

## CONHECIMENTOS GERAIS

**01.** De acordo com a Constituição Federal: Título VIII – Cap II, Seção II – Saúde, compete ao sistema único de saúde – SUS, além de outras atribuições,

- (A) executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- (B) isentar da contribuição para seguridade social as entidades filantrópicas que prestam assistência à saúde.
- (C) indicar as empresas privadas, de capital estrangeiro, que podem prestar assistência de saúde no país.
- (D) estabelecer as categorias profissionais e o número de servidores que desenvolvem as ações de atenção à saúde, em nível estadual e municipal.
- (E) regulamentar a obtenção, remoção, transporte e comercialização de tecidos, substâncias e órgãos humanos para transplantes.

---

Para responder à questão de número **02**, considere os itens abaixo:

- I. Conferência Municipal de Saúde
- II. Câmara Municipal
- III. Conselho Municipal de Saúde

**02.** A participação da comunidade na gestão do SUS está assegurada por meio de representantes dos usuários no(s) item(ns)

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

---

**03.** Ações voltadas para a promoção da saúde e incremento da qualidade de vida, valorização do papel dos indivíduos no cuidado com sua saúde, de sua família e da comunidade e, não apenas dirigidas à cura e prevenção de doenças, descreve a estratégia de atenção à saúde adotada no

- (A) Programa de Agentes Comunitários de Saúde – PACS.
- (B) Modelo Sanitarista.
- (C) Sistema Único de Saúde – SUS.
- (D) Programa Saúde da Família – PSF.
- (E) Modelo Médico-Assistencial Privatista.

**04.** O princípio da rede regionalizada e hierarquizada de serviços de saúde supõe a

- (A) responsabilização dos municípios pela atenção primária, dos estados pela atenção secundária e da esfera federal pelas instituições de ensino superior e de assistência terciária à saúde.
- (B) distribuição espacial dos equipamentos e estabelecimentos em função das características epidemiológicas de cada localidade, descentralizando os serviços mais simples e concentrando os mais complexos.
- (C) organização racional da oferta de serviços redirecionando usuários de maior poder aquisitivo para convênios de saúde e descentralizando os serviços mais simples, facilitando o acesso dos usuários de baixa renda.
- (D) distribuição espacial dos estabelecimentos de saúde em função das características geográficas, demográficas e socioeconômicas de cada município.
- (E) responsabilização dos municípios pela implantação de programas de saúde e campanhas no que diz respeito à saúde da criança, da mulher e do adulto, enquanto o estado se ocupa da atenção secundária e terciária.

---

Considere a seguinte afirmação:

“A eclosão de doenças depende da estruturação de seus fatores condicionantes: sociais, ambientais, genéticos, biológicos, físicos e químicos”.

**05.** A interação dos fatores descrita no texto acima define

- (A) o período de patogênese.
- (B) o sinergismo.
- (C) a multifatorialidade.
- (D) o período de pré-patogênese.
- (E) a interdependência.

---

**06.** São exemplos de medidas de prevenção primária:

- (A) exames médicos periódicos, tratamento precoce e fisioterapia.
- (B) imunização, aconselhamento genético e alimentação adequada.
- (C) tratamento precoce, terapia ocupacional e higiene pessoal.
- (D) moradia adequada, exames médicos periódicos e reabilitação.
- (E) aconselhamento genético, diagnóstico precoce e fisioterapia.

Para responder à questão de número **07**, observe atentamente as tabelas 1 e 2.

**Tabela 1** – Coeficiente de mortalidade infantil – CMI\*, no município de São Paulo, 1991 a 2000.

Ano	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000
CMI	26,0	25,2	25,7	23,4	23,5	21,6	19,8	17,9	16,3	15,8

Fonte: SEADE

\* CMI por mil nascidos vivos

**Tabela 2** – Coeficiente de mortalidade infantil – CMI\*, por distritos de residência da mãe. Município de São Paulo, 2000.

