



# SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA DE FRANCISCO MORATO – SAME

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

## 005. PROVA OBJETIVA

### FARMACÊUTICO

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 40 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridos 75% do tempo de duração da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

**AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.**

Nome do candidato \_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_

Inscrição \_\_\_\_\_

Prédio \_\_\_\_\_

Sala \_\_\_\_\_

Carteira \_\_\_\_\_



## CONHECIMENTOS GERAIS

### LÍNGUA PORTUGUESA

Leia a crônica para responder às questões de números 01 a 06.

#### *Meninos e gibis*

Fomos uma geração de bons meninos. E acreditem: em boa parte por causa dos heróis dos quadrinhos. Éramos viados em gibis. Nosso ideal do bem pode ser creditado ao Batman & Cia. Os heróis eram o exemplo máximo de bravura, doação e virtude.

Gibis abasteciam de ética o vasto campo da fantasia infantil, sem cobrar pela lição. Não era só por exigência da família, da escola ou da religião que os meninos tinham de ser bons e retos: eles queriam ser retos e bons – como os heróis.

Viviam o bem na imaginação, porque o bem era a condição do herói. A lei e a ordem eram a regra dentro da qual eles transitavam. Eram o lado certo que combatia o lado errado.

Atualmente não sei. Parei de ler gibis, só pego um ou outro da seção nostalgia. Nos anos 70 e 80, ainda surgiram heróis interessantes, mas alguns parecem cheios de ódio, como o Wolverine, ou vítimas confusas sem noção de bem e mal, como o Hulk. Complicou-se a simplicidade do bem. Na televisão, os heróis urram, gritam, destroem, torturam, estridentes como os arqui-inimigos maléficos. Não são simples e afinados com seus dons, como os heróis clássicos, são complexos, dramáticos e ambíguos, como ficou o mundo.

E a generosidade e a renúncia? Ah, os heróis antigos abriam mão de necessidades pessoais: atividades particulares, noivas, afetos, bens – tudo ficava em segundo plano. E a modéstia? Muitos tinham uma identidade secreta, não visavam ao aplauso pessoal. Longe deles a pretensão do brilho e a tentação das revistas de celebridades. E a coragem? Nada havia que os intimidasse. Não conheço ninguém assim, mas acalento a expectativa otimista de que essa generosidade um dia se manifeste não em mim (modesto de santidade e preguiçoso de ações), mas em alguém.

É difícil avaliar quanto dessas virtudes resistiu dentro de nós, mas as habilidades e os superpoderes certamente convivem conosco no campo dos sonhos e delírios.

(Ivan Angelo. <https://vejasp.abril.com.br/cidades/meninos-gibis>. Adaptado)

01. Assinale a alternativa correta a respeito das informações do texto.

- (A) O autor declara que pertenceu a uma geração de bons meninos, porque consumia largamente gibis devido às limitadas opções de diversão.
- (B) Os gibis publicados à época em que o autor era um garoto preenchiam o imaginário infantil com modelos de heróis calcados na ética e na retidão.
- (C) As crianças dos anos 70 e 80 espelhavam-se nas personagens dos gibis em decorrência da educação moralizante vinda da família e da escola.
- (D) Os enredos das histórias em quadrinhos tornaram-se mais complexos e cheios de violência, evidenciando uma discrepância em relação à sociedade atual.
- (E) Personagens mais recentes, como Wolverine e Hulk, não cativam o interesse do autor, pois eles não têm a coragem e a generosidade dos heróis clássicos.

02. Pode-se afirmar corretamente que o autor

- (A) não acredita que seres humanos possam realizar ações corajosas, pois elas ocorrem exclusivamente no campo da ficção.
- (B) reconhece que jamais se tornaria um herói, visto que, embora seja intrépido, não possui porte físico apropriado.
- (C) alega que ter superpoderes, como ser modesto e avesso a aplausos, integra o perfil de heróis e heroínas atemporais.
- (D) nutre a esperança de que as qualidades que forjam um herói, como o altruísmo, sejam um dia encarnadas por alguém.
- (E) defende que os heróis dos gibis e da TV, contrariamente aos arqui-inimigos, são indivíduos ousados e intimidadores.

03. É correto afirmar que o emprego do travessão, no segundo e no quinto parágrafos, contribui para

- (A) expor um comentário irônico.
- (B) inserir uma retificação.
- (C) estabelecer um diálogo com os leitores.
- (D) anunciar a finalidade de uma ação.
- (E) dar ênfase às ideias expostas.

