



# HOSPITAL E MATERNIDADE THEREZINHA DE JESUS

HOSPITAL E MATERNIDADE THEREZINHA DE JESUS - HMTJ  
PROVA DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2022

## FARMÁCIA

Data: 09/01/2022 - Domingo  
Local: Hospital e Maternidade Therezinha de Jesus - HMTJ  
Endereço: Rua Dr. Dirceu de Andrade, 33 – São Mateus – Juiz de Fora/MG  
Horário: 09:00 horas  
Sala: 106

## REGULAMENTO

**Leia atentamente as seguintes instruções:**

- 1) Você receberá do fiscal o seguinte material:
  - a) Um cartão de respostas destinado à marcação da opção que julgar acertada em cada pergunta;
  - b) Um caderno com o enunciado das 40 (quarenta) questões e respectivas opções, sem repetição ou falha.
- 2) Verifique se este material está em ordem. Ocorrendo dúvidas, notifique imediatamente ao fiscal.
- 3) Para cada uma das questões são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras a),b),c),d); somente uma alternativa responde ao quesito proposto. Você só deve assinalar uma resposta; a marcação de mais de uma alternativa no cartão anula a questão, mesmo que uma delas esteja correta.
- 4) As questões são identificadas pelo número que se situa junto ao seu enunciado.
- 5) Preencha **completamente o espaço** correspondente a letra escolhida, com caneta esferográfica com tinta **azul ou preta**.
- 6) Tenha muito cuidado com o cartão de respostas para não dobrá-lo, amassá-lo ou manchá-lo em nenhuma hipótese será fornecido um substituto. **NÃO É PERMITIDO O USO DE CORRETIVO, NEM RASURAS.**
- 7) Sob a carteira somente será permitido o documento de identificação, caneta, lápis e borracha.
- 8) Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de questões e o cartão de respostas assinado.
- 9) Boa prova.

## ATENÇÃO

**Condição de anulação da prova:**  
**Espaços preenchidos à lápis ou caneta hidrocor.**  
**É proibido portar quaisquer aparelhos eletrônicos, mesmo desligados, incluindo relógio, computadores de mão, calculadoras, telefones celulares, etc.**  
**A comprovação do porte de qualquer equipamento eletrônico pelo candidato resultará em sua eliminação do processo seletivo.**

## CONHECIMENTOS GERAIS EM POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

**Questão 1 - A Constituição Federal de 1988, no seu Art.196, assegura: “A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação”. Com base na Constituição e na Lei nº.8080/1990, podemos afirmar que a participação dos serviços privados no Sistema Único de Saúde (SUS), se baseia nos seguintes critérios, EXCETO:**

- a) Os serviços privados deverão estar de acordo com as normas técnicas e administrativas e com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).
- b) O Estado desenvolve políticas sociais e econômicas que visam diminuir a desigualdade na assistência à saúde no setor público.
- c) A destinação de recursos públicos para auxílio às entidades filantrópicas e sem fins lucrativos possui os mesmos critérios para repasse às instituições privadas com fins lucrativos.
- d) O Estado assegura o credenciamento de serviços da rede privada no SUS de forma complementar ao atendimento público.

**Questão 2 - O Sistema Único de Saúde (SUS) não é um equipamento ou uma instituição, mas um sistema integrado por um conjunto de ações e serviços que interagem visando a promoção, a proteção e a recuperação da saúde. Sobre os princípios organizativos do SUS, assinale a alternativa CORRETA:**

**I. No SUS, a responsabilidade pela saúde é descentralizada entre a União, estados e municípios, assegurando o controle e a fiscalização por parte dos cidadãos.**

**II. A integralidade da assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo de ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.**

**III. O controle e a avaliação das políticas de saúde pela população, tem um papel importante no SUS.**

- a) Somente as assertivas I e II são corretas.
- b) Somente as assertivas I e III são corretas.
- c) Somente a assertiva II está correta.
- d) Somente a assertiva III está correta.

**Questão 3 - A consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS) é uma conquista da sociedade brasileira, tendo como precedentes históricos o movimento de reforma sanitária brasileira, nos anos de 1986 e 1989, a 8ª Conferência Nacional de Saúde, a Assembleia Nacional Constituinte e o Simpósio sobre Política Nacional de Saúde de 1989, na Câmara dos Deputados. O SUS foi criado com o objetivo de fomentar justiça social e superar as desigualdades na assistência à saúde da população. Assinalar a alternativa CORRETA que apresenta o meio oficial em que o SUS foi regulamentado.**

- a) Portaria nº.4.279 de 2010, que dispõe sobre a RAS.
- b) Decreto nº.7.508 de 2011.
- c) Constituição Federal de 1988 (art.196 a 200).
- d) Lei nº.8.080 de 1990.

