



CONCURSO PÚBLICO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
2019

## OFICIAL DE FARMÁCIA

### CADERNO DE QUESTÕES OBJETIVAS

#### ATENÇÃO

1. A prova terá duração de 3 (três) horas, considerando, inclusive, a marcação do **CARTÃO-RESPOSTA**.
2. É de responsabilidade do candidato a conferência deste caderno que contém **50 (cinquenta) questões de múltipla escolha**, cada uma com 4 (quatro) alternativas (A,B,C e D), que estão distribuídas da seguinte forma:

CONTEÚDO	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
SUS	11 a 20
Específico do cargo	21 a 50

3. Transcreva a frase abaixo, para o espaço determinado no cartão-resposta, com caligrafia usual, utilizando caneta esferográfica de tinta azul ou preta, para posterior exame grafológico.

*"A razão forma o ser humano, o sentimento o conduz"*

4. 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 durante a realização da prova. A simples posse ou uso de qualquer material, objeto ou equipamento não permitido, mesmo que desligado, no local da prova, corredor ou banheiros, implicará na exclusão do candidato no certame.
5. Durante a realização da prova objetiva não será admitida a consulta à legislação, livros, impressos ou anotações bem como o empréstimo de material e/ou utensílio de qualquer espécie e/ou comunicação entre os candidatos, tampouco será permitido o uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico.
6. Não haverá substituição do cartão-resposta por erro do candidato. O candidato não poderá amassar, molhar, dobrar, rasgar, manchar ou, de qualquer modo, danificar o cartão-resposta.
7. O candidato é responsável pela conferência de seus dados pessoais: nome, número de inscrição e data de nascimento.
8. 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.
9. Somente após decorrida uma hora do início da prova, ainda que tenha desistido do certame, o candidato poderá retirar-se do recinto, depois que entregar o cartão-resposta, devidamente assinado e com a frase transcrita, e o caderno de questões. Não será permitida qualquer anotação de informações da prova em qualquer meio, sob pena de eliminação do certame.
10. **O candidato somente poderá sair do local de realização das provas levando o caderno de questões no decurso dos 30 (trinta) minutos anteriores ao horário determinado para o término da prova.** 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.
11. Não será permitido o uso de sanitários por candidatos que tenham terminado as provas.
12. O FISCAL DE SALA NÃO ESTÁ AUTORIZADO A ALTERAR QUAISQUER DESSAS INSTRUÇÕES.
13. O gabarito da prova objetiva será publicado no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro – D.O. Rio, no segundo dia útil seguinte ao de realização da prova, estando disponível, também, no endereço eletrônico <http://www.rio.rj.gov.br/web/portaldeconcursos>.

Boa Prova!

## LÍNGUA PORTUGUESA

## TEXTO: A cidade contra a vacina

A Revolta da Vacina, famoso charivari que tomou conta das ruas do Rio de Janeiro no início do século passado, não se explica somente pelo temor que a população sentia da vacinação obrigatória [contra a varíola, proposta pelo sanitarista Oswaldo Cruz e aprovada pelo Congresso Nacional em 31 de outubro de 1904].

A população da cidade, sobretudo a de baixa renda, tinha razões para estar enfurecida. Os aluguéis eram caros, o desemprego crescia, os salários diminuía e, no meio de tudo isso, o prefeito Pereira Passos iniciara uma reforma urbana que visava transformar a cidade numa espécie de Paris tropical, com a demolição de cortiços e hospedarias, a abertura de largas avenidas e a expulsão das camadas populares do centro.

Nesse clima, a notícia de que todos deveriam tomar a vacina explodiu como uma bomba. Sem qualquer esclarecimento sobre a eficácia da vacinação, a população sabia apenas que brigadas de vacinadores, acompanhadas por policiais armados, teriam autorização para violar residências, vacinar as pessoas e prender os que se recusassem a tomar a danada. Até mesmo Rui Barbosa, considerado o sujeito mais inteligente do país, declarou que ninguém teria o direito de contaminar seu sangue com um vírus. Àquela época, o próprio princípio da vacinação era polêmico.

