



# POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Diretoria Geral de Pessoal  
Centro de Recrutamento e Seleção de Praças



## CONCURSO PÚBLICO DE ADMISSÃO AO INGRESSO DE NOVOS OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO / 2010

### PROVA

CATEGORIA PROFISSIONAL	ESPECIALIDADE
FARMÁCIA	HOSPITALAR

#### LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES:

- Você receberá do fiscal o seguinte material:
  - 01 (UM) **CADERNO DE PROVAS** contendo 55 (CINQUENTA E CINCO) questões, sendo 50 (CINQUENTA) **OBJETIVAS** e 05 (CINCO) **DISCURSIVAS**, e 04 (QUATRO) páginas para serem utilizadas como rascunho.
  - 01 (UM) **CARTÃO-RESPOSTA** destinado à marcação das respostas da prova **OBJETIVA**.
- Verifique se esse material está em ordem; caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.
- No **CARTÃO-RESPOSTA**, a marcação das letras correspondentes às respostas corretas deve ser feita de modo a cobri-las completamente.  
*Exemplo:* 25. (A) (■) (C) (D)
- Utilize caneta esferográfica azul ou preta para marcar as respostas **OBJETIVAS** no **CARTÃO-RESPOSTA** e para responder às questões **DISCURSIVAS**.
- O preenchimento do **CARTÃO-RESPOSTA** com rasuras implicará a perda da questão correspondente; logo, **EVITE RASURAS**.
- Tenha muito cuidado com o **CARTÃO-RESPOSTA**, para não o dobrar, amassar ou manchar.
- Tenha muito cuidado com o **CADERNO DE PROVAS**, para não o danificar, rasgar ou descaracterizar.
- Para cada uma das questões **OBJETIVAS**, são apresentadas 04 (QUATRO) opções, classificadas com as letras (A), (B), (C) e (D); só uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você só deve assinalar 01 (UMA) resposta. A marcação em mais de uma opção implicará a perda da questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS ESTEJA CORRETA**.
- As questões **DISCURSIVAS** devem ser respondidas no espaço a elas reservado. Não serão corrigidas ou consideradas quaisquer anotações ou respostas que estejam em lugares não destinados para a solução da questão.
- Quando terminar, entregue ao fiscal o **CARTÃO-RESPOSTA** e o **CADERNO DE PROVAS** devidamente assinados.
- O TEMPO DISPONÍVEL PARA ESTA PROVA É DE 5 (CINCO) HORAS.

### ATENÇÃO

**O NÃO PREENCHIMENTO CORRETO DO CARTÃO-RESPOSTA IMPLICARÁ A PERDA DA QUESTÃO CORRESPONDENTE.**

*Boa Sorte!*

Nome do Candidato:

<hr/> <p>Assinatura do Candidato</p>	
--------------------------------------	--



**POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**

**Diretoria Geral de Pessoal**

**Centro de Recrutamento e Seleção de Praças**



**CONCURSO PÚBLICO DE ADMISSÃO AO  
INGRESSO DE NOVOS OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA  
MILITAR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO / 2010**

**PROVA**

**CATEGORIA PROFISSIONAL**

**ESPECIALIDADE**

**FARMÁCIA**

**HOSPITALAR**

**OBJETIVAS**

**Questão 01**

O acetato de caspofungina é um antifúngico indicado em situações de ausência de resposta clínica ao uso adequado de anfotericina B. A apresentação de acetato de caspofungina disponível no mercado contém 50mg por frasco-ampola.

Quantos frascos-ampola de acetato de caspofungina são necessários para atender uma criança de 2,5kg, com prescrição de 1mg/Kg/dia nos dois primeiros dias e 2mg/Kg/dia por mais 19 dias, considerando que esse medicamento tem estabilidade de 48 horas após reconstituição em água destilada e diluição em cloreto de sódio?

- (A) 2 frascos-ampola.
- (B) 9 frascos-ampola.
- (C) 11 frascos-ampola.
- (D) 21 frascos-ampola.

**Questão 02**

Que nome recebe o modelo de distribuição em que os medicamentos são fornecidos com formas e dosagens prontas para serem administradas a um determinado paciente de acordo com a prescrição médica, num certo período de tempo?

- (A) Sistema de Distribuição por Dose Unitária.
- (B) Sistema de Distribuição Individualizado.
- (C) Sistema de Distribuição Coletivo.
- (D) Sistema Ordenado de Fornecimento de Medicamentos.

**Questão 03**

A qualidade deve ser assegurada em todas as etapas do processo de distribuição de medicamentos a pacientes hospitalizados.

O monitoramento da qualidade da distribuição só NÃO pode envolver

- (A) o cálculo do tempo gasto no preparo e entrega das doses pela farmácia.
- (B) a avaliação da satisfação da enfermagem e médicos com os serviços prestados.
- (C) o número de casos de óbitos.
- (D) a avaliação dos erros encontrados no preparo e entrega das doses pela farmácia.

**Questão 04**

Os medicamentos representam uma alta parcela no orçamento dos hospitais e são de suma importância no tratamento de grande parte das doenças, justificando, portanto, a implementação de medidas que assegurem o uso racional desses produtos. A distribuição de medicamentos em hospitais deve se preocupar em assegurar que os medicamentos solicitados cheguem aos pacientes hospitalizados na quantidade e especificação adequada, de forma segura e tempestiva.

O termo utilizado para designar danos advindos de falhas no processo de distribuição é

- (A) reação adversa a medicamentos.
- (B) erros de medicação.
- (C) efeito colateral.
- (D) problema relacionado a medicamentos.

**Questão 05**

Há situações em que o tratamento ambulatorial de crianças com HIV envolve a utilização de didanosina em combinação com outros antirretrovirais. A didanosina está disponível na forma de pó para suspensão oral 2g e na forma de comprimidos com 25mg, 100mg e 200mg. O pó para suspensão oral deve ser misturado com água estéril até a concentração inicial de 20mg/ml.

Qual o volume necessário de água estéril para atingir essa concentração?

- (A) 0,01 ml.
- (B) 20 ml.
- (C) 100ml.
- (D) 200ml.

**Questão 06**

A estabilidade das preparações farmacêuticas, em todas as suas formas de apresentação, pode sofrer alterações durante o preparo, o transporte, o armazenamento e a utilização.

