



COORDENADORIA GERAL DE GESTÃO DE TALENTOS
COORDENADORIA DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

PROCESSO SELETIVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

Modalidade Demais Estágios: **FARMÁCIA**

1. A prova terá duração de 3 (três) horas, considerando, inclusive, a marcação do CARTÃO-RESPOSTA.
2. A prova objetiva deverá ser feita, obrigatoriamente, a 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 04 (quatro) alternativas (A, B, C e D).
4. Transcreva a frase abaixo, para o espaço determinado no CARTÃO-RESPOSTA, com caligrafia usual, para posterior exame grafológico. O descumprimento dessa instrução implicará a anulação da prova e a eliminação no certame:

“A disciplina é a parte mais importante do sucesso” – Truman Capote

5. Em hipótese alguma haverá substituição do CARTÃO-RESPOSTA por erro do candidato.
6. O telefone celular deverá permanecer desligado e acondicionado 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 prova.
7. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que não sejam digitais e permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.
8. Durante a prova não será admitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre candidatos, tampouco será permitido o uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico.
9. Somente após decorrida 1 (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 seu caderno de questões.
10. Não será permitida, em hipótese alguma, a cópia das marcações efetuadas no CARTÃO-RESPOSTA.
11. 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 de seus nomes e assinaturas na ata de aplicação de prova.
12. **Não será permitido o uso de sanitários por candidatos que tenham terminado a prova.**
13. O FISCAL DE SALA NÃO ESTÁ AUTORIZADO A ALTERAR QUAISQUER DESSAS INSTRUÇÕES .
14. O gabarito da prova objetiva será publicado no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro – D.O. Rio, no segundo dia útil após ao de realização da prova, estando disponível também, no site <http://www.rio.rj.gov.br/web/portaldeconcursos>

2016

FARMÁCIA

01. A dor neuropática é considerada uma dor grave e debilitante que afeta milhões de pessoas em todo o mundo e ocorre em certas condições, tais como neuralgia do trigêmeo, neuropatia diabética e neuralgia pós-terapêutica. Fármacos amplamente utilizados no tratamento da dor neuropática são:
- (A) inibidores da acetilcolina
 - (B) derivados do ácido propiônico
 - (C) antidepressivos tricíclicos
 - (D) anestésicos gerais
02. A doença artrítica é uma das afecções inflamatórias crônicas mais comuns nos países desenvolvidos e a artrite reumatoide é uma causa comum de incapacidade. No Brasil, muitos medicamentos de segunda e terceira linha têm sido incorporados no tratamento da artrite. Um fármaco antirreumático modificador da doença, classificado como de primeira escolha e também usado para doença inflamatória intestinal crônica é:
- (A) metotrexato
 - (B) naproxifeno
 - (C) infliximabe
 - (D) sulfassalazina
03. Os benzodiazepínicos em doses sedativas e em decorrência de características fisiopatológicas do indivíduo possuem risco de levar à depressão respiratória ou à apneia, como o caso do fármaco midazolam, muito utilizado para sedar pacientes em exames de endoscopia digestiva. Considerando o risco de casos de depressão respiratória causada pelo midazolam, o medicamento disponível para reverter esse quadro é:
- (A) prometazina
 - (B) flumazenil
 - (C) diazepam
 - (D) suxametônio
04. Os anti-inflamatórios não esteroidais são medicamentos de amplo uso. O anti-inflamatório inibidor seletivo da ciclo-oxigenase-2 (COX-2) derivado de sulfonilida é:
- (A) nimesulida
 - (B) nabumetona
 - (C) indometacina
 - (D) sulfassalazina
05. O tratamento do diabetes tipo 2 inclui diversas estratégias, como a modificação do estilo de vida, porém muitas vezes, é necessário o uso de medicamentos. Dentre os fármacos hipoglicemiantes orais, aquele que possui efeito anorexígeno é a:
- (A) glibenclamida
 - (B) rosiglitazona
 - (C) metformina
 - (D) repaglinida
06. Os medicamentos antiarrítmicos, segundo a clássica categorização de Vaughn-Williams, estão divididos em quatro classes e são insumos importantes na terapia cardiológica. Atuam bloqueando canais de cálcio, agentes da classe IV, como a:
- (A) lidocaína
 - (B) verapamila
 - (C) amiodarona
 - (D) sertralina
07. Existem diversos tipos de medicamentos que atuam no sistema nervoso. De acordo com a classificação farmacológica dos medicamentos, pode-se afirmar que:
- (A) pacientes com esquizofrenia são tratados com amfetamina
 - (B) o propofol é um anestésico local de uso ambulatorial
 - (C) o sevoflurano é agente anestésico intravenoso
 - (D) a fluoxetina está indicada para tratamento da depressão
08. A asma é uma doença pulmonar inflamatória crônica, com episódios recorrentes de falta de ar, tosse crônica, chiado e aperto no peito e afeta tanto adultos como crianças. Um dos agentes agonistas dos receptores adrenérgicos β_2 (beta dois) de ação curta, utilizado em caso de crise asmática, é:
- (A) o salbutamol
 - (B) a teofilina
 - (C) o formoterol
 - (D) a cetirizina
09. Para cruzar as barreiras celulares (por exemplo: mucosa gastrointestinal, barreira hematoencefálica, placenta), os fármacos devem atravessar membranas lipídicas, que podem ocorrer principalmente por difusão passiva e transferência mediada por transportadores. O principal fator que determina a taxa de difusão passiva através das membranas é:
- (A) o peso molecular
 - (B) o pH
 - (C) a acidez
 - (D) a lipossolubilidade
10. Os benzodiazepínicos são relativamente seguros em superdosagem. Suas principais desvantagens são a interação com o álcool, efeitos de "ressaca" de longa duração, sintomas de abstinência e desenvolvimento de dependência. O fármaco de curta ação que não é benzodiazepínico, mas atua de forma semelhante e é usado como hipnótico é o:
- (A) oxazepam
 - (B) clordiazepóxido
 - (C) zolpidem
 - (D) fenobarbital
11. A carbamazepina, anti-epilético muito utilizado, é eficaz na maioria das formas de epilepsia; exceto nas crises de ausência. Quimicamente é uma substância derivada dos:
- (A) inibidores da ciclooxigenase
 - (B) anéis barbitúricos
 - (C) antidepressivos tricíclicos
 - (D) análogos do GABA

