



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO  
COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO ACADÊMICA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARICÁ / RJ  
FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DE MARICÁ

**FEMMAR**  
FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DE MARICÁ  
**EDITAL**  
**2023-1**

**EDITAL FEMAR Nº 01/2023**

<b>Emprego: Farmacêutico</b>	<b>Nível</b> <b>SUPERIOR</b>	<b>Código</b> <b>120</b>
------------------------------	---------------------------------	-----------------------------

**CADERNO DE QUESTÕES**  
**INSTRUÇÕES AO CANDIDATO**

- Confira se o **Caderno de Questões** recebido está de acordo com o **Emprego** ao qual está concorrendo. Caso haja divergência, notifique imediatamente ao fiscal. A inobservância deste item poderá implicar na eliminação do candidato.
- Confira se constam do **Caderno de Questões**, de forma legível, **50 (cinquenta)** questões de múltipla escolha, cada uma com 5 (cinco) opções de respostas, sendo apenas uma correta.
- Confira se no **Cartão de Respostas** recebido os seus dados estão corretos. Caso afirmativo, assine-o e transcreva a frase para o exame grafotécnico no campo apropriado. Leia atentamente as instruções para seu preenchimento. No caso de divergência, notifique imediatamente ao fiscal.
- Assinale no **Cartão de Respostas**, com caneta de tinta azul ou preta, apenas uma opção, caso contrário, será atribuída pontuação zero à questão da prova que contiver mais de uma resposta assinalada ou nenhuma resposta assinalada, emenda ou qualquer tipo de rasura.
- O tempo disponível para realizar esta prova, incluindo o preenchimento do **Cartão de Respostas**, é de no mínimo, **uma hora e trinta minutos**, e de no máximo, **quatro horas**.
- O candidato só poderá portar sobre a mesa a caneta esferográfica de corpo transparente e de ponta média com tinta azul ou preta para preencher o **Cartão de Respostas**, não sendo permitido fazer uso de qualquer outro objeto para assinalar as respostas ou para efeito rascunho.
- **Evite a eliminação no concurso.** Se estiver portando: celular, instrumento auxiliar para cálculo ou desenho, qualquer dispositivo eletrônico que sirva de consulta ou comunicação, mantenha-os acondicionados no envelope de segurança, fornecido pelo fiscal de sala, lacrado e devidamente desligados no caso de aparelhos de comunicação.
- O candidato poderá levar o seu **Caderno de Questões**, faltando **uma hora** para o término da prova, com a devida permissão da equipe de fiscalização.
- É de responsabilidade do candidato entregar ao fiscal de sala, o **Cartão de Respostas** devidamente assinado e com a frase para o exame grafotécnico contida na Capa do Caderno de Questões, transcrita no Campo apropriado. A não entrega implicará a sua eliminação no Concurso.
- No caso de dúvida, solicite esclarecimento à equipe de aplicação.

**BOA PROVA**

**FRASE A SER TRANSCRITA PARA O CARTÃO DE RESPOSTAS NO  
QUADRO “EXAME GRAFOTÉCNICO”**

**A Saúde do Corpo começa pela Educação da Mente.**

Rangel Lima



## Parte I: Língua Portuguesa

### Texto 1

#### O menino do alto

Eliane Brum

A tragédia do menino é ter nascido no lado errado da cidade. No alto do Morro da Polícia, em um barraco encarapitado sobre uma ironia. Suspenso sobre um cartão-postal 5 de Porto Alegre, sobre a visão do Guaíba escavando a capital como um Michelangelo. O drama do menino é que nasceu duas vezes. Nos primeiros 12 anos descia a cidade vertical aos trambolhões de criança, resvalando pelos 10 barrancos, rindo das pedras. Espantando a fome que assombrava a família com aquela inocência que protege a infância. Suspirando por um videogame que jamais chegaria no Natal, mas mesmo assim sonhando como só os 15 meninos são capazes. Numa das incursões à planície, aconteceu. Não viu o carro, não viu mais nada. Despertou cinco meses depois. Acordou para o horror. Tinha as pernas retorcidas, as mãos em garras. O menino 20 renasceu. Como prisioneiro. (...)

Quando se mergulha no coma, o corpo dorme. Os membros, as articulações desmaiam como se perdessem a vida. Para que não se cristalizem no lugar errado, é 25 preciso que um fisioterapeuta movimente os pés, as mãos, dia após dia. Não fizeram com o menino do alto. Selaram seu destino com a displicência com que a planície trata a cidade de cima. Não foi o acidente que roubou a 30 liberdade do menino. Não foi o traumatismo craniano que retorceu seus pés. Foi o crime. (...)

Há menos de um mês aconteceu o que raramente acontece. A enfermeira do posto de 35 saúde descobriu o menino. Horrorizou-se com a indecência cometida, com o tanto que lhe roubaram. Aliou-se a ele. Uma luta invisível é travada agora duas vezes por semana. (...)

Fonte: BRUM, Eliane. O menino do alto. In: \_\_\_\_\_. **A vida que ninguém vê**. Porto Alegre: Arquipélago Editorial, 2006. p. 70-75. Fragmento.

Eliane Brum, jornalista e escritora brasileira, é autora de “crônicas-reportagem” como “O menino do alto”, que aliam a realidade dos fatos a uma linguagem poética, em um estilo bastante peculiar.