**Questão 4 - A Lei 8.080/90 institui ações e serviços de saúde que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), que devem ser desenvolvidas obedecendo os seguintes princípios e diretrizes estabelecidos na Lei, EXCETO:**

- a) Integração dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios na prestação de serviços de assistência à saúde da população.
- b) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- c) Equidade no desenvolvimento das ações e prestação de serviços visando justiça social.
- d) Organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.

**Questão 5 - A participação da comunidade, ao lado da descentralização e da integralidade, é uma das diretrizes da rede regionalizada e hierarquizada que constitui o Sistema único de Saúde – SUS. Os Conselhos e as Conferências de Saúde, instituídos pela Lei nº.8.142/90 e reforçados pela Emenda Constitucional nº.29, de 13 de setembro de 2000, são espaços vitais para o exercício do Controle Social na gestão do SUS. Estes vêm sendo gradativamente estruturados nos estados e municípios brasileiros, possuindo como atribuições legais e políticas, EXCETO:**

- a) Apoiar a implantação e a implementação de ouvidorias nos municípios e nos estados.
- b) Restringir a disseminação de informação e garantir a confidencialidade, às pessoas assistidas, sobre a atenção à sua saúde.
- c) Apoiar e fortalecer os processos de educação popular na saúde.
- d) Formular estratégias de operacionalização da política de saúde.

**Questão 6 - A implementação da Rede de Atenção à Saúde (RAS) tem como objetivo superar a forma de organização historicamente hierarquizada, fragmentada e pouco acessível dos sistemas locais de saúde, visando melhorar o funcionamento do Sistema Único de Saúde (SUS) e assegurar ao usuário uma atenção à saúde longitudinal e articulada, através de um conjunto de ações e serviços integrados e efetivos. A delimitação de Regiões de Saúde no país é um fator determinantes para a efetivação da RAS no SUS e deve conter, no mínimo, ações e serviços de:**

**I. Atenção primária, Urgência e emergência, Atenção Psicossocial, Vigilância em saúde e Hospital Escola.**

**II. Atenção primária, Atenção Psicossocial e Atenção ambulatorial especializada e hospitalar;**

**III. Atenção primária, Urgência e emergência e Instituto de Pesquisa em epidemiologia.**

**IV- Atenção primária, Urgência e emergência Atenção ambulatorial especializada e hospitalar;**

**Assinalar a alternativa CORRETA.**

- a) As alternativas I, II, III e IV estão corretas.
- b) Somente as alternativas I e II estão corretas.
- c) Somente as alternativas II e IV estão corretas.
- d) Somente as alternativas I, III e IV estão corretas.

**Questão 7 - Sobre a participação do setor privado no Sistema Único de Saúde (SUS), considerando as legislações pertinentes, podemos afirmar, EXCETO:**

- a) O planejamento da saúde é obrigatório para os entes públicos e será indutor de políticas para a iniciativa privada.
- b) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- c) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- d) A organização e o funcionamento dos serviços de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) deve ser de caráter público, sem a participação do setor privado.

**Questão 8 - A Rede de Atenção às Urgências foi consolidada no Sistema Único de Saúde (SUS) pela Portaria nº.1.600/2011, com o objetivo de atender os principais problemas de saúde dos usuários na área de urgência e emergência de maneira resolutiva. Para isso, é necessário considerar o perfil epidemiológico e demográfico das Regiões de Saúde e da população brasileira. Com base na Portaria, assinale a alternativa CORRETA:**

**I – A Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24 h) é o estabelecimento de saúde de complexidade intermediária entre as Unidades Básicas de Saúde/Saúde da Família e a Rede Hospitalar, devendo com estas compor uma rede organizada de atenção às urgências.**

**II – As Unidades de Pronto Atendimento (UPA 24 h) e o conjunto de Serviços de Urgência 24 Horas não hospitalares devem prestar atendimento resolutivo e qualificado aos pacientes acometidos por quadros agudos ou agudizados de natureza clínica e prestar primeiro atendimento aos casos de natureza cirúrgica ou de trauma, estabilizando os pacientes e realizando a investigação diagnóstica inicial, definindo, em todos os casos, a necessidade ou não, de encaminhamento a serviços hospitalares de maior complexidade.**

**III – A Rede de Atenção às Urgências priorizará as linhas de cuidados cardiovascular, cerebrovascular e traumatológica.**

- a) Apenas as afirmações I e II estão corretas;
- b) Apenas a afirmativa III está correta;
- c) Apenas as afirmações I e III estão corretas;
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

**Questão 9 - A portaria nº.1.600/2011 instituiu a Rede de Atenção às Urgências no SUS, com base nas seguintes diretrizes, EXCETO:**

- a) Garantia de confidencialidade, às pessoas assistidas, sobre a assistência à sua saúde.
- b) Ampliação do acesso e acolhimento aos casos agudos demandados aos serviços de saúde em todos os pontos de atenção.
- c) Participação e controle social dos usuários sobre os serviços.
- d) Articulação interfederativa entre os diversos gestores desenvolvendo atuação solidária, responsável e compartilhada.

