

1ª – Parte – Português

TEXTO 1

Com base no Texto 1, responda às questões 01, 02 e 03.

**TRAPALHADAS DO FISCO**

Folha de S. Paulo: março / 92

O contribuinte brasileiro precisa receber melhor tratamento das autoridades fiscais. Ele é vítima constante de um Leão sempre descontente de

sua mordida. Não há ano em que se sinta a salvo. É

sempre surpreendido por novas regras, novas alíquotas, novos assaltos ao seu bolso.

A Receita Federal precisa urgentemente estabelecer regras constantes que facilitem a vida do brasileiro. Essas regras não podem variar ao sabor da troca de ministros. Cada um que entra se acha no direito de alterar o que foi feito anteriormente.

Agindo assim, a única coisa que se faz de concreto é perpetuar dois tipos de contribuintes que bem conhecemos. O que paga em dia seus tributos e

o que sonega de tudo quanto é forma. Enquanto este continua livre de qualquer punição, aquele é vítima de impostos cada vez maiores. A impressão que se tem é de que mais vale ser desonesto que honesto.

Se o brasileiro é empurrado para a sonegação é porque há razões muito fortes para isso. Ninguém sabe para onde vai o dinheiro arrecadado. O que deveria ser aplicado na educação e na saúde some como por milagre ninguém sabe onde. Há muitos anos que não se fazem investimentos em transportes. Grande parte da população continua sofrendo por falta de moradia. Paga-se muito imposto em troca de nada.

Vale a pena lembrar o ano de 1991 quando, além das complicações costumeiras, os contribuintes foram surpreendidos com a suspensão

da entrega da declaração na data prevista. Um deputado entrou na Justiça alegando inconstitucionalidade no fator multiplicador do imposto a pagar e a receber. Todos sentiram um alívio, mesmo que temporário.

01. O texto acima foi desenvolvido de forma bem objetiva. Cada parágrafo foi escrito obedecendo uma certa estrutura. Assim sendo faça a correspondência das informações seguintes.

- (1) Retomada por salto
- (2) Retomada por palavra-chave
- (3) Retomada por encadeamento
- (4) Retomada por recorte
- (5) Retomada por divisão

- (A) Primeiro parágrafo
- (B) Segundo parágrafo
- (C) Terceiro parágrafo
- (D) Quarto parágrafo
- (E) Quinto parágrafo

A alternativa que relaciona corretamente as colunas é:

- a) 1-E; 2-A; 3-B; 4-D; 5-C.
- b) 1-A; 2-B; 3-C; 4-D; 5-E.
- c) 1-B; 2-E; 3-D; 4-A; 5-C.
- d) 1-C; 2-D; 3-A; 4-B; 5-E.
- e) 1-D; 2-C; 3-E; 4-B; 5-A.

02. Em “A Receita Federal precisa urgentemente estabelecer regras constantes que facilitem a vida do brasileiro. Essas regras não podem variar ao sabor da troca de ministros.”, no segundo parágrafo, é possível identificar a presença de uma Oração Subordinada que pode ser classificada como:

- a) Substantiva Predicativa.
- b) Adjetiva Restritiva.
- c) Adjetiva Explicativa.
- d) Adverbial Final.
- e) Substantiva Completiva Nominal.

03. Entre as opções abaixo, qual a que melhor resume a idéia central do texto?

- a) Há muitos anos que não se fazem investimentos em transportes.
- b) Agindo assim, a única coisa que se faz de concreto é perpetuar dois tipos de contribuintes que bem conhecemos.
- c) A Receita Federal precisa urgentemente estabelecer regras constantes que facilitem a vida do brasileiro.
- d) O contribuinte brasileiro precisa receber melhor tratamento das autoridades fiscais.
- e) Se o brasileiro é empurrado para a sonegação é porque há razões muito fortes para isso.

TEXTO 2

Os versos que fiz

Deixa dizer-te os lindos versos raros  
Que a minha boca tem pra te dizer  
São talhados em mármore de Paros  
Cinzelados por mim pra te oferecer.

Têm dolência de veludos caros,  
São como sedas pálidas a arder...  
Deixa dizer-te os lindos versos raros  
Que foram feitos pra te endoidecer!

Mas, meu Amor, eu não tos digo ainda...  
Que a boca da mulher é sempre linda  
Se dentro guarda um verso que não diz!

Amo-te tanto! E nunca te beijei...  
E nesse beijo, Amor, que eu te não dei  
Guardo os versos mais lindos que fiz!

