



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

026. PROVA OBJETIVA

FARMACÊUTICO

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 2 horas do início da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato _____

RG _____

Inscrição _____

Prédio _____

Sala _____

Carteira _____

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto para responder às questões de **01** a **10**:

Cuidar de quem cuida

Responder a uma pergunta várias vezes, lidar com uma crise de agressividade e insistir para que o ente querido se almente ou tome banho. Esses são alguns dos desafios enfrentados por brasileiros que assumem a tarefa de cuidar de um familiar idoso com demência. Na sua maioria, são mulheres, mas há também homens, filhos e filhas ou netos e netas, que se dedicam àqueles que precisam de ajuda, compreensão e afeto.

Não raro, o peso dessa rotina implica angústia, estresse e depressão, com o adoecimento de toda a família. Para atenuar esse sofrimento, o Ministério da Saúde traz a boa notícia de que está desenvolvendo um protocolo de terapia em parceria com o Hospital Alemão Oswaldo Cruz, de São Paulo. Batizado de Estratégias para Cuidadores em Demência (Escada), o projeto-piloto é uma adaptação do protocolo britânico *Start*. Ou seja, foi testado e aprovado.

O Hospital Oswaldo Cruz treina agentes comunitários que replicam o protocolo junto dos cuidadores, que passam por oito sessões, com suporte psicológico, nas quais aprendem técnicas de manejo do estresse. O projeto está em andamento em Vitória (ES), Manaus (AM), Chapecó (SC), Teresina (PI), Cuiabá (MT), Guarapuava (PR) e Benevides (PA).

Os cuidadores são estimulados a refletir sobre o que é a demência e como a sobrecarga do cuidado pode impactar a sua saúde; a reconhecer os padrões de comportamento do idoso e o seu próprio comportamento para evitar gatilhos e reações negativas ou impulsivas; a fortalecer a comunicação com a pessoa com demência e com outros membros da família; a evitar a solidão; a resgatar pequenos prazeres; e a planejar o futuro. Não menos importante, há técnicas de relaxamento, com exercícios de respiração, meditação e alongamento.

O autocuidado, enfim, entrou na agenda do Sistema Único de Saúde (SUS). Já não era sem tempo, haja vista que, segundo o *Relatório Nacional sobre a Demência: Epidemiologia, (Re)Conhecimento e Projeções Futuras*, divulgado pelo Ministério da Saúde em setembro do ano passado, 8,5% da população com 60 anos ou mais convive com a demência. São nada menos do que 1,8 milhão de brasileiros idosos nessa condição. Para piorar, projetam-se 5,7 milhões de pessoas com demência na terceira idade até 2050.

Tais números mostram que o projeto Escada é mais do que bem-vindo. Com o avanço da expectativa de vida do brasileiro, essa é uma política pública necessária. Oxalá seu teste seja um sucesso e, em breve, essa iniciativa seja replicada por todo o SUS, em todo o país. Só assim serão garantidas saúde mental e qualidade de vida àqueles que cuidam dos seus e precisam cuidar de si mesmos.

(Editorial, Disponível em: <https://www.estadao.com.br/opiniaio>, 02.11.2025. Adaptado)

01. De acordo com o editorial, o projeto-piloto Escada tem como finalidade

- (A) estabelecer um protocolo para os cuidadores de idosos, de tal forma que essas pessoas se dediquem ao próprio cuidado, evitando danos à saúde física e mental decorrentes da rotina vivenciada.
- (B) oferecer às famílias que têm um idoso com demência serviços de atendimento especializado, tanto para o doente quanto aos demais familiares, evitando sobrecarga à saúde física e emocional das pessoas.
- (C) aliar as atribuições de cuidados da família com idoso com demência às dos cuidadores, para que não haja, para nenhuma das partes, sobrecarga de tarefas, evitando-se, assim, angústia, estresse e depressão.
- (D) afastar os cuidadores de suas atribuições profissionais para que possam especializar-se nos cuidados aos idosos com demência, participando de oito sessões contínuas, com atendimento psicológico.
- (E) revisar os protocolos de cuidados com as pessoas idosas com demência, porque o número de idosos é alto atualmente e projetam-se 5,7 milhões de pessoas com demência na terceira idade até 2050.

02. Analisando-se os dados apresentados no texto, conclui-se corretamente que a quantidade de idosos com demência no Brasil é

- (A) baixa, e há previsão de que diminua nas próximas décadas.
- (B) alta, e há previsão de aumento nas próximas décadas.
- (C) baixa, e não há previsão de aumento nas próximas décadas.
- (D) inexpressiva, mas tende a aumentar nas próximas décadas.
- (E) alta, mas não há previsão de aumento nas próximas décadas.

03. Com a frase do 5º parágrafo “Já não era sem tempo...”, o editorial manifesta, em relação ao projeto-piloto Escada, seu ponto de vista

- (A) favorável, apresentando, em seguida, as sugestões para a sua implementação.
- (B) de dúvida, apresentado, em seguida, os seus possíveis pontos negativos.
- (C) contrário, apresentando, em seguida, os argumentos para a sua oposição.
- (D) favorável, apresentando, em seguida, a justificativa para o seu posicionamento.
- (E) contrário, apresentando, em seguida, as consequências nefastas de sua implementação.

04. O termo destacado está empregado em sentido próprio em:

- (A) Não raro, o **peso** dessa rotina implica angústia, estresse e depressão, com o adoecimento de toda a família. (2º parágrafo)
- (B) Só assim serão garantidas **saúde** mental e qualidade de vida àqueles que cuidam dos seus e precisam cuidar de si mesmos. (6º parágrafo)
- (C) **Batizado** de Estratégias para Cuidadores em Demência (Escada), o projeto-piloto é uma adaptação do protocolo britânico *Start*. (2º parágrafo)
- (D) Os cuidadores são estimulados a refletir sobre o que é a demência e como a sobrecarga do cuidado pode **impactar** a sua saúde... (4º parágrafo)
- (E) Esses são alguns dos **desafios** enfrentados por brasileiros que assumem a tarefa de cuidar de um familiar idoso com demência. (1º parágrafo)

05. Sem prejuízo ao sentido do texto, na passagem do 2º parágrafo “**Não raro**, o peso dessa rotina **implica** angústia, estresse e depressão, com o adoecimento de toda a família. Para **atenuar** esse sofrimento, o Ministério da Saúde traz a boa notícia de que está desenvolvendo um protocolo de terapia...”, as expressões podem ser substituídas, correta e respectivamente, por:

- (A) Intermitentemente; acaba; abrandar.
- (B) Habitualmente; promove; eliminar.
- (C) Frequentemente; acarreta; amenizar.
- (D) Ocasionalmente; reforça; dissipar.
- (E) Eventualmente; envolve; analisar.