01 A estrutura do texto “Menino do alto” é predominantemente:

- (A) descritiva
- (B) injuntiva
- (C) narrativa
- (D) argumentativa
- (E) expositiva

02 Lê-se logo no início do texto: “A tragédia do menino é ter nascido no lado errado da cidade” (Linhas 1-2). Dessa frase, de acordo com o restante do texto, infere-se que:

- (A) o acidente com o menino só aconteceu porque ele brincava “na planície” e não “na cidade vertical”.
- (B) a expressão “a tragédia do menino” teve como referência seu atropelamento.
- (C) o nascimento do menino foi uma ironia da vida por ter ocorrido dentro de um barraco.
- (D) o sofrimento do menino deveu-se ao não atendimento de direitos básicos, fruto da desigualdade social.
- (E) a sequela do menino foi fruto da inconsequência de brincar do outro lado da cidade.

03 Assinale a opção em que o sujeito se classifica da mesma forma que na oração “Quando se mergulha no coma, ...” (Linha 21):

- (A) “Nos primeiros 12 anos descia a cidade vertical aos trambolhões de criança,..” (Linhas 8-9)
- (B) “Selaram seu destino com a displicência ...” (Linhas 27-28)
- (C) “Há menos de um mês ...” (Linha 33)
- (D) “Acordou para o horror.” (Linha 18)
- (E) “A enfermeira do posto de saúde descobriu o menino.” (Linhas 34-35)

04 “Os membros, as articulações desmaiam como se perdessem a vida.” (Linhas 22-23)

O enunciado acima sublinhado configura um exemplo da figura de linguagem:

- (A) sinestesia
- (B) eufemismo
- (C) ironia
- (D) hipérbole
- (E) personificação

## Texto 2

### HEROÍNAS...



Disponível em: <https://jeonline.com.br/noticia/21882/super-mulheres>. Acesso em: 16 out 2023.

05 O título do texto – “Heroínas...” – se justifica porque:

- (A) a menina confunde a enfermeira com a atriz que representa a Mulher Maravilha.
- (B) procura-se aproximar a imagem das enfermeiras à de heroínas.
- (C) a menina conversa com a enfermeira sobre a Mulher Maravilha.
- (D) as personagens são mulheres.
- (E) a menina diz ser fã da Mulher Maravilha.

06 As reticências em “Heroínas...” se explicam para:

- (A) assinalar uma inflexão de natureza emocional
- (B) destacar uma suspensão marcada por surpresa ou timidez de quem fala
- (C) indicar o corte da fala de um personagem pela interferência de outro
- (D) marcar que a fala do personagem continua após uma interferência de outro personagem
- (E) indicar que a ideia expressa não se completa, devendo ser suprida pelo leitor

## Texto 3

### Quem é Katalin Karikó, a bioquímica que ganhou o Nobel de Medicina

Gabriela Guido

Katalin Karikó é uma pesquisadora conhecida principalmente por suas contribuições na criação de vacinas de mRNA – RNA mensageiro – que possibilitaram o desenvolvimento das vacinas 5 contra a Covid-19 da Pfizer-BioNTech e da Moderna, além das doses de reforço dadas nos últimos anos. Nesta segunda-feira (2) a húngara conquistou o Nobel de Medicina, junto do colega Drew Weissman, pela “impressionante 10 flexibilidade e rapidez de desenvolvimento e adaptação das vacinas de mRNA”, segundo a organização da premiação.

O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram 15 administradas no mundo todo, embora esse número também inclua vacinas sem a tecnologia de mRNA. Hoje, Karikó é professora e pesquisadora na Universidade de Szeged, na Hungria, e professora temporária na Universidade 20 da Pensilvânia, nos EUA. Entre 2013 e 2022, foi VP sênior da Pfizer-BioNTech no segmento de substituição de proteínas de RNA.

Originária de uma pequena cidade na Hungria, Karikó disse em entrevista após a premiação do 25 Nobel que sua mãe, que já morreu, acreditava que um dia ela poderia receber tal reconhecimento, mesmo quando nem conseguia uma bolsa para manter sua pesquisa. “Ela disse: ‘mas você trabalha tanto’. E eu disse que muitos cientistas 30 trabalham muito, muito duro”, disse Karikó, que estava dormindo quando recebeu a ligação de Estocolmo com a notícia e chegou a achar que era uma piada.

Disponível em: <https://forbes.com.br/forbes-mulher/2023/10/quem-e-katalin-kariko-a-bioquimica-que-ganhou-o-nobel-de-medicina/> Acesso em: 16 out 2023. Fragmento.

07 Em “Nesta segunda-feira (2) a húngara conquistou o Nobel de Medicina, junto do colega Drew Weissman,...”, o vocábulo sublinhado é uma forma coesiva e retoma:

- (A) Drew Weissman, por um mecanismo anafórico
- (B) a bioquímica, por um mecanismo gramatical
- (C) a vacina, por uma substituição por elipse
- (D) Katalin Karikó, por uma substituição lexical
- (E) a Pfizer, por um mecanismo catafórico

**08** “O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, embora esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.” (Linhas 13-17)

A forma verbal sublinhada no enunciado acima está na voz passiva analítica. De acordo com a norma culta, na voz passiva sintética, o enunciado teria a seguinte estrutura:

- (A) O Nobel destaca que já se administraram mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (B) O Nobel destaca que já se administrou mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (C) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já teriam sido administradas no mundo todo,...
- (D) O Nobel destaca que já se administram mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (E) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já havia sido administradas no mundo todo,...

