



Cód. 15 - Oncologia e Hematologia - Farmácia

Instruções da prova

- 1) Verifique se o seu Caderno de Provas contém 40 (quarenta) questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada uma: **a, b, c, d** e **e**. Caso haja falha, comunique imediatamente o Fiscal, para a troca. Certifique-se de que o programa/profissão desta prova é igual ao do seu Cartão de Respostas.
- 2) Leia a prova com atenção: você terá 3 (três) horas para resolvê-la, incluindo o tempo de preenchimento do Cartão de Respostas.
- 3) Para cada questão objetiva só há uma resposta correta.
- 4) A interpretação das questões é parte integrante desta prova, não sendo permitidas perguntas ao Fiscal.
- 5) A prova é INDIVIDUAL, sendo vedada a comunicação entre os candidatos durante sua realização.
- 6) Será eliminado o candidato que utilizar material de consulta ou qualquer sistema de comunicação.
- 7) Não será permitido o uso de aparelho celular durante a realização do certame. O mesmo deverá ficar desligado e guardado no saco plástico.
- 8) Siga rigorosamente as orientações para o preenchimento do Cartão de Respostas, contidas no mesmo.
- 9) Ao terminar o preenchimento, entregue o Cartão de Respostas ao Fiscal, devidamente assinado, assinando também a o espaço reservado à Devolução do Cartão de Respostas e o Termo de Encerramento.
- 10) Não haverá troca do Cartão de Respostas sob nenhuma hipótese por erro do candidato.
- 11) Os candidatos poderão levar seu caderno de questões depois de transcorrida 01 hora do início do tempo total previsto de prova. Ele não será entregue ao candidato em nenhum outro momento.
- 12) Os 02 (dois) últimos candidatos deverão permanecer na sala, saindo juntos do recinto e assinando o Termo de Encerramento da Ata de Ocorrência da Sala.
- 13) Após entregar a prova e o cartão de respostas ao fiscal de sala, o candidato não poderá permanecer nas dependências do local de prova.

Boa Prova!

CONHECIMENTOS GERAIS

- 1) O Trabalho da Professora Ligia Bahia sistematiza as matrizes interpretativas envolvidas no debate sobre o sistema de saúde brasileiro e avança hipóteses sobre as extensas e dinâmicas fronteiras de interseção público-privadas que o caracterizam, além disso, discutiu entre outras temáticas sobre a agenda e os instrumentos de regulação do SUS e do SubSistema Privado de Saúde. Sobre as suas considerações é correto afirmar que:
- a) A agenda do Sistema Único de Saúde (SUS) articula-se em torno de quatro eixos principais, os quais são amplamente discutidos e debatidos pelas esferas governamentais.
 - b) As prioridades assistenciais do Ministério da Saúde são: melhoria da qualidade e humanização da atenção à saúde, ampliação de coberturas para atendimentos de urgência e a oferta de medicamentos subsidiados.
 - c) A participação do Poder Executivo na estruturação e reorganização do SUS delimita-se ao debate e posicionamento sobre os temas gerais ou pela garantia do direito à cobertura.
 - d) As solicitações dos prestadores de serviços e empresas de planos de saúde concentram-se prioritariamente no auxílio às esferas públicas, legitimando a importância da intervenção governamental.
 - e) Pode-se dizer que a preocupação do subsistema privado com o atendimento da população brasileira é muito maior do que a repercussão das demandas dos prestadores de serviços, assim como as reclamações das empresas de comercialização de planos de saúde.
- 2) Segundo a Lei nº 8.080, de 19/09/1990, que regulamenta, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito público e privado analise as seguintes afirmações:
- I) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
 - II) O dever do Estado não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
 - III) Dizem respeito também à saúde as ações de garantia às pessoas e à coletividade as condições de bem-estar físico, mental e social.
 - IV) Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.
 - V) Deverão ser criadas Comissões Permanentes de integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino profissional e superior.
- Entre as afirmações acima descritas é possível afirmar que:
- a) Apenas a I e a II estão corretas.
 - b) Apenas a I e a III estão corretas.
 - c) Apenas a I, II e a III estão corretas.
 - d) Apenas a I, a II, a III e a V estão corretas.
 - e) Afirmativas I, II, III, IV e V estão corretas.
- 3) A Constituição da República Federativa do Brasil, Brasília, Distrito Federal, 1988, entre os Artigos 196 a 200 refere-se à seção II (Da Saúde). Sobre esses artigos é correto afirmar que
- a) são de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao poder público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado.
 - b) as instituições privadas poderão participar de forma direta ao sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, independentemente de serem entidades filantrópicas ou sem fins lucrativos.
 - c) a lei disporá sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, pesquisa e tratamento, bem como a coleta, processamento e transfusão de sangue e seus derivados, apoiando todo o tipo de comercialização.
 - d) as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede globalizada e desordenada com atuação universal e integralizada, que constituem um sistema único, organizado de acordo com diretrizes específicas.
 - e) a assistência à saúde é livre à iniciativa privada, sendo possível a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos, entidades filantrópicas ou sem fins lucrativos.
- 4) Sobre o Decreto Federal de regulamentação da Lei nº 8.080 publicada no DOU em 29/6/2011 é correto afirmar que:
- a) As regiões de saúde serão instituídas quando contiverem minimamente os serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
 - b) O Sistema Único de Saúde é constituído pela conjugação das ações e serviços executados pelos entes federativos e da iniciativa privada, de forma direta, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.
 - c) As Regiões de Saúde serão instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios, respeitadas as diretrizes específicas pactuadas na Comissão Intergestores Bipartite – CIB a que se refere o inciso I do art. 29.
 - d) Mediante justificativa técnica e de acordo com o pactuado nas Comissões Intergestores, os entes federativos poderão criar novas Portas de Entrada às ações e serviços de saúde, considerando as características da Região de Saúde.
 - e) O processo de planejamento da saúde será descendente e integrado, entre os níveis estaduais e federais, com apoio do Conselho Federal de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- 5) Sobre a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – RENAME e as ações de acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica analise as alternativas abaixo:
- I) Estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do Sistema Único de Saúde.
 - II) Ter o medicamento sido prescrito por profissional de saúde, no exercício regular de suas funções no SUS ou convênios.
 - III) Estar a prescrição em conformidade com a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas ou com a relação específica complementar estadual, distrital ou municipal.
 - IV) Ter a dispensação ocorrida em unidades pela direção do Sistema Único de Saúde, entidades filantrópicas ou sem fins lucrativos.
 - V) Ter o medicamento cadastrado na lista de doenças crônicas de alto risco na população brasileira.