06. O motivo por que se empregam as vírgulas na passagem do 3º parágrafo “O projeto está em andamento em Vitória (ES), Manaus (AM), Chapecó (SC), Teresina (PI), Cuiabá (MT), Guarapuava (PR) e Benevides (PA).” também se aplica às passagens:

- (A) ... mas há também homens, filhos e filhas ou netos e netas... (1º parágrafo) / ... com exercícios de respiração, meditação e alongamento. (4º parágrafo)
- (B) ... o peso dessa rotina implica angústia, estresse e depressão... (2º parágrafo) / Ou seja, foi testado e aprovado. (2º parágrafo)
- (C) Para atenuar esse sofrimento, o Ministério da Saúde traz a boa notícia... (2º parágrafo) / Oxalá seu teste seja um sucesso e, em breve, essa iniciativa seja replicada... (6º parágrafo)
- (D) ... que replicam o protocolo junto dos cuidadores, que passam por oito sessões, com suporte psicológico... (3º parágrafo) / Para piorar, projetam-se 5,7 milhões de pessoas com demência... (5º parágrafo)
- (E) O autocuidado, enfim, entrou na agenda do Sistema Único de Saúde (SUS). (5º parágrafo) / Com o avanço da expectativa de vida do brasileiro, essa é uma política pública necessária. (6º parágrafo)

07. Considere a frase a seguir:

Na sua maioria, são mulheres, mas _____ também homens, filhos e filhas ou netos e netas, que se entregam ao zelo _____ que _____ de ajuda, compreensão e afeto.

Em conformidade com a norma-padrão, as lacunas da frase devem ser preenchidas, respectivamente, com:

- (A) é comum ... por aqueles ... anseiam
- (B) se flagram ... para aqueles ... clamam
- (C) são comuns ... naqueles ... reclamam
- (D) existe ... àqueles ... necessitam
- (E) existem ... daqueles ... carecem

08. Considerando-se o emprego do acento indicativo da crase e a concordância nominal, em conformidade com a norma-padrão, na frase do 6º parágrafo “Só assim serão garantidas saúde mental e qualidade de vida **àqueles** que cuidam dos seus e precisam cuidar de si **mesmos**.”, as expressões destacadas podem ser substituídas, respectivamente, por:

- (A) à quem ... próprio
- (B) à qualquer pessoa ... próprios
- (C) à pessoas ... próprios
- (D) à quem ... próprios
- (E) às pessoas ... próprias

09. Na passagem do 1º parágrafo “... e insistir para que **o ente** querido se alimente ou tome banho.”, a expressão destacada faz uma alusão a uma pessoa da família. Outro termo que remete à ideia de família está corretamente destacado em:

- (A) ... àqueles que cuidam dos **seus** e precisam cuidar de si mesmos. (6º parágrafo)
- (B) ... **que** replicam o protocolo junto dos cuidadores... (3º parágrafo)
- (C) ... e como a sobrecarga do cuidado pode impactar a **sua** saúde... (4º parágrafo)
- (D) ... **essa** é uma política pública necessária. (6º parágrafo)
- (E) Na **sua** maioria, são mulheres, mas há também homens... (1º parágrafo)

10. De acordo com a norma-padrão, a passagem do 6º parágrafo “Tais números mostram que o projeto Escada é mais do que bem-vindo. Com o avanço da expectativa de vida do brasileiro, essa é uma política pública necessária.” admite a seguinte reescrita:

- (A) Tais números mostram que iniciativas como o projeto Escada são mais do que bem-vindas. Em virtude ao avanço da expectativa de vida do brasileiro, essa é uma política pública necessária.
- (B) Tais números mostram que iniciativas como o projeto Escada são mais do que bem-vindas. Devido ao avanço da expectativa de vida do brasileiro, essa é uma política pública necessária.
- (C) Tais números mostram que iniciativas como o projeto Escada é mais do que bem-vindo. Devido o avanço da expectativa de vida do brasileiro, essa é uma política pública necessária.
- (D) Tais números mostram que iniciativas como o projeto Escada são mais do que bem-vindo. Por causa do avanço da expectativa de vida do brasileiro, essa é uma política pública necessária.
- (E) Tais números mostram que iniciativas como o projeto Escada é mais do que bem-vinda. Em virtude do avanço da expectativa de vida do brasileiro, essa é uma política pública necessária.

Leia o texto para responder às questões de 11 a 15:

A Velha

A velha era felicíssima. Pois não é verdade que tinha uma boa vida e nada lhe faltava? Só nessa manhã tinha encontrado um lugar vago num banco de jardim, nem demasiado à sombra nem demasiado ao sol, o elétrico¹ não vinha excessivamente cheio e também conseguiu lugar, o padeiro disse-lhe bom dia com um ar tão simpático, quando ela deixou em cima do balcão o dinheiro de três carcaças², e o empregado da mercearia ficou a conversar depois de lhe dar o troco e perguntou-lhe se gostava daquela nova marca de café.

Nos meses mais quentes tirava um passe de terceira idade e passeava. No inverno não valia a pena, estava frio e vinha logo a chuva e preferia não sair, por causa do reumatismo.

Mas, saindo só nos meses mais bonitos, o passe ficava ainda mais barato. Se fizesse a conta do preço a dividir por doze (ah, sabia bem fazer contas, sempre tinha sido esperta na escola) pois se fizesse a conta a dividir por doze ainda era menos que pagava pelo passe.

Gostava sobretudo do elétrico da circulação, dava a volta à cidade sem ter de sair, e ainda por cima bem instalada, conseguia ficar quase sempre ao pé da janela. Ou, se não conseguisse na primeira volta, era certo que conseguia na segunda, porque, entretanto, sairia quem fosse à janela e era só empurrar-se um pouco e ocupar o lugar do outro, e então sim, via tudo como se estivesse no cinema.

Ao cinema propriamente ia pouco, há vários anos até que já não ia. Não era só por ser caro, é que às vezes as cadeiras estavam gastas e faziam-lhe doer as costas, e também nunca sabia se ia gostar dos filmes. E se não gostasse não podia fazer como na televisão e mudar de canal ou desligar, tinha de

aguentar até ao fim, ou sair. E era um grande desconsolo sair a meio, já lhe tinha acontecido mais do que uma vez.

Por isso não ia cinema. Televisão via bastante, claro, mas dava-lhe mais gozo andar de elétrico. Em vez de ficar fechada em casa, andava no meio das pessoas e das ruas, mas sem se cansar, bem sentada. Gozando o espetáculo dos outros — olha ali aquela montra³ iluminada, aquele homem a correr, aquela mulher ajoujada⁴ com o cesto das couves. E ela ali, recostada na cadeira, sem carregar pesos, nem sequer o peso do seu próprio corpo — dava-lhe vontade de rir, tamanha facilidade.

(Teolinda Gersão. *Histórias de Ver e Andar*, 2002. Adaptado)

¹ bonde

² pãezinhos

³ vitrine

⁴ sobrecarregada

11. O texto tem a intenção de

- (A) mostrar as lembranças que supostamente trazem a sensação de felicidade à Velha, pelo fato de ter vivido outrora dias de grande prestígio social e econômico.
- (B) desvelar o cotidiano enfadonho vivido pela Velha que, cansada dos passeios no bonde, decide transformar sua vida e buscar a verdadeira felicidade.
- (C) enfatizar a vida de luxo e de ostentação da Velha, que é pouco afeita à vida social e tem uma relação interpessoal marcada pela frieza e pelo distanciamento.
- (D) apresentar algumas facetas da vida da Velha, deixando evidente que a sua felicidade não está associada, necessariamente, a questões de ordem financeira.
- (E) retratar fatos exóticos da rotina da Velha, os quais contradizem, de forma inequívoca, a ideia de que ela fosse uma pessoa dotada de extrema felicidade da vida.

12. O texto deixa claro que a Velha

- (A) ia raramente ao cinema, porque tinha medo de assistir a um filme de que não gostasse, o que até então nunca lhe havia ocorrido.
- (B) tinha vontade de rir quando estava no bonde, pois via a correria das pessoas pelas ruas e julgava que elas desprezavam esse transporte.
- (C) gostava de andar de bonde, preferindo sentar-se à janela, onde se via livre de pesos e assistia a tudo o que se passava na rua.
- (D) era fã de televisão e só trocava essa diversão pelo cinema, que frequentava mesmo que as cadeiras gastas fizessem suas costas doerem.
- (E) tinha grande satisfação de andar de bonde pela cidade, mas só entrava em um quando havia um lugar livre à janela para se acomodar.

