



CONCURSO PÚBLICO

EDITAL Nº 01/2016

CARGOS: FARMACÊUTICO

INSTRUÇÕES DA PROVA

- ❖ Este caderno contém 30 (trinta) questões objetivas, cada uma constituída de 4 (quatro) alternativas de respostas, assim distribuídas: 10 (dez) questões de Língua Portuguesa, 10 (dez) questões de Saúde Pública e 10 (dez) questões de Conhecimentos específicos, todas perfeitamente legíveis.
- ❖ Quando for permitido abrir o caderno, confira atentamente se no Caderno de Prova a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso os dados estejam incorretos, ou incompletos, ou tenham qualquer imperfeição, favor informar tal ocorrência ao fiscal.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
- ❖ Para cada questão existe apenas **UMA** resposta correta.
- ❖ Você deve ler cuidadosamente cada uma das questões e escolher a resposta correta conforme o enunciado.
- ❖ Essa resposta deve ser marcada na **FOLHA DE RESPOSTAS** que você recebeu.
- ❖ Use, como rascunho, a Folha de Respostas reproduzida no começo desse caderno.

ATENÇÃO

- ❖ Verifique se seus dados estão corretos na **FOLHA DE RESPOSTAS**, caso não estejam informe ao fiscal imediatamente.
- ❖ Na **FOLHA DE RESPOSTAS**, assinale a alternativa que julgar correta para cada questão, usando caneta esferográfica de tinta preta ou azul.
- ❖ Mais de uma letra assinalada implicará na anulação da questão.
- ❖ Qualquer rasura no preenchimento anulará a questão.
- ❖ A **FOLHA DE RESPOSTAS NÃO** pode ser dobrada, amassada, rasurada, manchada ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- ❖ O modo correto de assinalar a alternativa é cobrindo, fortemente, o espaço a ela correspondente, conforme o modelo abaixo:

1 ☐ A ☒ B ☐ C ☐ D
2 ☒ A ☐ B ☐ C ☐ D

- ❖ **FOLHA DE RESPOSTA SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.**

ORIENTAÇÕES DO PROCESSO

- ❖ A duração da Prova será de 04h00min (quatro horas). (ITEM 10.1.6)
- ❖ Período de Sigilo – Não será permitido ao candidato se ausentar em definitivo da sala de provas antes de decorridas **60 (sessenta) minutos** do início das provas. (ITEM 10.1.20)
- ❖ Os candidatos **NÃO** poderão levar o caderno de questões consigo mesmo depois de passado o período de sigilo. (ITEM 10.1.23)
- ❖ O tempo de duração das provas (quatro horas) abrange a assinatura da Folha de Respostas, a transcrição das respostas do Caderno de Questões da Prova Objetiva para a Folha de Respostas. (ITEM 10.16)
- ❖ Os gabaritos oficiais da Prova Objetiva de Múltipla Escolha serão disponibilizados no endereço eletrônico www.ibgpconcursos.com.br, no dia 11/12/2016, a partir das 20hs. (ITEM 10.1.26)

FOLHA DE RESPOSTAS (RASCUNHO)

01	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D	16	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
02	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D	17	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
03	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D	18	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
04	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D	19	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
05	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D	20	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
06	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D	21	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
07	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D	22	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
08	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D	23	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
09	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D	24	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
10	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D	25	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
11	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D	26	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
12	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D	27	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
13	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D	28	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
14	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D	29	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
15	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D	30	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

LEIA o texto a seguir para responder às questões de **1 a 10**.

O fim do SUS e a vitória do bom senso

Eduardo Marcondes

Foi uma atitude sensata do novo ministro da Saúde, Ricardo Barros, rever sua tese de fim do Sistema Único de Saúde. Para os excluídos de quase tudo, o SUS faz uma enorme diferença. O sistema, ninguém nega, tem problemas e, com razão, é criticado por isto. Mas, justiça se faça: o SUS é frequentemente atacado mais por suas qualidades do que por suas deficiências.