Florbela Espanca

04. Com base no vocabulário do Texto 2, podemos dizer que:

- a) O termo *cinzelado*, usado no 4º verso da 1ª estrofe, foi empregado no sentido de esculpir.
- b) O termo *cinzelado*, usado no 4º verso da 1ª estrofe, pode ser entendido como sinônimo de acinzentado.
- c) O termo *dolência*, empregado no 1º verso da 2ª estrofe, significa lamentoso, embora no texto esteja com uma conotação figurativa.
- d) As alternativas A e C estão corretas
- e) As alternativas B e C estão corretas

05. No último verso do poema, ainda no Texto 2,; “Guardo os versos mais lindos que te fiz”, temos, sintaticamente:

- a) Dois verbos transitivos indiretos.
- b) Dois verbos transitivos diretos.
- c) Dois verbos intransitivos.
- d) Um verbo transitivo direto e um indireto, respectivamente.
- e) Um verbo transitivo direto e um verbo bitransitivo.

### TEXTO 3

*E amanhã serão mais 50 mil*

*Hoje, por volta das seis horas, 7 mil despertadores tocaram apesar de ser sábado, 7 mil jovens saltaram da cama sem pensar em praia, 7 mil tensões acordaram com eles. Pois é dia de vestibular e 7 mil jovens partem para sua grande liça.*

*Em vez da couraça, camiseta limpa. Em lugar do elmo, as fartas cabeleiras. Corcéis, só motorizados. E a espada, ah! A espada é um lápis 02.*

*Lá vão eles dar um outro sentido à manhã.*  
(...)

06. A autora do Texto 3 caracteriza, metaforicamente, o exame vestibular como uma “liça”, que significa:

- a) Lição
- b) Obrigação
- c) Escola
- d) Chance
- e) Batalha

07. O numeral “7 mil” foi bastante enfatizado ao longo do texto; mas qual seria a intenção desta atitude tomada pela autora do Texto 3?

- a) Chamar a atenção para o número de jovens que faz vestibular, o qual vem aumentando a cada ano.
- b) Chamar a atenção para o fato de poucos jovens estarem prestando vestibular ultimamente.
- c) Sugerir que muitos jovens prestam vestibular por obrigação.
- d) Sugerir que jovens indo prestar vestibular lembra soldados indo para o campo de batalha.
- e) Nenhuma das opções.

08. Observe o fragmento a seguir:

*“Aspecto importante nesse contexto teórico é a noção de dialogismo como princípio fundador da linguagem: toda linguagem é dialógica, ou seja, todo enunciado é sempre enunciado de alguém para alguém. Se assim não fosse, seria como uma ponte sem um dos lados para a sustentação, o que levaria à sua derrocada. Daí a noção de gênero como enunciado “responsivo”, relativamente instável, o que está de acordo com a idéia de linguagem como atividade interativa e não como forma ou sistema.”*

MARCUSCHI, Luiz Antônio (2008)

No texto acima, o autor nos faz considerações a respeito da natureza da linguagem, contudo, nos é impossível depreender do texto:

- a) A linguagem é uma atividade social.
- b) É preciso haver interlocução para a linguagem fazer sentido em sua existência.
- c) A linguagem é um sistema de signos que compreende um sistema padrão, e esta seria sua natureza.
- d) Os gêneros são considerados como um discurso que responde a um interlocutor, mesmo que ausente.
- e) O conceito de gênero, tal como é dado no texto, não corresponde a um sistema.

### TEXTO 4

*“Uma armadilha comum em que os pais caem é o argumento apresentado pelos filhos: ‘Todo mundo faz isso’. Nesse caso, os pais devem explicar que nem todo mundo faz as coisas da mesma forma; e, portanto, não precisam saber o que os outros pais estão fazendo. Devem dar ao adolescente a liberdade que ele deseja mais até onde seja razoável. No entanto, é muito importante que os pais cristãos estabeleçam logo na vida da criança que eles, em geral, fazem coisas diferentes dos pais não cristãos, por que seu sistema de valores é diferente.”*

Revista Construir, Set/Out 2009.

09. “Nesse caso, os pais devem explicar que nem todo mundo faz as coisas da mesma forma; e, portanto, não precisam saber o que os outros pais estão fazendo.” Neste fragmento retirado do Texto 4, a oração sublinhada exerce função sintática semelhante ao termo em destaque na seguinte oração.

- a) Aconselho-o a **que aprenda Português**, primeiro por ser nossa língua pátria; segundo por ser indispensável a sua função.
- b) Hortência julga **que tem o rei na barriga**, por isso age desta forma que chega a ser desrespeitosa.
- c) Diz-se **que Homero era cego**, mas não se tem provas disso.
- d) Tenho certeza **de que você está ciente dos riscos**.
- e) Nada enfurece tanto o homem **quanto a verdade**.

