



## PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

### 037. 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 deste 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 e assine o 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 a tira a seguir para responder às questões de 01 a 03:



(André Dahmer. Disponível em: <https://www.instagram.com/p/DOvidimDmDy/?igsh=M2hjNWN0cTgxYzl0%0A>)

01. A fala da personagem no último quadrinho deixa subentendido que

- (A) comunicar-se nem sempre é uma ação desagradável.
- (B) ler cartas é uma tarefa trabalhosa para quem ainda as recebe.
- (C) pessoas costumam incomodar aqueles com quem se comunicam.
- (D) era mais fácil se comunicar por meio do envio de cartas.
- (E) receber cartas era um evento chato, mas hoje tornou-se prazeroso.

02. A respeito do emprego de advérbios na tira, segundo a norma-padrão, é correto afirmar que o advérbio

- (A) “antigamente” (1º quadrinho) expressa circunstância de lugar para o substantivo “carta”.
- (B) “antigamente” (2º quadrinho) expressa circunstância de modo para o verbo “mandavam”.
- (C) “assim” (2º quadrinho) expressa circunstância de tempo para o verbo “mandavam”.
- (D) “bem” (3º quadrinho) expressa circunstância de intensidade para o adjetivo “trabalhoso”.
- (E) “bem” (3º quadrinho) expressa circunstância de meio para o verbo “encher”.

03. Assinale a alternativa que apresenta reescrita de passagem da tira em conformidade com a norma-padrão de concordância.

- (A) Isto são algumas cartas.
- (B) Era necessário a escrita de cartas.
- (C) Envio de mensagens eram fáceis.
- (D) Existia pessoas escrevendo cartas.
- (E) Havia sido enviadas cartas.

Leia o texto a seguir para responder às questões de **04 a 08**:

Quando eu era pequeno, assistia eletrizado àqueles filmes de cadeia em branco e preto. Os prisioneiros vestiam uniforme e planejavam fugas de tirar o fôlego na cadeira do cinema.

Em 1989, vinte anos depois de formado médico cancelologista, fui gravar um vídeo sobre AIDS na enfermaria da Penitenciária do Estado, construção projetada pelo arquiteto Ramos de Azevedo nos anos 20, no complexo do Carandiru, em São Paulo. Quando entrei e a porta pesada bateu atrás de mim, senti um aperto na garganta igual ao das matinês do cine Rialto, no Brás.

Nas semanas que se seguiram, as imagens do presídio não me saíram da cabeça. Os presos na soleira das celas, o carcereiro com a barba por fazer, um PM de metralhadora distraído na muralha, ecos na galeria mal iluminada, o cheiro, a ginga da malandragem, tuberculose, caquexia, solidão e a figura calada do Dr. Getúlio, meu ex-aluno no cursinho, que cuidava dos presos com AIDS.

Duas semanas depois, procurei o dr. Manoel Schechtman, responsável pelo departamento médico do sistema prisional, e me ofereci para fazer um trabalho voluntário de prevenção à AIDS. Na conversa, o Dr. Manoel me explicou que a situação da epidemia na Penitenciária não era das piores se comparada à dos 7.200 presos da Casa de Detenção, o maior presídio do país, situado no mesmo complexo, de frente para a movimentada avenida Cruzeiro do Sul, vizinho do metrô, a dez minutos da praça da Sé, quilômetro zero de São Paulo.

O trabalho começou em 1989 e dura até hoje. Com o apoio da Universidade Paulista (UNIP), uma instituição particular de São Paulo, fizemos pesquisas epidemiológicas sobre a prevalência do HIV, organizamos palestras, gravamos vídeos, editamos a revista em quadrinhos Vira-Latas, e atendi doentes. Com os anos, ganhei confiança e pude andar com liberdade pela cadeia. Ouvi histórias, fiz amizades verdadeiras, aprendi medicina e muitas outras coisas. Na convivência, penetrei alguns mistérios da vida no cárcere, inacessíveis se eu não fosse médico.

Neste livro, procuro mostrar que a perda da liberdade e a restrição do espaço físico não conduzem à barbárie, ao contrário do que muitos pensam. Em cativeiro, os homens, como os demais grandes primatas (orangotangos, gorilas, chimpanzés e bonobos), criam novas regras de comportamento com o objetivo de preservar a integridade do grupo. Esse processo adaptativo é regido por um código penal não escrito, como na tradição anglo-saxônica, cujas leis são aplicadas com extremo rigor:

– Entre nós, um crime jamais prescreve, doutor.

Pagar a dívida assumida, nunca delatar o companheiro, respeitar a visita alheia, não cobiçar a mulher do próximo, exercer a solidariedade e o altruísmo recíproco, conferem dignidade ao homem preso, o desrespeito é punido com desprezo social, castigo físico ou pena de morte:

– No mundo do crime, a palavra empenhada tem mais força do que um exército.

Não é objetivo deste livro denunciar um sistema penal antiquado, apontar soluções para a criminalidade brasileira ou defender direitos humanos de quem quer que seja. Como nos velhos filmes, procuro abrir uma trilha entre personagens da cadeia: ladrões, estelionatários, traficantes, estupradores, assassinos e o pequeno grupo de funcionários desarmados que toma conta deles.

A narrativa será interrompida pelos interlocutores, para que o leitor possa apreciar-lhes a fluência da linguagem, as figuras de estilo e as gírias que mais tarde ganham as ruas.

Por razões éticas, os casos descritos nem sempre se passaram com os personagens a que foram atribuídos. Como diz a malandragem:

– Numa cadeia, ninguém conhece a moradia da verdade.

(Drauzio Varella, *Estação Carandiru*. Adaptado)

**04.** De acordo com a leitura, é correto afirmar que o autor tem por intenção com seu livro

- (A) sensibilizar os leitores com as histórias dos presos a fim de conquistar apoio popular na causa carcerária.
- (B) reivindicar melhores condições para os trabalhadores da saúde atuarem profissionalmente nas penitenciárias.
- (C) descrever como a realidade do cárcere determina a selvageria do comportamento dos presidiários.
- (D) conscientizar os presos a respeito de questões sanitárias para conter o avanço de doenças entre eles.
- (E) narrar as individualidades e as trajetórias dos presos que ele acompanhava em sua rotina profissional.

**05.** Nos três primeiros parágrafos, o autor compara a realidade da penitenciária com os filmes aos quais assistia enquanto criança.