**09** Ainda sobre o enunciado “O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, embora esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA” (Linhas 13-17), aponte a opção em que a troca de conectivo ALTERA o sentido original do enunciado acima:

- (A) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, uma vez que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (B) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, ainda que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (C) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, mesmo que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (D) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, se bem que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.

(E) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, conquanto esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.

**10** “E eu disse que muitos cientistas trabalham muito, muito duro”,... (Linhas 29-30)

O recurso à repetição dos vocábulos sublinhados no enunciado acima, estilisticamente, expressa:

- (A) intensificação
- (B) ironia
- (C) oposição
- (D) comparação
- (E) continuidade

## Parte II: Legislação do Sus

**11** A Lei 8080 de 19 de setembro de 1990 estabelece no artigo 24 que quando as disponibilidades do sistema único de saúde (SUS) forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, poder-se-á recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada.

Nessa participação complementar,

- (A) serão utilizadas regras de consórcios de direito privado, mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- (B) as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos nestes casos não terão preferência para participar do SUS por expressa previsão legal.
- (C) os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pela direção nacional do SUS, aprovados no conselho nacional de saúde.
- (D) a formalização contratual dos serviços privados será mediante consórcio, observadas a respeito, as normas de direito público.
- (E) aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados somente será possibilitado exercer função de confiança no SUS desde que expressamente autorizado pelos órgãos de fiscalização do contrato.

**12** No artigo 40 do decreto 7508 de 28 de junho de 2011, está previsto que o controle e a fiscalização do Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde será realizado pelo

- (A) sistema nacional de auditoria e avaliação do SUS, por meio de serviço especializado.
- (B) Tribunal de Contas da União com auxílio do serviço de auditoria da receita federal.
- (C) Tribunal de Contas do Estado.
- (D) Tribunal de Contas do Município (onde houver) ou pelas Secretarias Municipais de Saúde.
- (E) Ministério da Saúde com auxílio do Tribunal de Contas da União.

**13** Por determinação constitucional (artigo 198, parágrafo 2º, inciso I) a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde recursos mínimos derivados da aplicação de percentuais calculados, no caso da União, sobre a receita corrente líquida do respectivo exercício financeiro, não podendo ser inferior a

- (A) 3%.
- (B) 5%.
- (C) 10%.
- (D) 15%.
- (E) 20%.

**14** Considere a afirmação:

O sistema único de saúde (SUS), de que trata a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:

- I Conferência de Saúde.
- II Conselho de Saúde.
- III Fundo Nacional (União) e Regional (Estados da Federação) de Saúde.
- IV Comissões Bipartite.
- V Comissão Tripartite.

Fazem parte do artigo 1º da lei 8142 de 28 de dezembro de 1990, os itens:

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

**15** As diretrizes de âmbito nacional, estadual, regional e interestadual, a respeito da organização das redes de atenção à saúde, principalmente no tocante à gestão institucional e à integração das ações e serviços dos entes federativos serão pactuados pelas (os):

- (A) Conselhos estaduais de saúde
- (B) Conselhos municipais de saúde
- (C) Conferências de saúde
- (D) Comissões intersetoriais
- (E) Comissões intergestores

**16** A telessaúde, prevista na Lei 8080/90, abrange a prestação remota de serviços relacionados a todas as profissões da área da saúde regulamentadas pelos órgãos competentes do Poder Executivo federal e obedecerá aos seguintes princípios, EXCETO:

- (A) Assistência segura e com qualidade ao paciente
- (B) Autonomia do profissional de saúde
- (C) Consentimento livre e informado do paciente
- (D) Direito de recusa ao atendimento na modalidade telessaúde, com a garantia do atendimento presencial sempre que solicitado
- (E) Ampla divulgação dos dados

**17** O artigo 35 da Lei nº 8.080/1990, estabelece que os valores a serem transferidos a Estados, Distrito Federal e Municípios devem ser estabelecidos a partir da combinação dos seguintes critérios, dentre outros, segundo análise técnica de programas e projetos, EXCETO:

- (A) Previsão do plano bienal de investimentos na rede.
- (B) Características quantitativas e qualitativas da rede de saúde na área.
- (C) Desempenho técnico, econômico e financeiro no período anterior.
- (D) Perfil epidemiológico da população a ser coberta.
- (E) Níveis de participação do setor saúde nos orçamentos estaduais e municipais.

**18** Segundo a Lei nº 8.080/90, a definição dos serviços de vigilância epidemiológica no âmbito do Sistema Único de saúde (SUS) é competência

- (A) da Agência Nacional de Vigilância Sanitária.
- (B) do Conselho de Secretários Estaduais de Saúde.
- (C) do Ministério da Saúde.
- (D) do Conselho de Secretários Municipais de Saúde.
- (E) da direção nacional do SUS.