A revolta explodiu no dia 10 de novembro, quando um comício contra a vacina terminou com os oradores presos no palanque pelo efetivo policial. A população literalmente quebrou a cidade. Teve de tudo: bondes incendiados, lojas depredadas, postes de luz destruídos, palacetes *art nouveau* devidamente atacados. Membros da elite escaparam para seus palacetes de verão em Petrópolis e Teresópolis.

No meio da confusão, explodiu uma rebelião de cadetes da Escola Militar da Praia Vermelha, que planejaram atacar o Palácio do Catete e derrubar o presidente da República, Rodrigues Alves. Após intenso tiroteio, que varou a madrugada de 15 de novembro, o saldo do levante militar era inacreditável, com vários cadáveres estendidos no Largo do Machado.

Para piorar a situação, pais de família ameaçavam receber os vacinadores à bala, com o argumento de que “a aplicação da vacina em braços e virilhas de donzelas era uma imoralidade capaz de despertar demônios adormecidos nas moças”.

Moradores negros da zona portuária, que cultuavam os orixás africanos, evocaram a proteção de Omólú, o poderoso deus da peste e da saúde, e rufaram os atabaques durante a pancadaria. Operários anarquistas ajudaram a erguer barricadas para proteger as casas de santo da repressão policial. Foi ali, onde vivia a população negra, que a revolta foi mais efetiva.

A reação do poder público não tardou. O governo decretou Estado de Sítio. Cortiços, hospedarias e favelas foram invadidos e milhares de moradores pobres foram detidos e enviados ilegalmente para campos de trabalho forçado nos seringais da Amazônia. A vacinação, interrompida no dia 11 de novembro, foi reiniciada e a varíola devidamente erradicada do Rio de Janeiro em pouco tempo.

Luiz Antonio Simas. In: *Almanaque brasilidades: um inventário do Brasil popular*. Rio de Janeiro: Bazar do tempo, 2018. Páginas 198 – 200. (adaptado)

01. Na primeira frase do texto, é empregada a palavra **charivari**, que nesse contexto assume o significado de:

- (A) tumulto
- (B) movimento
- (C) desfile chinfrim
- (D) costume popular

02. De acordo com o exposto no texto, dentre as razões que, na época, ocasionavam a ira da população carioca de baixa renda, **NÃO** está incluída a:
- (A) declaração de Rui Barbosa, que não admitia a contaminação de seu sangue com vírus
  - (B) existência de brigadas de vacinadores que, com policiais armados, poderiam invadir lares
  - (C) reforma de Pereira Passos que, demolindo cortiços no centro, ocasionou expulsão de cidadãos
  - (D) carestia dos aluguéis, que se somava ao índice crescente de desemprego e à redução de salários
03. “A revolta explodiu no dia 10 de novembro, **quando** um comício contra a vacina terminou...” (4º parágrafo). A conjunção negritada introduz uma circunstância que também é expressa pelo termo destacado em:
- (A) ameaçavam receber os vacinadores **à bala**
  - (B) rufaram os atabaques **durante** a pancadaria
  - (C) não se explica **somente** pelo temor que a população sentia
  - (D) tomou conta **das ruas** do Rio de Janeiro no início do século
04. “Foi ali, **onde** vivia a população negra, que a revolta foi mais efetiva.” (7º parágrafo). O pronome relativo em destaque também pode ser corretamente empregado para preencher a lacuna da seguinte frase:
- (A) Desinformação ocasiona retrocesso na saúde pública, ao possibilitar o retorno de doenças \_\_\_\_ diversas populações já estavam livres.
  - (B) A atitude contrária à vacinação tende a causar problemas de saúde pública \_\_\_\_ consequências ultrapassam o âmbito local e individual.
  - (C) Em alguns países, como o Afeganistão e a Nigéria, há fundamentalistas religiosos \_\_\_\_ incentivam a população a não vacinar as crianças.
  - (D) Há 14 anos o sarampo havia sido oficialmente declarado erradicado dos EUA, \_\_\_\_, em 2013, foram registrados 189 casos dessa doença.
05. Quanto à acentuação gráfica, estão reunidas palavras do texto que **NÃO** obedecem à mesma regra gramatical na sequência:
- (A) aluguéis – país – orixás
  - (B) cadáveres – polêmico – varíola
  - (C) destruídos – saúde – diminuía
  - (D) operários – residências – obrigatória
06. Em “o prefeito Pereira Passos **iniciara** uma reforma urbana” (2º parágrafo), a forma verbal está no pretérito mais que perfeito do modo indicativo. O verbo entre parênteses deve ser flexionado nesse mesmo tempo e modo, para completar corretamente a seguinte frase:
- (A) Como a população não confiou na eficácia da vacina, \_\_\_\_ (insistir) na recusa em aceitá-la.
  - (B) O acúmulo de lixo nas ruas \_\_\_\_ (favorecer) a proliferação de transmissores de doenças, assim se espalham os vírus.
  - (C) O descontentamento com o “bota-abaixo” seria grande e, somado à vacinação obrigatória, \_\_\_\_ (gerar) a revolta popular.
  - (D) A insatisfação do povo \_\_\_\_ (chegar) a tal ponto que a vacinação compulsória transformou a cidade numa praça de guerra.

