



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE PRUDENTE

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

017. PROVA OBJETIVA

FARMACÊUTICO

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após 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 o texto, para responder às questões de números **01** a **09**.

Malandro, preguiçoso, **astuto** e dado a ser **fanfarrão**: eis a figura do Arlequim. Sedutor, ele tenta roubar a namorada do Pierrot, a Colombina.

Ele seduz porque é esperto (mais do que inteligente), ressentido (como quase todos nós), cheio de alegria (como desejamos) e repleto de uma vivacidade que aprendemos a admirar na ficção, ainda que um pouco cansativa na vida real. Como em todas as festas, admiramos o palhaço e, nem por isso, desejamos tê-lo sempre em casa.

Toda escola tem arlequim entre alunos e professores. Todo escritório tem o grande “clown”. Há, ao menos, um tio arlequinal por família. Pense: virá a sua cabeça aquele homem ou mulher sempre divertido, apto a explorar as contradições do sistema a seu favor e, por fim, repleto de piadas maliciosas e ligeiramente canalhas. São sempre ricos em gestos de mímica, grandes contadores de causos e, a rigor, personagens permanentes. Importante: o divertido encenador de pantomimas necessita do palco compartilhado com algum Pierrot. Sem a figura triste do último, inexistente a alegria do primeiro. Em toda cena doméstica, ocorrem diálogos de personagens polarizadas, isso faz parte da dinâmica da peça mais clássica que você vive toda semana: “almoço em família”.

O Arlequim é engraçado porque tem a liberdade que o mal confere a quem não sofre com as algemas do decoro. Aqui vem uma maldade extra: ele nos perdoa dos nossos males por ser, publicamente, pior do que todos nós. Na prática, ele nos autoriza a pensar mal, ironizar, fofocar e a vestir todas as carapuças passivo-agressivas porque o faz sem culpa. O Arlequim é um lugar quentinho para aninhar os ódios e dores que eu carrego, envergonhado. Funciona como uma transferência de culpa que absolve meus pecadinhos por ser um réu confesso da arte de humilhar.

Você aprendeu na infância que é feio rir dos outros quando caem e que devemos evitar falar dos defeitos alheios. A boa educação dialogou de forma complexa com nossa sedução pela dor alheia. O que explicaria o trânsito lento para contemplar um acidente, o consumo de notícias de escândalos de famosos e os risos com “videocassetadas”? Nossos pequenos monstros interiores, reprimidos duramente pelos bons costumes da aparência social, podem receber ligeira alforria em casos de desgraça alheia e da presença de um “arlequim”. Os seres do mal saem, riem, alegrem-se com a dor alheia, acompanham a piada e a humilhação que não seria permitida a eles pelo hospedeiro e, tranquilos, voltam a dormir na alma de cada um até a próxima chamada externa.

Olhar a perversidade do Arlequim é um desafio. A mirada frontal e direta tem um pouco do poder paralisante de uma Medusa. Ali está quem eu abomino e, ali, estou eu, meu inimigo e meu clone, o que eu temo e aquilo que atrai meu desejo. Ser alguém “do bem” é conseguir lidar com nossos próprios demônios como única chance de mantê-los sob controle. Quando não consigo, há uma chance de eu apoiar todo Arlequim externo para diminuir o peso dos meus.

O autoconhecimento esvazia o humor agressivo dos outros. Esta é minha esperança.

(Leandro Karnal, A sedução do Arlequim.
O Estado de S.Paulo, 26.12.2021. Adaptado)

01. De acordo com o texto, a figura do Arlequim

- (A) expressa uma versão do mal incapaz de despertar culpa, pois seduz pelas próprias contradições.
- (B) simboliza o ser humano em sua versão mais atraente, visto que cultivava irrestrita popularidade.
- (C) representa alegoricamente sentimentos íntimos censurados por princípios e convenções.
- (D) estimula as pessoas a se autocentrarem e cultivarem a alegria sem amarras ou rancores.
- (E) resgata nas pessoas o ressentimento que elas tendem a expor publicamente.

02. Do ponto de vista do autor,

- (A) não há como se desvencilhar do fanfarrão maldoso que habita secretamente cada um de nós.
- (B) se quisermos encontrar nosso lugar no mundo, temos de aprender a agir em família como um Arlequim.
- (C) ser um Arlequim só depende de tomar conta da cena, fazendo graça e alegrando encontros dominicais.
- (D) interessar-se por situações desagradáveis e ridículas é efeito da educação que recebemos em casa e na escola.
- (E) há expectativa de que, tendo consciência de si, o indivíduo pode dissipar a jocosidade destrutiva alheia.

03. O enunciado do texto que se expressa unicamente com palavras em sentido próprio é:

- (A) A boa educação dialogou de forma complexa com nossa sedução pela dor alheia.
- (B) Malandro, preguiçoso, astuto e dado a ser fanfarrão: eis a figura do Arlequim. Sedutor, ele tenta roubar a namorada do Pierrot, a Colombina.
- (C) O Arlequim é engraçado porque tem a liberdade que o mal confere a quem não sofre com as algemas do decoro.
- (D) Na prática, ele nos autoriza a pensar mal, ironizar, fofocar e a vestir todas as carapuças passivo-agressivas porque o faz sem culpa.
- (E) O Arlequim é um lugar quentinho para aninhar os ódios e dores que eu carrego, envergonhado.

Para responder às questões de números **04** e **05**, considere a seguinte passagem.

Ele seduz porque é esperto (mais do que inteligente), ressentido (como quase todos nós), cheio de alegria (como desejamos) e repleto de uma vivacidade que aprendemos a admirar na ficção, **ainda que um pouco cansativa na vida real. Como em todas as festas**, admiramos o palhaço e, nem por isso, desejamos tê-lo sempre em casa.

