

CADERNO DE QUESTÕES



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

EDITAL N° 03/2024

DE PROCESSOS SELETIVOS (PS)

Cargo de Nível Médio

PS 29 - PROFISSIONAL ASSISTENCIAL III
(Coordenadoria de Suprimentos)

MATÉRIA	QUESTÕES	PONTUAÇÃO
Conhecimentos Específicos	01 a 40	0,25 cada

ATENÇÃO

Transcreva no espaço apropriado da sua FOLHA DE RESPOSTAS (Folha Óptica), com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

O que você faz hoje pode melhorar todos os amanhãs.

Nome do Candidato: _____

Inscrição n°: _____

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM A PRÉVIA AUTORIZAÇÃO DA FAURGS E DO HCPA.



INSTRUÇÕES

- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **40** (quarenta) questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 O candidato que comparecer para realizar a prova **não deverá, sob pena de ser excluído do certame, portar relógios, armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, pagers, notebooks, telefones celulares, pen drives** ou quaisquer outros tipos de aparelhos eletrônicos, nem utilizar véus, bonés, chapéus, gorros, mantas, lenços, aparelhos/próteses auditivas, óculos escuros, ou qualquer outro adereço que lhes cubra a cabeça, o pescoço, os olhos, os ouvidos ou parte do rosto, **exceto em situações autorizadas pela Comissão do Concurso e/ou em situações determinadas em lei.** (conforme subitem 7.10 do Edital de Abertura)
- 6 **É de inteira responsabilidade do candidato comparecer ao local de prova munido de caneta esferográfica, preferencialmente de tinta azul, de escrita grossa, para a adequada realização de sua Prova Escrita. Não será permitido o uso de lápis, marca-textos, réguas, lapiseiras/grafites e/ou borrachas durante a realização da prova.** (conforme subitem 7.15.2 do Edital de Abertura)
- 7 Não será permitida nenhuma espécie de consulta em livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de instrumentos de cálculo ou outros instrumentos eletrônicos, exceto nos casos em que forem pré-estabelecidos no item 13 do Edital. (conforme subitem 7.15.3 do Edital de Abertura)
- 8 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número **41** serão desconsideradas.
- 9 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 10 A duração da prova é de **três horas (3h)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 11 **O candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora (1h) após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões da Prova Escrita, o candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora e meia (1h30min) após o início. O candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de prova.**
- 12 **Após concluir a prova e se retirar da sala, o candidato somente poderá utilizar os sanitários nas dependências do local de prova se for autorizado pela Coordenação do Prédio e se estiver acompanhado de um fiscal.** (conforme subitem 7.15.6 do Edital de Abertura)
- 13 Ao concluir a Prova Escrita, o candidato deverá devolver ao fiscal da sala a Folha de Respostas (Folha Óptica). Se assim não proceder, será excluído do Processo Seletivo. (conforme subitem 7.15.8 do Edital de Abertura)
- 14 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

01. De acordo com o documento "Assistência farmacêutica na atenção básica: instruções técnicas para sua organização", a seleção é um processo de escolha de medicamentos, baseada em critérios _____, técnicos e econômicos, estabelecidos por uma _____, visando assegurar medicamentos seguros, _____ e custo-efetivos com a finalidade de racionalizar seu uso, harmonizar condutas terapêuticas, direcionar o processo de aquisição, produção e políticas farmacêuticas.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas da frase acima.

- (A) populacionais – Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) – eficazes
- (B) epidemiológicos – Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) – confiáveis
- (C) comerciais – Comissão de Terapia Nutricional (CTN) – eficientes
- (D) populacionais – Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) – eficientes
- (E) epidemiológicos – Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) – eficazes

02. De acordo com o documento "Assistência Farmacêutica na atenção básica: instruções técnicas para sua organização", no que se refere ao financiamento da Assistência Farmacêutica no Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) O componente básico da Assistência Farmacêutica, destinado à aquisição de medicamentos e insumos no âmbito da atenção básica, é composto de parte fixa e parte variável.
- (B) Os blocos serão regulamentados nos seus aspectos operacionais por meio de portarias específicas.
- (C) O componente de Medicamentos de Dispensação Excepcional é destinado ao financiamento, juntamente com os estados e o Distrito Federal, da aquisição de medicamentos de dispensação de caráter excepcional, conforme constam na tabela de procedimentos SIA/SUS.
- (D) O componente Estratégico da Assistência Farmacêutica é destinado ao custeio de ações relativas aos seguintes programas: Controle de Endemias – Tuberculose, Hanseníase, Malária, Leishmaniose, Chagas, entre outras doenças; DST/Aids – Antirretrovirais e doenças genéticas.
- (E) O componente de Organização da Assistência Farmacêutica é destinado ao custeio de ações e serviços inerentes à Assistência Farmacêutica.

