

CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DOS CARGOS EFETIVOS DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE GAMELEIRA DE GOIÁS E DA CÂMARA MUNICIPAL DE  
GAMELEIRA DE GOIÁS

# FARMACÊUTICO

## CADERNO DE QUESTÕES

**01/02/2026**

DISCIPLINA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico-Matemático	11 a 15
Atualidades e História, Geografia e Conhecimentos Gerais do estado de Goiás	16 a 20
Noções de Informática	21 a 25
Saúde Pública	26 a 30
Conhecimentos Específicos do Cargo	31 a 50
Prova Discursiva	-

**SOMENTE ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO**

**LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES**

**Atenção:** Transcreva no espaço designado do seu CARTÃO-RESPOSTA, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

**A grama insiste em crescer.**

1. Quando for autorizado abrir o caderno de questões, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se isso ocorrer, solicite outro exemplar ao fiscal de sala.
2. Este caderno é composto por questões de múltipla escolha e prova discursiva. Cada questão de múltipla escolha apresenta quatro alternativas de respostas, das quais apenas uma é a correta. A prova discursiva é composta por 1 (uma) questão sobre o conteúdo programático previsto para os conhecimentos específicos do cargo e deverá ser respondida em, no máximo, 30 (trinta) linhas.
3. O cartão-resposta é personalizado e não será substituído em caso de erro no preenchimento. Ao recebê-lo, confira se seus dados estão impressos corretamente. Se houver erro de impressão, notifique o fiscal de sala.
4. Preencha, integralmente, um alvéolo por questão, utilizando caneta de tinta AZUL ou PRETA, fabricada em material transparente. O(A) candidato(a) que marcar o cartão-resposta com rasura ou fizer mais de uma marcação por questão, ainda que legível, ou não preencher o campo de marcação corretamente ou não marcar a questão no cartão-resposta, terá pontuação 0,0 (zero) na questão.

Leia o **Texto 1** para responder às questões de **01 a 04**.

#### Texto 1

##### O livro, o plástico e as 700 toneladas no lixo

O leitor entra na livraria, escolhe um título, paga, leva para casa e rasga a película transparente que o envolve. Em segundos, o plástico vai para o lixo. O gesto é banal, mas o impacto é monumental.

Essa fina camada de filme termoencolhível – que protege o livro de poeira e umidade – se tornou um dos maiores símbolos de incoerência do mercado editorial brasileiro: um setor que vive de ideias, mas ainda insiste num hábito materialmente insustentável.

Segundo dados disponibilizados pela Câmara Brasileira do Livro, o país imprimiu 366 milhões de exemplares no último ano. Supondo que cerca de 70% desses livros foram embalados individualmente, isso significa que 256 milhões de unidades receberam plástico antes de chegar às prateleiras. Cada invólucro pesa entre 1,4 g e 2,7 g, o que equivale a algo em torno de 360 a 700 toneladas de lixo plástico por ano – um resíduo de baixo valor comercial, raramente reciclado.

O argumento das editoras é pragmático: o plástico protege os exemplares durante o transporte e a armazenagem. Há, porém, uma causa mais profunda para a continuidade dessa prática. Plataformas de e-commerce, que dominam o mercado de venda ao consumidor, exigem que as editoras entreguem os livros embalados individualmente em plástico. Caso contrário, recusam o recebimento do material. E, para atender a essa exigência, muitas editoras solicitam às gráficas que enviem parte ou toda a tiragem já com o plástico. Cria-se, assim, um círculo vicioso: as gráficas embalam para atender as editoras; estas embalam para atender as plataformas; e estas últimas embalam novamente para o envio ao consumidor.

O cenário precisa mudar e já temos exemplos para seguir. Livrarias independentes já substituem o filme plástico por faixas de papel reciclado, invólucros biodegradáveis, ou simplesmente aboliram a embalagem. O debate sobre sustentabilidade no livro não pode se limitar à origem do papel: deve incluir também o material que o envolve. O livro é, por natureza, um instrumento de consciência. E não há consciência possível quando o conhecimento continua coberto por uma camada de poluição invisível.

BORGES, Afonso. O livro, o plástico e as 700 toneladas no lixo. *Folha de S. Paulo*, 16 nov. 2025, p. A6. [Adaptado].

#### QUESTÃO 01

Usa-se, no Texto 1, a seguinte estratégia de introdução:

- (A) descreve-se a composição de um elemento químico, apontando seus principais efeitos.
- (B) enuncia-se um mote baseado no relato de um evento trivial na vida de uma pessoa.
- (C) apresenta-se o detalhamento das características físicas de um objeto da indústria cultural.
- (D) expõe-se a tese que determina o ponto de vista que dirige o processo argumentativo.

#### QUESTÃO 02

Considerando-se suas características internas (estruturação léxico-gramatical e textual) e externas (funcionamento social e a mídia de circulação), classifica-se o Texto 1 como um exemplar do gênero

- (A) ensaio.
- (B) editorial.
- (C) reportagem.
- (D) artigo de opinião.

#### QUESTÃO 03

O procedimento argumentativo usado no terceiro parágrafo do Texto 1 é baseado na

- (A) projeção estatística dos impactos de um determinado problema.
- (B) objeção contundente aos dados apresentados por um determinado agente discursivo.
- (C) discriminação dos componentes materiais de um determinado um objeto.
- (D) posicionamento pragmático do mercado sobre a circulação de determinado produto.