A possibilidade aventada e depois revista pelo ministro preocupou aqueles que, como eu, defendem o SUS como um sistema revolucionário de universalização da prestação de serviços de Saúde, como preconiza a Constituição Federal. Se por um lado a população quer mais acesso e mais qualidade nos serviços de saúde, o Estado brasileiro vem restringindo, a cada ano, os recursos orçamentários alocados ao SUS. Claro que a conta não fecha. Caso o SUS dispusesse em 2015 do equivalente em recursos ao que detinha em 1995 – já insuficientes à época, registre-se –, contaria com pelo menos mais R\$ 150 bilhões por ano. Além disso, nas duas últimas décadas, a população aumentou em mais de 50 milhões e envelheceu. O financiamento do SUS, como proporção do PIB, manteve-se abaixo do padrão internacional e inferior a países como Argentina, Chile e México. Enquanto os países investem, em média, aproximadamente 9% do PIB em saúde, nós seguimos em torno de 7%. Mas se a média do gasto público dos países é 6,7% do PIB, no Brasil é de aproximadamente 3,5%. Investindo tão pouco e com problemas de corrupção e gestão, o êxito do País no enfrentamento bem-sucedido de várias epidemias (cólera, para dar apenas um exemplo) e na redução dos indicadores de mortalidade materna e infantil deve-se a uma conjugação de fatores como as melhorias de renda e escolaridade e a dedicação abnegada dos trabalhadores do SUS.

Os gestores do sistema, em vários níveis, fazem o que podem para evitar seu colapso. Mas prejudica-se a qualidade dos serviços, que não fecham suas portas em muitas situações apenas porque os trabalhadores precisam dos seus postos de trabalho e lutam por eles e para atender quem precisa dos seus cuidados. Além disso, o orçamento da saúde é fortemente pressionado pela dívida pública, que consome mais de 40% dos seus recursos. A economia brasileira, que se situa entre as dez principais, é compatível com a ampliação dos recursos para a saúde pública. Porém, sucedem-se os governos e a saúde segue sem recursos definidos e subfinanciada. A persistir o quadro atual, há riscos importantes de sucateamento crescente do sistema com o consequente esfacelamento de programas de saúde estratégicos para o País, como os de imunização e prevenção e controle de doenças. Por ampla que seja a resiliência do SUS, há limites que não devem ser ultrapassados, conforme ensina a epidemia de Ébola na África Ocidental.

É bem verdade que contribui para esse quadro a incúria com que os poderes públicos têm lidado com o problema do financiamento da saúde no Brasil gerando crônica falta de recursos, agravado por esquemas muitas vezes amadores e precários de orçamentação, alocação e gestão. A indefinição de fontes orçamentárias que vinculem legalmente recursos públicos ao SUS solapa o sistema, submetendo-o a contingenciamentos variados e planos de ajustes fiscais, dentre outras restrições.

Não basta brandir o mantra da "falta de planejamento" e da "incompetência administrativa", que, embora sejam problemas reais, não são o cerne da questão. Além de dotar o SUS de fontes orçamentárias fixas, permanentes, suficientes e estáveis, é preciso novas políticas em Saúde. Uma alternativa, que inclusive defendi no MBA que fiz em Administração Pública na Fundação Getúlio Vargas (FGV), é desonerar os Planos de Saúde para que, com mensalidades menores, possam ampliar seus quadros de associados, desafogando o SUS por realização de procedimentos. Não fazer isto e postergar decisões sobre seu financiamento pode promover um perigoso esgarçamento desse sistema que é o principal elo da rede de proteção social construída no Brasil nas últimas décadas. O fim do SUS seria um equívoco oceânico. Ainda bem que prevaleceu o bom senso.

QUESTÃO 1

A expressão “vitória do bom senso”, presente no título do texto, se refere

- A) à restrição dos recursos orçamentários alocados ao SUS.
- B) à iniciativa dos gestores do SUS para evitar seu colapso.
- C) ao ato de Ricardo Barros rever sua tese de fim do SUS.
- D) ao fato de o Estado desonerar os Planos de Saúde e desafogar o SUS.