Segundo o autor,

- (A) as histórias eram mais exageradas nos enredos cinematográficos do que a realidade que experimentou na penitenciária, pois aqueles envolviam mais criatividade.
- (B) trata-se de situações igualmente perigosas, pois tanto os cinemas antigos quanto a rotina de trabalho acarretavam ao autor riscos da mesma natureza.
- (C) há um cotidiano mais turbulento na penitenciária do que os filmes retratavam, já que o cinema suavizava as narrativas visando ao divertimento.
- (D) os presos da ficção e da realidade comportam-se igualmente, o que levou o autor a se sentir mais preparado para atuar na penitenciária.
- (E) a sensação que sentiu quando ingressou na penitenciária para trabalhar como médico era semelhante àquela que sentia ao assistir aos filmes.

06. Considere a seguinte passagem:

“Como nos velhos filmes, procuro abrir uma trilha entre personagens da cadeia: ladrões, estelionatários, traficantes, estupradores, assassinos e o pequeno grupo de funcionários desarmados que toma conta deles.” (10º parágrafo)

O emprego do sinal de dois-pontos, nesse contexto, é responsável por anunciar uma

- (A) citação da fala de outra pessoa.
- (B) enumeração explicativa da ideia anterior.
- (C) síntese que recapitula a ideia anterior.
- (D) consequência lógica da ideia anterior.
- (E) esclarecimento da fala seguinte.

07. Considere a passagem, em que o acento indicativo de crase foi empregado diante de uma palavra feminina (“situação”) subentendida antes da expressão masculina (“dos 7.200 presos”).

“Na conversa, o Dr. Manoel me explicou que a situação da epidemia na Penitenciária não era das piores se comparada à dos 7.200 presos da Casa de Detenção”. (4º parágrafo)

Assinale a alternativa em que a crase está de acordo com a norma-padrão e foi empregada pelo mesmo motivo que na passagem.

- (A) Muitos detentos saíam à francesa para não serem examinados na penitenciária.
- (B) O médico proporcionou escuta ativa à quem lhe procurava para conversar.
- (C) Drauzio Varella recorreu à *Vira-Latas* para conter a disseminação de HIV na cadeia.
- (D) Informações claras importavam à muitos dos interessados na prevenção da AIDS.
- (E) Era difícil ter obediência à protocolos sanitários rígidos sob aquelas condições.

08. Considere a passagem:

“– Numa cadeia, ninguém conhece a moradia da verdade.” (13º parágrafo)

No contexto em que se encontra, a palavra \_\_\_\_\_ foi empregada com sentido \_\_\_\_\_, podendo ser substituída, sem prejuízo do sentido original, pela expressão \_\_\_\_\_.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas dessa afirmação.

- (A) “moradia” ... próprio ... “residência em que habita”
- (B) “moradia” ... figurado ... “origem”
- (C) “ninguém” ... figurado ... “alguém sem influência”
- (D) “cadeia” ... figurado ... “situação opressora”
- (E) “cadeia” ... próprio ... “série de elos entrelaçados”

Leia o texto a seguir para responder às questões 09 e 10:



(Prefeitura Municipal de Curitiba. Disponível em: <https://mid-noticias.curitiba.pr.gov.br/2022/00346427.jpg>. Acesso em 04.04.2026)

09. O texto tem como principal função

- (A) especificar os benefícios das vacinas para um público amplo.
- (B) instruir crianças a respeito da necessidade de se vacinarem.
- (C) orientar procedimentos relativos à aplicação de vacinas.
- (D) incitar responsáveis por crianças a garantirem a vacinação delas.
- (E) descrever profilaxias para doenças que afetam o público infantil.

10. Considere a passagem:

“Quem ama, vacina.”

Embora normalmente não se empregue vírgula entre sujeito e predicado, esse sinal de pontuação é possível pela norma-padrão em passagens como essa, por marcar com clareza o fim de um sujeito oracional, ou seja, casos em que uma oração inteira exerce a função de sujeito.

Assinale a alternativa em que a vírgula foi empregada corretamente pelo mesmo motivo.

- (A) Aqueles que se vacinam, ajudam a proteger os mais vulneráveis.
- (B) A carteira de vacinação das crianças, deve estar atualizada.
- (C) Os responsáveis estão certos quando garantem, a vacinação.
- (D) Todos devem, se vacinar como estratégia coletiva de saúde pública.
- (E) A vacinação, se configura como um ato de proteção ao próximo.

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

Dizer que estamos “enxugando o gelo” é uma forma popular de descrever nossa impotência diante das causas de um problema, que nos condena a somente minimizar os danos dele decorrentes. É o caso de quem atua na área da saúde, que convive diariamente com os limites das intervenções ao seu alcance. Também como usuários do sistema de saúde somos confrontados com fatores estruturais que condicionam nossos comportamentos. Essas constatações estão entre os muitos modos de explicar o que chamamos de “determinantes sociais da saúde”.

Ao defini-los, a Organização Mundial da Saúde (OMS) afirma que a esperança de vida é influenciada por fatores como o lugar onde se vive, o nível de escolaridade, a raça, o gênero, entre outros. Em relatório recente analisando os indicadores dos países com maior e menor expectativa de vida, a organização identificou uma diferença média de 33 anos. Ao contrário do que se poderia imaginar, os extremos não correspondem diretamente aos países com maior e menor renda. Tal complexidade vem levando ao uso, por extensão, de expressões como “determinantes geopolíticos da saúde”.

Trata-se de uma provocação no sentido de explorar os impactos da atualidade internacional sobre a saúde pública. É preciso reconhecer que o campo das relações internacionais não dá aos temas de saúde coletiva a atenção que merecem. Entre muitos exemplos, menciono uma emergência de saúde pública atual, que é a poliomielite. Declarada em maio de 2014, a continuidade dessa emergência foi confirmada pela OMS. Como é possível que uma “emergência” dure quase doze anos? A resposta está nos conflitos armados que puseram fim ao sonho de erradicar uma doença cuja persistência é vergonhosa.

Isto significa que, além dos numerosos civis mortos e feridos, há muitas outras dimensões do aniquilamento da saúde a lamentar. Alguém diria: basta fechar as fronteiras ou fazer exigências rigorosas sobre a saúde de quem viaja. Na prática, restrições formais jamais evitaram que pessoas passassem de um território a outro, eis que as motivações que as levam a mover-se prescindem de um despachante, em muitos casos sendo a simples sobrevivência. O que as restrições encorajam é o ingresso irregular, que depaupera inutilmente quem circula, por vezes famílias inteiras que vão perdendo o que possuem ao longo de deslocamentos. Permitir a entrada regular, prestando assistência a quem chega e acompanhando seu percurso por meio da vigilância em saúde, é a melhor forma de proteger um país. A propósito, o Sistema Único de Saúde é um bastião da segurança nacional ao garantir o acesso à saúde a todas as pessoas que se encontram em nosso território.

