

---

## 124 – FARMACÊUTICO

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

---

### INSTRUÇÕES GERAIS

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

### **A persistência é o caminho do êxito.**

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

### INSTRUÇÕES PARA A PROVA OBJETIVA

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

**Boa Prova!**

Texto 1, para responder às questões de 1 a 4.

1 Toda obra gera entulho. É o dono da obra quem deve assegurar a destinação correta do entulho, normalmente os aterros. Quando isso não acontece, cerâmica, gesso, 4 cimento, concreto, vergalhão, madeira e outros materiais aparecem abandonados em terrenos baldios, encostas de morros ou em leitos de rios e lagos.

7 No Brasil, são recolhidos oficialmente 33 milhões de toneladas de entulho por ano. Material suficiente para construir quase 500 mil casas populares de 50 10 metros quadrados cada uma. Mas quem estuda o setor de construção civil admite que a quantidade gerada seja muito maior que essa.

13 Há quem não veja no entulho problema, e sim uma solução. Em Belo Horizonte, por exemplo, o que é coletado nas ruas é levado para usinas de reciclagem. 16 Tudo que chega é despejado e espalhado no pátio. A água ajuda a baixar a poeira. Aí começa a coleta das impurezas. Tudo que não pode entrar na reciclagem do entulho é 19 impureza, e a cada dia são separadas 10 toneladas de impurezas, que vão para o aterro. O britador tritura todos os materiais em cinco diferentes tamanhos de grãos.

22 Uma usina de reciclagem de entulho é uma linha de montagem de material de construção de diferentes tipos como, por exemplo, brita, que é muito comum para quem 25 está fazendo obra, precisa de pedrinha. Ela vai substituir a brita natural na elaboração de blocos, pavimentação, meio-fio. Esse material natural, que antes seria lixo, 28 passa a ser insumo para as nossas obras.

“Se eu fosse buscar no mercado para todas as obras municipais, seria uma despesa importante, não só o material, 31 a brita e a areia, como o material que a gente usa base e sub-base de pavimentação, cobertura de valas”, fala o diretor de Planejamento da Sup. Limpeza Urbana/BH, Lucas Garilho.

34 A primeira usina foi inaugurada há 17 anos. Hoje são três em atividade, transformando 460 toneladas de detritos, por dia, em matéria-prima para a construção civil. Apenas 37 no ano passado, Belo Horizonte reciclou mais de 112 mil toneladas de entulho. Com esse material, seria possível construir: 1.651 casas populares com 50 metros quadrados; 40 34 quilômetros de ruas com dez metros de largura; 67 escolas com mais de mil metros quadrados.

Se fosse comprar esses materiais no mercado, Belo 43 Horizonte teria de gastar aproximadamente R\$ 7 milhões por ano. “Um bloco no mercado, ele está em torno de R\$ 1,00, R\$ 1,20. Para nós sai com uma redução em torno 46 de 40%, um valor menor do que esse. A gente tem uma economia de 40% em cada bloco”, conta Garilho.

Não é difícil encontrar na capital mineira construções 49 feitas a partir do entulho reciclado. É o caso de um galpão de pneus velhos. O piso foi feito de entulho, paredes feitas de entulho. À primeira vista, não dá pra identificar

52 a origem. A pergunta que interessa é: dá para confiar, é seguro? “Para esse tipo de construção — um piso mais grosseiro, um bloco de vedação —, o entulho reciclado, 55 ele pode ser tranquilamente utilizado”, afirma Garilho.

Isso é um exemplo de que, aos poucos, o Brasil vai descobrindo a riqueza do entulho. Menos mineração, menos custos, mais inteligência na hora de construir o novo, reaproveitando o que nunca mereceu ser chamado de velho.

Jornal da Globo <<http://g1.globo.com/jornal-daglobo/noticia/2012/10/empresas-publicas-e-privadas-faturam-com-reciclagem-de-entulho.html>> (com adaptações). Acesso em: 10 de janeiro de 2013.