13. Considere as passagens:

- Só nessa manhã **tinha encontrado** um lugar vago num banco de jardim... (1º parágrafo)
- Mas, saindo só nos meses mais bonitos, o passe ficava **ainda** mais barato. (3º parágrafo)
- Gostava **sobretudo** do elétrico da circulação, dava a volta **à** cidade sem ter de sair... (4º parágrafo)
- Não era só **por ser** caro, é que às vezes as cadeiras estavam gastas... (5º parágrafo)

Sem prejuízo de sentido ao texto, as expressões destacadas podem ser substituídas, correta e respectivamente, por:

- (A) encontrou; também; principalmente; sobre; mas que fosse.
- (B) encontrara; até; especialmente; pela; porque era.
- (C) encontrou; inclusive; certamente; na; para que era.
- (D) encontraria; então; eventualmente; na; como fosse.
- (E) encontrara; certamente; absolutamente; pela; apesar de ser.
14. Na passagem do 4º parágrafo “**Ou, se** não conseguisse na primeira volta, era certo que conseguia na segunda, **porque**, entretanto, sairia quem fosse à janela **e** era só empurrar-se um pouco...”, as expressões destacadas estabelecem, correta e respectivamente, relações de sentido de
- (A) condição, condição, explicação e oposição.
- (B) adição, conformidade, explicação e adição.
- (C) alternância, condição, causa e adição.
- (D) condição, oposição, consequência e oposição.
- (E) alternância, finalidade, causa e adição.
15. A colocação pronominal está de acordo com a norma-padrão em:
- (A) A Velha ficou contente com o padeiro que disse-lhe bom dia com um ar tão simpático, quando ela pagou-lhe os pãezinhos.
- (B) Quando assistia um filme que não agradava-lhe, a Velha ficava incomodada, era um desconsolo pensar que deixaria-o no meio.
- (C) O cinema não era como a televisão, que dava prazer à Velha, mas o bonde dava-lhe ainda mais e ela jamais abandonava-o.
- (D) Se sentia bem a Velha com a volta à cidade sem ter de sair, e ainda por cima, sentava-se quase sempre ao pé da janela.
- (E) Quando um lugar no bonde ficava vago, a Velha pegava-o e, bem sentada, recostava-se na cadeira e ia gozando o espetáculo dos outros.

16. De acordo com o Decreto nº 7.508/2011, é correto afirmar que os serviços especiais de acesso aberto são serviços

- (A) de retaguarda na rede de atenção psicossocial para os casos especialmente mais graves.
- (B) de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial.
- (C) de referência para todas as condições congênitas especiais de pessoas até os 18 anos de idade.
- (D) de assistência social de acesso aberto à população mais carente.
- (E) previstos para o atendimento de crianças com doenças neurológicas que necessitam de atendimento especializado.

17. Durante o planejamento de um grande evento, a Prefeitura incluiu no contrato com a empresa que fará a montagem do palco e da arquibancada cláusulas de proteção à saúde dos trabalhadores, entre elas a apresentação de uma análise ergonômica do trabalho (AET), conforme a NR-17, e um plano de trabalho com cronograma adequado e organização da jornada de trabalho. A AET recomendou jornada diária de 9 horas, intervalo de 60 minutos para almoço e duas pausas de 10 minutos, além de outras orientações. O contrato também previa a comunicação imediata dos acidentes ao serviço municipal de vigilância em saúde, para acompanhamento e notificação compulsória pelo SUS, quando aplicável. Ao longo dos dez dias de montagem, participaram cinquenta trabalhadores e ocorreram cinco acidentes: Luiz, Antônio e Jaime sofreram cortes superficiais durante a execução das atividades; Leo sofreu fratura ao retornar para casa, após o expediente, em uma colisão de ônibus; e Lino apresentou entorse no polegar ao carregar peça pesada, necessitando de afastamento por cinco dias.

Considerando o exposto, assinale a alternativa correta.

- (A) Trata-se de um plano de trabalho com regras organizacionais demasiadamente intervencionistas, e somente o caso de Leo deve ser notificado no SINAN por ser grave.
- (B) Trata-se de um plano útil para a previsão de custos, e todos os casos, com exceção de Leo, devem ser notificados no SINAN.
- (C) A única questão referente à vigilância em saúde é a notificação de acidentes do trabalho no SINAN, de forma que todos devem ser notificados.
- (D) Por serem esporádicas, as situações de preparação de eventos não exigiriam um plano de vigilância em saúde, mas todos os acidentes devem ser notificados no SINAN.
- (E) Trata-se de um plano de trabalho com vistas à prevenção de acidentes do trabalho, e todos os casos devem ser notificados como acidentes de trabalho no SINAN.

18. Assinale a alternativa que correta com relação à forma de participação da comunidade na gestão do SUS, em âmbito estadual, segundo a Lei nº 8.142/90.

- (A) A representação dos usuários no Conselho e Conferência Estadual de Saúde se dá de forma paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- (B) O único segmento social com participação garantida por meio de representação no Conselho e Conferência Estadual de Saúde é o dos sindicatos.
- (C) A representação da comunidade se dá por meio da participação dos usuários no Conselho e Conferência Estadual de Saúde, sendo garantida e obrigatória a presença do segmento indígena.
- (D) A representação dos trabalhadores da saúde no Conselho e Conferência Estadual de Saúde equipara-se à da comunidade na gestão do SUS.
- (E) A representação dos usuários e prestadores de serviços no Conselho e Conferência Estadual de Saúde é considerada uma forma de participação da comunidade na gestão.

19. Uma mulher de 62 anos de idade, usuária do SUS, sofre um acidente vascular cerebral (AVC) e é internada em um hospital, do qual recebe alta com uma leve seqüela motora, necessitando de um programa de fisioterapia e reabilitação.

Nesse caso, é correto afirmar que

- (A) ela necessitará de um encaminhamento a uma unidade especializada de reabilitação.
- (B) o hospital no qual a usuária ficou internada é responsável pela execução do programa de fisioterapia e reabilitação.
- (C) a Atenção Primária da Saúde (APS) só poderá prestar cuidados de fisioterapia e reabilitação se houver uma equipe especializada.
- (D) é previsto que ações de tratamento e reabilitação sejam desenvolvidas na APS.
- (E) a APS só poderá acompanhá-la no que tange ao estado geral, sendo que a fisioterapia e a reabilitação são de responsabilidade das especialistas.

20. Nos últimos anos, observa-se um crescimento expressivo da população em situação de rua nas grandes cidades brasileiras, o que tem ampliado a demanda por ações de atenção integral e estratégias específicas de cuidado no âmbito da Atenção Primária à Saúde. Entre essas estratégias, destaca-se a atuação das equipes dos Consultórios na Rua, responsáveis por desenvolver ações itinerantes e articular o cuidado intersetorialmente.