**04.** Para que haja, respectivamente, relação de causa e de concessão entre as ideias, deve-se reescrever o trecho do primeiro parágrafo da seguinte forma: *Nosso ideal do bem pode ser creditado ao Batman & Cia,*

- (A) ... tanto que os heróis eram exemplo máximo de bravura, doação e virtude, mesmo que fossem fictícios.
- (B) ... ainda que os heróis fossem exemplo máximo de bravura, doação e virtude, à medida que eram fictícios.
- (C) ... uma vez que os heróis eram exemplo máximo de bravura, doação e virtude, embora fossem fictícios.
- (D) ... pois os heróis eram exemplo máximo de bravura, doação e virtude, já que eram fictícios.
- (E) ... contanto que os heróis fossem exemplo máximo de bravura, doação e virtude, por isso eram fictícios.

**05.** O sinal indicativo de crase está corretamente empregado no trecho do texto reescrito em:

- (A) ... em boa parte por causa dos heróis dos quadrinhos. (1º parágrafo): em boa parte graças à atitudes excepcionais dos heróis.
- (B) ... porque o bem era a condição do herói. (3º parágrafo): pois o bem era inerente à personalidade do herói.
- (C) Não são simples e afinados com seus dons... (4º parágrafo): Não estão ajustados à toda força de que dispõem.
- (D) Longe deles a pretensão do brilho... (5º parágrafo): Recusavam-se à receber elogios.
- (E) Não conheço ninguém assim... (5º parágrafo): Não sei de ninguém igual à eles.

**06.** Considere as seguintes frases elaboradas a partir do texto.

- Adulto, o cronista parou de ler gibis e eventualmente \_\_\_\_\_ da seção nostalgia.
- O autor sabe que, as qualidades de um herói, ele não \_\_\_\_\_.
- Nos anos 70 e 80, criaram-se heróis cheios de ódio, característica que \_\_\_\_\_ dos inimigos.

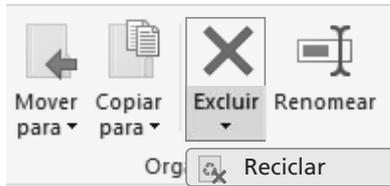
Segundo a norma-padrão de emprego e de colocação dos pronomes, as lacunas devem ser preenchidas, respectivamente, por:

- (A) pega-lhes ... as possui ... aproxima-os
- (B) lhes pega ... lhes possui ... os aproxima
- (C) pega-os ... possui-lhes ... aproxima-os
- (D) os pega ... lhes possui ... os aproxima
- (E) os pega ... as possui ... os aproxima

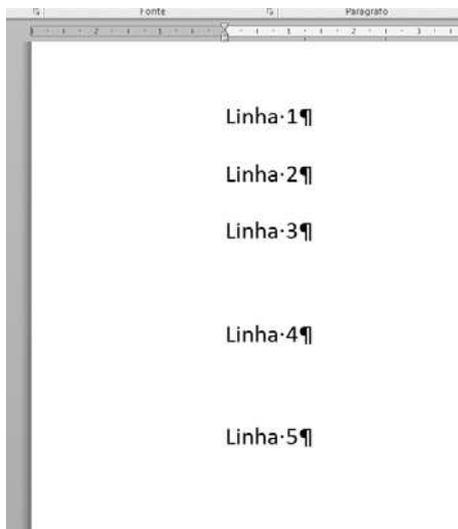
**07.** Assinale a alternativa que atende à norma-padrão de concordância verbal.

- (A) Ainda deve haver pessoas que, mesmo já sendo adultas, sonham com o aparecimento de novos heróis.
- (B) Os heróis que marcaram a infância do autor, para as gerações atuais, possivelmente não represente algo significativo.
- (C) Na opinião do cronista, heróis que urram, destroem, torturam e são figuras ambíguas não lhe causa comoção.
- (D) É um consenso considerar que atributos como valentia e doação não pode faltar a heróis que se prezem.
- (E) A renúncia a noivas, afetos e bens eram elemento fundamental na construção da identidade dos heróis clássicos.