**Questão 10 - Segundo a Portaria nº.4.279, de 30 de Dezembro de 2010, que estabelece diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), a transição entre o ideário da RAS e a sua concretização ocorre através de um processo contínuo e perpassa o uso de estratégias de integração que permitem desenvolver sistematicamente o conjunto de atributos que caracteriza um sistema de saúde organizado em rede. Este processo contínuo deve refletir coerência e convergência entre o Pacto pela Saúde como diretriz institucional tripartite, as políticas vigentes (PNAB, Políticas específicas voltadas a grupos populacionais que vivem em situação de vulnerabilidade social, Política de Vigilância e Promoção a Saúde, Política de**

**Urgência e Emergência, e outras) e a necessidade de responder de maneira eficaz aos atuais desafios sanitários. Com base nisso, propõe-se abaixo diretrizes orientadoras para o processo de implementação da RAS, EXCETO:**

- a) Fortalecer a APS para realizar a coordenação do cuidado e ordenar a organização da rede de atenção.
- b) Fortalecimento da rede terciária no âmbito público, garantindo a prioridade no modelo de atenção aos casos agudos e às urgências e necessidades da população.
- c) Fortalecer a integração das ações de âmbito coletivo da vigilância em saúde com as da assistência (âmbito individual e clínico), gerenciando o conhecimento necessário à implantação e acompanhamento da RAS e o gerenciamento de risco e de agravos à saúde.
- d) Fortalecer a política de gestão do trabalho e da educação na saúde na RAS.

**Questão 11 - A vigilância sanitária sempre esteve presente em nossas vidas, mas, a pandemia da COVID-19 e variantes, reiterou a importância de sua atuação no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), nas medidas de prevenção, nos estudos epidemiológicos e no estabelecimento dos protocolos de segurança, por exemplo. Com base na legislação acerca da vigilância sanitária em saúde no âmbito do SUS, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir:**

**( ) São vedados, em todas as esferas de gestão do SUS o pagamento, o ressarcimento ou o reembolso de medicamento, produto e procedimento clínico ou cirúrgico experimental, ou de uso não autorizado pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA.**

**( ) Entende-se por vigilância sanitária um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.**

**( ) A União não poderá executar ações de vigilância epidemiológica e sanitária em circunstâncias especiais, como na ocorrência de agravos inusitados à saúde, que possam escapar do controle da direção estadual do Sistema Único de Saúde (SUS) ou que representem risco de disseminação nacional.**

**( ) A vigilância sanitária abrange o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo.**

**Assinalar a sequência CORRETA:**

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

**Questão 12 - De acordo com a Portaria nº. 4.279 de 30 de dezembro de 2010, que estabelece as diretrizes e objetivos para a organização das Redes de Atenção à Saúde (RAS), no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), “O objetivo da RAS é promover a integração sistêmica, de ações e serviços de saúde com provisão de atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada, bem como incrementar o desempenho do Sistema, em termos de acesso, equidade, eficácia clínica e sanitária; e eficiência econômica”. Com base na Portaria, são elementos constitutivos da RAS:**

- a) População/região de saúde definidas, estrutura operacional e sistema lógico de funcionamento.
- b) APS, rede de urgência e emergência e financiamento.
- c) Controle social, região de saúde e legislações.
- d) Assistência médica, assistência farmacêutica e assistência social.

**Questão 13 - A implementação da Política de Promoção da Saúde com a Promoção da Equidade em Saúde de Populações em Condições de Vulnerabilidade e Iniquidade prevê:**

- a) Combate às iniquidades em saúde que atingem diferentes grupos sociais, como as populações negra, do campo e da floresta, GLBTT – gays, lésbicas, bissexuais, transexuais, travestis – e, em situação de rua, cigana, entre outras.
- b) Promoção de espaços de discussão e de fomento ao combate às iniquidades em saúde nos níveis locais e regionais.
- c) Sensibilização e capacitação de diferentes atores para promoção da equidade em saúde, para o controle social e para a educação em saúde.
- d) Promoção da igualdade, da iniquidade e ampliação do acesso à assistência à saúde à população.