#### QUESTÃO 04

No trecho “Cria-se, assim, um círculo vicioso: as gráficas embalam para atender as editoras; estas embalam para atender as plataformas; e estas últimas embalam novamente para o envio ao consumidor”, o sinal de dois pontos introduz uma

- (A) enumeração.
- (B) citação.
- (C) explicação.
- (D) reformulação.

#### RASCUNHO

Leia o **Texto 2** para responder às questões de **05 a 08**.

### Texto 2

#### O futuro sustentável sonhado pelo arquiteto chinês que morreu no Pantanal

Eliane Trindade

Três meses antes de ser vítima de acidente aéreo no Brasil, Kongjian Yu concedeu entrevista para documentário brasileiro "Smart Cities – as Cidades do Futuro". Acompanharam a entrevista conduzida por mim, como roteirista do documentário, o diretor Fábio Berringer, o produtor local Filipe Porto e o cinegrafista chinês Zhang QinZheng. Em conversa inédita, Kongjian Yu fala das perspectivas de construir um planeta-esponja e uma nova civilização ecológica, amiga da água. Discorre por mais de uma hora sobre como tornar as cidades e o planeta mais resilientes às intempéries climáticas. Ao final do encontro, passeou com a equipe pelos corredores da Turenscape, enfeitados por fotos de alguns dos projetos urbanísticos e paisagísticos entre os mil que levam sua assinatura.

#### Como o senhor resume o conceito de cidade-esponja?

É uma solução baseada na natureza para resolver problemas de inundações e secas urbanas, ao criar cidades resilientes. É uma solução holística, que usa a paisagem natural para retenção da água, desacelerando seu fluxo. A chave de uma cidade-esponja é a oposição à infraestrutura cinza convencional, construída sobre um sistema de tubulações de concreto e de drenagem. Uma cidade-esponja retém a água, que não é inimiga.

#### Como nasceu o conceito?

Vem da cultura das monções. A ideia de cidade-esponja foi inspirada por esse fenômeno atmosférico típico do Sul e Sudeste asiático. Nasci em uma pequena vila na província de Zhejiang, onde há tempestades durante a estação das monções. Então, desde muito jovem aprendi como reter a água no período de inundações para reutilização na estação seca. É um conhecimento ancestral sobre como lidar com a alternância de inundações e secas, de forma a manter o equilíbrio hidrológico.

#### Então, o futuro também é ancestral?

Sim. Temos que olhar para o passado, para a experiência acumulada ao longo dos séculos. Estamos falando de milhares de anos de cooperação com a natureza, que nos mostram como criar uma paisagem resiliente. É por isso que esses conhecimentos ancestrais podem ser inspiração para tornar o nosso planeta mais resiliente diante das mudanças climática.

Disponível em: <https://www1.folha.uol.com.br/columnas/redesocial/2025/11/o-futuro-sustentavel-sonhado-pelo-arquiteto-chines-que-morreu-no-pantanal.shtml>. Acesso em: 17 nov. 2025. [Texto reduzido e adaptado].

### QUESTÃO 05

Considerando-se o modo de estruturação e funcionamento do gênero entrevista, verifica-se que o parágrafo de abertura do Texto 2 constitui uma unidade paratextual. Esse tipo de unidade, a exemplo do que ocorre no Texto 2, tem como função

- (A) contextualizar a epistemologia que orienta o debate sobre um tema de relevância social, indicando as bases que fundamentam a produção do texto.
- (B) apresentar as informações que explicitam as condições de produção e o modo de organização de um determinado texto.
- (C) delimitar a temática de um texto, apresentando logo no começo a demarcação do assunto que será desenvolvido nas unidades argumentativas subsequentes.
- (D) introduzir o escopo ideológico dentro do qual certo tema será tratado no texto, situando de antemão a abordagem sociopolítica utilizada.

### QUESTÃO 06

O sentido de "cidade-esponja" é construído a partir de um procedimento de linguagem figurativa que toma como base uma

- (A) metáfora.
- (B) metonímia.
- (C) catacrese.
- (D) perífrase.

### QUESTÃO 07

A interrogação "Então, o futuro também é ancestral?" apresenta de forma implícita, considerando-se o fluxo da interação discursiva, o pressuposto de que

- (A) o futuro será ancestral.
- (B) o passado será ancestral.
- (C) o futuro é ancestral.
- (D) o passado é ancestral.

**QUESTÃO 08**

No período “Uma cidade-esponja retém a água, que não é inimiga”, a oração “que não é inimiga” exerce a função morfossintática de um

- (A) adjetivo.
- (B) substantivo.
- (C) advérbio.
- (D) pronome.

Leia o **Texto 3** para responder às questões **09 e 10**.

**Texto 3****Anteontem**

Antonio Prata

No meio da frase, ao escrever "anteontem", empaquei. "Anteontem" existe? Não tô falando de anteontem, o dia antes de ontem. O dia, tenho certeza, existiu. Estive lá e tenho inclusive testemunhas, um link do "meets" e recibos do cartão de crédito.

Voltando ao assunto, escrevi "anteontem" e senti como se tivesse escrito "memo", "tamo", "somo". Dei um google rápido e, sim, surgiram várias frases com "anteontem". Poxa, que interessante. Por que será que "antes de ontem" conseguiu dicionarizar sua versão coloquial e, por exemplo, "memo", "tamo" e "somo", não?