07. No último parágrafo, predomina o uso da voz passiva. Uma motivação plausível para o autor ter escolhido essa flexão que permite a omissão do agente do processo verbal é considerar:
- impossível ou inoportuno nomear os pacientes
  - irrelevante ou desnecessário identificar os agentes
  - subentendidos os agentes das ações verbais – poder público, governo
  - explícitos os pacientes das ações verbais - moradores pobres, vacinação, varíola
08. Alterando a flexão do verbo para a voz ativa, ao se reescrever o segmento “milhares de moradores pobres foram detidos e enviados ilegalmente para campos de trabalho forçado” (último parágrafo), obtém-se:
- deteve-se milhares de moradores pobres e enviaram-lhes ilegalmente para campos de trabalho forçado
  - deteram milhares de moradores pobres e lhes enviaram ilegalmente para campos de trabalho forçado
  - detiveram milhares de moradores pobres e os enviaram ilegalmente para campos de trabalho forçado
  - detinham-se milhares de moradores pobres e enviávamos ilegalmente para campos de trabalho forçado
09. Os sinais de pontuação contribuem para garantir, no texto escrito, coesão e coerência. Na frase “Teve de tudo: bondes incendiados, lojas depredadas, postes de luz destruídos, palacetes *art nouveau* devidamente atacados.” (4º parágrafo), pode-se afirmar, quanto aos dois-pontos e às vírgulas, que são utilizados, respectivamente, para:
- indicar que se reproduz a fala de alguém; separar termos de uma enumeração
  - assinalar interrupção por hesitação; introduzir adjuntos adverbiais em sequência
  - delimitar um comentário alheio ou próprio intercalado ao discurso; introduzir aposto explicativo
  - detalhar a informação, como aposto enumerativo; separar termos coordenados sem uso de conectivo
10. O autor afirma que “o saldo do levante militar era **inacreditável**” (5º parágrafo). Dentre as palavras abaixo, aquela que contém prefixo com significado idêntico ao do que inicia o vocábulo em destaque é:
- enfurecida
  - ilegalmente
  - incendiados
  - adormecidos
- SUS**
11. A Lei nº 8142/90, que dispõe sobre as transferências intergovernamentais na área da saúde, estabelece que, para receberem esses recursos, Municípios, Estados e Distrito Federal devem:
- contar com plano de saúde
  - definir perfil epidemiológico da população
  - descrever características qualitativas da rede de saúde
  - apresentar a previsão do plano quinquenal de investimentos da rede
12. De acordo com a Constituição Federal de 1988, a assistência à saúde é livre à iniciativa privada. Nesse âmbito, é correto afirmar que:
- as instituições privadas contratadas terão autonomia para desenvolver suas normas técnicas e administrativas
  - as instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde
  - às instituições privadas é permitida a comercialização exclusivamente de sangue e seus derivados
  - em casos de emergência, é permitida a subvenção de instituições privadas com fins lucrativos
13. A Lei nº 8080/90 define os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde – SUS. Entre eles, está a descentralização, que determina:
- regionalização dos serviços de saúde
  - integração em nível executivo das ações de saúde
  - conjugação dos recursos financeiros na prestação de serviços de saúde
  - organização dos serviços públicos para a integralidade das ações de saúde
14. A Portaria nº 2436/2017 estabelece a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS. De acordo com essa portaria, é responsabilidade comum a todas as esferas de governo :
- gerenciar os serviços e ações de Atenção Básica de forma universal
  - assegurar ao usuário o acesso universal às ações e serviços de saúde
  - garantir acesso ao apoio diagnóstico necessário ao cuidado resolutivo da população
  - articular instituições para formação de profissionais de saúde que atuam na Atenção Básica
15. A Regionalização é uma diretriz do Sistema Único de Saúde - SUS e um eixo estruturante do Pacto de Gestão. Um dos objetivos da regionalização é a:
- flexibilização da definição de parâmetros e prioridades em saúde
  - aferição da qualidade do atendimento amparada em protocolos
  - produção de ações diretas e finais da atenção à saúde
  - potencialização do processo de descentralização
16. Segundo o Decreto nº 7508/2011, que regulamenta a Lei nº 8080/90, a descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde é denominada:
- Serviço Especial de Saúde
  - Protocolo Clínico de Saúde
  - Rede de Atenção à Saúde
  - Mapa da Saúde
17. O Pacto de Gestão, componente do Pacto pela Saúde (2006), estabelece os objetivos do Sistema de Planejamento do Sistema Único de Saúde – SUS, entre eles:
- estimular processos de negociação entre gestores e trabalhadores
  - apoiar os conselhos de saúde, as conferências de saúde e os movimentos sociais
  - desenvolver e implementar uma rede de cooperação entre os três entes federados
  - propor ações para a formação e desenvolvimento dos profissionais de saúde
18. Dentro do processo de trabalho da Atenção Básica, o acolhimento deve estar presente em todas as relações de cuidado e pode se constituir como:
- desenvolvimento de ações de controle de doenças
  - utilização de instrumentos para o diagnóstico demográfico
  - estabelecimento de relações entre as pessoas e os trabalhadores, nos modos de escuta
  - participação dos processos de regulação a partir da Atenção Básica para acompanhar as necessidades do usuário

