

**PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE BOLSAS
DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO A ESTUDANTES UNIVERSITÁRIOS
PARA O ANO DE 2023**

FARMÁCIA - ATENÇÃO PRIMÁRIA

01. A prova terá duração de 2 (duas) horas e 30 minutos, considerando, inclusive, a marcação do cartão-resposta.
02. 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.
03. 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	Nº de questões
Políticas Públicas do SUS	10
Farmácia	30

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

“Aquele que não pune a maldade, apóia sua ação.”

05. Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro do candidato.
06. 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.
07. 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.**
08. Será vedado ao candidato, dentro da sala de realização da prova, independentemente, 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.
09. 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 12.546/2011.
11. Somente após decorrida uma hora do início da prova, o candidato, ainda que tenha desistido do certame, poderá entregar o **cartão-resposta devidamente assinado e com a frase transcrita** e retirar-se do recinto levando o seu 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://prefeitura.rio/web/portaideconcursos>.

**PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE BOLSAS
DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO A ESTUDANTES UNIVERSITÁRIOS
PARA O ANO DE 2023**

FARMÁCIA - ATENÇÃO HOSPITALAR

01. A prova terá duração de 2 (duas) horas e 30 minutos, considerando, inclusive, a marcação do cartão-resposta.
02. 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.
03. 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	Nº de questões
Políticas Públicas do SUS	10
Farmácia	30

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

“Aquele que não pune a maldade, apóia sua ação.”

05. Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro do candidato.
06. 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.
07. 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.**
08. Será vedado ao candidato, dentro da sala de realização da prova, independentemente, 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.
09. 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 12.546/2011.
11. Somente após decorrida uma hora do início da prova, o candidato, ainda que tenha desistido do certame, poderá entregar o **cartão-resposta devidamente assinado e com a frase transcrita e retirar-se do recinto levando o seu 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://prefeitura.rio/web/portaldeconcursos>.

**PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE BOLSAS
DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO A ESTUDANTES UNIVERSITÁRIOS
PARA O ANO DE 2023**

FARMÁCIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

01. A prova terá duração de 2 (duas) horas e 30 minutos, considerando, inclusive, a marcação do cartão-resposta.
02. 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.
03. 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	Nº de questões
Políticas Públicas do SUS	10
Farmácia	30

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

“Aquele que não pune a maldade, apóia sua ação.”

05. Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro do candidato.
06. 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.
07. 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.**
08. Será vedado ao candidato, dentro da sala de realização da prova, independentemente, 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.
09. 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 12.546/2011.
11. Somente após decorrida uma hora do início da prova, o candidato, ainda que tenha desistido do certame, poderá entregar o **cartão-resposta devidamente assinado e com a frase transcrita e retirar-se do recinto levando o seu 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://prefeitura.rio/web/portaldeconcursos>.