QUESTÃO 2

O sentido dos vocábulos grifados, a partir do contexto em que foram usados, está **INCORRETAMENTE** identificado entre parênteses em:

- A) “A possibilidade aventada e depois revista pelo ministro preocupou...” (cogitada).
- B) “Por ampla que seja a resiliência do SUS, há limites que não devem ser ultrapassados...” (abrangência).
- C) “...contribui para esse quadro a incúria com que os poderes públicos têm lidado com o problema do financiamento da saúde no Brasil...” (desmazelo).
- D) “A indefinição de fontes orçamentárias que vinculem legalmente recursos públicos ao SUS solapa o sistema...” (arruína).

QUESTÃO 3

O objetivo deste texto é o de

- A) defender a permanência do SUS a partir de argumentos racionais.
- B) descrever o que pode acontecer aos usuários com o fim do SUS.
- C) explicar como funciona o financiamento da saúde no Brasil.
- D) narrar um episódio específico da história do SUS.

QUESTÃO 4

É possível identificar opinião sobre o tema discutido no artigo em:

- A) “...contaria com pelo menos mais R\$ 150 bilhões por ano.”
- B) “...já insuficientes à época, registre-se...”
- C) “...no Brasil é de aproximadamente 3,5%.”
- D) “...no MBA que fiz em Administração Pública na Fundação Getúlio Vargas...”

QUESTÃO 5

As duas orações do período “Se por um lado a população quer mais acesso e mais qualidade nos serviços de saúde, o Estado brasileiro vem restringindo, a cada ano, os recursos orçamentários alocados ao SUS.” Estabelecem, entre si, uma relação de:

- A) Adição.
- B) Comparação.
- C) Explicação.
- D) Oposição.

QUESTÃO 6

No trecho, “Mas, justiça se faça: o SUS é frequentemente atacado mais por suas qualidades do que por suas deficiências. ”, os dois pontos foram usados com o intuito de:

- A) Citar a fala de um especialista da área da saúde.
- B) Enumerar críticas feitas ao SUS.
- C) Explicar o motivo da injustiça cometida contra o SUS.
- D) Ressaltar o fato de o SUS receber mais críticas por suas deficiências.

QUESTÃO 7

O elemento retomado pelo item sublinhado está **INCORRETAMENTE** identificado nos parênteses em:

- A) “Os gestores do sistema, em vários níveis, fazem o que podem para evitar seu colapso. ” (Gestores).
- B) “...o orçamento da saúde é fortemente pressionado pela dívida pública, que consome mais de 40% dos seus recursos. ” (Dívida pública).
- C) “A indefinição de fontes orçamentárias que vinculem legalmente recursos públicos ao SUS solapa o sistema, submetendo-o a contingenciamentos variados...” (Sistema).
- D) “Não basta brandir o mantra da "falta de planejamento" e da "incompetência administrativa", que, embora sejam problemas reais, não são o cerne da questão. (Falta de planejamento e incompetência administrativa).

QUESTÃO 8

Sobre a variedade linguística empregada no texto, é **CORRETO** afirmar que:

- A) A presença de expressões e construções sintáticas típicas da oralidade facilita a compressão do texto.
- B) O autor emprega a norma-padrão, variedade usada por grupos de menor prestígio social.
- C) O uso da língua padrão, como elemento de persuasão, é feito pelas escolhas lexicais, pela estruturação das frases e dos períodos, dentre outros mecanismos.
- D) O uso de expressões como “equivoco oceânico” deve ser evitado, já que elas conferem certo grau de informalidade e descredenciam os argumentos empregados.

QUESTÃO 9

Em relação à regência verbal, o verbo foi **CORRETAMENTE** classificado em:

- A) “Claro que a conta não fecha. ” (Transitivo indireto).
- B) “Caso o SUS dispusesse em 2015 do equivalente em recursos ao que detinha em 1995 (...) contaria com pelo menos mais R\$ 150 bilhões por ano. ” (Transitivo direto e indireto).
- C) “...o êxito do País (...) deve-se a uma conjugação de fatores...” (Intransitivo).
- D) “Ainda bem que prevaleceu o bom senso. ” (Intransitivo).

