

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

Edital 001/2018



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARNEIRINHO

CADERNO DE PROVAS

CADERNO

18

CARGO:

FARMACÊUTICO

PROVAS:

- LÍNGUA PORTUGUESA
- RACIOCÍNIO LÓGICO
- SAÚDE PÚBLICA
- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Leia, atentamente, as instruções gerais que se encontram no verso desta capa.

INSTRUÇÕES GERAIS:

1. Este caderno de provas contém um total de **40** (quarenta) questões objetivas, sendo 10 de Língua Portuguesa, 10 de Raciocínio Lógico, 10 de Saúde Pública e 10 de Conhecimentos Específicos. Confira-o.
2. As provas objetivas de múltipla escolha terão duração de, no mínimo, **1 (uma) hora** e, no máximo, de **3 (três) horas**, incluído o tempo destinado à transcrição de suas respostas no gabarito oficial.
3. Respondidas as questões, você deverá passar o gabarito para a sua folha de respostas, usando caneta esferográfica azul ou preta.
4. Em nenhuma hipótese haverá substituição da Folha de Respostas por erro do candidato.
5. Este caderno deverá ser devolvido ao fiscal, juntamente, com a folha de respostas, devidamente preenchidos e assinados.
6. Por motivo de segurança, os candidatos somente poderão ausentar-se do recinto de realização das provas objetivas decorrida **1 (uma) hora** do início de aplicação das mesmas.
7. Você pode transcrever suas respostas na última folha deste caderno e a mesma poderá ser destacada.
8. As questões e os gabaritos das Provas Objetivas de Múltipla Escolha serão divulgados no endereço eletrônico www.fumarc.com.br no 1º (primeiro) dia útil subsequente à realização das provas.
9. A comissão organizadora da FUMARC Concursos lhe deseja uma boa prova.

Prezado(a) candidato(a):

Coloque seu número de inscrição e nome no quadro abaixo:

Nº de Inscrição	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ASSINALE A RESPOSTA CORRETA.

PROVA DE LÍNGUA PORTUGUESA

UM EXEMPLO

Sírio Possenti

Publicado em 25 de novembro de 2016

Ref.: <https://blogdosirioblog.wordpress.com/> [adaptado]

Uma amiga mexicana me mandou uma imagem: dois homens de terno (o terno indica uma classe social que não é a popular) conversam. Um diz: – Me corrigieran “Ler”. O outro responde: – No lo puedo “Crer”.

Não me dei conta, imediatamente, do que estava em jogo (tratando-se de outra língua, a presteza nunca é muito grande). Perguntei detalhes (não vou me imolar aqui...). Ela me deu o contexto, que é o seguinte:

Um Secretário de Instrucción Pública falava a um grupo de alunos em uma escola e os incentivava a “ler” (ele disse “ler” mais de uma vez). Ao final, uma menina o chamou de lado e lhe informou que não se diz “ler”, “pero ‘leer’”. Ele achou graça, elogiou a aluna etc.

Depois disso é que surgiu a piada narrada no primeiro parágrafo, uma montagem. A graça está no fato de que, na resposta (no lo puedo “crer”), ocorre o mesmo fenômeno que ocorre em “ler”.

Que é o seguinte: em espanhol “culto”, as formas do infinitivo destes dois verbos são “leer” e “creer”. O fato de o Secretário dizer “ler” indica, evidentemente, que esta pronúncia está desaparecendo: “ler” e “crer”.

Observe-se que o fenômeno ocorre nos dois casos, o que favorece a tese dos sociolinguistas que defendem que, nos mesmos contextos, ocorrem as mesmas variações (ou mudanças).

Observe-se, também, que esta mudança em curso no espanhol (do México, pelo menos), como o indica a fala do secretário, e depois, a montagem com “crer”, já ocorreu no português.

Mesmo quem não conhece linguística histórica ou não tem um manual que descreva as mudanças ocorridas pode ver o registro em dicionários como o Houaiss, que fornece uma etimologia mínima (eu grifo leer e creer):

ler: cf. esp. leer, it. leggere, fr. lire; ver le- e leg- e as remissivas aí citadas; f.hist. 1258-1261 **leer**, sXIII liia, sXIII **leer**, sXIV leendo, sXIV lyi, sXV le, sXV leese, sXV lia

crer: pelo lat. vulg. *credére > port. arc. **creer**; ver cred-; f.hist. sXIII creer, sXIII creio, sXIV creyo, sXV crer, sXV creio

O fato histórico pode ser atestado. E a variação no espanhol deve ser bem óbvia, pelo menos para muitos falantes. Se não fosse, a piada não funcionaria (como não funcionou comigo).

Observe-se, também, por muito relevante, que uma aluna de uma escola modesta aprendeu que se deve dizer “leer”.

É um fato conhecido que instituições diversas (a escola, a imprensa, a própria escrita) retardam mudanças linguísticas. Pode-se apostar que, se essas instituições não existissem, ou se sua política fosse outra, ninguém mais saberia que as formas verbais em questão são (?) “leer” e “creer”. Aliás, para os falantes menos letrados, e mesmo para letrados em situação informal, já não são essas.

A piada seria impossível.

O que seria lamentável.

