

## CENTRAL DE CONVÊNIOS E HOSPITAL DE CLÍNICAS DR. RADAMÉS NARDINI

### PROCESSO SELETIVO UNIFICADO Nº 005/2013

#### EDITAL NORMATIVO Nº 001/2013

#### Cód. 024 - Farmacêutico

#### Cód. 082 - Farmacêutico

Primeiro viver, depois filosofar

Conheço pessoas e empresas que têm uma enorme capacidade para desenvolver novas ideias e projetos, mas que não conseguem transformar essas ideias em ação. Elas ficam meses e até anos pensando, reformulando o pensamento, aperfeiçoando o projeto, porém não conseguem transformar essas ideias em ação e essa ação em resultados.

Muitas empresas têm um excelente departamento de pesquisa e desenvolvimento de novos produtos e nunca são lançados no mercado. Elas não acreditam na própria capacidade de transformar essas ideias maravilhosas em produtos reais no mercado. Às vezes, chego a pensar que elas têm medo do mercado e se escondem desenvolvendo “novos produtos” num laboratório.

O filósofo inglês Thomas Hobbes em seu livro *O Leviatã* (1651) registrou a frase latina - *Primum vivere, deinde philosophare* - Primeiro viver, depois filosofar. Essa frase tem o mesmo sentido da famosa inscrição do barco grego - *Navegar é preciso, viver não é preciso*. O que ela quer dizer é que para viver é preciso primeiro pescar e para pescar é preciso navegar. Assim, numa redução simplista, o que é preciso é navegar. Se eu não navegar, não vivo, pois não terei do que viver e o que comer. Há ainda um velho ditado português que diz: *Tenhamos a pata; então falaremos da salsa*, ou seja, primeiro vamos conseguir o pato ou o frango, depois vamos conversar sobre o molho. Tem gente que gasta horas discutindo o molho sem a menor perspectiva de conseguir o frango.

Não estou querendo dizer que filosofar, pensar, cismar, questionar não seja importante. Para que caminhemos com o devido entusiasmo é preciso que saibamos onde desejamos chegar. O que quero ressaltar, no entanto, é que não basta o saber. É preciso agir. E agir com os pés na realidade.

Conheço pessoas e empresas com sonhos mirabolantes de sucesso. Conheço empresas e pessoas que passaram a vida sonhando em realizar grandes negócios, enormes projetos, grandes empresas, mas que ficaram no sonho, na filosofia. Nunca desceram à realidade concreta do mundo real. São pessoas maravilhosas. Empresas que têm todas as condições de crescer, mas que ficam distantes das coisas simples e concretas que fazem, de fato, o sucesso ocorrer.

Assim, é preciso que nunca nos esqueçamos de que é preciso primeiro viver, trabalhar, conseguir os recursos para então filosofar, isto é, pensar nas coisas menos concretas e de maior conteúdo abstrato.

Vejo esposas desesperadas ao verem seus maridos desempregados há meses e escolhendo o emprego dos sonhos, o lugar ideal para trabalhar. Nenhum lugar é bom demais que mereça seu trabalho. Enquanto isso falta o pão, o leite, o feijão, o arroz e o uniforme das crianças...

E você como é?

Faça um retrospecto de todos os projetos e sonhos que já teve e que nunca foram realizados por falta de uma visão mais empreendedora da vida. Faça um bom exame de consciência e veja se você também não está discutindo o molho antes de conseguir o frango.