08. Ao selecionar um arquivo na pasta C:\TEMP e clicar na opção Reciclar, dentro do ícone Excluir, do Explorador de arquivos do Microsoft Windows 10, em sua configuração padrão, do grupo Organizar, da guia Início, conforme imagem a seguir, o arquivo será



- (A) excluído permanentemente.  
 (B) enviado para a Lixeira.  
 (C) recuperado da Lixeira.  
 (D) atualizado e regravado.  
 (E) habilitado para uso.
09. Tem-se o seguinte texto, editado no Microsoft Word 2016, em sua configuração original, com as marcas de parágrafo ativadas, conforme imagem a seguir:



Assinale a alternativa correta, sobre o espaço entre as linhas com o conteúdo Linha 3 e Linha 4.

- (A) Existe 1 linha em branco.  
 (B) Existem 2 linhas em branco.  
 (C) Após a linha com o conteúdo Linha 3, o usuário pressionou CTRL+ENTER.  
 (D) Após a linha com o conteúdo Linha 3, o usuário pressionou SHIFT+ENTER.  
 (E) O espaçamento entre linhas é maior do que o espaçamento entre as linhas com o conteúdo Linha 1 e Linha 2.

10. Tem-se a seguinte planilha, criada no Microsoft Excel 2016, em sua configuração padrão:

	A	B	C
1	4	13	10
2	3	12	6
3	10	6	9

Ao digitar, na célula A4, a função =CONT.NÚM(MENOR(A1:C3;3)), o resultado será:

- (A) 1  
 (B) 3  
 (C) 4  
 (D) 5  
 (E) 6
11. Usando o Microsoft Outlook 2016, em sua configuração original, um usuário preparou uma mensagem de correio eletrônico com a seguinte configuração.

De: Edson  
 Para: Lúcia, Cláudia, Ricardo  
 Cc: Reinaldo, César, Edmundo  
 Cco: Douglas, Viviane

Em seguida, Edson clicou no ícone para salvar a mensagem. Isso significa que a mensagem

- (A) foi enviada para os destinatários do campo Para, apenas.  
 (B) foi enviada para os destinatários dos campos Para e Cc, apenas.  
 (C) foi enviada para os destinatários do campo Cc, apenas.  
 (D) foi enviada para os destinatários dos campos Para, Cc e Cco.  
 (E) não foi enviada para nenhum destinatário.

**12.** O artigo 199 da Constituição Federal (CF) do Brasil de 1988 prevê que a assistência à saúde é livre à iniciativa privada. No que concerne a essa determinação Constitucional, assinale a alternativa correta.

- (A) A comercialização de órgãos, tecidos e substâncias humanas é liberada apenas para fins de transplante, pesquisa e tratamento.
- (B) A transfusão de sangue e de seus derivados, bem como sua coleta e processamento, possuem livre comercialização no Brasil.
- (C) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País, salvo nos casos previstos em lei.
- (D) É permitida a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos, com o objetivo de estimular a economia.
- (E) As instituições privadas podem participar do Sistema Único de Saúde (SUS) de forma suplementar, tendo preferência as entidades filantrópicas e aquelas com fins lucrativos.

**13.** A Portaria do Ministério da Saúde nº 2.436/2017, que aprovou a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), definiu que o Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB) é formado por uma equipe interdisciplinar e multiprofissional, composta por categorias de profissionais da saúde que atuam complementarmente às equipes da Atenção Básica. Essa equipe não realiza atendimento individual ou coletivo, mas deve participar do planejamento conjunto com as equipes que atuam na Atenção Básica às quais estão vinculadas. Poderão compor os NASF-AB, dentre outras, as seguintes ocupações na área de saúde:

- (A) Agente Comunitário de Saúde, Médico Geriatra, Médico do Trabalho e Profissional de Educação Física.
- (B) Assistente Social, Farmacêutico, Médico Acupunturista e Profissional com Formação em Arte e Educação.
- (C) Agente de Controle de Endemias, Médico Homeopata, Médico Psiquiatra, Psicólogo e Terapeuta Ocupacional.
- (D) Médico Pediatra, Profissional de Saúde Sanitarista, Profissional Graduado em Saúde Pública e Técnico de Saúde Bucal.
- (E) Enfermeiro, Fisioterapeuta, Fonoaudiólogo, Médico Ginecologista/Obstetra, Médico Veterinário e Nutricionista.

**14.** Uma paciente gestante primigesta, durante o seu atendimento de pré-natal de baixo risco, recebe orientação nutricional, vacinas dupla adulto e influenza e solicitação para realizar sorologias de HIV/aids e sífilis. A paciente é orientada, ainda, a abandonar os hábitos de tabagismo e etilismo.