03. De acordo com o texto "Assistência Farmacêutica no SUS", do Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS), assinale as afirmações abaixo sobre as atividades do ciclo da Assistência Farmacêutica com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () A seleção de medicamentos é o eixo do ciclo da Assistência Farmacêutica, pois todas as outras atividades lhe são decorrentes. É a atividade responsável pelo estabelecimento da relação de medicamentos, sendo uma medida decisiva para assegurar o acesso aos mesmos.
- () A seleção de medicamentos deve ser formalizada por meio de ata da comissão específica, responsável pela elaboração da lista, com a divulgação dos critérios técnicos utilizados para inclusão e exclusão dos medicamentos, dando a necessária transparência ao processo.
- () A programação tem como objetivo garantir a disponibilidade dos medicamentos previamente selecionados nas quantidades adequadas e no tempo oportuno para atender as necessidades da população. A programação deve ser descendente, levando em conta as necessidades locais de cada serviço de saúde.
- () O armazenamento é caracterizado por um conjunto de procedimentos técnicos e administrativos que envolvem as atividades de recebimento, estocagem, segurança e conservação dos medicamentos, bem como o controle de estoque.
- () A dispensação de medicamentos tem como objetivo garantir a entrega do medicamento correto ao usuário, na dosagem e quantidade prescritas, com instruções suficientes para seu uso correto e seu acondicionamento, de modo a assegurar a qualidade do produto. Cabe ao dispensador a responsabilidade pelo entendimento do usuário acerca do modo correto de uso do medicamento.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) V – V – V – F – F.
- (B) V – F – V – V – V.
- (C) V – F – F – V – V.
- (D) F – F – F – V – F.
- (E) F – V – V – F – F.

04. A Política Nacional de Medicamentos, na referência "Assistência Farmacêutica no SUS", do CONASS, conceitua "o processo que compreende a prescrição apropriada; a disponibilidade oportuna e a preços acessíveis; a dispensação em condições adequadas; e o consumo nas doses indicadas, nos intervalos definidos e no período de tempo indicado de medicamentos eficazes, seguros e de qualidade", como:

- (A) Medicina Baseada em Evidências.
- (B) Plano Terapêutico.
- (C) Atenção Farmacêutica.
- (D) Uso Racional de Medicamentos.
- (E) Assistência Farmacêutica.

05. A respeito da RDC ANVISA nº 67/2007, que trata das Boas Práticas de Manipulação em Farmácias, Anexo I, no capítulo sobre infraestrutura, assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as afirmações abaixo.

- () A área ou sala de armazenamento deve ser mantida limpa, seca e em temperatura e umidade compatíveis com os produtos armazenados. Estas condições de temperatura e umidade devem ser definidas, monitoradas e registradas.
- () A farmácia deve dispor de armário resistente e/ou sala própria, fechados com chave ou outro dispositivo que ofereça segurança para a guarda de substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial.
- () A farmácia não é obrigada a dispor de área ou sala para atividade de controle de qualidade.
- () A manipulação de substâncias voláteis, tóxicas, corrosivas, cáusticas e irritantes deve ser realizada em capela de fluxo laminar.
- () Os ambientes devem possuir superfícies internas (piso, paredes e teto) lisas e impermeáveis, sem rachaduras, resistentes aos agentes sanitizantes e laváveis.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) F – V – V – V – F.
- (B) V – F – F – F – F.
- (C) V – V – F – F – V.
- (D) V – V – F – V – V.
- (E) F – F – V – F – V.

06. De acordo com a RDC ANVISA nº 220/2004, que dispõe sobre o Regulamento Técnico de funcionamento dos Serviços de Terapia Antineoplásica, assinale a afirmação **INCORRETA**.

- (A) As Boas Práticas de Preparação da Terapia Antineoplásica (BPPTA) estabelecem as orientações gerais para aplicação nas operações de: análise da prescrição médica, preparação, administração, transporte e descarte da Terapia Antineoplásica.
- (B) Todos os medicamentos, produtos farmacêuticos e produtos para a saúde devem ser submetidos à verificação de recebimento documentada, observando a integridade da embalagem, a correspondência entre o pedido, a nota de entrega e os rótulos do material recebido.
- (C) A Cabine de Segurança Biológica deve ser validada com periodicidade semestral, e sempre que houver movimentação ou reparos, por pessoal treinado, e o processo registrado.
- (D) Na manipulação, deve ser efetuado o registro do número sequencial de controle de cada um dos produtos utilizados na manipulação dos medicamentos da Terapia Antineoplásica, indicando inclusive os seus fabricantes.
- (E) Para casos de contaminação acidental no transporte da Terapia Antineoplásica, é compulsória a notificação do ocorrido ao responsável pela preparação, assim como as providências de descontaminação e limpeza, adotadas de acordo com protocolos estabelecidos.

Instrução: As questões **07** e **08** referem-se ao caso abaixo.

Alguns antimicrobianos podem se apresentar em concentrações de Unidades, na forma de pó liofilizado a ser diluído com água destilada, que permite sua reconstituição e administração conforme prescrição médica. Na prescrição de Penicilina G Potássica, disponível na apresentação frasco-ampola contendo pó líofilo para solução injetável de 5.000.000 de Unidades, a orientação de preparo é reconstituir o pó em 10 mililitros (mL) de água para injetáveis, que, após agitação vigorosa, transforma-se em uma solução de volume expandido de 12 mL, usualmente administrada via infusão intravenosa (IV), de 30 a 60 minutos, após a diluição em soro fisiológico ou glicosado 5 %, considerando volume usual de 100 mL para cada frasco. A estabilidade em bolsa é de 24 horas (h) à temperatura ambiente, e é recomendado o uso com bomba de infusão.

Considere um paciente de 20 quilogramas (kg) e a dose usual pediátrica de 250.000 Unidades/kg/dia, dividida em intervalos de 6 h.