(Deisy Ventura, “Determinantes geopolíticos da saúde: uma chamada à reflexão e à ação”, *Jornal da USP*. Disponível em: <https://jornal.usp.br/>. Adaptado)

11. Ao afirmar que o “... Sistema Único de Saúde é um bastião da segurança nacional...”, no último parágrafo, a autora tem por intenção argumentar que

- (A) o acesso universal à saúde constitui uma estratégia eficaz de proteção coletiva por parte do Brasil.
- (B) o sistema de saúde público brasileiro prioriza equivocadamente o atendimento apenas a cidadãos.
- (C) a saúde pública do país deve passar a se ocupar de monitorar o ingresso de indivíduos que entram pelas fronteiras.
- (D) o Brasil usa seu sistema de saúde como fator atrativo para imigrantes estrangeiros se instalarem no país.
- (E) a regulação da entrada de imigrantes no país depende exclusivamente do sistema de saúde brasileiro.

12. Considere a passagem:

“Ao contrário do que se poderia imaginar, os extremos não correspondem diretamente aos países com maior e menor renda” (2º parágrafo).

Nessa trecho, fica implícita a ideia de que

- (A) os dados da OMS podem ter sido forjados.
- (B) diferenças de expectativa de vida são inexplicáveis.
- (C) países ricos garantem bons indicadores sociais.
- (D) outros fatores interferem na saúde humana.
- (E) pessoas pobres vivem menos que as ricas.

13. Considere a passagem a seguir:

“Tal complexidade vem **levando ao** uso, por extensão, de expressões como ‘determinantes geopolíticos da saúde’”. (2º parágrafo)

A expressão destacada pode ser substituída, em conformidade com a norma-padrão de regência, por:

- (A) ocasionando no
- (B) provocando no
- (C) importando no
- (D) propiciando no
- (E) acarretando no

14. Considere a passagem:

Alguém diria: basta fechar as fronteiras ou fazer exigências rigorosas sobre a saúde de quem viaja. \_\_\_\_\_, na prática, restrições formais jamais evitaram que pessoas passassem de um território a outro... (4º parágrafo).

Preservando-se a relação de sentido pretendida, assinale a alternativa que apresenta uma expressão coerente para preencher a lacuna inserida na passagem.

- (A) Então.
- (B) Contudo.
- (C) Ademais.
- (D) A fim disso.
- (E) Em razão disso.

15. Considere a passagem a seguir:

“... eis que as motivações que as levam a mover-se **prescindem de** um despachante, em muitos casos sendo a simples sobrevivência. O que as restrições encorajam é o ingresso irregular, que **depaupera** inutilmente quem circula...” (4º parágrafo)

Os termos destacados podem ser substituídos, sem alteração do sentido original, respectivamente, por:

- (A) “exigem” ... “empobrece”
- (B) “preterem” ... “deporta”
- (C) “contrariam” ... “dissipa”
- (D) “rechaçam” ... “deplora”
- (E) “dispensam” ... “esgota”

POLÍTICA DE SAÚDE

16. Considerando a organização e funcionamento do Sistema Único de Saúde (SUS), com base nas disposições da lei nº 8.080/1990, assinale a alternativa correta.

- (A) A participação de instituições privadas no SUS ocorre de forma complementar, sendo acionada em situações em que a capacidade instalada da rede pública apresenta-se insuficiente para garantir a assistência.
- (B) Os municípios podem estabelecer arranjos cooperativos entre si, como os consórcios intermunicipais, para a execução conjunta de ações e serviços de saúde, visando a melhor utilização dos recursos disponíveis.
- (C) A direção do SUS é exercida em cada esfera de governo, sendo a coordenação das ações e serviços de saúde de responsabilidade exclusiva do Ministério da Saúde.
- (D) A atenção domiciliar no SUS apresenta ênfase em ações preventivas e educativas, sendo as intervenções terapêuticas de maior complexidade preferencialmente realizadas em serviços ambulatoriais especializados ou hospitalares.
- (E) A organização das ações e serviços de saúde no SUS é conduzida pela União, cabendo aos estados e municípios atuação complementar na execução de atividades assistenciais e de vigilância em saúde.

17. No âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), os espaços de participação e controle social exercem papel estratégico na formulação e no acompanhamento das políticas de saúde.

Nesse contexto, assinale a alternativa correta sobre as Conferências de Saúde.

- (A) Constituem instâncias permanentes e deliberativas responsáveis por acompanhar a execução das políticas de saúde e fiscalizar a aplicação de recursos.
- (B) São responsáveis pela aprovação de instrumentos de gestão, como o plano de saúde e o relatório anual de gestão.
- (C) Têm como principal finalidade, a definição de diretrizes para a política de saúde, a partir da análise da situação de saúde e das necessidades da população.
- (D) Atuam prioritariamente na mediação de conflitos entre usuários e gestores, com foco na resolução de demandas individuais.
- (E) Possuem caráter técnico-consultivo, sendo compostas majoritariamente por especialistas e gestores da área da saúde.