Luiz Marins

Disponível em: <http://www.rhportal.com.br/artigos/>

1. Após a leitura do texto, analise os itens e assinale a resposta correta.
- As ideias transformam-se em ação que por sua vez geram os resultados.
  - Saber muito sobre alguma coisa não proporciona, por si só, maior poder de competição para uma organização, mas sim, exatamente quando aliado à sua gestão, faz diferença. A criação e a implantação de processos que gerenciem, armazenem e disseminem o conhecimento representam um novo desafio a ser enfrentado pelas empresas.
  - Uma quantidade enorme de empresas não tem conseguido materializar em realidade seus planos, principalmente os estratégicos. Falta a elas uma competência essencial: execução.
  - “Não basta saber, é preciso também aplicar. Não basta querer, é preciso também agir.” Johann Goethe
  - “Não basta dar os passos que nos devem levar um dia ao objetivo, cada passo deve ser ele próprio um objetivo em si mesmo, ao mesmo tempo em que nos leva para diante.” Johann Goethe
- A) Apenas quatro itens estão corretos.  
B) Apenas três itens estão corretos.  
C) Apenas dois itens estão corretos.  
D) Todos os itens estão corretos.
2. Assinale a alternativa que apresenta as duas palavras escritas com a letra entre parênteses.
- A) atribu\_\_\_ – prev\_\_\_nir(i)  
B) b\_\_\_teco – mág\_\_\_a (u)  
C) irr\_\_\_quieto – continu\_\_\_ (e).  
D) s\_\_\_petão – p\_\_\_leiro (o)
3. A alternativa que contém palavras acentuadas pela mesma regra é:
- A) têm – há – pés.  
B) porém – português – você.  
C) própria – laboratório – conteúdo.  
D) negócios – filósofo – também.
4. Analise as frases abaixo.
- I- Amar a vida.  
II- Amor a vida.  
III- Ele a ama.
- Usamos o acento indicador da crase:
- A) apenas no item I.  
B) apenas nos itens I e II.  
C) apenas no item II.  
D) nos itens I, II e III.
5. Observe a divisão silábica das palavras abaixo e assinale a alternativa correta.
- I- a-per-fei-ço-a-do.  
II- re-ais.  
III- con-sci-ên-cia.
- A) Apenas os itens I e II estão corretos.  
B) Apenas os itens II e III estão corretos.  
C) Apenas o item I está correto.  
D) Todos os itens estão corretos.
6. Assinale a alternativa que contém erro de concordância.
- A) A maioria dos projetos ainda não saiu do papel.  
B) É necessária a transformação das ideias em produtos reais.  
C) O pato ou o frango deverá ser escolhido antes da preparação do molho.  
D) Qualquer ideias ou projetos devem ser realizados.
7. Observando a correlação temporal – presente do indicativo –, assinale a alternativa que completa a frase, se a ação fosse no passado – pretérito perfeito do Indicativo:
- “Às vezes, chego a pensar que elas têm medo do mercado e se escondem desenvolvendo ‘novos produtos’ num laboratório.”
- A) chegava a pensar – tinham – escondiam.  
B) chegaria a pensar – teriam – esconderiam.  
C) chegue a pensar – tenham – escondam.  
D) cheguei a pensar – tiveram – esconderam.



Índice de Desenvolvimento Humano Municipal igual a 0,8 ou acima é considerado 'muito alto'

SP	SÃO CAETANO DO SUL	0,862
SP	ÁGUAS DE SÃO PEDRO	0,854
SC	FLORIANÓPOLIS	0,847
ES	VITÓRIA	0,845
SC	BALNEÁRIO CAMBORIÚ	0,845
SP	SANTOS	0,840
RJ	NITERÓI	0,837
SC	JOAÇABA	0,827
DF	BRASÍLIA	0,824
PR	CURITIBA	0,823
SP	JUNDIAÍ	0,822
SP	VALINHOS	0,819
SP	VINHEDO	0,817
SP	ARARAQUARA	0,815
SP	SANTO ANDRÉ	0,815
SP	SANTANA DE PARNAÍBA	0,814
MG	NOVA LIMA	0,813
SP	ILHA SOLTEIRA	0,812
SP	AMERICANA	0,811
MG	BELO HORIZONTE	0,810
SC	JOINVILLE	0,809
SC	SÃO JOSÉ	0,809
PR	MARINGÁ	0,808
SP	SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	0,807
SP	PRESIDENTE PRUDENTE	0,806
SC	BLUMENAU	0,806
SC	RIO FORTUNA	0,806
SP	ASSIS	0,805
SP	CAMPINAS	0,805
SP	SÃO BERNARDO DO CAMPO	0,805
SP	SÃO CARLOS	0,805
SP	SÃO PAULO	0,805
RS	PORTO ALEGRE	0,805
SP	RIO CLARO	0,803
SC	JARAGUÁ DO SUL	0,803
SC	RIO DO SUL	0,802
SP	BAURU	0,801
SP	PIRASSUNUNGA	0,801
SC	SÃO MIGUEL DO OESTE	0,801
ES	VILA VELHA	0,800
SP	BOTUCATU	0,800
SP	RIBEIRÃO PRETO	0,800
SP	TAUBATÉ	0,800
SC	CONCÓRDIA	0,800