**Questão 14 - A Lei Federal nº.8142/1990, dispõe sobre as transferências de recursos financeiros intergovernamentais na área da saúde. Para receberem esse repasse, os municípios, estados e o distrito federal deverão contar com os seguintes critérios, EXCETO:**

- a) Plano de Saúde.
- b) Conselho de Saúde, com composição paritária.
- c) Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários, previsto o prazo de três anos para sua implantação.
- d) Relatórios de gestão para o controle.



**Questão 15 - Os modelos anteriores a implementação do Sistema Único de Saúde (SUS) não alcançaram os resultados esperados por terem se baseado nas seguintes premissas:**

**I. Na medicina curativa, o modelo proposto foi incapaz de solucionar os principais problemas de saúde coletiva, como as endemias, as epidemias e os indicadores de saúde (mortalidade infantil, por exemplo).**

**II. Na capacidade do sistema em atender uma população cada vez maior de marginalizados que, sem carteira assinada e contribuição previdenciária, se via excluídos do sistema.**

**III. Nos aumentos constantes dos custos da medicina curativa, centrada na atenção médico-hospitalar de complexidade crescente.**

**Assinale a alternativa CORRETA:**

- a) Todas as premissas são verdadeiras.
- b) Somente as premissas I e II são verdadeiras.
- c) Somente as premissas I e III são verdadeiras.
- d) Somente as premissas II e III são verdadeiras.

**Questão 16 - Segundo o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS), a concepção do sistema de saúde no Brasil é baseada na descentralização e na administração democrática com a participação da sociedade organizada, visando modificações nas relações de poder político e na distribuição de responsabilidades entre o Estado e a sociedade e entre as diferentes esferas do governo – nacional, estadual e municipal. A efetividade do processo de descentralização depende da definição de quem são os gestores do Sistema Único de Saúde e o que são as funções gestoras no SUS, que consiste em, EXCETO:**

- a) Um conjunto articulado de saberes e práticas de gestão, necessários para a implementação de políticas na área da saúde.
- b) Formulação de políticas/planejamento.
- c) Financiamento, coordenação, controle e avaliação do sistema/redes e dos prestadores públicos ou privados.
- d) Dispensa da participação social do planejamento das ações em saúde, devido a necessidade de capacitação técnica dos gestores nas três esferas governamentais.



**Questão 17 - Considerando a Lei nº.12.401/2011, que altera a Lei nº. 8.080/1990, para dispor sobre a assistência terapêutica e a incorporação de tecnologia em saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS, é CORRETO afirmar:**

- a) A assistência terapêutica não inclui a dispensação de medicamentos e produtos de interesse para a saúde.
- b) Produtos como órteses, próteses, bolsas coletoras e equipamentos médicos não são de interesse para a saúde.
- c) Os protocolos clínicos e as diretrizes terapêuticas deverão estabelecer os medicamentos ou produtos necessários nas diferentes fases evolutivas da doença ou do agravo à saúde de que tratam.
- d) Na falta de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica, a dispensação não será realizada.

**Questão 18 - A organização e funcionamento das redes, ações e serviços do Sistema Único de Saúde (SUS) se baseiam em conceitos específicos que permitem a execução e coordenação do cuidado e da atenção à saúde. O decreto nº.7.508 de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei nº.8.080 de 19 de setembro de 1990, formaliza alguns desses conceitos. Assinalar a alternativa que apresenta a definição INCORRETA:**

- a) Portas de Entrada são os serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS.
- b) A Rede de Saúde é delimitada a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.
- c) RENASES é a relação nacional de ações e serviços de saúde.
- d) RENAME é a relação nacional de medicamentos essenciais.

**Questão 19 - Assinalar a alternativa CORRETA que corresponde a denominação da seguinte definição que consta no decreto nº.7.508/2011: “descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema”.**

- a) Mapa da Saúde.
- b) Rede de Atenção à Saúde.
- c) Serviços Especiais de Acesso Aberto.
- d) Região de Saúde.

