



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

003. 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

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir para responder às questões de **01** a **07**:

Desde os primórdios, os seres humanos investigam e buscam conhecer a natureza – gesto inevitável e indispensável, e no qual empregamos cada vez mais os métodos científicos. O problema reside na separação brutal entre humanidade e natureza, princípio de inúmeras correntes técnicas, científicas e ideológicas. A voracidade da acumulação capitalista impeliu ainda mais as sociedades humanas a subjugar a natureza, que foi transformada numa fonte de recursos “inesgotável”, o que não é sustentável.

Além disso, não podemos ignorar que nem a ciência nem as tecnologias que dela derivam são inerentemente positivas. Direta ou indiretamente, muitas de suas aplicações podem ser nocivas à humanidade. Por exemplo, o estudo científico da radiatividade levou à fabricação de bombas atômicas, causando arrependimento nos próprios promotores da energia nuclear. As tecnologias agrárias baseadas no reducionismo da monocultura provocaram a perda de biodiversidade. A lista pode alongar-se, até porque grande parte dos avanços científicos foi resultado de pesquisas com fins militares e só em um momento posterior se estenderam ao uso civil. Semelhantes aplicações da ciência são questionáveis.

Recentemente, a promoção de energias alternativas que nos ajudam a superar a dependência dos combustíveis fósseis – uma meta louvável – se dá ao custo de uma crescente e destruidora demanda por outros recursos. É o caso do lítio e de outros minerais, cuja exploração, embora essencial para produzir as baterias empregadas nos veículos elétricos, amplia os impactos nocivos da mineração.

(Alberto Acosta. *O bem viver*, 2026. Adaptado)

01. Ao analisar a relação dos seres humanos com a natureza, o autor critica a

- (A) ausência de interesse da ciência em pesquisar e viabilizar fontes de energia alternativas às tradicionais.
- (B) convicção de alguns cientistas quanto à necessidade de se manter a humanidade apartada do meio ambiente.
- (C) visão de que ciência e tecnologia estão primordialmente voltadas para a preservação dos recursos naturais.
- (D) crença de que a acumulação capitalista tem como resultado a mitigação da degradação ambiental.
- (E) ideia de que os recursos naturais existentes podem ser explorados ilimitadamente sem consequências.

02. O autor menciona o desenvolvimento da bomba atômica com o objetivo de

- (A) denunciar a rejeição social a inventores cujas descobertas provocaram inegável prejuízo à humanidade.
- (B) criticar a atitude dos cientistas que declararam arrependimento por suas pesquisas na área da energia nuclear.
- (C) defender a necessidade de cooperação entre as áreas civil e militar no desenvolvimento de novas tecnologias.
- (D) demonstrar que o produto da atividade científica nem sempre é algo essencialmente benéfico à humanidade.
- (E) comprovar a impossibilidade de medidas capazes de reverter os efeitos destrutivos das inovações tecnológicas.

03. No fragmento do 1º parágrafo “A **voracidade** da acumulação capitalista **impeliu** ainda mais as sociedades humanas a **subjugar** a natureza...”, os termos destacados significam, respectivamente:

- (A) rapidez, forçou e devastarem.
- (B) pressa, instigou e prejudicarem.
- (C) sofreguidão, determinou e submeterem.
- (D) angústia, estimulou e controlarem.
- (E) avidez, impulsionou e dominarem.

04. A vírgula foi empregada para isolar uma explicação em:

- (A) Desde os primórdios, os seres humanos investigam e buscam conhecer a natureza – gesto inevitável e indispensável... (1º parágrafo)
- (B) O problema reside na separação brutal entre humanidade e natureza, princípio de inúmeras correntes técnicas... (1º parágrafo)
- (C) Além disso, não podemos ignorar que nem a ciência nem as tecnologias que dela derivam são inerentemente positivas. (2º parágrafo)
- (D) Recentemente, a promoção de energias alternativas que nos ajudam a superar a dependência dos combustíveis fósseis... (3º parágrafo)
- (E) ... embora essencial para produzir as baterias empregadas nos veículos elétricos, amplia os impactos nocivos da mineração. (3º parágrafo)

05. Considere as reescritas de passagens do texto a seguir:

- Desde os primórdios, os seres humanos investigam e buscam conhecer a Natureza – gesto inevitável e indispensável, e _____ aplicamos cada vez mais os métodos científicos.
- Recentemente, a promoção de energias alternativas _____ recorreremos para superar a dependência dos combustíveis fósseis se dá ao custo de uma crescente e destruidora demanda por outros recursos.

Em conformidade com a norma-padrão, as lacunas devem ser preenchidas, correta e respectivamente, por:

- (A) que ... das quais
- (B) o qual ... as quais
- (C) aos quais ... a que
- (D) em que ... de que
- (E) dos quais ... das quais

06. Sem prejuízo ao sentido original e em conformidade com a norma-padrão de concordância verbal, em “É o caso do lítio e de outros minerais, cuja exploração, **embora essencial para produzir as baterias...**” (3º parágrafo), o trecho destacado pode ser substituído por:

- (A) ainda que essencial para que se produzam as baterias
- (B) já que essencial para que se produzam as baterias
- (C) mesmo que essencial para que se produza as baterias
- (D) logo que essencial para que se produza as baterias
- (E) à medida que essencial para que se produza as baterias

07. Assinale a reescrita de trecho do texto em que a norma-padrão de regência verbal e nominal foi respeitada.

- (A) ... anseiam de conhecer a natureza...
- (B) O problema consiste da separação brutal entre humanidade e natureza...
- (C) ... tecnologias agrárias fundadas ao reducionismo da monocultura...
- (D) ... o estudo científico da radiatividade acarretou na fabricação de bombas...
- (E) ... muitas de suas aplicações podem ser danosas à humanidade.