Distrito Administrativo	CMI*
Marsilac	31,1
Barra Funda	23,7
Grajaú	17,2
Itaquera	15,2
Ipiranga	9,9
Jardim Paulista	9,1
Itaim Bibi	6,5
Campo Belo	5,6

Fonte: SEADE

\* CMI por mil nascidos vivos

**07.** Após análise dos dados apresentados, é possível afirmar que na cidade de São Paulo o Coeficiente de Mortalidade Infantil – CMI

- (A) manteve-se estável na última década, exceto nos distritos Marsilac e Barra Funda.
- (B) apresentou elevação acentuada no ano de 2000, devido à elevação nas taxas de desemprego.
- (C) não é um bom indicador de saúde, pois é fortemente influenciado pelas condições socioeconômicas da população.
- (D) vem apresentando tendência de elevação na última década, devida, principalmente, ao aumento populacional nos bairros mais pobres.
- (E) vem apresentando tendência de queda, porém ainda existem padrões bastante diversos entre diferentes regiões da cidade.

**08.** De acordo com a Portaria nº 1.943 (Ministério da Saúde), de 18.10.2001, são de notificação compulsória em todo território nacional, entre outras doenças, os casos suspeitos ou confirmados de

- (A) parotidite, antraz, raiva humana e orquite.
- (B) tularemia, toxoplasmose, hepatite A e cólera.
- (C) hanseníase, orquite, febre maculosa e varíola.
- (D) botulismo, carbúnculo, hanseníase e coqueluche.
- (E) toxoplasmose, esquistossomose, botulismo e gripe.

**09.** A relação ética do exercício da profissão farmacêutica prevê direito e deveres dos profissionais.

Assim, é um direito do profissional, embasado em seu Código de Ética,

- (A) emprestar seu nome para propaganda de medicamento ou outro produto farmacêutico, tratamento, instrumental ou equipamento hospitalar, empresa industrial ou comercial com atuação no ramo farmacêutico.
- (B) permitir a utilização de seu nome, mesmo como responsável técnico, pelos estabelecimentos públicos ou privados, ainda que não exerça, pessoal e efetivamente, a profissão, porém esteja assessorado por auxiliares competentes.
- (C) cobrar e receber remuneração do usuário do serviço público ou privado, podendo, dessa forma, ampliar seus vencimentos.
- (D) exercer, simultaneamente, a Farmácia e a Medicina ou a Odontologia ou a Enfermagem.
- (E) recusar-se a exercer a profissão em instituição pública ou privada onde inexistam condições dignas de trabalho ou que possam prejudicar o paciente, com direito a representação, junto às autoridades sanitárias e profissionais, contra a instituição.

**10.** Um paciente dirige-se a um estabelecimento farmacêutico e é atendido pelo profissional, solicitando um medicamento considerado de venda livre.