19. De acordo com o Decreto nº 7508/2011, que regulamenta a Lei nº 8080/90, o Contrato Organizativo da Ação Pública de Saúde conterà, entre outras, a seguinte disposição essencial:
- (A) pactuação de diretrizes gerais sobre Regiões de Saúde
  - (B) execução das diretrizes de âmbito nacional, estadual e municipal
  - (C) definição de estratégias para a melhoria das ações e serviços de saúde
  - (D) vinculação das secretarias de saúde com as demais esferas de governo
20. A Programação e Pactuação Integrada da Atenção à Saúde é um processo que visa a definir a programação das ações de saúde em cada território. Essa programação deve:
- (A) contribuir para a garantia de acesso aos serviços de saúde
  - (B) verificar a qualidade da execução dos procedimentos de saúde
  - (C) definir a contratualização dos prestadores de serviços de saúde
  - (D) estimular processos de negociação entre gestores e trabalhadores de saúde
- ESPECÍFICO DO CARGO**
21. A hipertensão é considerada uma doença relevante, em função de sua prevalência na população. Seu tratamento farmacológico pode ser iniciado com diurético tiazídico e inibidor da enzima conversora de angiotensina, que são, respectivamente:
- (A) furosemida e losartana
  - (B) verapamil e hidralazina
  - (C) espironolactona e metildopa
  - (D) hidroclorotiazida e enalapril
22. A substância precursora inativa metabolizada na forma de metabólitos ativos se refere ao:
- (A) fármaco
  - (B) metabólito
  - (C) pró-fármaco
  - (D) medicamento
23. Absorção é a transferência de um fármaco do seu local de administração para o plasma. A via de administração na qual os fatores relevantes à absorção são anulados é a:
- (A) ingestão oral
  - (B) administração retal
  - (C) injeção intravenosa
  - (D) liberação transdérmica
24. Na prática clínica, os medicamentos antimicrobianos são empregados de distintas formas e variam segundo o agente etiológico. A gentamicina 80 mg/2mL injetável, administrada por via intravenosa, pode causar:
- (A) gastrite
  - (B) cefaleia
  - (C) dermatite
  - (D) ototoxicidade
25. A diabetes tipo 2, geralmente, se apresenta na idade adulta quando a função das células  $\beta$  (beta) do pâncreas entram em declínio. O tratamento inicial para essa patologia inclui dieta e, quando necessário, são introduzidos hipoglicemiantes orais. O fármaco hipoglicemiante cujo mecanismo de ação se dá pela inibição da enzima alfa-glicosidase é a:
- (A) acarbose
  - (B) metformina
  - (C) rosiglitazona
  - (D) clorpropamida
26. Para reduzir o risco de morbidade e morte em pacientes com *angina pectoris* estável e instável, é recomendado o uso de ácido acetilsalicílico, devido à sua ação antiplaquetária. Um cuidado especial nessa terapia antiplaquetária que se deve ter, quando ocorrer uso concomitante com outro fármaco, é com a:
- (A) varfarina
  - (B) loratadina
  - (C) azitromicina
  - (D) espiranolactona
27. A asma é uma doença crônica, cuja gravidade e prevalência vem crescendo ao longo dos anos, em que ocorre inflamação com obstrução recorrente e reversível das vias aéreas. Um dos agentes agonistas dos receptores adrenérgicos  $\beta_2$  (beta dois) de ação curta, utilizado em caso de crise asmática, é:
- (A) a teofilina
  - (B) o formoterol
  - (C) o salbutamol
  - (D) a dexclorfeniramina
28. O sistema de distribuição de medicamentos é um fator determinante para a melhor assistência ao paciente hospitalizado. O sistema no qual os medicamentos são requisitados e dispensados às unidades de internação em nome do paciente, de acordo com a prescrição médica, para determinado período, é denominado sistema:
- (A) coletivo
  - (B) dose mista
  - (C) dose unitária
  - (D) individualizado
29. Uma questão tecnicamente importante para assegurar a estabilidade e integridade dos medicamentos durante seu período de vida útil é a sua conservação em estoque. Para uma adequada conservação dos medicamentos, é necessário controlar a:
- (A) limpeza e pintura
  - (B) temperatura e umidade
  - (C) prescrição e iluminação
  - (D) luminosidade e ventilação
30. A notificação dos casos de reações adversas a medicamentos é muito importante para se buscar a manutenção da segurança na terapia dos pacientes. Essas atividades são chamadas de:
- (A) farmacovigilância
  - (B) tecnovigilância
  - (C) medivigilância
  - (D) retrovigilância
31. A classificação de risco de um determinado agente biológico baseia-se em diversos critérios que orientam a avaliação de risco e está principalmente relacionada ao potencial de risco junto ao indivíduo, à comunidade e ao meio ambiente. O agente biológico com risco individual elevado e baixo risco coletivo é classificado como aquele de risco:
- (A) 4
  - (B) 3
  - (C) 2
  - (D) 1