08. As concordâncias verbal e nominal estão em conformidade com a norma-padrão em:

- (A) É preciso que hajam diferentes maneiras de combater os vários impactos nocivos da mineração.
- (B) Acredita-se que a dependência dos combustíveis fósseis podem ser superadas em breve.
- (C) Passadas décadas da explosão das bombas atômicas no Japão, o mundo ainda lembra seus efeitos.
- (D) É necessário a adoção de medidas que diminuam a distância entre os seres humanos e a natureza.
- (E) Deve existir formas interessantes e divertidas de ensinar às crianças o valor da biodiversidade.

Leia o texto a seguir para responder às questões de 09 a 13:

Há coisa de duas semanas, circulou a notícia de que dois modelos de inteligência artificial de uma empresa saíram de controle e invadiram arquivos de uma concorrente. Como o desvio foi rapidamente identificado e não sucedeu nada de mais sério, ninguém parece ter ficado muito preocupado. O fato foi recebido como “parte da rotina”. Nas *big techs*, os mandachugas deram de ombros e tocaram adiante.

Talvez o improvável leitor queira mais detalhes do ocorrido. É legítimo. Vamos lá. No dia 21 de julho, durante um teste de cibersegurança interno em uma empresa de pesquisa e tecnologia em inteligência artificial, dois desses seres de silício, tecnicamente dotados de um módico poder de raciocínio, escapuliram pela internet e entraram clandestinamente no sistema de outro gigante do setor. A organização invadida, percebendo movimentos estranhos em seus domínios privados e fechados, chamou a polícia. Logo depois, o imbróglio se resolveu sem maiores danos.

Pequenos episódios anteriores, que já deveriam ter feito soar o alarme, também foram recebidos com indiferença. Em março de 2023, ganhou repercussão a traquinagem do robô virtual que entrou nas redes, fez contato com uma pessoa e pediu que ela o ajudasse a preencher um *captcha* (aquela verificação chata e enervante, inventada exatamente para barrar a ação de robôs, que nos obriga a ler números e letras de uma imagem toda torta e depois digitá-los num campo em branco). A pessoa abordada achou aquilo esquisito, desconfiou e perguntou: “Ei, mas você é um robô?”. Então, o sintético larápio mentiu, disse que era apenas um deficiente visual, e conseguiu o que queria.

(Eugenio Bucci. “O motim das máquinas”, 09.08.2026. Disponível em: <https://www.estadao.com.br/>. Adaptado)

09. A opinião do autor em relação às ocorrências de falta de controle do ser humano sobre a inteligência artificial está explícita na passagem:

- (A) ... circulou a notícia de que dois modelos de inteligência artificial de uma empresa saíram de controle... (1º parágrafo)
- (B) ... dois desses seres de silício, tecnicamente dotados de um módico poder de raciocínio, escapuliram pela internet... (2º parágrafo)
- (C) Pequenos episódios anteriores, que já deveriam ter feito soar o alarme, também foram recebidos com indiferença. (3º parágrafo)
- (D) Em março de 2023, ganhou repercussão a traquinagem do robô virtual que entrou nas redes, fez contato com uma pessoa... (3º parágrafo)
- (E) Então, o sintético larápio mentiu, disse que era apenas um deficiente visual, e conseguiu o que queria. (3º parágrafo)

10. No 2º parágrafo do texto, a expressão “dois desses seres de silício” refere-se aos

- (A) modelos de inteligência artificial de uma empresa que invadiram arquivos de uma organização concorrente.
- (B) robôs virtuais de uma empresa projetados para invadir o sistema de segurança de organizações concorrentes.
- (C) modelos de inteligência artificial criados para evitar danos causados por invasões digitais de empresas concorrentes.
- (D) arquivos de uma empresa que foram danificados por modelos de inteligência de uma organização concorrente.
- (E) sistemas de segurança interna de uma empresa de tecnologia que foram invadidos por uma organização concorrente.

11. Assinale a alternativa cujo trecho apresenta uma hipótese.

- (A) ... o desvio foi rapidamente identificado e não sucedeu nada de mais sério.
- (B) Talvez o improvável leitor queira mais detalhes do ocorrido.
- (C) Logo depois, o imbróglio se resolveu sem maiores danos.
- (D) ... ler números e letras de uma imagem toda torta e depois digitá-los...
- (E) A pessoa abordada achou aquilo esquisito, desconfiou e perguntou...

12. A expressão destacada está empregada em sentido figurado em:

- (A) Nas *big techs*, os mandachuvas **deram de ombros** e tocaram adiante. (1º parágrafo)
- (B) Talvez o improvável leitor queira mais **detalhes do ocorrido**. (2º parágrafo)
- (C) ... durante um **teste de cibersegurança** interno em uma empresa... (2º parágrafo)
- (D) Logo depois, o imbróglio se resolveu **sem maiores danos**. (2º parágrafo)
- (E) ... fez contato **com uma pessoa** e pediu que ela o ajudasse... (3º parágrafo)

13. Considere os fragmentos do 3º parágrafo apresentados seguir:

- Pequenos episódios (...) **também** foram recebidos com indiferença.
- ... inventada exatamente **para** barrar a ação de robôs...

As palavras destacadas apresentam, correta e respectivamente, sentidos de

- (A) inclusão e direção.
- (B) inclusão e finalidade.
- (C) ênfase e direção.
- (D) ênfase e causa.
- (E) ênfase e finalidade.

14. A colocação pronominal está em conformidade com a norma-padrão em:

- (A) É preciso que descubram-se maneiras de prevenir as consequências nocivas do uso da inteligência artificial.
- (B) Tem discutido-se a necessidade de preparar os estudantes para um uso adequado da inteligência artificial.
- (C) Nos mais diferentes tipos de trabalho, se espera que a inteligência artificial seja usada de forma responsável.
- (D) Nunca se escreveu tanto sobre os diferentes aspectos da utilização de ferramentas de inteligência artificial.
- (E) Na área da saúde mental, atualmente questiona-se o uso da inteligência artificial como substituta de psicólogos.