07. Considerando o caso apresentado, qual é a dose a ser administrada por horário aprazado?

- (A) 250.000 Unidades
- (B) 833.333 Unidades
- (C) 1.000.000 de Unidades
- (D) 1.250.000 de Unidades
- (E) 5.000.000 de Unidades

08. Considerando o caso apresentado, calcule o volume administrado no paciente, a cada horário de administração, correspondente à dose prescrita.

- (A) 5 mL
- (B) 20 mL
- (C) 25 mL
- (D) 28 mL
- (E) 100 mL

09. O medicamento polietilenoglicol + eletrólitos solução é um laxativo osmótico isotônico disponível em um hospital na apresentação de 1 litro (L). Contém, em sua composição, polietilenoglicol 59 gramas (g)/L, bicarbonato de sódio 1,68 g/L, cloreto de sódio 6,13 g/L e cloreto de potássio 0,73 g/L. A ação laxativa dessa solução promove a limpeza intestinal sem causar desidratação devido à presença de eletrólitos na sua formulação. A solução, destinada a uma paciente internada apresentando diagnóstico de fibrose cística com obstrução intestinal distal, foi prescrita na dose de 250 mL via sonda gástrica, de 6/6 h, fixa até a evacuação, que ocorreu em 48 h.

Qual é a quantidade total de frascos da solução utilizada pela paciente até a resolução do quadro?

- (A) 0,5 frasco
- (B) 1 frasco
- (C) 2 frascos
- (D) 2,5 frascos
- (E) 3 frascos

10. A heparina sódica é um medicamento anticoagulante muito utilizado no ambiente hospitalar para profilaxia e tratamento da trombose venosa profunda (TVP) em pacientes submetidos à cirurgia ou imobilizados, entre outras indicações. Em um esquema para prevenção primária de TVP, foi prescrita a um paciente a dose de 7.500 Unidades de heparina para ser administrada pela via subcutânea (SC) a cada 8 h. Considerando que a ampola da solução injetável para administração SC está disponível na apresentação 5.000 Unidades/0,25 mL, qual a quantidade de ampolas a ser dispensada para atendimento de uma prescrição com vigência de 24 h?

- (A) 1,5 ampola
- (B) 2 ampolas
- (C) 3 ampolas
- (D) 4,5 ampolas
- (E) 6 ampolas

11. Quantos mL de óleo de amêndoas doces (OAD) são necessários para preparar 200 mL de uma loção, sabendo que a concentração do óleo é de 5 %?

- (A) 25 mL
- (B) 20 mL
- (C) 10 mL
- (D) 5 mL
- (E) 2,5 mL

12. Observe a formulação abaixo:

- componente A = 5 %
- componente B = 10 %
- componente C = 2,5 %
- componente D = quantidade suficiente para (q.s.p.) 100 %

Quanto se deve pesar dos componentes A, B e C, respectivamente, para preparar 5.000 g da formulação, considerando que a única balança disponível está calibrada em kg?

- (A) A = 0,500 kg; B = 0,100 kg; C = 0,250 kg
- (B) A = 0,500 kg; B = 1,000 kg; C = 0,250 kg
- (C) A = 0,250 kg; B = 0,050 kg; C = 0,012 kg
- (D) A = 0,250 kg; B = 0,500 kg; C = 0,012 kg
- (E) A = 0,250 kg; B = 0,500 kg; C = 0,125 kg

13. Um desinfetante concentrado para uso hospitalar deve ser diluído a 0,5 % para ser utilizado. Quanto se deve medir, em mL, para preparar 100 L de desinfetante diluído a 0,5 %?

- (A) 0,5 mL
- (B) 5 mL
- (C) 50 mL
- (D) 500 mL
- (E) 5.000 mL

14. Conforme o Conselho Federal de Farmácia (CFF), no texto "Farmácia Hospitalar: Coletânea de Práticas e Conceitos", a acreditação de organizações de saúde se apresenta como uma forma de qualificar a competência dos serviços. Em relação aos benefícios deste processo, considere as frases abaixo, classificando-as com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () Maior qualidade da assistência.
- () O uso de indicadores para gerenciamento é desnecessário.
- () Segurança para pacientes e profissionais.
- () Construção de equipe e melhoria contínua.
- () Critérios subjetivos para a realidade brasileira.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) V – F – V – V – F.
- (B) V – F – V – F – V.
- (C) V – V – F – V – F.
- (D) F – V – V – V – F.
- (E) F – F – F – V – V.

15. Em relação à Lei Federal nº 8.080/1990, as ações e os serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o SUS são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no artigo 198 da Constituição Federal. À luz de tais diretrizes, considere os princípios abaixo, classificando-os como **V** (verdadeiros) ou **F** (falsos).

- () Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- () Integralidade de 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.
- () Não participação da comunidade.
- () Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- () Supressão de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) V – F – V – V – F.
- (B) V – F – V – F – V.
- (C) V – V – F – V – F.
- (D) F – F – V – V – F.
- (E) F – F – F – V – V.

16. De acordo com o documento "Farmácia Hospitalar: Coletânea de Práticas e Conceitos", numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os termos às suas definições:

- (1) Erro de medicação
 - (2) Erro de prescrição
 - (3) Erro de dispensação
 - (4) Erro de administração
- () Erro de decisão ou de redação, não intencional, que pode reduzir a probabilidade do tratamento ser efetivo ou aumentar o risco de lesão no paciente, quando comparado com as práticas clínicas estabelecidas e aceitas.
 - () Qualquer desvio no preparo e na administração de medicamentos mediante prescrição médica, não observância das recomendações ou guias do hospital ou das instruções técnicas do fabricante do produto.
 - () Qualquer evento evitável que, de fato ou potencialmente, pode levar ao uso inadequado de medicamento.
 - () Discrepância entre a ordem escrita na prescrição médica e o atendimento dessa ordem.