[...]

Li, ano passado, o belíssimo "Latim em Pó", de Caetano Galindo. O livro traça os caminhos do português, desde a cónpla milenar do galego com o latim até os dias de hoje. Termina assim: "Eu aqui me despeço e te digo em bom latim clássico (saluare) mastigado pela plebe do Império Romano (salvare), estropiado pelos celtiberos, desentendido pelos germânicos, tingido pelos árabes (salvar), imposto aos indígenas da América (sarvá) e finalmente alterado pelos padrões silábicos dos idiomas negros africanos:

Saravá.

Seja bem-vinda."

Ao dar um último google atrás da citação do Galindo, me deparei com uma descrição mais precisa do "anteontem". Não nasceu de uma corruptela de "antes de ontem". É filha de uma linhagem mais nobre, irmã de "antebraço", "anteparo", "anticipar", "antessala", "anteceder". O que me traz certa culpa por não ter, ao pesquisar melhor, "anticipado". Não importa. Sigo defendendo a mesma posição. De que a língua escrita se dobre à falada. Saravá.

Disponível em:

<https://www1.folha.uol.com.br/colunas/antoniorprata/2025/07/anteontem-pagarai.shtml>. Acesso em: 18 nov. 2025. [Adaptado].

**QUESTÃO 09**

A abertura da crônica “Anteontem” é construída a partir de um jogo de linguagem que se baseia na

- (A) ambiguidade de sentido de “anteontem”.
- (B) comprovação da existência de “anteontem”.
- (C) menção e uso do termo “anteontem”.
- (D) etimologia e erudição do vocábulo “anteontem”.

**QUESTÃO 10**

O Texto 3 apresenta o seguinte trecho: “Ao dar um último google atrás da citação do Galindo, me deparei com uma descrição mais precisa do ‘anteontem’. Não nasceu de uma corruptela de ‘antes de ontem’”. Nesse trecho, o cronista, ao usar a expressão “descrição mais precisa”, mitiga a inconsistência de uma informação que já havia dado, usando como recurso de linguagem

- (A) a personalização.
- (B) o eufemismo.
- (C) o chiste.
- (D) o paradoxo.

**RASCUNHO**

**QUESTÃO 11**

Considere as proposições compostas:

- $(P \wedge Q) \rightarrow (P \vee Q)$ .
- $(P \vee Q) \rightarrow (P \wedge Q)$ .

Essas proposições são, respectivamente, exemplos de

- (A) tautologia e contradição.  
 (B) contingência e tautologia.  
 (C) contradição e contingência.  
 (D) tautologia e contingência.

**QUESTÃO 12**

A sentença  $P \rightarrow (Q \vee R)$  é logicamente equivalente à sentença

- (A)  $\neg Q \wedge \neg R \rightarrow \neg P$ .  
 (B)  $\neg P \rightarrow \neg Q \wedge \neg R$ .  
 (C)  $P \wedge (Q \vee \neg R)$ .  
 (D)  $\neg Q \vee \neg R \rightarrow \neg P$ .

**QUESTÃO 13**

Considere os conjuntos  $A, B, C \subseteq U$  e denote por  $X^c$  o complementar de  $X$  em relação a  $U$ . Da condição  $A \cap B \subseteq C^c$ , segue-se que

- (A)  $A \subseteq B^c$ .  
 (B)  $A^c \subseteq B^c \cup C$ .  
 (C)  $(A \cap C) \subseteq B^c$ .  
 (D)  $B^c \cup C^c \subseteq A$ .

**QUESTÃO 14**

Uma aplicação é realizada no regime de juros compostos, com capitalização trimestral à taxa de 10% ao trimestre. Ao final de um ano, qual taxa anual de juros simples produz o mesmo rendimento?

- (A) 46,41%.  
 (B) 44%.  
 (C) 42,35%.  
 (D) 40%.

**QUESTÃO 15**

Em uma determinada turma, a média das notas do exame final foi 4,5, enquanto a mediana foi 7,5. Sabendo que a nota mínima para aprovação é 5,0, a média ou a mediana informadas indicam que

- (A) a maior parte da turma reprovou no exame final.  
 (B) pelo menos metade da turma obteve aprovação no exame final.  
 (C) mais da metade da turma obteve nota superior a 7,5.  
 (D) pelo menos metade da turma obteve nota inferior a 4,5 no exame final.

**RASCUNHO**

**QUESTÃO 16**

Leia o texto a seguir.

No componente materno-infantil, a Taxa de Mortalidade Infantil, medida em óbitos de menores de um ano por mil nascidos vivos, alcançou média municipal de 16,87. Trata-se de uma média entre municípios e não da taxa estadual. Observou-se que cerca de 20% dos municípios não registraram óbitos infantis, enquanto 80% apresentaram taxas inferiores a 29,47, havendo casos extremos com 96,77 óbitos por mil nascidos vivos. A elevada variabilidade do indicador sugere que ganhos adicionais dependem de cobertura contínua e de cuidados oportunos. Nessa direção, o Acompanhamento Pré-Natal, aferido pelo percentual de gestantes com sete ou mais consultas, registrou média de 81,02%, com mínimo de 42,31% e 80% dos municípios abaixo de 88,64%, o que revela espaço para ampliar o acesso e a regularidade do cuidado durante a gestação.