De acordo com o Código de Ética da profissão farmacêutica, o profissional

- (A) está autorizado a aconselhar e a prescrever medicamentos de livre dispensação, nos limites da atenção primária à saúde.
- (B) deve recusar-se a atender o paciente para não ferir a ética farmacêutica.
- (C) deve denunciar às autoridades competentes toda a forma de auto-medicação, impedindo a comercialização de medicamentos de venda livre.
- (D) deve anunciar serviços ou produtos farmacêuticos, dando ênfase especial a preços e modalidades de pagamentos, bem como promoções.
- (E) está autorizado a fazer a venda dos medicamentos solicitados e, a fim de prestigiar iniciativas comerciais, indicar outros.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. A maior proporção da dose de uma droga administrada por via oral será absorvida no intestino delgado. Todavia, supondo-se que o transporte passivo da forma não-ionizada da droga determina sua taxa de absorção, o composto que será absorvido em menor grau no estômago é
- (A) a Ampicilina (pKa= 2,5).  
(B) a Aspirina (pKa=3,0).  
(C) o Warfarin (pKa=5,0).  
(D) o Fenobarbital (pKa=7,4).  
(E) o Propranolol (pKa=9,4).
- 
12. O sucesso no tratamento farmacológico do diabetes depende da escolha das drogas corretas. Assim, o grupo dos principais hipoglicemiantes orais é
- (A) o glucagon e os glicocorticoides.  
(B) a insulina e o glucagon.  
(C) a sulfoniluréia e as biguanidas.  
(D) as tiazolidenidionas e a insulina.  
(E) a meglitinida e o glucagon.
- 
13. Das drogas recomendadas para a redução do colesterol sanguíneo, a que inibe a síntese do colesterol por bloquear a 3-hidroxi-3-metilglutarilcoenzima A (HMG-CoA) redutase é
- (A) a Lovastatina.  
(B) o Probucof.  
(C) o Clofibrato.  
(D) o Gemfibrozil.  
(E) o Ácido Nicotínico.
- 
14. Em um paciente hipertenso, recebendo insulina para o tratamento de diabetes, a droga que deve ser utilizada com cuidados extremos e orientação ao paciente é
- (A) a Hidralazina.  
(B) a Prazosina.  
(C) a Guanetidina.  
(D) o Propranolol.  
(E) a Metildopa.
- 
15. Acredita-se que a ação terapêutica dos beta-bloqueadores como propranolol na angina de peito (angina pectoris) seja primariamente resultado de
- (A) redução na produção de catecolaminas.  
(B) dilatação da vasculatura coronariana.  
(C) diminuição na exigência de oxigênio do miocárdio.  
(D) aumento da resistência periférica.  
(E) aumento da sensibilidade às catecolaminas.
- 
16. A segurança de um novo fármaco é expressa através de um parâmetro chamado de índice terapêutico (IT), que é calculado utilizando-se a seguinte fórmula:
- (A)  $IT = Dose\ Letal\ 90 / Dose\ Eficiente\ 90$ .  
(B)  $IT = Dose\ Eficiente\ 50 / Dose\ Letal\ 50$ .  
(C)  $IT = Dose\ Letal\ 50 / Dose\ Eficiente\ 50$ .  
(D)  $IT = Dose\ Máxima\ 50 / Dose\ Mínima\ 50$ .  
(E)  $IT = Dose\ Mínima\ 50 / Dose\ Letal\ 50$ .
- 
17. Um efeito colateral perigoso e previsível do nadolol (um beta-bloqueador), que constitui a contra-indicação para o emprego clínico em pacientes suscetíveis, é a indução de
- (A) hipertensão.  
(B) arritmia cardíaca.  
(C) crises asmáticas.  
(D) depressão respiratória.  
(E) hipersensibilidade.
- 
18. A neostigmina antagoniza eficientemente o relaxamento da musculatura esquelética produzida por
- (A) Pancurônio.  
(B) Succinilcolina.  
(C) Diazepam.  
(D) Baclofen.  
(E) Nicotina.
- 
19. A ação farmacológica primária do omeprazol consiste na redução
- (A) do volume do suco gástrico.  
(B) da motilidade gástrica.  
(C) da secreção de pepsina.  
(D) da secreção de ácido gástrico.  
(E) da secreção do fator intrínseco.