Nesse sentido, é correto afirmar:

- (A) as equipes dos Consultórios na Rua devem se locomover a pé ou de transporte coletivo para os sítios de atenção da população sem domicílio, de modo a proporcionar o cuidado *in loco*.
- (B) as equipes dos Consultórios de Rua deverão realizar suas atividades de forma itinerante, desenvolvendo ações na rua, em instalações específicas ou na unidade móvel, mas não nas instalações das Unidades Básicas de Saúde do território onde estão atuando.
- (C) os Consultórios de Rua são equipes da atenção básica compostas por profissionais de saúde com responsabilidade exclusiva de articular e prestar atenção integral à saúde das pessoas em situação de rua.
- (D) para cálculo do teto das equipes dos Consultórios na Rua de cada município, serão tomados como base os dados dos censos populacionais relacionados à população em situação de rua, coletados por empresas contratadas pelo gestor municipal.
- (E) as equipes dos Consultórios na Rua devem cumprir a carga horária mínima semanal de 20 horas e seu horário de funcionamento é das 7h às 19h, devendo a população de rua se adequar a esse período.

21. Um estudo analisou as estimativas da Carga Global de Doenças ou *Global Burden of Disease* (GBD), para prevalência, incidência, mortalidade, anos de vida ajustados por incapacidade (DALY), uma medida resumida de anos de vida perdidos (YLL) e anos vividos com deficiência (YLD), e fatores de risco atribuíveis a doenças respiratórias crônicas, no Brasil, de 1990 a 2017. As estimativas gerais diminuíram para todas as idades e ambos os sexos, assim como para as taxas padronizadas por idade. Houve uma redução de 42% na mortalidade para ambos os sexos, embora a taxa de mortes para homens tenha sido 30% maior do que a taxa para mulheres. O aumento no número de DALY deveu-se ao crescimento e envelhecimento da população. Observamos um aumento de 34% no número absoluto de DALY, no Brasil, durante o período do estudo. A maioria das taxas de DALY foi devido à Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC). Para todas as idades e ambos os sexos, o tabagismo foi o principal fator de risco atribuível.

Com base nos dados apresentados, é correto afirmar que o estudo

- (A) aponta para a necessidade de manter e aprimorar políticas e programas direcionados à cessação do tabagismo.
- (B) comprova que o uso do tabaco vem se disseminando mais nos últimos anos no Brasil.
- (C) entende que a prevalência de DPOC em todas as idades sofreu um aumento no período do estudo.
- (D) sugere que devem ser traçadas estratégias de combate ao tabagismo diferentes para homens e mulheres.
- (E) entende que a incidência de DPOC sofreu um aumento no período do estudo.

22. Assinale a alternativa que aponta algumas características da Reforma Sanitária Brasileira (RSB).

- (A) A maioria dos estudiosos da RSB considera o projeto implantado em sua plenitude a partir da criação do SUS.
- (B) Alguns dos artífices mais importantes da RSB ocuparam posições centrais nas instituições acadêmicas de saúde coletiva e cargos-chave na área das políticas de saúde.
- (C) A oitava Conferência Nacional de Saúde foi convocada pelo Senado, pois, naquela época, não havia instância de participação social deliberativa.
- (D) A RSB culminou na inclusão do SUS na Constituição Federal em um período de grande ascensão das políticas sociais pelo mundo todo.
- (E) Dos segmentos sociais envolvidos, o movimento sindical era destacadamente o mais ativo no processo da RSB.

23. Assinale a alternativa que contém uma das características do sistema de saúde com base em Redes de Atenção à Saúde (RAS).

- (A) Existe uma hierarquia forte que deve ser respeitada rigorosamente.
- (B) A ênfase de atuação é nas intervenções curativas e reabilitacionais.
- (C) A coordenação do cuidado é da Atenção Primária da Saúde.
- (D) Prescrições médicas rigorosamente seguidas são parte importante do processo de formação popular.
- (E) O cuidado é centrado nos profissionais de saúde, em especial nos médicos.

24. A Política Nacional de Humanização (HumanizaSUS) propõe mudanças nas práticas de cuidado e gestão no SUS, com foco no acolhimento, no vínculo, na autonomia dos sujeitos e na qualificação das relações entre usuários, trabalhadores e gestores.

Considerando seus princípios e diretrizes, assinale a alternativa que expressa uma característica dessa política.

- (A) Manutenção de modelos assistenciais centrados no perfil epidemiológico de morbidade da população.
- (B) Ênfase na identificação de doenças prevalentes como eixo estruturante das ações de cuidado.
- (C) Organização do cuidado priorizando o protagonismo dos profissionais de saúde, especialmente médicos.
- (D) Estímulo ao voluntariado como estratégia prioritária de apoio às práticas de saúde.
- (E) Ampliação da corresponsabilização entre usuários, trabalhadores e gestores na produção de saúde e no cuidado.

25. Os agentes comunitários de saúde e os agentes de combate às endemias são profissionais fundamentais no SUS. Com relação a esses profissionais, é correto afirmar:

- (A) em razão dos riscos inerentes às funções desempenhadas, agentes comunitários de saúde e agentes de combate às endemias terão aposentadoria especial e, somado aos seus vencimentos, adicional de insalubridade.
- (B) os agentes comunitários de saúde e os agentes de combate às endemias poderão ser contratados pelos municípios sem processo seletivo público.
- (C) o vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos agentes de combate às endemias não será inferior a 4 (quatro) salários mínimos, pago pelos municípios.
- (D) o vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos agentes de combate às endemias fica sob responsabilidade dos municípios.
- (E) a União deve arcar com vantagens aos agentes comunitários de saúde e aos agentes de combate às endemias, entre elas, incentivos, auxílios, gratificações e indenizações, a fim de valorizar o trabalho desses profissionais.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. Com base na Resolução do Conselho Nacional de Saúde (CNS) nº 338, de 6 de maio de 2004, que aprova a Política Nacional de Assistência Farmacêutica (PNAF), assinale a alternativa correta.

- (A) A Assistência Farmacêutica deve ser conduzida de modo centralizado, a fim de evitar divergências regionais no fornecimento e distribuição de medicamentos.
- (B) A PNAF envolve ações relacionadas à promoção, proteção e recuperação da saúde tanto individual quanto coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial.
- (C) Um dos objetivos da PNAF visa à redução de custos operacionais na cadeia de suprimentos do setor saúde.
- (D) O uso racional de medicamentos engloba a limitação do acesso aos medicamentos básicos para evitar o uso inadequado e as reações adversas graves.
- (E) A Assistência Farmacêutica, como política pública, deve nortear a formulação de políticas setoriais, como a de medicamentos, de ciência e tecnologia, de alimentação e nutrição, dentre outras.

27. No ciclo da assistência farmacêutica, o gerenciamento de estoques é fundamental para garantir a disponibilidade de medicamentos e evitar desperdícios. O ponto de ressuprimento ou de pedido indica o nível de estoque em que uma nova reposição deve ser solicitada.

Considerando um consumo médio de 10 unidades por dia, tempo de reposição de 3 meses e a exigência de manter um estoque mínimo equivalente a 1 mês de consumo, calcule o ponto de pedido para esse item.

- (A) 900
- (B) 1.000
- (C) 1.500
- (D) 1.200
- (E) 600

28. No serviço público, a aquisição de medicamentos, produtos e serviços é realizada conforme as normas gerais de licitação e contratação.

Sobre essa etapa do ciclo da Assistência Farmacêutica, assinale a alternativa correta.