Considerando que o conhecimento da História Natural das Doenças é fundamental para a elaboração de programas de prevenção bem-sucedidos em saúde pública, assinale a alternativa que apresenta a correspondência correta entre a medida adotada para a gestante, o nível de prevenção e o período da história natural da doença.

- (A) Consulta de pré-natal – prevenção terciária – período patogênico.
- (B) Orientação nutricional – prevenção secundária – período patogênico.
- (C) Cessação do tabagismo e etilismo – prevenção secundária – período pré-patogênico.
- (D) Vacinação dupla adulto e de influenza – prevenção primária – período pré-patogênico.
- (E) Solicitação de sorologias para HIV/aids e sífilis – prevenção quaternária – período pré-patogênico.

**15.** Os indicadores de mortalidade foram os primeiros indicadores de saúde utilizados, sobretudo por sua facilidade de operacionalização, visto que a morte é um evento objetivamente definido. A taxa bruta de mortalidade conceitua-se como o número total de óbitos, por mil habitantes, na população residente em determinado espaço geográfico no ano considerado. Contudo, para análises comparativas de taxas de mortalidade entre diferentes regiões, ou na mesma região em diferentes períodos, é preciso realizar a padronização das taxas de mortalidade. Este ajuste é necessário pelo seguinte motivo:

- (A) a taxa bruta de mortalidade é fortemente influenciada pela estrutura da população quanto à idade e ao sexo.
- (B) ocorrem flutuações na enumeração de óbitos, sobretudo em áreas com um número muito reduzido de eventos.
- (C) as projeções demográficas perdem a sua precisão à medida que se distanciam dos anos de partida das projeções.
- (D) o uso de dados de mortalidade derivados de sistemas de registro contínuo está sujeito à subnotificação de óbitos, mais frequente em regiões menos desenvolvidas.
- (E) a base de dados demográficos utilizada para o cálculo do indicador pode ter imprecisões inerentes à coleta de dados ou à metodologia empregada nas estimativas populacionais.

16. A utilização de modelos assistenciais variados pode ser empregada de forma eficaz, com foco na Promoção de Saúde, visando à redução da demanda assistencialista, centrada na cura e no controle de doenças, além de reduzir gastos com assistência médica nos setores público e privado. Os modelos assistenciais utilizam-se de Programas, Ações e Campanhas para o cumprimento de seus objetivos. Assinale a alternativa correta quanto ao modelo de atenção ou intervenção descrito e suas principais características.
- (A) Ações Programáticas de Saúde: compreendem a utilização de programas como instrumento de redefinição do processo de trabalho em saúde, tomando como ponto de partida a identificação das necessidades sociais de saúde da população vulnerável que demanda os serviços de atenção terciária.
  - (B) Programas de Saúde da Família: incluem ações territoriais que se limitam aos muros das unidades de saúde, enfatizando atividades curativas e assistenciais voltadas para agravos específicos, com ações complexas de atenção à saúde de grupos prioritários.
  - (C) Acolhimento: estabelecimento de vínculos entre profissionais e clientela, implica mudanças na “porta de entrada” da população aos serviços com introdução de mudanças na recepção do usuário, no agendamento das consultas e na programação da prestação de serviços, com enfoque no agendamento de teleconsultas, evitando, assim, o deslocamento dos usuários aos serviços de saúde.
  - (D) Promoção da Saúde: as medidas de promoção se aplicam, essencialmente, à melhoria das condições e estilos de vida de toda a população, apoiando-se amplamente em atividades de assistência à saúde e na formulação de “políticas assistenciais saudáveis”, restritas à esfera de governo municipal.
  - (E) Vigilância da Saúde: inclui o fortalecimento das ações de vigilância epidemiológica e sanitária, a implantação de ações de vigilância nutricional dirigidas a grupos de risco, a vigilância na área de saúde do trabalhador, levando em conta os ambientes de trabalho e os riscos ocupacionais, e a vigilância ambiental em áreas específicas de risco epidemiológico.
17. Uma Rede de Atenção à Saúde (RAS) possui três elementos fundamentais: uma população; uma estrutura operacional e um modelo de atenção à saúde. O segundo elemento, a Estrutura Operacional, é formado pelos pontos de atenção das redes e pelas ligações materiais e imateriais que integram esses diferentes serviços, e possui cinco componentes. São eles:
- (A) Diagnóstico por Imagem, Medicina Nuclear, Medicação, Farmacovigilância e Farmácia Clínica.
  - (B) Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM), Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC), Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).
  - (C) Sistema de Transporte em Saúde, Sistema de Acesso Regulado à Atenção, Prontuário Clínico, Sistema de Apoio Diagnóstico e Terapêutico e Sistema de Assistência Farmacêutica.
  - (D) Centro de Comunicação, Pontos de Atenção à Saúde Secundários e Terciários, Sistemas de Apoio, Sistemas Logísticos e Sistemas de Governança.
  - (E) Atenção Primária à Saúde, Unidade Saúde da Família, Hospital de Referência, Unidade de Pronto Atendimento e Atenção Domiciliar.
18. O Brasil é um dos países signatários da Agenda 2030 dos Objetivos de Desenvolvimento Sustentável (ODS). Os dezessete ODS constituem uma agenda mundial de 169 metas a serem alcançadas até 2030, relacionadas a diversas ações. São Objetivos de Desenvolvimento Sustentável:
- (A) Educação de Qualidade, Igualdade de Gênero, Igualdade Religiosa.
  - (B) Erradicação da Pobreza, Redução das Desigualdades, Saúde e Bem-Estar.
  - (C) Energia Limpa e Acessível, Redução da Reciclagem, Trabalho Decente e Crescimento Econômico.
  - (D) Consumo e Produção Responsáveis, Fome Zero e Agricultura Sustentável, Medicamentos para Todos.
  - (E) Ação Contra a Mudança Global do Clima, Água Potável e Saneamento, Instalação de Usinas Termelétricas a Diesel.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

