de oferecer serviços de saúde gratuitos a toda população.
- (D) considerar que as políticas preventivas são mais importantes que a construção de hospitais para melhorar a saúde da população.
- (E) transferir a gestão dos hospitais públicos para o setor privado para melhorar o atendimento aos pacientes.

17. De acordo com a política de descentralização do SUS, compete ao município, na área da saúde:

- Garantir o acesso pela atenção primária em saúde e pela rede de urgência e emergência.
- Integrar as ações de vigilância em saúde e articular as demais redes de atenção, em função de sua complexidade e conforme as necessidades e problemas de saúde, nos níveis regional, estadual e nacional do Sistema Único de Saúde.
- Organizar os serviços e as ações de Saúde do Trabalhador.
- Incorporar ações de vigilância em saúde no processo geral do planejamento, mediante a utilização dos instrumentos de planejamento e gestão do SUS.

O perfil de doença encontrado em um _____ é compreendido como decorrente da interação de um conjunto de fatores que interferem no processo saúde/doença da população ali residente. As equipes do _____ atuam sobre as situações de risco social, ambiental ou ocupacional que possam produzir agravos à saúde do contingente populacional sob _____.

Com base nas informações, as lacunas do texto podem ser, correta e respectivamente, preenchidas por:

- (A) condomínio ... hospital ... a responsabilidade do convênio médico
- (B) determinado território ... Programa da Saúde da Família (PSF) ... sua restrita responsabilidade
- (C) hospital ... ambulatório ... a responsabilidade do Conselho Regional de Medicina
- (D) ambulatório ... Conselho Regional de Enfermagem (COREN) ... a responsabilidade da enfermeira chefe
- (E) profissional de saúde ... Conselho Regional de Enfermagem (COREN) ... medicina de grupo

18. No que se refere à Política Nacional de Resíduos Sólidos, pode-se afirmar que

- (A) permite a criação de lixões onde a população menos favorecida possa morar e criar animais para seu sustento.
- (B) permite a importação de alguns detritos para reciclagem.
- (C) determina que o próprio fornecedor receba de volta o material descartado e o reutilize.
- (D) atribui o mesmo significado para detrito, resíduo e rejeito.
- (E) não estabelece tratamento adequado ao lixo de qualquer natureza.

19. A Emenda Constitucional (EC) 29, regulamentada pela Lei Complementar n.º 141, de 16 de janeiro de 2012, atribui percentuais mínimos de investimento nos níveis federal, estadual e municipal, nas seguintes proporções:

- (A) 15% da receita de cada esfera de governo.
- (B) a União aplica o valor empenhado no ano anterior mais, no mínimo, a variação nominal do Produto Interno Bruto (PIB); os estados e o Distrito Federal, no mínimo, 12% de sua receita, e os municípios, no mínimo, 15%.
- (C) 30% da receita do governo federal, 20% do estadual, 20% do Distrito Federal e 10% do municipal.
- (D) 10% da receita do governo federal, 20% do estadual, 20% do Distrito Federal e 30% do municipal.
- (E) a União aplica 30% do Produto Interno Bruto (PIB), os estados e o Distrito Federal, 12% de sua receita, e os municípios, 15%.

20. Além de estabelecer os gastos mínimos na saúde, a emenda constitucional (EC) 29, regulamentada pela Lei Complementar n.º 141, de 16 de janeiro de 2012, define que os recursos aplicados no setor sejam destinados às “ações e serviços públicos de acesso universal, igualitário e gratuito.” Considera(m)-se gasto(s) em saúde:

- (A) despesas em ações de saneamento básico.
- (B) compra de merenda escolar.
- (C) ações de assistência social.
- (D) compra e distribuição de medicamentos.
- (E) pagamento de aposentadorias e pensões.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

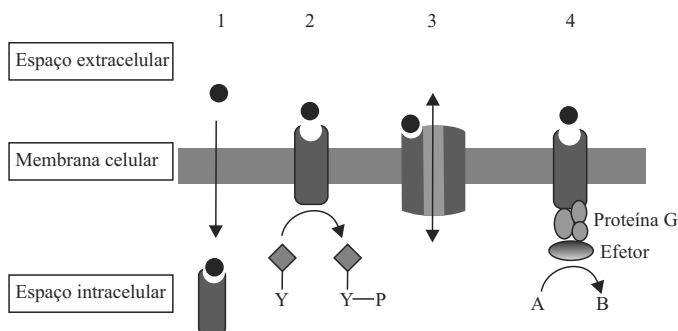
21. “A interação entre fármaco e receptor é, via de regra, _____, com ligações intermoleculares geralmente fracas, podendo ser de natureza iônica, polar, pontes de hidrogênio, forças de van der Waals e outras forças hidrofóbicas”.