## QUESTÃO 1

Com base na leitura do texto, é correto afirmar que

- (A) donos de obra costumam acertadamente destinar entulhos a aterros, instalados em locais abandonados, terrenos baldios, encostas de morros ou em leitos de rios e lagos.
- (B) a produção de 33 mil toneladas/ano de entulho no Brasil seria suficiente para construir meio milhão de casas populares, ou seja, casas para uma população equivalente à de uma cidade de médio porte.
- (C) as três usinas de reciclagem de entulho de Belo Horizonte retiram 10 mil quilos diários de detritos das ruas da capital mineira para transformação em material reciclado a ser usado na construção civil.
- (D) as usinas de reciclagem de entulho produzem exclusivamente brita, utilizada na construção de blocos e de meio-fio, além de ser amplamente empregada na pavimentação de grandes áreas.
- (E) o aproveitamento do entulho reciclado poderá representar melhoria na qualidade de vida do planeta, com ênfase na sustentabilidade e na redução de custos para a sociedade e para os cofres públicos.

## QUESTÃO 2

O texto é escrito em linguagem-padrão, com interferências da oralidade. Assinale a alternativa que apresenta informação própria da versão mais formal da língua.

- (A) “É o dono da obra quem deve assegurar a destinação correta do entulho, normalmente os aterros” (linhas de 1 a 3).
- (B) “não só o material, a brita e a areia, como o material que a gente usa base e sub-base de pavimentação” (linhas 30 a 32).
- (C) “base e sub-base de pavimentação, cobertura de valas”, fala o diretor de Planejamento da Sup. Limpeza Urbana/BH, Lucas Garilho” (linhas 32 a 34).
- (D) “Um bloco no mercado, ele está em torno de R\$ 1,00, R\$ 1,20. Para nós sai com uma redução em torno de 40%, um valor menor do que esse. A gente tem uma economia de 40% em cada bloco”, conta Garilho” (linhas 45 a 48).
- (E) “É o caso de um galpão de pneus velhos. O piso foi feito de entulho, paredes feitas de entulho. À primeira vista, não dá pra identificar a origem” (linhas 50 a 53).

### QUESTÃO 3

Assinale a alternativa que reescreve passagens do texto com preservação do sentido original e da norma-padrão.

- (A) No Brasil, são recolhidas oficialmente 33 milhões de toneladas de entulho por ano (linhas 7 e 8).
- (B) No Brasil, são recolhidos oficialmente 33 milhões de toneladas de entulho por ano, material suficiente para construir quase 500 mil casas populares de 50 metros quadrados cada uma (linhas 7 a 10).
- (C) Aí começa as coletas da impureza (linha 17).
- (D) O operário responsável por operar a máquina de brita tritura todos os materiais em cinco diferentes tamanhos de grãos (linhas 20 e 21).
- (E) Uma usina de reciclagem vai substituir a brita natural na construção de blocos (linhas 25 e 26).

### QUESTÃO 4

Com relação ao texto, assinale a alternativa que apresenta avaliação correta de informações do texto.

- (A) Na frase “Se fosse comprar esses materiais no mercado, Belo Horizonte teria de gastar aproximadamente R\$ 7 milhões por ano” (linhas 43 a 45), a linguagem é concreta: está empregada em sentido literal, usual e real.
- (B) Na passagem “Tudo que chega é despejado e espalhado no pátio. A água ajuda a baixar a poeira. Aí começa a coleta das impurezas.” (linhas 15 a 17), está implícita a ideia de que as usinas aguardam a chegada das chuvas para retirar a poeira do entulho.
- (C) Na frase “Se eu fosse buscar no mercado para todas as obras municipais, seria uma despesa importante” (linhas 29 e 30), o objeto direto de “buscar” é “diferentes tipos” (linha 23).
- (D) Na frase “Para nós sai com uma redução em torno de 40%, um valor menor do que esse.” (linhas 46 e 47), o sujeito do verbo “sair” é “um bloco”.
- (E) O texto estudado pode ser caracterizado como uma entrevista, pois o repórter faz perguntas ao diretor de Planejamento da Superintendência de Limpeza Urbana de Belo Horizonte e registra as respostas do entrevistado, compondo um diálogo.

Texto 2, para responder às questões de 5 a 8.