Entre as ações descritas acima e previstas pela RENAME é possível afirmar que:

- a) Apenas a I está correta.
 - b) Apenas a I e a II estão corretas.
 - c) Apenas a I e a III estão corretas.
 - d) Apenas a I, a II e a III estão corretas.
 - e) Apenas a I, a III, a IV e a V estão corretas.
- 6) Sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde - SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, levando em consideração as Conferências de Saúde ou os Conselhos de Saúde é correto afirmar que
- a) reunir-se-á cada 10 anos.
 - b) a representação dos usuários é vetada.
 - c) terão sua organização e normas definidas pelo Ministério da Saúde.
 - d) visa avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação da política de saúde.
 - e) será convocada pelo Poder Judiciário, ou extraordinariamente, pelo Conselho de Saúde.
- 7) Sobre a experiência da Diretriz de Ambiência da Política Nacional de Humanização – PNH é correto afirmar que
- a) visa a efetividade e a eficácia dos trabalhadores da saúde em suas objetividades.
 - b) deve ser discutida isoladamente, visto que propõe a continuidade da rotina do trabalhador e gestor do setor Saúde.
 - c) as descrições dos processos de discussão são realizadas por meio de análises inferenciais estatísticas.
 - d) todo o processo deve acontecer no Espaço Coletivo, discutida e problematizada pela equipe.
 - e) é necessário seguir todas as diretrizes da norma vigente que é caracterizada pela RDC número 50, de 21 de fevereiro de 2002 e descrita na política.
- 8) O artigo intitulado: *Brazil's unified health system: the first 30 years and prospects for the future* apresenta importantes discussões sobre o desenvolvimento do Sistema Único de Saúde, sua história e algumas perspectivas futuras. De acordo com o artigo é correto afirmar que
- a) a implantação do SUS marcou uma mudança no modelo de atenção à saúde, por meio da rápida expansão dos centros de urgência e emergência integrais e do desenvolvimento de redes de saúde.
 - b) o programa saúde da família estabeleceu padrões para o número de funcionários das equipes, incluindo um clínico geral, uma enfermeira, uma auxiliar de enfermagem, e agentes comunitários de saúde.
 - c) o programa de agentes comunitários de saúde foi estabelecido em 2001 para atender às áreas mais pobres do Sul do Brasil, seguido pelo programa de saúde da família em 1994.
 - d) em 2006, o Programa de Saúde da Família passou a se chamar Estratégia Social da Família e da Comunidade (ESFC) para diminuir seu papel de alicerce do sistema público de saúde.
 - e) a expansão da Estratégia de Saúde da Família melhorou a saúde da população, com reduções na morbidade e mortalidade, assim como eliminou as disparidades na cobertura entre os grupos de renda e geográficos.