Lima, J. K. E.; Matos, P. D. S.; Siqueira, R. V. *Índice de Desempenho dos Municípios (IDM)*. Goiânia-GO: Instituto Mauro Borges de Pesquisa e Política Econômica– IMB, 2025, p. 18. [Adaptado].

A elevada variabilidade desse indicador evidencia qual característica do Estado de Goiás?

- (A) A baixa desigualdade social.
- (B) A forte heterogeneidade territorial.
- (C) A desatenção com as crianças em Goiás.
- (D) A existência de municípios sem problemas.

**QUESTÃO 17**

Em 2025, o Brasil sediou a 30ª Conferência das Partes (COP30), em Belém, no Pará. A Conferência das Partes (COP) é o maior evento das Nações Unidas global para discussão e negociações sobre as mudanças do clima. Qual foi um dos desafios encontrados pelo evento para alcançar seus objetivos?

- (A) O multilateralismo.
- (B) A economia verde.
- (C) O negacionismo climático.
- (D) A inexistência de investimentos.

**RASCUNHO****QUESTÃO 18**

Leia o texto a seguir.

O Instituto Senai de Tecnologia em Alimentos e Bebidas, de Goiânia, foi o grande vencedor da etapa Centro-Oeste do Prêmio Finep de Inovação, na categoria Cadeias Agroindustriais Sustentáveis, com o projeto Soluções Tecnológicas para o Aproveitamento Integral do Babaçu e Pequi. [...] A Coordenadora de Projetos do Instituto, Nathália Garcia, destacou o impacto social gerado pelo projeto: “É muito gratificante ver a inovação chegando na ponta, transformando a vida de mais de 7 mil famílias de agroextrativistas e agricultores familiares. Por meio desse projeto, conseguimos desenvolver cinco novos ingredientes a partir do aproveitamento integral do pequi e do babaçu – utilizando casca, polpa e semente. O que antes era considerado resíduo agora se transforma em produtos de alto valor agregado”.

BOLETIM SEMANAL DE NOTÍCIAS DA FEDERAÇÃO DAS INDÚSTRIAS DO ESTADO DE GOIÁS. *Senai conquista Prêmio Finep de Inovação ao transformar frutos do Cerrado em soluções sustentáveis*. Ano 7, nº 261, Goiânia, 10 de outubro de 2025, p. 2 e 3. [Adaptado].

De que forma o projeto contribuiu com as famílias mencionadas?

- (A) Encarecendo o valor do pequi e do babaçu.
- (B) Reduzindo a concorrência entre produtores.
- (C) Aumentando o investimento inicial.
- (D) Evitando desperdícios de resíduos.

**QUESTÃO 19**

Leia o texto a seguir.

Deslocamentos caracterizam os ímpetos da concepção urbana de Anápolis, com os tropeiros que ali passavam, instalavam-se nessas localidades e, consequentemente, geravam trocas de mercadorias favoráveis ao comércio. Outro fator relevante foi a construção da Capela em honra a Sant'Ana, por Gomes de Sousa Ramos, em 1871. Isso potencializa o adensamento populacional na região de Anápolis, já que em 1871 existiam apenas sete casas, no ano seguinte esse número foi para 20 moradias, com uma população estimada em 120 pessoas só no povoado.

Amaral, L. F.; Lopes Filho, J. J. *Estranhar e reconhecer: um processo de descontinuidades na paisagem urbana de Anápolis-GO (1870-2022)*. Paranoá, v. 17, e45325, 2024, p. 6. [Adaptado].

O crescimento populacional se associa com qual característica da população mencionada?

- (A) A religiosidade dos moradores.
- (B) O conflito com migrantes.
- (C) O desejo por isolamento.
- (D) A rejeição ao comércio.

**QUESTÃO 20**

Leia o texto a seguir.

O Índice de Desenvolvimento Humano de Gameleira de Goiás, que leva em consideração indicadores de escolaridade, renda e longevidade, apresentou valor de 0,446 para o ano de 2000, valor categorizado como "Baixo" mediante os parâmetros estabelecidos internacionalmente. Já para o ano de 2010 o valor obtido pelo índice alcançou 0,659 ponto, sendo considerado um valor "Médio". O Índice de Vulnerabilidade Social, que mede a vulnerabilidade de grupos frente a fatores socioeconômicos, mostrou valor de 0,426 em 2000, sendo considerado "Alto", passando para 0,225, o que configura um valor "Baixo".

SCALIZE, Paulo Sérgio. *Diagnóstico dos municípios que integram o Projeto SanRural: Gameleira de Goiás, Goiás*. Goiânia: Cegraf UFG, 2022, p. 23. [Adaptado].

Conforme os dados, de 2000 para 2010, o município de Gameleira de Goiás conseguiu

- (A) aumentar a desigualdade de renda.
- (B) aumentar a vulnerabilidade social.
- (C) precarizar o sistema educacional.
- (D) reduzir a desigualdade social.

**RASCUNHO****RASCUNHO**

**QUESTÃO 21**

No Windows 10 e 11, o Gerenciador de Tarefas permite ao usuário acompanhar o desempenho geral do sistema. Qual ação pode ser realizada por esse recurso?

- (A) Reorganizar automaticamente pastas do usuário.
- (B) Criar unidades de armazenamento com permissões avançadas.
- (C) Converter arquivos armazenados em formatos compactados.
- (D) Encerrar processos em execução para liberar recursos do sistema.