#### 1 **Casos de malária têm retração de mais de 50% em seis anos**

- 4 O esforço do Ministério da Saúde em controlar e prevenir a malária no País tem demonstrado resultados positivos. Desde 2005, a redução no número de casos registrados em território nacional caiu acima dos 50%. Em 2005, o Brasil registrou 610.655 casos. Em 2011, esse número caiu para 290.348 notificações.
- 10 Essa queda acentuada nos últimos seis anos é reflexo, principalmente, da descentralização das ações de prevenção e controle da doença, da inclusão de derivados de artemisina no tratamento dos pacientes e do atendimento em até 72 horas depois do aparecimento dos primeiros sintomas. Por outro lado, o engajamento de gestores, agentes de saúde e entidades parceiras também tem sido fundamental.
- 16 Além das atividades programadas, trabalhos pontuais e emergenciais são executados em parceria com estados e municípios. Em 2011, por exemplo, para os locais onde há maior vulnerabilidade à doença, o Ministério da Saúde repassou R\$ 15 milhões. O recurso foi utilizado para a instalação de mais de 1 milhão de mosquiteiros com inseticidas.

(Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria- Executiva. Ministério da Saúde e municípios: juntos pelo acesso integral e de qualidade à saúde, p. 39./ Ministério da Saúde. Secretaria-Executiva – Brasília: Ministério da Saúde, 2012. Com adaptações.)

### QUESTÃO 5

Assinale a alternativa correta quanto às relações de sentido e à estrutura do texto.

- (A) A ideia expressa por “Casos de malária têm retração de mais de 50% em seis anos” (linhas 1 e 2) é comprovada a partir do 2º parágrafo.
- (B) O 1º parágrafo limita-se a apresentar a causa da redução do número de casos de malária no Brasil.
- (C) O sentido do vocábulo “esforço”, no trecho “O esforço do Ministério da Saúde em controlar e prevenir a malária no País” (linhas 4 e 5), é esclarecido pelos parágrafos 2 e 3.
- (D) Enquanto o 2º parágrafo apresenta as causas da redução dos casos de malária, o 3º descreve as consequências dessa queda.
- (E) O 3º parágrafo faz um balanço positivo de alguns resultados obtidos a partir das medidas adotadas pelo Ministério da Saúde.

## QUESTÃO 6

Considerando a norma padrão da língua portuguesa e os mecanismos responsáveis pela coesão textual, assinale a alternativa correta.

- (A) Em "... a redução do número de casos registrados em território nacional caiu..." (linhas 6 e 7), o verbo poderia ser substituído pela forma caíram para concordar em número e pessoa com "casos registrados".
- (B) Na linha 8, também poderia ser empregado o pronome este no lugar de "esse".
- (C) Logo após a expressão "Por outro lado" (linha 15), poderia ser utilizada a conjunção  todavia, desde que estivesse entre vírgulas.
- (D) No trecho "... o engajamento de gestores, agentes de saúde e entidades parceiras também tem sido fundamental." (linhas 15 a 17), o verbo deveria estar acentuado, já que se refere a um sujeito composto.
- (E) A substituição de "Além das atividades programadas" (linha 18) por Como se não bastassem as atividades programadas, não comprometeria a coesão do texto.

## QUESTÃO 7

Tendo como referência a norma padrão da língua portuguesa e os aspectos gramaticais que envolvem a oração "para os locais onde há maior vulnerabilidade à doença, o Ministério da Saúde repassou R\$ 15 milhões." (linhas 21 e 22), assinale a alternativa correta.

- (A) O pronome "onde" equivale a aonde.
- (B) Também seria possível escrever vulnerabilidade à essa doença.
- (C) Por desempenhar a função de objeto direto, o termo "R\$ 15 milhões" poderia ser substituído pelo pronome lhes.
- (D) No lugar de "onde" poderia ser empregado tanto nos quais quanto em que.
- (E) "onde" tem como referência "Ministério da Saúde".

## QUESTÃO 8

Transpondo-se a oração "O recurso foi utilizado para a instalação de mais de 1 milhão de mosquiteiros com inseticidas." (linhas 22 a 24) para a voz passiva sintética, a nova redação deveria ser

- (A) Utilizou-se o recurso para a instalação de mais de 1 milhão de mosquiteiros com inseticidas.
- (B) Utilizaram-se o recurso para a instalação de mais de 1 milhão de mosquiteiros com inseticidas.
- (C) Utilizaram o recurso para a instalação de mais de 1 milhão de mosquiteiros com inseticidas.
- (D) Foi utilizado o recurso para a instalação de mais de 1 milhão de mosquiteiros com inseticidas.
- (E) Utilizado foi o recurso para a instalação de mais de 1 milhão de mosquiteiros com inseticidas.

## RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO E MATEMÁTICO – QUESTÕES 9 A 12

## QUESTÃO 9

Em uma campanha de vacinação, o agente **A** gasta 3 horas para aplicar certo lote de vacinas, enquanto o agente **B** gasta 6 horas na aplicação de lote idêntico. Trabalhando juntos e mantendo os ritmos pessoais, em quantas horas os agentes aplicarão um lote desses?

- (A) 1,5
- (B) 2
- (C) 4
- (D) 4,5
- (E) 5

## QUESTÃO 10

Em uma escola, são conhecidos os seguintes dados sobre os alunos formados no Ensino Médio, em certo ano:

	Rapazes	Moças
Aprovados em algum vestibular	171	178
Reprovados nos vestibulares que fizeram		95
Não fizeram vestibular	52	

Analisando o quadro acima, percebe-se que alguns dados não foram divulgados. Sabe-se que o total dos alunos formados no Ensino Médio, nesse ano é de 632 e, desses, o número de rapazes é 315. Sobre esta situação hipotética, assinale a alternativa correta.

- (A) O número de rapazes formados é maior do que o de moças formadas.
- (B) O número de rapazes aprovados em algum vestibular é maior do que o de moças aprovadas em algum vestibular.
- (C) O número de rapazes que não fizeram vestibulares é maior do que o de moças que não fizeram vestibular.
- (D) O número de todos os alunos aprovados em vestibular é inferior à soma dos reprovados com os que não fizeram.
- (E) O número total de alunos aprovados em vestibular não atinge a metade dos alunos formados nesse ano.

## QUESTÃO 11

Uma sequência finita de números tem como primeiros termos: 1 -2 3 -4 5 -6 ...  
Considerando que a sequência tem **n** números, assinale a alternativa correta.

- (A) Se **n** for par, a soma deles será um número positivo.
- (B) Se **n** for ímpar, a soma deles será número negativo.
- (C) Se **n** for ímpar, a soma será igual a  $\frac{n}{2}$ .
- (D) Se **n** for par, a soma será igual a  $-\frac{n}{2}$ .
- (E) Para qualquer **n**, a soma é maior do que **n**.

## QUESTÃO 12

Dos 100 pacientes de um hospital, 52 consomem o medicamento **A**, 45 consomem o medicamento **B** e 41 consomem o medicamento **C**. Além disso, 16 consomem **A** e **B**, 17 **B** e **C** e 20 consomem **A** e **C**. Há pacientes que consomem os três medicamentos, mas 7 não consomem nenhum desses remédios. O número total de pacientes que consomem apenas um dos medicamentos é igual a

- (A) 47.
- (B) 53.
- (C) 56.
- (D) 60.
- (E) 63.

### LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH – QUESTÕES 13 A 17

## QUESTÃO 13

A Ouvidoria da EBSEERH tem a competência de encaminhar as reclamações, críticas, elogios, sugestões ou denúncias, visando o aperfeiçoamento do modelo administrativo, das ações institucionais e a constante melhoria dos processos. O titular da Ouvidoria da EBSEERH, denominado Ouvidor-Geral, será

- (A) de livre escolha do presidente da Empresa.
- (B) escolhido e nomeado pelo Conselho Nacional de Saúde.
- (C) obrigatoriamente um dos membros do Conselho de Administração.
- (D) nomeado pelos membros do Conselho de Auditoria Interna.
- (E) escolhido dentre os membros do Colegiado Executivo das Unidades Hospitalares.