O termo que completa corretamente a lacuna do texto é:

- (A) covalente
- (B) íon-dipolo
- (C) irreversível
- (D) reversível
- (E) dipolo-dipolo

22. Os esquemas numerados de 1 a 4 representam receptores farmacológicos e seus mecanismos de interação com diferentes fármacos (●).

Assinale a alternativa que descreve adequadamente o mecanismo de interação fármaco-receptor representado.



(DeLucia, *Farmacologia Integrada*, Revinter, 3.ª ed, 2007. Adaptado)

- (A) Os esquemas 1, 2, 3 e 4 referem-se aos segundos mensageiros dos receptores.
- (B) O esquema 1 se refere a um receptor dependente de um canal iônico.
- (C) O esquema 2 se refere a um receptor com atividade de proteína-quinase.
- (D) O esquema 3 se refere a um receptor intracelular.
- (E) O esquema 4 se refere a um receptor com atividade fosfodiesterásica.

23. Em relação às vias de administração de fármacos, é correto afirmar que

- (A) a administração pela pele reduz a metabolização inicial do fármaco, pois o fígado é evitado em uma primeira passagem.
- (B) após a administração intravenosa, os fármacos atingem primeiramente o fígado, que neste caso, irá exercer as funções depuradora e reservatória sobre eles.
- (C) as soluções irritantes são mais bem toleradas por via subcutânea do que por via intramuscular.
- (D) os fármacos absorvidos através da via sublingual devem possuir baixo coeficiente de partição óleo/água.
- (E) os lipossomas devem ser usados para encapsular fármacos muito lipossolúveis de administração oral.

24. São todos compostos simpatomiméticos, de ação direta ou indireta:

- (A) ergotamina, fentolamina, fenoxibenzamina, timolol.
- (B) ioimbina, fentolamina, feniletilamina, noradrenalina.
- (C) fenoxibenzamina, propranolol, feniletilamina, dopamina.
- (D) ergotamina, fentolamina, tiramina, metoprolol.
- (E) dopamina, feniletilamina, noradrenalina, tiramina.

25. A 5-hidroxitriptamina ou serotonina está relacionada a vários fenômenos fisiológicos e patológicos, com receptores distribuídos em diferentes órgãos e tecidos. Por esse motivo, agonistas e antagonistas dos receptores 5-HT são amplamente utilizados em farmacologia; é o caso de fármacos como a buspirona, sumatriptano, risperidona, ondansetrona, entre outros.

Sobre a serotonina, é correto afirmar que

- (A) é obtida, no organismo, a partir da fenilalanina da dieta, que é hidroxilada a partir da ação da fenilalanina hidroxilase.
- (B) é armazenada principalmente nas células enterocromafins, nas plaquetas e no cérebro.
- (C) sua recaptação ocorre, principalmente, no intestino e nos rins.
- (D) é um potente vasodilatador, exceto para os músculos esquelético e cardíaco.
- (E) os inibidores da MAO diminuem seus estoques neuronais, diminuindo a concentração do fármaco na fenda sináptica.

26. Analise as seguintes respostas tissulares e glandulares:

- I. contração da musculatura lisa vascular;
- II. contração da musculatura lisa intestinal;
- III. contração de brônquios e bronquíolos;
- IV. aumento da secreção das glândulas exócrinas.

São ações farmacológicas da histamina:

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

27. Em relação aos diuréticos, pode-se afirmar que

- (A) a acetazolamida é um ativador da anidrase carbônica que aumenta a reabsorção proximal do bicarbonato de sódio.
- (B) a hidroclorotiazida inibe a reabsorção de NaCl no túbulo distal, bloqueando os transportadores de Na⁺/Cl⁻.
- (C) a furosemida age na porção descendente da alça de Henle, acumulando NaCl na luz tubular.
- (D) a amilorida costuma ser usada em monoterapia, pois apresenta ação diurética após 12h da sua ingestão.
- (E) o manitol aumenta a reabsorção de K⁺ no túbulo proximal e na alça de Henle, diminuindo sua excreção no túbulo distal.