**Questão 20 - A Rede de Atenção à Saúde (RAS) é definida na Portaria nº.4.279/2010 como “arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado”. A RAS tem como objetivo, assinalar a opção CORRETA:**

- a) O fortalecimento de ações e serviços de saúde dimensionados a partir da oferta existente.
- b) O estabelecimento de um modelo de assistência à saúde baseado em uma organização poliárquica, fundamentada em ações curativas e medicamentosas.
- c) A organização em conjunto de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que visam garantir a integralidade do cuidado.
- d) O fortalecimento de ações e serviços com ênfase no cuidado profissional e com baixa capilaridade nos componentes das redes de atenção à saúde.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**Questão 21 - Os padrões mínimos para o funcionamento de uma unidade de Farmácia Hospitalar publicados pela Sociedade Brasileira de Farmácia Hospitalar (2017) preconiza, a existência de alguns ambientes mínimos para suas atividades primárias e se houver outros tipos de atividades deverão existir ambientes específicos para cada uma destas atividades. Com base nestes critérios, para assegurar que a Farmácia atenda integralmente às necessidades do hospital, o farmacêutico deverá prever ambiente especiais além da dispensação, central de abastecimento farmacêutico e seção administrativa. Assinale a alternativa CORRETA que relaciona ambientes especiais mais adequados à complexidade assistencial do hospital:**

- a) central de saneantes, farmacotécnica, unidade de nutrição parenteral, unidade de citotóxicos e farmácia satélite.
- b) farmácia ambulatorial, farmacotécnica, unidade de nutrição parenteral, farmácia satélite e unidade de citotóxicos.
- c) unidade de misturas endovenosas, farmacotécnica, unidade de nutrição parenteral, farmácia satélite, farmácia ambulatorial.
- d) farmácia ambulatorial, central de saneantes, farmacotécnica, unidade de nutrição parenteral, farmácia satélite controle de qualidade.

**Questão 22 - O objetivo básico da administração de materiais consiste em colocar os recursos necessários ao processo produtivo com qualidade, em quantidades adequadas, no tempo correto e com menor custo. Assinale a alternativa CORRETA relativa à gestão de suprimentos em hospitais:**

- a) O subsistema de controle da gestão de suprimentos é de suma importância, pois através dos controles de estoque, chega-se ao nível de ressuprimento e o estoque de reserva, porém não fornece informações sobre o prazo de abastecimento.
- b) O Subsistema de Normalização é composto das funções de normalização, que vão selecionar, padronizar e especificar os materiais, e de classificação/codificação de materiais.
- c) Para classificação XYZ deve ser observada a quantidade consumida de um determinado medicamento e seu respectivo custo.
- d) A ferramenta de classificação Curva ABC estabelece prioridades para a programação de aquisição e controle de produtos críticos e vitais à assistência e sua importância para o processo produtivo.

**Questão 23 - Um Hospital especializado em cardiologia apresenta uma capacidade instalada de 120 leitos, centro cirúrgico com 3 salas, uma unidade coronariana e um centro de terapia intensiva. Diariamente as prescrições são feitas pelos médicos responsáveis no formulário padrão, as quais são posteriormente digitadas pelo secretário do setor no sistema informatizado. A unidade de dispensação do Serviço de Farmácia recebe as prescrições através do sistema, e as mesmas são analisadas pelo farmacêutico antes da dispensação. O técnico de farmácia separa os medicamentos organizando-os por paciente, sendo que medicamentos parenterais e líquido orais são dispensados nas embalagens originais e os sólido são dispensados unitarizados (com identificação de lote e validade). Como é classificado o sistema de distribuição deste Hospital? Assinale a alternativa CORRETA:**

- a) Unitário
- b) Coletivo
- c) Individualizado Direto
- d) Individualizado Indireto

**Questão 24 - A terapia nutricional parenteral (NP) total ou parcial constitui-se como parte dos cuidados de assistência ao paciente, que está impossibilitado de receber os nutrientes em quantidade e qualidade que atendam às suas necessidades metabólicas, pelo trato gastrointestinal. O farmacêutico hospitalar é responsável pelo gerenciamento desta terapia. De acordo com a Portaria do Ministério da Saúde nº 272 de 1998, com relação ao transporte da nutrição parenteral manipulada, é CORRETO afirmar:**

- a) O transporte da NP deve ser feito em recipientes térmicos exclusivos, em condições pré-estabelecidas e supervisionadas pelo farmacêutico responsável pela preparação, de modo a garantir que a temperatura da NP se mantenha na faixa de 2º C a 8º C durante o tempo do transporte que não deve ultrapassar de 12 h, além de protegidas de intempéries e da incidência direta da luz solar.
- b) O transporte da NP deve ser feito em recipientes térmicos exclusivos, em condições pré-estabelecidas e supervisionadas pelo técnico responsável pela preparação, de modo a garantir que a temperatura da NP se mantenha na faixa de 2º C a 20º C durante o tempo do transporte que não deve ultrapassar de 12 h, além de protegidas de intempéries e da incidência direta da luz solar.
- c) O transporte da NP deve ser feito em recipientes térmicos exclusivos, em condições pré-estabelecidas e supervisionadas pelo técnico responsável pela preparação, de modo a garantir que a temperatura da NP

se mantenha na faixa de 2° C a 8° C durante o tempo do transporte que não deve ultrapassar de 24 h, além de protegidas de intempéries e da incidência direta da luz solar.

d) O transporte da NP deve ser feito em recipientes térmicos exclusivos, em condições pré-estabelecidas e supervisionadas pelo farmacêutico responsável pela preparação, de modo a garantir que a temperatura da NP se mantenha na faixa de 2° C a 20° C durante o tempo do transporte que não deve ultrapassar de 24 h, além de protegidas de intempéries e da incidência direta da luz solar.