- (A) Será inexigível a licitação para contratação que mantenha todas as condições definidas em edital realizado há menos de um ano, quando, na licitação anterior, não houverem surgido licitantes interessados ou não tiverem sido apresentadas propostas válidas.
- (B) A modalidade de pregão deve ser adotada sempre que o objeto possuir padrões de desempenho e qualidade que possam ser objetivamente definidos pelo edital, por meio de especificações usuais de mercado.
- (C) A contratação de serviços técnicos especializados, de natureza predominantemente intelectual, prestados por profissionais ou empresas de notória especialização, voltados ao treinamento e aperfeiçoamento de pessoal, deve ser realizada pela modalidade de diálogo competitivo.
- (D) Os critérios de julgamento de menor preço, maior desconto, maior retorno econômico, melhor técnica e maior lance podem ser utilizados em qualquer tipo de licitação para selecionar a proposta mais vantajosa.
- (E) É dispensável a licitação quando se tratar da aquisição de materiais, equipamentos ou gêneros ou da contratação de serviços que somente possam ser fornecidos por produtor, empresa ou representante comercial exclusivos, tornando inviável a competição.

29. O armazenamento adequado de medicamentos é essencial para garantir sua estabilidade físico-química e microbológica, exigindo do farmacêutico conhecimentos técnicos, logísticos e de gerenciamento.

Sobre essa temática, assinale a alternativa correta.

- (A) O sistema FIFO (do inglês *first in, first out* – o primeiro que entra é o primeiro que sai) representa a melhor estratégia para gerenciar a validade dos medicamentos na Central de Abastecimento Farmacêutico.
- (B) Na Central de Abastecimento Farmacêutico não devem ser estocados medicamentos de controle especial, devendo ser armazenados com segurança em armários trancados na farmácia central.
- (C) Durante o armazenamento, os medicamentos podem sofrer reações químicas como hidrólise, fermentação, fosforilação e isomerização, que comprometem sua estabilidade, sendo necessário controlar temperatura, umidade e iluminação.
- (D) Quando um medicamento exige armazenamento em temperatura ambiente, ao abrigo da luz, isso significa mantê-lo à temperatura de 8 a 15 °C, em ambiente escuro.
- (E) Para evitar trocas de medicamentos com nomes semelhantes, pode ser utilizado um sistema de identificação diferenciado, destacando algumas letras que os diferenciam e que sejam facilmente visualizadas.

30. Durante consulta farmacêutica realizada com o paciente R.S.T., 65 anos, o farmacêutico identificou a necessidade de otimizar o tratamento anti-hipertensivo, uma vez que, apesar da adesão relatada, os valores pressóricos permanecem acima da meta terapêutica. O paciente referiu médias em torno de 160/90 mmHg e faz uso de enalapril 10 mg (1-0-1).

Considerando a ausência de outras comorbidades, qual medicamento deveria ser adicionado como estratégia de otimização do esquema terapêutico a ser sugerida ao médico?

- (A) Betabloqueador cardiosseletivo, como o succinato de metoprolol.
- (B) Bloqueador de receptor de angiotensina, como a losartana.
- (C) Diurético tiazídico, como a hidroclorotiazida.
- (D) Vasodilatador de ação direta, como a hidralazina.
- (E) Diurético poupador de potássio, como a espirolactona.

31. O tratamento do diabetes *mellitus* tipo 2 (DM2) envolve mudanças no estilo de vida e, frequentemente, o uso de medicamentos para controle glicêmico.

Sobre a farmacoterapia do DM2, assinale a alternativa correta.

- (A) Em adultos com DM2 e risco cardiovascular baixo ou intermediário, sem tratamento prévio, sem evidência de doença cardiorrenal, e com HbA1c < 7,5%, a sulfonilureia é recomendada em monoterapia, como primeira escolha para melhora do controle glicêmico.
- (B) Em pessoas com DM2 e alto risco de doença cardiovascular aterosclerótica é recomendado o uso de um inibidor de DPP-4, como a alogliptina, associado à metformina, independentemente dos níveis de HbA1c, para reduzir eventos cardiovasculares.
- (C) O início da insulino terapia no DM2 se dá com a administração da insulina regular antes da principal refeição, ajustando-se posteriormente conforme valores de glicemias pós-prandiais.
- (D) Em pessoas com DM2 e insuficiência cardíaca congestiva sintomática, classes funcionais III e IV, é recomendado o uso de pioglitazona associado à metformina, pelo fato de potencializar o efeito cardioprotetor, devendo-se monitorar o risco de hipoglicemia.
- (E) A metformina deve ser reduzida em 50% (não ultrapassando 1 g ao dia) quando a taxa de filtração glomerular (TFG) estimada estiver entre 30-45 mL/min/1,73 m² e deve ser suspensa se a TFG estiver abaixo de 30 mL/min/1,73 m² devido ao maior risco de acidose láctica.

32. O envelhecimento está associado a diversas alterações fisiológicas que interferem na farmacocinética dos medicamentos, influenciando a concentração plasmática, a duração do efeito e o risco de reações adversas, exigindo ajuste de doses e seleção cuidadosa da terapia farmacológica.

Sobre essa temática, assinale a alternativa correta.

- (A) Como consequência da redução do pH estomacal, ocorre redução na absorção de alguns fármacos que dependem de ambiente ácido, assim como a liberação retardada de fármacos com revestimento entérico.
- (B) Medicamentos que atuam como pró-fármacos e que, portanto, precisam ser ativados no fígado, têm sua ativação de primeira passagem acelerada com o avanço da idade.
- (C) Os fármacos polares, principalmente hidrossolúveis, tendem a apresentar volumes de distribuição menores devido à redução da água corporal total, o que pode resultar em níveis séricos mais elevados em idosos.
- (D) Em decorrência do aumento da albumina sérica, a absorção e a biodisponibilidade dos fármacos altamente ligados a essa proteína plasmática são reduzidas, o que diminui sua efetividade clínica.
- (E) No idoso, ocorre redução no número de néfrons, com consequente diminuição da taxa de filtração glomerular e da excreção de alguns fármacos, com aumento da creatinina plasmática, sendo esta um indicador confiável da função renal nessa faixa etária.

33. Embora os fatores de risco lipídicos para doenças cardiovasculares dependam em parte do estilo de vida, o ótimo controle dos lipídios frequentemente exige intervenções farmacológicas adicionais.

Sobre o tratamento farmacológico das dislipidemias, assinale a alternativa correta.

- (A) O grau de redução do LDL-c é dependente da dose e varia conforme a estatina utilizada, de modo que uma terapia de alta intensidade consiste no uso de uma estatina potente em doses elevadas, capaz de reduzir o LDL-c, em média, em 50% ou mais.
- (B) A redução do LDL-c com a terapia anti-PCSK9, que inclui os anticorpos monoclonais evolocumabe e alirocumabe, permanece sendo a terapia mais validada para diminuir a incidência de eventos cardiovasculares e a mortalidade, tanto em prevenção primária quanto secundária.
- (C) Em indivíduos com hipertrigliceridemia (≥ 150 mg/dL e ≤ 500 mg/dL,) em que a terapia hipolipemiante é indicada para redução de risco cardiovascular, recomenda-se a favor dos fibratos, como o fenofibrato, como terapia de escolha.
- (D) Em indivíduos intolerantes a estatinas e que não atingem o alvo a despeito de ezetimiba, recomenda-se a favor de intensificação terapêutica com ácidos graxos ômega-3, especialmente o EPA e o DHA.
- (E) Recomenda-se o tratamento farmacológico com niacina e fibratos, com o objetivo de aumentar as concentrações séricas de HDL-c e reduzir o risco cardiovascular.