20. A Fluoxetina é um fármaco utilizado no tratamento da depressão e seu mecanismo de ação é
- (A) inibição de Monoaminoxidase (MAO).
  - (B) depleção de neurotransmissores nas fendas sinápticas.
  - (C) inibição da recaptação seletiva de dopamina.
  - (D) inibição da recaptação seletiva de serotonina.
  - (E) bloqueio da recaptação-1 de noradrenalina.
- 
21. A curva ABC é uma ferramenta de administração farmacêutica que auxilia no processo de
- (A) indicação terapêutica de um fármaco.
  - (B) controle de estoque.
  - (C) organização de prontuários médicos.
  - (D) prescrição médica.
  - (E) uso de injetáveis.
- 
22. O sistema de dispensação hospitalar, em que os medicamentos são dispensados mensalmente para um determinado número de pacientes, é chamado sistema de dispensação
- (A) por dose unitária.
  - (B) individualizado direto.
  - (C) individualizado indireto.
  - (D) coletivo.
  - (E) ambulatorial.
- 
23. A seguinte definição da Organização Mundial de Saúde: “Acontecimentos nocivos e não intencionais que aparecem com um medicamento a doses recomendadas normalmente para a profilaxia, o diagnóstico e o tratamento de uma enfermidade” refere-se
- (A) à interação medicamentosa.
  - (B) à reação adversa a medicamentos.
  - (C) ao efeito tóxico.
  - (D) ao efeito terapêutico.
  - (E) à reação paradoxal.
- 
24. O conceito a seguir: “a provisão responsável de cuidados relacionados a medicamentos com o propósito de conseguir resultados definitivos que melhorem a qualidade de vida dos pacientes” aplica-se à
- (A) farmacoterapia.
  - (B) farmacovigilância.
  - (C) farmacoepidemiologia.
  - (D) assistência comunitária.
  - (E) atenção farmacêutica.
- 
25. Dos fatores abaixo listados ligados ao paciente, os que podem aumentar o risco de uma reação adversa são:
- (A) sexo e idade.
  - (B) droga e apresentação.
  - (C) apresentação e dosagem.
  - (D) forma farmacêutica e via de administração.
  - (E) estado civil e profissão.
- 
26. A comissão à qual compete zelar pelo uso racional de medicamentos em um sistema de saúde é a comissão de
- (A) suporte nutricional.
  - (B) exame de material.
  - (C) farmácia e terapêutica.
  - (D) ética.
  - (E) prontuário.
- 
27. No processo de controle de estoque, o tempo de reposição de um medicamento em um hospital é definido pelo
- (A) consumo médio mensal.
  - (B) pedido de fornecimento.
  - (C) estoque máximo.
  - (D) prazo de entrega.
  - (E) estoque de segurança.
- 
28. A forma farmacêutica que não deve ser utilizada intravenosamente é
- (A) a emulsão.
  - (B) o linimento.
  - (C) a solução.
  - (D) o frasco-ampola com pó de preparo extemporâneo.
  - (E) a micro-emulsão.
- 
29. Duas drogas podem agir sobre um mesmo tecido ou órgão através de receptores independentes, tendo como resultado efeitos em direções opostas. Esse evento é conhecido como antagonismo
- (A) fisiológico.
  - (B) químico.
  - (C) competitivo.
  - (D) irreversível.
  - (E) disposicional.