**Questão 25 - De acordo com o Ministério da Saúde, a Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) pode ser definida como a instância colegiada, de caráter consultivo e deliberativo, a qual auxilia na implementação da política do uso racional de medicamentos. Assinale a alternativa CORRETA:**

- a) A CFT deve priorizar que o Guia Farmacoterapêutico contenha todos os medicamentos por nome comercial.
- b) A CFT deve atualizar periodicamente o Guia Farmacoterapêutico, pelo menos a cada 2 anos, mantendo a sua característica de processo dinâmico.
- c) A CFT deve padronizar os antimicrobianos independente da Comissão de Controle de Infecções Relacionadas à Saúde.
- d) A CFT deve priorizar que o Guia Farmacoterapêutico contenha apenas os medicamentos da Relação de Medicamentos Essenciais (RENAME).

**Questão 26 - O termo “Farmácia Clínica” adquiriu popularidade a partir da segunda metade da década de 1960. Entretanto, em 1921, J.C.Krantz já afirmava que os farmacêuticos deveriam ser capacitados por meio de programas práticos para fornecer “serviços clínicos”. Assinale a alternativa INCORRETA:**

- a) A Farmácia Clínica surgiu no ambiente hospitalar, onde existe supervisão contínua do paciente e marcou oficialmente o final da fase tradicional e o início da fase de transição da profissão farmacêutica, sendo mais difundida a partir da década de 1960, principalmente nos Estados Unidos da América.
- b) A Sociedade Brasileira de Farmácia Hospitalar (SBRAFH), publicou em 1996 os Padrões Mínimos para a Farmácia Hospitalar, visando orientar profissionais e instituições quanto à necessidade de se desenvolver atividades clínicas, em detrimento das administrativas.
- c) A implementação de serviços farmacêuticos clínicos ao hospital possibilita o aumento da segurança e da qualidade da atenção ao paciente, redução de custos e melhoria da assistência hospitalar.
- d) O surgimento da Farmácia Clínica ocasionou profundas mudanças no relacionamento interprofissional, especialmente entre equipe médica e farmacêuticos.

**Questão 27 - A otimização da terapia medicamentosa visa aumentar a efetividade da intervenção terapêutica, promovendo o uso racional de medicamentos, para alcançar os resultados esperados, melhorando a qualidade de vida do paciente. A análise da prescrição de medicamentos quanto aos parâmetros legais e técnicos é imprescindível para otimização da terapia medicamentosa. Assinale a alternativa CORRETA com relação aos itens que devem ser avaliados em uma prescrição:**

- I. Via de administração, posologia e duração do tratamento.**
- II. Dose, frequência e horário de administração.**
- III. Reações adversas, interações medicamentosas potenciais e compatibilidade.**
- IV. Duplicidade e formas farmacêuticas adaptadas à condição clínica do paciente.**

- a) Estão corretas as afirmativas I, II, III e IV.
- b) Estão corretas somente as afirmativas I, II e III.
- c) Estão corretas somente as afirmativas I, II e IV.
- d) Estão corretas somente as afirmativas II, III e IV.

**Questão 28 - Um Farmacêutico Clínico ao analisar uma prescrição detecta uma potencial interação medicamentosa entre os fármacos Bissulfato de Clopidogrel 75 mg comprimido e Omeprazol 20mg. Com base nas informações apresentadas abaixo, analise o caso e assinale a alternativa CORRETA:**

O Bissulfato de Clopidogrel é um pró-fármaco;  
A enzima CYP2C19 está envolvida na formação de ambos metabólitos ativo e intemediário.  
Nos Inibidores da bomba de prótons (IBP) a CYP2C19 é dominante na metabolização em geral, mas cada representante desta classe tem variações;  
O Omeprazol e Esomeprazol, são metabolizados quase inteiramente pela CYP2C19, oferecendo assim o maior potencial de interação com outros medicamentos;  
A administração concomitante do Bissulfato de Clopidogrel com Omeprazol diminui o efeito do Bissulfato de Clopidogrel na inibição das plaquetas.