QUESTÃO 01

Está **CORRETA** a leitura do excerto “(o terno indica uma classe social que não é a popular)” em:

- (A) A compreensão da piada depende do enunciado que se encontra entre parênteses.
- (B) A indicação da vestimenta dos enunciadores da piada é necessária porque existe uma estreita relação entre variedade linguística e classe social.
- (C) Enunciados entre parênteses têm a função de marcar a voz dos autores.
- (D) O enunciado entre parênteses faz parte da imagem que o autor recebeu de sua amiga.

QUESTÃO 02

Tendo em vista o que se diz no texto, pode-se delimitar como seu conteúdo temático:

- (A) Acordo ortográfico.
- (B) Concordância verbal.
- (C) Preconceito linguístico.
- (D) Variação linguística.

QUESTÃO 03

É um fato conhecido que instituições diversas (a escola, a imprensa, a própria escrita) retardam mudanças linguísticas. Pode-se apostar que, se essas instituições não existissem, ou se sua política fosse outra, ninguém mais saberia que as formas verbais em questão são (?) “leer” e “creer”.

Sintetiza o que se afirma sobre a passagem anterior:

- (A) A escrita padrão representa a língua do povo.
- (B) As instituições provocam mudanças na língua.
- (C) As instituições reproduzem a língua do povo.
- (D) Quem faz a língua é o povo.

QUESTÃO 04

A mudança ocorrida nas formas *ler* e *crer* do espanhol, que também ocorre na língua portuguesa, é devido à:

- (A) fusão de fonemas.
- (B) modificação de fonema.
- (C) queda de fonema.
- (D) substituição de fonemas.

QUESTÃO 05

Considere as afirmativas abaixo:

- I. No enunciado “Não me dei conta, imediatamente, do que estava em jogo (tratando-se de outra língua, a presteza nunca é muito grande).”, os parênteses foram utilizados para marcar um comentário do autor sobre o enunciado anterior a eles. O mesmo segmento poderia ter sido marcado por meio de travessão.
- II. Em “É um fato conhecido que instituições diversas (a escola, a imprensa, a própria escrita)”, os parênteses foram utilizados para isolar um segmento explicativo. O mesmo segmento poderia ter sido isolado por meio de travessões.
- III. Na passagem “O fato histórico pode ser atestado. E a variação no espanhol deve ser bem óbvia, pelo menos para muitos falantes. Se não fosse, a piada não funcionaria (como não funcionou comigo).”, o enunciado entre parênteses poderia ser suprimido sem alterar os sentidos do texto.

Está **CORRETO** o que se afirma em:

- (A) I e II, apenas.
- (B) I e III, apenas.
- (C) II e III, apenas.
- (D) I, II e III.

QUESTÃO 06

No que se refere ao uso da vírgula, julgue os itens a seguir:

- I. “Não me dei conta, imediatamente, do que estava em jogo (tratando-se de outra língua, a presteza nunca é muito grande)”. A supressão das vírgulas na palavra *imediatamente* preservaria a correção gramatical do período, mas prejudicaria seu sentido original.
- II. “Ele achou graça, elogiou a aluna etc.” A vírgula separando as duas orações se justifica porque ela substitui a conjunção e.
- III. “Ela me deu o contexto, que é o seguinte:” A vírgula antes do pronome que se justifica porque a oração introduzida por ela é explicativa.

Está **CORRETO** o que se afirma em:

- (A) I e II, apenas.
- (B) I e III, apenas.
- (C) II e III, apenas.
- (D) I, II e III.

QUESTÃO 07

A oração *Se não fosse, a piada não funcionaria* expressa uma ideia de:

- (A) conclusão.
- (B) condição.
- (C) consequência.
- (D) finalidade.

QUESTÃO 08

A palavra *etimologia* só **NÃO** se refere à:

- (A) derivação.
- (B) evolução.
- (C) extinção.
- (D) origem.

QUESTÃO 09

Em “Aliás, para os falantes menos letrados, e mesmo para letrados em situação informal, já não são essas.”, o pronome **essas** tem valor:

- (A) anafórico.
- (B) catafórico.
- (C) dêitico.
- (D) determinante.

QUESTÃO 10

Em relação à ocorrência da palavra **a** nos enunciados seguintes, avalie as afirmações que se seguem:

- I. Um Secretário de Instrução Pública falava **a** um grupo de alunos em uma escola e os incentivava a “ler”.
- II. Depois disso é que surgiu **a** piada narrada no primeiro parágrafo, uma montagem.
- III. Observe-se que o fenômeno ocorre nos dois casos, o que favorece **a** tese dos sociolinguistas.

- (A) A palavra **a** classifica-se, respectivamente, como: artigo – preposição – artigo.
- (B) Em todas as três ocorrências, a palavra **a** pertence à mesma classe gramatical.
- (C) Somente em uma ocorrência a palavra **a** encabeça o complemento de um verbo transitivo direto.
- (D) Somente uma ocorrência registra um caso da preposição **a**.

PROVA DE RACIOCÍNIO LÓGICO**QUESTÃO 11**

A tabela abaixo se refere aos dados obtidos através de um levantamento, realizado em um município para saber quantas crianças haviam recebido as vacinas Sabin, Tríplice e a vacina contra a Febre amarela.