**19** Sobre os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) previstos no artigo 2º da lei 8142 de 28 de dezembro de 1990, considere as afirmações:

Tais recursos serão alocados como:

- I despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta;
- II investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional;
- III investimentos previstos no plano bienal do Ministério da Saúde;
- IV cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito

Estão corretas apenas:

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

**20** Nos termos da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012 (artigo 3º) serão consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde as referentes a(ao):

- (A) ações de assistência social.
- (B) merenda escolar e outros programas de alimentação.
- (C) pagamento de aposentadorias e pensões, inclusive dos servidores da saúde.
- (D) manejo ambiental vinculado diretamente ao controle de vetores de doenças.
- (E) saneamento básico, inclusive quanto às ações financiadas e mantidas com recursos provenientes de taxas, tarifas ou preços públicos instituídos para essa finalidade.

### Parte III: Conhecimentos Específicos

**21** “É a interação direta do farmacêutico com o usuário, visando a uma farmacoterapia racional e à obtenção de resultados definidos e mensuráveis, voltados para a melhoria da qualidade de vida.”. Essa citação refere-se à (ao)

- (A) Atenção Farmacêutica.
- (B) Gerenciamento Farmacêutico.
- (C) Programação Farmacêutica.
- (D) Assistência Farmacêutica.
- (E) Dispensação de Medicamentos.

**22** No âmbito da farmácia clínica e da segurança do paciente, dois conceitos fundamentais são a assistência farmacêutica e o cuidado farmacêutico. Dentre as fases da assistência farmacêutica, uma etapa de relevância envolve o monitoramento do paciente com relação a utilização de medicamentos.

Indique a opção que corresponde a essa fase do processo.

- (A) farmacodinâmica
- (B) farmacovigilância
- (C) dispensação
- (D) controle de gestão
- (E) aquisição

**23** Ao transpassar o revestimento do trato gastrointestinal, os medicamentos seguem a via do sistema porta até o fígado antes de entrarem na circulação sanguínea. Embora essa rota do sistema porta tenha a função de proteger o organismo dos efeitos sistêmicos de toxinas ingeridas, ela pode afetar a cinética dos medicamentos. Nesse trajeto, as enzimas hepáticas podem desativar uma parte do medicamento ingerido, resultando na redução de sua biodisponibilidade.

O processo descrito acima é denominado

- (A) metabolismo de primeira passagem.
- (B) administração parenteral de fármacos.
- (C) reações de conjugação/hidrólise.
- (D) ajuste de biodisponibilidade.
- (E) reação adversa.

**24** Os antibacterianos são fármacos com capacidade de combater bactérias invasoras no organismo, utilizando diferentes mecanismos de ação.

Assinale a sentença INCORRETA em relação a esses medicamentos:

- (A) As sulfonamidas são bacteriostáticas; interferem na síntese do folato e, em consequência, também na síntese dos nucleotídeos.
- (B) Os macrolídeos inibem a síntese das proteínas bacterianas através do efeito na translocação ribossômica. Os fármacos ligam-se à subunidade 50S do ribossomo bacteriano tal como o cloranfenicol e a clindamicina.
- (C) A ciprofloxacina tem um espectro antibacteriano alargado, sendo especialmente ativa em microrganismos coliformes entéricos Gram-negativos, incluindo muitos microrganismos resistentes a penicilinas, cefalosporinas e aminoglicosídeos.
- (D) A capreomicina é um antibiótico peptídico administrado através de injeção intramuscular. Os efeitos adversos incluem lesões nos rins e no nervo auditivo, com consequentes surdez e ataxia.
- (E) As penicilinas são amplamente distribuídas pelo corpo, penetrando nas articulações; nas cavidades pleural e pericárdica; na biliar, saliva e leite; e através da placenta. Pelo fato de serem lipossolúveis, não penetram nas células dos mamíferos e apenas atravessam a barreira hematoencefálica se as meninges estiverem inflamadas.

**25** Conforme previsto na Portaria 344/98 do Ministério da Saúde / ANVISA, a dispensação de Talidomida para os pacientes inscritos no programa de combate à Hanseníase da Farmácia Ambulatorial requer a apresentação de uma prescrição de controle especial e

- (A) notificação de prescrição especial de cor amarela, termo de responsabilidade, formulário de esclarecimento ao paciente.
- (B) notificação de prescrição especial de cor branca, termo de responsabilidade, termo de esclarecimento sobre riscos.
- (C) notificação de prescrição de cor azul, termo de responsabilidade, formulário de esclarecimento sobre riscos.

(D) notificação de prescrição de cor azul, termo de responsabilidade, formulário de esclarecimento ao paciente.

(E) notificação de prescrição especial de cor azul, termo de responsabilidade, termo de esclarecimento ao paciente.

**26** O documento de notificação de receitas de cor branca é aplicado a produtos, como

- (A) psicotrópicos de longa duração.
- (B) anorexígenos.
- (C) retinoides de uso sistêmico.
- (D) entorpecentes de uso geral.
- (E) entorpecentes de uso cirúrgico.

**27** Embora não seja comum, a interação medicamentosa pode, eventualmente, representar algum perigo. É crucial enfatizar especialmente aquelas de ocorrência mais frequentes.

A combinação de Captopril com Ácido Acetilsalicílico (AAS) resulta em

- (A) efeitos tóxicos nos glomérulos renais.
- (B) efeito ototóxico.
- (C) aumento na concentração de glicose.
- (D) diminuição na resposta anti-hipertensiva.
- (E) diminuição na concentração de potássio no sangue.