Para que o medicamento mantenha todas as suas características durante o período de uso, o paciente ambulatorial NÃO deve ser orientado a

- (A) guardar o medicamento em local seco e arejado.
- (B) manter o medicamento em embalagens primária e secundária originais.
- (C) conservar os frascos bem fechados.

- (D) completar com água filtrada todos os frascos necessários para atender a seu tratamento tão logo este seja iniciado.

### Questão 07

A maioria das mortes no período neonatal ocorre com recém-nascidos de muito baixo peso. Um estudo realizado no Rio de Janeiro com uma população de 487 recém-nascidos, publicado em 2005, indica o uso de corticosteroide antenatal e de nutrição parenteral total como fatores associados à diminuição do risco.

Pode-se afirmar, sobre esse tema, que

- (A) nutrição parenteral é uma solução ou emulsão, composta basicamente de carboidratos, aminoácidos, lipídios, vitaminas e minerais; acondicionada em recipiente de vidro ou plástico, destinada à administração oral em pacientes desnutridos ou não, em regime hospitalar, ambulatorial ou domiciliar, visando à síntese ou manutenção dos tecidos, órgãos ou sistemas.
- (B) nutrição parenteral é a administração total ou parcial dos nutrientes necessários à sobrevivência de pacientes hospitalizados ou ambulatoriais.
- (C) após o preparo a nutrição parenteral deve ser mantida a 25°C durante todo e qualquer transporte até que seja administrada.
- (D) as amostras para contraprova de cada nutrição parenteral preparada devem ser conservadas a 25°C, durante 7 dias após o seu prazo de validade.

### Questão 08

Um levantamento realizado pelo Ministério Público do Estado de São Paulo e pelo Conselho Regional de Medicina de São Paulo, noticiado no dia 13 de abril de 2009, constatou que 118 dos 158 hospitais visitados entre outubro de 2007 e janeiro de 2008 apresentavam dificuldades no controle da infecção hospitalar. As unidades receberam o prazo de até 90 dias para se adequarem às exigências previstas na Lei nº 9.431, de 6 de janeiro de 1997, e na Portaria do Ministério da Saúde nº 2616, de 12 de maio de 1998.

Segundo a Portaria nº 2616, cabe ao serviço de farmácia hospitalar

- (A) participar da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar indicando representante que terá assento como consultor.
- (B) participar da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar indicando

representante que terá assento como executor.

- (C) implementar um Sistema de Vigilância Epidemiológica das Infecções Hospitalares.
- (D) realizar investigação epidemiológica de casos e surtos, sempre que indicado, e implantar medidas imediatas de controle.

### Questão 09

A seleção de medicamentos é a base estrutural da Assistência Farmacêutica Hospitalar. A qualidade das demais atividades depende, em muito, dos critérios adotados durante essa etapa.

Devem ser considerados, em ordem de importância para o uso racional de medicamentos, os seguintes critérios:

- (A) menor toxicidade relativa, maior comodidade posológica, evidências de eficácia consistentes, facilidade de estocagem e menor custo total do tratamento.
- (B) evidências de eficácia consistentes, menor toxicidade relativa, maior comodidade posológica, facilidade de estocagem e menor custo total do tratamento.
- (C) evidências de eficácia consistentes, menor toxicidade relativa, menor custo total do tratamento, maior comodidade posológica e facilidade de estocagem.
- (D) menor toxicidade relativa, evidências de eficácia consistentes, menor custo total do tratamento, maior comodidade posológica e facilidade de estocagem.

### Questão 10

A Organização Mundial da Saúde (OMS), no documento sobre estratégias farmacêuticas para os países no período de 2004 a 2007, estabelece que um dos resultados esperados para o uso racional de medicamentos pelos profissionais de saúde e consumidores é a implantação das Comissões de Farmácia e Terapêutica em nível institucional, local e nacional.

Assinale o item que apresenta um indicador capaz de mensurar a qualidade da seleção de medicamentos em hospitais.

- (A) Número anual de reuniões da Comissão de Farmácia e Terapêutica.
- (B) Percentual de medicamentos adquiridos com qualidade.
- (C) Percentual de reações adversas relacionadas com medicamentos.
- (D) Número de pedidos de inclusão aceitos.

### Questão 11

A seleção de medicamentos deve ser um processo dinâmico, contínuo, multidisciplinar e participativo.

A adesão à lista final depende, em muito, de seu processo de elaboração. Os profissionais da equipe de saúde, principalmente os prescritores e enfermeiros, devem ser incentivados a participar desse processo.

Assinale a alternativa que apresenta uma estratégia largamente adotada para possibilitar a participação desses atores.

- (A) Solicitação de uso.
- (B) Pedido diário de medicamentos.
- (C) Justificativa de uso.
- (D) Formulário de inclusão e exclusão de medicamentos.

### Questão 12

A quimioterapia é o método que utiliza compostos químicos, chamados quimioterápicos, no tratamento de doenças causadas por agentes biológicos. Os agentes utilizados no tratamento do câncer afetam tanto as células normais como as neoplásicas, porém eles acarretam maior dano às células malignas do que às dos tecidos normais, devido às diferenças quantitativas entre os processos metabólicos dessas duas populações celulares.

Sobre a manipulação de terapia antineoplásica, a Resolução de Diretoria Colegiada nº 220 de 2004 orienta a

- (A) utilizar dois pares de luvas, sem a necessidade de que sejam estéreis, devendo ser trocadas a cada hora ou sempre que sua integridade estiver comprometida.
- (B) fixar um prazo máximo de validade de 24 horas para os produtos manipulados.
- (C) conferir a identificação do paciente e sua correspondência com a formulação somente após a manipulação da terapia antineoplásica.
- (D) limpar e desinfetar todos os produtos e recipientes antes da entrada na sala de preparo da terapia antineoplásica.

### Questão 13

A manipulação de medicamentos na farmácia hospitalar favorece a distribuição racional de medicamentos. A Resolução nº 67 de 2007, voltada às Boas Práticas de Manipulação de Preparações Magistrais e Oficiniais para Uso Humano em farmácias, permite e define como dose unitária:

- (A) a adequação da forma farmacêutica à quantidade correspondente à dose prescrita para um determinado paciente, preservadas suas características de qualidade e rastreamento.