## QUESTÃO 14

Em situação hipotética, o Conselho de Administração da EBSEERH foi convocado para discussões e deliberações referentes à nova proposta de previdência complementar da empresa. Desta convocação, **não** participará(ão)

- (A) o membro indicado pelo Ministro de Estado do Planejamento, Orçamento e Gestão, pois vota de acordo com a disponibilidade orçamentária.
- (B) o presidente da Empresa, por não ter poder de voto na decisão.
- (C) os dois membros indicados pelo Ministro de Estado da Saúde, devido à pauta ser de assunto administrativo e não estratégico.
- (D) o presidente do Conselho de Administração, somente quando também for o Presidente da Empresa.
- (E) o membro eleito e representante dos empregados, pois existirá um conflito de interesses deste membro com o assunto em pauta.

## QUESTÃO 15

O Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, aprova o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares - EBSEERH, constituindo o capital social inicial em R\$ 5 milhões, a ser integralizado

- (A) pelos recursos provenientes do orçamento anual do SUS – Sistema Único de Saúde.
- (B) pelo ativo imobilizado dos hospitais universitários que compõe a rede de atendimento em saúde.
- (C) pelo Fundo Nacional de Apoio à Saúde (FNAS).
- (D) pela União.
- (E) por cotas divididas entre a União, os Estados e os Municípios da Federação.

## QUESTÃO 16

A EBSEERH, para fins de sua implantação, está autorizada a contratar, mediante processo seletivo simplificado, pessoal técnico e administrativo por tempo determinado, sendo que os contratos temporários de emprego poderão ser prorrogados uma única vez, desde que a soma dos 2 (dois) períodos não ultrapasse

- (A) 2 anos.
- (B) 3 anos.
- (C) 4 anos.
- (D) 5 anos.
- (E) 6 anos.

## QUESTÃO 17

No desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará

- (A) as orientações da Política Nacional de Saúde, de responsabilidade do Gabinete da Presidência da República.
- (B) a exigência de licitação para sua contratação, pela administração pública, para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.
- (C) o respeito ao princípio da autonomia universitária, quando prestar os serviços relacionados às suas competências, mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres.
- (D) a proibição de criação de subsidiárias para o desenvolvimento de atividades inerentes ao seu objeto social.
- (E) o veto sobre qualquer tipo de ressarcimento das despesas, com o atendimento de consumidores ou respectivos dependentes, de planos privados de assistência à saúde.

## QUESTÃO 18

Lançado em 2011, o Programa Ciência sem Fronteiras, do Governo Federal, busca promover a consolidação, expansão e internacionalização da ciência e tecnologia, da inovação e da competitividade brasileira. Em relação ao tema, assinale a alternativa correta.

- (A) O Programa estabelece um *ranking*, entre as melhores instituições de ensino superior do país, e concede premiações àquelas que se destacam nas áreas de ensino e pesquisa.
- (B) Engenharia, computação, fármacos, biotecnologia, energias renováveis e nanotecnologia são algumas das áreas contempladas no Programa.
- (C) O projeto prevê a implantação de laboratórios de química, física e biologia em todas as escolas públicas de nível médio do país, com o objetivo de fomentar o interesse dos estudantes em aplicações práticas das ciências.
- (D) A meta principal do Ciências sem Fronteiras é fixar a residência de 2 mil cientistas brasileiros no exterior, para que eles possam absorver conhecimento em tecnologias de vanguarda e, após um período de 5 anos, retornarem para disseminar o conteúdo assimilado.
- (E) O projeto prevê a utilização de até 101 mil bolsas de mestrado em 4 anos, de forma que alunos de pós-graduação façam estágio no exterior, com a finalidade de manter contato com sistemas educacionais competitivos, em relação à tecnologia e inovação.

## QUESTÃO 19

Conforme apontou levantamento realizado pelo Conselho Nacional de Secretários Estaduais de Saúde na década passada, mais de 50% dos brasileiros interrompem o tratamento devido à falta de dinheiro para comprar os remédios. O Programa Farmácia Popular do Brasil, desde 2004, alinha-se às outras ações governamentais, visando ao atendimento das necessidades da população brasileira. Em relação ao tema, assinale a alternativa correta.