- 9) De acordo com os modelos tecno-assistenciais em saúde: da pirâmide ao círculo, uma possibilidade a ser explorada, é correto afirmar que
- a) pensar o sistema de saúde como um círculo é, em primeiro lugar, confirmar a importância das imigrações e seus cuidados específicos.
 - b) a proposta de quadrado seria uma alternativa viável, visto que suas amplas portas de entrada possibilitariam uma rede em saúde mais acessível.
 - c) é possível e necessário explorar estratégias de concentração do atendimento hospitalar com alta resolutividade ao cuidado.
 - d) os programas de intersetorialidade domiciliar, de visita domiciliar ou do médico de família, com suas abordagens diferenciadas, reforçam a importância do cuidado centralizado.
 - e) o paciente hipertenso, diabético, entre outros, que necessita de acompanhamento mais sistematizado, já sai do pronto-socorro com consulta marcada no serviço apropriado.
- 10) De acordo com o quadro síntese do artigo intitulado: Planejamento em Saúde para não especialistas, que apresenta a descrição detalhada dos momentos e passos do processo de elaboração do plano municipal de saúde é correto afirmar que
- a) na análise da situação de saúde, um importante passo é a elaboração dos objetivos (políticas).
 - b) no desenho das estratégias, um importante passo é a definição das “linhas de ação” a partir dos problemas prioritizados no município.
 - c) na análise da situação de saúde, um importante passo é a construção da rede explicativa dos problemas prioritizados.
 - d) na elaboração do orçamento, um importante passo é a identificação dos problemas de saúde.
 - e) no desenho das estratégias, um importante passo é a elaboração da proposta orçamentária do Plano Municipal de Saúde.
- 11) A implantação do SUS requer uma sociedade em que todos os cidadãos tenham assegurado um padrão de vida digno. É difícil se pensar em um sistema de saúde universal e equitativo em um país, como o Brasil, onde a muitos faltam condições de sobrevivência. Uma reflexão a partir de uma experiência concreta entre o SUS necessário e o SUS possível é correto afirmar que:
- a) Para refletir sobre estratégias de gestão, deve-se compreender a implantação do Sistema Único de Saúde como uma luta política.
 - b) É fácil de pensar em um sistema de saúde universal e equitativo em um país, como o Brasil, com fronteiras próximas, pouca extensão territorial e diversidade cultural.
 - c) No plano institucional, a gestão de organizações públicas de saúde é uma relevante arena de cooperação ao Sistema Único de Saúde.
 - d) A dimensão institucional relaciona-se ao objetivo de conduzir a organização de acordo com os preceitos técnicos da Saúde Coletiva.
 - e) No nível da macrogestão, a dimensão técnico sanitária se apoia nos processos de trabalho dos sanitaristas.
- 12) Sobre a Residência como uma modalidade de ensino é correto afirmar que:
- a) A Residência pode ser definida como uma modalidade de ensino de graduação.
 - b) A Residência teve sua regulamentação como modalidade de formação em serviço.
 - c) A Residência busca o desenvolvimento de uma visão ampliada e atitudes que estejam em consonância com o sistema privado de saúde.
 - d) A Residência teve os seus primeiros programas na área da Enfermagem.
 - e) A origem da modalidade de ensino denominada Residência está ligada ao significado de moradia, mas sem qualquer relação com a prática.