04. As afirmações entre parênteses consistem em intervenções do autor pontuando

- (A) expressões de neutralidade em relação ao assunto.
- (B) contestação das adjetivações precedentes.
- (C) retificações de pontos de vista pouco consistentes.
- (D) acréscimos que expressam comparações.
- (E) indicações de argumentos mais convincentes.

05. O trecho em destaque na passagem pode ser substituído, sem prejuízo do sentido, por

- (A) ... entretanto um pouco cansativa na vida real. Assim em todas as festas...
- (B) ... pois um pouco cansativa na vida real. De maneira que em todas as festas...
- (C) ... contanto que um pouco cansativa na vida real. Iguamente em todas as festas...
- (D) ... desde que um tanto cansativa na vida real. Efetivamente em todas as festas...
- (E) ... embora um pouco cansativa na vida real. Tal qual em todas as festas...

06. Assinale a alternativa em que o trecho destacado na passagem – ... o divertido encenador de pantomimas necessita do palco compartilhado com algum Pierrot. **Sem a figura triste do último, inexistente a alegria do primeiro.** – está reescrito e expressando o sentido do original.

- (A) Inexistente a alegria desse, sem a figura triste deste.
- (B) Sem a figura triste deste, inexistente a alegria daquele.
- (C) Sem a figura triste dele, inexistente a alegria desse.
- (D) Sem a figura triste de um, inexistente a alegria dele.
- (E) Inexistente a alegria desse, sem a figura triste daquele.

07. Assinale a afirmação correta acerca das expressões **astuto** e **fanfarrão**, em destaque no primeiro parágrafo do texto.

- (A) **Astuto** tem como antônimo **espertalhão**; **fanfarrão** tem como sinônimo **palhaço**.
- (B) **Astuto** tem como sinônimo **velhaco**; **fanfarrão** tem como sinônimo **destemido**.
- (C) **Astuto** tem como sinônimo **matreiro**; **fanfarrão** tem como antônimo **comedido**.
- (D) **Astuto** tem como antônimo **tolo**; **fanfarrão** tem como antônimo **bravateiro**.
- (E) **Astuto** tem como sinônimo **sabichão**; **fanfarrão** tem como antônimo **bufão**.

08. Assinale a alternativa que reescreve, nos colchetes, o trecho destacado, observando a norma-padrão de regência e emprego do sinal indicativo de crase.

- (A) O Arlequim é engraçado porque tem a liberdade que o mal **confere a quem** não sofre com as algemas do decoro. [concede àquele que]
- (B) Os seres do mal saem, riem, alegram-se com a dor alheia, **acompanham a piada e a humilhação...** [perseguem à piada e à humilhação]
- (C) Ser alguém “do bem” é **conseguir lidar** com nossos próprios demônios... [vir à lidar]
- (D) ... o divertido encenador de pantomimas **necessita do palco** compartilhado com algum Pierrot. [busca à luz do palco]
- (E) Os seres do mal saem, riem, **alegram-se com a dor alheia...** [festejam à dor alheia]

09. Assinale a alternativa que expressa, nos colchetes, construção de acordo com a norma-padrão de colocação pronominal, a partir de enunciados adaptados do texto.

- (A) Funciona como uma transferência de culpa que revela meus pecadilhos e que **absolve meus pecadilhos** [absolve-os]
- (B) ...alegram-se com a dor alheia, fazem piada, **acompanham a piada** [acompanham-na]
- (C) os seres do mal acompanham a humilhação que não **seria permitida a eles** pelo hospedeiro [seria-lhes permitida]
- (D) o que eu temo, o que representa meu desejo e que **atrai meu desejo**. [atrai-o]
- (E) O Arlequim é engraçado porque representa a liberdade e porque **tem a liberdade** [tem-na]

10. Assinale a alternativa que apresenta enunciado redigido de acordo com a norma-padrão de concordância.

- (A) Em escolas podem haver bastante arlequins entre seus alunos e professores.
- (B) É fato que existe sempre na festa da família tios meio arlequinais.
- (C) Constatam-se frequentemente que nas empresas há os pseudos “clowns”.
- (D) Em quaisquer cenas domésticas, se revelam os arlequins que há nas diferentes famílias.
- (E) Quando rimos com as “videocassetadas”, por certo se tratam de nossos monstros interiores que estão soltos.