19. Assinale a alternativa correta em relação ao modelo de difusão facilitada de fármacos pelas membranas celulares.

- (A) É um mecanismo de transporte mediado por carreador, no qual a força motriz é simplesmente o gradiente eletroquímico do soluto transportado.
- (B) É muito mais frequente que a difusão passiva no transporte transmembrana da maioria dos fármacos.
- (C) Se caracteriza pela necessidade direta de energia, possibilidade de transportar solutos contra um gradiente eletroquímico, saturabilidade, seletividade e inibição competitiva por compostos cotransportados.
- (D) No estado de equilíbrio, a concentração do fármaco livre é igual nos dois lados da membrana, quando ele não é um eletrólito.
- (E) No caso dos compostos iônicos, as concentrações no estado de equilíbrio dependem do gradiente eletroquímico do íon e das diferenças de pH através da membrana, que influenciam de maneira diversa o estado de ionização da molécula em cada lado da membrana e podem reter de forma eficaz o fármaco em um dos seus lados.

20. Observe a fórmula a seguir.

$F = \frac{\text{Quantidade do fármaco que chega à circulação sistêmica}}{\text{Quantidade de fármaco administrado}}$

Quantidade de fármaco administrado

Em que  $0 < F < 1$

O que F significa?

- (A) Taxa de absorção do fármaco.
- (B) Taxa de transporte do fármaco.
- (C) Taxa do efeito da primeira passagem do fármaco.
- (D) Taxa do efeito da segunda passagem do fármaco.
- (E) Biodisponibilidade do fármaco.

21. Assinale a alternativa correta em relação à ivermectina.

- (A) É extremamente eficaz contra as filárias, fazendo regredir, inclusive, as lesões linfáticas.
- (B) Age através da imobilização dos parasitas expostos, induzindo paralisia tônica da musculatura.
- (C) O mecanismo principal de ação parece ser a inibição da polimerização dos microtúbulos por sua ligação à  $\beta$ -tubulina.
- (D) É o fármaco preferido para o tratamento da esquistossomose causada por todas as espécies *Schistosoma* que infectam seres humanos.
- (E) Sua ação é devida, provavelmente, à ligação aos canais de  $K^+$ , regulados por glutamato, existentes nas células musculares ou neurais dos nematódeos, causando hiperpolarização.

22. Em relação aos barbitúricos, é correto afirmar que

- (A) os barbitúricos deprimem seletivamente a transmissão nos gânglios autônomos e aumentam a excitação nicotínica pelos ésteres de colina.
- (B) os barbitúricos diminuem a transmissão inibitória mediada pelo GABA em todo o SNC.
- (C) ao contrário dos benzodiazepínicos, os barbitúricos aumentam a latência do sono, o número de despertares e as durações do sono REM e de ondas lentas.
- (D) entre outros, o efeito regulador direto sobre o canal de GABAA pode explicar os efeitos depressores potentes dos barbitúricos sobre o SNC, em comparação com os benzodiazepínicos.
- (E) a tolerância farmacodinâmica aos barbitúricos não confere tolerância cruzada a outros fármacos depressores do SNC.