- a) Devido a potencial interação farmacocinética detectada sugerir a substituição do Bissulfato de Clopidogrel 75 mg.
- b) O farmacêutico deve contactar o prescritor, informar sobre a interação existente e sugerir a reavaliação da real necessidade de uso do IBP, e se necessário, sugerir a substituição do Omeprazol por outro IBP cuja metabolização pela CYP219 não seja dominante.
- c) Sugere-se substituir o Omeprazol por outro fármaco da mesma classe com diferente farmacodinâmica para evitar a interação.

d) Interação de importância clínica irrelevante, sugere-se apenas fazer o aprazamento dos medicamentos em horários diferentes e o acompanhamento clínico do paciente.

**Questão 29 - No seguimento farmacoterapêutico de um paciente ambulatorial, o farmacêutico avalia as informações do paciente para verificar a existência de Problema relacionado a medicamento (PRM). O paciente relatou já estar em uso de Fluoxetina 20mg (0-0-1) por 10 dias para tratar quadro de ansiedade, e se queixa que não apresentou melhora.**

**Analise a situação e assinale a alternativa CORRETA.**

- a) O farmacêutico detecta um PRM de efetividade, já que a paciente não apresentou melhora.
- b) O farmacêutico detecta um PRM de indicação por se tratar de medicação antidepressiva.
- c) O farmacêutico não detecta PRM pois o medicamento está indicado, porém o efeito terapêutico só aparece após 2 a 3 semanas de uso.
- d) O farmacêutico detecta um PRM de segurança uma vez que o paciente apresenta uma condição de risco devido ao quadro de ansiedade.

**Questão 30 - A acreditação de organizações de saúde se mostra como forma de qualificar a competência dos serviços para a prestação do cuidado ao paciente. Com respeito ao processo de acreditação hospitalar, assinale a alternativa é CORRETA:**

- a) A Acreditação Hospitalar, segundo a Organização Nacional de Acreditação (ONA), tem como base três princípios fundamentais: é involuntária, periódica e reservada.
- b) A Acreditação Hospitalar, segundo a Organização Nacional de Acreditação (ONA), tem como base três princípios fundamentais: é voluntária, esporádica e reservada.
- c) A Acreditação Hospitalar, segundo a Organização Nacional de Acreditação (ONA), tem como base três princípios fundamentais: é voluntária, periódica e reservada.
- d) A Acreditação Hospitalar, segundo a Organização Nacional de Acreditação (ONA), tem como base três princípios fundamentais: é involuntária, esporádica e reservada.

**Questão 31 - Um dos mecanismos responsáveis pela elevação da pressão arterial é o sistema renina-angiotensina-aldosterona, que aumenta a absorção do sódio, consequentemente, aumentando a reabsorção da água, aumentando a volemia. Vários fármacos anti-hipertensivos reduzem direta ou indiretamente a ação da angiotensina II. Assinale abaixo a classe farmacológica capaz de reduzir a ação da angiotensina 2 por reduzir a síntese de prostaglandina I2 e com isso reduzir a vasodilatação das arteríolas aferentes.**



- a) Beta-bloqueadores.
- b) Inibidores da Enzima Conversora de Angiotensina (IECA).
- c) Ainti-inflamatórios não esteroidais (AINES).
- d) Diuréticos.

**Questão 32 - A fluoxetina é um antidepressivo inibidor seletivo da recaptação da serotonina (ISRS). Sua meia-vida plasmática é de 2 a 4 dias e seu metabólito Norfluoxetina é ativo e apresenta meia vida de 7 a 15 dias, o que confere à fluoxetina uma meia-vida plasmática bastante elevada. É metabolizada principalmente pela CYP2D6 e é um potente inibidor desta enzima. Com base nesta característica farmacocinética, assinale a seguir uma vantagem em se utilizar a fluoxetina no tratamento da depressão.**

- a) A meia-vida plasmática longa aumenta a aderência ao tratamento pois, se o paciente esquecer de tomar uma dose, não compromete a concentração sanguínea.
- b) A fluoxetina não possui interação medicamentosa com outros fármacos, portanto pode ser associada sem risco de efeitos adversos.
- c) A meia vida longa promove um efeito mais rápido para a fluoxetina que para outros antidepressivos.
- d) A norfluoxetina não interfere na ação da fluoxetina.