- 13) Ao instituir o Sistema Único de Saúde (SUS), a Lei nº 8.080/1990 definiu as vigilâncias sanitária e epidemiológica e a saúde do trabalhador. Sobre as especificidades do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária em Saúde pode-se afirmar que:
- A Vigilância Sanitária caracteriza-se por ser uma área de inspeção em saúde, com vistorias constantes anuais de todos os estabelecimentos de saúde brasileiros.
 - Consideram-se três funções principais dos sistemas de saúde, o financiamento, a prestação de serviços e a gestão.
 - A Vigilância Sanitária torna-se peça chave na proteção da saúde e no estabelecimento de relações éticas entre produção e consumo.
 - A regulação pela Vigilância Sanitária é efetuada por meio do Sistema Nacional, pela Anatel e por serviços estaduais e municipais, com o auxílio dos laboratórios oficiais.
 - O Sistema Nacional de Vigilância Sanitária visa à segurança sanitária e à defesa dos interesses da população brasileira e do setor produtivo.
- 14) O artigo científico intitulado: “Saúde pública e saúde coletiva: campo e núcleo de saberes e práticas” discute o campo e o núcleo de saberes e de práticas da saúde coletiva a partir de uma metodologia dialética, pensando-a para além do positivismo e do estruturalismo e fazendo uma crítica à sua tendência de assumir posição de transcendência sobre o campo da saúde. A partir dessa análise é correto afirmar que
- a institucionalização dos saberes e sua organização em práticas se dariam mediante a desestruturação de núcleos e de campos (Campos, 2000).
 - o núcleo de saberes demarca a identidade de uma área de saber e de prática profissional (Campos, 2000).
 - o campo de saberes demarca um espaço de limites precisos onde cada profissão busca apoio nas demais (Campos, 2000).
 - a formação de disciplinas no campo religioso, político ou científico, ocorreria com a abertura ou institucionalização de parte do campo (Bourdieu, 1983, 1992).
 - a formação de um núcleo indica uma determinada descentralização de saberes e práticas, sem, contudo, indicar um rompimento racial com o campo (Bourdieu, 1983, 1992).
- 15) O artigo científico, intitulado: “O Quadrilátero da Formação para a Área da Saúde: Ensino, Gestão, Atenção e Controle Social”, apresenta o conceito de quadrilátero para a área da saúde. Sobre o artigo é correto afirmar que
- os autores buscam, a partir de uma prática em experimentação como política de saúde para o Sistema Privado de Saúde, formular uma teoria-caixa de tecnologias que permita a análise crítica da saúde.
 - a imagem do quadrilátero serve à construção e organização de uma hierarquia da educação em saúde integrante da gestão do sistema de saúde, redimensionando a imagem dos serviços como gestão e atenção em saúde.
 - a formação em saúde deve ter como referência prioritária a busca eficiente de evidências ao diagnóstico, cuidado, tratamento, prognóstico, etiologia e profilaxia das doenças e agravos.
 - a formação em saúde objetiva a transformação das práticas e da organização do trabalho, problematização do processo de trabalho e sua capacidade de dar acolhimento e cuidado às várias dimensões e necessidades de saúde das pessoas.
 - a formação engloba aspectos da atualização técnico-científica, produção de objetividade, produção de habilidades técnicas acuradas e baseadas nas evidências científicas atuais e de pensamento crítico epidemiológico.
- 16) O artigo publicado no editorial da revista Saúde e Debate na edição de abril-junho de 2020 discute uma temática atual e muito relevante: a pandemia COVID-19. Sobre as discussões do artigo intitulado: “Na pandemia da Covid-19, o Brasil enxerga o SUS”, analise as alternativas abaixo e assinale a correta.
- A pandemia atingiu em cheio a solidariedade da sociedade, sempre alimentada pela satisfação com a discussão da realidade. Escancara-se a abissal desigualdade social agora tão escandalosamente exposta quanto antes fora notificada.
 - O Brasil que emergirá desta crise sanitária levará consigo a imagem do auxílio social aos seus milhões de pobres desprovidos de condições mínimas para o cumprimento das normas sanitárias preconizadas para o controle da pandemia.
 - O auxílio emergencial de R\$600,00, aprovado pelo Congresso Nacional, em lugar dos R\$800,00 propostos pelo governo federal, no período descrito no artigo já tinha sido solicitado por 43% da população brasileira; e, recebido pela maioria.
 - Devido ao sucesso às recomendações sanitárias e auxílio emergencial, o Brasil obteve altas taxas de isolamento social encontradas nas grandes metrópoles e estados brasileiros que, conseguiram manter a situação de *lockdown*.
 - Lutando contra condições precárias para salvar vidas, milhares de profissionais de saúde se infectam e adoecem por falta de equipamentos de proteção individual, colocando o Brasil entre os países que mais perderam profissionais para a morte.
- 17) Considerando a relevância do trabalho multidisciplinar, interdisciplinar e transdisciplinar, suas características específicas e contribuições para a Saúde Coletiva, analise as alternativas abaixo e assinale a correta.
- A complexidade evidencia-se entre outros no seu hibridismo epistemológico, no qual coexistem normas de produção do conhecimento com o paradigma pragmático da eficácia e da ética, comum às medicinas preventiva e social e às políticas de saúde.
 - Sua evolução ou transformação, em função de sua contínua mudança ao longo dos dois últimos séculos, de um modelo salubrista polidisciplinar para uma estrutura incontestável fechada, com inclusão esgotada de disciplinas oriundas de diferentes campos científicos.
 - A complexidade atual do campo da saúde coletiva permeia tanto suas práticas como seus discursos disciplinares e suas formas de expressão acadêmicas, neles originando um conjunto de mediações de natureza teóricas sob as disciplinas que compõem o campo.
 - O campo da Saúde Coletiva é um dos menos férteis visto que os profissionais atuam de forma generalista, sem atuar em especialidades que contemplem um cuidado mais específico e preciso do usuário.
 - Entender a complexidade sob um paradigma monodisciplinar ou a uma forma monolítica de expressão da produção (artigos, por exemplo) é aceitar a sua complexidade avançada e decretar, a médio e longo prazos, o empoderamento da Saúde Coletiva.
- 18) Sobre a contribuição e importância da epidemiologia é correto afirmar que:
- John Snow* notabilizou-se por seu importante trabalho de investigação médico-sanitária durante a epidemia da febre amarela em Londres.
 - A epidemiologia é uma ciência dedutiva, preocupada em descrever meramente a distribuição das doenças e agravos em saúde.
 - A epidemiologia fomenta práticas garantidoras do aprimoramento das políticas públicas de saúde.
 - A expressão saúde-doença tem sido empregada para quantificar um processo biológico em saúde.
 - Entende-se por distribuição o estudo da variabilidade de frequência das doenças ocorridas em amostras específicas, em função de variável unidirecional, a pessoa.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