- 18.** Antes da criação do Sistema Único de Saúde (SUS), o acesso aos serviços de saúde no Brasil era restrito a parte da população, que contribuía para a Previdência Social. Com a consolidação do SUS, esse acesso foi ampliado, passando a abranger toda a população, independentemente de vínculo formal de trabalho ou contribuição prévia.
- A mudança descrita está diretamente relacionada ao princípio do SUS denominado
- (A) Integralidade.
  - (B) Equidade.
  - (C) Regionalização.
  - (D) Universalidade.
  - (E) Participação social.
- 19.** Assinale a alternativa que corresponde corretamente ao conceito de Rede de Atenção à Saúde.
- (A) Arranjo institucional voltado à pactuação de responsabilidades entre os entes federativos, com a finalidades de orientar a gestão compartilhada do sistema.
  - (B) Conjunto integrado de serviços direcionados a grupos populacionais específicos, conforme suas necessidades ocupacionais e epidemiológicas.
  - (C) Organização regionalizada de serviços de saúde responsável pela oferta do primeiro atendimento aos usuários do SUS.
  - (D) Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de assegurar a integralidade da assistência.
  - (E) Recorte territorial composto por municípios contíguos, destinada ao planejamento e à execução integrada das ações e serviços de saúde.
- 20.** Com o objetivo de caracterizar o perfil dos casos de leptospirose no Brasil, pesquisadores analisaram dados secundários provenientes de um sistema nacional de informações em saúde, referentes a um período de cinco anos. Foram descritas variáveis como sexo, faixa etária, escolaridade e evolução dos casos, a partir dos registros disponíveis.
- Com base na situação apresentada, o delineamento do estudo é classificado como
- (A) coorte.
  - (B) caso-controle.
  - (C) ecológico.
  - (D) transversal.
  - (E) ensaio clínico.
- 21.** Diante da reintrodução e da circulação do sarampo em algumas regiões do Brasil, estratégias de intensificação da vacinação têm sido adotadas com o objetivo de interromper a cadeia de transmissão e proteger a população suscetível.
- À luz do modelo da História Natural da Doença, essa intervenção é classificada como medida de prevenção
- (A) primária, no nível de promoção da saúde.
  - (B) primária, no nível de proteção específica.
  - (C) secundária, no nível de diagnóstico precoce.
  - (D) secundária, no nível de tratamento imediato.
  - (E) terciária, no nível de reabilitação.
- 22.** Durante a investigação de um surto de doença infecciosa em um município, a equipe de vigilância epidemiológica observou que, entre os indivíduos diagnosticados com a doença em determinado período, uma parcela evoluiu para óbito em decorrência do adoecimento. Para avaliar a gravidade do agravo, calculou-se a proporção de óbitos em relação ao total de casos confirmados.
- Esse indicador epidemiológico é denominado coeficiente de
- (A) letalidade.
  - (B) infectividade.
  - (C) mortalidade.
  - (D) morbidade.
  - (E) patogenicidade.
- 23.** Assinale a alternativa correta em relação à Vigilância em Saúde.
- (A) Centra-se na doença como objeto principal e privilegia a atuação médica por meio de ações curativas individuais.
  - (B) Fundamenta-se predominantemente na identificação de fatores de risco e na interrupção de cadeias de transmissão, com ênfase em intervenções sanitárias específicas.
  - (C) Organiza-se a partir da atuação de especialistas em saúde pública, com ênfase na análise epidemiológica dos agravos.
  - (D) Prioriza o uso de tecnologias diagnósticas e terapêuticas como principal meio de intervenção sobre os agravos à saúde.
  - (E) Incorpora diferentes sujeitos sociais e utiliza estratégias intersetoriais e de comunicação para atuar sobre os determinantes e condicionantes da saúde, com vistas à redução de riscos e à promoção da qualidade de vida.

**24.** No âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), a Atenção Básica desempenha papel central na organização da rede de cuidados.

Considerando suas diretrizes e atribuições, assinale a alternativa correta.

- (A) Constitui a principal porta de entrada do sistema e atua na coordenação do cuidado, articulando-se com os demais pontos da rede de atenção à saúde.
- (B) Caracteriza-se como nível assistencial voltado prioritariamente ao atendimento de demandas agudas, com foco em ações curativas individuais.
- (C) Destina-se preferencialmente à população sem cobertura por planos privados de saúde, conforme critérios de vulnerabilidade social.
- (D) Desenvolve ações de promoção e prevenção em saúde, sendo as demais práticas realizadas em níveis de maior complexidade.
- (E) Tem sua organização baseada prioritariamente na Estratégia Saúde da Família apenas em municípios de pequeno porte.

**25.** No âmbito da Política Nacional de Vigilância em Saúde, determinadas ações são fundamentais para subsidiar o planejamento e a tomada de decisão em saúde pública. Entre essas ações, destaca-se aquela que envolve o acompanhamento sistemático de indicadores, a produção de estudos e a interpretação de dados com o objetivo de compreender o perfil epidemiológico e identificar problemas prioritários de saúde.

Essa ação é denominada

- (A) Emergência em Saúde Pública.
- (B) Vigilância Sanitária.
- (C) Análise da Situação de Saúde.
- (D) Promoção da Saúde.
- (E) Vigilância em Saúde do Trabalhador.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**26.** De acordo com a Lei nº 8080, de 19 de setembro de 1990, e 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 saúde é um direito fundamental do ser humano, podendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- (B) A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS), em caráter integral.
- (C) A colaboração na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho, está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D) Deverão ser criadas Comissões Temporárias de integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino profissional e superior.
- (E) Em casos de calamidade pública, poderá ser permitida a destinação de subvenções e auxílios a instituições prestadoras de serviços de saúde com finalidade lucrativa.

**27.** Nos termos da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, e suas atualizações, que regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito público ou privado, assinale a alternativa correta.

- (A) Os estados poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.
- (B) As diferentes instâncias gestoras do Sistema Único de Saúde ficam obrigadas a disponibilizar, nas respectivas páginas eletrônicas na internet, os estoques de medicamentos das farmácias públicas que estiverem sob sua gestão, com atualização quinzenal, de forma acessível ao cidadão comum.
- (C) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou de capital estrangeiro na assistência à saúde, admitindo-se exceção apenas nos casos de doações de organismos internacionais.
- (D) Acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde é competência da direção nacional do Sistema Único de Saúde.
- (E) As populações indígenas fazem jus à assistência pelo Sistema Único de Saúde, porém não poderão participar de organismos colegiados, tais como o Conselho Nacional de Saúde.