28. Assinale a alternativa correta em relação ao mecanismo de ação dos antiarrítmicos.
- (A) Quinidina, procainamida e lidocaína são bloqueadores de canais de Ca^{2+} .
 - (B) Verapamil, diltiazem e bepridil são bloqueadores de canais de Na^+ .
 - (C) Propanolol, metoprolol e nadolol são antagonistas dos receptores β -adrenérgicos.
 - (D) Propafenona, flecainida e lidocaína prolongam a duração do potencial de ação dos nodos cardíacos.
 - (E) Disopirâmida, moricizina e mexiletina são bloqueadores de canais de K^+ .
29. Em relação aos fármacos que atuam no tratamento de doenças do aparelho digestivo, é correto afirmar que
- (A) cimetidina e ranitidina são bloqueadores de receptor H_2 , inibindo a secreção ácida basal.
 - (B) omeprazol e pantoprazol são pró-fármacos inibidores da bomba de prótons que necessitam de ativação em meio alcalino.
 - (C) misoprostol é uma substância que aumenta a secreção, a viscosidade e a adesividade do muco às células da mucosa gástrica.
 - (D) carbenoxolona é um derivado das prostaglandinas que inibe a secreção ácida pela ligação aos receptores EP_3 das células parietais.
 - (E) clorpromazina e bromoprida são agonistas dopaminérgicos usados como antieméticos.
30. Em relação aos antimicrobianos, é correto afirmar que
- (A) a vancomicina inibe a síntese de mucopéptidos da parede bacteriana, sendo particularmente útil no tratamento de infecções por bactérias Gram-negativas.
 - (B) a estreptomicina e a canamicina são classificados como macrolídeos e inibem a síntese proteica das bactérias Gram-positivas.
 - (C) a eritromicina é um aminoglicosídeo muito usado no tratamento de infecções por bactérias anaeróbicas, pois inibe a superóxido desmutase.
 - (D) as tetraciclina se ligam irreversivelmente à subunidade 50S do ribossoma bacteriano, inibindo a replicação do DNA.
 - (E) as cefalosporinas de 3.^a geração são drogas β -lactâmicas muito usadas no tratamento de meningites, pois alcançam concentrações adequadas no fluido cerebrospinal.
31. De acordo com a Lei n.º 8.080/1990, o conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, constitui o(a)
- (A) Sistema Nacional de Saúde (SNS).
 - (B) Conselho Nacional de Saúde (CNS).
 - (C) Sistema Único de Saúde (SUS).
 - (D) Sistema de Vigilância Sanitária (SVS).
 - (E) Coordenação de Serviços de Saúde (CSS).
32. São diretrizes gerais da Política Nacional de Medicamentos, aprovada pela Portaria n.º 3.916/1998:
- I. adoção de uma relação de medicamentos essenciais com produtos considerados básicos e indispensáveis para atender a maioria dos problemas de saúde da população;
 - II. regulamentação sanitária de medicamentos, com ênfase no papel do gestor municipal nas questões relativas ao registro de medicamentos e autorização de funcionamento de empresas e estabelecimentos;
 - III. reorientação da assistência farmacêutica de modo a que não se restrinja à aquisição e à distribuição de medicamentos;
 - IV. promoção do uso racional de medicamentos com ênfase também ao processo educativo dos usuários ou consumidores acerca dos riscos da automedicação, da interrupção e da troca da medicação prescrita, bem como quanto à necessidade da receita médica, no tocante à dispensação de medicamentos tarjados.
- Estão corretas as assertivas
- (A) I, II, III e IV.
 - (B) I, II e IV, apenas.
 - (C) I, II e III, apenas.
 - (D) I, III e IV, apenas.
 - (E) I e II, apenas.
33. De acordo com a RDC n.º 44/2010, que dispõe sobre o controle de medicamentos à base de substâncias classificadas como antimicrobianos, e suas atualizações, é correto afirmar que
- (A) a escrituração de todas as operações relacionadas com substâncias e medicamentos antimicrobianos, isolados ou em associação, deve ser atualizada no prazo máximo de 30 dias.
 - (B) não será permitida a fabricação e distribuição de amostra grátis de medicamentos contendo antimicrobianos isolados ou em associação.
 - (C) as receitas de antimicrobianos terão validade de 30 dias a contar da data de sua emissão.
 - (D) toda a documentação relativa à movimentação de entradas, saídas ou perdas de antimicrobianos deverá permanecer arquivada no estabelecimento e à disposição das autoridades sanitárias por um período mínimo de 5 (cinco) anos após sua dispensação ou aviamento.
 - (E) fluconazol, isoconazol, miconazol e nistatina são exemplos de antimicrobianos cuja prescrição e dispensação estão previstos nessa resolução.