30. Os aminoglicosídeos são drogas com um grande potencial para causarem
- (A) ototoxicidade.
  - (B) dermatite esfoliativa.
  - (C) cefaléia.
  - (D) aumento do apetite.
  - (E) diminuição do apetite.
- 
31. Considerando que um médico prescreveu para um paciente hipertenso nifedipina 20 mg comprimido de liberação prolongada de 12 em 12 horas, e na farmácia só se encontra disponível nifedipina 10 mg comprimido, a melhor atitude, baseada nos princípios de atenção farmacêutica, a ser tomada pelo farmacêutico é
- (A) fornecer 2 comprimidos de 10 mg para serem administrados de 12 em 12 horas.
  - (B) manipular cápsulas de 20 mg.
  - (C) sugerir ao médico substituição dessa droga por outra.
  - (D) orientar o paciente a procurar outra farmácia que tenha o medicamento.
  - (E) sugerir ao médico que altere o regime posológico para 10 mg de 8 em 8 horas.
- 
32. Quando um recém-nascido é acometido por problemas hematólogicos decorrentes da doença hemorrágica do recém-nascido, o tratamento farmacoterapêutico de escolha é a administração de
- (A) Fator VIII sangüíneo.
  - (B) Warfarina.
  - (C) Heparina sódica.
  - (D) Vitamina K.
  - (E) Protrombina liofilizada.
- 
33. A farmacoeconomia tem como princípio
- (A) adquirir medicamentos mais baratos para o Sistema de Saúde.
  - (B) evitar a automedicação através da orientação de pacientes.
  - (C) despadronizar medicamentos caros.
  - (D) compatibilizar eficiência com custo de medicamentos.
  - (E) conhecer os usuários de medicamentos através de ferramentas econômicas.
- 
34. Em uma prescrição médica ambulatorial contendo morfina comprimido, a principal orientação que deve ser dada ao paciente pelo farmacêutico, na hora da dispensação, é
- (A) ingerir com alimentos.
  - (B) ingerir em jejum.
  - (C) manter dieta rica em fibras.
  - (D) evitar fibras na dieta.
  - (E) ingerir com muita água.
- 
35. Em um paciente desnutrido, o farmacêutico deve monitorar, na hora de auxiliar o médico a selecionar uma farmacoterapia,
- (A) o nível de glicemia.
  - (B) o nível de colesterol plasmático.
  - (C) o nível de uréia plasmática.
  - (D) a albuminemia.
  - (E) a atividade de transaminases.
- 
36. A melhor metodologia para evitar o vencimento do prazo de validade de medicamentos em uma farmácia é
- (A) a realização de compras espaçadas.
  - (B) a diminuição no volume de compras.
  - (C) o uso de Curva ABC.
  - (D) o uso de Curva XYZ.
  - (E) o uso da estratégia PEPS/PVPS.
- 
37. Em pacientes hepatopatas, os aminoácidos que devem ser utilizados no preparo da nutrição parenteral são:
- (A) aminoácidos essenciais.
  - (B) aminoácidos de cadeia ramificada.
  - (C) aminoácidos aromáticos.
  - (D) aminoácidos não-essenciais.
  - (E) tirosina e alanina.

38. Em quimioterapia, o uso da droga filgrastima tem finalidade

- (A) conservante nas formulações.
- (B) antioxidante nas formulações.
- (C) anti-hemorrágica.
- (D) anti-alérgica.
- (E) imunostimulante.

39. Na organização do estoque de medicamentos de um hospital ou farmácia ambulatorial de regime jurídico público, a melhor estratégia é armazená-los por

- (A) fabricante e nome genérico.
- (B) nome comercial e forma farmacêutica.
- (C) forma farmacêutica e nome comercial.
- (D) forma farmacêutica e apresentação.
- (E) forma farmacêutica e nome genérico.

40. O etambutol é ministrado em associação com outros agentes antituberculose, no tratamento da tuberculose, a fim de

- (A) reduzir a dor da injeção.
- (B) facilitar a penetração através da barreira hematoencefálica.
- (C) retardar o desenvolvimento de resistência pelos microrganismos.
- (D) retardar a excreção de outras drogas antituberculose pelos rins.
- (E) retardar a absorção após a injeção intramuscular.

41. A Lei nº 9.782, de 26.01.1999, diz respeito

- (A) à regulamentação dos direitos e obrigações relativos à propriedade industrial.
- (B) à aprovação do rito processual no Conselho Federal de Farmácia.
- (C) à criação da Agência Nacional de Vigilância Sanitária.
- (D) a prerrogativas sobre o exercício da responsabilidade técnica em farmácia homeopática.
- (E) à aprovação da tabela de anuidades, taxas e emolumentos dos Conselhos Regionais de Farmácia.

42. A Lei nº 5.991/73 conceitua e define empresas farmacêuticas, comércio e distribuição de drogas e insumos farmacêuticos, bem como produtos farmacêuticos, entre outros. Assim sendo, a definição de Posto de Medicamentos, contida na Lei nº 5.991/73, é a seguinte:

- (A) estabelecimento destinado exclusivamente à venda de medicamentos industrializados, em suas embalagens originais e constantes de relação elaborada pelo órgão sanitário federal e publicada na Imprensa Oficial, para atendimento a localidades desprovidas de farmácia ou drogaria.
- (B) setor de fornecimento de medicamentos industrializados, privativo de pequena unidade hospitalar ou equivalente.
- (C) estabelecimento de dispensação e comércio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos, em suas embalagens originais.
- (D) empresa que exerce direta ou indiretamente o comércio atacadista de drogas, medicamentos em suas embalagens originais, insumos farmacêuticos e correlatos.
- (E) estabelecimento de manipulação de fórmulas magistrais e oficinais, de comércio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos, compreendendo o de dispensação e o de atendimento privativo de unidade hospitalar ou de qualquer outra equivalente de assistência médica.

