



CADERNO DE QUESTÕES FARMACÊUTICO PLANTONISTA FARMACÊUTICO DIARISTA

1. A prova terá duração de 3 (três) horas, considerando, inclusive, a marcação do cartão-resposta.
2. A prova objetiva deverá ser feita, obrigatoriamente, à caneta esferográfica, fabricada em material incolor e transparente, de tinta azul ou preta, não sendo permitido o uso de régua, lápis, lapiseira, marca texto, corretivo e/ou borracha.
3. É de responsabilidade do candidato a conferência deste caderno que contém **40 (quarenta) questões de múltipla escolha**, cada uma com 4 (quatro) alternativas (A,B,C e D), distribuídas da seguinte forma:

CONTEÚDO	QUESTÕES
Conhecimentos Específicos	01 a 30
Políticas Públicas do Sistema Único de Saúde	31 a 40

4. Transcreva a frase abaixo, para o espaço determinado no cartão-resposta, com caligrafia usual, para posterior exame grafológico.

"A simplicidade é o último grau de sofisticação."

5. Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro do candidato.
6. O telefone celular desligado e demais pertences não permitidos deverão permanecer acondicionados em saco de segurança devidamente lacrado, desde o momento da entrada na sala de prova até a saída do candidato do estabelecimento de realização da mesma.
7. O candidato cujo aparelho celular ou outro equipamento, mesmo que acondicionado no saco de segurança e debaixo de sua carteira, venha a tocar, emitindo sons de chamada, despertador, etc, **SERÁ ELIMINADO DO CERTAME**.
8. Será vedado ao candidato, dentro da sala de realização da prova, independente do início da prova:
 - a) o uso de lupas, óculos escuros, protetores auriculares ou quaisquer acessórios de cobertura para cabeça, tais como: chapéu, boné, gorro etc., salvo se autorizado, previamente, pela Gerência de Recrutamento e Seleção, conforme estabelecido no edital regulamentador do certame;
 - b) o empréstimo de material e/ou utensílio de qualquer espécie entre os candidatos;
 - c) a consulta a qualquer material (legislação, livros, impressos, anotações, jornal e revista)
 - d) o uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico.
9. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que não sejam digitais ou emitam sons e permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.
10. Não será permitido ao candidato fumar conforme determinado no art. 49 da Lei Federal nº 12.546 de 14 de dezembro de 2011.
11. Somente após decorrida **1 (uma) hora do início da prova**, o candidato, ainda que tenha desistido do Concurso, poderá entregar o CADERNO DE QUESTÕES E O CARTÃO-RESPOSTA **devidamente assinado e com a frase transcrita**, e retirar-se do recinto. No entanto, durante os **30 (trinta) minutos finais** de prova será permitido ao candidato retirar-se da sala portando o caderno de questões.
12. Não será permitida, em hipótese alguma, a cópia das marcações efetuadas no cartão-resposta.
13. Os três últimos candidatos deverão permanecer em sala, sendo liberados somente quando todos tiverem concluído a prova ou o tempo tenha se esgotado, sendo indispensável o registro dos seus nomes e assinaturas na ata de aplicação de prova.
14. Não será permitido o uso de sanitários por candidatos que tenham terminado a prova.
15. O FISCAL DE SALA **NÃO** ESTÁ AUTORIZADO A ALTERAR QUAISQUER DESSAS INSTRUÇÕES.
16. O gabarito da prova será publicado no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro - D.O. Rio, no segundo dia útil após a realização da prova, estando disponível também, no site <http://www.rio.rj.gov.br/web/portaldeconcursos>.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

01. Na gestão de suprimentos e custos hospitalares, a administração de materiais deve conciliar interesses diversos. Para tanto, utilizam-se técnicas cujas funções estão agrupadas em subsistemas. Todos os subsistemas necessários são:

- (A) subsistema de gestão, subsistema de participação, subsistema de aquisição e subsistema de distribuição
- (B) subsistema de gestão, subsistema de seleção, subsistema de participação e subsistema de distribuição
- (C) subsistema de normalização, subsistema de gestão, subsistema de distribuição e subsistema de inventário
- (D) subsistema de normalização, subsistema de controle, subsistema de aquisição e subsistema de armazenamento

02. As modalidades de licitação previstas no artigo 22 da Lei nº 8.666/93 são:

- (A) dispensa, empreitada, convite, edital e leilão
- (B) concorrência, edital, convite, dispensa e leilão
- (C) empreitada, tomada de preços, edital, concurso e leilão
- (D) concorrência, tomada de preços, convite, concurso e leilão

03. O farmacêutico recebe a prescrição médica do paciente ou sua cópia direta; elabora o registro farmacoterapêutico do paciente; analisa as informações da prescrição; quando necessário, faz intervenções na terapêutica medicamentosa e dispensa os medicamentos. Estes passos estão contidos no sistema de distribuição de medicamentos do tipo:

- (A) dose unitária
- (B) individual
- (C) coletiva
- (D) mista

04. Disponibilizar o medicamento conforme a demanda, armazená-lo de forma adequada e garantir a qualidade e a rastreabilidade representam, na Farmácia Hospitalar, a atividade de:

- (A) logística
- (B) gerenciamento
- (C) farmacotécnica
- (D) distribuição e dispensação de medicamentos

05. Um fármaco que comumente é prescrito para crianças e não está disponível na forma farmacêutica líquida no Brasil é:

- (A) amoxicilina
- (B) mebendazol
- (C) azitromicina
- (D) espironolactona

06. Evento clínico que pode incluir anormalidade de exames de laboratório, se apresenta em período de tempo razoável de administração do medicamento, com improbabilidade de ser atribuído a doenças concomitantes, outros medicamentos ou substâncias químicas, evidenciando uma razoável resposta clínica após a suspensão do medicamento. De acordo com o Programa Internacional de Monitorização de Medicamentos da Organização Mundial da Saúde, essa é uma definição de evento adverso de causalidade:

- (A) improvável
- (B) provável
- (C) possível
- (D) definida

07. As atividades de uma comissão de controle de infecção hospitalar (CCHI) são múltiplas e de natureza diversa. No entanto, **NÃO** constitui uma atividade da CCHI:

- (A) investigação de surtos
- (B) dados sobre medicamentos
- (C) medidas de isolamento e lavagem das mãos
- (D) limpeza, desinfecção, esterilização de artigos e antisepsia

08. A afirmação correta quanto à prescrição, uso e administração de medicamentos é:

- (A) Considera-se evento adverso qualquer ocorrência desfavorável, dano ou injúria, causada ao paciente pela intervenção médica relacionada aos medicamentos.
- (B) Um erro de medicação é uma resposta nociva a uma droga, não intencional, que ocorre nas doses usuais para profilaxia, terapêutica, tratamento ou para modificação de função fisiológica.
- (C) Uma reação adversa consiste em desvio no preparo e na administração de medicamentos mediante prescrição médica, sem observância das recomendações do hospital ou das instruções técnicas do fabricante do produto.
- (D) Constitui erro de dispensação um equívoco de decisão ou de redação, não intencional, que pode reduzir a probabilidade de o tratamento ser efetivo ou aumentar o risco de lesão no paciente, quando comparado com as práticas clínicas estabelecidas e aceitas.