34. De acordo com a RDC n.º 135/2003, que aprova o regulamento técnico para os medicamentos genéricos, é correto afirmar que:

- (A) será permitida ao profissional farmacêutico a substituição do medicamento prescrito, exclusivamente, pelo medicamento similar correspondente, salvo restrições expressas pelo profissional prescritor.
- (B) no caso de substituição do medicamento prescrito pelo genérico, o profissional farmacêutico deve indicar a substituição realizada na prescrição, por seu carimbo com nome e número de inscrição no Conselho Regional de Farmácia, datar e assinar.
- (C) nos casos de prescrição utilizando nome genérico, somente será permitida a dispensação do próprio medicamento genérico, não podendo ser dispensados medicamentos de referência ou similares.
- (D) não é dever do profissional farmacêutico explicar detalhadamente a dispensação realizada ao paciente ou usuário. Essa tarefa concerne exclusivamente ao prescritor.
- (E) a substituição genérica deverá ser baseada na relação de medicamentos genéricos aprovados pela Secretaria Municipal de Saúde e cujos registros tenham sido publicados no Diário Oficial da União.

35. A Resolução n.º 44/2009 estabelece os critérios e condições mínimas para o cumprimento das Boas Práticas Farmacêuticas para o controle sanitário do funcionamento, da dispensação e da comercialização de produtos e da prestação de serviços farmacêuticos em farmácias e drogarias.

De acordo com essa resolução, o Ambiente Destinado aos Serviços Farmacêuticos deve:

- I. ser diverso daquele destinado à dispensação e à circulação de pessoas em geral, devendo o estabelecimento dispor de espaço específico para esse fim;
- II. quando destinado para prestação dos serviços que demandam atendimento individualizado, garantir a privacidade e o conforto dos usuários, possuindo dimensões, mobiliário e infraestrutura compatíveis com as atividades e serviços a serem oferecidos;
- III. ser provido de lavatório contendo água corrente e dispor de toalha de uso individual e descartável, sabonete líquido, gel bactericida e lixeira com pedal e tampa;
- IV. ser provido, obrigatoriamente, de pelo menos um sanitário com acesso independente e diverso daquele onde se realizam os serviços farmacêuticos;
- V. dispor de conjunto de materiais para primeiros socorros identificado e de fácil acesso;
- VI. dispor de procedimento de limpeza que deve ser registrado e realizado diariamente no início e ao término do horário de funcionamento.

Estão corretas as assertivas

- (A) I, II, III, IV, V e VI.
- (B) I, II, III, IV e V, apenas.
- (C) I, II, III, V e VI, apenas.
- (D) I, III, IV, V e VI, apenas.
- (E) I, II, III e VI, apenas.

36. Sobre a RDC n.º 80/2006, que dispõe sobre o fracionamento de medicamentos, é correto afirmar que:

- (A) a responsabilidade solidária de zelar pela qualidade, segurança e eficácia dos medicamentos sujeitos a fracionamento, bem como pelo seu uso racional, inclui as farmácias, drogarias e os demais agentes que atuam desde a produção até o consumo do produto.
- (B) medicamentos isentos de prescrição não podem ser fracionados e dispensados nas quantidades que atendam às necessidades do consumidor e usuário de medicamento.
- (C) caso a prescrição esteja de acordo com a DCB ou, na sua falta, com a DCI, e não haja manifestação do profissional prescritor pela manipulação, a farmácia deverá manipular o medicamento.
- (D) o fracionamento e a dispensação devem ser realizados no mesmo estabelecimento, mas no caso de empresas com filiais, o fracionamento pode ser executado em qualquer uma das filiais, desde que disponha de espaço adequado para esse fim.
- (E) medicamentos sujeitos a controle especial podem ser fracionados, desde que o fracionamento obedeça ao disposto neste regulamento técnico.

37. “Uma lista de medicamentos essenciais abrange não apenas os destinados à assistência primária ou atenção básica, como também opções terapêuticas para situações de assistência à saúde de média e alta complexidade. Deve estar claro, para toda a comunidade brasileira, que medicamentos essenciais não são agentes terapêuticos de segunda categoria, sem eficácia ou qualidade, selecionados para aqueles socioeconomicamente desfavorecidos, mas sim, são medicamentos para tratamentos mais efetivos com o menor custo para doenças (consideradas prioridades epidemiológicas) que refletem necessidades coletivas e, não necessariamente, individuais ou de segmentos específicos. Os critérios utilizados para a seleção de um medicamento essencial são distintos daqueles utilizados para inclusão em listas de financiamento público. O elevado custo de um medicamento não o exclui da lista, quando ele representar a melhor escolha para uma condição nosológica epidemiologicamente relevante”.

(RENAME 2010)

O texto foi extraído da RENAME 2010, documento elaborado pelo Ministério da Saúde e que acompanha a atualização da lista de medicamentos essenciais. Nessa atualização, constam os seguintes antidiabéticos orais:

- (A) repaglinida, clorpropamida e glibenclamida.
- (B) repaglinida, clorpropamida e metformina.
- (C) glimepirida, acarbose e clorpropamida.
- (D) glibenclamida, gliclazida e repaglinida.
- (E) glibenclamida, gliclazida e metformina.