11. De acordo com a Lei Orgânica de Saúde, assinale a alternativa correta sobre ação pertinente ao campo de atuação do SUS.
- (A) Revisão periódica, pela Vigilância Sanitária, da listagem de doenças relacionadas ao trabalho.
 - (B) Execução, nos diversos pontos da rede de atenção à saúde, de ações de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
 - (C) Controle e fiscalização, pela Vigilância Epidemiológica, da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.
 - (D) Coordenação de comissões intersetoriais, pela gestão, nas três esferas de governo.
 - (E) Fiscalização e inspeção, pela Vigilância Nutricional, das condições dos alimentos, água e bebidas para consumo humano.
12. Estudo epidemiológico realizado em uma população definida, com dados de exposição e doença coletados ao mesmo tempo, indicado para doenças ou exposições de alta prevalência e de rápida execução, é do tipo
- (A) transversal.
 - (B) intervencional.
 - (C) ecológico.
 - (D) caso-controle.
 - (E) coorte.
13. O fumo é importante causa de perda de saúde, estando associado ao desenvolvimento de doenças respiratórias, cardiovasculares e neoplasias. Um estudo entrevistou 1800 indivíduos, com idade entre 18 e 88 anos, dos quais 1045 eram mulheres e 846 tinham de 6 a 11 anos de escolaridade. As bebidas alcoólicas eram consumidas por 1285 dos indivíduos e 600 referiram consumo de tabaco. Nesse estudo, a prevalência de tabagismo é de
- (A) 67,6%.
 - (B) 8,2%.
 - (C) 24,1%.
 - (D) 33,3%.
 - (E) 51,9%.
14. Nas doenças transmissíveis, o tempo que transcorre desde a infecção até que a pessoa se torne infectada é denominado período
- (A) de incubação.
 - (B) assintomático.
 - (C) infeccioso.
 - (D) sintomático.
 - (E) de latência.
15. Considerando a *História Natural da Doença*, de Leavell & Clarck, assinale a alternativa que apresenta duas medidas de prevenção primária, do nível proteção específica.
- (A) Campanha educativa sobre limpeza de pneus jogados a céu aberto e monitoramento da situação alimentar e nutricional.
 - (B) Testagem e imunização da população contra covid-19.
 - (C) Fluoretação da água para consumo humano e distribuição de preservativos.
 - (D) Exames periódicos de saúde (*check up*) e grupos de apoio a pacientes crônicos.
 - (E) Campanha contra o consumo de tabaco e álcool e incentivo à prática de atividade física.
16. Atividade de vigilância em saúde, executada rotineiramente em área urbana com a finalidade de levantar os índices larvários, visando monitorar a introdução do *Aedes*, detectar seus focos e debelá-los precocemente. Trata-se de uma atividade denominada vigilância
- (A) de epizootias.
 - (B) laboratorial.
 - (C) entomológica.
 - (D) de vetores.
 - (E) genômica.
17. Caso confirmado de covid-19 com origem no próprio município onde foi notificado é denominado caso
- (A) alóctone.
 - (B) exótico.
 - (C) conjuntivo.
 - (D) disjuntivo.
 - (E) autóctone.
18. No Brasil, vem-se observando um declínio na taxa de mortalidade infantil, com uma diminuição de 5,5% ao ano nas décadas de 1980 e 1990, e 4,4% ao ano desde 2002. É correto afirmar que
- (A) em 2002 o número de óbitos de crianças menores de dois anos foi menor do que em 1990.
 - (B) as altas taxas de mortalidade infantil refletem, de maneira geral, baixos níveis de saúde, de desenvolvimento socioeconômico e de condições de vida da população.
 - (C) o cálculo inclui a soma dos óbitos ocorridos nos períodos neonatal precoce (0-6 dias de vida), neonatal tardio (7-27 dias) e pós-neonatal (28 até 180 dias).
 - (D) o denominador considera o número total de crianças de todas as idades nascidas vivas no período.
 - (E) o indicador é calculado com base no número de óbitos de menores de cinco anos de idade, na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado.

19. Os profissionais de saúde bucal que compõem a Equipe de Saúde da Família (eSF) devem

- (A) estar vinculados a uma UBS ou a uma Unidade Odontológica Móvel, podendo se organizar nas modalidades I e II.
- (B) cumprir carga horária de 24 horas semanais e estar vinculados ao Núcleo Ampliado de Saúde da Família (Nasf).
- (C) estar vinculados a uma Unidade Odontológica Móvel e organizados na Modalidade I, com 1 cirurgião-dentista, 2 auxiliares em saúde bucal (ASB) e 2 técnicos em saúde bucal (TSB).
- (D) cumprir carga horária mínima de 10 (dez) horas por profissional, devendo somar no mínimo 40 horas/semanais.
- (E) ser formados no mínimo por 1 dentista e 2 técnicos em saúde bucal (TSB), que devem trabalhar de forma horizontal e interdisciplinar com os demais profissionais da Atenção Básica.

20. As ações e serviços de saúde integrados em redes de atenção à saúde têm sua organização e funcionamento pactuados nas Comissões Intergestores. É correto afirmar que

- (A) a CIT (Comissão Intergestores Tripartite), para efeitos administrativos e operacionais, está vinculada nos Estados às Secretarias Estaduais de Saúde.
- (B) as Regiões de Saúde são instituídas pelos Estados, de acordo com as diretrizes pactuadas na CIB (Comissão Intergestores Bipartite).
- (C) as regras de continuidade do acesso às ações e aos serviços de saúde na região são pactuadas nas CIM (Comissões Intergestores Municipais).
- (D) as diretrizes para a composição da RENASES (Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde) são de competência exclusiva da CIT (Comissão Intergestores Tripartite).
- (E) é competência das CIR (Comissão Intergestores Regionais) pactuar as etapas do processo e os prazos do planejamento municipal e estadual.

21. Compete aos Conselhos de Saúde

- (A) promover anualmente Conferências de Saúde municipais e estaduais.
- (B) presidir as sessões públicas de pregão eletrônico, visando a fiscalização das licitações para contratação de serviços e compras executadas pela administração.
- (C) atuar na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.
- (D) elaborar e monitorar as normas de funcionamento das unidades de saúde de sua área de abrangência.
- (E) em conjunto com a Ouvidoria do SUS, encaminhar as denúncias contra a administração ao Ministério Público Estadual.

22. A construção do Pacto pela Saúde em 2006 foi estruturada na definição de prioridades articuladas e integradas em três componentes: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS.

Dentre outras, são prioridades do Pacto pela Vida

- (A) reduzir a mortalidade materna, infantil neonatal, infantil por doença diarreica e por pneumonias e implantar a Política Nacional da Pessoa Idosa.
- (B) qualificar a estratégia de saúde da família e implementar projeto permanente de mobilização social em defesa do SUS.
- (C) garantir incremento de recursos orçamentários e financeiros para o SUS e garantir o financiamento público tripartite.
- (D) definir a responsabilidade sanitária das instâncias gestoras e implantar a Política Nacional de Promoção da Saúde.
- (E) fortalecer a capacidade de resposta do sistema de saúde às doenças emergentes e endemias e elaborar diretrizes para a gestão do SUS.