Baseando-se nos dados dessa tabela, é **CORRETO** afirmar que o total de crianças pesquisadas que recebeu **apenas** a vacina Tríplice é igual a:

- (A) 3.334
- (B) 4.346
- (C) 4.696
- (D) 42.233

VACINA	NÚMERO DE CRIANÇAS VACINADAS
Sabin	5.428
Tríplice	4.346
Febre amarela	5.800
Sabin e Tríplice	812
Sabin e Febre amarela	904
Tríplice e Febre amarela	721
Sabin /tríplice /Febre amarela	521
Nenhuma	1.644

QUESTÃO 12

Uma indústria implantou, no ano de 2017, um plano de resultados para sua produção com o objetivo de garantir um crescimento anual de 50%. Se, no ano da implantação do plano a produção dessa indústria registrou 40.000 peças, então é **CORRETO** afirmar que o total de peças produzidas em 2019 será:

- (A) 80.000
- (B) 90.000
- (C) 100.000
- (D) 120.000

QUESTÃO 13

Um ceramista produziu 200 potes em 20 dias, trabalhando 6 horas por dia. Foram encomendadas a esse mesmo ceramista 100 potes cujo modelo oferece uma dificuldade $\frac{1}{3}$ maior que o modelo dos primeiros, exigindo uma jornada de trabalho de 8 horas por dia. Nessas condições, é **CORRETO** afirmar que o total de dias suficientes para esse ceramista entregar a encomenda é igual a:

- (A) 10
- (B) 15
- (C) 20
- (D) 25

QUESTÃO 14

Se a sequência numérica representada por (X, Y, Z) é uma Progressão Aritmética crescente, na qual $X + Y + Z = 21$ e $X \cdot Y \cdot Z = 280$, então é **CORRETO** afirmar que o valor da expressão $(X \cdot Y) - Z$ é igual a:

- (A) 16
- (B) 18
- (C) 25
- (D) 46

QUESTÃO 15

Se a sequência numérica representada por $(6, a_2, a_3, a_4, a_5, 192)$ é uma Progressão Geométrica crescente de razão igual a q , então é **CORRETO** afirmar que o valor de q é igual a:

- (A) 2
- (B) 3
- (C) 4
- (D) 8

QUESTÃO 16

Se A, B e C são números inteiros positivos e consecutivos, tais que $A < B < C$, então é **CORRETO** afirmar que, **necessariamente**:

- (A) $A + (B+C)$ é um número ímpar.
- (B) $(A \cdot B) + (B \cdot C)$ é um número ímpar.
- (C) $(A + B) \cdot (B+C)$ é um número par.
- (D) $(A + B) \cdot (B+C)$ é um número ímpar.

QUESTÃO 17

Se os números reais x, y e z são tais que $x + 2y + 2 = -3z$; $2x - y + z = -1$ e $3z = 2x + 3y - 11$, então é **CORRETO** afirmar que:

- (A) $x + y + z = 0$
- (B) $x = z$
- (C) $x = -z$
- (D) $z = y$

QUESTÃO 18

Considere os argumentos lógicos I, II e III a seguir:

- I. Todos os alemães são europeus. Nietzsche era alemão. Concluímos que Nietzsche era europeu.
- II. Alguns brasileiros são pobres e alguns pobres são mendigos. Logo, existem brasileiros que são mendigos.
- III. Se toda fruta é vegetal e banana é uma fruta, concluímos que todo vegetal é banana.

É **CORRETO** afirmar que

- (A) Apenas o argumento III é válido.
- (B) I e II são argumentos válidos.
- (C) II e III são argumentos válidos.
- (D) Todos os argumentos são válidos.

QUESTÃO 19

Considerando as proposições simples I, II e III a seguir e os valores V (verdadeiro), F (falso), é **CORRETO** afirmar que a ordem de seus respectivos valores lógicos corresponde a:

- I. () Se $13 + 2 = 10$ então $16 + 7 = 9$
- II. () Se $1 < 0$ então $\sqrt{13}$ é um número irracional.
- III. () Se São Paulo é a capital do Estado de São Paulo, então Rio de Janeiro é a capital do Estado do Rio de Janeiro.

A sequência **CORRETA**, de cima para baixo, é:

- (A) F, F, F
- (B) F, F, V
- (C) F, V, F
- (D) V, V, V

QUESTÃO 20

A negação **logicamente correta** da afirmação condicional “se fizer bom tempo, eu vou viajar” é:

- (A) Não faz bom tempo ou eu não vou viajar.
- (B) Não faz bom tempo e eu não vou viajar.
- (C) Faz bom tempo e eu não vou viajar.
- (D) Faz bom tempo ou eu não vou viajar.

PROVA DE SAÚDE PÚBLICA

INSTRUÇÃO: A humanização como política pública que transversaliza as diferentes ações e instâncias gestoras do SUS, se traduz por valorização dos diferentes sujeitos implicados no processo de produção de saúde: usuários, trabalhadores e gestores. As questões **21** a **24** se referem ao tema Humanização.