A sequência numérica correta do preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

- (A) 1 – 3 – 2 – 4.
- (B) 1 – 4 – 2 – 3.
- (C) 2 – 3 – 1 – 4.
- (D) 2 – 4 – 1 – 3.
- (E) 3 – 2 – 4 – 1.

17. O artigo "Prevenindo Erros de Dispensação em Farmácias Hospitalares" afirma que erros de dispensação no ambiente hospitalar são erros cometidos por funcionários da farmácia (farmacêuticos, inclusive) quando realizam a dispensação de medicamentos para as unidades de internação. Assinale a ação correta, considerando os passos fundamentais para promoção de uma dispensação segura.

- (A) Armazenar aqueles medicamentos que possam causar erros desastrosos utilizando sinais de alerta e armazenando-os em locais próximos entre si.
- (B) Eliminar etapa de conferência do rótulo de medicamento com a prescrição médica em caso de sistemas informatizados.
- (C) Manter a prescrição e a medicação dispensada segregadas durante todo o processo de dispensação, evitando que uma medicação prescrita para um paciente seja dispensada para outro.
- (D) Eliminar a etapa de conferência do conteúdo da prescrição com os medicamentos dispensados.
- (E) Efetuar a conferência final da prescrição com o resultado da dispensação – o uso da automação, tal como código de barras, é efetivo nesta fase.

18. A Bioética surge no século 20 como uma proposta de integração do ser humano à natureza. De acordo com Goldim, J. R., no texto "Bioética: Origens e Complexidade", podemos afirmar que a Bioética

- (A) é pensar de forma alheia, é assumir uma postura íntegra frente ao outro e, conseqüentemente, frente à sociedade e à natureza.
- (B) é uma reflexão compartilhada, complexa e interdisciplinar sobre a adequação das ações que envolvem a vida e o viver.
- (C) é uma parte da Biologia e é uma parte da Ética; é uma parte de nossa responsabilidade simplesmente humana; deveres do ser humano para com outro ser humano e para com a humanidade.
- (D) tem que assumir uma perspectiva intercultural de compreensão da realidade para poder ser utilizada de forma conseqüente e restrita.
- (E) é uma parte da Ética dedicada à Biologia que teve uma única origem em língua inglesa.

19. As alternativas abaixo contêm deveres do servidor público com base no Código de Ética Profissional do Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal, **EXCETO** uma. Assinale-a.

- (A) Desempenhar, a tempo, as atribuições do cargo, da função ou do emprego público de que seja titular.
- (B) Ser probo, reto, leal e justo, demonstrando toda a integridade do seu caráter, escolhendo sempre, quando estiver diante de duas opções, a melhor e a mais vantajosa para o bem comum.
- (C) Retardar qualquer prestação de contas, condição essencial da gestão dos bens, direitos e serviços da coletividade a seu cargo.
- (D) Tratar cuidadosamente os usuários dos serviços, aperfeiçoando o processo de comunicação e o contato com o público.
- (E) Exercer suas atribuições com rapidez, perfeição e rendimento, pondo fim a ou procurando prioritariamente resolver situações procrastinatórias, principalmente diante de filas ou de qualquer outra espécie de atraso na prestação dos serviços pelo setor em que exerça suas atribuições, com o fim de evitar dano moral ao usuário.

20. Conforme os autores Santos, L.; Torriani, M. S.; Barros, E., na publicação "Medicamentos na prática da farmácia clínica", em relação às formulações medicamentosas e suas vias de administração, considere as afirmações abaixo.

- I - Pós e granulados, comprimidos (não revestidos e revestidos) e cápsulas (duras e moles) são exemplos de medicamentos para uso oral.
- II - Supositórios são medicamentos para uso intratecal.
- III- Os colírios, administrados pela via oftálmica, são classificados também como medicamentos de via tópica.
- IV - Medicamentos administrados pela via sublingual são classificados como via tópica.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I e III.
- (B) Apenas I e IV.
- (C) Apenas II e III.
- (D) Apenas II e IV.
- (E) Apenas II, III e IV.

21. De acordo com os autores Santos, L.; Torriani, M. S.; Barros, E., na publicação "Medicamentos na prática da farmácia clínica", a infusão pela via subcutânea que tem como objetivo a reposição hidroeletrólítica e/ou medicamentosa em pacientes crônicos ou em cuidados paliativos é chamada de

- (A) intradérmica.
- (B) intramuscular.
- (C) hipodermoclise.
- (D) intravenosa.
- (E) intratecal.