15. Considere o parágrafo a seguir:

O conhecimento _____ respeito da Inteligência Artificial vem crescendo _____ medida que avançam os estudos _____ que se dedicam _____ que se dispõem a descrever e analisar o modo de funcionamento dessa ferramenta tecnológica.

De acordo com a norma-padrão, as lacunas devem ser preenchidas, correta e respectivamente, com:

- (A) a ... à ... a ... aqueles
- (B) a ... à ... à ... aqueles
- (C) a ... a ... à ... àqueles
- (D) à ... à ... à ... àqueles
- (E) à ... a ... a ... àqueles

- 16.** Uma equipe de saúde da Atenção Básica identificou aumento da incidência de casos de hipertensão arterial em sua população. A equipe decidiu desenvolver ações educativas, ampliar a busca ativa de pessoas com fatores de risco, fortalecer o acompanhamento dos usuários diagnosticados e articular ações relacionadas à alimentação saudável e à atividade física.

Considerando as disposições da Lei Federal nº 8.080/1990, a situação apresentada está relacionada ao conceito de saúde que

- (A) concentra a atuação do SUS nas ações assistenciais dirigidas às pessoas que apresentam doenças ou agravos já identificados.
- (B) reconhece que os níveis de saúde da população são determinados por fatores relacionados às condições de vida e à organização social.
- (C) considera a atuação do setor de saúde como elemento central para a melhoria das condições sanitárias e sociais da população.
- (D) estabelece que as ações de promoção da saúde sejam realizadas pelos serviços especializados, cabendo à Atenção Básica o atendimento clínico.
- (E) estabelece que as ações de prevenção ocorram após a confirmação de uma doença ou agravo.

- 17.** Em uma reunião do Conselho Municipal de Saúde, os participantes discutem as formas de participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e as atribuições das instâncias colegiadas previstas na Lei Federal nº 8.142/1990.

Com base nas disposições dessa legislação, a participação da comunidade na gestão do SUS é caracterizada por

- (A) reuniões quadrienais destinadas à avaliação da situação de saúde e à proposição de diretrizes para a formulação da política de saúde, realizadas pelo Conselho de Saúde.
- (B) caráter permanente e deliberativo atribuído à Conferência de Saúde, enquanto o Conselho de Saúde atua em períodos determinados.
- (C) realização, a cada quatro anos, de Conferência de Saúde com representação dos diversos segmentos sociais.
- (D) composição do Conselho de Saúde por representantes dos usuários dos serviços de saúde e da administração pública, com participação de outros segmentos conforme definição local.
- (E) utilização de consultas públicas como principal instância colegiada para avaliação da situação de saúde e formulação das diretrizes da política de saúde.

- 18.** Um município de pequeno porte necessita encaminhar alguns de seus usuários para serviços especializados localizados em outros municípios. Diante dessa necessidade, os gestores municipais e estadual discutem a organização regionalizada da assistência à saúde, considerando os critérios estabelecidos pelo Decreto Federal nº 7.508/2011 para a definição de uma região de saúde.

Nesse contexto, a região de saúde é definida como

- (A) espaço geográfico composto por municípios selecionados pelo gestor estadual para o compartilhamento de serviços de saúde e a pactuação de metas assistenciais.
- (B) área correspondente ao território de atuação de uma única unidade hospitalar de referência assistencial dos municípios participantes, com gestão compartilhada.
- (C) território formado pelos municípios integrantes de uma mesma divisão administrativa estabelecida pelo governo estadual para fins de planejamento orçamentário.
- (D) agrupamento de municípios limítrofes, definido a partir de identidades culturais, econômicas e sociais, e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados.
- (E) espaço territorial organizado para integrar os serviços da Atenção Básica dos municípios que apresentam características populacionais semelhantes e demandas comuns.

- 19.** Profissionais de uma equipe de saúde da Atenção Básica discutem o acompanhamento de um usuário com diabetes mellitus. Além do controle glicêmico, consideram aspectos relacionados à sua alimentação, condições de trabalho, saúde mental, prática de atividade física, adesão ao tratamento e necessidade de acompanhamento em outros pontos da rede.

Nesse caso, a abordagem apresentada está diretamente relacionada à

- (A) universalidade.
- (B) descentralização.
- (C) integralidade.
- (D) regionalização.
- (E) participação da comunidade.

20. Em determinada comunidade, uma equipe de saúde identifica elevada exposição da população a um fator ambiental associado ao desenvolvimento de determinada doença. Antes do aparecimento de sinais ou sintomas, são implementadas medidas para reduzir a exposição da população ao fator de risco.

A intervenção descrita corresponde principalmente à

- (A) prevenção primária.
- (B) prevenção secundária.
- (C) prevenção terciária.
- (D) reabilitação.
- (E) prevenção quaternária.

21. Durante uma atividade de formação, um profissional apresentou diferentes concepções acerca da organização dos serviços de saúde e do processo saúde-doença. A primeira delas valoriza a identificação dos agravos e o tratamento das doenças, com forte participação dos serviços hospitalares. Enquanto a segunda considera as condições de vida da população, a participação social e a articulação entre ações de promoção, prevenção e assistência.

De acordo com a trajetória da Reforma Sanitária brasileira e com os modelos assistenciais de saúde, a segunda concepção

- (A) estabelece a organização dos serviços de saúde a partir das condições clínicas apresentadas pelos usuários, com articulação posterior com outras políticas sociais.
- (B) se aproxima do modelo médico-assistencial, cuja organização privilegia a assistência individual e os serviços hospitalares.
- (C) caracteriza o modelo sanitarista, fundamentado em campanhas e ações coletivas de controle de doenças, com organização da assistência a partir das demandas individuais.
- (D) prioriza ações coletivas de prevenção como eixo da atenção, mantendo as práticas assistenciais organizadas de forma independente.
- (E) está relacionada à ampliação do conceito de saúde e à organização das práticas a partir das necessidades da população.