QUESTÃO 21

Um processo de trabalho humanizado implica em posturas, atitudes e valores incorporados no cotidiano das instituições de saúde. Identifique os itens que se seguem com V ou F, conforme sejam verdadeiros ou falsos:

- I. () Construir trocas solidárias e comprometidas com a dupla tarefa de produção de saúde e produção de sujeitos.
- II. () Orientar as práticas de atenção e gestão do SUS, pensando o humano no plano comum da experiência de um homem qualquer.
- III. () Oferecer um eixo articulador das práticas em saúde, destacando o aspecto sistematizado e objetivo dessas práticas.
- IV. () Contagiar, por atitudes e ações humanizadoras, a rede do SUS, incluindo gestores, trabalhadores da saúde e usuários.

A sequência **CORRETA**, de cima para baixo, é:

- (A) V – F – V – F.
- (B) V – V – F – V.
- (C) V – V – V – F.
- (D) V – V – V – V.

QUESTÃO 22

A Política Nacional de Humanização (PNH), como movimento de mudança dos modelos de atenção e gestão, possui três princípios a partir dos quais se desdobra enquanto política pública de saúde, **EXCETO**:

- (A) Comando único.
- (B) Indissociabilidade entre atenção e gestão.
- (C) Protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e dos coletivos.
- (D) Transversalidade.

QUESTÃO 23

Em relação às diretrizes apresentadas pelo Humaniza SUS, considere as afirmativas abaixo referentes à diretriz Estética, identificando com V ou F, conforme sejam verdadeiras ou falsas:

- I. () Esta diretriz se traduz em fluxos de assistência direcionados para as diferentes patologias que afetam a vida dos indivíduos, das famílias e das comunidades.
- II. () É uma diretriz que remete ao compromisso com o reconhecimento do outro, na atitude de acolhê-lo em suas diferenças, suas dores, suas alegrias, seus modos de viver, sentir e estar na vida.
- III. () A diretriz implica em compromisso coletivo de envolver-se com o outro, potencializando o protagonismo e a vida de cada um, nos diferentes encontros.
- IV. () Diz respeito à invenção de estratégias, nas relações e encontros do dia a dia, que contribuem para a dignificação da vida e do viver e, assim, para a construção de nossa própria humanidade.

A sequência **CORRETA**, de cima para baixo, é:

- (A) F – F – F – V.
- (B) F – F – V – V.
- (C) V – F – F – V.
- (D) V – V – F – F.

QUESTÃO 24

O Humaniza SUS é uma proposta para enfrentar o desafio de fazer os princípios do SUS funcionarem, garantindo o atendimento integral, equânime, universal e igualitário a todas as pessoas que necessitem de atendimento de saúde. Como proposta de intervenção nos processos de trabalho, o acolhimento surge como uma estratégia de humanizar o atendimento, através de uma proposta tecno-assistencial que pressupõe a mudança da relação profissional/usuário e sua rede social através de parâmetros técnicos, éticos, humanitários e de solidariedade, reconhecendo o usuário como sujeito e participante ativo no processo de produção da saúde. encontros entre a comunidade e a equipe de saúde.

É objetivo do acolhimento:

- (A) Acolher apenas os pacientes com demandas de informações sobre o processo de atendimento, tempo e motivo de espera.
- (B) Melhorar o acesso dos usuários aos serviços de saúde, mudando a forma burocrática de entrada por filas e ordem de chegada.
- (C) Mudar o foco do objeto de trabalho para a patologia apresentada.
- (D) Traduzir-se em uma dimensão espacial, que se expressa em recepção administrativa e ambiente confortável.

QUESTÃO 25

O novo fazer dos trabalhadores da área de saúde pressupõe a reorganização dos processos de trabalho, reconhecendo que as mudanças perpassam pela qualificação e pelo resgate do sentido do trabalho, além da integração dos profissionais no sentido de interdisciplinaridade e na abertura de espaços democráticos, de discussão e de decisão com o usuário, visando a ampliar escutas e trocas. Esses pressupostos têm similaridade com quais princípios definidos pelo Sistema Único de Saúde através das Leis 8.080/90 e 8.142/90?

- (A) Acomodação do usuário e treinamento profissional em serviço.
- (B) Gestão de qualidade total e garantia de acesso.
- (C) Integralidade na assistência e no treinamento profissional em serviço.
- (D) Participação de trabalhadores e usuários na gestão e integralidade da assistência.

QUESTÃO 26

A Promoção da Saúde propõe a articulação de saberes técnicos e populares e a mobilização de recursos institucionais e comunitários públicos e privados para o enfrentamento dos determinantes do processo saúde-doença. Nessa perspectiva, são fatores implementadores da saúde baseados na Promoção da Saúde segundo a Carta de Ottawa:

- I. “Empowerment” dos usuários dos serviços de saúde.
- II. Responsabilização múltipla entre usuários gestores e trabalhadores.
- III. Desenvolvimento de habilidades individuais nas equipes e nos indivíduos.

Estão **CORRETOS** os itens:

- (A) I e II, apenas.
- (B) I e III, apenas.
- (C) II e III, apenas.
- (D) I, II e III.

QUESTÃO 27

A implantação do Sistema Único de Saúde no Brasil vem, ao longo dos anos, ganhando espaço importante no sentido de garantir a integralidade da assistência, a universalidade da atenção à saúde e a equidade do atendimento, tentando corrigir distorções e desigualdades de acesso àqueles que mais necessitam, demonstrando que o país tem a oportunidade de avançar mais ainda na efetivação dessa política pública de saúde.