32. A gestão de estoques em determinado serviço farmacêutico também objetiva evitar perdas por expiração da validade, que além de prejuízos financeiros, geram resíduos ambientais com manejo bastante regulado. O medicamento oncológico paclitaxel 500mg/50 mL mostrou diversas entradas no estoque da farmácia, com distintos prazos de validades. Na rotina de funcionamento da farmácia, foi necessário retirar do estoque 10 frascos do medicamento paclitaxel 500mg/50 mL. Aquele que sairá primeiro da prateleira do estoque para ser fornecido será:
- (A) data de entrada: 22/05/2017 – validade: 30/09/2018 e lote AO 19L57  
 (B) data de entrada: 09/06/2017 – validade: 31/05/2018 e lote CX 15A32  
 (C) data de entrada: 10/10/2017 – validade: 31/03/2018 e lote PPT 1965  
 (D) data de entrada: 07/12/2017 – validade: 30/11/2018 e lote PPJ 1326
33. A geração de resíduos oriundos dos serviços de saúde, como os hospitais, propicia riscos ambientais de grande importância. Segundo a Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, RDC nº 222/2018, os resíduos dos serviços de saúde são divididos em grupos distintos, possuindo cada um deles formas específicas de descarte. As agulhas, escalpes, lâminas de bisturi e brocas que foram utilizados por um Hospital situado no Município do Rio de Janeiro quando descartados pertencem ao:
- (A) grupo A  
 (B) grupo C  
 (C) grupo D  
 (D) grupo E
34. Algumas atividades de trabalho em laboratórios envolvem o manejo de determinados produtos químicos, e isso implica na utilização de equipamentos de proteção coletiva para os trabalhadores, tal como:
- (A) protetor auricular  
 (B) pera de borracha  
 (C) óculos de proteção  
 (D) chuveiro de emergência
35. A rede de frio relaciona-se com a conservação de imunobiológicos (soros e vacinas) desde o laboratório produtor até a destinação final do produto. As caixas térmicas são acessórios necessários para:
- (A) endereçamento dos produtos aos locais controlado  
 (B) transporte de uma unidade básica de saúde para outra  
 (C) armazenamento de produtos de grande volume interno  
 (D) garantia de manutenção de temperaturas em faixa negativa
36. A classificação dos medicamentos em estoque que considera o comprometimento de recursos financeiros tem papel relevante na gestão dos serviços farmacêuticos. Os medicamentos da curva A são aqueles com percentual do total dos itens em estoque e do consumo dos recursos financeiros, respectivamente, de:
- (A) 5% e 80%  
 (B) 15% e 35%  
 (C) 50% e 50%  
 (D) 80% e 5%