QUESTÃO 10

Em relação à grafia das palavras após o Novo Acordo Ortográfico, assinale **V** para as afirmativas **verdadeiras** e **F** para as **falsas**.

- () A palavra “vitória” não deve mais ser acentuada pelo mesmo motivo da palavra “idéia”, pois são paroxítonas terminadas em ditongo crescente.
- () O acento na palavra “têm” foi mantido no Novo Acordo Ortográfico, a fim de marcar a forma verbal da 3ª pessoa do plural do presente do indicativo.
- () O hífen em “bem-sucedido” e “submetendo-o” se justifica pelo fato de serem, respectivamente, palavras compostas que possuem no 1º elemento a forma “bem” e são terminadas e iniciadas por vogais.
- () As letras k, w e y foram incorporadas ao alfabeto da língua portuguesa após o Novo Acordo Ortográfico.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

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

SAÚDE PÚBLICA

QUESTÃO 11

“O Pacto pela Vida é constituído por um conjunto de compromissos sanitários, traduzidos em objetivos de processos e resultados, derivados da análise da situação de saúde do país e das prioridades definidas pelos governos federal, estadual e municipal.”

Diretrizes Nacionais da Vigilância em Saúde (Disponível em: http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/pacto_saude_volume13.pdf. Acesso em 20 de setembro de 2016.)

São prioridades do Pacto pela Vida, **EXCETO**:

- A) Atenção à saúde do idoso.
- B) Fortalecimento da atenção básica.
- C) Controle do câncer de mama, pâncreas e leucemias.
- D) Atenção integral às pessoas em situação ou risco de violência.

QUESTÃO 12

A participação social na área da saúde também é conhecida como controle social. E, como objetivo de regulamentá-lo, foi criada a Lei nº 8.142/1990, que define o papel da sociedade na gestão do SUS. Esta lei institucionalizou as conferências e os conselhos de saúde.

Sobre os conselhos e conferências de saúde, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) As conferências de Saúde em municípios e estados e a nacional são realizadas de 4 em 4 anos.
- B) As conferências de saúde são espaços de debates com natureza consultiva.
- C) Os conselhos de saúde são compostos de forma paritária por 10% de usuários e 90% de gestores.
- D) Os conselhos de saúde são instâncias de participação permanente e com caráter deliberativo.

QUESTÃO 13

Considere as principais diretrizes e características do modelo assistencial do Sistema Único de Saúde apresentadas na **COLUNA I** numere a **COLUNA II** que apresenta seus respectivos conceitos.

COLUNA I	COLUNA II
1- Universalidade.	() Atendimento abrangendo prevenção, atendimento curativo e reabilitação.
2- Equidade.	() Redistribuição do poder, repassando competências e instâncias decisórias para esferas mais próximas à população.
3- Integralidade.	() Acesso de todo cidadão aos serviços de saúde, em todos os níveis do sistema.
4- Descentralização	() Acesso aos serviços de saúde não importando o gênero, a situação econômica, social, cultural, racial ou religiosa.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

- A) 3 4 1 2.
- B) 3 2 1 4.
- C) 2 4 3 1.
- D) 1 4 2 3.

QUESTÃO 14

São atributos da atenção primária na saúde, **EXCETO**:

- A) Primeiro contato: porta de entrada.
- B) Longitudinalidade: a continuidade do cuidado e o estabelecimento do vínculo.
- C) Integralidade: a abrangência do cuidado.
- D) Coordenação: restrição das informações a respeito dos problemas de saúde e desarticulação entre os demais setores.

QUESTÃO 15

A política atual do governo considera a Estratégia de Saúde da Família (ESF) como meio de reorganizar a atenção primária no país, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde (SUS).