POLÍTICAS PÚBLICAS DO SUS

01. Conforme a Constituição da República Federativa Brasileira de 1988 em seu Art. 196, "A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas_____". Essa frase fica **CORRETA** ao se preencher a lacuna com:
- que garantam o acesso às ações e serviços de saúde às parcelas mais pobres da população
 - que garantam o acesso parcial, mas igualitário a algumas ações e serviços de saúde
 - sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos
 - sociais e econômicas que visem à transferência de renda aos mais pobres
02. Entre os princípios e diretrizes do SUS, conforme Art. 7º da Lei nº 8.080/1990, pode-se citar a:
- universalidade de acesso aos serviços, exceto no nível da recuperação da saúde
 - divisão em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento
 - igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios
 - ênfase na centralização dos serviços para os Estados
03. Conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças e agravos. De acordo com o Art. 6º da Lei nº 8.080/1990, este conceito no SUS define a:
- vigilância epidemiológica
 - saúde do trabalhador
 - vigilância sanitária
 - gestão financeira
04. É competência do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme o Art. 200 da Constituição da República Federativa Brasileira de 1988:
- fiscalizar o exercício profissional na área da saúde, exceto para medicina e enfermagem
 - participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico
 - realizar toda a formação de recursos humanos na área da saúde no nível técnico
 - delegar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica à iniciativa privada
05. Após ser atendido em uma unidade básica de saúde, o usuário, diante de suas queixas de dor no peito e dos resultados de seus exames, recebe encaminhamento para consulta com um cardiologista em uma unidade de saúde especializada. O quadro descrito pode exemplificar na prática o seguinte princípio do SUS, conforme Art. 7º da Lei nº 8.080/1990:
- descentralização político-administrativa
 - participação da comunidade
 - preservação da autonomia
 - integralidade da assistência
06. Considerando a participação da iniciativa privada no SUS, conforme Art. 199 da Constituição da República Federativa Brasileira de 1988, é **CORRETO** afirmar que:
- as instituições privadas poderão participar das ações de promoção da saúde no SUS, sendo vedada a sua atuação nas ações de recuperação da saúde
 - a assistência à saúde é livre à iniciativa privada, de forma complementar ao SUS, com preferência às entidades filantrópicas e sem fins lucrativos
 - a destinação de recursos públicos é livre a todas as instituições privadas, sendo também livre a participação delas na assistência à saúde no país
 - as instituições privadas não poderão participar do SUS, exceto no caso de internação ou calamidade pública, mediante autorização governamental
07. A partir do exposto na Lei nº 8.080/1990 é **CORRETO** afirmar que:
- quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde (SUS) deverá recorrer aos serviços ofertados por instituições religiosas
 - os recursos financeiros do Sistema Único de Saúde (SUS) serão depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação, e movimentados sob fiscalização dos respectivos gestores em cada esfera de governo
 - a direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única, sendo exercida pelo Ministério da Saúde, que executa as políticas públicas da área da saúde e as ações de assistência, após aprovação do Congresso Nacional
 - saúde do trabalhador é um conjunto de atividades que se destina à promoção, proteção, recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho
08. A participação da comunidade na gestão do SUS é regulada pela Lei nº 8.142/1990. Entre outras coisas, esta Lei define em seu Art. 1º, duas instâncias colegiadas em cada esfera de governo, que são:
- o Conselho de Saúde e a Conferência de Saúde
 - a Conferência de Saúde e o Ministério da Saúde
 - o Conselho de Saúde e o Fundo Nacional de Saúde
 - a Conferência de Saúde e o Fundo Nacional de Saúde
09. A Lei nº 8.080/1990 define a saúde como um direito fundamental do ser humano. Sobre este direito, de acordo com os Art. 2º e 3º desta lei, é **CORRETO** afirmar que:
- as ações de promoção e proteção da saúde devem ser garantidas a todos e as ações de recuperação aos mais pobres
 - são determinantes e condicionantes da saúde, entre outros, a renda, o meio ambiente e o acesso aos bens supérfluos
 - o dever do Estado de prover as condições indispensáveis ao pleno exercício da saúde exclui o dever da sociedade
 - o dever do Estado inclui assegurar condições de acesso universal e igualitário às ações e serviços de saúde

10. Reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde. O evento descrito representa uma das formas de participação popular na gestão do SUS prevista na Lei nº 8.142/1990. De acordo com o art. 1º desta lei, trata-se:
- (A) do Sistema Nacional de Saúde
 - (B) da Conferência de Saúde
 - (C) da Secretaria de Saúde
 - (D) do Conselho de Saúde

FARMÁCIA

11. O sistema de distribuição que tem como objetivo dispensar os medicamentos certos, na dose certa, na hora certa e para o paciente certo é o:
- (A) sistema de distribuição coletivo
 - (B) sistema de distribuição individual
 - (C) sistema de distribuição por dose unitária
 - (D) sistema de distribuição misto ou combinado
12. São vantagens do sistema de distribuição coletivo:
- (A) baixo investimento inicial; maior economia devido à redução de perdas; melhor controle de estoque
 - (B) facilidade de implantar, pois não exige uma infraestrutura e os recursos humanos de farmácia; disponibilidade de medicamentos/materiais nas unidades, agilizando o atendimento
 - (C) redução dos erros de medicação; redução de custos com medicamentos; maior controle do estoque, pois há uma diminuição dos estoques nas unidades de internação; possibilidade de avaliação das prescrições médicas pelo farmacêutico
 - (D) qualidade na assistência, pois a enfermagem dedica menor parte do seu tempo às tarefas medicamentosas, possibilitando melhorar a qualidade da assistência oferecida aos pacientes internados; controle mais eficaz sobre todos os medicamentos dispensados e administrados ao paciente, diminuindo a porcentagem de perdas
13. Segundo a OMS, é a ciência relativa à detecção, avaliação, compreensão e prevenção dos efeitos adversos ou quaisquer problemas relacionados a medicamentos, como queixas técnicas, erros de medicação, interações medicamentosas, reações adversas a medicamentos (RAM) e uso *off label*:
- (A) atenção farmacêutica
 - (B) farmacovigilância
 - (C) farmácia clínica
 - (D) farmacologia