22. A RDC ANVISA nº 222/2018, que regulamenta as Boas Práticas de Gerenciamento dos Resíduos de Serviços de Saúde e dá outras providências, adotou uma série de definições. Analise as definições abaixo, classificando-as com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () Equipamento de proteção individual (EPI): dispositivo ou produto de uso individual utilizado pelo trabalhador, destinado à proteção de riscos suscetíveis de ameaçar a segurança e a saúde no trabalho.
- () Equipamento de proteção coletiva (EPC): dispositivos ou produtos de uso coletivo utilizados pelo trabalhador, destinados à proteção de riscos suscetíveis de ameaçar a segurança e a saúde no trabalho e a de terceiros.
- () Carta de informações de segurança de produtos químicos (CISPQ): ficha que contém informações essenciais detalhadas dos produtos químicos, especialmente sua identificação, seu fornecedor, sua classificação, sua periculosidade, as medidas de precaução e os procedimentos em caso de emergência.
- () Quimioterápicos antineoplásicos: produtos químicos que atuam ao nível celular com potencial de produzirem genotoxicidade, citotoxicidade, mutagenicidade, carcinogenicidade e teratogenicidade.
- () Resíduos de serviços de saúde do Grupo D: resíduos contendo produtos químicos que podem apresentar risco à saúde pública ou ao meio ambiente, dependendo de suas características de inflamabilidade, corrosividade, reatividade e toxicidade, elencados no Anexo I da Resolução.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) V – V – V – F – V.
- (B) V – F – V – F – V.
- (C) V – V – F – V – F.
- (D) F – F – V – V – F.
- (E) F – F – F – V – V.

23. De acordo com o documento do Instituto para Práticas Seguras no Uso de Medicamentos (ISMP Brasil) “Nomes de medicamentos com grafia ou som semelhantes: como evitar erros?”, diversas organizações dedicadas à segurança do paciente no mundo recomendam a implantação de medidas de prevenção para evitar erros com tais medicamentos. Marque a alternativa **INCORRETA** no que se refere às orientações gerais para segurança no uso desses medicamentos.

- (A) Implantar a prescrição eletrônica para melhorar a legibilidade e configurar o sistema, utilizando letra maiúscula e negrito para destacar partes diferentes de nomes semelhantes, de forma a evitar trocas e confusões.
- (B) Utilizar itálico e negrito na grafia para destacar partes diferentes de nomes semelhantes.
- (C) Incentivar a utilização da Denominação Comum Brasileira (DCB) para descrição dos medicamentos, facilitando a comunicação entre profissionais e pacientes.
- (D) Evitar as prescrições verbais de medicamentos, especialmente aquelas com nomes semelhantes. Em caso de necessidade, como em situações de emergência, as mesmas devem ser ditadas lentamente, clara e articuladamente.
- (E) Educar o paciente para que sempre examine atentamente o nome do medicamento no rótulo ou na etiqueta, confirmando se corresponde ao que foi prescrito.

24. Segundo o Boletim do ISMP Brasil, os medicamentos potencialmente perigosos são aqueles que possuem risco aumentado de provocar danos significativos ao paciente em decorrência de uma falha no processo de utilização. As recomendações para prevenção de erros de medicação envolvendo medicamentos potencialmente perigosos são baseadas em três princípios. Tais princípios orientam o desenvolvimento de estratégias para redução de erros envolvendo esses medicamentos, que devem ser fundamentadas na simplificação e padronização de procedimentos.

Assinale a alternativa que apresenta corretamente os 3 princípios.

- (A) Maximizar a possibilidade de ocorrência de erros; tornar os erros visíveis; minimizar as consequências dos erros.
- (B) Maximizar a possibilidade de ocorrência de erros; tornar os erros escusos; minimizar as consequências dos erros.
- (C) Reduzir a possibilidade de ocorrência de erros; tornar os erros escusos; potencializar as consequências dos erros.
- (D) Reduzir a possibilidade de ocorrência de erros; tornar os erros escusos; minimizar as consequências dos erros.
- (E) Reduzir a possibilidade de ocorrência de erros; tornar os erros visíveis; minimizar as consequências dos erros.

25. De acordo com a Cartilha sobre Segurança do Paciente, elaborada pelo Hospital Alemão Oswaldo Cruz (2019), dentre as metas de segurança do paciente, inclui-se a cirurgia segura. O *checklist* da cirurgia segura trata-se de uma lista de verificação que deve ser aplicada em três momentos: antes da indução anestésica, imediatamente antes da cirurgia (*time out*) e após o procedimento cirúrgico. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando o momento e a verificação de segurança cirúrgica.

- (1) Antes da indução anestésica
 - (2) Antes da incisão cirúrgica
 - (3) Antes de o paciente sair da sala de operações
-
- () Cirurgião, anestesiológico e a equipe de enfermagem confirmam verbalmente a identificação do paciente, o sítio cirúrgico e o procedimento.
 - () Profissional da equipe de enfermagem ou da equipe médica confirma verbalmente com a equipe o registro completo do procedimento intraoperatório, incluindo procedimento executado.
 - () Revisão se há oxímetro de pulso no paciente e se está em funcionamento.
 - () Profissional da equipe de enfermagem ou da equipe médica confirma verbalmente com a equipe se as contagens de instrumentais cirúrgicos, compressas e agulhas estão corretas (ou não se aplicam).
 - () Revisão da equipe de enfermagem se os materiais necessários (exemplo: instrumentais, próteses) estão presentes e dentro do prazo de esterilização.

A sequência numérica correta do preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

- (A) 2 – 2 – 1 – 2 – 2.
- (B) 2 – 3 – 1 – 3 – 2.
- (C) 1 – 3 – 1 – 2 – 3.
- (D) 1 – 3 – 2 – 1 – 2.
- (E) 1 – 2 – 2 – 3 – 2.

26. Assinale a alternativa correta com relação à publicação do ISMP Brasil: "Recomendações para prevenção de erros de medicação associados a abreviaturas, siglas e símbolos".