Fonte: Atlas IDHM 2013 no Programa de Desenvolvimento das Nações Unidas com dados do Censo Demográfico de 2010 feito pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE)

13. De acordo com o gráfico acima, assinale a alternativa que contém TODAS as regiões que não estão representadas.

- A) Norte, Nordeste e Sul.
- B) Centro-Oeste, Norte e Nordeste.
- C) Norte, Nordeste e Sudeste.
- D) Sudeste, Sul e Norte.

14. Complete as lacunas, na forma em que se apresentam as alternativas, de modo a dar correto sentido ao texto.

- Apesar de se considerar \_\_\_\_\_ como sendo o mesmo que \_\_\_\_\_, a verdade é que os dois conceitos podem significar ações muito diferentes e que podem, por vezes, ter significados opostos de serem radicalizados.
- São, contudo, sempre referentes a assuntos de política geral ou local de extrema importância para as pessoas visadas. Assim, de um modo amplo, podemos considerar que são sinônimos. Por outro lado, de um ponto de vista específico, os termos podem apontar para conceitos diferentes, consoante os autores ou o contexto em que são aplicados.
- Assim, podemos dizer que \_\_\_\_\_ é uma consulta ao povo antes de uma lei ser constituída, de modo a aprovar ou rejeitar as opções que lhe são propostas; o \_\_\_\_\_ é uma consulta ao povo após a lei ser constituída, em que o povo ratifica ("sanciona") a lei já aprovada pelo Estado ou a rejeita.

- A) referendo ; plebiscito ; referendo ; plebiscito
- B) plebiscito ; referendo ; plebiscito ; plebiscito
- C) plebiscito ; referendo ; plebiscito ; referendo
- D) plebiscito ; plebiscito ; plebiscito ; referendo

15. Coloque (V) para as afirmativas verdadeiras e (F) para as falsas.

Sobre a realização da copa do Mundo 2014 no Brasil, é correto afirmar que:

- ( ) a expectativa é que a copa no mínimo duplique o número de turistas no país.
- ( ) a maior parte dos investimentos estão sendo financiados pelo BNDES ( Banco Nacional do Desenvolvimento).
- ( ) segundo o Ministério do Esporte, a maioria das obras principalmente urbanas já estavam previstas no Programa de Aceleração do Crescimento (PAC) independente da realização da Copa.
- ( ) estão sendo realizados investimentos principalmente nas áreas de mobilidade urbana, aeroportos, estádios, segurança, portos, telecomunicações e turismo.

A sequência correta está em:

- A) V – V – V – V.
- B) F – V – V – F.
- C) V – V – F – F.
- D) V – V – V – F.

16. A Portaria 399/2006 estabeleceu as prioridades do Pacto pela Vida e seus objetivos são:

- 1- Saúde do idoso: Implantar a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, buscando a atenção integral.
- 2- Câncer de colo de útero e de mama: Contribuir para a redução da mortalidade por câncer de colo do útero e de mama.
- 3- Mortalidade infantil e materna: Reduzir a mortalidade materna, infantil neonatal, infantil por doença diarreica e por pneumonias.
- 4- Doenças emergentes e endemias: Ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza; Fortalecer a capacidade de resposta do sistema de saúde às doenças emergentes e endemias.
- 5- Promoção da saúde: Elaborar e implantar a Política Nacional de Promoção da Saúde, com ênfase na adoção de hábitos saudáveis por parte da população brasileira, de forma a internalizar a responsabilidade individual da prática de atividade física regular, alimentação saudável e combate ao tabagismo.
- 6- Atenção básica à saúde: Consolidar e qualificar a estratégia da Saúde da Família como modelo de atenção básica à saúde e como centro ordenador das redes de atenção à saúde do SUS.