14. Sobre o Sistema Único de Saúde (SUS), podemos afirmar que:
- (A) é um movimento social criado a partir da democracia do país em fins da década de 1970, impulsionado por trabalhadores que lutavam por garantir o dever do Estado
 - (B) é uma organização centralizada, onde o Ministério da Saúde é totalmente responsável por gerir as ações relacionadas à saúde em todo o território nacional, no âmbito financeiro, desde realizações de campanhas preventivas até tratamentos especializados
 - (C) 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 segregado às ações e aos serviços para sua promoção, proteção e recuperação
 - (D) é construído sob três princípios – universalidade, integralidade e equidade – e caracteriza-se por organização descentralizada, com atribuições definidas em cada esfera de governo, incluindo financiamento, englobando atividades preventivas e de assistência à saúde, com controle social, tendo a iniciativa filantrópica e particular uma participação de complemento
15. A palavra "genérico" é derivada da palavra latina *genus*, que significa pertencer a uma classe geral. Os medicamentos genéricos surgiram nos países onde existia lei de patentes para medicamentos. Com base nessas afirmações, marque a alternativa correta para definir medicamento genérico:
- (A) medicamento similar a um produto de referência ou inovador, que pretende ser com este intercambiável, geralmente produzido após expiração ou renúncia de proteção patentária ou de outros direitos de exclusividade, comprovada a sua eficácia, segurança e qualidade, e designado pela DCB ou, na sua ausência, pela DCI
 - (B) aquele que contém o mesmo ou os mesmos princípios ativos, apresenta a mesma concentração, forma farmacêutica, via de administração, posologia e indicação terapêutica, e que é equivalente ao medicamento registrado no órgão federal responsável pela vigilância sanitária, podendo diferir somente em características relativas ao tamanho e à forma do produto, ao prazo de validade, à embalagem, rotulagem, aos excipientes e veículos, devendo sempre ser identificado por nome comercial ou marca
 - (C) medicamento inovador, registrado no órgão federal responsável pela vigilância sanitária e comercializado no país, cuja eficácia, segurança e qualidade foram comprovadas cientificamente junto ao órgão federal competente
 - (D) medicamento que contém o mesmo fármaco, isto é, mesmo sal ou éster da mesma molécula terapeuticamente ativa, na mesma quantidade e forma farmacêutica, podendo ou não conter excipientes idênticos
16. Indica a velocidade e a extensão de absorção de um princípio ativo em uma forma de dosagem, a partir de sua curva concentração/tempo na circulação sistêmica ou sua excreção na urina:
- (A) efeito de primeira passagem
 - (B) biodisponibilidade
 - (C) biotransformação
 - (D) bioequivalência