38. A Portaria n.º 4.217/2010 regulamenta e aprova as normas de financiamento e de execução do Componente Básico do Bloco de Financiamento da Assistência Farmacêutica, como parte da Política Nacional de Assistência Farmacêutica do Sistema Único de Saúde, e define o Elenco de Referência Nacional de Medicamentos e Insumos Complementares para a Assistência Farmacêutica na Atenção Básica. O Anexo II dessa Portaria define os medicamentos fitoterápicos e homeopáticos que podem ser adquiridos pelos municípios, Distrito Federal e/ou Estados, conforme pactuação nas Comissões Intergestores Bipartite e financiamento tripartite.

Sobre esses fitoterápicos, assinale a alternativa que associa, corretamente, nome, forma farmacêutica e indicações.

	Nome popular	Nome científico	Forma farmacêutica	Indicação
(A)	Aroeira	<i>Schinus terebinthifolius</i>	gel e óvulo	Produtos ginecológicos anti-infecciosos tópicos simples
(B)	Cáscara sagrada	<i>Rhamnus purshiana</i>	cápsula e comprimido	Climatério (Coadjuvante no alívio dos sintomas)
(C)	Garra-do-diabo	<i>Uncaria tomentosa</i>	cápsula e tintura	Constipação ocasional
(D)	Isoflavona de soja	<i>Glycine max</i>	cápsula, comprimido e gel	Anti-inflamatório (oral e tópico) nos casos de artrite reumatoide, osteoartrite e como imunomodulante
(E)	Unha-de-gato	<i>Harpagophytum procumbens</i>	cápsula, comprimido, emulsão, solução e tintura	Dispepsias, coadjuvante no tratamento de gastrite e úlcera duodenal

39. De acordo com a Portaria n.º 4.217/2010, que regulamenta e aprova as normas de financiamento e de execução do Componente Básico do Bloco de Financiamento da Assistência Farmacêutica, é correto afirmar que:

- (A) os medicamentos e insumos para o combate ao tabagismo e para a alimentação e nutrição não integram o Componente Estratégico do Bloco de Financiamento da Assistência Farmacêutica.
- (B) o financiamento dos medicamentos descritos nos Anexos I, II e III dessa Portaria é de responsabilidade das três esferas de gestão, devendo ser aplicados os valores mínimos de R\$ 5,10 por habitante/ano pela União e R\$ 1,86 por habitante/ano pelos Estados, Distrito Federal e pelos Municípios.
- (C) os recursos financeiros do Ministério da Saúde serão transferidos em 2 parcelas semestrais, correspondendo a 1/2 (metade) do valor integral cada uma, nos meses de janeiro e julho.
- (D) para garantir a dispensação dos medicamentos para atendimento dos agravos característicos da Atenção Básica, é obrigatória a disponibilização de todos os medicamentos relacionados nos Anexos I, II e III pelos Municípios e pelo Distrito Federal.
- (E) as Secretarias Municipais de Saúde, anualmente, poderão utilizar um percentual de até 25% (vinte e cinco por cento) da soma dos valores dos recursos financeiros estaduais, municipais e do Distrito Federal, definidos no art. 2.º dessa Portaria, para atividades destinadas à adequação de espaço físico das farmácias do SUS nos Municípios, à aquisição de equipamentos e mobiliário destinados ao suporte das ações de Assistência Farmacêutica, e à realização de atividades vinculadas à educação continuada voltada à qualificação dos recursos humanos da Assistência Farmacêutica na Atenção Básica.

40. “Com o Programa Saúde Não Tem Preço, a população brasileira que sofre com hipertensão ou diabetes passa agora a ter acesso gratuito aos medicamentos para o tratamento dessas doenças. A gratuidade dos medicamentos foi anunciada durante lançamento da campanha, no dia 03 de fevereiro de 2011, pela presidenta da República, Dilma Rousseff, no Palácio do Planalto, em Brasília (DF).”