Entretanto, vários são os desafios a serem vencidos, **EXCETO**:

- (A) Falta de direcionalidade do processo de mudança do conteúdo das práticas de saúde.
- (B) Manutenção de uma demanda programada que leva ao distanciamento de um sistema de serviços de saúde que trabalhe sobre os determinantes do processo saúde-doença.
- (C) Manutenção do distanciamento de um sistema que opere sobre os riscos e danos à saúde.
- (D) Permanência da lógica de um sistema com o perfil de oferta de serviços baseados no modelo médico, assistencial, hospitalocêntrico.

QUESTÃO 28

O artigo 196 da Constituição Brasileira de 1988 determina que “a saúde é um direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doenças e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para a sua promoção, proteção e recuperação”.

De acordo com o proposto na Carta Magna brasileira, está **INCORRETO** o que se afirma em:

- (A) Ao Estado cabe a responsabilidade por providenciar as condições e os recursos necessários que garantam a todo cidadão brasileiro o acesso à satisfação de suas necessidades de saúde.
- (B) Como o direito à saúde é de todos, todos os indivíduos são reconhecidos e legitimados pela sociedade na sua qualidade de cidadãos, com direitos e deveres iguais, independente das diferenças e desigualdades sociais que possuam.
- (C) Como possuidores de direitos pessoais, devemos fazer prevalecer, na esfera societária e na relação da sociedade com o Estado, a nossa condição de indivíduos não enquanto cidadãos, mas enquanto pessoas.
- (D) Todo indivíduo brasileiro, independente de raça, gênero, situação socioeconômica e credo, tem igual direito com relação a todos os demais de acesso à satisfação de suas necessidades de saúde, entendida a responsabilidades de provisão desses serviços como exclusivamente do Estado.

QUESTÃO 29

A Vigilância à Saúde está relacionada às práticas de atenção e promoção da saúde dos cidadãos e aos mecanismos adotados para prevenção de doenças. Assim, as ações de vigilância integram diversas áreas de conhecimento e abordam diferentes temas, tais como política e planejamento, epidemiologia, questões ambientais, sanitárias, entre outras. São funções relativas à Vigilância à Saúde, essenciais e próprias da saúde pública, cuja implementação é indispensável ao seu bom desempenho:

- I. Vigilância epidemiológica.
- II. Vigilância Sanitária.
- III. Pesquisa (avaliação da eficácia, acessibilidade e qualidade dos serviços).

Estão **CORRETOS** os itens:

- (A) I e II, apenas.
- (B) I e III, apenas.
- (C) II e III, apenas.
- (D) I, II e III.

QUESTÃO 30

A participação social é um dos dispositivos que estão definidos na Constituição Brasileira, regulamentada pela Lei 8.142 de 28/12/1990. Seu objetivo é democratizar a gestão na saúde, através do controle exercido por conselhos, conferências e movimentos sociais que são condutores da participação política e expressão do controle da população sobre as ações do estado. Entretanto, muitos são os desafios colocados para a efetiva participação da população nesse controle.

Analise as afirmativas abaixo sobre os principais entraves para o controle social em saúde, identificando-os com V ou F, conforme sejam verdadeiros ou falsos:

- I. () Baixa rotatividade e renovação dos conselheiros.
- II. () Amplitude das competências dos gestores, prestadores e população.
- III. () A concorrência de competências com os poderes constituídos e eleitos.
- IV. () O excesso de recurso para o cumprimento das suas atribuições.
- V. () A falta de compromisso político com os interesses coletivos.

Está **CORRETO** o que se afirma apenas em:

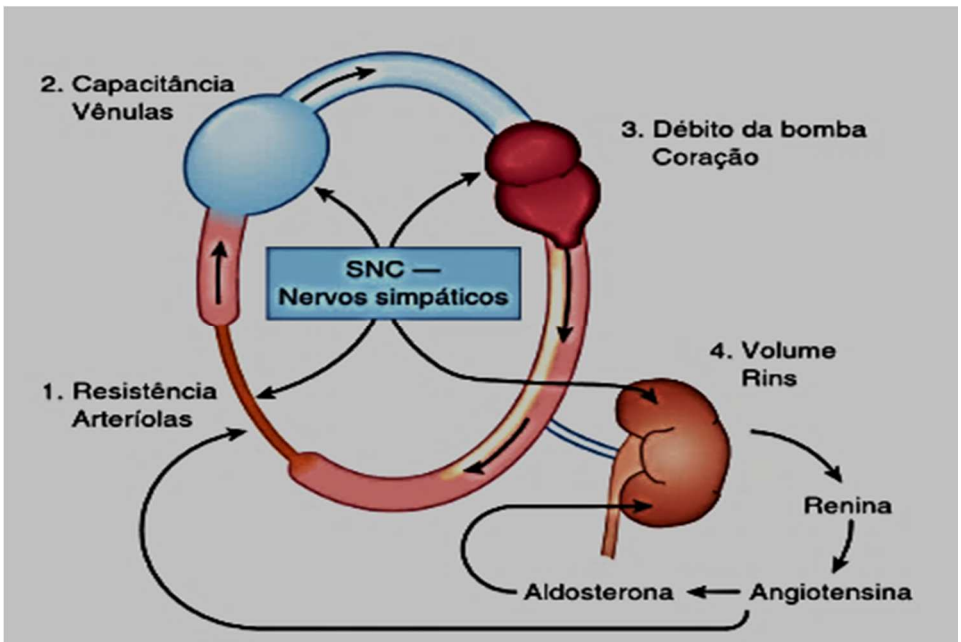
- (A) II, III, IV e V.
- (B) I, III, IV e V.
- (C) I, II, III e V.
- (D) I, II, IV e V.

PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 31

Todos os agentes anti-hipertensivos atuam em um ou mais dos quatro locais anatômicos de controle mostrados na figura abaixo, produzindo efeitos ao interferirem nos mecanismos normais de regulação da pressão arterial. Uma classificação útil desses fármacos consiste em dividi-los de acordo com o principal local regulador ou mecanismo sobre o qual atuam. Em virtude de seus mecanismos comuns de ação, os fármacos, dentro de cada categoria, tendem a produzir um aspecto semelhante de toxicidade.

Locais anatômicos de controle da pressão arterial



A **única** associação que **NÃO** está correta é:

- (A) Agentes que bloqueiam a produção ou a ação da angiotensina e, portanto, reduzem a resistência vascular periférica e (potencialmente) o volume sanguíneo.
- (B) Agentes simpaticoplégicos, que baixam a pressão arterial por meio da redução da resistência vascular periférica, inibição da função cardíaca e aumento do acúmulo venoso nos vasos de capacitância (os últimos dois efeitos aumentam o débito cardíaco).
- (C) Diuréticos: que reduzem a pressão arterial por meio da depleção do sódio corporal, diminuição do volume sanguíneo e, talvez, outros mecanismos.
- (D) Vasodilatadores diretos, que reduzem a pressão ao relaxarem o músculo liso vascular, dilatando, assim, os vasos de resistência e, em graus variáveis, aumentando também a capacitância.

QUESTÃO 32

A responsabilidade do profissional farmacêutico na orientação ao paciente, esclarecendo os riscos do uso de medicamento de maneira desnecessária ou exagerada, respeitando o direito do usuário de conhecer o medicamento que lhe é dispensado e de decidir sobre sua saúde e seu bem-estar, é imprescindível à saúde da população.

A atuação do farmacêutico constitui condição primordial à proteção e à recuperação da saúde individual e coletiva. Nesse contexto, o farmacêutico contemporâneo atua no cuidado direto ao paciente, promove o uso racional de medicamentos e de outras tecnologias em saúde, redefinindo sua prática a partir das necessidades do paciente, da família, dos cuidadores e da sociedade.

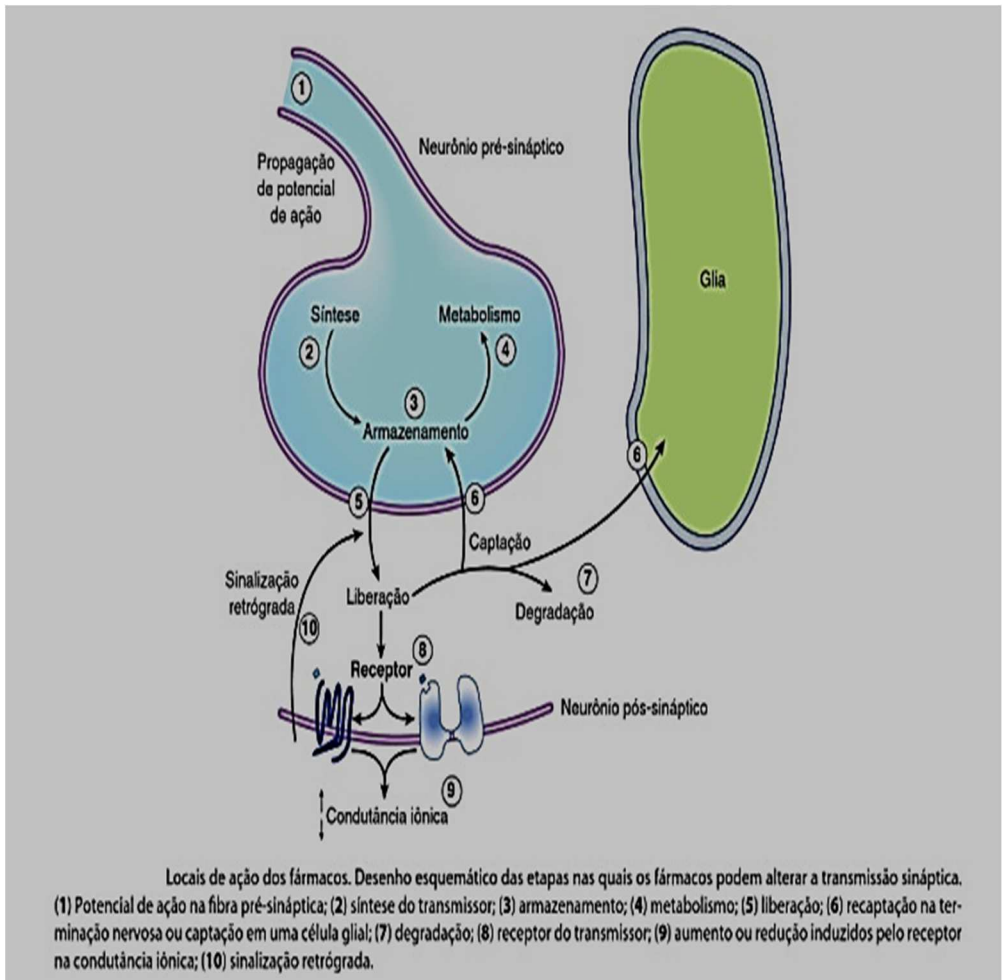
A presença do farmacêutico é plenamente constitucional, vez que é uma norma que visa assegurar o direito à saúde.