Constam da referida portaria, os itens:

- A) 1, 2, 4, 5 e 6, apenas.
- B) 1, 3, 4 e 5, apenas.
- C) 1, 2, 3, 4, 5 e 6.
- D) 1, 3, 5 e 6, apenas.

17. A Portaria 1600/2011 reformula a Política Nacional de Atenção às Urgências e institui a Rede de Atenção às Urgências no Sistema Único de Saúde (SUS), estabelecendo seus objetivos e dispões sobre os componentes da rede de atenção às urgências e seus objetivos.

- O Componente \_\_\_\_\_ e suas Centrais de Regulação Médica das Urgências tem como objetivo chegar precocemente à vítima após ter ocorrido um agravo à sua saúde (de natureza clínica, cirúrgica, traumática, obstétrica, pediátricas, psiquiátricas, entre outras), que possa levar a sofrimento, sequelas ou mesmo à morte, sendo necessário, garantir atendimento e/ou transporte adequado para um serviço de saúde devidamente hierarquizado e integrado ao SUS.

Completa corretamente o claro:

- A) Promoção, Prevenção e Vigilância à Saúde
- B) Atenção Básica em Saúde
- C) Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192)
- D) Unidades de Pronto Atendimento (UPA 24h)

18. O Sistema Único de Saúde (SUS) foi regulamentado pela Lei nº 8080/90 (Lei Orgânica da Saúde) e Lei Federal nº 8142/90. Consta da regulamentação do SUS que:

- 1- entende-se por \_\_\_\_\_ um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo: I - o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo; e II - o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.
- 2- entende-se por \_\_\_\_\_ um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

Completam corretamente os claros das afirmações 1 e 2, respectivamente na sequência:

- |                                     |   |                           |
|-------------------------------------|---|---------------------------|
| A) vigilância epidemiológica        | – | vigilância nutricional    |
| B) vigilância sanitária             | – | vigilância epidemiológica |
| C) orientação alimentar             | – | orientação sanitária      |
| D) assistência terapêutica integral | – | saúde do trabalhador      |

19. Doenças de notificação compulsória exigem atenção especial da vigilância epidemiológica constituindo doenças ou agravos à saúde que devem ser notificados à autoridade sanitária por profissionais de saúde ou por qualquer cidadão, para fins de adoção de medidas de controle pertinentes. As seguintes doenças devem ser notificadas e registradas no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan), exceto:

- A) coqueluche.
- B) dengue.
- C) Leptospirose.
- D) asma.

20. É correto afirmar que a Lei 8142/90 assim determina:

- Art. 1º O Sistema Único de Saúde (SUS), de que trata a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:

- |                                |                              |
|--------------------------------|------------------------------|
| A) I - o Fundo de Saúde;       | II - a Conferência de Saúde. |
| B) I - a Conferência de Saúde; | II - o Plano de Saúde.       |
| C) I - o Conselho de Saúde;    | II - o Fundo de Saúde.       |
| D) I - a Conferência de Saúde; | II - o Conselho de Saúde.    |

21. A implementação da Política Nacional de Humanização (PNH) pretende consolidar marcas específicas dentre as quais não se inclui:

- A) Redução de filas e o tempo de espera com ampliação do acesso e atendimento acolhedor e resolutivo baseados em critérios de risco.
- B) Disponibilização ao usuário de conhecimentos sobre quem são os profissionais que cuidam de sua saúde e responsabilização pelos serviços de saúde por sua referência territorial.
- C) Cadastrar famílias que comprovem baixa renda familiar, no programa de cesta básica.
- D) Garantia pelas unidades de saúde das informações ao usuário, o acompanhamento de pessoas de sua rede social (de livre escolha) e os direitos do código dos usuários do SUS.