- (A) O Programa Farmácia Popular do Brasil possui uma rede própria de farmácias populares, instaladas nos hospitais universitários federais, em todo o País.
- (B) O Farmácia Popular é uma política pública destinada, exclusivamente, ao atendimento dos usuários dos serviços públicos de saúde que têm dificuldades em adquirir medicamentos em estabelecimentos farmacêuticos comerciais.
- (C) Para obter o remédio a baixo custo, o usuário deve demonstrar ter feito pesquisa de preços em, pelo menos, 3 outros estabelecimentos comerciais. O preço de venda do medicamento na farmácia popular terá um desconto de 10% sobre o menor preço pesquisado.
- (D) A compra financiada de medicamentos com juros subsidiados pelo FIES – Fundo Institucional para a Saúde tem permitido às famílias brasileiras um melhor planejamento dos gastos em saúde.
- (E) O principal objetivo do Farmácia Popular é diminuir o impacto nos gastos familiares com remédios, além da ampliação do acesso da população aos medicamentos essenciais.

## QUESTÃO 20



Fonte: <http://noticias.uol.com.br/album/2012/12/07/repercussao-sobre-a-morte-de-oscar-niemeyer-em-charges.htm>

Em relação à charge do cartunista Latuff, acima, assinale a alternativa correta.

- (A) A charge mostra a escultura Mão, de Oscar Niemeyer, localizada no Memorial da América Latina, na cidade de São Paulo.
- (B) O sangue escorrendo pelo braço representa o sofrimento de Oscar Niemeyer, submetido a inúmeras transfusões de sangue, ao longo de 2012.
- (C) O Mapa da América do Sul, desenhado na escultura Mão e pintado em vermelho, representa o sonho bolivariano de um povo sul-americano unido em um único país, sem divisões nacionais.
- (D) A Mão é um dos raros quadros pintados por Oscar Niemeyer e está exposto no Pavilhão Central do prédio da OEA – Organização dos Estados Americanos, em Washington, D.C.
- (E) Os cinco dedos apontados para o alto, com a mão aberta, representam os desejos de liberdade, democracia, igualdade, fraternidade e união dos povos sul-americanos.

RASCUNHO

**SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS – QUESTÕES 21 A 25****QUESTÃO 21**

Sabe-se que houve importante evolução na história da Saúde Pública no Brasil. Sobre essa evolução, principalmente na organização do Sistema de Saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) A crise da Previdência Social, no início dos anos 1970, fez surgir o Conselho Consultivo de Administração de Saúde Previdenciária (Conasp).
- (B) No relatório final da 8ª Conferência Nacional de Saúde, a saúde passa a ser definida apenas como o resultado das condições de alimentação, habitação, educação, trabalho e lazer.
- (C) O fundamento legal do Sistema Único de Saúde (SUS) é a Constituição Federal de 1988, regulamentado na Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que trata do financiamento da saúde e da participação popular e na Lei Federal nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a organização e regulação das ações de saúde.
- (D) A realidade social, na década de oitenta do século passado, era de inclusão da maior parte dos cidadãos no direito à saúde, que se constituía na assistência prestada pelo Instituto Nacional de Previdência Social, restrita aos trabalhadores que para ele contribuía.
- (E) A Reforma Sanitária Brasileira sempre pretendeu ser mais que apenas uma reforma setorial.

**QUESTÃO 22**

Sabe-se que os municípios têm a oportunidade de gerir seu sistema de saúde. Assinale a alternativa que apresenta a fundamentação da gestão plena do sistema municipal de saúde.

- (A) O município apresenta uma rede de atendimento à saúde contemplando, no mínimo, os níveis primário e secundário.
- (B) O município apresenta um acordo com municípios vizinhos com a finalidade de proporcionar assistência completa à saúde para toda população.
- (C) O município apresenta uma rede própria de assistência à saúde em nível primário e, credenciamento, para os níveis secundário e terciário.
- (D) O município possui um Conselho Municipal de Saúde organizado.
- (E) O município apresenta uma rede de atendimento contemplando, no mínimo, os níveis secundário e terciário.

**QUESTÃO 23**

A expansão do conceito de saúde, com seus determinantes, e a crescente complexidade epidemiológica da situação das populações estimulam a diversidade de responsabilidades nos serviços de saúde. Sobre os Determinantes Sociais de Saúde (DSS), assinale a alternativa correta.