- (A) Deve-se recusar prescrições ilegíveis ou contendo abreviaturas e siglas proibidas. Farmacêuticos e atendentes de farmácia devem exigir que essas prescrições sejam retificadas antes de realizar a dispensação.
- (B) Não é necessário treinar os profissionais de modo a estabelecer uma cultura de segurança, ressaltando a importância de medidas para evitar erros de medicação.
- (C) Em casos específicos, poderão ser utilizados nomes de medicamentos abreviados ou fórmulas químicas para designá-los.
- (D) Pode-se utilizar doses expressas sem a utilização do zero antes da casa decimal, à esquerda do número (exemplo: escrever ",5 miligramas" em vez de escrever sempre "0,5 miligramas").
- (E) Deve-se evitar a divulgação, na instituição, da lista de abreviaturas proibidas, a fim de não estimular o seu uso.

27. De acordo com os Padrões Mínimos para Farmácia Hospitalar, estabelecidos pela Sociedade Brasileira de Farmácia Hospitalar (SBRAFH), é função da farmácia, no âmbito dos hospitais e dos demais serviços de saúde, implantar a farmacovigilância, abrangendo a análise de todas as questões que são de relevância para a minimização dos riscos da farmacoterapia. Assinale, dentre as alternativas abaixo, aquela que contém uma questão que **NÃO** se insere no rol das que são relevantes para a farmacovigilância.

- (A) Surgimento de reação adversa a medicamento (RAM).
- (B) A padronização de medicamentos na instituição hospitalar.
- (C) Avaliação dos Eventos Adversos relacionados a medicamentos.
- (D) Medicamentos de baixa qualidade.
- (E) Erros de medicação.

28. Conforme o Conselho Federal de Farmácia (CFF), em sua publicação: "Farmácia Hospitalar: Coletânea de Práticas e Conceitos", uma área de interesse da farmacovigilância é a identificação de queixas técnicas. Analise a afirmação abaixo:

A queixa técnica ou desvio de qualidade foi conceituado por Arrais e colaboradores (1999) como qualquer problema relacionado com a _____ do produto medicamentoso, como, por exemplo, _____ de eficácia terapêutica, a presença de corpo estranho, as dificuldades na reconstituição, ou na diluição, a alteração ou adulteração evidente (mudança das características organolépticas: _____, odor, ou sabor) do produto.

A sequência que preenche, correta e respectivamente, as lacunas é

- (A) qualidade – o aumento – textura
- (B) qualidade – a falta – cor
- (C) qualidade – a falta – textura
- (D) segurança – o aumento – textura
- (E) segurança – o aumento – cor

29. A Segurança do Paciente visa à redução ao mínimo aceitável de danos desnecessários ao paciente, conforme a Cartilha elaborada pelo Hospital Alemão Oswaldo Cruz. Considere as seguintes afirmações sobre a meta de segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos.

- I - Dentre as medidas de prevenção para a ocorrência de erros na dispensação, têm-se: fazer dupla checagem no processo da separação; adotar um sistema seguro de distribuição de medicamentos, como o sistema coletivo; garantir a identificação do paciente no medicamento dispensado.
- II - Para a prevenção da ocorrência de erros na prescrição, as instituições devem adotar uma série de medidas, como não utilizar ou evitar o uso de abreviaturas/símbolos e garantir a clareza da descrição do princípio ativo e da dosagem, além de utilizar prescrições verbais exclusivamente em casos de emergência e definir um procedimento seguro de realização e registro.
- III- Para garantir a segurança do paciente e a continuidade do cuidado na terapia medicamentosa, na alta do paciente, deverão ser relacionados quais medicamentos ele faz uso, para que possa ser avaliada a necessidade de sua continuação ou de sua suspensão.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas II.
- (B) Apenas III.
- (C) Apenas I e II.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

30. Segundo o Manual de boas práticas de gestão das Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME), analise as informações abaixo, sobre a rastreabilidade dos itens de OPME, classificando-as com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso):

- () As informações de rastreabilidade deverão estar disponíveis no prontuário do paciente, com as etiquetas e os registros realizados pela equipe técnica.
- () A fim de garantir a rastreabilidade das OPME, uma etiqueta do produto deverá ser fixada nos seguintes documentos: documento fornecido ao paciente, prontuário do paciente e nota fiscal ou DANFE de faturamento financeiro.
- () Somente o enfermeiro é responsável pela fixação das etiquetas de rastreabilidade no registro de consumo da sala cirúrgica ou no prontuário do paciente.
- () As informações que devem constar na etiqueta de rastreabilidade do produto implantado são: nome ou modelo comercial, identificação do fabricante ou importador, código do produto ou do componente do sistema, número de lote, data de fabricação e nome do médico.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) V – V – V – F.
- (B) V – V – F – F.
- (C) F – V – F – V.
- (D) F – F – V – F.
- (E) V – F – V – V.

31. A publicação "Farmácia Hospitalar: Coletânea de Práticas e Conceitos" descreve que o centro cirúrgico é uma organização complexa, envolvendo profissionais de diferentes áreas. A farmácia aparece dentro desta organização, buscando um trabalho em equipe com todos os profissionais do centro cirúrgico, responsabilizando-se pela qualidade na logística do insumo certo, na hora certa e na área certa. Assinale a alternativa que apresenta corretamente atividades realizadas pela equipe da farmácia em centro cirúrgico.