(http://www.saudenaotempreco.com/o_programa.php)

De acordo com a Portaria n.º 184, de 3 de fevereiro de 2011, que dispõe sobre o Programa Farmácia Popular do Brasil, é correto afirmar que:

- (A) a “Rede Própria” é constituída por meio de convênios com a rede privada de farmácias e drogarias e o “Aqui Tem Farmácia Popular” é constituído para Farmácias Populares, em parceria com os Estados, Distrito Federal, Municípios e hospitais filantrópicos.
- (B) quando os medicamentos para hipertensão arterial e diabetes mellitus forem comercializados com preço de venda maior que o valor de referência definido, o Ministério da Saúde pagará aos estabelecimentos credenciados no “Aqui tem Farmácia Popular” 100 % do valor de venda.
- (C) a cada operação, obrigatoriamente, o estabelecimento deve emitir duas vias do cupom fiscal que deverá conter os dados do beneficiário, da prescrição e da compra e o paciente, obrigatoriamente, deve assinar o cupom fiscal, sendo que uma via deve ser mantida pelo estabelecimento e a outra entregue ao paciente.
- (D) o estabelecimento deve manter por 6 (seis) anos as vias assinadas dos cupons vinculados e cupons fiscais arquivados em ordem cronológica de emissão, que deverão ser disponibilizados sempre que necessário.
- (E) para os medicamentos do Programa, as prescrições terão validade de 120 (cento e vinte) dias, a partir de sua emissão, exceto para os contraceptivos, cuja validade é de 12 (doze) meses, e o quantitativo do medicamento solicitado deve corresponder à posologia mensal compatível com os consensos de tratamento da doença para o qual é indicado.

41. De acordo com o Código de Ética da Profissão Farmacêutica, é proibido ao farmacêutico:

- I. praticar procedimento que não seja reconhecido pelo Conselho Federal de Farmácia;
- II. deixar de prestar assistência técnica efetiva ao estabelecimento com o qual mantém vínculo profissional, ou permitir a utilização do seu nome por qualquer estabelecimento ou instituição onde não exerça pessoal e efetivamente sua função;
- III. aceitar remuneração abaixo do estabelecido como o piso salarial, mediante acordos ou dissídios da categoria;
- IV. delegar a outros profissionais atos ou atribuições exclusivos da profissão farmacêutica;
- V. quando atuante no serviço público, utilizar-se do serviço ou cargo público para executar trabalhos de empresa privada de sua propriedade ou de outrem, como forma de obter vantagens pessoais.

Estão corretas as assertivas

- (A) I, II, III, IV e V.
- (B) I, II, III e IV, apenas.
- (C) I, II, III e V, apenas.
- (D) I, III, IV e V, apenas.
- (E) II, III e IV, apenas.

42. A análise de custo-efetividade (ACE) é comum em farmacoeconomia, pois

- (A) desfechos diferentes (como cura, vidas salvas ou reduções de pressão sanguínea) são valorados em unidades monetárias, o que favorece a realização de estudos comparativos.
- (B) permite comparar desfechos de saúde em unidades clínicas distintas, como um produto que combate a hipertensão (desfecho medido em mmHg) com um produto para tratamento de asma (desfecho medido em volume expiratório forçado).
- (C) utiliza como desfecho as unidades naturais de saúde, que costumam ser medidas em ensaios clínicos.
- (D) leva em consideração as preferências dos pacientes ao medir as consequências para a saúde.
- (E) permite que diferentes desfechos de saúde e doenças com múltiplos desfechos de interesse possam ser comparadas, utilizando-se uma unidade comum – anos de vida ajustados pela qualidade ou AVAQ.

43. A tabela a seguir apresenta os custos para o tratamento de determinada morbidade, usando os medicamentos X, Y e Z e os resultados do tratamento expressos em Dias Livres de Sintomas (DLS) e porcentagem de cura.

	Medicamento X	Medicamento Y	Medicamento Z
Custo (R\$/ano)	500,00	200,00	450,00
DLS*	100	200	225
% Cura	50%	70%	80%

Com base nas razões médias de custo-efetividade, pode-se afirmar que o medicamento

- (A) X apresenta o menor custo por cura.
- (B) Z apresenta o menor custo por DLS.
- (C) Z apresenta menor custo por cura, porém maior custo por DLS do que o medicamento X.
- (D) Y apresenta menor custo por DLS, porém maior custo por cura do que o medicamento Z.
- (E) Y apresenta os menores custos, tanto por cura, como por DLS.

44. “A organização da Assistência Farmacêutica, fundamentada no enfoque sistêmico, caracteriza-se por ações articuladas e sincronizadas entre as diversas partes que compõem o sistema, que influenciam e são influenciadas umas pelas outras. As atividades do ciclo da Assistência Farmacêutica ocorrem numa sequência ordenada. A execução de uma atividade de forma imprópria prejudica todas as outras, comprometendo seus objetivos e resultados. Como consequência, os serviços não serão prestados adequadamente, acarretando insatisfação dos usuários e, apesar dos esforços despendidos, evidenciam uma má gestão.” (CONASS, 2007)

Basicamente, as gerências/coordenações estaduais têm a responsabilidade de coordenar as atividades do ciclo da Assistência Farmacêutica, que abrange:

- I. seleção de medicamentos;
- II. programação de medicamentos;
- III. aquisição de medicamentos;
- IV. armazenamento de medicamentos;
- V. distribuição de medicamentos;
- VI. dispensação de medicamentos.