- (B) a adequação da forma farmacêutica em doses previamente selecionadas para atendimento a prescrições nos serviços de saúde.
- (C) o envio ordenado de medicamentos para as clínicas com vista a atendimento de um paciente por um período de 24 horas.
- (D) o envio ordenado de medicamentos para as clínicas com vista a atendimento do conjunto de pacientes por um período de 24 horas.

### Questão 14

O hipoclorito de sódio é uma substância muito utilizada em hospitais para desinfecção de superfícies, tratamento da água e desinfecção de artigos não metálicos, de berçários e lactários. A preparação pode ser feita a partir de uma solução concentrada com 10mg cloro/ml.

Para preparar 1 litro de solução de hipoclorito de sódio a 0,02% para desinfecção de artigos, são necessários:

- (A) 10ml da solução concentrada.
- (B) 20 ml da solução concentrada.
- (C) 100 ml da solução concentrada.
- (D) 200ml da solução concentrada.

### Questão 15

A qualidade de um medicamento se mede pela sua capacidade de exercer o efeito terapêutico que dele se espera. Essa capacidade é determinada pelas propriedades que tenham influência nesses resultados, como identidade, pureza, teor ou potência, propriedades químicas, físicas e biológicas ou do processo de fabricação. O sistema de qualidade abrange a estrutura organizacional, as responsabilidades, os procedimentos, os processos e os recursos para implementação da qualidade.

Assinale o item que apresenta a sentença correta.

- (A) As Boas Práticas de Manipulação referem-se à totalidade de providências tomadas com o objetivo de garantir que os medicamentos estejam dentro dos padrões estipulados, considerando uso e finalidade.
- (B) As Boas Práticas de Manipulação são a parte da Garantia da Qualidade dedicada, principalmente, às operações laboratoriais para com matérias-primas, materiais de

embalagem, produtos intermediários e produtos terminados.

- (C) O termo Garantia de Qualidade refere-se à totalidade de providências tomadas com o objetivo de garantir que os medicamentos estejam dentro dos padrões estipulados, considerando uso e finalidade.
- (D) As Boas Práticas de Manipulação é a parte do Controle de Qualidade que assegura que os medicamentos são manipulados de acordo com os padrões apropriados para o uso pretendido e requerido na prescrição.

### Questão 16

O Brasil possui uma política específica para a área de medicamentos, publicada em 1998 e intitulada de Política Nacional de Medicamentos. Essa política aponta que o consumidor brasileiro encontra-se dividido em três grupos: *“o primeiro, formado por aqueles com renda acima de 10 salários mínimos, que corresponde a 15% da população, consome 48% do mercado total e tem uma despesa média anual de 193,40 dólares per capita; o segundo apresenta uma renda entre quatro a 10 salários mínimos, que corresponde a 34% da população, consome 36% do mercado e gasta, anualmente, em média, 64,15 dólares per capita; o terceiro tem renda de zero a quatro salários mínimos, que representa 51% da população, consome 16% do mercado e tem uma despesa média anual de 18,95 dólares per capita.”*

Com base nesses dados, é correto afirmar que

- (A) apenas o grupo com renda entre zero e quatro salários mínimos tem problemas relacionados ao uso racional de medicamentos.
- (B) a maior parte da população tem renda entre quatro e 10 salários mínimos e não utiliza adequadamente os medicamentos prescritos.
- (C) é preciso ampliar o acesso da população de baixa renda a medicamentos.
- (D) apenas o grupo com renda acima de 10 salários mínimos tem problemas relacionados ao uso racional de medicamentos.

### Questão 17

A Política Nacional de Medicamentos representa um registro formal de valores, aspirações, objetivos e compromissos do governo; define metas e objetivos nacionais para o setor farmacêutico; identifica estratégias necessárias para cumprir os objetivos; identifica os principais agentes responsáveis pela implementação dos componentes prioritários da política e cria um fórum de debate sobre a questão. O conceito de medicamentos essenciais é um dos elementos-chave da política de medicamentos.

Assinale a sentença INCORRETA.

- (A) Os medicamentos essenciais devem estar continuamente disponíveis aos segmentos da sociedade que deles necessitem, nas formas farmacêuticas apropriadas.
- (B) O conceito de medicamentos essenciais aplica-se apenas ao setor público nos diferentes níveis do sistema de saúde.
- (C) Os medicamentos essenciais compõem uma relação nacional de referência que servirá de base para o direcionamento da produção farmacêutica e para o desenvolvimento científico e tecnológico.
- (D) Integram o elenco dos medicamentos essenciais aqueles produtos considerados básicos e indispensáveis para atender a maioria dos problemas de saúde da população.

### Questão 18

Desde 1999, a organização humanitária Médicos Sem Fronteiras desenvolve uma campanha internacional pelo acesso a medicamentos essenciais. Um dos objetivos dessa campanha é estimular a pesquisa e o desenvolvimento de medicamentos para as doenças negligenciadas. O Brasil é um país chave para a Campanha de Acesso; ao mesmo tempo em que concentra uma grande quantidade de doenças tropicais, o país detém tecnologia, centros de pesquisa e profissionais qualificados para integrar as ações da campanha.

Sobre doenças negligenciadas, é correto afirmar que sua definição apoia-se

- (A) nas opções terapêuticas e nos mercados potenciais.
- (B) na adesão do paciente ao tratamento medicamentoso.
- (C) no grau de incidência da doença.
- (D) na gravidade da doença.

### Questão 19

No dia 04 de maio de 2007, a Folha Online publicou a seguinte reportagem: *“Governo federal quebra patente de medicamento anti-Aids. O presidente Luiz Inácio Lula da Silva anunciou nesta sexta-feira o licenciamento compulsório do remédio Efavirenz, o que, na prática, representa a quebra da patente do medicamento. Lula afirmou que, se for necessário, o mesmo poderá ocorrer com outros remédios.”*

Sobre os efeitos da propriedade intelectual no acesso a medicamentos, pode-se afirmar que

- (A) a concessão de patente inibe a concorrência no mercado farmacêutico e amplia o acesso a medicamentos.
- (B) as patentes permitem que um medicamento seja comercializado de forma monopólicia, o que amplia o acesso a medicamentos.
- (C) o licenciamento compulsório, como uma flexibilidade do Acordo TRIPS, permite

atuar em prol de ampliar o acesso a medicamentos.