- (A) Conferência e montagem dos *kits* dispensados, conferência das validades, inventário físico semanal de psicofármacos, organização dos estoques.
- (B) Recebimento e guarda de materiais estéreis e não estéreis, organização dos estoques, conferência e montagem dos *kits* dispensados, conferência das validades.
- (C) Organização dos estoques, inventário físico semanal de psicofármacos, reposição dos materiais e medicamentos, conferência e montagem dos *kits* dispensados.
- (D) Reposição dos materiais e medicamentos, conferência e montagem dos *kits* dispensados, débito de materiais e medicamentos na conta do paciente e organização dos estoques.
- (E) Conferência das validades, recebimento e guarda de materiais estéreis e não estéreis, inventário físico semanal de psicofármacos, débito de materiais e medicamentos na conta do paciente.

32. Segundo Melo e colaboradores, em "A gestão de materiais médico-hospitalares em hospital público", para uma eficiente gestão de materiais médico-hospitalares, faz-se necessária qualificação e capacitação profissional dos funcionários envolvidos no processo de compras, organização das atividades nas unidades gestoras, bem como nas especificações técnicas para compra. O processo de compras compreende um conjunto de várias ações e procedimentos preestabelecidos, analisados perante as necessidades da organização. O ciclo de compras, mais detalhadamente, consiste em alguns passos. Assinale a alternativa com a ordem correta dos mesmos.

- (A) Seleção de fornecedores – Recebimento e análise de requisições de compras – Solicitações de cotações e determinação de preço certo – Emissão de pedidos de compra – Recepção e aceitação das mercadorias – Aprovação da fatura do fornecedor para pagamento.
- (B) Seleção de fornecedores – Solicitações de cotações e determinação de preço certo – Recebimento e análise de requisições de compras – Emissão de pedidos de compra – Recepção e aceitação das mercadorias – Aprovação da fatura do fornecedor para pagamento.
- (C) Seleção de fornecedores – Recebimento e análise de requisições de compras – Solicitações de cotações e determinação de preço certo – Emissão de pedidos de compra – Aprovação da fatura do fornecedor para pagamento – Recepção e aceitação das mercadorias.
- (D) Recebimento e análise de requisições de compras – Solicitações de cotações e determinação de preço certo – Seleção de fornecedores – Emissão de pedidos de compra – Aprovação da fatura do fornecedor para pagamento – Recepção e aceitação das mercadorias.
- (E) Recebimento e análise de requisições de compras – Seleção de fornecedores – Solicitações de cotações e determinação de preço certo – Emissão de pedidos de compra – Recepção e aceitação das mercadorias – Aprovação da fatura do fornecedor para pagamento.

33. Com relação à armazenagem dos medicamentos, conforme disposto na RDC ANVISA nº 430/2020, o que é correto afirmar?

- (A) Os medicamentos avariados podem estar junto com os demais medicamentos no estoque, apenas identificados.
- (B) Para armazenagem dos medicamentos, não é necessário seguir as especificações do detentor do registro, desde que a instituição tenha o método de armazenamento validado.
- (C) As discrepâncias no inventário devem ser consideradas como erro de dispensação e não necessitam de investigação.
- (D) A armazenagem por endereçamento está em desuso, podendo um mesmo medicamento estar armazenado em vários locais do estoque.
- (E) Os medicamentos não devem ser posicionados diretamente no chão ou encostados nas paredes, devem guardar distância mínima do telhado e não devem estar em locais de incidência direta da luz solar.

34. A RDC ANVISA nº 45/2003 dispõe sobre o regulamento técnico das Boas Práticas de utilização das soluções parenterais (SP) em serviços de saúde. Avalie as afirmações sobre o Anexo I (Boas Práticas de aquisição, recebimento, armazenamento, distribuição e dispensação das SP) e marque a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Os critérios de qualidade para a aquisição dos produtos devem ser estabelecidos apenas pelo farmacêutico.
- (B) O recebimento das SP deve ser realizado por pessoa treinada e com conhecimento específico sobre as mesmas.
- (C) O farmacêutico é o responsável pelo armazenamento das SP.
- (D) O farmacêutico é o responsável pela distribuição e dispensação das SP.
- (E) A distribuição e a dispensação devem ser realizadas de modo a garantir a manutenção da qualidade do produto.

35. Dispensação de medicamentos consiste em proporcionar um ou mais medicamentos, em resposta à apresentação de uma receita elaborada por um profissional autorizado. Neste ato, o farmacêutico informa e orienta o paciente sobre o uso adequado do medicamento. Considere os tópicos abaixo em relação aos requisitos necessários para uma dispensação de medicamentos adequada.

- I - Prescrição racional.
- II - Informação complexa e de forma compreensível.
- III- Instrumentos que facilitem a orientação.

Quais estão corretos?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e III.
- (E) I, II e III.

36. Com base no documento "Farmácia Hospitalar: Coletânea de Práticas e Conceitos", analise os tópicos sobre a rastreabilidade dos códigos bidimensionais *Datamatrix*, previamente impressos no rótulo da embalagem primária do produto farmacêutico (menor unidade de consumo). Assinale-os com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso), considerando os benefícios na utilização desta tecnologia.

- () Agilidade no processo de dispensação, com a baixa de estoque *on-line*.
- () Necessidade de reetiquetagem do medicamento, utilizando etiqueta própria da instituição.
- () Não possui muitas vantagens, pois informa apenas de qual produto se trata.
- () Histórico do lote do medicamento desde o recebimento ao momento em que é utilizado pelos pacientes (rastreabilidade intra-hospitalar).
- () Agilidade na localização de produtos interditados para *recall*.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) V – V – V – F – F.
- (B) V – F – F – V – V.
- (C) F – V – V – F – V.
- (D) F – F – F – V – V.
- (E) V – V – F – V – F.