12. O imipenem é um antibiótico carbapenêmico disponível na prática clínica nos EUA, Europa e Brasil. Apresenta amplo espectro de ação para uso em infecções sistêmicas e originalmente é resistente a todas as beta-lactamases. Sua administração em conjunto com a cilastatina visa bloquear sua:
- (A) potência contra pseudomonas
 - (B) inativação pelas enzimas renais
 - (C) penetração na placenta
 - (D) resistência extravascular
13. A benzilpenicilina é fármaco de primeira escolha para muitas infecções, como a sífilis, e tem passado recentemente por desabastecimento no Brasil, devido a problemas de importação do insumo ativo. Apesar do uso abrangente, possui restrições ao seu uso, que se devem a:
- (A) pouca absorção pelo TGI
 - (B) nefrotoxicidade retardada
 - (C) erupções cutâneas
 - (D) abscessos locais
14. O antianêmico que tem função profilática importante para gestantes e mulheres que desejam engravidar por prevenir defeitos congênitos, como a formação de fetos com anencefalia e espinha bífida, é:
- (A) sulfato ferroso
 - (B) ácido fólico
 - (C) eritropoietina
 - (D) vitamina B12
15. A água purificada é classificada como uma das matérias-primas mais importantes no processo de fabricação e/ou manipulação de medicamentos, presente em uma série de formulações. O processo de purificação, quando a água é aquecida até evaporação e depois condensada, é conhecido como:
- (A) filtração
 - (B) destilação
 - (C) desmineralização
 - (D) sublimação
16. O avanço no desenvolvimento dos excipientes tecnológicos para fabricação de comprimidos está contribuindo significativamente para a funcionalidade e a processabilidade das formulações farmacêuticas, melhorando a estabilidade física e química dos comprimidos para serem mais seguros e eficazes. Para medir a falta de resistência dos comprimidos à abrasão, quando submetidos à ação mecânica, utiliza-se o teste de:
- (A) desintegração
 - (B) dureza
 - (C) resistibilidade
 - (D) friabilidade
17. Os pós de uso interno são formas homeopáticas constituídas de insumo ativo, veiculados em lactose, na potência desejada. No preparo da forma farmacêutica em pó, segundo a Farmacopeia Homeopática Brasileira 3ª edição, a proporção mínima volume em peso (v/p), de insumo ativo a ser impregnado em lactose, em percentual v/p deve ser de:
- (A) 5
 - (B) 10
 - (C) 15
 - (D) 20