34. Os efeitos terapêuticos e tóxicos dos fármacos decorrem de suas interações com moléculas chamadas receptores, presentes em células ou organismos, que, ao se ligarem ao fármaco, ativam a cascata de eventos responsável pelos efeitos observados.

Com base em conceitos de farmacodinâmica, assinale a alternativa correta.

- (A) No fenômeno chamado ativação constitutiva, o receptor é ativado quando está ligado a um fármaco que atua como antagonista competitivo.
- (B) No antagonismo químico, duas substâncias reagem entre si em solução, resultando na perda do efeito do fármaco ativo, enquanto no antagonismo fisiológico dois fármacos com ações opostas no organismo tendem a se anular mutuamente.
- (C) Os fármacos que atuam como agonistas inversos apresentam eficácia nula e potencializam a ativação espontânea do receptor.
- (D) A falta de produção de resposta máxima por agonistas parciais se deve à diminuição da afinidade por ligação aos receptores, o que limita a ativação completa da via de sinalização.
- (E) Os fármacos antagonistas ligam-se aos receptores, ativando-os e reduzindo o efeito dos agonistas, embora não apresentem efeito funcional na ausência destes.

35. Os fármacos podem ser administrados por meio de diversas formas farmacêuticas.

Sobre essa temática, assinale a alternativa correta.

- (A) O elixir é uma forma farmacêutica líquida alcoólica ou hidroalcoólica, contendo princípios aromáticos ou medicamentos e classificados em simples e compostos, obtido pela dissolução de substâncias aromáticas em álcool etílico, geralmente na proporção de 5% (p/v).
- (B) A suspensão é uma forma farmacêutica líquida de um ou mais princípios ativos que consiste de um sistema de duas fases, que envolvem pelo menos dois líquidos imiscíveis, e na qual um líquido é disperso na forma de pequenas gotas através de outro líquido.
- (C) O óvulo é uma forma farmacêutica sólida que se apresenta sob a forma de pequenas esferas constituídas de sacarose ou de mistura de sacarose e lactose e que são impregnadas pela potência desejada e com álcool acima de 70%.
- (D) O creme é uma forma farmacêutica semissólida que consiste de uma emulsão, formada por uma fase lipofílica e uma fase hidrofílica, que contém um ou mais princípios ativos dissolvidos ou dispersos em uma base apropriada.
- (E) A cápsula é uma forma farmacêutica sólida que contém uma dose única de um ou mais princípios ativos, com ou sem excipientes, obtida pela compressão de volumes uniformes de partículas.

36. Os medicamentos podem ser administrados por diferentes vias, cada uma com características próprias que determinam a velocidade e a intensidade do efeito farmacológico.

Sobre as vias de administração, assinale a alternativa correta.

- (A) A via intravenosa é a rota de administração mais rápida e previsível, proporcionando efeito imediato e sendo adequada para a administração de fármacos formulados em veículos oleosos.
- (B) A via de administração intramuscular permite apenas a aplicação de pequenos volumes, geralmente inferiores a 2 mL, e apresenta velocidade de absorção superior àquela observada na via retal, para a maioria dos fármacos.
- (C) A via de administração sublingual é interessante quando se deseja um efeito rápido, especialmente quando o fármaco é instável no pH gástrico ou rapidamente metabolizado pelo fígado.
- (D) A absorção de medicamentos administrados pela via oral depende da motilidade e do pH gastrointestinal, sendo que fármacos que se comportam como bases fracas são melhor absorvidos no ambiente ácido do estômago.
- (E) A via oftálmica é empregada quando se busca uma ação totalmente local nos olhos, garantindo ausência de absorção sistêmica e eliminando qualquer possibilidade de efeitos adversos sistêmicos.

37. De acordo com a legislação que rege a RENAME, incluindo o Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011 e todas as suas atualizações, que regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, dispozo sobre a organização do SUS, o planejamento e a assistência à saúde, bem como a articulação interfederativa, e a Resolução de Consolidação CIT nº 1, de 30 de março de 2021, assinale a alternativa correta.

- (A) O Estado, o Distrito Federal e o Município poderão 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) A inclusão, exclusão e alteração de medicamentos na RENAME deve levar em consideração a análise de eficácia, segurança, custo e a demanda epidemiológica específica.
- (C) Para garantir o acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica, o medicamento deve ser prescrito por qualquer profissional de saúde, desde que esteja regularmente inscrito em seu respectivo Conselho de Classe.
- (D) Os medicamentos constantes na RENAME devem ser financiados pelo Ministério da Saúde de acordo com as pactuações nas respectivas Comissões Intergestores e as normas vigentes para o financiamento do SUS.
- (E) A cada dois anos, o Ministério da Saúde consolidará e publicará as atualizações da RENAME, do respectivo Formulário Terapêutico Nacional e dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas.

38. A Resolução de Diretoria Colegiada (RDC) nº 430, de 8 de outubro de 2020, dispõe sobre as Boas Práticas de Distribuição, Armazenagem e Transporte de Medicamentos.

Com base nessa resolução, assinale a alternativa correta.

- (A) Os medicamentos objeto de furto, roubo ou outras apropriações indevidas, ainda que recuperados, devem ser rejeitados em qualquer circunstância, não podendo ser reintegrados ao estoque, ainda que não haja indícios de dano ou violação da caixa de embarque e dos dispositivos de segurança presentes no momento do evento, conforme concluído após análise de risco.
- (B) Deve existir uma área destinada ao armazenamento geral de medicamentos, separada de um espaço específico para medicamentos reprovados, vencidos, recolhidos, suspeitos de falsificação ou falsificados, os quais podem ser mantidos juntos com os medicamentos devolvidos e com aqueles que estejam em quarentena.
- (C) No transporte de medicamentos, é obrigatória a realização do monitoramento de temperatura e umidade, independentemente do tempo de transporte e do uso de embalagens térmicas qualificadas de acordo com as condições e a duração do trajeto.
- (D) Os medicamentos podem ser posicionados diretamente sobre o piso, desde que acondicionados em caixas de papelão, devendo permanecer afastados das paredes, manter distância mínima do teto e ser protegidos da incidência direta da luz solar.
- (E) A quarentena consiste na retenção temporária de produtos terminados, podendo ser isolados fisicamente ou por outros meios que impeçam a sua utilização, como sistema informatizado qualificado, enquanto aguardam uma decisão sobre sua liberação, rejeição ou reprocessamento.

39. De acordo com o Regulamento Técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial (Portaria nº 344/1998 e todas as suas atualizações), assinale a alternativa correta.

- (A) A Notificação de Receita “A” poderá conter no máximo 5 (cinco) ampolas e para as demais formas farmacêuticas de apresentação, poderá conter a quantidade correspondente no máximo a 60 (sessenta) dias de tratamento.
- (B) Nos estabelecimentos hospitalares, os medicamentos à base de substâncias constantes das listas “C1” (outras substâncias sujeitas a controle especial) e “C5” (anabolizantes) poderão ser aviados ou dispensados a pacientes internados ou em tratamento ambulatorial, mediante receita privativa do estabelecimento, subscrita por profissional em exercício no mesmo.
- (C) A Notificação de Receita “B” será válida por 15 (quinze) dias a contar da data de sua emissão, sendo necessário que seja acompanhada da receita médica com justificativa do uso, quando para aquisição em outra Unidade Federativa.
- (D) A Notificação de Receita Especial da talidomida terá validade de 20 (vinte) dias, contados a partir de sua emissão e somente dentro da Unidade Federativa onde foi emitida.
- (E) A prescrição poderá conter em cada receita, no máximo 2 (duas) substâncias constantes da lista “C1” (outras substâncias sujeitas a controle especial) desse Regulamento Técnico e de suas atualizações, ou medicamentos que as contenham.