**28** Assinale a opção que apresenta o agente classificado como antimicótico imidazólico que pertencem a RENAME (Relação Nacional de Medicamentos Essenciais).

- (A) sulfato de hidroxicloroquina
- (B) cetoconazol
- (C) albendazol
- (D) tobramicina
- (E) nistatina

**29** As interações farmacocinéticas referem-se a situações em que um medicamento modifica a velocidade ou a extensão da absorção, distribuição, biotransformação ou excreção de outro medicamento.

Os medicamentos que diminuem a atividade betabloqueadora ao promover o metabolismo hepático do propranolol e do metoprolol são denominados

- (A) tetraciclina.
- (B) penicilinas.
- (C) rifamicinas.
- (D) clindamicinas.
- (E) cefalexinas

**30** Na preparação de solução tampão, foi necessária a utilização de 40ml de solução de hidróxido de sódio (NaOH) 0,05M. Como no estoque do laboratório farmacêutico somente havia disponível solução de NaOH 0,2M, a quantidade, em mililitros, necessária para a formulação do tampão é de:

- (A) 1,0
- (B) 2,0
- (C) 5,0
- (D) 10,0
- (E) 15,0

**31** Conforme a Lei nº 9.787/99, de 10 de fevereiro de 1999, assinale a opção que caracteriza o medicamento similar:

- (A) Consiste na nomenclatura fornecida à equivalência farmacêutica entre produtos apresentados sob a mesma forma farmacêutica, contendo idêntica composição qualitativa e quantitativa de princípio(s) ativo(s), e que tenham comparável biodisponibilidade, quando estudados sob um mesmo desenho experimental.
- (B) Consiste na nomenclatura fornecida à velocidade e extensão de absorção de um princípio ativo.
- (C) Consiste em um produto de referência ou inovador, que se pretende ser com este intercambiável, geralmente produzido após a expiração ou renúncia da proteção patentária ou de outros direitos de exclusividade, comprovada a sua eficácia, segurança e qualidade, e designado pela DCB ou, na sua ausência, pela DCI.
- (D) Consiste naquele que contém o mesmo ou os mesmos princípios ativos, apresenta a mesma concentração, forma farmacêutica, via de administração, posologia e indicação terapêutica, preventiva ou diagnóstica, do medicamento de referência registrado no órgão federal responsável pela vigilância sanitária, podendo diferir somente em características relativas ao tamanho e à forma do produto, prazo de validade, embalagem, rotulagem, excipientes e veículos, devendo sempre ser identificado por nome comercial ou marca.
- (E) Consiste em produto inovador registrado no órgão federal responsável pela vigilância sanitária e comercializado no país, cuja eficácia, segurança e qualidade foram comprovadas cientificamente junto ao órgão federal competente, por ocasião do registro.

**32** De acordo com a RDC nº 44/2009, que dispõe sobre Boas Práticas Farmacêuticas para o controle sanitário do funcionamento, da dispensação e da comercialização de produtos e da prestação de serviços farmacêuticos em farmácias e drogarias e dá outras providências, quanto à prestação de serviços farmacêuticos, analise as assertivas abaixo.

- I Compreende a atenção farmacêutica domiciliar, a aferição de parâmetros fisiológicos e bioquímicos e a administração de medicamentos.
- II Somente serão considerados regulares os serviços farmacêuticos devidamente indicados no licenciamento de cada estabelecimento.
- III É vedado utilizar qualquer dependência da farmácia ou drogaria como consultório ou outro fim diverso do licenciamento, nos termos da lei.
- IV São considerados serviços farmacêuticos passíveis de serem prestados em farmácias ou drogarias a atenção farmacêutica e a perfuração de lóbulo auricular para colocação de brincos.

Dos itens acima mencionados, está(ão) correto(s)

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

**33** Sobre as condições de armazenamento, previstas na RDC nº 44/2009, assinale a opção correta:

- (A) O estabelecimento que realizar dispensação de medicamentos sujeitos a controle especial deve acondicionar os medicamentos em prateleira alta, sob a guarda de qualquer funcionário responsável.
- (B) O Procedimento Operacional Padrão (POP) deverá definir medidas a serem tomadas quando forem verificadas condições inadequadas para o armazenamento, considerando o disposto na RDC nº 44/2009.
- (C) Para aqueles produtos que exigem armazenamento em temperatura abaixo da temperatura ambiente, devem ser obedecidas as especificações declaradas na respectiva embalagem, devendo a temperatura do local ser medida e registrada em dias alternados.