23. O Programa Previne Brasil estabeleceu um novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde (APS) no âmbito do SUS.

Assinale a alternativa correta.

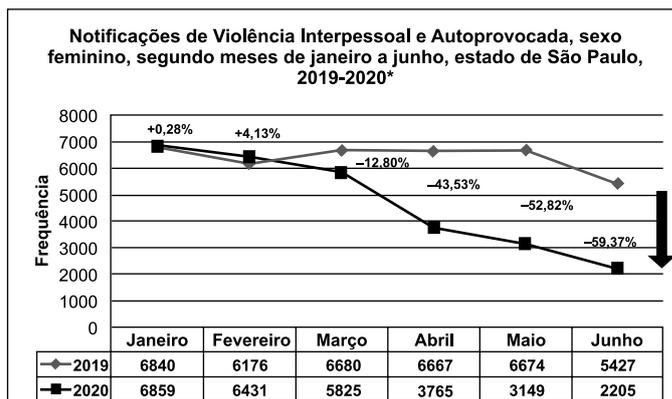
- (A) O financiamento federal de custeio da APS é constituído por contribuições, doações, alienações patrimoniais e rendimentos de capital.
- (B) O valor do incentivo financeiro do pagamento por desempenho é transferido trimestralmente e recalculado a cada 5 (cinco) competências financeiras.
- (C) O cálculo para a definição do incentivo financeiro da capitação ponderada considera o quantitativo de taxas e multas arrecadadas no âmbito do SUS.
- (D) Para o pagamento por desempenho devem ser observados indicadores de processo e resultados intermediários das equipes, indicadores de resultados em saúde e indicadores globais de APS.
- (E) No caso de ausência do profissional médico ou enfermeiro na equipe por um período superior a 30 (trinta) dias haverá interrupção de 25% (vinte e cinco por cento) do recurso.

24. Uma das tendências fortes para a gestão pública no Brasil, no lastro da Constituição Federal de 1988, é a descentralização.

É correto afirmar que

- (A) o avanço na descentralização se dá a partir do fortalecimento do pacto federativo e centralização do planejamento no Ministério da Saúde.
- (B) a descentralização deve estar alinhada à regionalização, de forma que a busca de soluções sejam mais efetivas no atendimento às distintas características da realidade brasileira.
- (C) os municípios de grande porte contribuem para a transferência intergovernamental de recursos financeiros em sua região.
- (D) no processo de descentralização, os Estados são responsáveis pela organização político-administrativa e os municípios pela execução das ações de saúde.
- (E) a descentralização das ações de saúde aos municípios não inclui as ações de Vigilância em Saúde, de competência exclusiva dos Estados.

25. O gráfico a seguir apresenta dados de notificação de violência interpessoal e autoprovocada, sexo feminino, meses de janeiro a junho, estado de São Paulo, anos de 2019 e 2020.



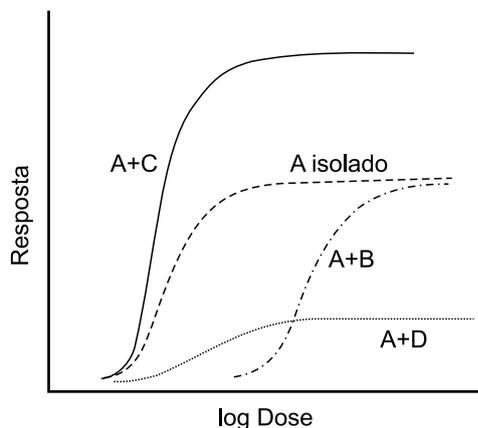
(Núcleo VIVA-SES-SP- SINAN Net
Dados preliminares de 2019 e 2020 (até junho);
atualizado em 05/07/2020; último acesso em julho/2020)

Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Houve redução drástica dos casos de violência no ano de 2020, comparando com 2019, resultado das políticas públicas implantadas pelas Secretarias de Saúde, Justiça e Segurança Pública.
- (B) A queda progressiva nas notificações de violência em tempos de pandemia não representa menor ocorrência de violência, mas sim pode ser efeito do isolamento social, que produziu um contexto de vulnerabilidade das mulheres que já viviam em situações de violência.
- (C) A implantação da notificação compulsória, ao contrário do que se esperava, resultou no aumento da invisibilidade da violência, pois as mulheres não informam que se trata de agressão para não ter que indicar o agressor.
- (D) Em relação aos tipos de violência mais frequentemente notificados, verifica-se no período anterior à pandemia um aumento nas lesões autoprovocadas.
- (E) A Ficha de Notificação de violência contra mulher deve ser repassada imediatamente à Secretaria de Segurança Pública para as medidas legais contra o agressor.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. As curvas de dose-resposta a seguir mostram os efeitos resultantes da interação entre fármacos e seus receptores. Considerando que a droga A é um agonista, a droga