- (A) Em geral, poucos são os fatores que exercem influência sobre a saúde das pessoas, e a presença desses fatores, mesmo que conjuntamente, não são capazes de determinar o estado de saúde da população.
- (B) A relação entre os determinantes da saúde e o estado de saúde é simples e não envolve os níveis da sociedade, atingindo apenas o nível macroambiental.
- (C) Existe uma ampla categoria de determinantes da saúde, desde os determinantes proximais ou microdeterminantes, associados à características do nível individual, até os determinantes distais ou macrodeterminantes, associados à variáveis dos níveis de grupo e sociedade, isto é, populações.
- (D) A diversidade genética, a diferença biológica de sexo, a nutrição e dieta, o funcionamento dos sistemas orgânicos e os processos de maturação e envelhecimento são determinantes fundamentais da saúde, sobre os quais não é possível intervir, positivamente para promover e recuperar a saúde.
- (E) A relação entre os determinantes da saúde e o estado de saúde é complexa, porém envolve, prioritariamente, o nível de microcelular.

**QUESTÃO 24**

O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, visa dar mais transparência à estrutura do SUS, com a finalidade de garantir maior segurança jurídica na fixação das responsabilidades dos entes federativos, para que o cidadão possa, de fato, conhecer as ações e os serviços de saúde ofertados nas regiões de saúde e organizados em redes de atenção à saúde. Sobre vertentes deste decreto, assinale a alternativa correta.

- (A) O Ministério da Saúde disporá sobre a RENASES, em âmbito nacional, observadas as diretrizes pactuadas pela CIB.
- (B) A RENASES compreende todas as ações e serviços, que o SUS oferece ao usuário, para atendimento da integralidade da assistência à saúde.
- (C) RENAME é a Relação Nacional de Medicamentos Especiais, atualizada, a cada três anos pelo Ministério da Saúde.
- (D) A Rede de Atenção à Saúde é o conjunto de ações e serviços de saúde, articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a equidade da assistência à saúde.
- (E) Serviços Especiais de Acesso Aberto são instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos, para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.

## QUESTÃO 25

Assinale a alternativa que **não** apresenta uma função essencial do Sistema de Informação em Saúde (SIS).

- (A) Coletar dados com a finalidade de realizar ações de interesse exclusivamente científico.
- (B) Apoiar as atividades de pesquisa e produção de conhecimento.
- (C) Subsidiar os processos decisórios nos diversos níveis de decisão e ação.
- (D) Contribuir para monitorar e avaliar as intervenções e seus resultados e impactos.
- (E) Facilitar o planejamento, a supervisão e o controle de ações e serviços.

### QUESTÕES ESPECÍFICAS - QUESTÕES 26 A 50

## QUESTÃO 26

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

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

## QUESTÃO 27

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

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

## QUESTÃO 28

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

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

## QUESTÃO 29

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

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

## QUESTÃO 30

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

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

## QUESTÃO 31

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

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

## QUESTÃO 32

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

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

## QUESTÃO 33

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

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

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

## QUESTÃO 34

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

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

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

## QUESTÃO 35

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

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

## QUESTÃO 36

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

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

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

## QUESTÃO 37

Os centros de informação sobre medicamentos são locais privilegiados para a execução de muitas das atividades indicadas pela Política Nacional de Medicamentos (PNM).

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

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

## QUESTÃO 38

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

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

(\*) Fonte: Gerenciamento de estoque em Farmácia Hospitalar. Disponível em: /<http://www.ebah.com.br/content/ABAAAAP14AG/gerenciamento-estoques-farmacia-hospitalar>. Acesso em 11/12/2012)

## QUESTÃO 39

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

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

## QUESTÃO 40

Assinale a alternativa correta.

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

## QUESTÃO 41

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

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

## QUESTÃO 42

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

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

## QUESTÃO 43

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

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

## QUESTÃO 44

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

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

- (E) Efeitos colaterais são reações nocivas, às vezes fatais, que ocorrem em uma minoria dos indivíduos. Definida como uma sensibilidade peculiar a um determinado produto, motivada pela estrutura singular de algum sistema enzimático.

## QUESTÃO 45

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

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

## QUESTÃO 46

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

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

## QUESTÃO 47

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

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

## QUESTÃO 48

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

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

## QUESTÃO 49

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

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

## QUESTÃO 50

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

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

**RASCUNHO**