**QUESTÃO 22**

No Microsoft Word, um servidor precisa gerar um conjunto de documentos personalizados, cada um contendo informações específicas de diferentes destinatários. Para essa finalidade, o recurso adequado é

- (A) mala direta.
- (B) inserção automática.
- (C) comentários revisados.
- (D) estilos rápidos.

**QUESTÃO 23**

Em uma planilha do Excel, um analista deseja comparar a evolução mensal dos indicadores de desempenho, destacando tendências e variações ao longo do tempo. O tipo de gráfico mais adequado para essa análise é o gráfico de

- (A) pizza.
- (B) colunas.
- (C) linhas.
- (D) dispersão.

**RASCUNHO****QUESTÃO 24**

Em relação aos procedimentos de backup no ambiente Windows, qual prática contribui para maior segurança dos dados?

- (A) Manter as cópias armazenadas no computador local, limitando alternativas de recuperação.
- (B) Armazenar cópias em unidades externas ou na nuvem, reforçando a segurança dos dados.
- (C) Guardar versões de backup em um único local físico, reduzindo a redundância de proteção.
- (D) Salvar arquivos de cópia na área de trabalho do usuário, restringindo o uso de outros diretórios.

**QUESTÃO 25**

No Windows, qual recurso do sistema permite administrar programas instalados no computador, seja para incluir novos softwares ou remover aqueles que deixarão de ser utilizados?

- (A) Utilizar o menu Configurações para gerenciar a instalação e a remoção de programas do sistema.
- (B) Utilizar ferramentas que removem aplicativos fora do ambiente destinado ao gerenciamento de softwares.
- (C) Ajustar permissões de programas para controlar a segurança e o acesso do sistema.
- (D) Instalar softwares por meio de assistentes externos ao menu Configurações, utilizando rotinas alternativas do sistema.

**RASCUNHO**

**QUESTÃO 26**

A construção do Sistema Único de Saúde (SUS) foi fruto de discussões realizadas, ao longo dos anos, com a participação da sociedade, trabalhadores, gestores e diversos segmentos sociais. Nessa trajetória, qual dos eventos é considerado como um importante marco histórico em que foram delineados os princípios norteadores do SUS?

- (A) Declaração de Alma Ata.
- (B) Reforma Sanitária Brasileira.
- (C) III Conferência Nacional de Saúde.
- (D) VIII Conferência Nacional de Saúde.

**QUESTÃO 27**

De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), são diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) a serem operacionalizadas na atenção básica, dentre outras,

- (A) territorialização, população adscrita, cuidado centrado na pessoa e coordenação do cuidado.
- (B) responsabilização, territorialização, acesso de primeiro contato e cuidado centrado na pessoa.
- (C) população adscrita, centralidade na família, coordenação do cuidado e orientação comunitária.
- (D) orientação comunitária, acesso de primeiro contato, centralidade na família e responsabilização.

**QUESTÃO 28**

Conforme a Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, os pontos de atenção à saúde são entendidos como espaços onde se ofertam determinados serviços de saúde e são importantes para que se cumpram os objetivos da rede de atenção à saúde. Esses se diferenciam entre si

- (A) pela qualificação profissional exigida para a execução das ações.
- (B) pelas distintas densidades tecnológicas que os caracterizam.
- (C) pelos valores financeiros das ações executadas.
- (D) pelo volume de atendimento prestado.

**QUESTÃO 29**

A atenção básica é o conjunto de ações de saúde desenvolvidas por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada. Além disso, é a principal porta de entrada para o Sistema Único de Saúde (SUS) e utiliza como estratégia principal para sua expansão e consolidação a estratégia de saúde

- (A) da comunidade.
- (B) para todos.
- (C) na hora.
- (D) da família.

**QUESTÃO 30**

O complexo regulador é a estrutura que operacionaliza as ações da regulação do acesso à assistência à saúde e deve ser organizado em central de regulação de consultas e exames, central de regulação de

- (A) alta complexidade e central de regulação de assistência psicossocial.
- (B) assistência psicossocial e central de internações hospitalares.
- (C) internações hospitalares e central de regulação de urgências.
- (D) urgências e central de regulação de alta complexidade.

**RASCUNHO**

**QUESTÃO 31**

Leia o caso a seguir.

Uma paciente relata ao farmacêutico que apresentou reação adversa após o uso de um anti-hipertensivo inibidor da enzima conversora de angiotensina (IECA) recém-iniciado. Ela descreve tontura intensa e desmaio.

De acordo com os princípios de farmacovigilância, o farmacêutico deve

- (A) registrar a queixa no Hórus e orientar a paciente a dar continuidade ao tratamento, observando a ocorrência de novos sintomas.
- (B) notificar o evento suspeito no VigiMed e orientar a paciente a procurar avaliação clínica imediata.
- (C) sinalizar o evento suspeito no VigiMed e realizar a substituição do IECA por um bloqueador de canal de cálcio (BCC).
- (D) encaminhar a paciente ao fabricante do medicamento, para realização do registro da queixa junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa).

**QUESTÃO 32**

Leia o caso a seguir.

Durante inspeção, identifica-se que uma drogaria está divulgando propaganda oferecendo "consulta farmacêutica gratuita" vinculada à compra de um anti-hipertensivo específico. O proprietário argumenta que a prática melhora a adesão ao tratamento.