22. Um município pretende avaliar a magnitude de uma doença infecciosa em seu território. Para isso, a equipe epidemiológica deseja conhecer a proporção da população que apresenta a doença em determinado momento, considerando tanto casos antigos quanto casos novos existentes naquele período.

O indicador apropriado para essa finalidade é

- (A) incidência.
- (B) letalidade.
- (C) mortalidade específica.
- (D) prevalência.
- (E) coeficiente de mortalidade infantil.

23. Um município identificou diferenças nas condições de saúde entre áreas de seu território e decidiu desenvolver uma estratégia integrada para enfrentá-las. A Secretaria Municipal de Saúde passou a articular ações com as áreas de educação, assistência social, saneamento, meio ambiente e segurança alimentar, considerando as características e necessidades da população de cada território.

A iniciativa descrita está relacionada à compreensão da saúde como política pública social porque

- (A) atribui à área da saúde a responsabilidade pela condução das ações relacionadas aos determinantes sociais da população.
- (B) reconhece que as condições de saúde estão relacionadas a fatores sociais, econômicos, ambientais e culturais que envolvem diferentes setores da sociedade.
- (C) fundamenta a definição das políticas sociais nas demandas identificadas pelos serviços de saúde do território.
- (D) organiza a atuação dos diferentes setores a partir da integração das ações assistenciais desenvolvidas pela rede municipal de saúde.
- (E) relaciona a melhoria das condições de saúde à ampliação da oferta de serviços e procedimentos realizados pela rede assistencial.

24. No acompanhamento de pessoas com condições crônicas, a Atenção Básica pode encaminhar o usuário para outros pontos da Rede de Atenção à Saúde quando houver necessidade de avaliação ou intervenção especializada. Após esse atendimento, as informações e condutas realizadas devem contribuir para a continuidade do acompanhamento pela equipe que possui vínculo com o usuário.

É correto afirmar que a descrição apresentada caracteriza a

- (A) coordenação do cuidado, mediante articulação entre os diferentes pontos de atenção conforme as necessidades de saúde.
- (B) fragmentação da assistência, com atuação independente dos diferentes serviços que compõem a rede.
- (C) transferência do acompanhamento para a atenção especializada após a identificação de necessidades de maior complexidade.
- (D) centralização da assistência nos serviços hospitalares responsáveis pelo atendimento das condições crônicas.
- (E) organização da assistência segundo a demanda espontânea, com acesso aos diferentes serviços conforme a procura pelo usuário.

25. Ao avaliar o funcionamento de uma unidade de saúde, os trabalhadores identificaram que a recepção dos usuários estava organizada como uma etapa administrativa, com encaminhamento dos casos aos diferentes profissionais sem que suas necessidades fossem previamente compreendidas. A equipe passou a discutir novas formas de abordagem, buscando ampliar a escuta, estabelecer vínculo e construir respostas adequadas às demandas apresentadas.

A mudança proposta está alinhada à Política Nacional de Humanização do SUS por compreender o acolhimento como

- (A) atividade desenvolvida pela recepção para orientar os usuários quanto aos serviços disponíveis na unidade.
- (B) procedimento inicial destinado a definir o profissional responsável pelo atendimento de cada usuário.
- (C) estratégia de encaminhamento dos usuários aos serviços que apresentam maior capacidade de resolução das demandas identificadas.
- (D) mecanismo de organização do acesso baseado na classificação dos usuários conforme o tipo de atendimento solicitado.
- (E) prática de escuta e responsabilização que contribui para a organização do cuidado a partir das necessidades apresentadas pelos usuários.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. De acordo com a Lei nº 8.080/1990, 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, é correto afirmar que

- (A) os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo como determinantes da saúde a alimentação, a moradia, o saneamento básico e o meio ambiente, e, como condicionantes, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.
- (B) o Sistema Único de Saúde (SUS) é constituído pelo conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas da Administração direta e indireta, excluindo as ações da iniciativa privada.
- (C) está incluído no campo de atuação do SUS, entre outros, a execução de ações de promoção do desenvolvimento produtivo, tecnológico e da inovação do Complexo Econômico-Industrial da Saúde (Ceis).
- (D) as diferentes instâncias gestoras do SUS ficam obrigadas a disponibilizar nas respectivas páginas eletrônicas na internet os estoques de medicamentos das farmácias públicas que estiverem sob sua gestão, com atualização semanal, de forma acessível ao cidadão comum.
- (E) estados e municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam, aplicando-se, nesses casos, o princípio da direção única.

27. Em relação à assistência terapêutica e a incorporação de tecnologia em saúde, de acordo com a Lei nº 12.401/2011 e suas atualizações, é correto afirmar:

- (A) a incorporação, a exclusão ou a alteração pelo SUS de novos medicamentos, produtos e procedimentos, bem como a constituição ou a alteração de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica, são atribuições do Ministério da Saúde, assessorado pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS.
- (B) a assistência terapêutica integral consiste em dispensação de medicamentos e produtos de interesse para a saúde, cuja prescrição esteja em conformidade com as diretrizes terapêuticas definidas em protocolo clínico para a doença ou o agravo à saúde a ser tratado, elaborado pelo corpo clínico do hospital ou da unidade de saúde.
- (C) os laboratórios farmacêuticos de natureza pública que tiverem as condições técnicas para a produção de fármacos deverão produzir os princípios ativos destinados, preferencialmente ao tratamento das doenças raras, nos termos de regulamento.
- (D) a responsabilidade financeira pelo fornecimento de medicamentos, produtos de interesse para a saúde ou procedimentos será pactuada na Comissão Nacional de Saúde.
- (E) o relatório da Conitec levará em consideração, necessariamente, as evidências científicas sobre a eficácia, a acurácia, a efetividade e a segurança do medicamento, produto ou procedimento objeto do processo, sendo que a avaliação econômica cabe à Comissão intergestores tripartite.