De acordo com o texto, pode-se afirmar que a Assistência Farmacêutica abrange o contido em

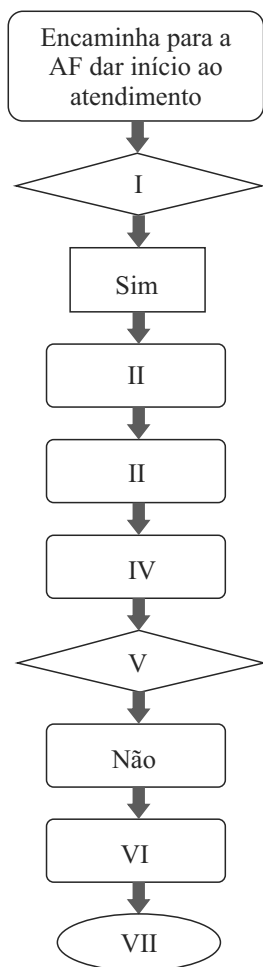
- (A) I, II, III, IV, V e VI.
- (B) I, II, III, IV e V, apenas.
- (C) I, III, IV, V e VI, apenas.
- (D) II, III, IV, V e VI, apenas.
- (E) III, IV, V e VI, apenas.

45. De acordo com o art. 196 da Constituição Federal,

“A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantida mediante políticas sociais e econômicas, que visem à redução dos riscos de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para a sua promoção e recuperação.” (BRASIL, 2005)

Esta é a fundamentação de grande parte das ações judiciais que tramitam nas Secretarias Estaduais de Saúde (SES) para fornecimento de medicamentos de alto custo para pacientes que, entre outros motivos, não se enquadram nos critérios do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para doenças como AIDS, Hepatite C crônica, entre outras.

Nesses casos, a intimação judicial encaminhada à Secretaria de Saúde gera um processo administrativo que é enviado à assistência farmacêutica (AF), que, por sua vez, deve cumprir o fluxograma a seguir.



Assinale a alternativa que completa, adequadamente, as etapas desse fluxograma.

- (A) Em I, AF inicia o processo de compra do medicamento.
- (B) Em II, AF dispensa o medicamento ao paciente e o inclui nas próximas programações.
- (C) Em III, AF verifica se o atendimento deve ocorrer apenas uma vez.
- (D) Em VI, AF alimenta o controle de ações judiciais com: princípio ativo, forma farmacêutica, posologia, CID e duração do tratamento.
- (E) Em VII, AF programa os próximos atendimentos.

46. Um paciente com suspeita de reação adversa a um medicamento foi atendido em consulta médica, ocasião em que respondeu a diversas perguntas que foram aplicadas ao algoritmo de Naranjo, conforme as marcações na tabela a seguir.

Algoritmo de Naranjo	Sim	Não	Não Sabe
Há estudos prévios acerca desta reação?	(+1)	0	0
A reação adversa ocorreu após a administração do medicamento?	(+2)	-1	0
O paciente melhora quando o medicamento é retirado ou quando se administra um antagonista específico?	+1	0	(0)
A reação reaparece quando se readministra o medicamento?	+2	-1	(0)
Excluindo o uso de medicamentos, existem outras causas capazes de determinar o surgimento da reação?	(-1)	+2	0
A reação reaparece ao se administrar um placebo?	-1	+1	(0)
O medicamento foi detectado no sangue ou em outros líquidos orgânicos, em concentrações consideradas tóxicas?	+1	(0)	0
A reação foi mais intensa quando se aumentou a dose, ou menos intensa quando a dose foi reduzida?	+1	0	(0)
O paciente já apresentou alguma reação semelhante ao mesmo medicamento ou a um fármaco similar?	(+1)	0	0
A reação adversa foi confirmada através de alguma evidência objetiva?	(+1)	0	0

De acordo com essas informações, a reação adversa pode ser classificada como

- (A) definida.
- (B) provável.
- (C) possível.
- (D) duvidosa.
- (E) inexistente.

47. Os sistemas de farmacovigilância utilizados em hospitais podem ser divididos em Sistema de Âmbito Total ou Sistema de Âmbito Limitado.