22. A disponibilidade de informação apoiada em dados válidos e confiáveis é condição essencial para a análise objetiva da situação sanitária, assim como para a tomada de decisões baseadas em evidências e para a programação de ações de saúde.

- 1- O grau de excelência de um indicador deve ser definido por sua *validade* (capacidade de medir o que se pretende) e *confiabilidade* (reproduzir os mesmos resultados quando aplicado em condições similares). Em geral, a validade de um indicador é determinada por sua *sensibilidade* (capacidade de detectar o fenômeno analisado) e *especificidade* (capacidade de detectar somente o fenômeno analisado).
- 2- Outros atributos de um indicador são: *mensurabilidade* (basear-se em dados disponíveis ou fáceis de conseguir), *relevância* (responder a prioridades de saúde) e *custo-efetividade* (os resultados justificam o investimento de tempo e recursos).
- 3- Os indicadores devem ser apresentados de modo que possam ser analisados e interpretados com facilidade, e que sejam compreensíveis pelos usuários da informação, especialmente gerentes, gestores e os que atuam no controle social do sistema de saúde.

São afirmações corretas:

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

23. A Atenção Básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrangem a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde. As Unidades Básicas de Saúde (UBS) com ou sem Saúde da Família, de acordo com o desenvolvimento de suas ações devem dispor de:

- equipe multiprofissional composta por médico, enfermeiro, cirurgião dentista, auxiliar de consultório dentário ou técnico em higiene dental, auxiliar de enfermagem ou técnico de enfermagem e agente comunitário de saúde, entre outros.
- consultório médico, consultório odontológico e consultório de enfermagem para os profissionais da Atenção Básica.
- área de recepção, local para arquivos e registros, uma sala de cuidados básicos de enfermagem, uma sala de vacina e sanitários, por unidade.
- equipamentos e materiais adequados ao elenco de ações propostas, de forma a garantir a resolutividade da Atenção Básica.
- existência e manutenção regular de estoque dos insumos necessários para o funcionamento das unidades básicas de saúde, incluindo dispensação de medicamentos pactuados nacionalmente.

São itens corretos:

- A) todos.
- B) apenas quatro.
- C) apenas três.
- D) apenas dois.

24. A Portaria GM Nº 154, de 24 de janeiro de 2008 cria os Núcleos de Apoio à Saúde da Família – NASF e determina que:

- 1- a criação dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família - NASF tem o objetivo de ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, bem como sua resolubilidade, apoiando a inserção da estratégia de Saúde da Família na rede de serviços e o processo de territorialização e regionalização a partir da atenção básica.
- 2- os Núcleos de Apoio à Saúde da Família - NASF estejam classificados em duas modalidades, NASF 1 e NASF 2, permitindo a implantação das duas modalidades de forma concomitante nos Municípios e no Distrito Federal.
- 3- estabelece que os Núcleos de Apoio à Saúde da Família - NASF constituídos por equipes compostas por profissionais de diferentes áreas de conhecimento, atuem em parceria com os profissionais das Equipes Saúde da Família - ESF, compartilhando as práticas em saúde nos territórios sob responsabilidade das ESF, atuando diretamente no apoio às equipes e na unidade na qual o NASF está cadastrado.

São afirmações corretas:

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

25. Toda pessoa tem direito ao atendimento humanizado e acolhedor, realizado por profissionais qualificados, em ambiente limpo, confortável e acessível a todos, livre de qualquer discriminação, restrição ou negação em virtude de idade, raça, cor, etnia, religião, orientação sexual, identidade de gênero, condições econômicas ou sociais, estado de saúde, de anomalia, patologia ou deficiência, garantindo-lhe:

- 1- atendimento ágil, com tecnologia apropriada, por equipe multiprofissional capacitada e em condições adequadas de atendimento.
- 2- informações sobre o seu estado de saúde, de maneira clara, objetiva, respeitosa e compreensível.
- 3- recebimento, quando prescritos, dos medicamentos que compõem a farmácia básica e, nos casos de necessidade de medicamentos de alto custo, deve ser garantido o acesso conforme protocolos e normas do Ministério da Saúde.