19) Segundo o anexo à Resolução nº 585, de 29 de agosto de 2013, do Conselho Federal de Farmácia, a área da farmácia voltada à ciência e prática do uso racional de medicamentos, na qual os farmacêuticos prestam cuidado ao paciente, de forma a otimizar a farmacoterapia, promover saúde e bem-estar, e prevenir doenças, é chamado de:

- a) Consulta farmacêutica.
- b) Farmácia clínica.
- c) Anamnese farmacêutica.
- d) Evolução farmacêutica.
- e) Consultório farmacêutico.

20) Para efeito da RDC nº 36, de 25 de julho de 2013, é correto afirmar que:

- a) área controlada é a área para a qual as condições de exposição ocupacional à radiações ionizantes são mantidas sob supervisão, mesmo que medidas de proteção e segurança específicas não sejam normalmente necessárias.
- b) área supervisionada é a área sujeita a regras especiais de proteção e segurança, com a finalidade de controlar as exposições normais, prevenir a disseminação de contaminação radioativa e prevenir ou limitar a amplitude das exposições potenciais.
- c) armazenamento externo consiste na guarda temporária dos recipientes contendo os resíduos já acondicionados, em local próximo aos pontos de geração, visando agilizar a coleta dentro do estabelecimento e otimizar o deslocamento entre os pontos geradores e o ponto destinado à apresentação para coleta externa.
- d) armazenamento temporário consiste na guarda dos recipientes de resíduos até a realização da etapa de coleta externa, em ambiente exclusivo com acesso facilitado para os veículos coletores.
- e) plano de segurança do paciente em serviços de saúde é o documento que aponta situações de risco e descreve as estratégias e ações definidas pelo serviço de saúde para a gestão de risco visando a prevenção e a mitigação dos incidentes, desde a admissão até a transferência, a alta ou o óbito do paciente no serviço de saúde.

21) O Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) é responsável por

- a) disponibilizar recursos humanos e financeiros.
- b) acompanhar os alertas sanitários e outras comunicações de risco divulgadas pelas autoridades sanitárias.
- c) disponibilizar equipamentos, insumos e materiais.
- d) designar profissional responsável com participação nas instâncias deliberativas do serviço de saúde.
- e) garantir as boas práticas de fabricação de medicamentos.

22) Portaria nº 529/2013 institui, no âmbito do Ministério da Saúde, o Comitê de Implementação do Programa Nacional de Segurança do Paciente (CIPNSP) com a finalidade de promover ações que visem à melhoria da segurança do cuidado em saúde. É competência do CIPNSP propor e validar protocolos, guias e manuais voltados à segurança do paciente, como

- a) comunicação no ambiente dos serviços de saúde.
- b) controle de medicamentos.
- c) prevenção de úlceras pépticas.
- d) compra de materiais.
- e) manutenção de equipamentos.

23) De acordo com o Conselho Federal de Farmácia, a resolução nº 585, de 29 de agosto de 2013, regulamenta as atribuições clínicas do farmacêutico e dá outras providências. São atribuições desta resolução:

- I) Participar do planejamento e da avaliação da farmacoterapia, para que o paciente utilize de forma segura os medicamentos de que necessita, nas doses, frequência, horários, vias de administração e duração adequados, contribuindo para que o mesmo tenha condições de realizar o tratamento e alcançar os objetivos terapêuticos.
- II) Realizar intervenções farmacêuticas e emitir parecer farmacêutico a outros membros da equipe de saúde, com o propósito de auxiliar na seleção, adição, substituição, ajuste ou interrupção da farmacoterapia do paciente.
- III) Participar e promover discussões de casos clínicos de forma integrada com os demais membros da equipe de saúde.
- IV) Prover a consulta farmacêutica em consultório farmacêutico ou em outro ambiente adequado, que garanta a privacidade do atendimento.

Quais estão corretas?