São funções da ESF na organização do SUS, **EXCETO**:

- A) Ser resolutiva: identificar riscos, doenças, necessidades e demandas de saúde, respondendo a estas da forma mais efetivamente possível, buscando sempre que possível ampliar a autonomia das pessoas.
- B) Ser a base do sistema de saúde: oferecer serviços de saúde por meio de atendimentos hospitalares com centralização do atendimento.
- C) Coordenar o cuidado: elaborar, acompanhar e gerir os planos terapêuticos das pessoas, assim como acompanhar e organizar o fluxo delas entre os pontos de atenção das redes de atenção à saúde.
- D) Ordenar as redes de atenção à saúde: reconhecer e mensurar as necessidades em saúde da população sob sua responsabilidade, organizando as respostas dos demais serviços de saúde, contribuindo para que a programação destes parta das necessidades de saúde dos usuários.

QUESTÃO 16

Os resultados esperados com a implementação da Política Nacional de Humanização do Sistema Único de Saúde englobam, **EXCETO**:

- A) A redução de filas e de tempo de espera de atendimento, com ampliação de acesso e de atendimento acolhedor e resolutivo.
- B) As atividades de valorização e de cuidado aos trabalhadores da saúde.
- C) O conhecimento por parte dos usuários do Sistema Único de Saúde, de que são os profissionais que cuidam da saúde e de que é a rede de serviços que se responsabiliza por sua referência territorial e pela atenção integral.
- D) As unidades de saúde que garantirão a gestão participativa aos seus trabalhadores, sendo os usuários excluídos de quaisquer decisões neste aspecto.

QUESTÃO 17

São princípios do Programa Nacional de Humanização – Humaniza SUS, **EXCETO**:

- A) Transversalidade.
- B) Centralização da gestão.
- C) Indissociabilidade entre a atenção e a gestão.
- D) Protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e dos coletivos.

QUESTÃO 18

Segundo Gordis (2010), a epidemiologia é o estudo das distribuições das doenças nas populações e os fatores que influenciam ou determinam esta distribuição.

A respeito da dinâmica da transmissão das doenças, correlacione a **COLUNA I** com a **COLUNA II**.

COLUNA I	COLUNA II
1- Epidemia.	() Presença habitual de uma doença em uma determinada área geográfica ou ocorrência usual de uma determinada doença, dentro de uma área.
2- Imunidade coletiva.	() Útil para comparações de risco de doenças em grupos com diferentes exposições.
3- Taxa de ataque.	() Ocorrência em uma comunidade ou região, de um grupo de doenças de natureza similar, excedendo claramente a expectativa normal, derivada de uma fonte comum de propagação.
4- Endemia	() Resistência de um grupo de pessoas ao ataque de uma doença, para a qual grande proporção dos membros do grupo é imune.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

- A) 4 3 2 1.
- B) 3 2 4 1.
- C) 3 4 1 2.
- D) 4 3 1 2.

QUESTÃO 19

Estudos na área da saúde englobam ampla variedade de problemas a serem investigados, incluindo prevenção e tratamento, diagnóstico, prognóstico e causas de problemas de saúde, índices de saúde e de qualidade de vida, bem como avaliação de impacto e viabilidade econômica na implantação das inovações tecnológicas nos serviços de saúde. (SIQUEIRA, 2011).

O estudo ELSA Brasil é uma investigação multicêntrica composta por 15 mil participantes. A pesquisa tem o propósito de investigar a incidência e os fatores de risco para doenças crônicas, acompanhando os participantes ao longo dos anos, sem realizar intervenções.

Este tipo de estudo caracteriza-se como:

- A) Estudo transversal.
- B) Estudo de caso – controle.
- C) Estudo de ensaio clínico randomizado.
- D) Estudo de coorte.

QUESTÃO 20

Quantificar ou medir a frequência com que os problemas de saúde ocorrem em populações humana é um dos objetivos da epidemiologia. (MEDRONHO, 2009).