Considerando o Código de Ética, a divulgação é

- (A) permitida quando o serviço clínico é oferecido de forma independente da compra de produtos e quando segue orientações sanitárias e profissionais.
- (B) permitida quando há profissional habilitado, condições estruturais adequadas e registro transparente das atividades desenvolvidas no serviço farmacêutico.
- (C) vedada quando estabelece relação entre atendimento clínico e benefício comercial, o que caracteriza conduta incompatível com princípios éticos.
- (D) vedada quando utiliza ações promocionais que possam beneficiar o usuário ao adquirir medicamentos mediante vínculo com serviços profissionais.

**QUESTÃO 33**

Leia o caso a seguir.

Uma farmacêutica do Sistema Único de Saúde (SUS) ao participar da elaboração do plano municipal de assistência farmacêutica, precisa justificar a relevância da seleção de medicamentos baseada na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME).

De acordo com a Política Nacional de Assistência Farmacêutica (PNAF), o propósito central desse processo é:

- (A) ampliar o conjunto de medicamentos ofertados no município, considerando demandas específicas de usuários e profissionais.
- (B) definir a programação de compras com base em todos os medicamentos disponibilizados pelo mercado, priorizando variedade e conveniência.
- (C) organizar a seleção de medicamentos de maneira fundamentada em eficácia, segurança, qualidade e pertinência epidemiológica, favorecendo o uso racional.
- (D) direcionar a aquisição para medicamentos de menor custo, considerando critérios orçamentários e disponibilidade comercial do setor privado.

**QUESTÃO 34**

Leia o caso a seguir.

Um paciente em uso de insulina NPH e Regular relata que, para facilitar as aplicações, prepara seringas pré-carregadas para o dia seguinte e as armazena na geladeira. Durante a avaliação farmacêutica, observam-se episódios recorrentes de hipoglicemias matinais.

Considerando características de estabilidade e comportamento farmacotécnico das insulinas, qual fator técnico mais provavelmente contribui para o quadro descrito?

- (A) Alteração da estabilidade da mistura em seringa refrigerada, com sedimentação desigual da NPH e liberação imprevisível do componente basal durante a aplicação.
- (B) Redução da potência da Regular decorrente da refrigeração prolongada, com impacto no tempo de início de ação e necessidade de ajuste progressivo de dose.
- (C) Modificação da viscosidade da mistura após resfriamento, resultando em distribuição homogênea da NPH e potencial atraso na ação do componente basal.
- (D) Perda gradual da atividade da NPH após sucessivas mudanças de temperatura, ocasionando efeito basal reduzido e elevação compensatória da glicemia ao amanhecer.

**QUESTÃO 35**

Leia o caso a seguir.

O farmacêutico responsável avaliou os registros de abastecimento da farmácia municipal e constatou que medicamentos amplamente utilizados na rede, como losartana 50 mg e glibenclamida 5 mg, apresentaram interrupções frequentes no fornecimento nos últimos meses. Diante desse cenário, a equipe solicitou revisão dos critérios empregados na programação das compras, buscando uma metodologia que ofereça maior estabilidade ao abastecimento e compatibilidade com as necessidades assistenciais do município.

Considerando princípios de gestão de estoques no Sistema Único de Saúde (SUS), qual estratégia favorece um planejamento de aquisição mais consistente?

- (A) Aplicar metodologia de classificação de itens por criticidade e impacto financeiro.
- (B) Utilizar parâmetros de estoque mínimo como referência central de programação.
- (C) Realizar cálculo de necessidades com base em consumo projetado para o período anual.
- (D) Incorporar informações epidemiológicas e sazonais no dimensionamento das demandas.

**QUESTÃO 36**

O Sistema HÓRUS integra a estratégia nacional de qualificação da Assistência Farmacêutica no Sistema Único de Saúde (SUS), oferecendo ferramentas para registro, monitoramento e organização das etapas de cuidado. Entre seus componentes, há um módulo específico destinado ao acompanhamento das ações relacionadas à dispensação de medicamentos submetidos a critérios regulatórios próprios. Nesse contexto, o módulo HÓRUS voltado ao componente especializado da assistência farmacêutica tem como finalidade principal

- (A) apoiar o registro de acompanhamento clínico e o envio de informações relacionadas ao uso seguro de medicamentos.
- (B) organizar o gerenciamento das ações vinculadas ao Componente Estratégico e às demandas de programas específicos.
- (C) ofertar interface para procedimentos de compra e registro de fornecedores participantes das licitações locais.
- (D) disponibilizar dados estruturados conforme os requisitos dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas que orientam o Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF).

**QUESTÃO 37**

Leia o caso a seguir.

Uma usuária apresenta prescrição de fentanila adesiva 25 mcg/h, medicamento utilizado para dor intensa e incluído na Portaria SVS/MS nº 344/1998. Ao conferir a receita, o farmacêutico deve identificar o enquadramento dessa substância e o tipo de receituário exigido para sua dispensação.

Nessa situação, o medicamento é classificado como

- (A) psicotrópico da lista B1, cuja dispensação ocorre mediante receita de controle especial em duas vias.
- (B) entorpecente da lista A1, cuja dispensação exige a apresentação de Notificação de Receita A (amarela).
- (C) retinóide sistêmico sujeito a programa de prevenção à gravidez, exigindo receita especial e termo de consentimento.
- (D) substância da lista C1, dispensada mediante receita de controle especial e registro do atendimento no sistema HÓRUS.