Sobre esses sistemas, é correto afirmar que:

- (A) o Sistema de Âmbito Total envolve todos os pacientes assistidos, mas não todos os medicamentos utilizados.
- (B) o Sistema de Âmbito Limitado é um sistema de vigilância extensivo, aplicado a todos os pacientes que utilizam um determinado medicamento.
- (C) no Sistema de Âmbito Limitado, a coleta de dados pode ser feita por meio de notificação voluntária, da revisão de históricos clínicos e da detecção indireta pela dispensação.
- (D) o Sistema de Âmbito Limitado pode ser desenvolvido por meio de acompanhamento terapêutico de grupos de pacientes, controle na administração de determinados medicamentos ou estudos de casos.
- (E) a Detecção Indireta pela Dispensação é um método retrospectivo e pode ser aplicado em hospitais com sistema de distribuição coletiva de medicamentos.

48. Uma das funções do farmacêutico, para garantir as Boas Práticas de Manipulação, é a de oferecer treinamento e capacitação aos funcionários relacionados com as atividades da farmácia.

Sobre esses treinamentos, é correto afirmar que:

- I. deve haver um programa de treinamento, com os respectivos registros, para todo o pessoal envolvido nas atividades da farmácia e, nos registros devem constar, no mínimo: os documentos comprobatórios da realização das diversas atividades de capacitação, a carga horária, o conteúdo ministrado, os trabalhadores envolvidos e a identificação da equipe que atuou em cada atividade específica;
- II. deve haver treinamentos específicos quando a farmácia desenvolver atividades de manipulação de medicamentos citotóxicos e de alto índice terapêutico, mas não quando manipular apenas os de baixo índice e produtos homeopáticos;
- III. treinamento inicial e contínuo, incluindo instruções de higiene, saúde, conduta e elementos básicos em microbiologia são relevantes apenas aos profissionais que exercem suas atividades em áreas de manipulação de produtos estéreis e de uso parenteral;
- IV. nos treinamentos devem ser incluídos: procedimentos a serem adotados em caso de acidente ou incidente grave, informações quanto à existência de riscos no desenvolvimento das atividades, as causas e as respectivas medidas preventivas;
- V. visitantes e pessoas não treinadas não devem ter acesso às áreas de manipulação. Quando necessário, essas pessoas devem ser antecipadamente informadas sobre a conduta, higiene pessoal e uso de vestimentas protetoras e devem ser acompanhadas por pessoal autorizado.

Estão corretas as assertivas

- (A) I, II, III, IV e V.
- (B) I, II, III e IV, apenas.
- (C) I, II, IV e V, apenas.
- (D) I, III, IV e V, apenas.
- (E) I, IV e V, apenas.

49. Na manipulação de hormônios, antibióticos, citostáticos e substâncias sujeitas a controle especial, é correto afirmar que:

- (A) as salas de manipulação de medicamentos, dessas classes terapêuticas, devem possuir pressão positiva em relação às áreas adjacentes, sendo projetadas de forma a impedir o lançamento de pós no laboratório ou no meio ambiente.
- (B) na pesagem dessas substâncias, devem ser adotados procedimentos para evitar a contaminação cruzada, e as balanças e suas adjacências devem sofrer processo rigoroso de limpeza antes e após cada pesagem.
- (C) na pesagem para diluição, quando for o caso, deve haver tripla checagem – operador, farmacêutico, supervisor –, com registro dessa operação.
- (D) os princípios ativos, no ato de seu recebimento, deverão ser submetidos aos ensaios farmacopeicos completos, incluindo identificação, quantificação (teor), impurezas e ensaio de potência (microbiológico), que devem ser executados pelo próprio laboratório de controle de qualidade, não podendo ser terceirizados.
- (E) no processo de encapsulamento devem ser utilizadas cápsulas com o maior tamanho, de acordo com a dosagem. Deve haver controle do peso mínimo, conforme metodologia descrita na Farmacopeia Brasileira e suas atualizações.

50. De acordo com a Farmacopeia Brasileira, 5.^a edição, o teste de friabilidade

- (A) permite determinar a resistência do comprimido ao esmagamento ou à ruptura sob pressão radial.
- (B) aplica-se exclusivamente a comprimidos revestidos.
- (C) consiste em pesar com exatidão um número determinado de comprimidos, submetê-los à ação do aparelho e retirá-los depois de efetuadas 50 rotações.
- (D) determina a diferença entre o peso inicial e o final dos comprimidos submetidos ao aparelho, e a friabilidade é medida em função da porcentagem de pó perdido.
- (E) permite verificar se comprimidos e cápsulas se desintegram dentro do limite de tempo especificado, quando seis unidades do lote são submetidas à ação de aparelhagem específica sob condições experimentais descritas.