- 28.** De acordo com a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, e suas alterações, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências, assinale a alternativa correta.
- (A) A Conferência de Saúde, uma das instâncias colegiadas do SUS, representada pelo Poder Executivo, reunir-se-á a cada dois anos para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes da política de saúde.
  - (B) Os recursos do Fundo Nacional de Saúde alocados na cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos municípios, Estados e Distrito Federal, serão destinados cinquenta por cento para os municípios e cinquenta por cento para os estados.
  - (C) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.
  - (D) O Conselho de Saúde é composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, sendo a participação da população usuária limitada à metade dos demais segmentos.
  - (E) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas pelo Ministério da Saúde.
- 29.** De acordo com a Portaria MS/GM nº 3.916, de 30 de outubro de 1998, e suas alterações, que aprova a Política Nacional de Medicamentos (PNM), assinale a alternativa correta.
- (A) O propósito precípua da PNM é o de garantir a necessária segurança, eficácia e qualidade dos medicamentos, a promoção do uso racional e o acesso da população àqueles considerados de alto custo.
  - (B) A Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) deverá ser mantida em sigilo, com acesso permitido apenas a profissionais de saúde e gestores do SUS, a fim de evitar a automedicação da população.
  - (C) Estados e municípios, ainda que responsáveis pelo suprimento de suas redes de serviços com a participação financeira e técnica do Ministério da Saúde, deverão respeitar integralmente a RENAME para a organização e atualização de suas listas de medicamentos.
  - (D) O processo de atualização da RENAME deve seguir um modelo padronizado e obrigatório em nível local, com ênfase na assistência hospitalar e uniformidade entre as listas estaduais e municipais.
  - (E) No que diz respeito à promoção do uso racional de medicamentos, atenção especial será concedida à informação relativa às repercussões sociais e econômicas do receituário médico, principalmente no nível ambulatorial, no tratamento de doenças prevalentes.
- 30.** Considerando a necessidade de o setor Saúde dispor de uma política devidamente estruturada relacionada à questão de medicamentos, foi instituída, em 30 de outubro de 1998, a Portaria MS/GM nº 3.916, que aprova a Política Nacional de Medicamentos.
- Com base nessa Portaria e em suas posteriores alterações, assinale a alternativa correta.
- (A) O contínuo desenvolvimento e capacitação do pessoal envolvido nos diferentes planos, programas e atividades que operacionalizarão a Política Nacional de Medicamentos, é de responsabilidade do Ministério da Educação.
  - (B) Nas compras e licitações públicas de medicamentos realizadas pela Administração Pública, pode-se optar pela adoção da denominação genérica ou do nome comercial.
  - (C) É responsabilidade dos gestores estadual e municipal promover o processo de revisão permanente da Farmacopeia Brasileira, base para as ações legais de vigilância sanitária e das relações de comércio exterior, tanto de importação quanto de exportação.
  - (D) Os esforços serão voltados para promover uma integração efetiva das atividades de produção de medicamentos da RENAME, envolvendo os diversos setores da indústria farmacêutica, como o oficial, o privado nacional e o transnacional.
  - (E) A organização das atividades de vigilância sanitária de medicamentos será tarefa exclusiva do Ministério da Saúde, centralizando a coordenação e o monitoramento do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária, sem participação dos estados e municípios.
- 31.** A hipertensão arterial é uma doença crônica não transmissível, caracterizada pela elevação persistente da pressão arterial sistólica  $\geq 140$  mmHg e/ou diastólica  $\geq 90$  mmHg, medida corretamente em pelo menos duas ocasiões e na ausência de uso de medicação anti-hipertensiva.
- Sobre o tratamento dessa condição, assinale a alternativa correta.
- (A) A metildopa, por ter ação central, pode causar sedação, enquanto os bloqueadores de canais de cálcio podem provocar cefaleia, rubor, tontura e edema periférico.
  - (B) Pacientes em uso combinado de diuréticos tiazídicos e inibidores da enzima conversora de angiotensina devem ter o potássio sérico monitorado, pois ambas as classes podem promover hipocalcemia.
  - (C) Em pacientes diabéticos em tratamento com insulina, beta-bloqueadores aumentam sua eficácia, elevando o risco de hipoglicemia e requerendo monitoramento atento.
  - (D) O perfil de segurança dos antagonistas do receptor de angiotensina II e dos inibidores da enzima conversora de angiotensina é muito semelhante, entretanto, os primeiros tendem a causar mais angioedema e tosse seca.
  - (E) A espironolactona, um diurético de alça, pode promover aumento da glicemia, dos triglicérides e do ácido úrico, além do aumento dos níveis de potássio.

**32.** A asma é uma doença inflamatória crônica das vias respiratórias, que se caracteriza por ativação dos mastócitos, infiltração de eosinófilos, linfócitos T auxiliares 2 (TH2) e linfócitos inatos tipo 2 (ILC2).

Sobre o tratamento desta condição, assinale a alternativa correta.

- (A) Os agonistas  $\beta_2$  de longa duração não devem ser utilizados isoladamente como terapia de manutenção da asma, pois não atuam sobre a inflamação crônica subjacente, podendo, assim, aumentar o risco de exacerbações da doença.
- (B) Os corticosteroides constituem a classe mais importante no manejo da asma, pois, além de atuarem sobre a inflamação crônica, exercem efeito direto sobre a contração do músculo liso das vias aéreas, sendo também considerados broncodilatadores.
- (C) Os antagonistas dos receptores muscarínicos atuam no sistema nervoso parassimpático, modulando a liberação de mediadores inflamatórios e a secreção de muco traqueobrônquico, exercendo, assim, efeito direto sobre a inflamação crônica subjacente.
- (D) A prednisona e a prednisolona são os corticoides orais mais utilizados, geralmente administrados em dose única à noite, o que se associa a menor supressão da função suprarrenal em comparação à administração pela manhã ou em doses fracionadas.
- (E) Os efeitos colaterais mais comuns associados aos  $\beta_2$  agonistas incluem tremor muscular, decorrente da estimulação de receptores  $\beta_2$  no músculo esquelético, e hipercalcemia, resultante da ativação desses receptores e do efluxo de potássio no músculo esquelético, podendo levar a arritmias significativas.

**33.** O diabetes mellitus tipo 2 (DM2) é um distúrbio metabólico caracterizado por hiperglicemia persistente, resultante de deficiência na produção de insulina e/ou resistência à sua ação, podendo ocasionar complicações a longo prazo.

Considerando o perfil de segurança dos tratamentos antidiabéticos, assinale a alternativa correta.

- (A) A metformina pode provocar efeitos gastrointestinais adversos, que tendem a melhorar com o uso contínuo do fármaco, além de reduzir os níveis de vitamina D e levar à alcalose metabólica.
- (B) Os efeitos adversos mais comuns da dulaglutida incluem ganho de peso e retenção hídrica, não sendo recomendada para o tratamento da hiperglicemia em pacientes com DM2 e insuficiência cardíaca.
- (C) As gliptinas, por inibirem a absorção de glicose e sódio no túbulo proximal, com consequente glicosúria e natriurese, apresentam como efeito adverso maior propensão a infecções do trato genit urinário.
- (D) Os antidiabéticos inibidores da DPP-IV podem ocasionalmente levar ao desenvolvimento de angioedema e urticária, além de casos relatados de pancreatite aguda.
- (E) Como os antidiabéticos têm como objetivo reduzir a glicemia, todos apresentam alto risco de hipoglicemia, sendo necessário monitorar os pacientes quanto a esse evento adverso.

**34.** O termo biodisponibilidade descreve o percentual com que a dose de um fármaco administrada atinge a circulação sistêmica, a partir da qual pode alcançar seu local de ação.

Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) A biodisponibilidade dos fármacos administrados por via oral geralmente varia de 0,75 a 1, sendo influenciada principalmente por fatores como o pH gástrico e as interações com alimentos, com menor participação das características físico-químicas do fármaco, como sua hidrossolubilidade.
- (B) Fatores que aceleram o esvaziamento gástrico tendem a aumentar a taxa de absorção dos fármacos que são predominantemente absorvidos no intestino delgado, enquanto fatores que o retardam geralmente diminuem essa taxa.
- (C) Os pró-fármacos são vantajosos por não sofrerem influência dos fatores fisiológicos e físico-químicos que afetam a absorção, como área de absorção, fluxo sanguíneo, estado físico e solubilidade do fármaco.
- (D) Doenças que desencadeiam a reação de fase aguda, como câncer, artrite e infarto do miocárdio, aumentam os níveis de albumina plasmática, favorecendo a ligação de fármacos básicos e reduzindo sua fração livre.
- (E) A administração subcutânea é indicada para suspensões pouco solúveis, e a adição de vasoconstritores à formulação, como a epinefrina, aumenta a taxa de absorção do fármaco.