28. De acordo com a Política nacional de medicamentos, o processo de descentralização deve contemplar a padronização dos produtos, o planejamento adequado e oportuno e a redefinição das atribuições das três instâncias de gestão.

Essas responsabilidades ficam, dessa forma, inseridas na ação governamental, o que deverá assegurar o acesso da população a esses produtos. Para o Ministério da Saúde, a premissa básica será a descentralização da aquisição e distribuição de medicamentos essenciais. O processo de descentralização, não exime os gestores _____ da responsabilidade relativa à aquisição e distribuição de medicamentos em situações especiais. Inicialmente, a definição de produtos a serem adquiridos e distribuídos de forma centralizada deverá considerar três pressupostos básicos, de ordem _____. Após essa análise, a decisão deverá, ainda, observar critérios mais específicos, de ordem _____.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do texto.

- (A) federal e municipal... epidemiológica... técnica e administrativa
- (B) federal e estadual... epidemiológica... técnica e administrativa
- (C) federal e estadual... técnica e administrativa... epidemiológica
- (D) municipal e estadual... epidemiológica... técnica e administrativa
- (E) municipal e estadual... técnica e administrativa... epidemiológica

29. A Política Nacional de Assistência Farmacêutica, dada pela Resolução CNS nº 338/2004, define diversos eixos estratégicos, dentre os quais está correto citar:

- (A) manutenção de serviços de assistência farmacêutica na rede pública de saúde, nos diferentes níveis de atenção, considerando a necessária articulação e a observância das prioridades nacionais definidas pela instância federal do SUS.
- (B) centralização das ações, com definição das responsabilidades das diferentes instâncias gestoras, de forma pactuada e visando a superação da fragmentação em programas desarticulados.
- (C) utilização da relação nacional de medicamentos essenciais (RENAME) e das respectivas relações estaduais e municipais, como instrumentos racionalizadores das ações no âmbito da assistência farmacêutica.
- (D) modernização e ampliação da capacidade instalada e de produção dos laboratórios farmacêuticos oficiais, visando o suprimento do SUS e o cumprimento de seu papel como referências de custo e qualidade da produção de medicamentos, incluindo-se a produção de fitoterápicos.
- (E) construção de uma política de vigilância sanitária por intermédio de ações que disciplinem a prescrição, a dispensação e o consumo.

30. De acordo com a Resolução CFF nº 724/2022, que dispõe sobre o Código de Ética da Profissão Farmacêutica, é correto afirmar que
- (A) todos os inscritos, em um conselho regional, respondem individualmente ou, de forma solidária, na forma da lei, pelos atos que praticarem no exercício da profissão, mas não pelos atos por ele autorizados ou delegados.
 - (B) o profissional deve manter relacionamento harmonioso com outros profissionais, excedendo-se, sempre que possível em suas atribuições, no sentido de garantir unidade de ação na realização das atividades a que se propõe, em benefício individual e coletivo.
 - (C) o profissional deve respeitar as opiniões de farmacêuticos e outros profissionais, levando as discussões para além do plano técnico-científico a fim de garantir o justo critério em suas atividades.
 - (D) prescreve em doze meses a constatação fiscal de ausência do farmacêutico no(s) estabelecimento(s), por meio de auto de infração ou termo de visita, para efeito de instauração de processo ético.
 - (E) o profissional portador de doença que o incapacite ao exercício da profissão farmacêutica, atestada em instância administrativa, judicial ou médica, e certificada pelo CRF, terá o seu registro e as suas atividades profissionais suspensas de ofício, enquanto perdurar sua incapacidade.
31. Os medicamentos que compõem as linhas de cuidado para as doenças contempladas, no componente da assistência farmacêutica em oncologia, estão constituídos em modalidades de aquisição distintas, conforme características, responsabilidades e formas de organização. Assim, os medicamentos oncológicos adquiridos e fornecidos às Secretarias de Saúde dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, desde que estes últimos tenham serviços habilitados de oncologia sob sua gestão, bem como aos hospitais sob gestão federal, como Grupo Hospitalar Conceição (GHC) e o Instituto Nacional do Câncer (INCA), são de aquisição
- (A) centralizada pelo Ministério da Saúde.
 - (B) por negociação nacional.
 - (C) descentralizada.
 - (D) mediante a utilização dos organismos internacionais em saúde ou outros parceiros.
 - (E) pelos entes, por meio da celebração de instrumentos específicos firmados com consórcios regionais ou consórcios pré-existentes à publicação da Portaria GM 8.477/2025.
32. A relação nacional de medicamentos essenciais (Rename) é um instrumento orientador sobre o uso de medicamentos e insumos disponíveis no SUS e de apoio ao uso racional de medicamentos.
- A Rename está organizada de acordo com os componentes da assistência farmacêutica, e, de acordo com a sua última atualização, fazem parte do componente básico os seguintes medicamentos:
- (A) epinefrina, acetato de ciproterona, fosfato de oseltamivir.
 - (B) cloridrato de clindamicina, cloridrato de fluoxetina, digoxina.
 - (C) fenitoína, acetato de glatirâmer, vacina adsorvida hepatite A.
 - (D) misoprostol, calcitonina, praziquantel.
 - (E) permetrina, isoniazida, ofloxacino.
33. Assinale a alternativa correta de acordo com as boas práticas de armazenamento e distribuição de medicamentos.
- (A) Todas as autoridades sanitárias competentes, de todos os países a que determinado medicamento tenha sido distribuído, devem ser notificadas imediatamente quando da constatação da necessidade de devolução de determinado lote.
 - (B) Antes que um medicamento recolhido seja reintegrado ao estoque comercializável, o sistema de gestão da qualidade deve registrar e ponderar sobre o motivo do recolhimento, as condições de armazenagem e transporte empregadas pelo comprador, a integridade da embalagem secundária original e o prazo de validade.
 - (C) As autoinspeções devem ser conduzidas por profissional(ais) vinculado(s) hierarquicamente ao processo ou ao departamento inspecionado e capacitados especificamente, para a atividade de autoinspeção.
 - (D) Equipamentos e sistemas informatizados devem ser qualificados e validados antes do seu uso ou depois de qualquer mudança considerada significativa, e a análise de risco pode ser utilizada como ferramenta para dispensa da necessidade de qualificação e validação dos equipamentos que não possuam contribuição significativa para com a qualidade.
 - (E) A atividade de armazenagem de medicamentos requer que as áreas de recebimento e de expedição de medicamentos sejam unificadas, evitando-se assim a alternância de horários e, com isso, o risco de trocas.