**QUESTÃO 38**

Leia o caso a seguir.

Um paciente em tratamento de hepatite C apresenta os seguintes exames laboratoriais:  
AST: 501 U/L (VR: 5 a 40 U/L);  
ALT: 692 U/L (VR: 7-53 U/L);  
Hemoglobina: 12,5 g/dL (VR: 13-18 g/dL).

Considerando os protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas (PCDT) do Sistema Único de Saúde (SUS), a conduta terapêutica adequada é a

- (A) manutenção do tratamento, pois variações fisiológicas são esperadas em pacientes com fibrose hepática avançada.
- (B) manutenção do tratamento, pois a oscilação transitória das transaminases é um efeito adverso esperado da ribavirina.
- (C) suspensão do tratamento, devido à anemia discreta, ocasionada pela ação adversa da ribavirina na medula óssea.
- (D) suspensão do tratamento, devido ao aumento superior a dez vezes do limite de referência das aminotransferases.

**QUESTÃO 39**

Leia o caso a seguir.

Durante a triagem de um novo participante do Programa de Controle do Tabagismo, o farmacêutico observa que o paciente iniciou o uso de cigarros aos 13 anos, possui histórico de duas tentativas prévias de cessação e apresenta comorbidades respiratórias.

Considerando o processo descrito nos protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas (PCDT) do Sistema Único de Saúde (SUS), essa combinação de dados determina

- (A) o impedimento para o início da intervenção medicamentosa, pois tentativas anteriores são consideradas impeditivas para inclusão em grupos estruturados.
- (B) a escolha do tempo final do tratamento medicamentoso, já que histórico prévio de recaídas determina aumento do número de meses recomendados.
- (C) a substituição da abordagem cognitivo-comportamental, pela terapia medicamentosa com adesivos de nicotina e cloridrato de bupropiona.
- (D) a definição da necessidade de tratamento medicamentoso associado à terapia cognitivo-comportamental.

**QUESTÃO 40**

Leia o caso a seguir.

O farmacêutico da Estratégia Saúde da Família (ESF) avalia uma idosa em uso de sertralina para depressão e tramadol para dor crônica. A paciente relata episódios de tremores, sudorese intensa e agitação, nas últimas semanas.

Considerando a avaliação farmacoterapêutica realizada em domicílio, os achados sugerem possível

- (A) sinergismo serotoninérgico decorrente da combinação entre sertralina e tramadol, potencializando manifestações compatíveis com fenômenos de hiperestimulação central.
- (B) efeito anticolinérgico cumulativo entre os dois fármacos, repercutindo em sintomas sistêmicos e instabilidade autonômica.
- (C) interação metabólica que reduz a ação da sertralina e produz quadro semelhante ao de abstinência serotoninérgica.
- (D) indução enzimática pelo tramadol, levando à aceleração do metabolismo da sertralina e gerando sintomas de hipoatividade serotoninérgica.

**QUESTÃO 41**

Leia o caso a seguir.

Em uma região atendida pela Estratégia Saúde da Família (ESF), o farmacêutico realiza visitas a pacientes polimedicados. Em um dos domicílios, encontra um usuário diabético e hipertenso, que utiliza metformina, enalapril e ibuprofeno diário para dor musculoesquelética. Durante a conversa, o paciente relata diminuição do volume urinário e cansaço progressivo.

A análise farmacoterapêutica no domicílio desse paciente indica que

- (A) o ibuprofeno reduz de modo direto a ação glicêmica da metformina, produzindo fadiga e retenção hídrica.
- (B) o uso contínuo de anti-inflamatório pode comprometer a função renal, gerando repercussões clínicas em pacientes que utilizam metformina e inibidor da ECA.
- (C) o enalapril atenua completamente os efeitos renais do anti-inflamatório, evitando alterações laboratoriais significativas.
- (D) a diminuição do volume urinário está relacionada à metformina, devido ao seu impacto primário sobre a filtração glomerular.

**QUESTÃO 42**

Leia o caso a seguir.

Durante uma visita domiciliar, a farmacêutica da Estratégia Saúde da Família (ESF) avalia um idoso com insuficiência cardíaca em uso de furosemida, enalapril e metoprolol. O paciente informa que costuma ingerir todas as medicações no início da manhã “para agilizar a rotina” e relata episódios recorrentes de tontura logo após acordar, além de piora do edema no final do dia.

Considerando a avaliação farmacoterapêutica realizada no domicílio, o conjunto dessas informações sugere

- (A) a intensificação progressiva do efeito terapêutico, resultante da administração simultânea das diversas classes de medicamentos no início do dia.
- (B) a relação direta entre edema vespertino e tolerância farmacológica ao diurético, devido ao horário de administração.
- (C) a alteração das respostas clínicas ao longo do dia devido à organização do regime de uso, produzindo flutuações entre hipovolemia matinal e retenção hídrica vespertina.
- (D) a distribuição homogênea da ação dos fármacos ao longo do dia, devido ao horário adotado para a ingestão dos medicamentos.

**QUESTÃO 43**

Leia o caso a seguir.

Uma drogaria recebe grande quantidade de embalagens secundárias de medicamentos vencidos, todas vazias, após campanha de orientação municipal para descaracterização de embalagens.