- (D) Os produtos violados, vencidos, sob suspeita de falsificação, adulteração ou alteração podem ser armazenados na área de dispensação, desde que identificados quanto à sua condição.
- (E) O ambiente deve ser mantido limpo, protegido apenas da ação direta da luz solar, garantindo a qualidade e segurança dos medicamentos

**34** Sobre a Portaria nº 344, de 12 de maio de 1998, que aprova o Regulamento Técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial, analise as afirmativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- (A) Receita é: 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.
- (B) As vendas de medicamentos à base da substância Misoprostol constante da lista "C1" (outras substâncias sujeitas a controle especial) deste Regulamento Técnico, ficarão restritas a estabelecimentos hospitalares devidamente cadastrados e credenciados junto a Autoridade Sanitária competente.
- (C) O estoque das substâncias da lista "C3" (imunossupressoras) e do medicamento Talidomida não poderá ser superior as quantidades previstas para 6(seis) meses de consumo.
- (D) A Notificação de Receita "B" poderá conter no máximo 5 (cinco) ampolas e, para as demais formas farmacêuticas, a quantidade para o tratamento correspondente no máximo a 60 (sessenta) dias.
- (E) Quando, por qualquer motivo, for interrompida a administração de medicamentos à base de substâncias constantes das listas deste Regulamento Técnico e de suas atualizações, a Autoridade Sanitária local deverá orientar o paciente ou seu responsável, sobre a destinação do medicamento remanescente.

**35** De acordo com a Portaria nº 344/98 o estoque de substâncias e medicamentos de que trata este Regulamento Técnico não poderá ser superior às quantidades previstas para atender as necessidades de

- (A) 3 (três) meses de consumo, exceto para os Programas Especiais do Sistema Único de Saúde e Agência Nacional de Saúde Suplementar.
- (B) 6 (seis) meses de consumo, exceto para os Programas Especiais do Sistema Único de Saúde.
- (C) 12 (doze) meses de consumo, sem exceções.
- (D) 3 (três) meses de consumo, sem exceções.
- (E) 1 (um) ano de consumo, exceto para os Programas Especiais do Sistema Único de Saúde

**36** Conforme a Portaria nº 344/1998, fazem parte da lista das substâncias antirretrovirais que são sujeitas a Receituário do Programa DST/AIDS ou a Receita de Controle Especial em duas vias as substâncias:

- (A) Indinavir e Azaciclonola
- (B) Fentermina e Fendimetrazina
- (C) Fenobarbital e Nandrolona
- (D) Indinavir e Delavidina
- (E) Zolpidem e Alprazolam

**37** Em uma prescrição médica é solicitada a administração oral de um corticoide, 1mg/dia, durante 5 dias consecutivos.

Considerando que uma farmácia na unidade básica de saúde possui flaconetes de 2 ml, contendo 0,5 mg do medicamento por unidade, a quantidade total que terá sido administrada ao paciente no final do tratamento é de:

- (A) 10 flaconetes, sendo utilizados 2 ao dia.
- (B) 5 flaconetes, sendo utilizado 1 por dia.
- (C) 14 flaconetes, sendo utilizados 2 por dia.
- (D) 5 flaconetes, sendo utilizados 2 por dia.
- (E) 10 flaconetes, sendo utilizado 1 por dia.

**38** As equipes Multiprofissionais na Atenção Primária à Saúde – eMulti, são equipes compostas por profissionais de saúde de diferentes áreas de conhecimento, entre estes o farmacêutico. Incumbe às eMulti o desenvolvimento da integralidade de várias ações, entre elas a oferta de ações de saúde à distância.

Em relação ao atendimento remoto, identifique a opção correta:

- (A) Os estabelecimentos de saúde não necessitam de uma sala para a atividade do atendimento remoto, desde que haja comprovada viabilidade de atendimento do profissional da eMulti através de home-office.
- (B) O estabelecimento da oferta do atendimento remoto pela eMulti é opção da administração municipal, dessa forma não há estabelecimento de incentivo financeiro federal de custeio como contrapartida da prestação do serviço.
- (C) A oferta do atendimento remoto deverá estar configurada para todo o horário de funcionamento da unidade de vínculo da eMulti, além de disponibilidade de atendimento profissional através de escala previamente definida para atendimento emergencial.
- (D) A possibilidade de atendimento remoto está circunscrita aos seguintes profissionais de saúde: médico, farmacêutico e psicólogo.
- (E) Este deverá acontecer de forma assistida, com a presença de profissional da área de saúde intermediando os processos gerenciais demandantes entre pessoa atendida e profissional de saúde que realiza a consulta remotamente, bem como a utilização das Tecnologias de Informação e Comunicação - TIC.

**39** A Atenção Básica é a principal porta de entrada e o centro articulador do acesso dos usuários ao Sistema Único de Saúde (SUS) e às Redes de Atenção à Saúde. Seus profissionais, que atuam tanto nas equipes de Saúde da Família (eSF), quanto nas equipes Multiprofissionais na Atenção Primária à Saúde (eMulti), realizam um fundamental trabalho para a promoção, a prevenção, o diagnóstico, o tratamento e a reabilitação, de acordo com o perfil epidemiológico e as necessidades de saúde apresentadas pela população de um território. Dentro desse contexto as helmintíases representam grave problema de saúde pública, com variedade relacionada às condições socioeconômicas, hábitos de higiene e

idade, entre outras. A elefantíase, por exemplo, é a segunda principal causa de incapacidade permanente em todo o mundo, o aumento da susceptibilidade dos indivíduos infectados, concomitantemente, com ancilostomídeos e bactérias, protozoários, ou infecções virais, incluindo o vírus da imunodeficiência humana (HIV) e tuberculose, também é de considerável preocupação na saúde pública.