- a) Apenas a I, a II e a III.
- b) Apenas a II, a III e a IV.
- c) Apenas a I, a III e a IV.
- d) Apenas a II, a III e a IV.
- e) A I, a II, a III e a IV.

24) Assinale a alternativa correta, segundo as orientações para tratamento de resíduos da Norma Regulamentadora Nº 32 – NR 32, Portaria MTE nº 485, de 11 de novembro de 2005, que trata da Segurança e Saúde no Trabalho em serviços de Saúde.

- a) Os sacos plásticos utilizados no acondicionamento dos resíduos de saúde devem ser preenchidos até, no máximo, 2/4 de sua capacidade.
- b) Os sacos plásticos utilizados no acondicionamento dos resíduos de saúde devem ser retirados uma vez ao dia do local de geração após o fechamento.
- c) A segregação dos resíduos deve ser realizada no momento do encaminhamento do resíduo ao aterro sanitário.
- d) Os recipientes para segregação de resíduos existentes nas salas de cirurgia e de parto não necessitam de tampa para vedação.
- e) Para os recipientes destinados a coleta de material perfurocortante, o limite máximo de enchimento deve estar localizado 2 cm abaixo do bocal.

- 25) Assinale a alternativa que contém uma interação medicamentosa farmacodinâmica.
- O ácido salicílico é um agente precipitante que afeta a distribuição do naproxeno por meio do mecanismo de competição pela ligação às proteínas plasmáticas.
 - Os barbitúricos afetam a biotransformação da varfarina por meio do mecanismo de indução enzimática.
 - O bicarbonato de sódio aumenta a excreção por alcalinização urinária dos barbitúricos.
 - Naloxona é um antagonista da morfina, pois compete pelo mesmo receptor.
 - A ondansetrona tem efeito sinérgico sensibilizando receptores de pancurônio.
- 26) “São chamadas de incompatibilidade de medicamentos, ocorrem *in vitro*, isto é, antes da administração dos fármacos no organismo, quando se misturam dois ou mais deles numa mesma seringa, recipiente ou equipo. Tais interações se devem a reações físico-químicas entre os fármacos em mistura, havendo ou não alteração macroscópica (alteração de cor, floculação, precipitação) que as identifique”. A descrição refere-se a:
- Farmacocinética.
 - Sinergismo.
 - Interação farmacêutica.
 - Farmacotécnica.
 - Farmacodinâmica.
- 27) Assinale a alternativa que **NÃO** contém uma estratégia de implementação do Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP).
- A elaboração e apoio à implementação de protocolos, guias e manuais de boas práticas de manipulação de medicamentos.
 - A promoção de processos de capacitação de gerentes, profissionais e equipes de saúde em segurança do paciente.
 - A inclusão, nos processos de contratualização e avaliação de serviços, de metas, indicadores e padrões de conformidade relativos à segurança do paciente.
 - A implementação de campanha de comunicação social sobre segurança do paciente, voltada aos profissionais, gestores e usuários de saúde e sociedade.
 - A implementação de sistemática de vigilância e monitoramento de incidentes na assistência à saúde, com garantia de retorno às unidades notificantes.
- 28) Um paciente usou um analgésico por um período de 1 mês, 1 g três vezes ao dia para aliviar a dor. O analgésico apresenta DDD de 3 g. O número de DDDs utilizados pelo paciente no período de 1 mês é de
- 20 DDDs.
 - 15 DDDs.
 - 18 DDDs.
 - 90 DDDs.
 - 30 DDDs.
- 29) “É definida como sendo um conjunto de ações que promovem a proteção e recuperação da saúde, tanto individual quanto coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial e visando o acesso e ao seu uso racional. Envolve a pesquisa, desenvolvimento produção de medicamentos e insumos, bem como a sua seleção, programação, aquisição, distribuição, dispensação, garantia da qualidade dos produtos e serviços, acompanhamento e avaliação de sua utilização, na perspectiva da obtenção de resultados concretos e da melhoria da qualidade de vida da população.” De acordo com a Resolução N° 338/2004, o trecho acima se refere a:
- Assistência Farmacêutica.
 - Atenção Farmacêutica.
 - Farmacologia.
 - Farmacovigilância.
 - Farmacoterapia.
- 30) Conforme as diretrizes da OMS, o primeiro passo para a efetiva implementação de uma política de medicamentos essenciais é a seleção dos mesmos, acompanhada da elaboração de um Formulário Terapêutico. A seleção de medicamentos é considerada o eixo do Ciclo da Assistência Farmacêutica. As demais atividades desse ciclo são desenvolvidas com base no elenco de medicamentos selecionados, tanto na atenção ambulatorial quanto na hospitalar, buscando-se estruturar e organizar sistemas eficientes e efetivos. Com este objetivo, considere as seguintes recomendações sobre a seleção de medicamentos.
- Utilizar a denominação genérica, de acordo com a Denominação Comum Brasileira (DCB) ou a Denominação Comum Internacional (DCI).
 - Utilizar a Farmacopeia Brasileira como referência para as seleções locais.
 - Evitar a inclusão de um número excessivo de medicamentos e associações de duvidosa eficácia ou que podem ser substituídos com vantagem por outros com melhor relação custo-efetividade.
 - Priorizar medicamentos mesmo que de custo mais elevado sobre os quais se tenha poucos dados, e que tenham sido objeto de avaliação baseada em evidências por período de tempo menor.
 - Quando as circunstâncias justificarem – em uma unidade, hospital ou região específica – o elenco de medicamentos selecionados poderá conter também itens não incluídos na Relação de Medicamentos Essenciais da esfera à qual aquela unidade está subordinada, desde que sejam mantidos os mesmos critérios adotados para a seleção e que tais fármacos sejam considerados indispensáveis para a atenção de grupos específicos de pacientes, por exemplo, hospitais especializados.
- Quais estão corretas?
- Apenas a I, a II e a III.
 - Apenas a I, a II, a III e a IV.
 - Apenas a I, a III, a IV e a V.
 - Apenas a I, a III e a V.
 - A I, a II, a III, a IV e a V.