10. A respeito da flexão dos verbos, analise as opções abaixo e assinale aquela que contenha discrepância em relação a norma gramatical.

- a) Ao chegar, encontramos tudo sujo; nem parecia que a casa passara recentemente por uma limpeza.
- b) Queremos saber toda a verdade, por mais difícil que seja lidar com ela.
- c) Luiz pensa estarmos de férias; se esquece da vida...
- d) Convém estarmos atentos a tudo que ocorre a nossa volta.
- e) Trabalhamos para não morrermos de fome.

## 2ª – Parte – Sistema Único de Saúde – SUS

11. Referente à Mortalidade Proporcional (%) por Faixa Etária Segundo Grupo de Causas - CID10 em Pernambuco – 2006, a maior taxa de mortalidade por Neoplasias (tumores) foi na faixa etária entre 50 e 64 anos, logo em seguida tem-se a faixa etária de:

- a) 1 a 4
- b) 5 a 9
- c) 10 a 14
- d) 15 a 19
- e) 20 a 49

12. Sobre morbidade é INCORRETO afirmar:

- a) Inferir risco de adoecer.
- b) Expressam a situação das doenças na população.
- c) Indicam as doenças que devem ser estudadas e as medidas ou ações saneadoras.
- d) Mais sensível a longo prazo.
- e) Registros rotineiros (demanda por atendimento e uso dos serviços de saúde).

13. O Brasil adotou uma estratégia de controle de HIV/Aids que mantém em equilíbrio as ações de prevenção e assistência, com vantagem comparativa em todos os sentidos. Isso foi possível graças à combinação de vários fatores que NÃO inclui:

- a) Intervenção precoce que contou com ampla participação da sociedade civil.
- b) Institucionalização de um programa nacional que opera de forma centralizada.
- c) Financiamento com recursos próprios das ações de prevenção e assistência, sendo a participação de recursos externos da ordem de apenas 10% do total do financiamento do programa.
- d) Política de direitos humanos inserida em todas as frentes de trabalho.
- e) Acesso universal ao tratamento.

14. A capacidade de resolução de uma unidade básica do PSF quando funcionando adequadamente é de:

- a) 15%.
- b) 25%.
- c) 55%.
- d) 65%.
- e) 85%.

15. Referente à Lei 8080/90, TÍTULO III, Dos Serviços Privados de Assistência à Saúde, Capítulo I, Do Funcionamento é INCORRETO afirmar:

- a) Art. 20. Os serviços privados de assistência à saúde caracterizam-se pela atuação, por iniciativa própria, de profissionais liberais, legalmente habilitados, e de pessoas jurídicas de direito privado na promoção, proteção e recuperação da saúde.
- b) Art. 21. A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- c) Art. 22. Na prestação de serviços privados de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do Sistema Único de Saúde (SUS) quanto às condições para seu funcionamento.
- d) Art. 23. É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou de capitais estrangeiros na assistência à saúde, salvo através de doações de organismos internacionais vinculados à Organização das Nações Unidas, de entidades de cooperação técnica e de financiamento e empréstimos.
- e) Do artigo 23: § 1º Em qualquer caso é obrigatória a autorização do órgão de direção federal do Sistema Único de Saúde (SUS), submetendo-se a seu controle as atividades que forem desenvolvidas e os instrumentos que forem firmados. § 2º Excetuam-se do disposto neste artigo os serviços de saúde mantidos, em finalidade lucrativa, por empresas, para atendimento de seus empregados e dependentes, sem qualquer ônus para a seguridade social.

16. A vacinação em áreas de fronteira é outra ação a merecer atenção especial da CGPNI, em função das características do território brasileiro em que 11 UF fazem limite com 10 países da América do Sul, excetuando-se Chile e Equador. São 15,7 mil quilômetros de extensão terrestre, com intensa movimentação de populações. O trabalho vem sendo desenvolvido com o objetivo de aprofundar a articulação e a ação integrada, contribuindo para organizar e fortalecer os serviços locais no campo da vigilância em saúde, prevenção e controle de doenças. De forma mais específica, em função da Campanha Nacional de Vacinação contra Rubéola, foram implementadas ações nos pontos de fronteira para garantir a vacinação de cerca de um milhão de pessoas, destacando-se as seguintes iniciativas, EXCETO:

- a) Definição de estimativas populacionais (população flutuante) com maior probabilidade de não estar vacinada contra a rubéola.
- b) Elaboração de plano de vacinação integrado nos municípios de fronteira, contemplando apenas pontos formais de acesso.
- c) Operacionalização da vacinação da população em trânsito identificada nos municípios de fronteira.
- d) Agendamento de reuniões interfronteiras.
- e) Monitoramento rápido de cobertura vacinal em municípios fronteiriços.