43. 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 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.
- (B) o medicamento similar a um produto de referência ou inovador, que se pretende ser com este intercambiável, com comprovada eficácia, segurança e qualidade e designado pela DCB ou, na sua ausência, pela DCI.
- (C) aquele 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.
- (D) o produto farmacêutico, tecnicamente obtido ou elaborado, com finalidade profilática, curativa, paliativa ou para fins de diagnóstico.
- (E) droga ou matéria prima aditiva ou complementar de qualquer natureza, destinada a emprego em medicamentos, quando for o caso, e seus recipientes.

44. A Lei nº 6.360, de 23.09.1976, dispõe sobre
- (A) a configuração de infrações à legislação sanitária federal, estabelecendo as sanções respectivas.
  - (B) o Estatuto da Criança e do Adolescente.
  - (C) a atualização do valor das multas previstas na Lei nº 3.820 que cria o CFF e os CRFs.
  - (D) modificação do artigo 1º do Decreto Lei nº 150 que dispensa de registro, no Serviço Nacional de Fiscalização da Medicina e Farmácia, os diplomas expedidos por escolas ou faculdades de medicina ou farmácia.
  - (E) a vigilância sanitária a que ficam sujeitos os medicamentos, drogas, insumos farmacêuticos, correlatos, cosméticos e saneantes.

---

45. É correto afirmar que são atribuições *privativas* do farmacêutico:

- (A) a responsabilidade técnica pela produção de produtos correlatos de qualquer natureza.
- (B) a responsabilidade técnica por estabelecimentos que produzam domissanearios e cosméticos.
- (C) a fiscalização sanitária e técnica de empresas, setores, estabelecimentos, fórmulas, produtos e métodos farmacêuticos.
- (D) a responsabilidade técnica por estabelecimentos que produzam vacinas e soros.
- (E) a responsabilidade técnica por estabelecimentos que realizem as análises reclamadas pela clínica médica.

---

46. Segundo a Portaria nº 507, é correto afirmar que a RENAME é a relação de medicamentos

- (A) indicados pelos convênios de saúde para obtenção de tratamentos mais eficazes.
- (B) mais baratos encontrados nas farmácias e drogarias.
- (C) de marca que devem ser utilizados pelo SUS por não existir genérico correspondente.
- (D) que devem ser utilizados pelos serviços públicos de saúde com a necessária adaptação às necessidades dos municípios e estados.
- (E) essenciais, obrigatoriamente disponíveis nas farmácias hospitalares e drogarias para os portadores de doenças crônicas.

47. A Portaria nº 176 MS, de 08.03.1999, refere-se

- (A) ao estabelecimento de critérios e requisitos para a qualificação dos municípios e estados, ao incentivo à Assistência Farmacêutica e à definição de valores a serem transferidos.
- (B) à regulamentação da participação de Conselheiros Federais e Representantes Regionais nos encontros de entidades profissionais farmacêuticas.
- (C) à regulamentação de instituição de normas para Licitações e Contratos da Administração Pública e dá outras providências.
- (D) ao controle sanitário a que ficam sujeitos a medicamentos, drogas e insumos farmacêuticos e correlatos, cosméticos, saneantes e outros produtos, e dá outras providências.
- (E) a prerrogativas sobre o exercício da responsabilidade técnica em estabelecimentos farmacêuticos homeopáticos.