- (D) os produtos patenteados custam mais caro, o que estimula a concorrência no mercado farmacêutico e amplia o acesso a medicamentos.

#### Questão 20

O envelhecimento é um processo biológico natural no qual as funções de diferentes órgãos tornam-

-se deficientes alterando a atividade dos medicamentos. A diminuição do fluxo renal e da filtração glomerular alteram a eliminação de fármacos de excreção renal preponderante, podendo resultar em acúmulo e toxicidade.

Um fármaco que merece atenção a esse respeito é a

- (A) digoxina.  
(B) fluoxetina.  
(C) paroxetina.  
(D) hidroclorotiazida.

#### Questão 21

Durante a gravidez, a mãe e o feto formam uma unidade funcional inseparável. Quase todos os fármacos, quando administrados em dose adequada à gestante, são capazes de atravessar a placenta em alguma extensão. O risco que os fármacos representam para o feto pode ser expresso com base na classificação da agência reguladora dos Estados Unidos, Food and Drug Administration (FDA).

Sobre essa classificação, é correto afirmar que

- (A) os fármacos incluídos na Categoria A são contraindicados em mulheres que estão ou podem ficar grávidas.  
(B) as categorias, em ordem crescente de risco, são Categoria A, Categoria B, Categoria C, Categoria X e Categoria D.  
(C) os fármacos incluídos na Categoria C são contraindicados em mulheres que estão ou podem ficar grávidas.  
(D) a possibilidade de dano fetal com a utilização de medicamentos incluídos na Categoria A parece remota.

#### Questão 22

A farmácia hospitalar é responsável por diversas atividades voltadas ao uso racional de medicamentos no âmbito hospitalar.

Assinale a alternativa que apresenta o termo referente a esse conjunto de atividades.

- (A) Atenção Farmacêutica Hospitalar.  
(B) Assistência Farmacêutica Hospitalar.  
(C) Orientação Farmacêutica Hospitalar.  
(D) Gestão Farmacêutica Hospitalar.

#### Questão 23

A Sociedade Brasileira de Farmácia Hospitalar define a farmácia hospitalar como uma “*unidade clínica, administrativa e econômica, dirigida por profissional farmacêutico, ligada, hierarquicamente, à direção do*

*hospital e integrada funcionalmente com as demais unidades de assistência ao paciente*”.

Sobre o objetivo e as atribuições da farmácia hospitalar, é correto afirmar que

- (A) é unidade administrativa e econômica porque gerenciar e observar os custos são atividades necessárias para promover o acesso e o uso racional de medicamentos no hospital.  
(B) é unidade clínica porque sua preocupação deve estar centrada nos medicamentos enquanto tecnologia e não nas necessidades dos pacientes.  
(C) como unidade clínico-assistencial preocupa-se com o acesso e o uso racional de medicamentos, a farmácia hospitalar deve ser entendida como um setor integrante das ações de Atenção Farmacêutica Hospitalar.  
(D) por ser uma unidade clínica a farmácia hospitalar deve aparecer no organograma do hospital ligada diretamente à direção geral do hospital.

#### Questão 24

A farmácia hospitalar deve se manter preocupada com os resultados da assistência prestada ao paciente. Para tanto, espera-se que seja capaz de desenvolver atividades clínicas e relacionadas à gestão, que devem ser organizadas de acordo com as características do hospital onde se insere o serviço, isto é, manter coerência com o tipo e o nível de complexidade do hospital. O planejamento é um importante instrumento de gestão em uma farmácia hospitalar.

Planejar só NÃO inclui:

- (A) diagnóstico situacional, definição de metas, cronograma de trabalho e avaliação.  
(B) definição de objetivos e linhas de ação.  
(C) construção de um plano de ação.  
(D) implantação de um sistema bem estruturado de logística.

#### Questão 25

O gerenciamento da farmácia hospitalar envolve prover infraestrutura e promover a farmácia hospitalar, usualmente referenciada como setor ou serviço dentro da estrutura organizacional do hospital.

Com base no exposto acima, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O gerente da farmácia hospitalar deve se preocupar com a área física e a localização da farmácia.  
(B) O gerenciamento viabiliza as demais atividades da Assistência Farmacêutica Hospitalar.  
(C) O gerenciamento inclui atividades de manipulação de medicamentos estéreis e não estéreis.  
(D) O gerenciamento da farmácia hospitalar inclui a gestão de recursos humanos.

#### Questão 26

As vias enterais de administração de medicamentos são consideradas as mais convenientes para a maioria dos pacientes.

Em relação à afirmativa acima, assinale a opção correta.

- (A) A via oral é usualmente preferida, em função da comodidade para o usuário e do rápido alcance das concentrações nos sítios de ação, minimizando a intensidade dos efeitos adversos.
- (B) A via retal torna-se a primeira escolha para pacientes com vômitos ou impossibilitados de deglutir, em função da proteção de inativação gastrointestinal, da pronta e completa absorção, além da segurança para o usuário.
- (C) A via oral é usualmente preferida em função da comodidade para o usuário e do alcance gradual das concentrações nos sítios de ação, minimizando a intensidade dos efeitos adversos.
- (D) A via sublingual propicia rápida absorção de grandes doses, além de minimizar a ação do metabolismo de primeira passagem.

#### Questão 27

A promoção do uso racional de medicamentos é um desafio mundial. No Brasil, a Política Nacional de Medicamentos inclui esse tema entre suas prioridades.

Assinale a alternativa que NÃO corresponde a uma das estratégias citadas nessa política especificamente para a consecução do uso racional de medicamento.

- (A) Campanhas de caráter educativo.
- (B) Adequação dos currículos dos cursos de formação dos profissionais de saúde.
- (C) Fortalecimento das ações de vigilância sanitária.
- (D) Registro e uso de medicamentos genéricos.

#### Questão 28

Centros de Informação sobre Medicamentos (CIM) têm por objetivo o fornecimento de informação atual, imparcial e isenta sobre medicamentos a profissionais de saúde e usuários de medicamentos, visando ao seu uso racional.