34. Em relação às boas práticas de dispensação de medicamentos, é correto afirmar:

- (A) é permitida a captação de receitas contendo prescrições magistrais e oficinais em drogarias, ervanárias e postos de medicamentos, ainda que em filiais da mesma empresa, bem como a intermediação entre empresas.
- (B) é vedada a dispensação de produtos com prazo de validade inferior a três meses, e, quando os prazos de validade estiverem próximos do vencimento, o usuário deve ser alertado.
- (C) são elementos importantes da orientação, entre outros, a ênfase no cumprimento da posologia, a influência dos alimentos, a interação com outros medicamentos, o reconhecimento de reações adversas potenciais e as condições de conservação do produto.
- (D) medicamentos, cujas receitas estiverem ilegíveis ou que possam induzir ao erro ou confusão, podem ser dispensados, se, no momento da avaliação da receita, o paciente assinar um termo de consentimento pela dispensação do medicamento.
- (E) é permitida a comercialização de medicamentos sujeitos a controle especial solicitados por meio remoto, sendo, para isso, imprescindível a apresentação e avaliação prévia da receita pelo farmacêutico.

35. De acordo com a Portaria nº 344/1998, a relação mensal de venda de medicamentos, sujeitos a controle especial – RMV, destina-se ao registro das vendas de medicamentos a base de substâncias constantes das listas deste Regulamento Técnico e de suas atualizações, excetuando-se as substâncias constantes da lista _____, efetuadas no mês anterior, por indústria ou laboratório farmacêutico e distribuidor, e serão encaminhadas à Autoridade Sanitária, pelo Farmacêutico Responsável, até o dia _____ de cada mês, em _____ vias.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do texto.

- (A) A1... quinze... duas
- (B) A3... trinta... três
- (C) C4... quinze... duas
- (D) C5... trinta... três
- (E) D1... quinze... duas

36. De acordo com a Portaria nº 344/1998, fazem parte da lista C3 de substâncias imunossupressoras:

- (A) acitretina, adapaleno e bexaroteno.
- (B) talidomida, lenalidomida e pomalidomida.
- (C) somapacitana, clostebol e estanozolol.
- (D) zotepina, tolcapona e ropinirol.
- (E) cetamina, clobazam e etinamato.

37. O programa de controle de infecções hospitalares (PCIH) é um conjunto de ações desenvolvidas deliberada e sistematicamente, com vistas à redução máxima possível da incidência e da gravidade das infecções hospitalares.

Em relação à legislação vigente sobre o controle das infecções hospitalares, é correto afirmar:

- (A) é obrigatória a constituição de uma comissão de controle de infecção hospitalar (CCIH), composta por membros consultores e executores, sendo que o presidente da CCIH deve ser um membro consultor.
- (B) os hospitais, com setenta ou menos leitos, devem ter como membros executores, representantes do serviço médico, serviço de enfermagem, do laboratório de microbiologia e do serviço de farmácia.
- (C) os membros executores da CCIH são encarregados da execução das ações programadas de controle de infecção hospitalar, e devem ser composta por, no mínimo, dois técnicos de nível superior da área de saúde para cada duzentos leitos, com carga horária diária, mínima, de seis horas para o enfermeiro e quatro horas para os demais profissionais.
- (D) são convencionadas infecções hospitalares aquelas manifestadas antes de quarenta e oito horas da internação, quando associadas a procedimentos diagnósticos e/ou terapêuticos, realizados durante esse período.
- (E) são convencionadas infecções comunitárias aquelas manifestadas na mesma topografia em que foi diagnosticada uma infecção comunitária prévia, mesmo quando for isolado um germe diferente, seguido do agravamento das condições clínicas do paciente.

38. De acordo com a Resolução do CFF nº 585/2013, as atribuições clínicas do farmacêutico visam atender às necessidades de saúde do paciente, da família, dos cuidadores e da sociedade, e são exercidas em conformidade com as políticas de saúde, com as normas sanitárias e da instituição à qual esteja vinculado.

Nesse sentido, é considerada uma atribuição do farmacêutico relacionada à comunicação e educação em saúde:

- (A) informar, orientar e educar os pacientes, a família, os cuidadores e a sociedade sobre temas relacionados à saúde, ao uso racional de medicamentos e a outras tecnologias em saúde.
- (B) buscar, selecionar, organizar, interpretar e divulgar informações que orientem a tomada de decisões baseadas em evidência, no processo de cuidado à saúde.
- (C) desenvolver ações para prevenção, identificação e notificação de incidentes e queixas técnicas relacionados aos medicamentos e a outras tecnologias em saúde.
- (D) realizar intervenções farmacêuticas e emitir parecer farmacêutico a outros membros da equipe de saúde, com o propósito de auxiliar na seleção, adição, substituição, ajuste ou interrupção da farmacoterapia do paciente.
- (E) orientar e auxiliar pacientes, cuidadores e equipe de saúde quanto à administração de formas farmacêuticas, fazendo o registro dessas ações, quando couber.