São afirmações corretas:

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

26. Com relação às formas farmacêuticas sólidas de administração oral, assinale a alternativa incorreta:

- A) As cápsulas moles são preparações sólidas unidosas, que não variam de capacidade, geralmente de forma oval, contendo no seu interior princípios ativos líquidos ou pastosos.
- B) Os pós e granulados orais são geralmente administrados com um líquido, frequentemente água, mas podem às vezes, serem administrados a seco.
- C) Cápsulas gelatinosas são constituídas de gelatina, apresentando duas partes alongadas que se fecham uma na outra, contendo no seu interior, princípios ativos na forma de pós ou granulados e um pó inerte para completar o seu volume.
- D) Os pós efervescentes são destinados a serem dissolvidos em água antes da administração.

27. A Portaria nº 344, de 12 de maio de 1998 trata do Regulamento Técnico sobre Substâncias e medicamentos sujeitos a Controle Especial. As substâncias abaixo estão contidas na Lista B1 - Lista das substâncias psicotrópicas sujeitas a Notificação da Receita B, exceto:
- A) morfina.
  - B) clonazepam.
  - C) diazepam.
  - D) naproxeno.
28. A seleção de medicamentos é um processo dinâmico, contínuo, multidisciplinar e participativo. Com relação aos seus objetivos é falso afirmar que:
- A) Implanta políticas de utilização de medicamentos com base em correta avaliação, seleção e emprego terapêutico no hospital.
  - B) Promove a atualização e a reciclagem de temas relacionados à terapêutica hospitalar.
  - C) Trata-se de um processo simples.
  - D) Reduz custos, visando a obter a disponibilidade dos medicamentos essenciais à cobertura dos tratamentos necessários aos pacientes.
29. A administração de instituições hospitalares tem utilizado a curva ABC para os programas de suprimento e produção, aplicação do capital de giro e disponibilização de recursos em situações de urgência. Podemos definir os itens da curva C:
- A) com importância, quantidade ou valor intermediário, correspondendo a 30% do total.
  - B) de maior importância, valor ou quantidade, correspondendo a 20% do total.
  - C) com importância, quantidade ou valor intermediário, correspondendo a 70% do total.
  - D) de menor importância, valor ou quantidade, correspondendo a 50% do total.
30. Trata-se do agente utilizado no tratamento da gota que pode, na verdade, aumentar a frequência de crises gotosas durante a terapia inicial:
- A) Cetoprofeno.
  - B) Naproxeno.
  - C) Alopurinol.
  - D) Diclofenaco.
31. Todas as alternativas sobre a eritropoetina são verdadeiras, exceto:
- A) a administração de eritropoetina pode diminuir a necessidade de transfusão.
  - B) a eritropoetina é utilizada para corrigir a anemia aguda grave.
  - C) a eritropoetina não pode ser administrada por via oral.
  - D) a eritropoetina atua ao estimular a proliferação de células progenitoras eritroides imaturas.
32. Sistema de distribuição que se caracteriza pelo fato do medicamento ser dispensado por paciente, geralmente para um período de 24 horas. A definição trata de:
- A) Sistema de distribuição coletivo.
  - B) Sistema de distribuição por dose unitária.
  - C) Solicitação por unidade assistencial.
  - D) Sistema de distribuição individualizado.
33. Sobre a manipulação da nutrição parenteral todas as alternativas estão corretas, exceto:
- A) Os pacientes que recebem nutrição parenteral devem ser submetidos a um rígido controle clínico e laboratorial antes e durante a administração da nutrição parenteral para identificar anormalidades metabólicas.
  - B) A prescrição inicial baseia-se na determinação das necessidades calórico-proteicas do paciente, e metas do suporte nutricional. Não há necessidade de se fazer requerimento diário de todos os macro e micronutrientes para obter uma indicação adequada.
  - C) A nutrição parenteral deve conter carboidratos, gorduras, aminoácidos, eletrólitos, minerais e vitaminas.
  - D) A obtenção e manutenção da esterilidade na nutrição parenteral é dependente da qualidade dos componentes aditivados, da técnica de manipulação rigorosamente asséptica e das condições ambientais sob os quais o processo é realizado.
34. No exercício da atividade de quimioterapia no estabelecimento de saúde, é verdadeiro afirmar que caberá ao farmacêutico:
- A) É vedado ao farmacêutico informar, mesmo quando solicitado, o custo de cada componente de solução após o preparo.
  - B) Não é de responsabilidade do farmacêutico assegurar destino seguro para os resíduos dos antineoplásicos.
  - C) Não há necessidade da participação do farmacêutico nas reuniões, discussões de casos clínicos e atividades didática e científicas da equipe multidisciplinar.
  - D) Proceder a formulação dos antineoplásicos segundo prescrição médica, em concordância com o preconizado em literatura.