O medicamento considerado como primeira escolha para algumas helmintíases intestinais, como para o tratamento de ancilostomíase por *Ancylostoma duodenale* e *Necator americanus* é

- (A) Etambutol.
- (B) Ivermectina.
- (C) Dietilcarbamazina.
- (D) Arteméter.
- (E) Albendazol.

**40** A Organização Mundial de Saúde (OMS) define reação adversa a medicamento (RAM) como “qualquer resposta prejudicial ou indesejável e não intencional que ocorre com medicamentos em doses normalmente utilizadas no homem para profilaxia, diagnóstico, tratamento de doença ou para modificação de funções fisiológicas”. O primeiro passo para se identificar uma suspeita de RAM é distingui-la dos erros de medicação. Assinale a opção que descreve corretamente as situações em que ocorre a reação adversa a medicamento (RAM).

- (A) Efeitos que ocorrem depois do uso acidental ou intencional de doses maiores que as habituais (toxicidade absoluta).
- (B) Reação nociva e desagradável, resultante de intervenção relacionada ao uso de um medicamento, cuja identificação permite prever riscos de futura administração, assegurar a prevenção e tratamento específico, bem como determinar alteração da dose ou cessação do tratamento.
- (C) Desvios no processo de tratamento, incluindo erros de prescrição, transcrição da prescrição, dispensação, administração ou monitoria.
- (D) São o resultado de uma ação ou de um efeito farmacológico esperado e dependem da dose empregada.
- (E) Englobam situações totalmente esperadas em relação às propriedades farmacológicas do medicamento administrado, e são comuns, independentes de dose, ocorrendo apenas em indivíduos susceptíveis e sendo observadas frequentemente no pós-registro.

**41** “(...)equivalente terapêutico de um medicamento de referência, comprovados, essencialmente, os mesmos efeitos de eficácia e segurança.” é uma definição de

- (A) Bioequivalência.
- (B) Medicamento Similar.
- (C) Medicamento Comum Internacional.
- (D) Produto Farmacêutico Intercambiável.
- (E) Medicamento de Referência.

**42** O farmacêutico inserido no SUS deve compreender a grande importância da assistência farmacêutica dentro do sistema. Nesse contexto existe o Ciclo da Assistência Farmacêutica que corresponde a um sistema integrado e de sequências lógicas cujos componentes apresentam naturezas técnicas, científicas e operativas que representam as estratégias e o conjunto de ações necessárias para a implementação da Assistência Farmacêutica.

Os componentes ou etapas do Ciclo da Assistência Farmacêutica são

- (A) assistência farmacêutica básica, assistência farmacêutica estratégica e dispensação excepcional.
- (B) a correta seleção dos medicamentos, programação, aquisição, armazenamento, distribuição, prescrição, dispensação, uso racional e acompanhamento e avaliação.
- (C) atenção básica fixa e atenção básica variável.
- (D) a definição de limite financeiro da média e alta complexidade hospitalar e a estruturação do fundo de ações estratégicas e compensação da assistência farmacêutica.
- (E) capacitação, estruturação, compra, destinação e controle.

**43** Dose unitária é a adequação da forma farmacêutica à quantidade correspondente à dose prescrita, preservadas suas características de qualidade e rastreamento, já a dose unitarizada é a adequação da forma farmacêutica em doses previamente selecionadas para atendimento a prescrições nos serviços de saúde. O preparo de doses unitárias e a unitarização de doses de medicamentos, desde que preservadas suas características de qualidade e rastreabilidade, é permitido exclusivamente às farmácias de atendimento privativo de unidade hospitalar ou qualquer equivalente de assistência médica. Algumas disposições e requisitos devem ser atendidos pelas farmácias de atendimento

privativo de unidade hospitalar ou equivalente de assistência médica que realizarem transformação/derivação de medicamentos.

Dentre as opções abaixo, identifique àquela que NÃO é um desses requisitos:

- (A) Que o procedimento seja exclusivo para elaboração de doses unitárias e unitarização de doses, visando atender às necessidades terapêuticas exclusivas de pacientes em atendimento nos serviços de saúde.
- (B) Seja justificado tecnicamente ou com base em literatura científica.
- (C) Seja efetuado em caráter excepcional ou quando da indisponibilidade da matéria-prima no mercado e ausência da especialidade farmacêutica na dose e concentração e/ou forma farmacêutica compatíveis com as necessidades terapêuticas do paciente.
- (D) Que o medicamento obtido seja para uso extemporâneo.
- (E) Que o medicamento obtido seja via dinamização.

**44** A Relação Nacional de Medicamentos Essenciais - RENAME compreende a seleção e a padronização de medicamentos indicados para atendimento de doenças ou de agravos no âmbito do SUS. Em relação ao acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica é correto afirmar que o Distrito Federal e o Município poderão

- (A) adotar relações específicas e complementares de medicamentos, em consonância com a RENAME, respeitadas as responsabilidades dos entes pelo financiamento de medicamentos, de acordo com o pactuado nas Comissões Intergestores.
- (B) adotar relações específicas e complementares de medicamentos, em consonância com a RENAME, respeitadas as responsabilidades dos entes pelo financiamento de medicamentos, ainda que que não haja pactuação com as Comissões Intergestores.
- (C) adotar relações específicas de medicamentos em consonância com a RENAME, respeitadas as responsabilidades dos entes pelo financiamento de medicamentos, porém dependendo de autorização especial para o caso de medicamentos complementares.