Considerando o Decreto nº 10.388/2020, a conduta adequada para o descarte desses itens envolve

- (A) recolhimento e tratamento como resíduos químicos, ou seja, incineração, para evitar contaminação ambiental com resquícios do medicamento.
- (B) destinação aos resíduos recicláveis, pois embalagens secundárias descaracterizadas são excluídas do fluxo de logística reversa.
- (C) tratamento como resíduos biológicos, pois as embalagens passaram por manipulação em ambiente farmacêutico.
- (D) envio ao setor de logística reversa, pois o decreto abrange qualquer material relacionado ao ciclo de vida do medicamento.

**QUESTÃO 44**

É uma característica da Política Nacional de Humanização e acolhimento no serviço farmacêutico

- (A) protagonismo dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT).
- (B) cogestão dos sujeitos coletivos.
- (C) priorização das metas de gestão.
- (D) protocolos clínicos segmentados.

**QUESTÃO 45**

O processo de atualização da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) envolve análise técnica de eficácia, segurança e impacto financeiro. Essa etapa está articulada diretamente com

- (A) as decisões realizadas pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias (CONITEC).
- (B) o registro sanitário de medicamentos inovadores junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa).
- (C) a avaliação realizada pelas secretarias municipais para aquisição local.
- (D) a inclusão prioritária de medicamentos mais recentemente lançados no mercado.

**QUESTÃO 46**

No atendimento farmacêutico, a identificação de possíveis interações entre medicamentos e substâncias consumidas pelo paciente é fundamental para prevenir danos e orientar o uso seguro. Entre essas interações, destaca-se a associação inadvertida entre álcool e determinados fármacos, que pode comprometer a eficácia terapêutica e a segurança do tratamento. Nesse sentido, o consumo de álcool junto a anti-histamínicos

- (A) reduz o risco de irritação gástrica, pois o álcool protege a mucosa.
- (B) potencializa o efeito antimicrobiano, já que o álcool acelera sua metabolização.
- (C) tende a estimular o sistema nervoso central, levando à agitação e insônia.
- (D) intensifica a depressão do sistema nervoso central causando sonolência.

**QUESTÃO 47**

Leia o caso a seguir.

Uma paciente de 29 anos, assistente administrativa, vai à drogaria e procura o farmacêutico, relatando dor de garganta há dois dias. Ao realizar a anamnese, o profissional observa que a dor é discreta, piora ao engolir, não tem irradiação, nem placas purulentas e a paciente não apresenta febre. Ana refere a uma leve irritação faríngea após falar muito no trabalho. Não apresenta tosse significativa, não usa outros medicamentos, não possui histórico de alergias e não relata doenças crônicas. A orofaringe apresenta discreta hiperemia, sem sinais de infecção bacteriana.

Considerando o quadro, o medicamento mais adequado para prescrição pelo farmacêutico é

- (A) benzilpenicilina.
- (B) nimesulida.
- (C) benzidamina.
- (D) prednisona.

**QUESTÃO 48**

A avaliação clínica do paciente inclui a identificação de problemas relacionados à medicação (PRM), considerando os critérios de necessidade, efetividade e segurança do tratamento. Nessas situações, qual associação medicamentosa pode indicar um problema relacionado à necessidade da farmacoterapia?

- (A) Cetirizina e loratadina.
- (B) Losartana e anlodipino.
- (C) Metformina e dapagliflozina.
- (D) Sinvastatina e ezetimiba.

**QUESTÃO 49**

O principal efeito adverso dos anti-inflamatórios esteroidais é o desencadeamento de úlcera gástrica. Isso decorre principalmente da utilização dos fármacos clássicos, que não seletivamente inibem a ciclo-oxigenase-1 e a ciclo-oxigenase-2. Qual medicamento é um inibidor preferencial da ciclo-oxigenase-2 e, portanto, tem menor potencial de toxicidade?

- (A) Ibuprofeno.
- (B) Aspirina.
- (C) Diclofenaco.
- (D) Naproxeno.

**QUESTÃO 50**

O uso abusivo de esteroides androgênicos por indivíduos jovens pode desencadear diversos efeitos adversos graves. Entre esses efeitos está

- (A) a hipertrofia muscular esquelética.
- (B) a infertilidade masculina.
- (C) a redução da densidade óssea.
- (D) a redução de gordura corporal.

**RASCUNHO****RASCUNHO**

## PROVA DISCURSIVA

### Questão 01

A Política Nacional de Medicamentos, instituída pela Portaria MS nº 3.916/1998, constitui um dos marcos estruturantes da Assistência Farmacêutica no SUS. Entre seus objetivos estratégicos, destacam-se a garantia da segurança, eficácia e qualidade dos medicamentos; a promoção do uso racional; e a reorientação das práticas de prescrição, dispensação e consumo. A PNM também estabelece diretrizes relacionadas à adoção da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME), ao fortalecimento da capacidade regulatória do Estado, ao aprimoramento dos sistemas de vigilância sanitária e ao desenvolvimento da produção pública de medicamentos, de modo a assegurar acesso contínuo e equânime para toda a população. Com base nos fundamentos, diretrizes e objetivos estratégicos da Política Nacional de Medicamentos, discorra sobre como essa política contribui para a organização da Assistência Farmacêutica no SUS, abordando o papel da RENAME na seleção e padronização de medicamentos, a relevância do uso racional e suas implicações para a prática clínica farmacêutica, e a importância da vigilância sanitária e da garantia da qualidade como componentes estruturantes da política.

(100 pontos)

## FOLHA RASCUNHO

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30