17. Referente à saúde pública e o SUS é INCORRETO afirmar:

- a) A infra-estrutura do SUS é composta de órgãos públicos que executam Saúde Pública integral gratuita (isolada) e hospitais e fundações de direito privado que executam Saúde Pública privatizada: isolada e conjunta.
- b) Os funcionários da Saúde Pública oficial ou privatizada que prestam serviços pessoais nas 24 horas do dia em nome do Estado, não podem receber gratificações ou pagamentos pela Saúde Pública integral que executam para o SUS, porque ela é devida pela previdência social indireta, que é universal.
- c) A Saúde Pública conjunta também deve ser executada em fila única determinada pelo SUS, podendo ser reembolsada pelo INSS ou pelo SUS, com recursos da seguridade social.
- d) Os serviços privados podem ser executados para pacientes internados através da Central de Vagas do SUS, nos hospitais universitários e públicos de referência, e nos leitos conveniados pelo SUS nos hospitais e fundações do setor privado.
- e) Somente os serviços suplementares privados solicitados devem ser pagos pelos pacientes; eles são executados sobre a Saúde Pública médico-hospitalar integral, assegurada, privatizada e reembolsada pelo SUS ou pelos administradores e operadores das cooperativas médicas e planos de saúde privados, aos prestadores de procedimentos e serviços da Saúde Pública isolada e conjunta.

18. Referente à competência da direção municipal do sistema de saúde (SUS) regida pela Lei n° 8.080/90, julgue as alternativas:

- I. Planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e os serviços de saúde e gerir e executar os serviços públicos de saúde.
- II. Participar do planejamento, programação e organização da rede nacional e independente do Sistema Único de Saúde (SUS), em articulação com sua direção estadual.
- III. Acompanhar o processo de licitação para definir a gestão de laboratórios públicos de saúde e hemocentros.
- IV. Executar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras independentemente da União e dos Estados. É(são) da competência da direção municipal do Sistema Único de Saúde (SUS).

Estão CORRETAS:

- a) Apenas I.
- b) Apenas I e II.
- c) Apenas I e III.
- d) Apenas a III.
- e) Apenas II, III, IV.

19. Referente ao Programa Nacional de Controle da Dengue (PNCD) é INCORRETO afirmar:

- a) O Programa Nacional de Controle da Dengue (PNCD) tem o objetivo de reduzir o número de óbitos e a incidência da doença no Brasil, envolvendo ações permanentes e intersetoriais,

uma vez que existem evidências técnicas de que, em curto prazo, seja possível a erradicação do mosquito transmissor *Aedes aegypti*.

- b) Implantado em 2002, desenvolve – em parcerias com estados e municípios – campanhas de comunicação e mobilização social visando à prevenção e ao controle do mosquito transmissor (eliminando potenciais criadouros do vetor em ambiente doméstico e tratando com larvicidas apenas aqueles onde ações alternativas não puderam ser adotadas).
- c) O PNCD instituiu dez componentes de ação, dentre eles, o fortalecimento da vigilância epidemiológica, de modo a ampliar a capacidade de detecção precoce de casos da doença; a integração do combate à dengue na atenção básica – com a mobilização dos programas de agentes comunitários de saúde (Pacs), Estratégia Saúde da Família e ações de saneamento ambiental visando à redução de criadouros. Neste componente, pretende-se estabelecer parcerias com vistas à instalação de uma rede de ecopontos para recolhimento e destinação adequada de pneus inservíveis.
- d) O *Aedes aegypti* é um mosquito altamente endófilo, utilizando na maioria das vezes os depósitos de água domiciliares e outros artefatos como seus principais criadouros.
- e) Segundo dados entomológicos, a maior parte dos criadouros estão no interior dos domicílios. Neste caso, as ações de saneamento domiciliar são de grande importância para o controle do mosquito. Ações simples, como a vedação de caixas d'água e outros possíveis depósitos de água, desobstrução de calhas, dentre outras, são importantes para o controle do vetor. A principal prioridade do programa é evitar a ocorrência de óbitos, diante da situação epidemiológica do País, onde os sorotipos DEN-1, DEN-2 e DEN-3 circulam simultaneamente.

20. Comissão Intergestores Tripartite (CIT): Instância de articulação e pactuação na esfera federal que atua na direção nacional do SUS, integrada por gestores do SUS das três esferas de governo – União, estados, DF e municípios. Tem composição paritária formada por 25 membros, sendo indicados pelo Ministério da Saúde (MS), pelo Conselho Nacional de Secretários Estaduais de Saúde (Conass) e pelo Conselho Nacional das Secretarias Municipais de Saúde (Conasems). A representação de estados e municípios nessa Comissão é regional, sendo um representante para cada uma das cinco regiões no País. Nesse espaço, as decisões são tomadas por consenso e não por votação. A CIT está vinculada à direção nacional do SUS.