**Questão 33 - A Doença de Parkinson (DP), descrita por James Parkinson em 1817, é uma das doenças neurológicas mais comuns dos dias de hoje. É uma doença neurodegenerativa cujas principais manifestações motoras incluem tremor de repouso, bradicinesia (movimentos lentos), rigidez e anormalidades posturais. Além das alterações motoras, ocorrem mudanças emocionais, depressão, ansiedade, sintomas psicóticos, prejuízos no raciocínio e demência. O tratamento mais comum na Doença de Parkinson é o uso de levodopa, um precursor da dopamina, que tenta suprir a deficiência deste neurotransmissor causada pela morte de neurônios dopaminérgicos no estriado. Explique porque o uso de suplementação de vitamina B6 pode ser prejudicial na doença de Parkinson.**

- a) A vitamina B6 compete no transportador que absorve o aminoácido L-dopa.
- b) A vitamina B6 aumenta a ativação da dopa descarboxilase, conseqüentemente aumentando a conversão de levodopa em dopamina no sistema periférico antes de atravessar a barreira hematoencefálica.
- c) A vitamina B6 aumenta a excreção da L-dopa.
- d) A vitamina B6 reduz o metabolismo de L-dopa.

**Questão 34 - Marque abaixo a opção que explica porque o propranolol é contraindicado no paciente com asma.**

- a) O propranolol promove vasoconstrição, reduzindo a perfusão de oxigênio.
- b) O propranolol promove a vasodilatação, saturando a quantidade de oxigênio além do limite permitido.
- c) O propranolol promove broncodilatação, aumentando o fluxo de ar nas vias aéreas.
- d) O propranolol não interfere no paciente com asma.

**Questão 35 - O tramadol é um analgésico agonista sintético análogo da codeína, utilizado no tratamento de dores agudas leves e moderadas e no tratamento de dores crônicas neuropáticas. Além da sua atividade principal de ser um agonista  $\mu$  opioide, assinale abaixo o segundo mecanismo de ação do tramadol, além do já citado, que contribui para seu efeito analgésico para o tratamento da dor crônica.**

- a) Inibidor da recaptção da serotonina e noradrenalina.
- b) Inibidor dos receptores histamínicos H1.
- c) Antagonista muscarínico.
- d) Agonista adrenérgico.

**Questão 36 - Ainda com base no tramadol, este é considerado um pró-fármaco e necessita da metabolização da CYP2D6 para desempenhar o seu papel de fármaco. A fluoxetina é um potente inibidor da CYP2D6. Assinale abaixo o efeito esperado se houver associação dos dois fármacos:**

- a) O tramadol vai ter seu efeito aumentado podendo atingir a faixa tóxica.
- b) O tramadol vai ter seu tempo de ação reduzido.
- c) O tramadol não sofrerá interação medicamentosa.
- d) O tramadol vai ter seu efeito reduzido podendo não atingir a faixa terapêutica.

**Questão 37 - Considerando que 50 mg/dia de losartana produzem a mesma resposta analgésica que 20 mg/dia de olmesartana, assinale abaixo a afirmativa CORRETA:**

- a) A losartana é um antagonista parcial, enquanto que a valsartana é um agonista total.
- b) A losartana é menos eficaz do que a valsartana.
- c) A losartana é menos eficiente do que a valsartana.
- d) A losartana é menos potente do que a valsartana.

**Questão 38 - A metformina é o antidiabético oral de primeira escolha no tratamento do *diabetes mellitus* tipo 2. Possui vários mecanismos de ação, dentre eles a redução da gliconeogênese hepática e a ativação da enzima cinase dependente de AMP (AMPK) que reduz a resistência à insulina. Não sofre metabolização hepática e é eliminada inalterada pelos rins. Assinale abaixo a alternativa relacionada ao risco do uso da metformina em pacientes com insuficiência renal crônica.**

- a) Alcalose metabólica.
- b) Acidose láctica.
- c) Hiperpotassemia.
- d) Hipoglicemia severa.

**Questão 39 - Em relação às quinolonas, assinale a alternativa INCORRETA.**

- a) O ácido nalidíxico somente é utilizado para infecções do trato urinário sem complicações.
- b) A ciprofloxacina é a quinolona mais potente contra *P. aeruginosa*.
- c) No trato respiratório são utilizadas a levofloxacina e moxifloxacina que possuem ação contra pneumococos nas pneumonias adquiridas na comunidade. Também são utilizados no tratamento de infecções das vias aéreas superiores.
- d) Sua absorção via oral não sofre interferência de alimentação.

**Questão 40 - No caso de infecção por *Clostridium difficile*, a sequência de tratamento será a seguinte:**

- a) Metronidazol, caso não haja efeito utiliza-se um macrolídeo.
- b) Metronidazol, caso não haja efeito utiliza-se a vancomicina.
- c) Metronidazol, caso não haja efeito utiliza-se a azitromicina.
- d) Metronidazol, caso não haja efeito utiliza-se um aminoglicosídeo.