- (A) B é um agonista farmacológico.
(B) B pode ter sua ação superada por um aumento da dose da droga A.
(C) C é um inibidor alostérico e se liga ao receptor no mesmo lugar.
(D) D é um ativador alostérico e se liga ao receptor no mesmo lugar.
(E) C é um antagonista farmacológico.
27. Assinale a alternativa que relaciona corretamente as moléculas transportadoras especiais que, por transporte ativo ou difusão facilitada, carregam moléculas grandes demais ou insolúveis em lipídeos para dentro ou para fora das células.
- (A) NET – transporta dopamina para dentro das vesículas adrenérgicas na MDR das terminações nervosas.
(B) SERT – atua na recaptção da serotonina nas sinapses.
(C) VCAT – atua na recaptção da norepinefrina nas sinapses.
(D) MDR1 – facilita a secreção de leucotrienos.
(E) MRP1 – transporta muitos xenobióticos para fora das células.
28. Em relação às drogas anti-histamínicas, é correto afirmar que
- (A) a fexofenadina é uma droga de primeira geração com atividade antagonista seletiva dos receptores H1 periféricos da histamina.
(B) a hidroxizina é uma droga de segunda geração muito usada e que apresenta, como efeito colateral, apenas leve sedação.
(C) a meclizina apresenta uma atividade significativa contra a cinetose.
(D) derivados da fenotiazida, como a difenidramina, não apresentam atividade anticolinérgica.
(E) a alergia a fármacos H1-antagonistas, de uso tópico, é muito rara.

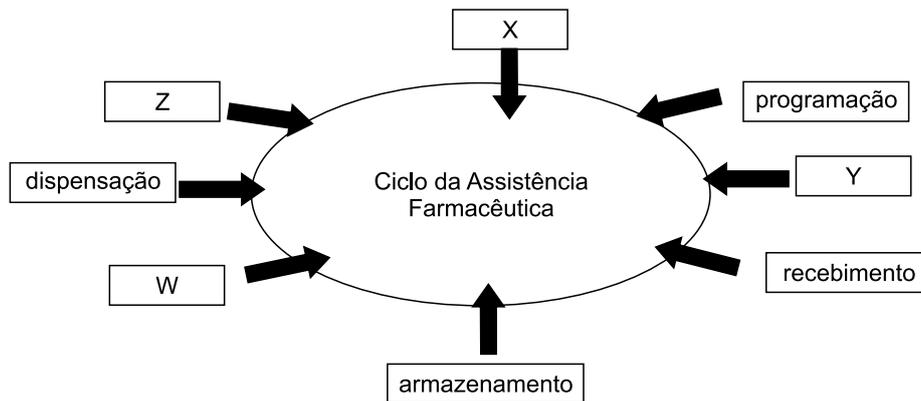
29. A droga que medeia uma interação específica com receptores de GLP-1, levando a um aumento no AMPc, estimulando a secreção de insulina de forma dependente de glicose e melhorando a função das células beta é a
- (A) metformina.
(B) pioglitazona.
(C) glimepirida
(D) sitagliptina.
(E) liraglutida.

30. Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, o texto a seguir, retirado do *Manual de Boas Práticas em Biodisponibilidade e Bioequivalência – Volume 1. ANVISA*

“Considera-se biodisponibilidade como sendo a taxa e a extensão na qual uma molécula ativa é absorvida e torna-se disponível no _____. Considerando-se que a quantidade do fármaco contida no fluido biológico está em equilíbrio com o sítio de ação, a biodisponibilidade é determinada através da medida da concentração do princípio ativo da droga em sangue total, soro ou outro fluido biológico apropriado, em função _____. Os principais parâmetros farmacocinéticos utilizados para a avaliação da biodisponibilidade são o pico de concentração máxima, o tempo para ocorrer o pico e a área sob a curva. Essas medidas são obtidas diretamente das curvas de concentração _____ versus tempo, construídas no estudo. A bioequivalência entre medicamentos administrados pela mesma via extravascular pode ser avaliada pela comparação de parâmetros farmacocinéticos relacionados à biodisponibilidade, ou seja, à quantidade absorvida e à velocidade do processo de absorção. Compara-se dois produtos, administrados por via _____, tendo um deles como referência.

- (A) sítio de ação da droga ... do tempo ... sanguínea ... extravascular
(B) sangue ... da concentração no sítio de ação da droga ... no sítio de ação da droga ... endovenosa
(C) sangue ... do tempo ... no sítio de ação da droga ... extravascular
(D) sítio de ação da droga ... do tempo ... sanguínea ... oral
(E) sangue ... da concentração no sítio de ação da droga ... sanguínea ... oral

31. Assinale a alternativa que completa corretamente a figura a seguir.



- (A) X = prescrição; Y = aquisição; W = seleção; Z = farmacovigilância.
- (B) X = aquisição; Y = seleção; W = prescrição; Z = farmacovigilância.
- (C) X = farmacovigilância; Y = aquisição; W = prescrição; Z = seleção.
- (D) X = seleção; Y = prescrição; W = farmacovigilância; Z = prescrição.
- (E) X = seleção; Y = aquisição; W = prescrição; Z = farmacovigilância.

32. Vários métodos podem ser utilizados para a programação de medicamentos. Assinale a alternativa correta em relação a esses métodos.

- (A) O método do Perfil Epidemiológico tem como vantagem principal não superestimar a demanda.
- (B) O método do Perfil Epidemiológico não deve ser usado quando se deseja implantar novos serviços na rede de saúde.
- (C) A programação baseada exclusivamente em dados de consumo pode refletir equívocos decorrentes da má utilização de medicamentos, nem sempre adequados à terapêutica.
- (D) A vantagem do método do Consumo Histórico é ser muito confiável, mesmo quando ocorrem longos períodos de desabastecimento.
- (E) A desvantagem do método do Consumo Histórico é que requer cálculos complicados.

33. A modalidade para casos em que o objeto da licitação não é um bem ou serviço de uso comum, ou seja, que pode ser encontrado com facilidade em vários fornecedores diferentes, ou para os casos em que o objeto deve ser desenvolvido sob medida para a demanda, é

- (A) o concurso.
- (B) o pregão.
- (C) a concorrência.
- (D) o diálogo competitivo.
- (E) o leilão.