23. O programa QUALIFAR-SUS está estruturado em vários eixos. Em relação ao eixo CUIDADO, é correto afirmar que

- (A) contribui para a estruturação dos serviços farmacêuticos no SUS, de modo que estes sejam compatíveis com as atividades desenvolvidas na Assistência Farmacêutica (AF), considerando a área física, os equipamentos, os mobiliários e os recursos humanos.
- (B) insere a AF nas práticas clínicas visando à resolatividade das ações em saúde, otimizando os benefícios e minimizando os riscos relacionados à farmacoterapia.
- (C) produz documentos técnicos e disponibiliza informações que possibilitem o acompanhamento, o monitoramento e a avaliação das ações e dos serviços da AF.
- (D) contribui para a fiscalização dos serviços farmacêuticos no SUS, de modo que estes sejam compatíveis com as atividades desenvolvidas na AF.
- (E) gerencia a estruturação dos serviços farmacêuticos no SUS, considerando a área física, os equipamentos, os mobiliários e os recursos humanos.

24. No SUS, os arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que, integrados por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado são as(os)

- (A) Unidades Básicas de Saúde.
- (B) Postos de Saúde.
- (C) Redes de Atenção à Saúde.
- (D) Redes Humaniza SUS.
- (E) Redes de Apoio à Saúde.

25. Uma paciente de 65 anos com colesterol alto, em uma UBS, recebe uma prescrição de sinvastatina 20 mg 1 comprimido à noite. A paciente faz acompanhamento com cardiologista, que lhe prescreve atorvastatina 20 mg 1 comprimido ao dia. A paciente vai até uma farmácia próxima de sua casa para comprar atorvastatina e a farmacêutica pede todas as suas receitas. Verifica, então, que a paciente possui prescrição de 2 estatinas. A farmacêutica, dentro de suas funções, no Cuidado Farmacêutico na Conciliação de Medicamentos, deve orientar a paciente sobre o incidente e
- (A) encaminhar carta aos prescritores, para que avaliem a farmacoterapia dessa paciente.
  - (B) recomendar o uso da atorvastatina e não da sinvastatina, por ser um medicamento mais moderno.
  - (C) recomendar o uso da sinvastatina e não da atorvastatina, por ser o medicamento que ela já estava tomando.
  - (D) recomendar o uso da sinvastatina e não da atorvastatina, por ser o medicamento que apresenta menos efeitos colaterais.
  - (E) recomendar o uso da atorvastatina e não da sinvastatina, por ser o medicamento que apresenta menos efeitos colaterais.
26. De acordo com a Lei nº 13.021/14, que dispõe sobre o exercício e a fiscalização das atividades farmacêuticas, é correto afirmar que
- (A) drogaria é o estabelecimento de manipulação de fórmulas magistrais e oficinais, de comércio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos, compreendendo o de dispensação e o de atendimento privativo de unidade hospitalar ou de qualquer outra equivalente de assistência médica.
  - (B) ocorrendo a baixa do profissional farmacêutico, obrigam-se os estabelecimentos à contratação de novo farmacêutico, no prazo máximo de 60 dias.
  - (C) se obriga o farmacêutico, no exercício de suas atividades, entre outras, a estabelecer o perfil farmacoterapêutico no acompanhamento sistemático do paciente, mediante elaboração, preenchimento e interpretação de fichas farmacoterapêuticas.
  - (D) é permitido ao fiscal farmacêutico exercer outras atividades profissionais de farmacêutico, ser responsável técnico ou proprietário ou participar da sociedade em estabelecimentos farmacêuticos.
  - (E) é responsabilidade do proprietário da farmácia assegurar a assistência farmacêutica, segundo os princípios e diretrizes.
27. A responsabilidade de atualização da RENAME é do(a)
- (A) ANVISA.
  - (B) MS.
  - (C) Comissão Tripartite.
  - (D) Conitec.
  - (E) Comissão de Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas.
28. Os medicamentos cuja responsabilidade pela aquisição, programação, armazenamento, distribuição e dispensação é das Secretarias de Saúde do Distrito Federal e dos Municípios, o que está estabelecido em ato normativo específico, que regulamenta o Componente Básico da Assistência Farmacêutica, pertencem ao RENAME
- (A) Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF).
  - (B) Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica (CESAF).
  - (C) Grupo 1 do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF).
  - (D) Grupo 2 do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF).
  - (E) Grupo 3 do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF).
29. São todos medicamentos excluídos na RENAME 2022:
- (A) fluvastatina 20 mg cápsula; flucitosina 500 mg cápsula; dapagliflozina 10 mg comprimido.
  - (B) hidróxido de alumínio 300 mg comprimido; tacrolimo 5 mg cápsula; cloridrato de ranitidina 150 mg comprimido.
  - (C) calcitonina 100 unidades internacionais solução injetável; sulfato de quinina 100 mg comprimido; ciclosporina 100 mg/mL solução oral.
  - (D) ovastatina 20 mg comprimido; rifampicina 20 mg/mL (2%) suspensão oral; sulfato de hidroxycloquina 400 mg comprimido.
  - (E) calcitriol 1,0 mcg/mL solução injetável; hidróxido de alumínio 300 mg comprimido; fluvastatina 20 mg cápsula.