É correto afirmar que NÃO faz parte de suas atribuições

- (A) participar de comissões como, por exemplo, a de Farmácia e Terapêutica.
- (B) disponibilizar fontes de informação para consulta pela equipe de saúde.
- (C) participar de ou coordenar pesquisas envolvendo o uso de medicamentos.
- (D) servir como campo de educação através do fornecimento de estágios ou cursos específicos.

#### Questão 29

De acordo com a Organização Mundial da Saúde - OMS (Nairobi, Quênia, 1985), "há uso racional quando pacientes recebem medicamentos apropriados para suas condições clínicas, em doses adequadas às suas necessidades individuais, por um período adequado e ao menor custo para si e para a comunidade".

Em relação à afirmativa acima, é correto afirmar que

- (A) a informação sobre medicamentos fornece a profissionais de saúde e usuários de medicamentos os subsídios necessários para sua utilização adequada.
- (B) cabe à farmácia hospitalar assegurar a disponibilidade de medicamentos de qualidade através de um processo adequado de seleção, aquisição, armazenamento e distribuição de medicamentos.
- (C) cabe às equipes médica e de enfermagem assegurar que os processos de preparação e administração de medicamentos não exponham os pacientes a riscos.
- (D) a farmácia hospitalar é corresponsável pelo uso racional de medicamentos em todas as etapas do processo de utilização dos mesmos.

#### Questão 30

O processo de programação da aquisição de medicamentos é

- (A) uma atividade que só pode ser exercida pelo farmacêutico.
- (B) uma atividade do ciclo da Atenção Farmacêutica.
- (C) uma atividade que tem por objetivo selecionar o que será adquirido.
- (D) uma atividade que deve suceder a seleção e preceder a aquisição de medicamentos.

#### Questão 31

A aquisição de medicamentos é uma das etapas do gerenciamento de materiais. A licitação é o procedimento administrativo mediante o qual a administração pública seleciona a proposta mais vantajosa para o contrato de seu interesse.

Assinale a afirmativa correta sobre esses processos.

- (A) As aquisições de medicamentos, sob qualquer modalidade de compra, e as prescrições médicas e odontológicas de medicamentos, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS, adotarão preferencialmente a Denominação Comum



- Brasileira (DCB) ou, na sua falta, a Denominação Comum Internacional (DCI).
- (B) A igualdade entre os licitantes é um dos princípios irregáveis num processo de licitação pública.
- (C) O convite é a modalidade de processo licitatório que ocorre para contratos imediatamente inferiores aos que exigem concorrência, sendo realizada entre interessados previamente registrados, convocados com 30 dias de antecedência mínima.
- (D) A tomada de preços é o tipo de processo licitatório em que interessados previamente registrados, convocados com antecedência mínima de 30 dias, por edital, farão suas propostas para atendimento a uma demanda específica.

### Questão 32

Um antimicrobiano apresenta um consumo mensal de 12000 unidades e tempo de abastecimento de 90 dias. Se o estoque de segurança é de 3000 unidades, o ponto de ressuprimento é

- (A) 39000.  
 (B) 15000.  
 (C) 3000.  
 (D) 36000.

### Questão 33

A tabela abaixo apresenta a classificação ABC para os medicamentos de uma unidade de saúde hipotética. O planejamento da aquisição desses medicamentos para os próximos 4 meses requer um montante de R\$ 25.000,00. No entanto, a empresa só dispõe de R\$ 20.000,00.

Item	Consumo anual (itens)	Custo anual (R\$)	Classificação ABC	Previsão de Compra (R\$)
D	600	1.240,00	C	1.240,00
E	1.000	3.500,00	B	2.900,00
F	15	1.000,00	C	1.000,00
G	1.200	4.800,00	A	4.500,00
H	800	1.600,00	C	1620,00
I	4.000	2.000,00	B	1.900,00
J	6.000	1.800,00	B	1750,00
K	300	1.350,00	C	1480,00
L	800	9.300,00	A	8.500,00
M	450	1.448,00	C	390,00

É correto afirmar que os cortes nas compras de produtos deveriam ocorrer nos itens:

- (A) J e I.  
 (B) F e K.  
 (C) G e L.  
 (D) G, L e E.

### Questão 34

Considerando os dados da tabela abaixo, escolha a alternativa que corresponde respectivamente ao Ponto de Ressuprimento, Estoque de Segurança e Estoque Máximo para um produto cujo tempo de abastecimento é de 60 dias. Considere que a instituição realiza compras 3 vezes ao ano.

Consumo Médio Mensal	Classificação ABC
2000	B

- (A) 6000 , 2000 , 10000.  
 (B) 6000 , 3000 , 10000.  
 (C) 4500 , 4000 , 12000.  
 (D) 4000 , 4500 , 12000.

### Questão 35

A estocagem de medicamentos é a atividade diretamente ligada à guarda, localização, preservação e segurança dos produtos sob responsabilidade dos serviços de farmácia. A Central de Abastecimento Farmacêutico é a unidade de assistência farmacêutica que serve para a guarda de medicamentos e correlatos.

A farmacopeia brasileira considera as seguintes faixas de temperatura para a guarda de medicamentos:

- (A) Conservação em temperatura ambiente engloba a faixa de 10 °C (dez) a 35 °C (trinta e cinco).
- (B) Para medicamentos a serem conservados em congelador, são preconizadas temperaturas de 0°C (zero graus) a -10 °C (dez graus negativos).
- (C) Para medicamentos a serem conservados em refrigerador, são consideradas as temperaturas entre 2 °C (dois) e 8 °C (oito).
- (D) São considerados locais quentes aqueles em que a temperatura é superior a 40 °C (quarenta).

### Questão 36

O objetivo de um sistema de localização de materiais é favorecer a perfeita identificação e localização dos materiais estocados na CAF. A organização da CAF deve favorecer a rápida

localização de cada produto, minimizando o risco de que o mesmo seja confundido com outro item.