**35.** A seleção de medicamentos é um processo contínuo, multidisciplinar e participativo, que visa assegurar à população o acesso aos fármacos mais necessários em determinado nível de assistência, garantindo eficácia, segurança, qualidade e custo-efetividade, impulsionando o seu uso racional. Sobre essa etapa do ciclo da assistência farmacêutica, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se priorizar a seleção de associações medicamentosas em doses fixas, uma vez que, em geral, apresentam menor custo que os fármacos isolados e favorecem a adesão ao tratamento.
- (B) Deve-se priorizar a seleção de formas farmacêuticas que assegurem maior estabilidade e padronização da dose, mesmo que apresentem menor possibilidade de fracionamento.
- (C) Deve-se escolher, sempre que possível, entre medicamentos de mesma ação farmacológica, representantes com maior potência farmacológica e com características farmacocinéticas semelhantes.
- (D) Entre os modelos utilizados para a seleção de medicamentos, destaca-se a análise de decisão multicritério, que utiliza critérios objetivos e mensuráveis baseados em evidências, aos quais são atribuídas pontuações para subsidiar a decisão.
- (E) No sistema de guia farmacoterapêutico, os medicamentos são avaliados e selecionados por uma equipe multiprofissional, com base em dados de consumo e/ou de estudos quantitativos de utilização de medicamentos.

**36.** Para programar a quantidade a ser adquirida de cada produto em um determinado período, é necessário prever o consumo e definir o prazo para aquisição.

Sobre essa etapa do ciclo da assistência farmacêutica, assinale a alternativa correta.

- (A) Para determinar o estoque de segurança, multiplica-se o consumo médio mensal do item pelo tempo de ressuprimento.
- (B) Para determinar a rotatividade ou giro do estoque, divide-se o consumo do item no período pelo estoque médio do item no período.
- (C) Para determinar o ponto de pedido ou de ressuprimento, soma-se o consumo médio do item ao estoque de segurança.
- (D) Para determinar o estoque máximo, multiplica-se o consumo médio do item pelo estoque de segurança e adiciona-se o tempo de ressuprimento.
- (E) Para projetar a demanda utilizando a média móvel ponderada, soma-se os consumos mensais e divide-se o total pelo número de períodos considerados.

**37.** A distribuição de medicamentos corresponde à etapa do ciclo da Assistência Farmacêutica na qual os medicamentos saem da farmácia hospitalar e são encaminhados às unidades de internação, sendo disponibilizados aos pacientes hospitalizados.

Sobre os sistemas de distribuição de medicamentos (SDM), assinale a alternativa correta.

- (A) No SDM coletivo, o farmacêutico realiza avaliação clínica das prescrições dos pacientes de uma mesma unidade de internação e encaminha os medicamentos de forma agrupada.
- (B) No SDM individualizado, os medicamentos são distribuídos em nome do paciente, geralmente para 24 horas, estando prontos para administração pela equipe de enfermagem.
- (C) O SDM por dose unitária reduz o desperdício de medicamentos por perdas, deterioração, vencimento e desvios, ao minimizar os estoques nas unidades de internação, além de reduzir erros de medicação.
- (D) No SDM por dose unitária, não há devolução de medicamentos à farmácia hospitalar, o que impede o cálculo real dos gastos por paciente.
- (E) O SDM misto caracteriza-se pela utilização combinada de prescrição médica direta e transcrição pela equipe de enfermagem como critérios de solicitação de medicamentos no hospital.

**38.** O uso racional de medicamentos, enquanto estratégia fundamental da segurança do paciente, envolve a identificação e classificação de eventos relacionados à terapia medicamentosa segundo sua ocorrência e desfecho clínico, conforme a Classificação Internacional de Segurança do Paciente da Organização Mundial da Saúde.

Com base nessa temática, assinale a alternativa correta.

- (A) Na situação em que o farmacêutico identifica, antes da dispensação, que um medicamento foi prescrito em dose incorreta e realiza a correção junto ao prescritor, trata-se de um evento adverso sem dano ao paciente.
- (B) Na situação em que o paciente apresenta piora clínica decorrente da progressão natural da doença de base, sem relação com intervenções assistenciais, trata-se de um evento adverso não evitável.
- (C) Na situação em que o paciente apresenta uma resposta nociva, indesejada e não intencional decorrente do uso de um medicamento em doses habitualmente utilizadas para fins terapêuticos, trata-se de uma reação adversa a medicamento.
- (D) Na situação em que um medicamento é administrado ao paciente em dose inferior à prescrita, sem qualquer repercussão clínica ou necessidade de intervenção adicional, trata-se de uma quase-falha (*near miss*).
- (E) Na situação em que um paciente apresenta reação alérgica previsível após o uso de um medicamento previamente identificado como alergênico em seu histórico, trata-se de uma circunstância notificável.