09. Segundo a Lei nº 5.991/73, sem a assistência do técnico responsável ou do seu substituto, somente será permitido o funcionamento de farmácia e drogaria, pelo prazo de:

- (A) 60 dias
- (B) 45 dias
- (C) 30 dias
- (D) 15 dias

10. Segundo a Lei nº 5.991/73, o receituário de medicamentos terá validade:

- (A) somente na unidade da federação em que tenha sido emitido, não incluindo os medicamentos sujeitos ao controle sanitário especial
- (B) somente na unidade da federação em que tenha sido emitido, inclusive o de medicamentos sujeitos ao controle sanitário especial
- (C) em todo o território nacional, independentemente da unidade da federação em que tenha sido emitido, inclusive o de medicamentos sujeitos ao controle sanitário especial
- (D) em todo o território nacional, independentemente da unidade da federação em que tenha sido emitido, não incluindo os medicamentos sujeitos ao controle sanitário especial

11. Segundo a Portaria nº 344/98, está correta a definição do termo:

- (A) entorpecente - substância que pode determinar dependência física ou psíquica relacionada, como tal, nas listas aprovadas pela Convenção Única sobre Entorpecentes
- (B) receita - produto farmacêutico, tecnicamente obtido ou elaborado, com finalidade profilática, curativa, paliativa ou para fins de diagnóstico
- (C) precursor - medicamento preparado mediante manipulação em farmácia, segundo fórmula constante de prescrição médica
- (D) substância proscrita - substância ou matéria-prima que tenha finalidade medicamentosa ou sanitária

12. Segundo a Portaria nº 3.916/98, a reorientação do modelo de assistência farmacêutica deverá ser coordenada e disciplinada em âmbito nacional pelos três gestores do Sistema, estando fundamentada na:

- (A) diminuição das iniciativas que possibilitem a redução nos preços dos produtos
- (B) rejeição da eficácia do sistema de distribuição no setor público
- (C) promoção do uso racional dos medicamentos
- (D) centralização da gestão

13. Segundo a RDC nº 44/2009, sobre a dispensação de medicamentos, sabe-se que:

- (A) no momento da dispensação dos medicamentos, deve ser feita a inspeção visual para verificar, no mínimo, a identificação do medicamento, o prazo de validade e a integridade da embalagem
- (B) no momento da dispensação dos medicamentos, podem ser distribuídos, a critério do profissional, medicamentos cujas receitas estiverem ilegíveis ou que possam induzir a erro ou confusão
- (C) a captação de receitas contendo prescrições magistrais e oficiais em drogarias, ervanárias e postos de medicamentos é permitida
- (D) os medicamentos sujeitos à prescrição devem ser dispensados sem apresentação da respectiva receita

14. Segundo a Lei nº 13.021/2014, dentre as apresentadas, a melhor definição de assistência farmacêutica é:

- (A) prestação de serviços destinada a dar com presteza e cuidado assistência à saúde e orientação sanitária individual e coletiva, na qual se processe a manipulação e/ou dispensação de medicamentos magistrais, oficiais, farmacopeicos ou industrializados, cosméticos, insumos farmacêuticos, produtos farmacêuticos e correlatos
- (B) ações e serviços que visem a assegurar a assistência terapêutica integral e a promoção, a proteção e a recuperação da saúde nos estabelecimentos públicos e privados que desempenhem atividades farmacêuticas, tendo o medicamento como insumo essencial e visando a seu acesso e seu uso racional
- (C) manipulação de fórmulas magistrais e oficiais, 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
- (D) dispensação de medicamentos, visando a garantir a eficácia e a segurança da terapêutica prescrita, além de observar os aspectos técnicos e legais do receituário

15. Diversos medicamentos promovem o desenvolvimento de hiperglicemia ou levam ao diabetes por comprometer a secreção ou a ação da insulina. Dentre os medicamentos apresentados aquele que pode causar hiperglicemia é:

- (A) teofilina
- (B) pentamidina
- (C) cloreto de lítio
- (D) glicocorticoides

16. Como exemplo de fármaco anti-hipertensivo que é um não peptídeo de baixo peso molecular e um potente inibidor competitivo da renina, pode-se citar o:

- (A) ramipril
- (B) losartano
- (C) alisquireno
- (D) candesartano

17. Segundo a Resolução nº 596/2014, o farmacêutico deve comunicar previamente ao Conselho Regional de Farmácia, por escrito, o afastamento temporário das atividades profissionais sobre as quais detém responsabilidade técnica, quando não houver outro farmacêutico que, legalmente, o substitua. Com relação aos prazos a serem cumpridos, sabe-se que, em caso de afastamento por motivo de:

- (A) doença, acidente pessoal, óbito familiar ou por outro imprevisível, que requeira avaliação pelo Conselho Regional de Farmácia, a comunicação formal e documentada deverá ocorrer em 3 (três) dias úteis após o fato
- (B) doença, acidente pessoal, óbito familiar ou por outro imprevisível, que requeira avaliação pelo Conselho Regional de Farmácia, a comunicação formal e documentada deverá ocorrer em 5 (cinco) dias úteis após o fato
- (C) férias, congressos, cursos de aperfeiçoamento, atividades administrativas ou outras previamente agendadas, a comunicação ao Conselho Regional de Farmácia deverá ocorrer com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas
- (D) férias, congressos, cursos de aperfeiçoamento, atividades administrativas ou outras previamente agendadas, a comunicação ao Conselho Regional de Farmácia deverá ocorrer com antecedência mínima de 96 (noventa e seis) horas

18. A gota resulta da precipitação de cristais de urato nos tecidos e da subsequente resposta inflamatória. A gota aguda em geral causa monoartrite distal que é dolorosa, mas também pode causar destruição da articulação, depósitos subcutâneos, cálculos e lesão renal. Em relação aos fármacos usados para o tratamento da gota, é correto afirmar que:

- (A) a rasburicase é uma urato-redutase que catalisa a redução enzimática do ácido úrico em um metabólito insolúvel e inativo, a alantoína
- (B) o febuxostase é um inibidor purínico da xantina oxidase, sendo recomendado para tratamento de hiperuricemia assintomática
- (C) o alopurinol inibe a xantina oxidase e impede a síntese de urato a partir de hipoxantina e xantina
- (D) a colchicina possui baixas taxas de efeitos colaterais e a absorção oral é lenta

19. As infecções oculares parasitárias geralmente se evidenciam na forma de uveíte, um processo inflamatório dos segmentos anterior ou posterior. A toxoplasmose pode causar uveíte posterior ou anterior e o tratamento é indicado quando as lesões inflamatórias envolvem a mácula e ameaçam a acuidade visual. O esquema realizado para tratamento dessa doença consiste na utilização de esteroides sistêmicos concomitante com:

- (A) cefepime, escopolamina e carbacol
- (B) amoxicilina, pilocapina e ecotiofato
- (C) ampicilina, ciclopentolato e linezolida
- (D) pirimetamina, sulfadiazina e ácido fólico

20. Os compostos utilizados na quimioterapia de doenças neoplásicas exibem acentuada variação em estrutura e mecanismo de ação. Os agentes alquilantes interferem na integridade e na função do DNA induzindo a morte celular nos tecidos de proliferação rápida e fornecendo a base para suas aplicações terapêuticas. Dentre os fármacos relacionados, o que representa esta classe é:

- (A) o panitumumabe
- (B) a bendamustina
- (C) o anastrozol
- (D) o erlotinibe

21. O fármaco usado preferencialmente para o controle e o tratamento da filariose linfática causada pela *Wuchereria bancrofti* é:

- (A) dietilcarbamazina
- (B) praziquantel
- (C) metrifonato
- (D) albendazol

22. Cefalosporinas de quarta geração são resistentes à hidrólise por muitas beta-lactamases codificadas por plasmídeos. Um exemplo de cefalosporina de quarta geração é a:

- (A) cefotaxima
- (B) cefuroxima
- (C) cefepima
- (D) cefalexina

23. Diuréticos são fármacos que aumentam a taxa de fluxo da urina, podendo também aumentar a taxa de excreção de sódio e cloreto. Uma classe de diuréticos que são antagonistas dos receptores de mineralocorticoides e são poupadores de potássio é a:

- (A) hidroclorotiazida
- (B) acetazolamida
- (C) furosemida
- (D) eplerenona

24. Como produto dos ideais de universalidade e igualdade expressos na Constituição Federal, o SUS tem por diretrizes:

- (A) a centralização, o atendimento parcial e a inclusão da comunidade
- (B) a descentralização, o atendimento integral e a participação da comunidade
- (C) a fiscalização, os convênios entre postos e a livre iniciativa da comunidade
- (D) a organização, a ação de ordem social e a formulação das políticas de saúde

25. O processo que compreende a prescrição apropriada; a disponibilidade oportuna e a preços acessíveis; a dispensação em condições adequadas; e o consumo nas doses indicadas, nos intervalos definidos e no período indicado, de medicamentos eficazes, seguros e de qualidade denomina-se:

- (A) farmacovigilância
- (B) assistência farmacêutica
- (C) farmacoepidemiologia
- (D) uso racional de medicamentos

26. A instalação de uma farmácia em um determinado local ou área requer autorização de órgãos responsáveis pela fiscalização. Em relação aos documentos para regularização da farmácia, pode-se afirmar que:

- (A) a certidão de regularidade técnica é emitida no Conselho Regional de Farmácia da respectiva jurisdição
- (B) o Alvará Sanitário deve ser requerido junto ao Serviço de Vigilância Sanitária Municipal, pelo proprietário do estabelecimento
- (C) a expedição da Licença de Funcionamento e Localização, exigida nos casos de instalação de farmácia em edificação própria, é de responsabilidade da Secretaria do Meio Ambiente
- (D) o Manual de Boas Práticas Farmacêuticas constitui-se em medidas que visam a controlar o estoque e a validade dos medicamentos

27. As atividades relatadas como serviços farmacêuticos técnico-gerenciais exigem profissionais capacitados para aplicar conhecimentos e informações epidemiológicas, administrativas e gerenciais para o planejamento e execução de ações. Em relação a essas atividades, é correto afirmar que:

- (A) o descarte dos resíduos de serviços de saúde deve obedecer a RDC n° 302 de 2004 do Conama, que dispõe sobre o gerenciamento desses resíduos e o seu descarte
- (B) a requisição de medicamentos pode ser feita por via eletrônica ou por meio de um formulário emitido em via única, que é essencial para desburocratizar o processo
- (C) programar medicamentos consiste em estimar quantidades a serem adquiridas, para atender determinada demanda de serviços, em um período definido de tempo
- (D) o principal objetivo do armazenamento de medicamentos é o de verificar um local adequado para estocagem dos fármacos

28. Instância colegiada, de caráter consultivo e deliberativo, que tem por finalidade selecionar medicamentos essenciais a serem utilizados no sistema de saúde nos três níveis de atenção, além de assessorar a gestão nas questões referentes a medicamentos, denomina-se:

- (A) comissão de controle de infecção hospitalar
- (B) comissão de farmácia e terapêutica
- (C) núcleo de segurança do paciente
- (D) conselho técnico

29. Numa Unidade de Saúde do Rio de Janeiro, no mês de setembro de 2019 (24 dias de funcionamento) foram distribuídos 1.200 comprimidos de Enalapril 10 mg durante os 12 primeiros dias de funcionamento da Unidade. Sabe-se que o CMM é de 2.500 comprimidos. Calculando a demanda não atendida e a demanda total baseada no CMM, os valores obtidos são, respectivamente:

- (A) 1.250 e 2.450
- (B) 1.200 e 2.400
- (C) 1.500 e 2.700
- (D) 1.550 e 2.750

30. Em epidemiologia, medidas-síntese quantificáveis, empiricamente referidas, construídas mediante critérios e utilizadas para descrever determinada situação de saúde e para avaliar e monitorar as mudanças e tendências ao longo do tempo denominam-se:

- (A) indicadores
- (B) delineamento
- (C) gestão
- (D) distribuição

POLÍCAS PÚBLICAS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

31. A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua:

- (A) prevenção, proteção e sustentação
- (B) promoção, proteção e recuperação
- (C) promoção, prevenção e estruturação
- (D) prevenção, recuperação e sustentação

32. "São de relevância pública as ações e serviços de _____, cabendo ao poder _____ dispor, nos termos da _____, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado".