Em relação à organização das CAF, é correto afirmar que

- (A) no sistema de estocagem fixo são definidos os números de áreas de estocagem para um dado tipo de material. Esse sistema é geralmente utilizado para medicamentos de grande volume.
- (B) as armações de madeira têm como vantagem suportarem mais peso e a grande durabilidade, sempre preferíveis às de aço.
- (C) as caixas de medicamentos não deverão ficar próximas de condicionadores de ar, geladeiras ou freezers. O número máximo de camadas recomendadas para o empilhamento de caixas de medicamentos é 10 caixas.
- (D) o sistema de ordenação mais recomendado é aquele por forma farmacêutica e seqüência alfabética do fármaco.

### Questão 37

Nas instituições públicas, a aquisição de medicamentos pode ser feita

- (A) por licitação, por dispensa de licitação ou por inexigibilidade de licitação.
- (B) apenas por licitação.
- (C) por licitação e por convite.
- (D) por licitação e por compra direta.

### Questão 38

O inventário é um instrumento usualmente empregado para confrontar o estoque registrado nas fichas de controle de estoque (informatizadas ou não) com o estoque físico dos produtos. Uma farmácia hospitalar efetua diariamente centenas de movimentação de itens. Entre as possíveis causas de divergências entre os estoques físicos e os estoques registrados, encontram-se erros de contagem, liberação do material sem o devido registro, desvios, saídas e entradas feitas erroneamente. Vários autores sugerem que a curva ABC possa ser usada para orientar a realização de inventários.

Sobre isso, é correto afirmar que

- (A) os itens A e os produtos sujeitos a controle especial, por representarem menor movimentação, podem ser inventariados a cada 2 ou 3 meses.
- (B) os itens C, em função de sua grande movimentação, deverão ser inventariados a cada 6 meses.
- (C) os itens B devem ser inventariados a cada 4 meses.
- (D) os itens A e B deverão ser inventariados pelo menos a cada 3 meses e os itens C devem ser anualmente.

### Questão 39

A seleção de medicamentos é um processo dinâmico e multidisciplinar. Deve incorporar os

princípios da saúde baseada em evidências. Para tanto, é preciso estabelecer um mecanismo de análise que considere a eficácia, segurança, qualidade e custo dos medicamentos, além do perfil de patologias prevalentes na unidade hospitalar. As várias fontes de informação apresentam peso diferenciado nesse processo de análise.

Sobre essas fontes, é correto afirmar:

- (A) Metanálises são estudos primários que aumentam a precisão de estimativas de risco e benefício derivados de ensaios simples, controlados em amostras populacionais definidas e comparativas. Representam o melhor nível de evidência para a análise de eficácia e segurança dos medicamentos, seguidas dos ensaios clínicos com delineamentos adequados.
- (B) As fontes terciárias apresentam a informação em formato condensado. São representadas por livros-texto e coletâneas de monografias. Representam uma forma interessante para análise, em função de apresentarem um grande volume de informações já analisadas e reunidas.
- (C) Relatos de caso representam o menor nível de evidência científica para a avaliação de eficácia e segurança de medicamentos. São úteis para detecção de efeitos adversos raros.
- (D) Revisões qualitativas são estudos primários em que uma coletânea de estudos primários é apresentada, respeitando a análise original em seu contexto social, econômico, político e histórico.

### Questão 40

A principal limitação dos sistemas de farmacovigilância baseados na notificação espontânea de eventos adversos é

- (A) a escassez de informações clínicas.
- (B) a impossibilidade de reexposição ao medicamento.
- (C) a subnotificação dos eventos adversos.
- (D) a dificuldade de estabelecer a relação de causalidade.

### Questão 41

Os estudos de utilização de medicamentos (EUM) abrangem o processo de comercialização, distribuição, prescrição e uso de medicamentos em uma sociedade, com ênfase especial nas consequências da utilização de medicamentos em uma dada população.

É correto afirmar sobre os EUM:

- (A) Os estudos descritivos são, muitas vezes, o primeiro momento de uma investigação epidemiológica e visam a conhecer aspectos de interesse sobre a utilização de medicamentos em determinados grupos ou populações.
- (B) Os estudos quantitativos de consumo permitem a comparação de uso de uma região a outra ou entre períodos diferentes. Usualmente utilizam a DDD como medida do consumo, uma vez que essa unidade sofre menor influência das variações de preço e de conteúdo ponderal das formas farmacêuticas, além de permitir inferências sobre as várias condutas terapêuticas entre diferentes regiões.
- (C) Os estudos sobre a qualidade do consumo visam a informar sobre a qualidade dos medicamentos mais utilizados. Entre as medidas adotadas nesses estudos, encontram-se DDD/100 leitos/dia e o índice de adesão aos *guidelines*.
- (D) Os estudos de coorte são muito úteis na investigação de efeitos adversos raros e benéficos inesperados de terapias medicamentosas.

#### Questão 42

As reações adversas a medicamentos são causas significativas de hospitalização, de aumento de permanência hospitalar e, até mesmo, de óbito. Segundo a Organização Mundial da Saúde, são definidas como qualquer efeito prejudicial ou indesejável, não intencional, que aparece após a administração de um medicamento em doses normalmente utilizadas no homem para profilaxia, diagnóstico ou tratamento de uma enfermidade.

Em relação às reações adversas a medicamentos é correto afirmar:

- (A) As reações adversas moderadas não requerem alterações da terapêutica nem tratamentos específicos ou o uso de antídotos. Também não tornam necessária a suspensão do fármaco, requerendo, entretanto, o ajuste de sua dose.
- (B) As reações do tipo A não são farmacologicamente previsíveis, nem dose dependentes, têm incidência e morbidade baixas, mas sua mortalidade pode ser alta.
- (C) As reações do tipo B são farmacologicamente previsíveis, mas não são dose dependentes, têm incidência e morbidade baixas, mas sua mortalidade pode ser alta.

- (D) As reações do tipo A são farmacologicamente previsíveis, geralmente dependem da dose, têm alta incidência e morbidade, mas baixa mortalidade.

#### Questão 43

Na análise de causalidade das reações adversas a medicamentos (RAM), são adotados algoritmos de classificação. Os mais famosos são os algoritmos de Karsh Lasagna e Naranjo e col.