39. De acordo com a Resolução nº 338, de 06 de maio de 2004, e suas alterações, que aprova a Política Nacional de Assistência Farmacêutica (PNAF), assinale a alternativa correta.
- (A) A PNAF deve ter como objetivo a descentralização das ações de saúde, visando à fragmentação e desarticulação dos programas de Assistência Farmacêutica.
  - (B) A PNAF deve englobar a modernização e ampliar a capacidade instalada e de produção dos Laboratórios Farmacêuticos Oficiais, visando o suprimento do SUS e o cumprimento de seu papel como referência de custo e qualidade da produção de medicamentos, incluindo-se a produção de fitoterápicos.
  - (C) A Assistência Farmacêutica trata de um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde coletiva, não abrangendo intervenções no âmbito individual, garantindo assim os princípios da universalidade.
  - (D) As ações de Assistência Farmacêutica, no contexto da Atenção Farmacêutica, devem seguir protocolos padronizados e uniformes, não permitindo a consideração das especificidades biopsicossociais dos sujeitos, a fim de garantir resultados mensuráveis e a racionalidade da farmacoterapia.
  - (E) A Assistência Farmacêutica é uma política pública norteadora para outras políticas inerentes ao SUS e cuja implantação envolve apenas o setor público, sendo que o setor privado deve ser norteado por suas políticas próprias de atenção à saúde.
40. De acordo com a Resolução do Conselho Federal de Farmácia nº 724, de 29 de abril de 2022, e suas atualizações, que dispõe sobre o Código de Ética, o Código de Processo Ético e estabelece as infrações e as regras de aplicação das sanções ético-disciplinares, assinale a alternativa correta.
- (A) É vetado ao farmacêutico utilizar mídias sociais para divulgar informações científicas baseadas em evidências, ainda que sem cunho promocional.
  - (B) É direito do farmacêutico exigir dos profissionais da saúde o cumprimento da legislação sanitária vigente, em especial quanto à legibilidade da prescrição e demais aspectos legais e técnicos.
  - (C) É imprescritível a constatação fiscal de ausência do farmacêutico no estabelecimento, por meio de auto de infração ou termo de visita, para efeito de instauração de processo ético.
  - (D) É proibido ao farmacêutico realizar a intercambiabilidade de medicamentos, ainda que haja solicitação expressa do usuário.
  - (E) O farmacêutico deve comunicar formalmente ao CRF, em até 07 dias úteis, o encerramento de seu vínculo profissional de qualquer natureza, independentemente de retenção de documentos pelo empregador.
41. Considerando a Portaria de Consolidação nº 6, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre o financiamento e a transferência dos recursos federais para as ações e os serviços de saúde do SUS, e suas atualizações, incluindo a promovida pela Portaria GM/MS nº 8.477/2025, assinale a alternativa correta.
- (A) O bloco de financiamento para a Assistência Farmacêutica é constituído pelo Componente Básico da Assistência Farmacêutica, pelo Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica, pelo Componente Especializado da Assistência Farmacêutica e pelo Componente da Assistência Farmacêutica em oncologia.
  - (B) O financiamento do Componente Básico da Assistência Farmacêutica é de responsabilidade exclusiva da União, e os valores a serem repassados para financiar a aquisição dos medicamentos e insumos são definidos com base no Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM).
  - (C) O financiamento do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica é organizado em três grupos principais (1A, 1B e 2), sendo que os medicamentos pertencentes ao Grupo 1 são financiados pelo Ministério da Saúde, sendo o Grupo 1A na forma de transferência de recursos financeiros e o Grupo 1B na forma de aquisição centralizada.
  - (D) O Componente Especializado da Assistência Farmacêutica destina-se ao financiamento de ações de assistência farmacêutica de programas de saúde, como antirretrovirais do programa DST/aids e medicamentos do Programa Nacional para a Prevenção e o Controle das Hepatites Virais.
  - (E) Os imunobiológicos, utilizados principalmente em ações de prevenção e controle de doenças, integram o Componente Especializado da Assistência Farmacêutica, sendo financiados para o tratamento de doenças de alta complexidade, com aquisição descentralizada pelos estados.

**42.** De acordo com o Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, e suas alterações, que regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 e dispõe sobre a organização do SUS, a assistência à saúde e a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME), entre outras providências, assinale a alternativa correta.

- (A) A RENAME será revisada e disponibilizada anualmente, contendo a lista de tecnologias incorporadas, excluídas e alteradas pela CONITEC, com a responsabilidade de financiamento pactuada de forma tripartite, sendo posteriormente consolidada em lista única.
- (B) O Ministério da Saúde consolidará e publicará as atualizações do Formulário Terapêutico Nacional (FTN) a cada três anos, observando as novas evidências sobre as tecnologias constantes na RENAME vigente.
- (C) O acesso do usuário à assistência farmacêutica poderá ser ampliado pelos entes federativos, dispensando justificativa em questões de saúde pública.
- (D) A RENAME poderá incluir produtos sem registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), desde que estes já tenham sido submetidos à apreciação pelo órgão regulador.
- (E) O Ministério da Saúde poderá estabelecer regras diferenciadas de acesso a medicamentos de caráter especializado.

**43.** A Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 430, de 08 de outubro de 2020, dispõe sobre as Boas Práticas de Distribuição, Armazenagem e de Transporte de Medicamentos.

Com base nessa resolução, assinale a alternativa correta.

- (A) As autoinspeções de processos com impacto na qualidade devem ser realizadas por profissionais vinculados ao setor avaliado, sendo dispensada capacitação específica, desde que possuam experiência na atividade.
- (B) Medicamentos recolhidos podem ser reintegrados ao estoque comercializável caso o sistema de gestão da qualidade considere que a embalagem secundária está íntegra e que o medicamento está dentro do prazo de validade.
- (C) Medicamentos devolvidos, avariados, reprovados, vencidos, recolhidos, suspeitos de falsificação ou falsificados podem ser armazenados na mesma área física, desde que haja algum sistema de separação, como codificação por cores.
- (D) Medicamentos em quarentena devem ser segregados dos demais exclusivamente por meios físicos, a fim de garantir que não sejam utilizados antes de sua liberação.
- (E) Para o armazenamento de medicamentos termolábeis, alternativas emergenciais de resfriamento, como nitrogênio líquido ou gelo seco, podem ser aceitáveis, desde que sejam mantidas as condições de conservação estabelecidas pelo detentor do registro.

**44.** De acordo com a RDC nº 44, de 17 de agosto de 2009, e suas alterações, que dispõe sobre Boas Práticas Farmacêuticas para o controle sanitário do funcionamento, da dispensação, da comercialização de produtos e da prestação de serviços farmacêuticos em farmácias e drogarias e dá outras providências, assinale a alternativa correta.

- (A) O sanitário deve ser de fácil acesso, possuir pia de acionamento automático, com água fria e quente, e dispor de toalha de uso individual e descartável, sabonete líquido, lixeira com pedal e tampa.
- (B) As farmácias e drogarias deverão manter a Licença ou Alvará Sanitário e a Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE) expedida pela Anvisa afixados em local visível ao público.
- (C) Em relação aos produtos com prazo de validade próximo ao vencimento, todas as farmácias e drogarias devem seguir uma política única, padronizada pela ANVISA, a qual deve estar clara para todos os funcionários e registrada no Manual de Boas Práticas Farmacêuticas do estabelecimento.
- (D) As farmácias e drogarias deverão possuir, no mínimo, ambientes para atividades administrativas, recebimento e armazenamento dos produtos, dispensação de medicamentos, depósito de material de limpeza e sanitário.
- (E) A aferição de parâmetros fisiológicos e a execução de Exames de Análises Clínicas oferecidas na farmácia e drogaria devem ter como finalidade a assistência farmacêutica, assistência à saúde, o diagnóstico e orientação sanitária.

**45.** De acordo com a Portaria da Agência Nacional de Vigilância Sanitária nº 344, de 12 de maio de 1998, e suas atualizações, que aprova o Regulamento Técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial, assinale a alternativa correta.