Analisando o texto acima se conclui que:

- a) Está todo correto.
- b) A composição não é paritária.
- c) A composição não é paritária e é formada por 15 membros e não 25 como afirma o texto.
- d) A composição é paritária, porém formada por 15 membros e não 25 como afirma o texto.
- e) A representação de estados e municípios nessa Comissão não é regional e sim, nacional com créditos estaduais.

**3ª – Parte – Conhecimentos Específicos**

21. De acordo com a Lei Nº 6.437 de 20 de agosto de 1977. A pena de multa nas infrações graves consiste no pagamento das seguintes quantias:

- De R\$ 2.000,00 (dois mil reais) a R\$ 75.000,00 (setenta e cinco mil reais).
- De R\$ 2.000,00 (dois mil reais) a R\$ 200.000, 00 (duzentos mil reais).
- De R\$ 10.000,00 (dez mil reais) a R\$ 75.000,00 (setenta e cinco mil reais).
- De R\$ 75.000,00 (setenta e cinco mil reais) a R\$ 200.000, 00 (duzentos mil reais).
- De R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais) a R\$ 1.500.000,00 (um milhão e quinhentos mil reais).

22. Referente a documentação indicada no Nº 328, de 22 de julho de 1999 é INCORRETO afirmar:

- O estabelecimento deve manter procedimentos operacionais escritos quanto às condições para aquisição, armazenamento, conservação e dispensação de produtos.
- Deve existir procedimentos claros quanto ao destino dos produtos com prazo de validade vencidos sejam os mesmos sujeitos a controle especial sempre.
- Devem ser instituídos procedimentos que definam a política da empresa quanto aos produtos próximos ao vencimento.
- Todos os procedimentos referentes à aplicação de injetáveis devem ser realizados mediante rotinas pré-estabelecidas, bem como, obedecer à prescrição médica.
- Deve existir procedimento que defina a utilização de materiais descartáveis e garanta a sua utilização somente dentro do prazo de validade.

23. Quanto a Lei 5991/73 CAPÍTULO III Da Farmácia Homeopática é INCORRETO afirmar:

- A farmácia homeopática só poderá manipular fórmulas oficiais e magistras, obedecida a farmaco-técnica homeopática.
- A manipulação de medicamentos homeopáticos não constantes das farmacopéias ou dos formulários homeopáticos depende de aprovação do órgão sanitário federal.
- O Serviço Nacional de Fiscalização da Medicina e Farmácia baixará instruções sobre o receituário, utensílios, equipamentos e relação do estoque mínimo de produtos homeopáticos.
- Dependerá de receita médica a dispensação de medicamentos homeopáticos, ou cuja concentração de substância passiva corresponda às doses máximas farmacologicamente estabelecidas.
- Nas localidades desprovidas de farmácia, poderá ser autorizado o funcionamento de posto de medicamentos homeopáticos ou a dispensação dos produtos em farmácia alopática.

24. Fatores químicos, listados abaixo podem deteriorar a droga, ou provocar modificações importantes nas propriedades farmacológicas do medicamento, sobre estes é INCORRETO afirmar:

- Compatibilidade entre os componentes.
- Redução de principio ativo, ou de adjuvante.
- Decarboxilação de principio ativo.
- Deterioração de princípios ativos (H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> e Hipocloritos).
- Formação de precipitados (alteração de propriedades físico-químicas), entre o principio ativo e os demais componentes da fórmula

25. São antioxidantes para soluções aquosas, EXCETO:

- Hidroquinona
- Metabisulfito de sódio
- Bisulfito de sódio
- Tiosulfato de sódio
- Ácido ascórbico (Vit. C)

26. A Notificação de Receita é o documento que acompanhado de receita autoriza a dispensação de medicamentos, a base de substâncias constantes das listas “A1” e “A2” (Entorpecentes), “A3”, “B1” e “B2” (Psicotrópicos) “C2” (Retinóicas para uso sistêmico) “C3” (Imunossupressoras). Na (A) - para Entorpecentes e Psicotrópicos (listas A1, A2 e A3) a cor da notificação é:

- Cor amarela
- Cor azul
- Cor branca
- Cor verde
- Cor rosa

27. Referente ao tratamento de inflamações agudas com as Drogas Antiinflamatórias Não Esteróides (DAINES) é INCORRETO afirmar:

- Farmacologicamente, podemos tratar as inflamações agudas com as Drogas Antiinflamatórias Não Esteróides (DAINES) que possuem três propriedades em comum, são analgésicos, antitérmicos e antiinflamatórios e atuam na inibição da enzima COX II (seletivos) e COX I e II (não-seletivos), sendo que os seletivos apresentam muito menos efeitos colaterais.
- A via da cicloxigenase (COX) forma prostaglandinas (PGs), prostaciclina (PGI) e leucotrienos (LTs), já a via da lipoxigenase (LOX) forma os tromboxanos (TXA<sub>2</sub>).
- As reações adversas nos DAINES não-seletivos são úlceras gastrointestinais, inibição da agregação plaquetária, redução da função renal PG-mediada e reações de hipersensibilidade. Provocam irritações gástricas pois inibem a síntese de PGs, que são reguladoras da secreção de muco e HCl no estômago. A inibição da agregação plaquetária é devido a redução dos tromboxanos.
- Os salicilatos (ácido acetilsalicílico, aspirina) são bons analgésicos, antitérmicos e antiinflamatórios e são indicados para dores de baixa a média intensidade e usados em pacientes que necessitam de uma inibição da agregação plaquetária principalmente.

- e) Os derivados do P-aminofenol (paracetamol) têm boa atividade analgésica e antipirética mas baixa atividade antiinflamatória e são utilizados como alternativa aos salicilatos, possuindo menos efeitos irritantes no TGI. Pode provocar lesão hepática grave.

**28.** Referente à Lei Nº 5.991, de 17 de Dezembro de 1973, Capítulo IV, Da Assistência e Responsabilidade Técnicas é INCORRETO afirmar:

- a) A farmácia e a drogaria terão, obrigatoriamente, a assistência de técnico responsável, inscrito no Conselho Regional de Farmácia, na forma da lei.
- b) A presença do técnico responsável será obrigatória durante todo o horário de funcionamento do estabelecimento.
- c) A responsabilidade técnica do estabelecimento será comprovada por declaração de firma individual, pelos estatutos ou contrato social, ou pelo contrato de trabalho do profissional responsável.
- d) Cessada a assistência técnica pelo término ou alteração da declaração de firma individual, contrato social ou estatutos da pessoa jurídica ou pela rescisão do contrato de trabalho, o profissional responderá pelos atos praticados durante o período em que deu assistência ao estabelecimento.
- e) A cada farmacêutico será permitido exercer a direção técnica de, no máximo, três farmácias, sendo duas comerciais e uma hospitalar.

**29.** Na Lei nº 5.991, de 17 de dezembro de 1973, Art 33. O estabelecimento de dispensação que deixar de funcionar por mais de \_\_\_\_\_ terá sua licença cancelada:

- a) Trinta dias  
b) Sessenta dias  
c) Noventa dias  
d) Cento e vinte dias  
e) Cento e cinquenta dias

**30.** Sobre medicamentos genéricos, os medicamentos que se enquadram nas situações listadas abaixo estão isentos de testes de bioequivalência sendo, por isso, analisados mais rapidamente, sobre estes é INCORRETO afirmar:

- a) Medicamentos cujos fármacos apresentem alta solubilidade e permeabilidade.
- b) Biodisponibilidade absoluta (F) superior a 80% e dissolução, a partir da forma farmacêutica, maior que 75% em até 10 min.
- c) Formulações parenterais (IV, IM, SC, IT) sob forma de soluções aquosas.
- d) Solução de uso oral (sem excipientes que afetem a motilidade ou absorção).
- e) Pós para reconstituição.

**31.** Referente a fracionamento de medicamentos é INCORRETO afirmar:

- a) É a subdivisão da embalagem de um medicamento em partes individualizadas para viabilizar a dispensação de medicamentos ao usuário na quantidade estabelecida pela prescrição médica.

- b) A embalagem que pode ser fracionada, chamada de EMBALAGEM PRIMÁRIA FRACIONÁVEL, é especialmente desenvolvida pelo fabricante e aprovada pela Anvisa para essa finalidade. Ela vem acondicionada em uma embalagem externa, chamada de embalagem original para fracionáveis, facilmente identificada pela inscrição “EMBALAGEM FRACIONÁVEL”.
- c) O fracionamento é responsabilidade do farmacêutico e deve ser realizado de acordo com as Boas Práticas para Fracionamento instituídas pela RDC nº135/2005, com as alterações da RDC nº260/2005.
- d) Os medicamentos nas apresentações de frasco-ampola, ampola, seringa preenchida, flaconete, sachê, envelope, blister e strip não podem ser fracionados e dispensados de forma fracionada.
- e) Os medicamentos sujeitos ao controle especial de que trata a Portaria nº 344, de 12 de maio de 1998, e suas posteriores atualizações, não podem ser fracionados.