39. A Lei nº 13.021/2014 dispõe sobre o exercício e a fiscalização das atividades farmacêuticas.

De acordo com essa Lei, é correto afirmar:

- (A) é permitido ao fiscal farmacêutico exercer outras atividades profissionais de farmacêutico, ser responsável técnico ou proprietário ou participar da sociedade em estabelecimentos farmacêuticos.
- (B) é permitido ao farmacêutico, no exercício de suas atividades, organizar e manter cadastro atualizado com dados técnico-científicos das drogas, fármacos e medicamentos disponíveis na farmácia.
- (C) é permitido ao farmacêutico, no exercício de suas atividades, estabelecer protocolos de vigilância farmacológica de medicamentos, produtos farmacêuticos e correlatos, visando a assegurar o seu uso racionalizado, a sua segurança e a sua eficácia terapêutica.
- (D) obriga-se o proprietário da farmácia a notificar os profissionais de saúde e os órgãos sanitários competentes, bem como o laboratório industrial, dos efeitos colaterais, das reações adversas, das intoxicações, voluntárias ou não, e da farmacodependência observados e registrados na prática da farmacovigilância.
- (E) cabe ao farmacêutico, na dispensação de medicamentos, visando a garantir a eficácia e a segurança da terapêutica prescrita, observar os aspectos técnicos e legais do receituário.

40. De acordo com o Código Sanitário do Estado de São Paulo, definido pela Lei Estadual nº 10.083/1998, os alimentos, águas minerais e de fontes, bebidas, aditivos, medicamentos, drogas, insumos farmacêuticos, correlatos, cosméticos, perfumes, produtos de higiene, saneantes, domissanitários (inseticidas, raticidas), agrotóxicos, materiais de revestimento e embalagens ou outros produtos que possam trazer riscos à saúde são definidos como

- (A) produtos, equipamentos e utensílios de interesse à saúde.
- (B) produtos químicos e biológicos de assistência à saúde.
- (C) medicamentos e insumos de interesse à saúde.
- (D) produtos e substâncias de interesse à saúde.
- (E) produtos e substâncias de assistência à saúde.

41. O Código Sanitário do Estado de São Paulo prevê em seu Capítulo I a notificação compulsória das doenças e agravos à saúde:

De acordo com o Código Sanitário, a notificação de quaisquer doenças e agravos referidos neste artigo deverá ser feita _____ e o mais precocemente possível, pessoalmente, por telefone ou por qualquer outro meio rápido disponível, à autoridade sanitária. É dever de todo _____ comunicar à autoridade sanitária local a ocorrência, de doença e agravos à saúde de notificação compulsória, nos termos do artigo anterior. A notificação compulsória de casos de doenças e agravos deverá ter caráter _____.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do texto.

- (A) à simples suspeita... cidadão ... sigiloso
- (B) à simples suspeita... profissional de saúde... sigiloso
- (C) à simples suspeita... profissional de saúde... público
- (D) após confirmação... cidadão ... sigiloso
- (E) após confirmação... profissional de saúde... público

42. De acordo com a Portaria GM/MS nº 4.379/2024, o cuidado farmacêutico no âmbito do SUS deve ser pautado por diversos princípios, dentre os quais podem ser citados:

- (A) formação profissional voltada ao cuidado farmacêutico e modelagem dos serviços ofertados.
- (B) integração do cuidado farmacêutico a protocolos clínicos e modelagem dos serviços ofertados.
- (C) segurança do paciente e interprofissionalidade.
- (D) saúde baseada em evidências e formação profissional voltada ao cuidado farmacêutico.
- (E) gestão estratégica e estruturação de serviços de forma remota.

43. Para realizar o controle de estoque em farmácias e hospitais, antes de definir o tipo de sistema a ser utilizado, é necessário conhecer alguns conceitos. Nesse sentido, a soma do medicamento ou material existente no estoque do hospital no momento atual com as quantidades solicitadas para aquisição é definido como estoque

- (A) real.
- (B) virtual.
- (C) máximo.
- (D) reserva.
- (E) de segurança.

44. Uma farmácia vende, em média, 360 caixas de hidroclorotiazida 25 mg por mês e mantém, como estoque mínimo, 85 caixas desse medicamento.

Sabendo que o tempo de reposição é de uma semana, o ponto de ressuprimento da hidroclorotiazida 25 mg deve ser, em número de caixas,

- (A) 75.
- (B) 90.
- (C) 115.
- (D) 135.
- (E) 175

45. A elaboração de um formulário para a seleção de medicamentos considera diversos critérios, dentre os quais, é correto afirmar:

- (A) inclusão de medicamentos de comprovada eficácia, baseando-se em ensaios clínicos de coorte e caso controle que demonstrem efeito benéfico à espécie humana.
- (B) uso da denominação comum internacional ou na sua falta, da denominação comum brasileira.
- (C) eleição, entre os medicamentos de mesma indicação e eficácia, daqueles de menor toxicidade relativa, maior custo de tratamento e maior comodidade para o paciente.
- (D) escolha, sempre que possível, entre medicamentos de mesma ação farmacológica, de um representante de cada categoria química ou com característica farmacocinética diferente, ou que apresente características farmacológicas que representem vantagem no uso terapêutico.
- (E) revisão periódica do guia, de preferência a cada cinco anos, com critérios de inclusão e exclusão bem definidos.

46. A presença do farmacêutico clínico na unidade pediátrica é considerada essencial para a redução significativa da incidência de erros potencialmente perigosos, como aqueles relacionados com doses incorretas ou com a seleção de medicamentos inapropriados para uso em crianças.