---

48. A Lei nº 8.142, de 28.12.90, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde, em seu artigo 1º determina que: “O SUS contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas”. As instâncias a que se refere o texto são:

- (A) os Conselhos Federal e Regionais de Profissões.
- (B) a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde.
- (C) os Conselhos Regionais, Federal e Sindicatos Profissionais.
- (D) as Secretarias Municipais e Estaduais de Saúde.
- (E) os prestadores de serviços de saúde privados e públicos.

---

49. A lei que dispõe sobre “as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências” é a

- (A) Lei nº 8.080, de 19.09.90, sobre a criação e funcionamento do SUS.
- (B) Lei nº 9.787, de 10.02.99, sobre o estabelecimento de medicamentos genéricos.
- (C) Lei nº 8.212, de 24.07.91, sobre a organização da seguridade social.
- (D) Lei nº 3.820, de 11.11.60, sobre a criação do CFF e dos CRFs.
- (E) Lei nº 9.279, de 14.05.96, sobre direitos e obrigações relativos à propriedade industrial.

50. Segundo a Lei nº 5.991/73, a dispensação de medicamentos é privativa de

- (A) farmácia, drogaria, ervanária, posto de medicamento e unidade volante.
- (B) drogaria, dispensário de medicamentos, unidade volante e ervanária.
- (C) farmácia, drogaria, drugstore, ervanária e posto de medicamentos.
- (D) farmácia e drogaria.
- (E) farmácia, drogaria, posto de medicamento, unidade volante e dispensário de medicamentos.

51. Ainda segundo a Lei nº 5.991/73, é correto afirmar que

- (A) a farmácia poderá manter laboratório de análises clínicas sob responsabilidade técnica do farmacêutico, desde que nas mesmas dependências da farmácia.
- (B) a presença do técnico responsável será obrigatória durante pelo menos metade do horário de funcionamento da farmácia.
- (C) a venda de produtos dietéticos contendo substâncias medicamentosas poderá ser realizada por estabelecimentos do comércio fixo.
- (D) a cada farmacêutico será permitido exercer a direção técnica de, no máximo, duas farmácias, sendo uma comercial e uma hospitalar.
- (E) o funcionamento de farmácia ou drogaria é permitido, sem a assistência do técnico responsável ou seu substituto, pelo período máximo de noventa dias.

52. Segundo reza a Lei nº 3.820/60, a renda do Conselho Federal de Farmácia, além de eventuais doações, legados ou ainda subvenções governamentais, é composta por

- (A) 100% das multas aplicadas por aquele órgão no exercício da fiscalização direta da entidade.
- (B) 10% das anuidades cobradas pelos CRFs do país e 25% referentes às multas e expedição de documentos.
- (C) 25% da renda de cada CRF obtida por expedição de carteiras e certidões, cobrança de taxas e anuidades, além da aplicação de multas.
- (D) 15% da renda de cada CRF mais a cobrança direta das anuidades e a expedição de certidões.
- (E) 15% da renda de cada CRF mais 50% da cobrança direta das anuidades e a expedição de certidões.

53. Assinale a alternativa que contém a definição de Medicamento Bioequivalente.

- (A) É o que apresenta, na sua composição, ao menos um fármaco ativo que tenha sido objeto de patente, mesmo já extinta, por parte da empresa responsável por desenvolvimento e introdução no mercado do país de origem.
- (B) São equivalentes farmacêuticos que, ao serem administrados na mesma dose molar e nas mesmas condições experimentais, não apresentam diferenças estatisticamente significativas em relação à biodisponibilidade.
- (C) É um produto farmacêutico, tecnicamente obtido ou elaborado, com finalidade profilática, curativa, paliativa ou para fins de diagnóstico.
- (D) É aquele que contém os mesmos princípios ativos, mesma concentração, forma farmacêutica e via de administração, não necessitando, assim, de provas para a comprovação de equivalência.
- (E) É todo e qualquer produto farmacêutico elaborado dentro de padrões rígidos de qualidade, com finalidade profilática, curativa, paliativa ou para fins de diagnóstico.