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

A Notificação de Receita é o documento que, acompanhado de receita, autoriza a dispensação de medicamentos a base de substâncias constantes das listas "A1" e "A2" (\_\_\_\_\_), "A3", "B1" e "B2" (\_\_\_\_\_), "C2" (\_\_\_\_\_) e "C3" (\_\_\_\_\_), da Portaria nº 344/98 e de suas atualizações.

- (A) psicotrópicas ... entorpecentes ... imunossupressoras ... retinóicas
- (B) entorpecentes ... psicotrópicas ... retinóicas ... imunossupressoras
- (C) imunossupressoras ... retinóicas ... entorpecentes ... psicotrópicas
- (D) entorpecentes ... psicotrópicas ... imunossupressoras ... retinóicas
- (E) psicotrópicas ... retinóicas ... entorpecentes ... imunossupressoras

31. Assinale a alternativa que apresenta apenas substâncias da lista A1, de acordo com a última atualização da Portaria nº 344/98.

- (A) Oxícodona; morfina; metadona.
- (B) Codeína; tramadol; metadona.
- (C) Anfetamina; metilfenidato; morfina.
- (D) Bromazepam; diazepam; fenobarbital.
- (E) Zolpidem; anfepramona; sibutramina.

32. A RDC nº 97/17, que dispõe sobre os requisitos mínimos para o funcionamento dos serviços de vacinação humana, se aplica também aos estabelecimentos farmacêuticos. Em relação às boas práticas relacionadas a esse serviço, é correto afirmar que

- (A) o estabelecimento deve possuir licença para a prestação do serviço de vacinação, emitida pela autoridade sanitária estadual competente.
- (B) uma das possibilidades para que o farmacêutico possa atuar no serviço de vacinação pelo CRF é possuir experiência de, no mínimo, 3 meses de atuação na área.
- (C) o estabelecimento deve possuir, entre outros requisitos, termômetro de momento, com máxima e mínima, com cabos extensores para as caixas térmicas de fácil higienização.
- (D) a sala de imunização deve possuir dimensão mínima de 10 m<sup>2</sup>.
- (E) o Certificado Internacional de Vacinação ou Profilaxia (CIVP) não poderá ser emitido pela farmácia ou drogaria.

33. R.G. chegou à farmácia com a seguinte prescrição:

Ciprofloxacino 250mg/5 mL

Tomar 500 mg de 8/8 hs por 7 dias

A farmácia possui frascos de 150 mL. Como deve ser a dispensação?

- (A) Dispensar 1 frasco.
- (B) Dispensar 2 frascos.
- (C) Dispensar 3 frascos.
- (D) Não é possível dispensar essa apresentação.
- (E) O farmacêutico deve fazer o fracionamento do medicamento.

34. Analise a seguinte prescrição:

Cloridrato de levomepromazina 4%

Tomar 30 mg de 8/8 hs por 15 dias

A farmácia possui a apresentação de frascos com 10 mL. Quantos frascos devem ser dispensados?

**Dado:** 1 mL = 20 gotas

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

35. O método de programação para aquisição de medicamentos em que se examina basicamente a rede instalada para tratamento das enfermidades e estimam-se as necessidades da população atendida é

- (A) o perfil epidemiológico.
- (B) o consumo histórico.
- (C) o consumo ajustado.
- (D) a demanda.
- (E) a oferta de serviço.