Sobre o coeficiente geral de mortalidade é **INCORRETO** afirmar que:

- A) O coeficiente geral de mortalidade é o quociente entre o total de óbitos e a população de uma área, em um determinado período de tempo.
- B) O coeficiente geral de mortalidade está sujeito a erros no seu numerador devido a falhas nos registros de óbitos.
- C) O coeficiente geral de mortalidade deve ser empregado em sua forma bruta para comparações entre quaisquer populações.
- D) O coeficiente geral de mortalidades está sujeito a erros no seu denominador devido a estimativas incorretas dos contingentes populacionais, especialmente nos períodos compreendidos entre os anos censitários.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

É dever do profissional farmacêutico, durante o tempo em que permanecer inscrito em um Conselho Regional de Farmácia, independentemente de estar ou não no exercício efetivo da profissão:

- A) Respeitar o direito de decisão do usuário sobre sua própria saúde e bem-estar, excetuando-se o usuário que, mediante laudo médico ou determinação judicial, for considerado incapaz de discernir sobre opções de tratamento e/ou decidir sobre sua própria saúde e bem-estar.
- B) 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.
- C) Anunciar produtos farmacêuticos ou processos por meios capazes de induzir ao uso indiscriminado de medicamentos.
- D) Promover pesquisa na comunidade, sem o seu consentimento livre e esclarecido, desde que o objetivo seja a proteção ou a promoção da saúde.

QUESTÃO 22

Para assegurar o acesso da população a serviços farmacêuticos de qualidade em hospitais, o Ministério da Saúde publicou em 2010 a Portaria nº 4.283 definindo algumas diretrizes para organização, fortalecimento e aprimoramento dos serviços de farmácia hospitalar.

São diretrizes determinadas por esta norma, **EXCETO**:

- A) Desenvolvimento de ações inseridas na atenção integral à saúde.
- B) Gestão da informação, infraestrutura física e tecnológica.
- C) Adequação do quadro de recursos humanos com foco na redução de funcionários e de custos.
- D) Ensino, pesquisa e educação permanente em saúde.

QUESTÃO 23

São características da prática da atenção farmacêutica em serviços de saúde, **EXCETO**:

- A) Prática holística que promove o cuidado fragmentado do paciente.
- B) Prática centrada no paciente.
- C) Valorizar a experiência subjetiva do paciente com seus medicamentos.
- D) Possuir um processo de cuidado que envolve as etapas de avaliação inicial, plano de cuidado e avaliação de resultados.

QUESTÃO 24

De acordo com as normas estabelecidas na RDC nº 67 de 2007 para a manipulação de produtos estéreis em farmácias, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) É indispensável o efetivo monitoramento de todo o processo de preparação, de modo a garantir ao paciente a qualidade da preparação a ser administrada.
- B) Os uniformes usados na sala de manipulação, inclusive máscaras e luvas, devem ser estéreis e substituídos a cada sessão de manipulação.
- C) Na sala de pesagem, e sala de manipulação e envase é permitido o uso de pia e ralo, desde que sifonados.
- D) A água utilizada na preparação de estéreis deve ser obtida no próprio estabelecimento, por destilação ou por osmose reversa, obedecendo às características farmacopéicas de água para injetáveis.

QUESTÃO 25

A rotulagem de medicamentos submetidos a preparação de dose unitária ou unitarizada deve garantir sua rastreabilidade, contendo obrigatoriamente as seguintes informações, **EXCETO**:

- A) Nome fantasia do medicamento, em letras minúsculas.
- B) Concentração da substância ativa por unidade posológica, com exceção de medicamentos com mais de quatro fármacos.
- C) Data de validade após submissão do produto ao preparo de dose unitária ou a unitarização de doses.
- D) Nome do farmacêutico responsável pela atividade de preparação de dose unitária ou unitarizada ou respectivo CRF.

QUESTÃO 26

Considere as afirmativas a seguir sobre as boas práticas de funcionamento para os serviços de saúde.