- (A) As vendas de medicamentos à base da substância Misoprostol, constante da lista "C1" deste Regulamento Técnico, ficarão restritas a estabelecimentos hospitalares devidamente cadastrados e credenciados junto à autoridade sanitária competente.
- (B) O estoque de substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial não poderá ser superior às quantidades previstas para atender as necessidades de 12 meses de consumo.
- (C) É proibida a entrega remota de medicamentos sujeitos a controle especial realizada por estabelecimento dispensador, inclusive a entrega remota definida por programas governamentais.
- (D) Para os medicamentos que contenham substâncias retinóicas da lista "C2", a bula deverá conter, obrigatoriamente, em destaque e em letras de corpo maior do que o texto, a expressão: "VENDA SOB PRESCRIÇÃO" – "COM RETENÇÃO DA RECEITA".
- (E) A Notificação de Receita para retinóides de uso sistêmico e imunossuppressores (cor branca) deverá ser firmada por profissional devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina, Medicina Veterinária ou Odontologia.

46. Considerando que todos os hospitais brasileiros são obrigados a manter um Programa de Controle de Infecções Hospitalares, a Portaria nº 2.626, de 12 de maio de 1998, estabelece diretrizes e normas para a prevenção e o controle das infecções hospitalares.

Com base nas disposições dessa Portaria, assinale a alternativa correta.

- (A) A infecção hospitalar é aquela adquirida após a admissão do paciente, manifestando-se exclusivamente durante a internação e sendo caracterizada pelo surgimento após 48 horas da admissão.
- (B) As infecções no recém-nascido são sempre enquadradas como hospitalares, exceto aquelas associadas a bolsa rota superior a 24 horas.
- (C) O presidente ou coordenador da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) deverá ser, preferencialmente, um farmacêutico, o qual deve ser indicado pela direção do hospital.
- (D) Os membros consultores da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) devem incluir, independentemente do número de leitos, representantes do serviço de controle de infecção e das áreas médica, de enfermagem e de farmácia.
- (E) Em hospitais com regime exclusivo de internação tipo paciente-dia, a carga de trabalho dos membros executores da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) será de 2 horas diárias para o enfermeiro e 1 hora para os demais profissionais, independentemente do número de leitos da instituição.

47. A Resolução nº 585, de 29 de agosto de 2013, do Conselho Federal de Farmácia, regulamenta as atribuições clínicas do farmacêutico e dá outras providências.

Sobre essa resolução, assinale a alternativa correta.

- (A) As atribuições clínicas regulamentadas por esta resolução são prerrogativas do farmacêutico legalmente habilitado, que possua pós-graduação na área de Farmácia Clínica.
- (B) No âmbito de suas atribuições, o farmacêutico presta cuidados à saúde em todos os níveis de atenção, desde que esteja vinculado a estabelecimentos de saúde.
- (C) Consiste em atribuição clínica do farmacêutico solicitar exames laboratoriais, no âmbito de sua competência profissional, com a finalidade de monitorar os resultados da farmacoterapia.
- (D) Consiste em atribuição clínica do farmacêutico monitorar níveis terapêuticos de medicamentos, por meio de dados de farmacocinética clínica, somente em pacientes internados em uso contínuo de medicamentos.
- (E) Consiste em atribuição clínica do farmacêutico prover a consulta farmacêutica em ambientes próprios como sala de aplicação de injetáveis, independentemente das condições de privacidade, desde que o estabelecimento esteja regularizado.

48. Considerando a Lei nº 9.787, de 10 de fevereiro de 1999, e suas atualizações, que altera a Lei no 6.360, de 23 de setembro de 1976, e 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 aquele que contém o mesmo ou os mesmos princípios ativos, excipientes e veículos, e apresenta a mesma concentração e forma farmacêutica do medicamento de referência legalmente registrado.
- (B) O órgão federal responsável pela vigilância sanitária regulamentará os critérios para as provas de biodisponibilidade dos medicamentos genéricos, enquanto a responsabilidade pelos medicamentos similares cabe aos órgãos estaduais ou municipais de vigilância sanitária.
- (C) Os medicamentos que ostentam nome comercial ou marca poderão ostentar na sua embalagem a Denominação Comum Brasileira, observando-se o uso de letras e caracteres menores que os do nome comercial ou marca.
- (D) Produto Farmacêutico Intercambiável corresponde ao equivalente terapêutico de um medicamento de referência, comprovados, essencialmente, os mesmos efeitos de eficácia e segurança.
- (E) As aquisições de medicamentos, sob qualquer modalidade de compra, e as prescrições médicas e odontológicas de medicamentos, no âmbito do SUS, poderão adotar a Denominação Comum Brasileira (DCB), a Denominação Comum Internacional (DCI) ou a denominação do medicamento de referência.

- 49.** De acordo com a Lei nº 13021, de 08 de agosto de 2014, e suas alterações, que dispõe sobre o exercício e a fiscalização das atividades farmacêuticas, assinale a alternativa correta.
- (A) Obriga-se o farmacêutico, no exercício de suas atividades, a proceder ao acompanhamento farmacoterapêutico de pacientes, internados ou não, em estabelecimentos hospitalares ou ambulatoriais, de natureza pública ou privada.
  - (B) Drogaria é classificada como estabelecimento destinado à dispensação e ao comércio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos, em suas embalagens originais ou na forma fracionada.
  - (C) Ocorrendo a baixa do profissional farmacêutico, o estabelecimento poderá permanecer em funcionamento até a contratação de novo responsável técnico por até 15 dias.
  - (D) O farmacêutico e o proprietário dos estabelecimentos farmacêuticos devem atuar de forma solidária; contudo, o proprietário da farmácia poderá desautorizar as orientações técnicas do farmacêutico.
  - (E) O proprietário do estabelecimento deve organizar e manter cadastro atualizado com dados técnico-científicos das drogas, fármacos e medicamentos disponíveis na farmácia, de modo a assegurar ao farmacêutico o acesso a dados confiáveis para o adequado exercício de suas atribuições profissionais.
- 50.** De acordo com a Lei nº 10.083, de 23 de setembro de 1998 e sua última atualização, que dispõe sobre o Código Sanitário do Estado de São Paulo, assinale a alternativa correta.
- (A) O Código Sanitário do Estado de São Paulo baseia-se no preceito da publicidade, podendo restringir o acesso à informação nos casos em que o interesse da Administração assim o recomendar.
  - (B) As farmácias, drogarias e postos de medicamentos poderão manter serviços de atendimento ao público para a aplicação de injeções e curativos de pequeno porte.
  - (C) A comercialização dos produtos importados de interesse à saúde ficará sujeita à prévia comunicação à autoridade sanitária competente.
  - (D) Caberá a todos os funcionários garantir o adequado funcionamento dos equipamentos utilizados nos procedimentos diagnósticos e terapêuticos instalados nos estabelecimentos de assistência à saúde.
  - (E) As Vigilâncias Sanitária e Epidemiológica deverão organizar serviços de captação de reclamações e denúncias, divulgando periodicamente esses dados.