**32.** A Organização Mundial da Saúde (OMS) define medicamentos essenciais como aqueles que satisfazem às necessidades de saúde prioritárias da população, os quais devem estar acessíveis em todos os momentos, na dose apropriada, a todos os segmentos da sociedade (WHO, 2002). Logo, refere-se a medicamentos adjuvantes da anestesia geral e usados em procedimentos anestésicos de curta duração, EXCETO:

- a) Citrato de fentanila - solução injetável 78,5 µg/mL (equivalente a 0,05 mg fentanila/mL).
- b) Cloridrato de midazolam - solução injetável 1 mg/mL.
- c) Diazepam - solução injetável 5 mg/mL.
- d) Sulfato de atropina - solução injetável 5 mg/mL.
- e) Sulfato de morfina - solução injetável 1 mg/mL.

**33.** Lei nº 6.437, de 20 de agosto de 1977 Art. 10. É infração sanitária, opor-se à exigência de provas imunológicas ou à sua execução pelas autoridades sanitárias que gera:

- a) Pena - advertência, e/ou multa.
- b) Pena - advertência, interdição, cancelamento de autorização e de licença, e/ou multa.
- c) Pena - advertência, intervenção, interdição, cancelamento da licença e/ou multa.
- d) Pena - advertência, apreensão e inutilização, interdição, cancelamento do registro, e/ou multa.
- e) Pena - advertência, apreensão, interdição, cancelamento da licença e/ou multa.

**34.** Referente à intoxicação medicamentosa é INCORRETO afirmar:

- a) No Brasil, como na maioria dos países, os medicamentos se apresentam como o principal agente tóxico, respondendo por, aproximadamente, boa parte dos casos de intoxicação humana registrados, anualmente, pelo SINITOX/CICT/FIOCRUZ/MS.
- b) Os benzodiazepínicos, antigripais, antidepressivos, antiinflamatórios são as classes de medicamentos que mais causam intoxicação medicamentosa em nosso país.
- c) Crianças menores de 5 anos representam, aproximadamente, maioria dos casos de intoxicação medicamentosa, no Brasil.

- d) Além de programas de prevenção e de campanhas educativas é importante a adoção em nosso país, a exemplo do que ocorre na maioria dos países desenvolvidos e em desenvolvimento, da Embalagem Especial de Proteção à Criança (EEPC) em medicamentos e produtos químicos de uso doméstico que apresentem potencial risco à saúde.
- e) Os produtos que mais causam intoxicação em crianças são os domissanitários e as plantas, e não propriamente medicamentos como se pensa.

35. Sobre a absorção, distribuição, destino e excreção dos antidepressivos é INCORRETO afirmar:

- a) Os antidepressivos são, em sua maioria, muito bem absorvidos após administração oral. Embora em geral sejam inicialmente utilizados em doses fracionadas, suas meias-vidas relativamente longas e faixa bastante ampla de concentrações toleradas permitem uma transição gradual para uma dose única diária administrada ao deitar.
- b) Com os antidepressivos tricíclicos, a dosagem é mais seguramente estabelecida com doses únicas de até o equivalente de 300 mg de imipramina.
- c) As doses altas de tricíclicos fortemente anticolinérgicos podem retardar a atividade gastrointestinal e o tempo de esvaziamento gástrico, resultando em absorção lenta ou errática do fármaco e complicando o tratamento da dosagem excessiva aguda.
- d) As concentrações séricas da maioria dos antidepressivos tricíclicos atingem um valor máximo em horas.
- e) A administração intramuscular de alguns antidepressivos tricíclicos (notavelmente a amitripticina e a clomipramina) pode ser efetuada em circunstâncias especiais, particularmente em pacientes com anorexia e gravemente deprimidos, que podem recusar a via oral ou a ECT, porém a maioria dos antidepressivos só está disponível na forma oral.

36. Referente à toxicidade e efeitos colaterais da eflornitina é INCORRETO afirmar:

- a) A eflornitina causa uma ampla gama de efeitos adversos nos pacientes tratados.
- b) Anemia, diarreia e leucopenia são as complicações mais comuns nos pacientes tratados com medicação intravenosa.
- c) A diarreia está relacionada com a dose e causa uma limitação da mesma, especialmente após a administração oral do fármaco.
- d) As convulsões ocorrem precocemente em alguns pacientes tratados, e parecem recidivar apesar da continuidade do tratamento.
- e) As doses terapêuticas de eflornitina são elevadas e necessitam da co-administração de volumes substanciais de líquido intravenoso, o que pode causar limitações práticas em locais remotos e sobrecarga de líquido em pacientes suscetíveis.