Sobre esses algoritmos, é correto afirmar:

- (A) A partir da definição de RAM, buscam descartar outras explicações para o efeito observado e assegurar a existência de uma sequência temporal adequada entre uso do fármaco e observação do efeito. Ambos exigem a informação sobre a reexposição ao fármaco para considerar uma reação adversa como definida.
- (B) A partir da definição de RAM, buscam descartar outras explicações para o efeito observado e assegurar a existência de uma sequência temporal adequada entre uso do fármaco e observação do efeito. Ambos exigem que o efeito reapareça após a reexposição ao fármaco para considerar uma reação adversa como definida.
- (C) Apenas o algoritmo de Naranjo considera a confirmação da reação por qualquer evidência objetiva na análise da causalidade.
- (D) Apenas o algoritmo de Karch Lasagna considera a existência de relatos prévios sobre a reação adversa na análise da causalidade.

#### Questão 44

A Atenção Farmacêutica foi definida pela primeira vez por Hepler e Strand (1990) como a provisão responsável do tratamento farmacológico com o propósito de alcançar resultados concretos que melhorem a qualidade de vida dos pacientes.

Tomando por base o Consenso Brasileiro de Atenção Farmacêutica, é correto afirmar:

- (A) O seguimento farmacoterapêutico é um dos componentes essenciais da Atenção Farmacêutica, indispensável para a caracterização dessa prática profissional.
- (B) A promoção da saúde, incluindo a educação em saúde, é uma atividade extremamente relevante do profissional farmacêutico, sendo complementar ao conceito de Atenção Farmacêutica.
- (C) A orientação farmacêutica e a dispensação de medicamentos são dois dos macrocomponentes da atenção farmacêutica. O

seguimento farmacoterapêutico é uma das possíveis estratégias para a implementação da Atenção Farmacêutica.

- (D) O registro sistemático das atividades e a mensuração dos resultados são atividades desejáveis na implementação da prática da Atenção Farmacêutica.

#### Questão 45

Sobre a interface entre a Atenção Farmacêutica e a Farmacovigilância, é INCORRETO afirmar:

- (A) A Atenção Farmacêutica é uma das entradas do sistema de Farmacovigilância.  
(B) O Sistema de Farmacovigilância retroalimenta a Atenção Farmacêutica, por meio de alertas e informes técnicos.  
(C) O seguimento farmacoterapêutico é atividade imprescindível para a inserção do profissional farmacêutico no processo de notificação espontânea de reações adversas a medicamentos.  
(D) A documentação e a avaliação dos resultados durante o processo de Atenção Farmacêutica geram novas notificações e novos dados para o Sistema de Farmacovigilância, ensejando a realização de estudos complementares.

#### Questão 46

A Portaria 272 de 1998 apresenta requisitos mínimos exigidos para a Terapia de Nutrição Parenteral.

Segundo essa portaria, marque a opção correta.

- (A) A Equipe de Terapia Nutricional deverá contar obrigatoriamente com pelo menos um profissional das seguintes categorias: médico, farmacêutico, enfermeiro. É recomendada ainda a existência de um nutricionista na equipe.  
(B) Ao farmacêutico compete realizar todas as operações inerentes ao desenvolvimento e à preparação da Nutrição Parenteral (NP),

atendendo às recomendações das Boas Práticas de Produção de Nutrição Parenteral. Como etapas da preparação compreendem-se a avaliação farmacêutica e a manipulação propriamente dita.

- (C) A manipulação da NP deve ser realizada em área classificada grau A ou B (classe 100), circundada por área grau B ou C (classe 10.000), de acordo com as Boas Práticas para Fabricação e Controle de Produtos Farmacêuticos.

- (D) Para a manipulação de NP, a farmácia deverá dispor de, no mínimo, as seguintes áreas: sala de limpeza e higienização dos produtos farmacêuticos e correlatos, sala de manipulação, vestiários e área de dispensação.

#### Questão 47

Em uma visita de rotina a uma farmácia hospitalar com manipulação, o fiscal sanitário se deparou com a seguinte situação: o fiscal chegou ao local às 10 h da manhã. O profissional responsável técnico, único farmacêutico em exercício no estabelecimento, não se encontrava presente, mas havia manipulação de produtos magistrais, algumas contendo substâncias de baixo índice terapêutico. Ao interrogar sobre a presença do farmacêutico, foi informado que o mesmo só chegaria às 12 horas, pois havia tido um problema pessoal urgente para resolver. Durante a visita ao estabelecimento, o fiscal observou que não havia equipamentos nem área reservada para o controle de qualidade, sendo informado de que esse serviço era terceirizado. O plano de treinamento dos funcionários não estava disponível. Em uma das salas, foram encontradas matérias-primas vencidas, identificadas com os dizeres: NÃO USAR. Durante a presença do fiscal no estabelecimento, foram recebidas várias receitas de preparação para as clínicas, que seriam, segundo os funcionários, manipuladas após a chegada do farmacêutico. A farmácia dispunha do certificado de regularidade do CRF-RJ para aquele

período. Em um Termo de Visita anterior, o fiscal sanitário verificou que já havia o registro de solicitação de adequação da área física e de preparação dos Procedimentos Operacionais Padrão (POP) para a execução do monitoramento das preparações contendo substâncias de baixo índice terapêutico, para a qualificação dos fornecedores e para o controle de qualidade. O POP de monitoramento geral foi apresentado. Os registros do livro de produção de medicamentos estavam em atraso e, ao escolher dois produtos aleatoriamente, os fiscais não puderam rastrear todas as etapas de fabricação.

Em relação ao exposto acima, assinale a opção correta.

- (A) A existência de POP para o monitoramento de substâncias de baixo índice terapêutico é um item necessário do Roteiro de Inspeção. Ao ser solicitado em visita anterior, na visita atual, o fiscal deve considerá-lo indispensável.
- (B) A existência de POP para a monitoração de substâncias de baixo índice terapêutico é um item indispensável do Roteiro de Inspeção. Portanto, ao não apresentá-lo, a farmácia, deveria ter tido a manipulação desses produtos interrompida já na primeira visita.
- (C) A possibilidade de rastreamento através da documentação da produção é um item recomendável no roteiro de inspeção, devendo gerar uma advertência pelos fiscais sanitários.
- (D) A possibilidade de rastreamento através da documentação da produção é um item indispensável no roteiro de inspeção, devendo gerar uma advertência pelos fiscais sanitários.

#### Questão 48

Como preparações líquidas, os injetáveis podem ser úteis na preparação de outras formas farmacêuticas, como soluções e suspensões.