- 36.** A RDC nº 304 de 2019 dispõe sobre as Boas Práticas de Distribuição, Armazenagem e de Transporte de Medicamentos. De acordo com essa RDC, é correto afirmar que
- (A) cadeia de frio ou rede de frio é o processo englobado pelas atividades de armazenagem, conservação, manuseio, distribuição e transporte de todos os produtos farmacêuticos e não apenas dos produtos sensíveis à temperatura.
  - (B) medicamento termolábil é aquele cuja especificação de temperatura máxima seja igual ou inferior a 10°C.
  - (C) não é permitida a aquisição de medicamentos a partir de empresas distribuidoras que não sejam as detentoras do registro, mesmo que se garanta a rastreabilidade da carga por meio do Sistema Nacional de Controle de Medicamentos (SNCM).
  - (D) os procedimentos operacionais padrão, bem como os registros manuais ou eletrônicos, devem ser mantidos por no mínimo 5 (cinco) anos após sua obsolescência.
  - (E) na área de armazenagem os medicamentos não devem ser posicionados diretamente no chão, mas devem ser encostados nas paredes, podendo ficar bem próximos ao teto.
- 37.** Assinale a alternativa correta em relação aos medicamentos similares e genéricos.
- (A) Um medicamento similar só pode substituir seu respectivo medicamento genérico após passar por testes laboratoriais que comprovem a equivalência.
  - (B) Medicamentos similares não podem ser diferentes dos de referência em relação ao prazo de validade.
  - (C) Os medicamentos similares intercambiáveis devem informar na bula que são substitutos aos medicamentos de referência.
  - (D) Na embalagem dos genéricos, há uma tarja vermelha contendo a letra "G" e a inscrição "Medicamento Genérico".
  - (E) Medicamentos similares não podem ser diferentes dos de referência em relação ao tamanho e à forma do produto.
- 38.** Em relação às normas do Código de Ética Farmacêutico, é correto afirmar que
- (A) a apuração das infrações éticas cabe ao CFF.
  - (B) prescreve em 12 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.
  - (C) por se tratar de direito intertemporal, o processo ético será suspenso ou encerrado na hipótese de pedido de desligamento ou cancelamento de inscrição profissional.
  - (D) cada Comissão de Ética será composta por, no mínimo, 3 farmacêuticos nomeados pela Diretoria do CRF, homologados pelo Plenário, com mandato igual ao da Diretoria.
  - (E) os custos necessários à realização dos trabalhos da Comissão de Ética deverão ser arcados pelo farmacêutico que está sendo julgado.
- 39.** O atendimento realizado pelo farmacêutico ao paciente, respeitando os princípios éticos e profissionais, com a finalidade de obter os melhores resultados com a farmacoterapia e promover o uso racional de medicamentos e de outras tecnologias em saúde, é a definição de
- (A) assistência farmacêutica.
  - (B) farmácia clínica.
  - (C) uso racional de medicamentos.
  - (D) atenção farmacêutica.
  - (E) consulta farmacêutica.
- 40.** Assinale a alternativa correta em relação ao sistema unitário de distribuição de medicamentos.
- (A) É o sistema pelo qual a farmácia fornece materiais e medicamentos, atendendo a um pedido feito pela unidade solicitante.
  - (B) Tem como vantagens a necessidade de poucos colaboradores na farmácia e um horário de funcionamento reduzido.
  - (C) Reduz a incidência de erros de administração de medicamentos.
  - (D) Uma das desvantagens é o aumento dos custos a longo prazo.
  - (E) Dificulta os processos de garantia da qualidade.





## SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA DE FRANCISCO MORATO – SAME

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

05.02.2023

### 005. PROVA OBJETIVA

FARMACÊUTICO

1 - B	2 - D	3 - E	4 - C	5 - B	6 - E	7 - A	8 - B	9 - E	10 - A
11 - E	12 - C	13 - B	14 - D	15 - A	16 - E	17 - D	18 - B	19 - A	20 - E
21 - B	22 - D	23 - B	24 - C	25 - A	26 - C	27 - D	28 - E	29 - E	30 - B
31 - A	32 - C	33 - B	34 - D	35 - E	36 - D	37 - C	38 - D	39 - E	40 - C

CONFIDENCIAL ATÉ O MOMENTO DA APLICAÇÃO.