37. Considerando o exposto na Portaria nº 344/1998 do Ministério da Saúde, correlacione a segunda coluna de acordo com a primeira.

- (1) Entorpecente
- (2) Medicamento
- (3) Psicotrópico
- (4) Notificação de receita
- (5) Receita

- () Documento padronizado destinado à notificação da prescrição de medicamentos: a) entorpecentes (cor amarela); b) psicotrópicos (cor azul); e c) retinoides de uso sistêmico e imunossuppressores (cor branca).
- () Produto farmacêutico, tecnicamente obtido ou elaborado com finalidade profilática, curativa, paliativa ou para fins de diagnóstico.
- () Prescrição escrita de medicamento contendo orientação de uso para o paciente, efetuada por profissional legalmente habilitado, quer seja de formulação magistral ou de produto industrializado.
- () Substância que pode determinar dependência física ou psíquica e relacionada, como tal, nas listas aprovadas pela Convenção sobre Substâncias Psicotrópicas, reproduzidas nos anexos deste Regulamento Técnico.
- () Substância que pode determinar dependência física ou psíquica relacionada, como tal, nas listas aprovadas pela Convenção Única sobre Entorpecentes, reproduzidas nos anexos do Regulamento Técnico.

A sequência numérica correta do preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) 4 – 1 – 3 – 2 – 5.
- (B) 4 – 2 – 5 – 3 – 1.
- (C) 4 – 3 – 5 – 1 – 2.
- (D) 5 – 1 – 4 – 2 – 3.
- (E) 5 – 2 – 4 – 3 – 1.

38. Considerando o documento "Assistência farmacêutica na atenção básica: instruções técnicas para sua organização", o controle de estoque é uma das atividades relacionadas ao Ciclo de Assistência Farmacêutica que visa subsidiar a programação, a aquisição de medicamentos e a manutenção dos níveis de estoques necessários ao atendimento da demanda. Uma das ferramentas utilizadas para gestão de estoque é a realização de inventários periódicos. Em relação aos inventários, é correto afirmar que

- (A) consistem na contagem física dos estoques para verificar se a quantidade de medicamentos estocada está em conformidade com a quantidade registrada nas fichas de controle ou no sistema informatizado.
- (B) são o conjunto de procedimentos técnicos e administrativos que tem por finalidade assegurar as condições adequadas de conservação dos produtos.
- (C) são a ordenação adequada dos produtos em áreas apropriadas, de acordo com suas características específicas e condições de conservação exigidas (termolábeis, psicofármacos, inflamáveis, material médico-hospitalar etc).
- (D) consistem no suprimento de medicamentos às unidades de saúde, em quantidade, qualidade e tempo oportuno.
- (E) são a relação entre consumo e estoque médio, em determinado período de tempo.

39. A Lei nº 8.080/1990 dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, para a organização e o funcionamento dos serviços. Avalie as afirmações abaixo e assinale-as com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo a iniciativa privada prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- () A iniciativa privada não poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS) em caráter complementar.
- () A execução de ações de vigilância sanitária e epidemiológica estão no campo de atuação do SUS.
- () A vigilância nutricional e a orientação alimentar não fazem parte do campo de atuação do SUS.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) F – F – V – F.
- (B) V – F – V – V.
- (C) F – V – F – V.
- (D) F – F – V – V.
- (E) V – F – F – V.

40. A Norma Regulamentadora (NR) nº 32 dispõe sobre Segurança e Saúde no Trabalho em Serviços de Saúde. Qual é a afirmativa correta no que tange às medidas de proteção ao trabalhador?

- (A) Em caso de exposição acidental ou incidental, medidas de proteção devem ser adotadas posteriormente, após a análise do evento.
- (B) Não é obrigatório ter lavatório no interior dos quartos ou enfermarias destinados ao isolamento de pacientes portadores de doenças infecto-contagiosas, desde que seja disponibilizado álcool gel para higienização de mãos.
- (C) O uso de luvas substitui o processo de lavagem das mãos, o que deve ocorrer, no mínimo, antes e depois do uso das mesmas.
- (D) Os trabalhadores com feridas ou lesões nos membros superiores podem iniciar suas atividades laborais até que ocorra a avaliação médica obrigatória com emissão de documento de liberação para as atividades.
- (E) Todo local onde exista possibilidade de exposição a agente biológico deve ter lavatório exclusivo para higiene das mãos, provido de água corrente, sabonete líquido, toalha descartável, e ter lixeira provida de sistema de abertura sem contato manual.



EDITAL Nº 03/2024 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 29

PROFISSIONAL ASSISTENCIAL III (Coordenadoria de Suprimentos)

01.	E	11.	C	21.	C	31.	D
02.	D	12.	E	22.	C	32.	E
03.	C	13.	D	23.	B	33.	E
04.	D	14.	A	24.	E	34.	A
05.	C	15.	C	25.	B	35.	D
06.	A	16.	D	26.	A	36.	B
07.	D	17.	E	27.	B	37.	B
08.	D	18.	B	28.	B	38.	A
09.	C	19.	C	29.	A	39.	A
10.	E	20.	A	30.	B	40.	E