Quantos mililitros de uma solução injetável de omeprazol a 40mg/ml são necessários para preparar 120 ml de uma suspensão a 0,2%?

- (A) 0,006ml.
- (B) 0,03ml.
- (C) 0,3ml.
- (D) 6ml.

#### Questão 49

A Resolução de Decisão Colegiada (RDC) nº 220, de 2004, aprovou o Regulamento Técnico de funcionamento dos Serviços de Terapia Antineoplásica (STA).

Com base nessa norma, é possível afirmar:

- (A) Os STA podem terceirizar a preparação da terapia antineoplásica, desde que apresentem um contrato formal de prestação de serviços de farmácia.
- (B) Caso o serviço de Terapia Antineoplásica (TA) opte por dispor de farmácia própria, esta deverá ter sala exclusiva para preparação de medicamentos para TA, com área mínima de 4 (quatro) m<sup>2</sup> por cabine de segurança biológica.
- (C) A cabine de segurança biológica deve estar em funcionamento no mínimo por 15 minutos antes do início do trabalho de manipulação e permanecer ligada por 15 minutos após a conclusão do trabalho.
- (D) Para terceirização da preparação da terapia antineoplásica é necessário solicitar autorização prévia da autoridade sanitária local.

#### Questão 50

De acordo com a Resolução de Decisão Colegiada (RDC) nº 220, de 2004, que aprovou o Regulamento Técnico de funcionamento dos Serviços de Terapia Antineoplásica (STA), é INCORRETO afirmar:

- (A) A Equipe Multiprofissional de Terapia Antineoplásica (EMTA) é um grupo constituído, no mínimo, de profissional farmacêutico, enfermeiro e médico especialista.
- (B) O STA deve garantir a conservação e o transporte das preparações da Terapia Antineoplásica (TA).
- (C) São equipamentos de Proteção Individual em STA: luvas (tipo cirúrgica) de látex, punho longo, sem talco e avental longo ou

macacão de uso restrito à área de preparação, com baixa liberação de partículas, baixa permeabilidade, frente fechada, com mangas longas e punho elástico.

- (D) Quando o STA contar com Farmácia própria, a sala de preparação de TA deve conter, no mínimo, 12m<sup>2</sup>.

## DISCURSIVAS

### Questão 01

A Folha de Pernambuco veiculou, no dia 14/03/2008, a seguinte notícia: “**Faltam remédios para doentes renais.** De acordo com dados da Sociedade Brasileira de Nefrologia, 12 milhões de brasileiros têm problemas renais e 70% deles não sabem que estão doentes. Ontem foi comemorado o Dia Mundial do Rim. A data, que contou com orientações e palestras no Hospital das Clínicas (HC), representa um alerta à população para as doenças renais crônicas (DRC). Além das inconveniências geradas, um problema grave e recorrente no Estado afeta diretamente os pacientes: faltam remédios. (...) Os remédios devem ser distribuídos pela Secretaria Estadual de Saúde (SES), através da Farmácia de Medicamentos Excepcionais de Pernambuco.”

Explique com base na Política Nacional de Medicamentos as responsabilidades imputadas às três esferas de governo no provimento de medicamentos.

--









### Questão 05

Uma das principais preocupações mundiais quanto ao uso de medicamentos está relacionada à utilização de antimicrobianos. Descreva as alterações no perfil de gentamicina, oxacilina e amicacina tomando por base o gráfico abaixo e a racionalidade do uso de antimicrobianos. Considere a utilização dos produtos em um hospital geral de grande porte.

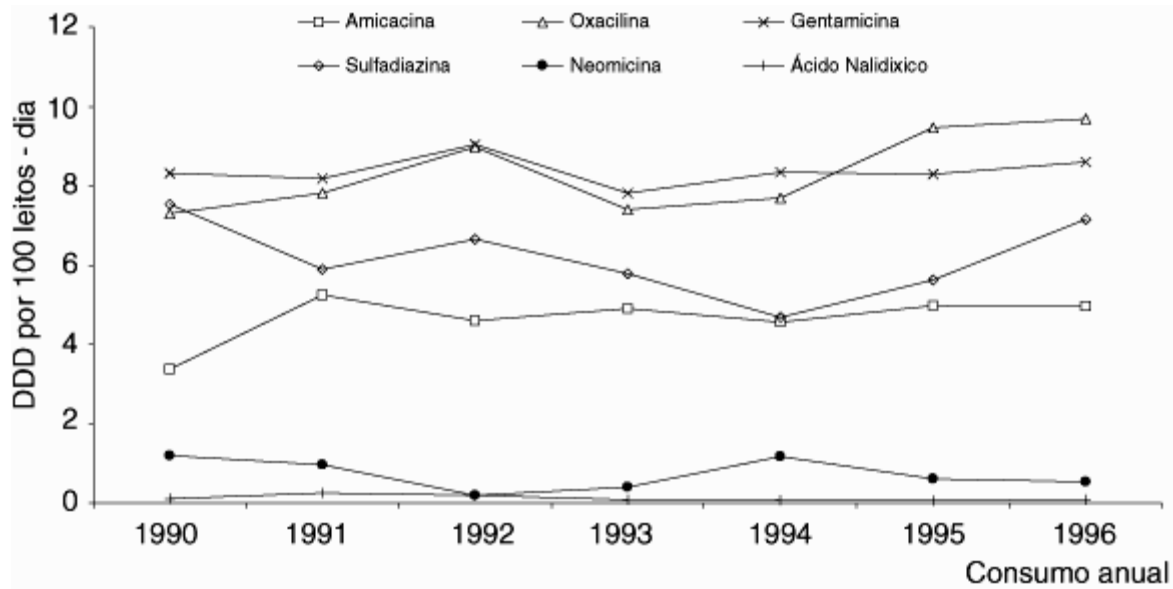


Figura 4 - Antimicrobianos com outros padrões de uso, 1990-1996.

Fonte: CASTRO, Mauro Silveira de et al. Tendências na utilização de antimicrobianos em um hospital universitário, 1990-1996. *Rev. Saúde Pública*, São Paulo, v. 36, n. 5, oct. 2002.

Rascunho

*Rascunho*

Rascunho

Rascunho

Rascunho