40. De acordo com a Lei nº 9.787, de 10 de fevereiro de 1999, que dispõe sobre a vigilância sanitária, estabelece o medicamento genérico, dispõe sobre a utilização de nomes genéricos em produtos farmacêuticos e dá outras providências, assinale a alternativa correta.

- (A) Medicamento similar é um medicamento análogo a um produto de referência ou inovador, que se pretende ser com este intercambiável, geralmente produzido após a expiração ou renúncia da proteção patentrária ou de outros direitos de exclusividade.
- (B) Bioequivalência é a demonstração de equivalência farmacêutica entre produtos apresentados sob a mesma forma farmacêutica, contendo idêntica composição qualitativa e quantitativa de princípio(s) ativo(s), com comparável biodisponibilidade, quando estudados sob um mesmo desenho experimental.
- (C) Os medicamentos que ostentam nome comercial ou marca não precisam ostentar a Denominação Comum Brasileira (DCB) ou, na sua falta, a Denominação Comum Internacional (DCI).
- (D) No âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), fica a critério do prescritor utilizar, nas prescrições médicas e odontológicas de medicamentos, o nome do Medicamento de Referência, a DCB ou, ainda, na sua falta, a DCI.
- (E) A administração pública poderá dispensar a preferência legal pelo genérico caso o medicamento de referência possua maior reconhecimento comercial ou tempo de mercado comprovado.

41. Sobre a Política Nacional de Medicamentos (PNM), de acordo com a Portaria de Consolidação nº 2 de 28 de setembro de 2017, e todas as suas atualizações, assinale a alternativa correta.
- (A) Os medicamentos essenciais são aqueles considerados indispensáveis para atender aos casos mais graves e complexos de saúde da população, devendo estar continuamente disponíveis aos segmentos da sociedade que deles necessitem, nas formas farmacêuticas apropriadas.
 - (B) As ações de vigilância sanitária, como registro de medicamentos e autorização do funcionamento de empresas, serão gradualmente descentralizadas e transferidas à responsabilidade executiva direta de estados e municípios, garantindo a aplicação das normas existentes em todas as esferas.
 - (C) Dentre algumas das diretrizes da PNM, estão a Adoção de relação de medicamentos essenciais; Desenvolvimento científico e tecnológico; Organização das atividades de vigilância sanitária de medicamentos; Formulário Terapêutico Nacional; Farmacoepidemiologia e farmacovigilância.
 - (D) Deverá ser elaborado o Formulário Terapêutico Nacional, instrumento importante para a orientação da produção e distribuição dos medicamentos por parte do Ministério da Saúde, visando à redução dos custos dos produtos e padronização de preços como estratégia para economia administrativa.
 - (E) A reorientação do modelo de assistência farmacêutica, coordenada e disciplinada em âmbito nacional pelos três gestores do Sistema, deverá estar fundamentada, entre outros aspectos, no desenvolvimento de iniciativas que possibilitem a redução nos preços dos produtos, viabilizando, inclusive, o acesso da população aos produtos no âmbito do setor privado.
42. Com base na Portaria de Consolidação nº 2, de 28 de setembro de 2017, e todas as suas atualizações, que trata da consolidação das normas sobre as políticas nacionais de saúde do SUS, assinale a alternativa correta.
- (A) Com a reorientação da assistência farmacêutica, a definição de produtos a serem adquiridos e distribuídos de forma descentralizada deverá considerar doenças que configuram problemas de saúde pública; doenças consideradas de caráter individual e doenças cujo tratamento envolve o uso de medicamentos não disponíveis no mercado.
 - (B) Caberá ao Ministério da Saúde a implementação e a avaliação da Política Nacional de Medicamentos, tendo como responsabilidades promover a revisão periódica, atualização contínua e divulgação da RENAME, e garantir que a Farmacopeia Brasileira permaneça inalterada, assegurando a preservação de seu valor normativo como documento essencial para a área farmacêutica.
 - (C) A Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) será organizada consoante às patologias e agravos à saúde mais relevantes e prevalentes, respeitadas as diferenças regionais do país, e as apresentações dos produtos deverão assegurar as formas farmacêuticas e as dosagens adequadas para a utilização por crianças e idosos.
 - (D) No tocante aos agravos e às doenças de relevância para a saúde pública, as intervenções terapêuticas e os esquemas de tratamento permanecerão fundamentados nos protocolos já estabelecidos, seguindo práticas consolidadas e amplamente reconhecidas, de modo a garantir segurança, eficácia e previsibilidade na assistência à população.
 - (E) A Política Nacional de Medicamentos deve assegurar atenção equitativa a todas as classes de medicamentos, sejam eles genéricos, similares ou de referência, de modo a garantir que todas as opções terapêuticas sejam consideradas conforme as necessidades de saúde da população, promovendo uma política de acesso abrangente e justa.

- 43.** De acordo com a Resolução da Direção Colegiada (RDC) nº 44, de 17 de agosto de 2009, e todas as suas atualizações, 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, assinale a alternativa correta.
- (A) As farmácias e drogarias localizadas no interior de galerias de shoppings e supermercados podem compartilhar as áreas comuns desses estabelecimentos destinadas para sanitário, depósito de material de limpeza e local para guarda dos pertences dos funcionários.
 - (B) A perfuração do lóbulo auricular, um dos serviços farmacêuticos que podem ser ofertados, pode ser realizada com agulha de sutura, desde que esta esteja regularizada junto à Anvisa.
 - (C) As atribuições do farmacêutico responsável técnico são aquelas estabelecidas pelos conselhos federal e regional de farmácia, observadas a legislação sanitária vigente para farmácias e drogarias, não podendo este delegar nenhuma das suas atribuições para outro farmacêutico.
 - (D) Essa RDC se aplica às farmácias e drogarias em todo território nacional e, no que couber, às farmácias públicas, aos postos de medicamentos, às unidades volantes e aos estabelecimentos de atendimento privativo de unidade hospitalar.
 - (E) O estabelecimento deve manter a lista atualizada dos medicamentos genéricos comercializados no país, conforme relação divulgada pela Anvisa, no endereço <http://www.anvisa.gov.br>, e disponibilizá-la caso o usuário a solicite.
- 44.** O cuidado farmacêutico compreende um conjunto de serviços clínicos voltados aos usuários, com o objetivo de contribuir, de forma integrada à equipe interprofissional, para que o paciente alcance melhores resultados em saúde e respostas terapêuticas positivas relacionadas ao uso de medicamentos. Entre esses serviços, destacam-se aqueles de natureza clínico-assistencial.
- Assinale a alternativa que apresenta um exemplo de serviço clínico-assistencial desenvolvido no contexto da Atenção Básica.
- (A) Análise da adesão dos prescritores à Relação Municipal de Medicamentos Essenciais.
 - (B) Prevenção, detecção e notificação de eventos adversos relacionados aos medicamentos.
 - (C) Monitorização terapêutica de medicamentos.
 - (D) Elaboração de diretrizes técnicas para a distribuição de medicamentos à rede.
 - (E) Articulação para o acesso a medicamentos do componente especializado da Assistência Farmacêutica.
- 45.** Com base na Lei nº 13.021, de 8 de agosto de 2014, e todas as suas atualizações, que dispõe sobre o exercício e a fiscalização das atividades farmacêuticas, assinale a alternativa correta.
- (A) A farmácia privativa de unidade hospitalar ou similar destina-se exclusivamente ao atendimento de seus usuários, exceto quando houver demanda externa considerada relevante pela direção da unidade.
 - (B) O proprietário da farmácia detém a prerrogativa de desautorizar, modificar ou desconsiderar, a seu critério, quaisquer orientações técnicas emitidas pelo farmacêutico responsável.
 - (C) O farmacêutico, no exercício de suas atividades, poderá prestar orientação farmacêutica quando o paciente demonstrar interesse explícito acerca do uso, conservação, interações e correto manuseio de medicamentos.
 - (D) As farmácias de qualquer natureza poderão dispor, para atendimento imediato à população, de medicamentos, vacinas e soros que atendam o perfil epidemiológico de sua região demográfica.
 - (E) O fiscal farmacêutico, ressalvadas situações excepcionalmente regulamentadas, pode exercer legalmente e simultaneamente outras atividades de farmacêutico, ser responsável técnico ou integrar sociedades em estabelecimentos farmacêuticos.
- 46.** A Resolução do CFF nº 724, de 29 de abril de 2022, estabelece as infrações e as regras de aplicação das sanções ético-disciplinares.
- Assinale a alternativa correta de acordo com essa Resolução.
- (A) As sanções disciplinares consistem em: advertência; multa no valor de 1 (um) a 5 (cinco) salários mínimos regionais, que será elevada ao dobro em caso de reincidência; suspensão de 1 (um) mês a 1 (um) ano; eliminação.
 - (B) É direito de todos os inscritos no CRF exercer a profissão com autonomia, não sendo obrigados a prestar serviços que contrariem os ditames da legislação vigente.
 - (C) No decurso da apuração ética, o profissional não poderá solicitar transferência para outro CRF, devendo permanecer no CRF em que se apura a falta cometida.
 - (D) É direito do farmacêutico ser fiscalizado no âmbito profissional e sanitário por farmacêutico ou outro profissional da saúde legalmente registrado.
 - (E) Todos os inscritos em um CRF devem comunicar formalmente ao seu respectivo CRF, em até 3 (três) dias úteis, o encerramento de seu vínculo profissional de qualquer natureza.