Com base no Art. 197 da Constituição Federal, as lacunas do texto são corretamente preenchidas por:

- (A) saúde, público, lei
- (B) saúde, público, gestão
- (C) assistência, público, lei
- (D) assistência, público, gestão

33. As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes:

- (A) integralidade da assistência, centralização da gestão, participação social
- (B) integralidade da assistência, centralização, participação social
- (C) descentralização, atendimento básico, participação da gestão
- (D) descentralização, atendimento integral, participação social

34. À direção municipal do Sistema Único de Saúde (SUS) compete, dentre outras atribuições, executar serviços de:

- (A) saúde do idoso e vigilância sanitária
- (B) saúde do idoso e vigilância ambiental
- (C) saúde do trabalhador e vigilância sanitária
- (D) saúde do trabalhador e vigilância epistemológica

35. O Art. 3º da Lei nº 8.080, de 19/09/90, define que a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais são:

- (A) entraves e sinalizadores da saúde
- (B) controladores e estabilizadores da saúde
- (C) quantificadores e qualificadores da saúde
- (D) determinantes e condicionantes da saúde

36. O parágrafo único do Art. 14 da Lei nº 8.080, de 19/09/90, cita que propor prioridades, métodos e estratégias para a formação e educação continuada dos recursos humanos do SUS, na esfera correspondente, é finalidade da criação das Comissões Permanentes de Integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino profissional e superior. Assim como, em relação:

- (A) à pesquisa de novas tecnologias sociais e educacionais
- (B) à pesquisa e à cooperação técnica entre essas instituições
- (C) à pesquisa e ao contrato de direitos autorais destas produções
- (D) à pesquisa de larga escala e a cooperação científica de ponta

37. O princípio da Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) que trata das intervenções pautadas no reconhecimento da complexidade, potencialidade e singularidade de indivíduos, grupos e coletivos, construindo processos de trabalho articulados e integrais é o:

- (A) princípio da integralidade
- (B) princípio sustentabilidade
- (C) princípio da autonomia
- (D) princípio da equidade

38. Entre os valores que fundamentam a Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS), o que trata da autopercepção de satisfação, construída nas relações entre sujeitos e coletivos, que contribui na capacidade de decidir como aproveitar a vida e como se tornar ator participe na construção de projetos e intervenções comuns para superar dificuldades individuais e coletivas mediante o reconhecimento de potencialidades é a:

- (A) a justiça social
- (B) humanização
- (C) felicidade
- (D) ética

39. Na Política Nacional de Humanização (PNH), o princípio do trabalho em equipe estimula a:

- (A) transdisciplinaridade e a grupalidade
- (B) atuação em rede com alta conectividade
- (C) atuação em rede com baixa conectividade
- (D) utilização da informação e da comunicação

40. Na Política Nacional de Humanização (PNH), as diretrizes específicas estão organizadas por níveis de atenção. Considerando a Urgência e Emergência, nos pronto-socorros, nos pronto-atendimentos, na Assistência Pré-Hospitalar e outros, uma diretriz, que se pode citar é comprometer-se com a:

- (A) referência, aumentando a resolução da urgência e emergência, provendo o acesso à estrutura hospitalar e a transferência segura, conforme a necessidade dos usuários
- (B) contra referência, aumentando a resolução da urgência e emergência, provendo o acesso à estrutura hospitalar e a transferência segura, conforme a necessidade dos usuários
- (C) referência e a contra referência, aumentando a resolução da urgência e emergência, provendo o acesso à estrutura hospitalar e a transferência segura, conforme a necessidade da rede
- (D) referência e a contra referência, aumentando a resolução da urgência e emergência, provendo o acesso à estrutura hospitalar e a transferência segura, conforme a necessidade dos usuários