- I. O serviço de saúde deve ser capaz de ofertar serviços dentro dos padrões de qualidade exigidos, atendendo aos requisitos das legislações e regulamentos vigentes.
- II. O serviço de saúde deve fornecer todos os recursos necessários, incluindo: quadro de pessoal qualificado, devidamente treinado e identificado; ambientes identificados; equipamentos, materiais e suporte logístico; e procedimentos e instruções aprovados e vigentes.
- III. As reclamações sobre os serviços oferecidos devem ser examinadas, registradas e as causas dos desvios da qualidade, investigadas e documentadas, devendo ser tomadas medidas com relação aos serviços com desvio da qualidade e adotadas as providências no sentido de prevenir reincidências.

De acordo com o disposto na RDC nº 63 de 25 de novembro de 2011, está(ão) **CORRETA(S)** a(s) afirmativa(s).

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

QUESTÃO 27

São medidas importantes para dispensação segura de medicamentos descritas no “Protocolo de segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos”, **EXCETO**:

- A) O ambiente destinado à dispensação deve ser reservado, tranquilo, sem fonte de interrupção e distração.
- B) Os ambientes da farmácia onde são armazenados e dispensados os medicamentos devem ser limpos, organizados, bem iluminados e com adequado controle e registro de temperatura, umidade e controle de pragas.
- C) O número de apresentações e concentrações de medicamentos potencialmente perigosos ou de alta vigilância, padronizados na instituição, deve ser amplo e abranger grande número de diferentes concentrações.
- D) O uso de rótulos diferenciados, notas em sistema informatizado e cartazes de alerta são recomendados nos locais de armazenamento e dispensação de medicamentos com elevada propensão a trocas.

QUESTÃO 28

Na investigação de suspeita de Reação Adversa a Medicamentos (RAM), utilizam-se algoritmos para auxiliar no estabelecimento da relação causa-efeito entre a administração do medicamento e o surgimento da RAM.

Pode-se dizer que a força da relação causa-efeito da Reação Adversa a Medicamentos (RAM) é **REDUZIDA** quando:

- A) A RAM ocorre após a administração do medicamento suspeito.
- B) O paciente melhora com a administração de um antagonista específico para o medicamento suspeito.
- C) Existem estudos prévios sobre essa RAM com medicamento suspeito.
- D) Existem outras causas capazes de determinar o surgimento da reação, além do medicamento suspeito.

QUESTÃO 29

A diabetes *mellitus* é uma alteração metabólica caracterizada por hiperglicemia crônica e alterações no metabolismo de carboidratos, gordura e proteínas, resultantes de defeitos em secreção de insulina, ação de insulina ou ambas.

Sobre o tratamento desta doença é **CORRETO** afirmar que:

- A) A administração de metformina junto a uma das refeições é uma estratégia que pode ser utilizada para minimizar alguns dos efeitos adversos possíveis, como náusea, diarreia e dor abdominal.
- B) A insulina é a primeira escolha no tratamento medicamentoso da diabetes *mellitus* tipo 2, especialmente em pacientes com sobrepeso e obesos.
- C) As sulfonilureias são o único grupo de antidiabéticos orais que não provocam hipoglicemia.
- D) As insulinas de ação lenta devem ser administradas várias vezes ao dia, antes das refeições.

QUESTÃO 30

Os analgésicos opioides são medicamentos usados no controle de dores agudas, moderadas ou intensas, e também no tratamento de dor crônica.

Sobre esta classe de medicamentos, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) A indução de tolerância e de dependência são fatores que podem ser limitantes para o uso prolongado de opioides.
- B) A naloxona é um antagonista de opioide usada para reverter efeitos adversos decorrentes da sua administração.
- C) A metadona é o opioide considerado padrão ouro para controle da dor pós-operatória.
- D) A morfina é muito utilizada para controle de dor crônica oncológica que requer analgesia intensa.

P
Á
G
I
N
A
E
M
B
R
A
N
C
O

**ATENÇ
ÃO:
AGUA
RDE
AUTOR
IZAÇÃ
O
PARA
VIRAR
O
CADER
NO DE
PROVA**

.