35. O uso abusivo de medicamentos de venda livre, a automedicação, o uso de produtos naturais e remédios caseiros são responsáveis por uma grande parte de:
- A) interações medicamentosas.
  - B) hipersensibilidade.
  - C) insuficiência renal.
  - D) insuficiência hepática.
36. Dois pacientes estão fazendo uso de um medicamento oral com apresentação 5mg/ml, frasco de 20 ml. A farmácia hospitalar dispensa as doses prontas para administração. O paciente 1 utiliza 10mg de 12/12hs e o paciente 2 utiliza 50mg de 12/12hs. Assinale a alternativa correta para o atendimento para 24hs:
- A) serão necessários 3 frascos.
  - B) 1 frasco atenderá os dois pacientes.
  - C) serão necessários 2 frascos e ainda terá sobra.
  - D) serão necessários 2 frascos e não terá sobra.
37. Assinale a classe de medicamentos que demanda esterilidade como requisito absoluto na manipulação em hospital:
- A) comprimidos.
  - B) colírios.
  - C) xaropes.
  - D) cápsulas.
38. A reorientação da Assistência Farmacêutica é uma das diretrizes da Política Nacional de Medicamentos e deverá estar fundamentada, exceto:
- A) na promoção do uso racional de medicamentos.
  - B) na otimização e na eficácia do sistema de distribuição de medicamentos do setor público.
  - C) na centralização da gestão.
  - D) no desenvolvimento de iniciativas que possibilitem a redução nos preços de produtos.
39. Baseado no código de ética da profissão farmacêutica é permitido ao farmacêutico:
- A) Exercer a profissão em estabelecimento que não esteja devidamente registrado nos órgãos de fiscalização sanitária e do órgão profissional.
  - B) Exercer simultaneamente a medicina.
  - C) Interagir com o profissional prescriptor, quando necessário, para garantir a segurança e a eficácia da terapêutica farmacológica, com fundamento no uso racional de medicamentos.
  - D) Aceitar remuneração abaixo do estabelecido como piso salarial, mediante acordos ou dissídios da categoria.
40. A Comissão de Farmácia e Terapêutica é a instância multiprofissional, consultiva, deliberativa e educativa dentro de hospitais e outros serviços de saúde, responsável pela condução do processo de seleção, utilização, acompanhamento e avaliação do uso dos medicamentos e produtos para saúde, tendo atribuições e responsabilidades definidas em Regimento Interno. As atribuições abaixo são do farmacêutico dentro da Comissão de Farmácia e Terapêutica, exceto:
- A) Elaborar normas para prescrição, dispensação e uso de medicamentos.
  - B) Participar ativamente da educação permanente dirigida à equipe de saúde e assessorar todas as atividades relacionada à promoção do Uso Racional de Medicamentos.
  - C) Promover e elaborar Protocolos Clínicos de tratamento.
  - D) Proibir a prescrição de medicamentos que não constem na padronização do serviço de saúde.
41. Assinale a alternativa que corresponde à definição de medicamento genérico:
- A) Medicamento que contém o mesmo fármaco (princípio ativo), na mesma dose e forma farmacêutica. É administrado pela mesma via e com a mesma indicação terapêutica do medicamento de referência no país, apresentando a mesma segurança que o medicamento de referência tem e podendo, assim, ser intercambiável.
  - B) Medicamentos que possuem o mesmo fármaco, a mesma concentração, forma farmacêutica, via de administração, posologia, indicação terapêutica e qualidade do medicamento de referência, mas não são intercambiáveis com este.
  - C) Medicamentos que, geralmente, se encontram há bastante tempo no mercado e têm uma marca comercial conhecida.
  - D) Medicamentos inovadores, cuja eficácia, segurança e qualidade foram comprovadas cientificamente por registro junto ao Ministério da Saúde, através da ANVISA.