- 31) Quais são as principais categorias de interações medicamentosas?
- Farmacocinética, farmacodinâmica, de absorção e distribuição.
 - Farmacocinética, farmacodinâmica, de concentração e farmacêutica.
 - Farmacocinética, farmacodinâmica, de efeito e farmacêutica.
 - Farmacocinética e farmacodinâmica.
 - De absorção, distribuição, biotransformação, excreção e farmacêutica.
- 32) A equipe do *the WHO Quality Assurance and Safety: Medicines* (Garantia de Qualidade e Segurança de Medicamentos da OMS) é responsável por orientação e apoio aos países em questões de segurança de medicamentos. O Departamento de Medicamentos Essenciais e Política de Medicamentos também está incluído nesta equipe, dentro do conjunto Tecnologia da Saúde e Medicamentos da OMS. O propósito do departamento é
- ajudar a salvar vidas e melhorar a saúde, diminuindo a enorme distância entre o potencial que os medicamentos essenciais têm a oferecer e a realidade de milhões de pessoas, particularmente os pobres e desfavorecidos quanto a indisponibilidade, inacessibilidades, insegurança ou uso indevido de medicamentos.
 - detectar, avaliar, compreender e prevenir efeitos adversos ou quaisquer outros possíveis problemas relacionados a medicamentos.
 - desenvolver um sistema aplicável na esfera internacional, para identificar previamente efeitos adversos a medicamentos desconhecidos ou pouco estudados.
 - propiciar acesso imediato ao conhecimento clínico e compartilhar os recursos, até mesmo as bases de dados. Os materiais de comunicação desenvolvidos podem ser utilizados para disseminar alertas sobre medicamentos e outras informações de segurança de medicamentos aos diversos profissionais.
 - contribuir para a compreensão científica do perfil de segurança de um número bastante pequeno de medicamentos e orientar as autoridades regulatórias nacionais e internacionais.
- 33) São macro-componentes da prática profissional para o exercício da Atenção Farmacêutica no Brasil, todos os abaixo, **EXCETO**
- orientação farmacêutica.
 - aquisição de medicamentos.
 - dispensação.
 - atendimento farmacêutico.
 - acompanhamento/seguimento farmacoterapêutico.
- 34) A gestão do SUS é responsável pela seleção dos medicamentos entre as formas de organização do Grupo 06, Subgrupo 04, da tabela de procedimentos, medicamentos, órteses, próteses e materiais especiais que define os procedimentos dos grupos 1 e 2. O grupo citado inclui:
- Bromocriptina 5 mg (por comprimido ou cápsula de liberação retardada).
 - Danazol 50 mg (por cápsula).
 - Ácido nicotínico 250 mg (por comprimido de liberação prolongada).
 - Octreotida 0,5 mg/mL injetável (por ampola).
 - Pamidronato 90 mg injetável (por frasco-ampola).
- 35) A Portaria GM nº 204/2007, regulamenta o financiamento e a transferência dos recursos federais para as ações e os serviços de saúde, na forma de blocos de financiamento, com o respectivo monitoramento e controle. O Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica destina-se ao financiamento de ações de assistência farmacêutica de todos os programas de saúde estratégicos abaixo, **EXCETO**
- controle de endemias, tais como a tuberculose, a hanseníase, a malária, a leishmaniose, a doença de chagas e outras doenças endêmicas de abrangência nacional ou regional.
 - antirretrovirais do programa DST/Aids.
 - sangue e hemoderivados.
 - saúde da família.
 - imunobiológicos.
- 36) O farmacêutico recebeu uma prescrição médica de 100 mg de um medicamento injetável para ser administrado de 6 em 6 horas. O medicamento se apresenta em frascos de 2,0 gramas, para ser reconstituído em 50,0 mL de água estéril para injeção. Qual o volume do medicamento injetável que deve ser preparado para administração em cada horário e qual é o volume total a ser preparado para a administração em 30 horas de tratamento do paciente?
- 1,5 mL e 7,5 mL.
 - 2,5 mL e 20,0 mL.
 - 2,5 mL e 12,5 mL.
 - 1,5 mL e 12,0 mL.
 - 2,0 mL e 10,0 mL.
- 37) Sobre as Boas Práticas de Preparação de Terapia Antineoplásica, assinale a alternativa correta.
- A paramentação, quando reutilizável, deve ser guardada separadamente, em ambiente fechado, até que seja lavada. O processo de lavagem deve ser exclusivo a este vestuário.
 - A Cabine de Segurança Biológica deve estar em funcionamento no mínimo por 5 minutos antes do início do trabalho de manipulação e permanecer ligada por 5 minutos após a conclusão do trabalho.
 - Qualquer interrupção do funcionamento da Cabine de Segurança Biológica implica na paralisação de 30 minutos nas atividades de manipulação dos medicamentos da terapia antineoplásica.
 - Em relação ao controle de qualidade de preparações antineoplásicas, 75% das amostras devem ser inspecionadas visualmente.
 - A terapia antineoplásica deve ser rotulada e acondicionada em embalagem semipermeável e translúcida para permitir a sua perfeita identificação durante a conservação e transporte.