17. Quanto aos medicamentos antibióticos, podemos classificá-los de acordo com seu mecanismo de ação. Aminoglicosídeos são bactericidas inibidores da síntese proteica que interferem com a função ribossômica. Esses medicamentos são úteis principalmente contra os microorganismos aeróbios Gram-negativos. Marque exemplos de antibióticos pertencentes a essa classe:
- (A) vancomicina, clindamicina, prometazina e amantadina
 - (B) estreptomicina, bacitracina, flufenazina e amoxicilina
 - (C) neomicina, amicacina, gentamicina e tobramicina
 - (D) periciazina, azitromicina, polimixina e tigeciclina
18. São exemplos de reações de fase I da biotransformação de fármacos, que são reações capazes de alterar quimicamente a molécula do fármaco e ocorrem principalmente no fígado:
- (A) fermentação, putrefação, clivagem hidrolítica, alquilação e desalquilação
 - (B) conjugação, substituição, metabolização, alquilação e desalquilação
 - (C) clivagem hidrolítica, oxidação, redução, alquilação e desalquilação
 - (D) neutralização, combustão, oxidação, redução e substituição
19. São exemplos de bloqueadores dos canais de cálcio:
- (A) captopril e losartana
 - (B) anlodipino e enalapril
 - (C) hidroclorotiazida e clortalidona
 - (D) nifedipino e verapamil
20. São utilizados como profilaxia de osteomalácia e anemia megaloblástica, que podem ser causadas com o uso de fenobarbital e fenitoína, respectivamente:
- (A) magnésio e folato
 - (B) vitamina D e folato
 - (C) fósforo e ferro
 - (D) cálcio e ferro
21. Uma ferramenta utilizada como instrumento para gestão da qualidade, que permite visualizar e entender os problemas, propor soluções e monitorar processos por meio dos conceitos básicos, conhecida como ciclo de Deming ou ciclo PDCA, tem como princípios:
- (A) planejar, desenvolver, criar, avaliar
 - (B) planejar, fazer, verificar, atuar
 - (C) promover, doar, criar, agir
 - (D) pedir, fazer, criar, avaliar
22. As ciclooxigenases (COX), localizadas no retículo endoplasmático, são responsáveis pela formação de um grupo de hormônios locais, que compreendem as prostaglandinas. São formadas a partir de:
- (A) ácido clavulânico
 - (B) ácido acetilsalicílico
 - (C) ácido araquidônico
 - (D) ácido ascórbico
23. Fármacos antidotos de benzodiazepínicos e heparina, respectivamente:
- (A) pralidoxima e tiosulfato de sódio
 - (B) acetilcisteína e paracetamol
 - (C) flumazenil e protamina
 - (D) naloxona e petidina
24. É um polipeptídeo cíclico que inibe a síntese da parede celular do fungo:
- (A) anel beta-lactâmico
 - (B) Fluconazol
 - (C) metronidazol
 - (D) caspofungina
25. Para o tratamento tópico do glaucoma de ângulo aberto, são usados fármacos que reduzem a produção de humor aquoso, que podem ser bloqueadores beta, agonistas alfa₂ e inibidores da anidrase carbônica. São exemplos desses fármacos, respectivamente:
- (A) timolol, brimonidina e dorzolamida
 - (B) bisoprolol, atropina e brimonidina
 - (C) nepafenaco, brimonidina e atropina
 - (D) timolol, bromoprida e latanoprost
26. São exemplos de agonistas de dopamina D₂ que inibem as células da adeno-hipófise liberadoras de prolactina:
- (A) bromocriptina e cabergolina
 - (B) fenitoína e bromocriptina
 - (C) octreotida e cabergolina
 - (D) fentanil e metadona
27. A insulina é sintetizada nas células beta das ilhotas de Langerhans no pâncreas. É uma proteína consistindo em duas pontes dissulfeto. Depois da ingestão dos carboidratos, a insulina é liberada no sangue e promove captação e utilização da glicose em órgãos específicos. Quanto à velocidade de ação, pode ser classificada como rápida ou lenta. Marque a alternativa que indica insulina de ação rápida:
- (A) insulina Novolin N
 - (B) insulina glargina
 - (C) insulina lispro
 - (D) insulina NPH
28. Os anestésicos locais inibem de forma reversível a geração e a propagação de impulsos nos nervos. Nos nervos sensitivos, tal efeito é desejável apenas quando é necessária a realização de procedimentos dolorosos, como procedimentos cirúrgicos ou odontológicos. Para garantir um efeito local de duração razoavelmente longa, com mínima ação sistêmica, é coadministrado um vasoconstritor para confinar o fármaco em seu local de ação, como, por exemplo:
- (A) proximetacaina
 - (B) felipressina
 - (C) lidocaina
 - (D) amilorida
29. Os receptores de opióides estão presentes nas células nervosas. Eles são encontrados em várias regiões do cérebro e na medula espinhal. Existem vários tipos de receptores de opióides, os quais medeiam os vários efeitos dos opióides. O medicamento pertencente a essa classe, amplamente utilizado como antitussígeno é:
- (A) tramadol
 - (B) morfina
 - (C) fentanil
 - (D) codeína