- (D) adotar relações específicas mesmo que não descritas na RENAME, respeitadas as responsabilidades dos entes pelo financiamento de medicamentos, porém dependendo de autorização especial para o caso de medicamentos complementares.
- (E) adotar relações específicas em consonância com a RENAME, respeitadas as responsabilidades dos entes pelo financiamento de medicamentos, ainda que não haja pactuação com a ANVISA.

**45** “substância complementar, de natureza definida, desprovida de propriedades farmacológicas ou terapêuticas, nas concentrações utilizadas, e empregada como veículo ou excipiente, na composição do produto final.”. Segundo as Boas Práticas de Manipulação de Preparações Magistrais e Oficiais para Uso Humano em Farmácias (RDC nº 67), esse texto é a definição de

- (A) insumo ativo homeopático.  
(B) insumo.  
(C) insumo inerte.  
(D) produto farmacêutico.  
(E) produto magistral.

**46** É proibido ao farmacêutico fornecer, dispensar ou permitir que sejam dispensados, sob qualquer forma, substância, medicamento ou fármaco para uso diverso da indicação para a qual foi licenciado, salvo

- (A) se possuir autorização expressa e formal do paciente.  
(B) se tiver tomado ciência prévia de processo de autorização publicado, ainda que por via digital, que regulamente seu uso para tal fim.  
(C) quando baseado em evidência ou mediante entendimento com o prescritor, formalizado por escrito no verso da prescrição, prontuário ou em documento específico.  
(D) disposição em contrário, desde que possa garantir a fidedignidade das informações nela contida.  
(E) para evitar danosa preclusão em situação evidenciada como urgente.

**47** Todos os inscritos em um Conselho Regional de Farmácia (CRF) devem comunicar formalmente ao CRF o encerramento de seu vínculo profissional de qualquer natureza, independentemente de retenção de documentos pelo empregador, em até

- (A) 5 (cinco) dias úteis.  
(B) 7 (sete) dias úteis.  
(C) 10 (dez) dias úteis.  
(D) 12 (doze) dias úteis.  
(E) 15 (quinze) dias úteis.

**48** Assinale a opção que NÃO constitui um direito do farmacêutico:

- (A) Exigir dos profissionais da saúde o cumprimento da legislação sanitária vigente, em especial quanto à legibilidade da prescrição e demais aspectos legais e técnicos.  
(B) Ser fiscalizado no âmbito profissional e sanitário, obrigatoriamente, por farmacêutico.  
(C) Recusar o fornecimento de medicamentos, discricionariamente, a estabelecimentos, ainda que cumpram os requisitos legais para aquisição.  
(D) Estabelecer e perceber honorários para os serviços prestados, de forma justa e digna.  
(E) Utilizar as mídias sociais na divulgação de informações científicas, baseadas em evidências, nos limites legais e regulamentares, que esclareçam a população sobre o uso racional de medicamentos e abordem temas que promovam a saúde e a segurança do paciente, sem cunho promocional.

**49** Em relação aos aspectos farmacocinéticos em crianças é correto afirmar que

- (A) de acordo com a idade da criança, quanto maior o pH gástrico, maior o grau de ionização do medicamento, e menor a biodisponibilidade.  
(B) em recém-nascidos, o peristaltismo é irregular e rápido, logo doses usuais podem tornar-se tóxicas.  
(C) a imaturidade da mucosa intestinal diminui a permeabilidade, interferindo na absorção intestinal de fármacos e nas funções biliar e pancreática; deficiência de sais biliares e de enzimas pancreáticas aumenta significativamente a absorção de medicamentos que necessitam de solubilidade ou hidrólise intraluminal para serem absorvidos.

- (D) a aplicação via intramuscular, para casos específicos, é a preferencial para administração de alguns fármacos, pois a absorção não é afetada pelo reduzido fluxo sanguíneo no músculo esquelético e pelas contrações musculares ineficientes, sobretudo em recém-nascidos.
- (E) a absorção cutânea de fármacos administrados topicamente diminui na presença de estrato córneo menos espesso, especialmente em bebês prematuros, quando há perfusão cutânea constante, epiderme hidratada, embora estudos não comprovem a maior relação entre superfície corporal total e peso corpóreo.

**50** As equipes Multiprofissionais na Atenção Primária à Saúde – eMulti são compostas por profissionais de saúde de diferentes áreas de conhecimento que atuam de maneira complementar e integrada às demais equipes da Atenção Primária à Saúde - APS, com atuação corresponsável pela população e pelo território, em articulação intersetorial e com a Rede de Atenção à Saúde - RAS. As eMulti são classificadas em 03 (três) modalidades de acordo com a carga horária da equipe, vinculação e composição profissional. Assinale a opção que indica, respectivamente, a carga horária semanal da eMulti Ampliada, eMulti Complementar e eMulti Estratégica:

- (A) 120 horas semanais, 200 horas semanais e 300 horas semanais.
- (B) 100 horas semanais, 200 horas semanais e 300 horas semanais.
- (C) 100 horas semanais, 120 horas semanais e 200 horas semanais.
- (D) 300 horas semanais, 200 horas semanais e 100 horas semanais.
- (E) 300 horas semanais, 200 horas semanais e 120 horas semanais.