38) Com relação às atividades exercidas pelo farmacêutico no campo da oncologia, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas.

- () O farmacêutico é responsável pela aquisição e avaliação técnica dos medicamentos, insumos farmacêuticos e produtos para saúde. Também deve normatizar os procedimentos de recebimento, transporte, armazenamento e conservação dos medicamentos, insumos e produtos para saúde.
- () A análise da prescrição médica, cálculo de doses, escolha dos diluentes e embalagens adequadas é papel do farmacêutico no campo da oncologia.
- () O farmacêutico participa dos cuidados paliativos em pacientes oncológicos.
- () O farmacêutico pode prestar assistência domiciliar (*home care*) ao paciente oncológico.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo.

- a) V – F – V – F.
- b) V – V – V – V.
- c) V – F – V – V.
- d) F – V – V – F.
- e) V – F – F – V.

39) “Cabe ao _____ o financiamento e a aquisição dos medicamentos contraceptivos e insumos do _____, constantes do Anexo I e IV da RENAME vigente, sendo a sua distribuição realizada nos seguintes termos: I - entrega direta ao Distrito Federal, aos Municípios das capitais dos Estados e aos Municípios com população superior a 500.000 quinhentos mil habitantes; e II - nas hipóteses que não se enquadrarem nos termos do inciso I do “caput”, entrega às Secretarias _____ de Saúde para posterior distribuição aos demais _____.” (Art. 6º, Portaria nº 1555/2013).

Assinale a alternativa cujas palavras ou expressões completam corretamente as lacunas da frase.

- a) Ministério da Saúde – Programa Saúde Coletiva – Estaduais – Municípios
- b) Ministério da Saúde – Programa Saúde da Mulher – Estaduais – Municípios
- c) Ministério da Educação – Programa Saúde Coletiva – Municipais – Estados
- d) Ministério da Saúde – Programa Saúde da Mulher – Municipais – Estados
- e) Ministério da Educação – Programa Saúde Coletiva – Estaduais – Municípios

40) O farmacêutico deve atender a critérios do Conselho Regional de Farmácia para o exercício de atividades de preparo dos antineoplásicos e demais medicamentos na oncologia, de acordo com a Resolução nº 640 de 27 de abril de 2017. Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta um desses critérios:

- a) ser egresso de programa de pós-graduação *stricto sensu* reconhecido pelo Ministério da Educação (MEC) relacionado às ciências farmacêuticas.
- b) ser portador de título de especialista emitido pela Sociedade Brasileira de Farmacêuticos em Oncologia (Sobrafo).
- c) ter feito residência na área de Oncologia.
- d) ser egresso de programa de pós-graduação *lato sensu* reconhecido pelo Ministério da Educação (MEC) relacionado à farmácia oncológica.
- e) ter atuado por 3 (três) anos ou mais na área de oncologia, o que deve ser comprovado por meio de Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) ou de contrato e declaração do serviço, com a devida descrição das atividades realizadas e do período de atuação.