34. A unidade de cálculo usada no TR (Tempo de Reposição de Estoque ou Tempo e Ressuprimento) é

- (A) o dia.
- (B) a semana.
- (C) a quinzena.
- (D) o mês.
- (E) o semestre.

35. Em relação às características das instalações e equipamentos de uma Central de Abastecimento Farmacêutico, é correto afirmar que

- (A) as paredes devem ser de cor clara, com pintura lavável.
- (B) as portas devem ser de aço inoxidável.
- (C) as telhas do teto devem ser de amianto, pois é o material mais impermeável.
- (D) as caixas de marfinita devem ser utilizadas para os produtos mais pesados, pois são mais resistentes.
- (E) os produtos inflamáveis devem ser armazenados em armários com chave.

- 36.** Assinale a alternativa correta em relação à prescrição, dispensação e escrituração de medicamentos contendo antimicrobianos.
- (A) A prescrição de medicamentos antimicrobianos deverá ser realizada em receituário privativo do prescriptor ou do estabelecimento de saúde, de acordo com modelo de receita específico.
 - (B) A receita poderá conter a prescrição de outras categorias de medicamentos desde que não sejam sujeitos a controle especial, mas o número de itens contendo medicamentos antimicrobianos prescritos por receita está limitado a 3.
 - (C) Em situações de tratamento prolongado, a receita poderá ser utilizada para aquisições posteriores dentro de um período de 30 dias, a contar da data de sua emissão.
 - (D) As farmácias públicas que disponibilizam medicamentos mediante ressarcimento, a exemplo das unidades do Programa Farmácia Popular do Brasil, devem realizar a escrituração por meio de Livro de Registro Específico para Antimicrobianos ou por meio de sistema informatizado, previamente avaliado e aprovado pela vigilância sanitária local, devendo obedecer ao prazo máximo de 30 dias para escrituração, a contar da data da dispensação.
 - (E) É vedada a devolução, por pessoa física, de medicamentos antimicrobianos industrializados ou manipulados para drogarias e farmácias. Excetua-se a devolução por motivos de desvios de qualidade ou de quantidade que os tornem impróprios ou inadequados ao consumo, ou decorrentes de disparidade com as indicações constantes do recipiente, da embalagem, rotulagem ou mensagem publicitária, a qual deverá ser avaliada e documentada pelo farmacêutico.
- 37.** Analise o texto a seguir, extraído de uma publicação do (MS) Ministério da Saúde.
- “Estudos populacionais têm demonstrado a idade como fator de risco para exposição e utilização de medicamentos, principalmente os de uso crônico. Isso se dá em decorrência da alta utilização, como é de se esperar, em relação à transição epidemiológica e ao aumento das condições crônicas desse segmento. Outro elemento a destacar é a ocorrência de comorbidades nas faixas etárias mais altas, que se refletem no consumo simultâneo de maior número de fármacos. Um estudo nacional constatou a alta prevalência de doenças, alcançando 60% dos idosos com quatro ou mais doenças crônicas, o que agrava ainda mais o quadro da polifarmácia. Entre essas doenças, a hipertensão arterial sistêmica é a mais prevalente e configura-se um dos maiores problemas de saúde na atualidade, em especial nos mais idosos, aumentando progressivamente conforme a idade. Dados da população idosa brasileira encontraram prevalência de polifarmácia de 18%.”
- Esse texto diz respeito
- (A) ao uso de medicamentos genéricos.
 - (B) à utilização da Farmácia Popular, para aliviar as filas nas farmácias das UBSs.
 - (C) ao uso racional de medicamentos.
 - (D) à defesa ao direito à saúde.
 - (E) à defesa à Assistência Farmacêutica.
- 38.** A responsabilidade da atualização da RENAME é
- (A) da ANVISA, e deve ocorrer a cada 2 anos.
 - (B) da Comissão Tripartite, e deve ocorrer a cada 3 anos.
 - (C) do Formulário Terapêutico Nacional, e deve ocorrer a cada ano.
 - (D) da Farmacopeia, e deve ocorrer a cada 3 anos.
 - (E) da CONITEC, e deve ocorrer a cada 2 anos.

39. Na seção D da RENAME

- (A) estão apresentadas as modificações da lista em relação à edição anterior, organizadas de acordo com as inclusões, exclusões e alterações, bem como as recomendações de não inclusão de medicamentos.
- (B) os itens são apresentados de acordo com o Sistema de Classificação Anatômica Terapêutica Química – *Anatomical Therapeutic Chemical (ATC) Classification System*, recomendado pela Organização Mundial da Saúde (OMS), organizados de acordo com o Grupo Principal Anatômico – 1º nível do sistema.
- (C) os itens são apresentados em ordem alfabética, com descrição do componente de financiamento da assistência farmacêutica ao qual pertencem e seus respectivos códigos ATC.
- (D) está apresentada a Relação Nacional de Insumos.
- (E) está apresentada a Relação Nacional de Medicamentos de Uso Hospitalar.

40. Com relação ao financiamento dos itens relacionados no Cbaf (Componente Básico da Assistência Farmacêutica), é correto afirmar que

- (A) é responsabilidade dos três entes federados; o governo federal deve realizar o repasse de recursos financeiros aos municípios com base no Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM).
- (B) o MS adquire e distribui esses itens aos estados e ao Distrito Federal, cabendo a estes o recebimento, o armazenamento e a distribuição aos municípios.
- (C) os medicamentos do grupo A são os de aquisição centralizada pelo MS e fornecidos às secretarias de Saúde dos estados e do Distrito Federal.
- (D) os medicamentos do grupo B são financiados e adquiridos pelas secretarias de Saúde dos estados e do Distrito Federal.
- (E) os medicamentos do grupo C são financiados e adquiridos pelas secretarias municipais.