Estágio Não Obrigatório a Estudantes Universitários

30. As benzodiazepinas têm amplo espectro de atividade, exercendo os efeitos: sedativo, indutor do sono, ansiolítico, miorelaxante e anticonvulsivante; e podendo ser usadas para indução da anestesia. Para o tratamento ansiolítico, de longa duração, são escolhidos compostos eliminados lentamente e que asseguram níveis séricos constantes, como, por exemplo:
- clonazepam
 - fenobarbital
 - diazepam
 - fenitoína
31. A Política Nacional de Medicamentos (PNM) foi aprovada em outubro de 1998 e definiu as funções e finalidades da Assistência Farmacêutica dentro do SUS. A implementação de um novo modelo de Assistência Farmacêutica básica, pautado no atendimento de necessidades e prioridades locais é um dos importantes resultados alcançados com a Política Nacional de Medicamentos, cuja operacionalização teve início no primeiro semestre de 1999. São diretrizes gerais dessa Política:
- adoção de mecanismos de monitoramento e avaliação continuada dos serviços farmacêuticos, e acompanhamento do desempenho dos profissionais de saúde do Sistema Único de Saúde
 - adoção das Boas Práticas Farmacêuticas, para a dispensação de medicamentos, e fiscalização de serviços farmacêuticos em farmácias e drogerias
 - adoção das Boas Práticas em Biodisponibilidade e Bioequivalência de medicamentos, e Regulamentação Sanitária de Medicamentos
 - adoção da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais e promoção do uso racional de medicamentos
32. O Ciclo da Assistência Farmacêutica é dividido em etapas, e o resultado de uma atividade é o ponto de partida para outra. A ausência ou a execução inadequada de uma dessas etapas impede o correto funcionamento de todo o ciclo. As etapas do Ciclo de Assistência Farmacêutica são:
- seleção, planejamento, organização, treinamento, distribuição e dispensação
 - seleção, programação, aquisição, armazenamento, distribuição e dispensação
 - solicitação, racionalização, aquisição, recebimento, distribuição e utilização
 - seleção, programação, aquisição, conferência, distribuição e orientação
33. Conforme a RDC nº 44/2009, entende-se por Boas Práticas Farmacêuticas o conjunto de técnicas e medidas que visam assegurar a manutenção da qualidade e segurança dos produtos disponibilizados e dos serviços prestados em farmácias e drogerias, com a finalidade de contribuir para o uso racional desses produtos e a melhoria da qualidade de vida dos usuários. Com relação à atuação do farmacêutico no funcionamento e na prestação de serviços em farmácias e drogerias, podemos destacar as atividades, **EXCETO**:
- o farmacêutico deve participar da gestão e da garantia da qualidade microbiológica de amostras de controle, garantindo a confiabilidade do processo analítico
 - o farmacêutico deve contribuir para a farmacovigilância, notificando a ocorrência ou a suspeita de evento adverso ou queixa técnica às autoridades sanitárias
 - o farmacêutico deve elaborar protocolos para as atividades relacionadas à atenção farmacêutica, sendo incluídas referências bibliográficas e indicadores para avaliação dos resultados
 - a atuação do farmacêutico na atenção farmacêutica deve ter como objetivos a prevenção, detecção e resolução de problemas relacionados a medicamentos e a promoção de seu uso racional, a fim de melhorar a saúde e a qualidade de vida dos usuários
34. *A farmácia é uma unidade de prestação de serviços, destinada a prestar assistência farmacêutica, 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.* Por serem estabelecimentos de saúde, esses estabelecimentos necessitam de alguns documentos específicos e que são requeridos por órgãos fiscalizadores do setor farmacêutico. De acordo com as diretrizes para a estruturação de farmácias, no âmbito do Sistema Único de Saúde, os documentos e procedimentos necessários para a regularização de uma farmácia devem ser os seguintes:
- certidão de Regularidade Técnica; licença da Autoridade Sanitária local; licença do Corpo de Bombeiros; Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde; e manual de Boas Práticas Farmacêuticas
 - certidão de Regularidade Técnica; contrato social; licença do Corpo de Bombeiros; Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde; e manual de Boas Práticas Farmacêuticas
 - licença ambiental; licença da Autoridade Sanitária local; contrato social; Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde; e manual de Boas Práticas Farmacêuticas
 - licença do Corpo de Bombeiros, certidão do Ministério da Saúde; licença da Autoridade Sanitária local; licença ambiental; e Manual da Qualidade