37. Referente à apresentação de liberação controlada é INCORRETO afirmar:

- a) A taxa de absorção de um fármaco administrado em comprimidos ou outra apresentação sólida depende em parte de sua taxa de dissolução nos líquidos digestivos, o que constitui a base das apresentações farmacêuticas de liberação controlada, liberação aumentada, liberação mantida a ação prolongada, projetadas para produzir uma absorção lenta e uniforme do fármaco durante 12 horas ou mais.
- b) As potenciais vantagens dessa apresentação são a redução de frequência de administração do fármaco comparado com as apresentações convencionais (possivelmente com melhora da obediência do paciente), manutenção do efeito terapêutico durante a noite inteira e diminuição da incidência e/ou intensidade de efeitos indesejados pela eliminação dos níveis máximos de concentração do fármaco que frequentemente ocorrem após a administração de liberação imediata.
- c) Muitas apresentações de liberação controlada correspondem a estas expectativas. No entanto, esses produtos têm algumas desvantagens. Geralmente a variabilidade entre os pacientes, em termos da concentração sistêmica alcançada do fármaco, é maior nas apresentações de liberação controlada do que nas de liberação imediata.
- d) Durante a administração repetida do fármaco, as concentrações mínimas resultantes de apresentações de liberação controlada podem ser diferentes das observadas com as apresentações de liberação imediata, embora o intervalo de tempo entre as concentrações mínimas seja maior para um produto bem planejado de liberação controlada.
- e) As apresentações de liberação controlada são mais apropriadas para fármacos com meia-vida curta (menos de 4h).

38. Código de Ética Farmacêutica, Título IV Das Infrações e Sanções Disciplinares; Art. 20 - As sanções disciplinares consistem em:

- I. De advertência ou censura.
- II. De multa de (um) salário-mínimo a 10 (dez) salários-mínimos regionais.
- III. De suspensão de 3 (três) meses a dois anos.
- IV. De eliminação.

Estão CORRETAS:

- a) I, II, IV.
- b) I e IV.
- c) II, III, IV.
- d) I e III.
- e) I, II, III, IV.

39. LANTUS<sup>®</sup> (insulina glargina) é um antidiabético que contém insulina glargina.

- a) A insulina glargina é uma insulina humana análoga produzida por tecnologia de DNA-recombinante, utilizando *Escherichia coli* (cepa K12) como organismo produtor. LANTUS<sup>®</sup> (insulina glargina) é uma insulina humana análoga desenhada para ter baixa solubilidade em pH neutro. Em pH 4 [como na solução injetável de LANTUS<sup>®</sup> (insulina glargina)], é completamente solúvel.
- b) Após ser injetada no tecido subcutâneo, a solução ácida é neutralizada, levando a formação de micro-precipitados do qual pequenas quantidades de insulina glargina são liberadas continuamente, levando a um perfil de concentração / tempo previsível, sem pico e suave, com duração de ação prolongada, que suporta a administração uma vez ao dia.
- c) A atividade fundamental da insulina, incluindo insulina glargina, é a regulação do metabolismo da glicose. A insulina e seus análogos diminuem os níveis glicêmicos estimulando a captação da glicose periférica, especialmente pelo músculo esquelético e tecido adiposo, e pela inibição da produção da glicose hepática. Insulina inibe a lipólise no adipócito, inibe a proteólise e aumenta a síntese protéica.
- d) A duração de ação prolongada da insulina glargina é diretamente relacionada à sua maior taxa de absorção, o que permite uma única administração diária.
- e) O tempo de ação da insulina e seus análogos tais como insulina glargina pode variar consideravelmente em indivíduos diferentes ou no mesmo indivíduo, porém devido a ausência de um pico, há menor variabilidade com insulina glargina do que com insulina NPH.

40. Referente às estratégias possíveis para proteger as substâncias e/ou formulações sujeitas à deterioração oxidativa é INCORRETO afirmar:

- a) Proteção do produto ou fármaco (matéria-prima) contra a ação do oxigênio, utilização de gás inerte de nitrogênio.
- b) Limitação do efeito do oxigênio atmosférico pela utilização de embalagens menores e completamente cheias, sem espaço para o ar.
- c) Proteção contra a luz, com a utilização de embalagens fotorresistentes, como frasco de vidro âmbar.
- d) Utilização de agentes sequestrantes na formulação, como de quelantes de metais pesados (catalisadores de reações de oxidação), tais como os sais de EDTA.
- e) Adição de antioxidantes: BHT, BHA, acetato de tocoferol (vitamina E), Ácido ascórbico (vitamina C), palmitato de ascorbila, propil galato para sistemas oleosos.

**FIM DO CADERNO**