18. Segundo a lista formulada pela Associação Brasileira de Farmacêuticos Homeopáticos, o medicamento *Arsenicum album*, devido a sua toxicidade, tem seu uso aconselhado a partir da potência:
- (A) 2 CH
 - (B) 3 CH
 - (C) 5 CH
 - (D) 12 CH
19. Pacientes com faixas etárias diferentes ou em condições específicas exigem cuidados distintos. As formulações a base de xarope simples estão contraindicadas para pacientes:
- (A) tuberculosos
 - (B) cardíacos
 - (C) diabéticos
 - (D) renais crônicos
20. A manipulação de medicamentos estéreis exige local dedicado. Isso visa a diminuição dos riscos de contaminação microbiológica dos produtos. A forma farmacêutica que se enquadra nesta classe é:
- (A) colírio
 - (B) xarope
 - (C) suspensão
 - (D) solução
21. O princípio doutrinário do Sistema Único de Saúde (SUS) que diz respeito à garantia do acesso a um conjunto articulado e contínuo de ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, e que proporciona ao indivíduo ou à coletividade as condições de atendimento de acordo com as suas necessidades é a:
- (A) universalidade
 - (B) descentralização
 - (C) integralidade
 - (D) humanização
22. A partir da análise da legislação do SUS e dos textos que tematizam sua organização, identificam-se algumas diretrizes que devem se articular com os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS). A diretriz que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS, trouxe um avanço que foi:
- (A) os conselhos e conferências de saúde terão sua organização e normas estabelecidas por meio de reuniões prévias dos comitês gestores
 - (B) a conferência de saúde se reunirá de dois em dois anos ou quando convocada extraordinariamente pelo poder executivo
 - (C) o conselho de saúde é um órgão colegiado, disposto em cada esfera de governo, em caráter permanente e consultivo
 - (D) a representação dos usuários nos conselhos e conferências de saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos

23. Os mecanismos e estratégias que organizam e regulam a descentralização como diretriz do SUS estabelecem instâncias de representação, monitoramento e pactuação política e administrativa envolvendo as três esferas de governo. A Comissão Intergestores Bipartite (CIB) estabelece pactos entre:
- (A) representantes do Ministério da Saúde, do CONASS e do CONASEMS
 - (B) os municípios, estados e união, com participação do conselho de saúde
 - (C) os municípios com a coordenação da gestão estadual no seu âmbito
 - (D) profissionais de saúde, usuários e gestores das três esferas de gestão
24. A lei que normatiza o controle sanitário do comércio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos é a de número:
- (A) 6.360, de 21 de dezembro de 1976
 - (B) 5.991, de 17 de dezembro de 1973
 - (C) 2.448, de 21 de janeiro de 2007
 - (D) 6.368, de 21 de outubro de 1976
25. Segundo as boas práticas de manipulação de preparações magistrais e oficinais para uso humano em farmácias, estabelecida na Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 67/2007, a preparação magistral é aquela preparada na farmácia:
- (A) a partir de uma prescrição de profissional habilitado, destinada a um paciente individualizado, e que estabeleça em detalhes sua composição, forma farmacêutica, posologia e modo de usar
 - (B) composta de uma ou mais matérias-primas, com fórmula definida, destinada a ser utilizada como veículo/excipientes de preparações farmacêuticas, contendo suas especificações
 - (C) cuja fórmula esteja inscrita no formulário nacional ou em formulários internacionais reconhecidos pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária e sociedades profissionais
 - (D) com procedimento farmacotécnico do produto manipulado, compreendendo a avaliação farmacêutica da prescrição, a manipulação, racionamento de substâncias e rotulagem
26. Segundo a Portaria nº 344, de 12 de maio de 1998, nos casos dos medicamentos contendo a substância anfepramona, deverá constar, em destaque, no rótulo e bula, a frase chamando a atenção para o fato de que, tal medicamento pode provocar:
- (A) anemia
 - (B) cefaleia
 - (C) gastrite
 - (D) hipertensão pulmonar
27. De acordo com a RDC nº 67/2007, a sala destinada às atividades de preparação de dose unitária ou unitarizada de medicamentos não estéreis deve possuir uma estrutura mínima. Dos itens relacionados abaixo, aquele que **NÃO** se faz necessário nessa estruturação é:
- (A) capela de fluxo laminar horizontal
 - (B) bancada revestida de material liso, resistente e de fácil limpeza
 - (C) pia com água corrente
 - (D) material para uso exclusivo nas atividades de preparação da dose unitária ou unitarizada
28. A Política Nacional de Medicamentos, Portaria GM nº 3.916, de 30 de outubro de 1998, no item 3.3, descreve um modelo de assistência farmacêutica que não se restringe à aquisição e à distribuição de medicamentos. A esse modelo dá-se o nome de:
- (A) promoção do uso racional de medicamentos
 - (B) reorientação da assistência farmacêutica
 - (C) atenção farmacêutica
 - (D) vigilância sanitária de medicamentos
29. O artigo 20 do Código de Ética Farmacêutico, Resolução CFF nº 596, de 21 de fevereiro de 2014, define as seguintes sanções disciplinares: advertência ou censura; multa; suspensão e eliminação. A pena de suspensão do exercício profissional pode abranger um período de:
- (A) 2 (dois) a 12 (doze) meses
 - (B) 2 (dois) a 24 (vinte e quatro) meses
 - (C) 3 (três) a 12 (doze) meses
 - (D) 3 (três) a 24 (vinte e quatro) meses
30. Segundo a Portaria MS 344, de 12 de maio de 1998, unidades de saúde credenciadas junto à Autoridade Sanitária competente para dispensar o medicamento talidomida deverão possuir livro de registro de notificação de receita. Esse livro deverá permanecer na unidade por um período de:
- (A) 2 (dois) anos
 - (B) 5 (cinco) anos
 - (C) 10 (dez) anos
 - (D) 15 (quinze) anos
31. A Política Nacional de Medicamentos definiu como um de seus propósitos "garantir a necessária segurança, eficácia e qualidade destes produtos, a promoção do uso racional e o acesso da população àqueles considerados essenciais". Segundo essa Política, os medicamentos de interesse em saúde pública são aqueles:
- (A) considerados básicos e indispensáveis para atender a maioria dos problemas de saúde da população, devendo seguir padrão com os dados de prevalência e incidência das doenças e perfil epidemiológico
 - (B) utilizados em doenças raras, geralmente de custo elevado, cuja dispensação atende a casos específicos, trazendo impacto na carga global de doenças e dos óbitos que incidem em uma população
 - (C) necessários à prestação do elenco de ações e procedimentos compreendidos na atenção básica de saúde, empregados no tratamento de doenças crônicas e ou degenerativas, utilizados continuamente
 - (D) utilizados no controle de doenças que, em determinada comunidade, têm magnitude, transcendência ou vulnerabilidade relevante e cuja estratégia básica de combate é o tratamento dos doentes
32. A Lei Federal nº 9.787/99 trouxe importantes alterações no cenário dos medicamentos comercializados no Brasil. Segundo essa lei, o produto 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, por ocasião do seu registro é definido como:
- (A) medicamento genérico
 - (B) medicamento similar
 - (C) medicamento de referência
 - (D) medicamento sintético