47. Com base na Portaria nº 1.555, de 30 de julho de 2013, e todas as suas atualizações, que dispõe sobre as regras de financiamento e execução do Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF) no âmbito do SUS, assinale a alternativa correta.
- (A) O CBAF destina-se à aquisição de medicamentos e insumos, incluindo-se aqueles relacionados a agravos e programas de saúde específicos, no âmbito da Atenção Básica à Saúde.
 - (B) O financiamento do CBAF é de responsabilidade da União, Estados, Distrito Federal e Municípios, sendo os Municípios responsáveis por aplicar maior valor habitante/ano de seu orçamento próprio para a aquisição dos medicamentos e insumos vigentes no SUS.
 - (C) Cabe ao Ministério da Saúde o financiamento e a aquisição da insulina humana NPH 100 UI/mL e da insulina humana regular 100 UI/mL, incluindo os insumos para os usuários insulínod dependentes.
 - (D) O CBAF destina-se à aquisição de medicamentos e insumos, não podendo ser destinado a outras atividades da Assistência Farmacêutica, como à adequação de espaço físico das farmácias, à aquisição de equipamentos e mobiliário.
 - (E) Para dar suporte à gestão da Assistência Farmacêutica na Atenção Básica à Saúde, o Ministério da Saúde é responsável pela manutenção e alimentação do sistema de informação HÓRUS, o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica.
48. De acordo com a Lei nº 12.401, de 28 de abril de 2011, e todas as suas atualizações, que altera a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a assistência terapêutica e a incorporação de tecnologia em saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS, assinale a alternativa correta.
- (A) A incorporação, exclusão ou alteração de novos medicamentos e produtos de interesse para a saúde será realizada de forma descentralizada, incluindo todas as esferas de gestão do SUS.
 - (B) Na falta de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica, a dispensação de medicamentos e/ou produtos de interesse para a saúde não poderá ser realizada.
 - (C) Os protocolos clínicos e as diretrizes terapêuticas deverão estabelecer os medicamentos necessários nas diferentes fases evolutivas da doença; em casos de perda de eficácia e de surgimento de intolerância, o médico tem autonomia para definir a melhor alternativa terapêutica.
 - (D) A assistência terapêutica integral compreende, além da dispensação de medicamentos e produtos de interesse para a saúde, a oferta de procedimentos terapêuticos.
 - (E) São considerados produtos de interesse para a saúde as órteses, próteses, bolsas coletoras, materiais de implante, equipamentos médicos e soluções de diálise.
49. De acordo com a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, e todas as suas atualizações, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências, assinale a alternativa correta.
- (A) A participação da iniciativa privada em caráter substitutivo ao SUS poderá ocorrer quando as disponibilidades deste forem insuficientes para assegurar a cobertura assistencial à população de uma determinada área, permitindo o uso integral dos serviços oferecidos pela iniciativa privada.
 - (B) Os servidores que legalmente acumulam dois cargos ou empregos, assim como os ocupantes de cargos ou função de chefia, direção ou assessoramento, poderão exercer suas atividades em mais de um estabelecimento do SUS.
 - (C) A realização de campanhas permanentes de conscientização contra a automedicação, com o objetivo de informar a população sobre os riscos dessa prática, especialmente quanto à ingestão de antibióticos ou de medicamentos sujeitos a controle especial, compete à direção nacional do SUS.
 - (D) Em consultas, exames e procedimentos realizados em unidades de saúde públicas ou privadas, toda mulher tem o direito de fazer-se acompanhar por pessoa maior de idade, durante todo o período do atendimento, desde que haja notificação prévia ao serviço de saúde.
 - (E) A assistência terapêutica integral consiste na oferta de procedimentos terapêuticos, em regime domiciliar, ambulatorial e hospitalar, constantes de tabelas elaboradas pelo gestor federal do SUS, realizados no território nacional por serviço próprio, conveniado ou contratado.

50. As etapas do método clínico do cuidado farmacêutico incluem a coleta e organização dos dados, a identificação dos problemas relacionados à farmacoterapia, o estabelecimento do plano de cuidado e o acompanhamento do paciente.

Sobre a etapa de identificação dos problemas relacionados à farmacoterapia, assinale a alternativa correta.

- (A) O serviço de revisão da farmacoterapia requer, obrigatoriamente, a presença do paciente, para que seja possível a avaliação do acesso e da adesão ao tratamento, não se enquadrando como tal a análise exclusiva da prescrição e do prontuário.
- (B) Fatores que influenciam o processo biofarmacêutico incluem a qualidade dos excipientes, as condições de armazenamento e os aspectos relacionados ao paciente, como a motilidade gastrointestinal e as alterações do pH estomacal.
- (C) Os processos relacionados à farmacoterapia incluem os processos de seleção, armazenamento, administração, biofarmacêutico, adesão e acesso, sendo possível a identificação de problemas em qualquer um deles.
- (D) Na revisão da farmacoterapia, podem ser adotados métodos implícitos, como a Lista de Beers e os critérios STOPP/START, que apresentam medicamentos contraindicados para idosos, e métodos explícitos, como Dáder, PWDT e o MAI (*Medication Appropriateness Index*).
- (E) A farmacoterapia é considerada ideal quando atende aos parâmetros de necessidade, acesso, preferências do paciente, custo, efetividade, segurança e adesão ao tratamento.