A lei que assegura a obrigatoriedade do farmacêutico responsável técnico em drogarias, farmácias e distribuidoras de medicamentos é a:

- (A) 3.280, de 11 de novembro de 1960.
- (B) 5.991, de 17 de dezembro de 1973.
- (C) 6.360, de 23 de setembro de 1976.
- (D) 8.666, de 21 de junho de 1993.

QUESTÃO 33

Praticamente todos os fármacos que atuam no Sistema Nervoso Central produzem seus efeitos ao modificar alguma etapa da transmissão sináptica química. A figura abaixo ilustra algumas das etapas que podem ser alteradas. Essas ações dependentes do transmissor podem ser divididas em categorias pré-sinápticas e pós-sinápticas.



Leia as afirmativas abaixo.

- I. Os fármacos que atuam na síntese, no armazenamento, no metabolismo e na liberação de neurotransmissores estão incluídos na categoria pré-sináptica.
- II. A transmissão sináptica pode ser deprimida pelo bloqueio da síntese ou do armazenamento do transmissor, como, por exemplo, a reserpina causa depleção das sinapses monoamínicas de transmissores ao interferir no armazenamento intracelular.
- III. O bloqueio do catabolismo do transmissor no interior do terminal nervoso pode aumentar as concentrações do transmissor, e foi relatado que aumenta a quantidade de transmissor liberada por impulso.
- IV. Os fármacos também podem alterar a liberação de neurotransmissores. A anfetamina, um estimulante, induz a liberação de catecolaminas das sinapses adrenérgicas.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

- (A) I e II, apenas.
- (B) I, II e III, apenas.
- (C) I, III e IV, apenas.
- (D) I, II, III e IV.

QUESTÃO 34

Antigamente, a Farmácia Hospitalar (FH) era vista simplesmente como um depósito de medicamentos. A sua localização geralmente era no subsolo dos hospitais, sem nenhuma regra de arquitetura ou engenharia. Nos últimos anos, no entanto, a FH passou por transformações, acompanhando a evolução dos hospitais, tanto na parte de sua estrutura física como na implementação dos recursos de prevenção, diagnóstico e tratamento das doenças. Atualmente, espera-se que a FH esteja capacitada para se ocupar dos produtos farmacêuticos e das atividades a eles relacionados.

A Farmácia Hospitalar é a unidade do hospital que:

1. participa da seleção, aquisição e controle da movimentação do estoque de medicamentos e correlatos;
2. com exclusividade, executa atividades relacionadas à manipulação, ao armazenamento e à distribuição de medicamentos e correlatos;
3. está presente no planejamento, na organização e no controle dos medicamentos.
4. deve ter na Comissão de Controle de Infecção Hospitalar, como membro consultor, o profissional farmacêutico, garantido pela Portaria 2.616, de 12 de maio de 1998.

A soma de frases **CORRETAS** é:

- (A) 07
- (B) 08
- (C) 09
- (D) 10

QUESTÃO 35

A eficácia dos fármacos seletivos para a COX-2 é igual à dos Anti-inflamatório não esteroides (AINEs) mais antigos, embora a segurança Gastrointestinal (GI) possa estar melhorada. Por outro lado, os inibidores seletivos da COX-2 aumentam a incidência de edema, hipertensão e, possivelmente, infarto do miocárdio. Desde agosto de 2011, o celecoxibe e o meloxicam menos seletivos são os únicos inibidores da COX-2 comercializados nos Estados Unidos. O celecoxibe possui uma “tarja preta” determinada pela FDA, advertindo sobre os riscos cardiovasculares. Foi recomendada a revisão dos rótulos de todos os produtos de AINEs para incluir os riscos cardiovasculares. Está **CORRETO** o que se afirma em:

- (A) A nefrotoxicidade, que é relatada com todos os AINEs, deve-se, em parte, à interferência na autorregulação do fluxo sanguíneo renal, que é modulada pelas prostaglandinas.
- (B) Os AINEs aumentam a sensibilidade dos vasos sanguíneos à bradicinina e à histamina, afetam a produção de linfocinas pelos linfócitos T e reverterem a vasodilatação da inflamação.
- (C) Todos os AINEs mais recentes são, em graus variáveis, analgésicos, anti-inflamatórios e antipiréticos, e todos (à exceção dos agentes seletivos da COX-2) e dos salicilatos não acetilados) inibem a agregação plaquetária.
- (D) Todos os AINEs são irritantes gástricos e também podem estar associados a úlceras e sangramentos GI, embora, como grupo, os fármacos mais recentes tenham tendência a causar menos irritação GI do que o ácido acetilsalicílico.