37. Qualquer evento evitável que pode, de fato ou potencialmente, levar ao uso inadequado do medicamento, independente do risco de lesar ou não o paciente pode ser definido como:
- (A) erro de medicação  
 (B) reação adversa  
 (C) evento adverso  
 (D) efeito colateral
38. A rotina de manipulação de produtos estéreis requer utilização de um equipamento denominado fluxo laminar, que está recomendado também para a produção de medicamentos:
- (A) sólidos  
 (B) oftálmicos  
 (C) otológicos  
 (D) supositórios

**Considere o quadro abaixo contendo dados de controle de estoque do medicamento antiasmático salbutamol spray 100 mcg. Responda as questões de números 39 e 40, na sequência:**

Meses do ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago
Consumo (em frascos)	1.500	2.500	2.850	2.550	2.500	5.000	8.000	7.500

39. No período acima destacado, considerando as movimentações do medicamento salbutamol spray 100 mcg seu consumo médio mensal (CMM) em frascos foi de:
- (A) 4.050  
 (B) 4.200  
 (C) 4.250  
 (D) 4.450
40. Ao proceder o planejamento de requisição de medicamentos, tomando por base o CMM, a unidade identificou no período grande elevação no consumo principalmente nos últimos quatro meses. Esse aumento é identificado como consumo:
- (A) horizontal  
 (B) aleatório  
 (C) irregular  
 (D) sazonal
41. O ciclo da Assistência Farmacêutica é formado por diversas etapas. A etapa que é considerada o eixo do Ciclo e que visa proporcionar maior eficiência administrativa e uma adequada resolutividade terapêutica, além de contribuir para a racionalidade na prescrição e utilização de fármacos é a de:
- (A) gestão  
 (B) seleção  
 (C) aquisição  
 (D) dispensação
42. Um paciente atendido em uma unidade de saúde recebe uma prescrição médica e segue para receber seu medicamento na farmácia pública municipal. O medicamento foi a amoxicilina suspensão oral 250 mg/mL por 14 dias, com posologia de 7,0 mL de 8/8 horas. Sabendo que cada frasco contém 60 mL de medicamento, a quantidade de frascos que devem ser dispensados para atendê-lo durante todo o tratamento prescrito, será de:
- (A) 3  
 (B) 4  
 (C) 5  
 (D) 7