54. São medicamentos isentos de testes de bioequivalência:

- (A) todos os medicamentos de uso oral.
- (B) os medicamentos para uso tópico não sistêmico.
- (C) os medicamentos de uso oral com fármacos absorvíveis em qualquer concentração.
- (D) os medicamentos de uso oral na forma farmacêutica de comprimidos.
- (E) os medicamentos cujos fármacos apresentem alta solubilidade e baixa permeabilidade.

55. Compreende-se por assistência farmacêutica “o conjunto de ações e serviços com vistas a assegurar a assistência terapêutica integral, a promoção e a recuperação da saúde nos estabelecimentos públicos e privados que desempenham atividades de projeto, pesquisa, manipulação, produção, conservação, dispensação, distribuição, garantia e controle de qualidade, vigilância sanitária e epidemiológica de medicamentos e produtos farmacêuticos”. Com relação às disposições sobre a assistência farmacêutica em farmácias e drogas, esse texto refere-se à

- (A) Lei nº 5.991/73.
- (B) Resolução nº 357/01 do CFF.
- (C) Lei nº 9.787/99.
- (D) Resolução nº 308/97 do CFF.
- (E) Resolução nº 292/96 do CFF.

**56.** Adoção da RENAME, regulamentação sanitária de medicamentos, reorientação da assistência farmacêutica e promoção da produção de medicamentos constituem algumas das diretrizes

- (A) do Ministério de Ciência e Tecnologia para a área de medicamentos.
- (B) da Política Nacional de Medicamentos.
- (C) da Lei nº 5.991/73.
- (D) da Política Nacional de Recursos Humanos.
- (E) do Código de Ética da profissão farmacêutica.

---

**57.** É papel do Conselho Nacional de Saúde, em instância federal,

- (A) formular o orçamento da área da saúde e previdência social.
- (B) formular estratégias e controlar a execução da política de saúde.
- (C) controlar a aplicação do orçamento na área de biossegurança.
- (D) formular estratégias de controle orçamentário das áreas sociais.
- (E) organizar as conferências municipais de saúde.

---

**58.** A respeito da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais, pode-se afirmar que

- (A) é instrumento de ação do SUS, auxiliando no tratamento e controle da maioria das patologias prevalentes no país.
- (B) é base para o registro de medicamentos genéricos e similares no país.
- (C) torna obrigatória a adoção da denominação genérica nas compras e licitações públicas.
- (D) é base para o credenciamento de serviços médicos ambulatoriais e hospitalares na rede privada de saúde.
- (E) se trata do conjunto de medicamentos voltados para a assistência hospitalar, ajustado às doenças crônicas da população.

**59.** A Portaria nº 344, de 12.05.1998, refere-se à

- (A) aprovação do regulamento técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial.
- (B) autorização da liberação, através dos Serviços de Vigilância Sanitária de produtos importados diretamente ou através de terceiros.
- (C) publicação de novas normas para estudo da toxicidade e eficácia de produtos fitoterápicos.
- (D) relação de documentos necessários à formação de processos para solicitação de registros de medicamentos importados.
- (E) proibição da prescrição do medicamento Talidomida para mulheres em idade fértil em todo o território nacional.

---

**60.** Baseando-se no texto a seguir, assinale a alternativa correta.

Com relação à implantação da política nacional de medicamentos, a responsabilidade do gestor estadual se expressa, entre outras, ações,

- (A) em estabelecer normas e promover a assistência farmacêutica nas três esferas de governo.
- (B) em apoiar a organização de consórcios intermunicipais de saúde destinados à prestação de assistência farmacêutica.
- (C) em associar-se a outros municípios, por intermédio da organização de consórcios, tendo em vista a execução da assistência farmacêutica.
- (D) em organizar e coordenar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica nos municípios de pequeno e médio portes.
- (E) em organizar e coordenar as ações de vigilância epidemiológica e de medicamentos nos municípios de pequeno e médio portes.