QUESTÃO 36

Sobre a Curva ABC, leia as afirmativas.

- I. Trata-se de classificação estatística de materiais, baseada no princípio de Pareto, em que se considera a importância dos materiais, baseada nas quantidades utilizadas e no seu valor.
- II. Na avaliação dos resultados da curva ABC, percebe-se o giro dos itens no estoque, o nível da lucratividade e o grau de representação no faturamento da organização.
- III. Os recursos financeiros investidos na aquisição do estoque poderão ser definidos pela análise e aplicação correta dos dados fornecidos com a curva ABC.
- IV. A análise dos recursos financeiros alocados em cada produto vai demonstrar que um pequeno número de itens é responsável pelo comprometimento de um grande volume de recursos despendidos com materiais.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

- (A) I e II, apenas.
- (B) I e III, apenas.
- (C) I, II e III, apenas.
- (D) I, II, III e IV.

QUESTÃO 37

A seleção de esterilizantes químicos, desinfetantes, saneantes e antissépticos é de responsabilidade do farmacêutico e da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar.

Sobre esse assunto, **NÃO** é correto afirmar:

- (A) Dentre os vários produtos germicidas passíveis de preparo pela farmácia hospitalar, citam-se: hipoclorito de sódio, polivinilpirrolidona-iodo e o álcool a 70%.
- (B) Na seleção de germicidas, é fundamental conhecer a composição química, o espectro de ação e a concentração de uso.
- (C) Para uma melhor ação de antissepsia, recomendam-se formulações contendo mercuriais orgânicos, acetona, éter e clorofórmio.
- (D) Padrões de segurança, a toxicidade, o preço, indicações e contraindicações do uso dos produtos são parâmetros relevantes que devem orientar tecnicamente a escolha.

QUESTÃO 38

O Decreto que regulamenta a Lei nº 9.787, de 10 de fevereiro de 1999, que dispõe sobre a Vigilância Sanitária, estabelece o medicamento genérico, dispõe sobre a utilização de nomes genéricos em produtos farmacêuticos e dá outras providências, é o

- (A) 3.181, de 23/09/1999.
- (B) 3.675, de 28/11/2000.
- (C) 4.047, de 01/01/2002.
- (D) 4.204, de 23/04/2002.

QUESTÃO 39

A taxa de absorção de um fármaco administrado sob a forma de comprimido ou outra preparação sólida depende, em parte, de sua taxa de dissolução nos líquidos gastrointestinais (GI). Isso constitui a base das preparações farmacêuticas de liberação controlada, liberação ampliada, liberação continuada e ação prolongada, que foram desenvolvidas para produzir absorção lenta e uniforme do fármaco ao longo de 8 horas ou mais. Essas preparações são oferecidas para fármacos de todas as principais categorias farmacológicas e apresentam vantagens potenciais. Leia as afirmativas abaixo.

- I. Redução da frequência de administração do fármaco, em comparação com as preparações convencionais (geralmente com maior adesão do paciente).
- II. Manutenção do efeito terapêutico ao longo da noite.
- III. Redução da incidência e/ou intensidade dos efeitos indesejáveis (por eliminação do pico de concentração do fármaco) e dos níveis sanguíneos não terapêuticos do fármaco (por atenuação dos desníveis das concentrações), que geralmente ocorrem depois da administração das preparações de liberação imediata.

São **vantagens potenciais** as afirmativas:

- (A) I e II, apenas.
- (B) I e III, apenas.
- (C) I, II e III.
- (D) II e III, apenas.

QUESTÃO 40

Nem todos os fármacos penetram facilmente na pele intacta. A absorção daqueles que o fazem depende da superfície sobre a qual são aplicados e de sua lipossolubilidade, pois a epiderme comporta-se com uma barreira lipídica. Entretanto, a derme é livremente permeável a muitos solutos. Por essa razão, a absorção sistêmica dos fármacos ocorre mais facilmente pela pele que sofreu abrasão, queimadura ou desnudamento.

Sobre esse assunto, leia as afirmativas.

- I. Inflamação e outros distúrbios que aumentam o fluxo cutâneo ampliam a absorção.
- II. Algumas substâncias altamente lipossolúveis absorvidas pela pele causam efeitos tóxicos, como inseticida lipossolúvel em um solvente orgânico.
- III. A absorção pela pele pode ser ampliada pela suspensão do fármaco em um veículo oleoso e pela fricção dessa preparação na pele.
- IV. Como a pele hidratada é mais permeável do que a seca, a formulação pode ser modificada ou pode-se aplicar um curativo oclusivo para facilitar a absorção.
- V. A disponibilidade de adesivos transdérmicos tópicos de liberação controlada tem aumentado, incluindo-se as de nicotina, para interrupção do tabagismo, escopolamina para cinetose e nitroglicerina para angina do peito.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

- (A) I, II, III, IV e V.
- (B) I, II, III e IV, apenas.
- (C) I, III e V, apenas.
- (D) I, III, IV e V, apenas.

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARNEIRINHO
EDITAL 001/2018

PARA VOCÊ DESTACAR E CONFERIR O SEU GABARITO.

01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	

11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	