43. Medicamentos para dor são centrais em cuidados paliativos para tratamento de pacientes com câncer. Os medicamentos à base das substâncias morfina, tramadol e codeína, segundo a Portaria nº 344/98 (e suas atualizações), pertencem, respectivamente, às listas:
- (A) A1, A2 e A2
  - (B) A2, A1 e B1
  - (C) A2, A1 e A2
  - (D) B1, A1 e A2
44. A Lei nº 5991/73, instituída desde a época do regime militar, regula elementos importantes no cenário farmacêutico nacional. Essa norma dispõe sobre:
- (A) boas práticas de manipulação e dispensação de medicamentos em farmácias e drogarias
  - (B) regulamentação sanitária e de registro de medicamentos, saneantes e produtos correlatos
  - (C) controle sanitário do comércio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos
  - (D) definição de responsabilidade técnica nas empresas farmacêuticas e que fabricam cosméticos
45. 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 realizada na farmácia:
- (A) composta de uma ou mais matérias-primas, com fórmula definida, destinada a ser utilizada como veículo/excipientes de preparações farmacêuticas, conteúdo suas especificações
  - (B) com procedimento farmacotécnico do produto manipulado, compreendendo a avaliação farmacêutica da prescrição, a manipulação, racionamento de substâncias e rotulagem
  - (C) cuja fórmula esteja inscrita no formulário nacional ou em formulários internacionais reconhecidos pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária e sociedades profissionais
  - (D) 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
46. No Brasil, o papel social e sanitário da farmácia passa por muitos debates. Nesse sentido, a Lei nº 13.021/2014 propiciou novas abordagens relativa à assistência farmacêutica. A respeito das condições de funcionamento das farmácias, de qualquer natureza, é também condição legal ter sua localização conveniente, sob o aspecto:
- (A) social
  - (B) sanitário
  - (C) territorial
  - (D) comercial
47. As atividades realizadas pelo comércio atacadista, como armazenar, distribuir e transportar medicamentos sujeitos a controle especial ficam sujeitos a autorização especial concedida pela:
- (A) Vigilância Sanitária Estadual
  - (B) Vigilância Sanitária Federal
  - (C) Vigilância Sanitária Municipal
  - (D) Centro de Vigilância Sanitária
48. A RDC 44/2009 institui as boas práticas farmacêuticas para o controle sanitário do funcionamento, da dispensação e da comercialização de produtos e da prestação de serviços farmacêuticos em farmácias e drogarias. Segundo esse regulamento, com relação às responsabilidades e atribuições nos estabelecimentos farmacêuticos, é correto afirmar que:
- (A) as atribuições e responsabilidades individuais devem estar descritas no Manual de Procedimentos Farmacêuticos do estabelecimento e serem compreensíveis a todas as pessoas
  - (B) os técnicos auxiliares podem realizar as atividades privativas de farmacêutico, desde que respeitem os Procedimentos Operacionais Padrão (POPs) do estabelecimento e o limite de atribuições e competências descrita na legislação
  - (C) o farmacêutico responsável técnico pode delegar algumas das atribuições para outro farmacêutico, com exceção das relacionadas à supervisão e responsabilidade pela assistência técnica do estabelecimento
  - (D) as atribuições do farmacêutico responsável técnico são aquelas estabelecidas pelos conselhos federal e regional de farmácia, e por associação de classe, observadas a legislação sanitária vigente para farmácias e drogarias
49. A RDC 44/2009 estabelece os critérios e condições mínimas para melhoria dos serviços farmacêuticos. Também determina a existência de documentos, como os Procedimentos Operacionais Padrão (POPs), que devem ser aprovados e assinados pelo:
- (A) farmacêutico responsável técnico
  - (B) gerente da rede de farmácia
  - (C) diretor técnico da farmácia
  - (D) chefe sanitário local
50. Segundo a Lei nº 9.787/99, que estabelece o medicamento genérico e dispõe sobre a utilização de nomes genéricos em produtos farmacêuticos, é correto afirmar que medicamento genérico é:
- (A) o medicamento similar a um produto de referência ou inovador, que se pretende ser com este intercambiável, com comprovada eficácia, segurança e qualidade
  - (B) o produto farmacêutico, tecnicamente obtido ou elaborado, com finalidade profilática, curativa, paliativa ou para fins de diagnóstico, com bioequivalência comprovada
  - (C) o produto inovador registrado no órgão federal responsável pela vigilância sanitária e comercializado no país, cuja eficácia, segurança e qualidade foram comprovadas cientificamente por ocasião do registro
  - (D) o medicamento que contém o mesmo ou os mesmos princípios ativos, apresenta a mesma concentração, forma farmacêutica, via de administração, posologia e indicação terapêutica, devendo sempre ser identificado pelo nome comercial de marca