42. No contexto atual da Assistência farmacêutica é usual a utilização da sigla RAM, a qual significa:
- A) Reação Autoimune ao Medicamento.
  - B) Reação Autoestimulante ao Medicamento.
  - C) Reação Adversa a Medicamento.
  - D) Reação Atenuante ao Medicamento.
43. Em relação à unidade de farmácia hospitalar e seus objetivos, assinale a alternativa incorreta:
- A) Desenvolver em conjunto com a Comissão de Farmácia e Terapêutica, a seleção de medicamentos necessários ao perfil assistencial do hospital.
  - B) Contribuir para a qualidade da assistência prestada ao paciente.
  - C) Estabelecer um sistema eficaz, eficiente e seguro de distribuição de medicamentos.
  - D) Implantar um sistema de gestão de estoques seguro, mas que sempre apresenta rupturas.
44. Assinale a mais importante ação para a prevenção e controle das infecções hospitalares:
- A) Utilização de técnicas assépticas.
  - B) Lavagem das mãos.
  - C) Uso racional de antimicrobianos.
  - D) Uso racional de germicidas.
45. Ponto de Requisição (PR) pode ser definido como:
- A) quantidade mínima que se deve manter de cada medicamento.
  - B) quantidade de medicamento que se deve pedir para elevar o estoque ao máximo.
  - C) quantidade de produto que quando atingida deve provocar novo pedido.
  - D) quantidade de medicamento consumida no período de 30 dias.
46. O tratamento com insulina possui as seguintes indicações, exceto:
- A) Diabetes tipo 1.
  - B) Diabetes tipo 2: em falha secundária, cirurgia, infecção, gravidez.
  - C) Pancreatite.
  - D) Endocardite.
47. \_\_\_\_\_ é o caminho que o medicamento faz no organismo. Trata das etapas que a droga sofre desde a administração até a excreção, que são: absorção, distribuição, biotransformação e excreção. Complete:
- A) Farmacoterapia
  - B) Farmacologia
  - C) Farmacodinâmica
  - D) Farmacocinética
48. Assinale a alternativa incorreta:
- A) A função dos centros de farmacovigilância é coordenar as ações de coleta das notificações e também de busca ativa de possíveis reações adversas, falhas terapêuticas e desvios de qualidade de produtos.
  - B) Podemos falar em um modelo de farmacovigilância, em que centros municipais, regionais ou estaduais, recebem as notificações de reações adversas e fazem a análise sem a necessidade de enviá-las aos centros nacionais.
  - C) O notificador deverá comunicar não só as suspeitas de reações adversas como também as queixas técnicas relativas ao medicamento.
  - D) Nos Estados Unidos quem desenvolve o papel da farmacovigilância é o Food and Drug Administration (FDA).
49. A Lei nº 9787 ou Lei dos \_\_\_\_\_, aprovada em 10 de fevereiro de 2000, introduziu um novo tipo de medicamento no mercado brasileiro:
- A) Medicamentos Similares
  - B) Medicamentos Genéricos
  - C) Medicamentos Básicos
  - D) Medicamentos de Referência
50. Segundo a Portaria nº 507 é correto afirmar que a RENAME é a relação de medicamentos:
- A) que devem ser utilizados pelos serviços públicos de saúde com a necessária adaptação às necessidades dos municípios e estados.
  - B) indicados pelos convênios para a obtenção de tratamentos mais eficazes.
  - C) mais baratos encontrados nas farmácias e drogarias.
  - D) de marca que devem ser utilizados no SUS por não existir genérico correspondente.