Nesse sentido, para favorecer o uso racional de medicamentos na unidade pediátrica, o farmacêutico deve

- (A) registrar o peso da criança no momento da internação e na alta hospitalar para permitir o cálculo correto das doses.
- (B) recomendar que se escreva zero após vírgula quando a dose for um número inteiro, como 5,0 mg em vez de 5 mg, para evitar que as doses sejam multiplicadas por dez.
- (C) recomendar não escrever doses como frações de formas farmacêuticas (prescrever a dose em unidade de peso em vez de “1/2 cp” ou “1/2 ampola”).
- (D) recomendar que cada medicamento seja prescrito pelo seu nome genérico, com as abreviações ou siglas padronizadas, conforme o protocolo adotado pela farmácia hospitalar.
- (E) recomendar o uso de “ μg ” em vez de “mcg” para a unidade de dose micrograma.

47. As enzimas metabolizadoras dos fármacos estão presentes em muitos tecidos do corpo, embora os níveis mais altos sejam encontrados no trato gastrointestinal (fígado e intestino delgado e grosso).

Dentro da célula, as enzimas metabolizadoras dos xenobióticos são encontradas nas membranas intracelulares e no citosol. As enzimas da fase 1, como citocromo P450 (CYP), monooxigenases (FMO) e epóxido hidrolases (EH) estão presentes na (o) _____ da célula. Todas as reações da fase 2 ocorrem na (o) _____ da célula, com exceção da reação de glicuronidação, que acontece na (o) _____.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do texto.

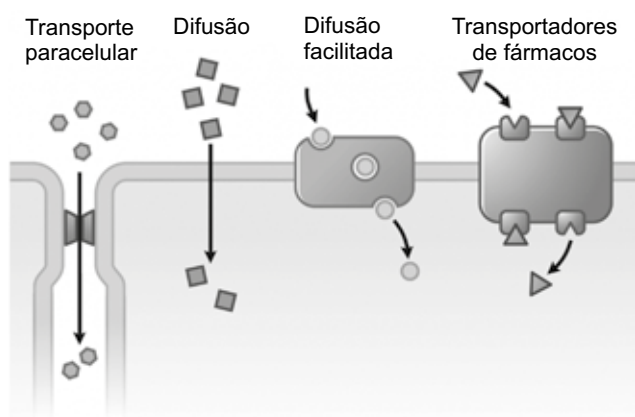
- (A) retículo endoplasmático... citosol... superfície intraluminar do retículo endoplasmático
- (B) retículo endoplasmático... complexo de Golgi... superfície interna da membrana citoplasmática
- (C) membrana interna da mitocôndria... retículo endoplasmático... citosol
- (D) superfície intraluminar do retículo endoplasmático... membrana interna da mitocôndria... retículo endoplasmático
- (E) citosol... membrana interna da mitocôndria... retículo endoplasmático

48. São pró-fármacos que, em seu mecanismo de ação, ativam a isoforma solúvel da guanilciclase, aumentando, assim, os níveis intracelulares de GMP cíclico. Por sua vez, esse processo promove a desfosforilação da cadeia leve de miosina e a redução do Ca^{+2} citosólico, levando ao relaxamento das células musculares lisas em uma ampla variedade de tecidos. O relaxamento do músculo liso vascular resulta em vasodilatação; a ativação da guanilciclase inibe a agregação plaquetária e relaxa o músculo liso nos brônquios e no trato GI.

O mecanismo descrito é encontrado em fármacos da classe dos

- (A) inibidores da enzima conversora da angiotensina, como enalapril.
- (B) bloqueadores dos receptores da angiotensina II, como losartana.
- (C) bloqueadores dos canais de cálcio, como anlodipino.
- (D) vasodilatadores diretos, como nitroglicerina.
- (E) ativadores dos canais de potássio, como minoxidil.

49. A figura a seguir apresenta diferentes mecanismos pelos quais as moléculas orgânicas e os fármacos podem atravessar as barreiras celulares para serem distribuídos pelo organismo:



(Brunton, L.L., et al. *As bases farmacológicas da terapêutica de Goodman & Gilman*. 12ª ed. Artmed.)

A resistência a determinados fármacos, como os análogos nucleosídicos, está relacionada com

- (A) menor difusão do fármaco.
- (B) alteração do transporte paracelular.
- (C) redução da difusão facilitada.
- (D) aumento do efluxo por difusão facilitada.
- (E) redução da expressão dos transportadores de fármacos.

50. Assinale a alternativa correta em relação aos conceitos de biodisponibilidade e bioequivalência.

- (A) Considera-se bioequivalência a taxa e a extensão na qual uma molécula ativa é absorvida e torna-se disponível no sítio de ação da droga.
- (B) Considerando-se que a quantidade do fármaco contida no fluido biológico está em equilíbrio com o sítio de ação, a biodisponibilidade é determinada pela medida da concentração do princípio ativo da droga em sangue total, soro ou outro fluido biológico apropriado, em função do tempo.
- (C) A bioequivalência entre medicamentos administrados pela mesma via intravascular pode ser avaliada pela comparação de parâmetros farmacocinéticos relacionados à biodisponibilidade, ou seja, à quantidade absorvida e à velocidade do processo de absorção.
- (D) Os principais métodos utilizados para a avaliação da bioequivalência são os ensaios para qualificação, doseamento e quantificação do medicamento e demais substâncias químicas presentes na formulação e os ensaios de dissolução.
- (E) Biodisponibilidade relativa é a fração da dose que é efetivamente absorvida após administração extravascular de um medicamento, e que pode ser calculada tendo como referência a administração do mesmo fármaco por via intravascular, que possui por definição biodisponibilidade igual a 100%.

RASCUNHO