41. De acordo com a Lei nº 12.401 de 28.04.2011, a incorporação, a exclusão ou a alteração pelo SUS de novos medicamentos, produtos e procedimentos, bem como a constituição ou a alteração de protocolos clínicos ou de diretrizes terapêuticas, serão efetuadas mediante a instauração de processo administrativo, a ser concluído em prazo não superior a

- (A) 60 dias, contados da data em que foi protocolado o pedido, admitida a sua prorrogação por 30 dias corridos, quando as circunstâncias exigirem.
- (B) 90 dias, contados da data em que foi protocolado o pedido, admitida a sua prorrogação por 30 dias corridos, quando as circunstâncias exigirem.
- (C) 90 dias, contados da data em que foi protocolado o pedido, admitida a sua prorrogação por 90 dias corridos, quando as circunstâncias exigirem.
- (D) 180 dias, contados da data em que foi protocolado o pedido, admitida a sua prorrogação por 90 dias corridos, quando as circunstâncias exigirem.
- (E) 180 dias, contados da data em que foi protocolado o pedido, admitida a sua prorrogação por 180 dias corridos, quando as circunstâncias exigirem.

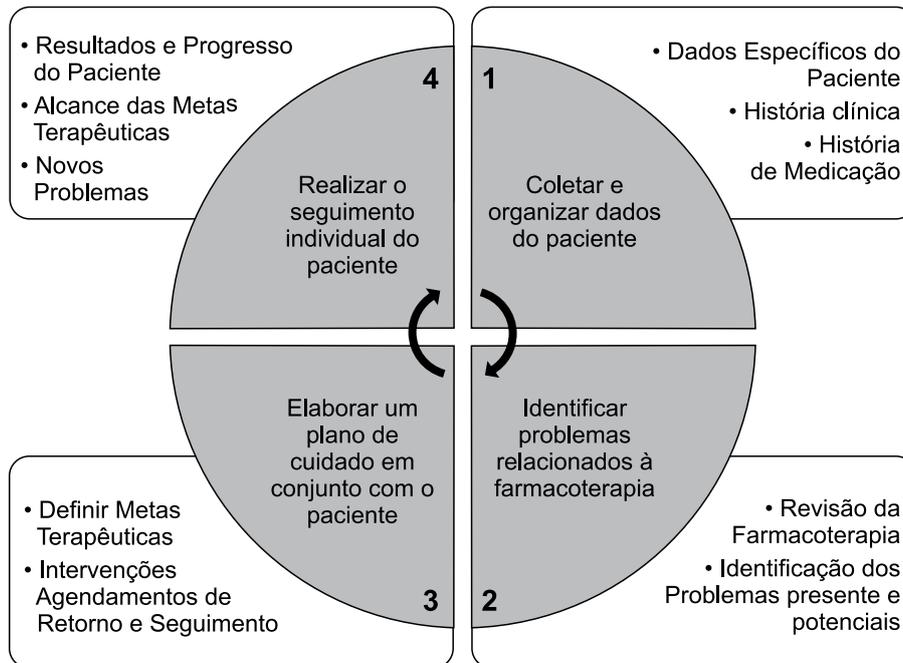
42. Analise o texto a seguir, extraído de uma publicação do MS.

“Arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado. Têm como proposta lidar com projetos e processos complexos de gestão e atenção à saúde, onde há interação de diferentes agentes e onde se manifesta uma crescente demanda por ampliação do acesso aos serviços públicos de saúde e por participação da sociedade civil organizada.”

Esse texto diz respeito

- (A) às Redes de Atenção à Saúde.
- (B) à Assistência Farmacêutica.
- (C) à Atenção Básica à Saúde.
- (D) às Redes de Agentes Comunitários.
- (E) ao Núcleo de Apoio à Saúde da Família.

43. Analise a figura a seguir.



Trata-se de uma representação do método

- (A) farmacológico de atenção ao paciente.
- (B) científico de cuidado do paciente.
- (C) clínico de cuidado farmacêutico do paciente.
- (D) farmacológico de assistência farmacêutica do paciente.
- (E) científico de atenção farmacológica do paciente.

44. Assinale a alternativa correta em relação aos Curames (Comitês de Uso Racional de Medicamentos).

- (A) São grupos de trabalho técnico-científicos, multiprofissionais, de caráter deliberativo.
- (B) Devem guiar a utilização de medicamentos pelos serviços, profissionais e usuários do SUS e de entidades particulares.
- (C) Têm por finalidade promover e executar ações para a promoção do acesso e o uso racional de medicamentos, de forma fundamentada em análises de indicadores de saúde e utilização de medicamentos dos estados.
- (D) Devem contribuir, por meio da promoção do uso racional de medicamentos, para a ampliação e a qualificação do acesso, nos estados, a medicamentos de qualidade, seguros e eficazes.
- (E) Devem analisar situações de uso inadequado de medicamentos do município, bem como propor e desenvolver ações que possam colaborar para sua resolução.

45. De acordo com a Portaria nº 344 de 1988, "Autorização Especial" é

- (A) o documento expedido pela SVS/MS, que consubstancia a exportação de substâncias constantes das listas "A1" e "A2", "A3", "B1" e "B2", "C3" e "D1" desse Regulamento Técnico ou de suas atualizações, bem como os medicamentos que as contenham.
- (B) o documento expedido pela SVS/MS, que consubstancia a importação de substâncias constantes das listas "A1" e "A2", "A3", "B1" e "B2", "C3" e "D1" desse Regulamento Técnico ou de suas atualizações, bem como os medicamentos que as contenham.
- (C) o documento padronizado destinado à notificação da prescrição de medicamentos entorpecentes, psicotrópicos e retinoides de uso sistêmico e imunossuppressores.
- (D) a licença concedida pela SVS/MS a empresas, instituições e órgãos, para o exercício de todas as atividades relacionadas às substâncias constantes das listas anexas a esse Regulamento Técnico, bem como os medicamentos que as contenham.
- (E) a permissão concedida pelo órgão de saúde competente dos Estados, Municípios e Distrito Federal, para o funcionamento de estabelecimento vinculado à empresa que desenvolva qualquer das atividades relacionadas às substâncias contidas nesse Regulamento Técnico.

46. Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, o texto a seguir.

“Preparações à base de tramadol, inclusive as misturadas a um ou mais componentes, em que a quantidade não exceda _____ de tramadol por unidade posológica ficam sujeitas à prescrição da Receita de Controle Especial, em 2 vias. Preparações à base de codeína, inclusive as misturadas a um ou mais componentes, em que a quantidade de entorpecentes não exceda a 100 miligramas por unidade posológica, e em que a concentração não ultrapasse a _____ nas preparações de formas indivisíveis ficam sujeitas à prescrição da Receita de Controle Especial, em 2 vias. Os dizeres de rotulagem e bula, no(s) _____ caso(s) devem apresentar a seguinte frase: VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA – SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA.”

- (A) 50 mg ... 2,0% ... dois
- (B) 100 mg ... 2,5% ... dois
- (C) 100 mg ... 5% ... primeiro
- (D) 250 mg ... 2,5% ... segundo
- (E) 250 mg ... 5% ... primeiro

47. Em relação aos insumos químicos utilizados para fabricação e síntese de entorpecentes e/ou psicotrópicos da Lista D2, é correto afirmar que

- (A) o uso de clorofórmio, na produção de medicamentos, exige autorização especial do MS.
- (B) estão sujeitos ao controle da Polícia Federal.
- (C) o canabidiol e o dronabinol obtidos sinteticamente foram incluídos nessa lista.
- (D) a cocaína, antes proscriita e incluída na Lista F, na última atualização da ANVISA, foi incluída na Lista D2.
- (E) foram incluídos nessa lista as feniletilaminas que apresentem uma estrutura 1-feniletan-2-amina.

48. Assinale a alternativa que apresenta um conceito correto em relação aos diferentes tipos de medicamentos.

- (A) A intercambialidade, ou seja, a segura substituição do medicamento de referência pelo seu genérico, é assegurada por testes de bioequivalência, que incluem comparação in vivo, apresentados à ANVISA.
- (B) A intercambialidade, ou seja, a segura substituição do medicamento genérico pelo seu similar, é assegurada por testes de equivalência farmacêutica, o in vitro apresentados à ANVISA.
- (C) O preço do medicamento genérico é menor, pois os fabricantes de medicamentos genéricos não necessitam realizar todas as pesquisas que são realizadas quando se desenvolve um medicamento inovador, visto que suas características são as mesmas do medicamento de referência, com o qual são comparados.
- (D) Medicamento similar é aquele que contém o(s) mesmo(s) princípio(s) ativo(s), apresenta mesma concentração, forma farmacêutica, via de administração, posologia e indicação terapêutica, e que é equivalente ao medicamento registrado na ANVISA, não podendo diferir em características relativas ao tamanho e forma do produto, prazo de validade, embalagem, rotulagem, excipientes e veículo, devendo sempre ser identificado por nome comercial ou marca.
- (E) Medicamentos de referência são aqueles cujos métodos de preparação e controle devem seguir obrigatoriamente os métodos oficiais descritos na Farmacopeia Alemã, edição em vigor, ou outras farmacopeias e compêndios oficiais, reconhecidos pela ANVISA, cuja fórmula é constituída por substâncias de comprovada ação terapêutica, reconhecidos pela ANVISA, estudos clínicos, ou revistas científicas.

49. De acordo com a Lei nº 13.021/14 alterada pela RDC nº 197/2017, é correto afirmar que

- (A) as farmácias de qualquer natureza poderão dispor, para atendimento imediato à população, vacinas e soros que atendam o perfil epidemiológico de sua região demográfica sem que haja necessidade de autorização especial.
- (B) as farmácias privadas de unidades hospitalares podem atender o público, em geral, desde este que apresente uma prescrição médica.
- (C) em ocorrendo a baixa do profissional farmacêutico, os estabelecimentos obrigam-se à contratação de novo farmacêutico, no prazo máximo de 15 dias.
- (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) o farmacêutico e o proprietário dos estabelecimentos farmacêuticos agirão sempre solidariamente, realizando todos os esforços para promover o uso racional de medicamentos.

50. O procedimento de limpeza do espaço para a prestação de serviços farmacêutico, em uma farmácia, deve ser registrado e realizado

- (A) semanalmente.
- (B) a cada 2 dias.
- (C) diariamente, no início do horário de funcionamento.
- (D) diariamente, no início de cada atendimento.
- (E) diariamente no início e ao término do horário de funcionamento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE PRUDENTE

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

06.03.2022

017. PROVA OBJETIVA

FARMACÊUTICO

1 - C	2 - E	3 - B	4 - D	5 - E	6 - B	7 - C	8 - A	9 - B	10 - D
11 - B	12 - A	13 - D	14 - E	15 - C	16 - C	17 - E	18 - B	19 - A	20 - D
21 - C	22 - A	23 - D	24 - B	25 - B	26 - B	27 - B	28 - C	29 - E	30 - A
31 - E	32 - C	33 - D	34 - D	35 - A	36 - E	37 - C	38 - E	39 - A	40 - A
41 - D	42 - A	43 - C	44 - E	45 - D	46 - B	47 - B	48 - C	49 - E	50 - E