33. Em 2007, o Ministério da Saúde publicou a Portaria nº 204 de 29/01/2007, regulamento que trouxe novos elementos em direção à organização financeira do Sistema Único de Saúde. Nessa norma, o bloco de financiamento da Assistência Farmacêutica está organizado em três componentes de dispensação. Os medicamentos antirretrovirais do programa DST/Aids, adquiridos pelo Ministério da Saúde e distribuídos aos pacientes em postos de saúde fazem parte do componente:
- (A) estratégico
 - (B) básico
 - (C) especializado
 - (D) excepcional
34. Após a etapa de seleção de medicamentos, a elaboração correta da descrição de um item, de forma detalhada e objetiva e que deve ser entendida pelas empresas interessadas em apresentar propostas quando ocorrerem as licitações, é definida como:
- (A) especificação
 - (B) normalização
 - (C) classificação
 - (D) codificação
35. A farmacoeconomia apresenta-se como um instrumento de auxílio nas escolhas entre as alternativas terapêuticas medicamentosas disponíveis, objetivando maiores benefícios para a saúde com menores custos. Sobre a análise econômica do tipo "custo-benefício", é correto afirmar que:
- (A) as alternativas terapêuticas apresentam os mesmos resultados clínicos, diferindo apenas nos custos
 - (B) os resultados são medidos em unidades físicas e as alternativas terapêuticas são diferentes quanto à efetividade clínica
 - (C) os resultados terapêuticos são avaliados em termos monetários, ou seja, transformados em valores de moeda corrente
 - (D) os resultados são medidos em termos de qualidade de vida, correlacionados de uma maneira geral com as preferências das pessoas
36. Cotidianamente o acadêmico de farmácia da unidade confere a temperatura indicada no termômetro, seguindo as boas práticas de estocagem. No trigésimo primeiro dia, o acadêmico observou que nas últimas trinta leituras registradas, o ambiente poderia ser caracterizado como "local fresco", logo os registros de temperatura encontravam-se entre:
- (A) 8–15°C
 - (B) 10–20°C
 - (C) 15–30°C
 - (D) 20–30°C
37. O Sistema de Distribuição de Medicamentos que se caracteriza por garantir maior segurança ao paciente, pela diminuição da incidência de erros, já que os medicamentos são distribuídos prontos para uso, denomina-se:
- (A) individualizado
 - (B) combinado ou misto
 - (C) dose unitária
 - (D) coletivo
38. O medicamento "X" disponível para tratamento em um determinado hospital da região sul do Brasil, com ação agonista nos receptores beta-2, apresentou consumo médio nos últimos dois anos de 300 unidades/mês. No entanto, nos meses de junho e julho do ano corrente, apresentou consumos de 396 e 401 unidades, respectivamente. Considerando a situação, é correto afirmar que:
- (A) o aumento no consumo foi um fenômeno casual, não existindo relação com a epidemiologia da época, sem explicação clara do crescimento superior a 30%
 - (B) ocorreu aumento de consumo relacionado a uma variação classificada como sazonal, podendo estar atrelado aos tratamentos das doenças respiratórias
 - (C) poder-se-ia classificar o aumento de consumo como uma sazonalidade se este fosse maior que 45% do consumo médio histórico
 - (D) mostrou consumo sazonal, pois a variação foi maior que 15% do consumo médio, mas é impossível afirmar alguma relação com os prováveis dados epidemiológicos da época
39. Devido ao aumento do rigor e da regulação sanitária, a manipulação de formas não estéreis no ambiente hospitalar vem se reduzindo drasticamente. De acordo com as boas práticas de manipulação, o funcionário, antes do início da atividade de fracionamento de medicamento para dose unitária na farmácia hospitalar, precisa realizar:
- (A) registro de ocorrência sanitária
 - (B) avaliação da prescrição médica
 - (C) reposição de matérias-primas
 - (D) higiene das mãos e antebraços
40. Segundo as Diretrizes para estruturação de farmácias no âmbito do Sistema Único de Saúde, a farmácia da unidade básica de saúde visando prover acesso qualificado aos medicamentos, vem realizando um conjunto de serviços farmacêuticos a serem prestados à população. No escopo dos serviços farmacêuticos, aquelas ações na qual a comunicação em saúde possui papel destacado são técnicas e:
- (A) gerenciais
 - (B) sanitárias
 - (C) farmacêuticas
 - (D) assistenciais