Estágio Não Obrigatório a Estudantes Universitários

35. A Portaria SVS/MS nº 344/1998 é uma legislação que aborda critérios sobre a prescrição e dispensação de medicamentos sujeitos a controle especial. Esta Portaria classifica as substâncias sob controle especial em diversas listas, as quais se aplicam regras específicas para sua prescrição e dispensação. Cabe ressaltar que essas listas são frequentemente atualizadas pela Anvisa, por meio de publicações de Resolução de Diretoria Colegiada. É **CORRETO** afirmar sobre a Portaria SVS/MS nº 344/1998:
- (A) nos hospitais, nas clínicas médicas e clínicas veterinárias, públicas ou particulares, os medicamentos à base de substâncias constantes das listas "A1" e "A2", "A3", "B1" e "B2", "C2", "C3" poderão ser dispensados a pacientes internados, mediante receita privativa do estabelecimento, carimbada e assinada por profissional em exercício no local
 - (B) as farmácias e drogarias ficarão obrigadas a apresentar dentro do prazo de 24 horas, à Autoridade Sanitária local, as Receitas de Controle Especial procedentes de outras Unidades Federativas, para averiguação e visto
 - (C) a Notificação de Receita "B", de cor azul, impressa às expensas do profissional ou da instituição, terá validade por um período de 90 dias contados a partir de sua emissão
 - (D) para prescrição de substâncias ou medicamentos antiparkinsonianos e anticonvulsivantes, a quantidade é limitada a até quatro meses de tratamento
36. São medicamentos constantes da Lista C1 – Lista de Substâncias Sujeitas a Controle Especial, prescritas em Receita de Controle Especial, em duas vias:
- (A) Etomidato, Tramadol e Bromazepam
 - (B) Escitalopram, Diazepam e Fluoxetina
 - (C) Alprazolam, Gabapentina e Zolpidem
 - (D) Cetamina, Citalopram e Fenitoína
37. O Código de Ética Farmacêutica é um conjunto de normas que devem ser observadas pelos farmacêuticos e os demais inscritos nos Conselhos Regionais de Farmácia, no exercício do âmbito profissional respectivo, inclusive nas atividades relativas ao ensino, à pesquisa e à administração de serviços de saúde, bem como quaisquer outras atividades em que se utilize o conhecimento advindo do estudo da Farmácia, em função do zelo pela saúde. É **PROIBIDO** ao farmacêutico:
- (A) promover a utilização de substâncias ou a comercialização de produtos que não tenham a indicação terapêutica analisada e aprovada, bem como que não estejam descritos em literatura ou compêndio nacionais ou internacionais, reconhecidos pelo órgão sanitário federal
 - (B) guardar sigilo de fatos e informações de que tenha conhecimento, no exercício da profissão, excetuando-se os casos amparados pela legislação vigente, cujo dever legal exija comunicação, denúncia ou relato a quem de direito
 - (C) dispor seus serviços profissionais às autoridades constituídas, ainda que sem remuneração ou qualquer outra vantagem pessoal, em caso de conflito social interno, catástrofe ou epidemia
 - (D) interagir com o profissional prescritor, quando necessário, para garantir a segurança e a eficácia da terapêutica, observado o uso racional de medicamentos
38. A dispensação de medicamentos é privativa de:
- (A) farmácia, drogaria e supermercado
 - (B) drogaria, dispensário de medicamentos e livraria
 - (C) farmácia, dispensário de medicamentos e posto de medicamentos
 - (D) farmácia, drogaria e hotel
39. Com relação ao exercício e à fiscalização das atividades farmacêuticas, podemos considerar que a Lei nº 13.021/2014 foi um marco na defesa da saúde pública e do direito do consumidor, pois, com ela, as farmácias foram reconhecidas como um estabelecimento de saúde, e a população teve reafirmado seu direito de ser assistida em farmácias de qualquer natureza por um profissional farmacêutico habilitado, sejam elas públicas ou privadas. Sobre a responsabilidade técnica do profissional, podemos afirmar:
- (A) quando o afastamento do farmacêutico ocorrer por motivo de férias, congressos, cursos de aperfeiçoamento, atividades administrativas ou outras previamente agendadas, a comunicação ao Conselho Regional de Farmácia deverá ocorrer com antecedência mínima de 72 horas
 - (B) o farmacêutico deve comunicar previamente ao Conselho Regional de Farmácia, por escrito, o afastamento temporário das atividades profissionais pelas quais detém responsabilidade técnica, mesmo quando houver outro farmacêutico que, legalmente, o substitua
 - (C) ocorrendo a baixa do profissional farmacêutico, obrigam-se os estabelecimentos à contratação de novo farmacêutico, no prazo máximo de 30 dias
 - (D) o farmacêutico pode exercer a profissão farmacêutica, sem a necessidade de respeitar os atos, as diretrizes, as normas técnicas e a legislação vigente
40. Com relação à Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF), podemos considerar que se trata de local muito valorizado devido ao fato de estocar materiais e medicamentos que respondem por considerável parte do patrimônio da empresa. A valoração do estoque consiste em dar um valor financeiro aos produtos estocados e movimentados. Qual método pode ser utilizado para valoração dos estoques:
- (A) método FOFA (força, oportunidade, fraqueza e ameaças)
 - (B) método PEPS (primeiro a entrar, primeiro a sair)
 - (C) método PDCA (promover, doar, criar, agir)
 - (D) método valoração pelo preço compatível de mercado