

QUESTÕES REFERENTES A POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE E MODELOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE

01– Os gestores do Sistema Único de Saúde (SUS) vêm se empenhando continuamente em planejar, monitorar e avaliar as ações e serviços de saúde. Sobre esse contexto, assinale o que for correto.

- 01) O planejamento é objeto da Constituição Federal de 1988, o que o torna um processo inerente a todas as esferas de governo. No âmbito do SUS, em particular, o planejamento é um instrumento estratégico de gestão, mediante o qual cada esfera de governo deve se valer à observância dos princípios e ao cumprimento das diretrizes operacionais que norteiam o Sistema Único de Saúde.
- 02) A descentralização, uma das diretrizes que orienta o funcionamento do SUS, é fundamental no planejamento e avaliação das ações e serviços, uma vez que proporciona a todos os atores envolvidos a tomada de decisão de forma mais autônoma e amplia os espaços de criatividade e ousadia na busca de soluções.
- 04) O planejamento no setor saúde configura-se como um relevante mecanismo de gestão que visa conferir direcionalidade ao processo de consolidação do SUS. Sendo os atores envolvidos neste processo, variantes, conforme a complexidade do contexto em saúde, podendo ou não envolver a população usuária do SUS e profissionais de saúde.
- 08) A operacionalização do Planejamento em Saúde é orientada pelas pactuações feitas na Comissão Intergestores, as quais estão consignadas nas portarias que regem o Pacto pela Saúde, bem como àquelas que regulamentam o referido Sistema.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

02– Os sistemas de atenção à saúde constituem respostas sociais, deliberadamente organizadas, para responder às necessidades, demandas e preferências das sociedades. Nesse sentido, eles devem ser articulados pelas necessidades de saúde da população que se expressam, em boa parte, em situações demográficas e epidemiológicas singulares. Sobre esse contexto, assinale o que for correto.

- 01) Para o bom funcionamento das RAS (Redes de Atenção à Saúde) é necessário ter um sistema de governança participativo e fragmentado entre a gestão dos sistemas administrativos e da clínica, para toda a rede de atenção à saúde.
- 02) Por muito tempo, o Brasil ofertou um sistema de saúde fragmentado, voltado à atenção das condições agudas e que se (des)organizam a partir de um conjunto de pontos de atenção à saúde isolados, sem comunicação entre eles e, por consequência, incapazes de prestar atenção contínua à população.
- 04) O novo modelo de atenção em saúde, baseado nas RAS configura um conjunto de ações e serviços de saúde, articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.
- 08) Configuram-se como RAS prioritárias do Ministério da Saúde as seguintes redes temáticas: Rede Cegonha, voltada à atenção materno-infantil; Rede de Atenção às Urgências e Emergências; Rede de Atenção Psicossocial; Rede de Atenção às Doenças e Condições Crônicas e Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência.

03– Sobre a Estratégia Saúde Família (ESF), assinale o que for correto.

- 01) A ESF é baseada no modelo médico-assistencial privatista, modelo hegemônico no Brasil, que veio para garantir o acesso aos cuidados e às tecnologias necessárias e adequadas à prevenção e ao enfrentamento das doenças, para prolongamento da vida.
- 02) Configura-se um modelo de atenção pautado no caráter multiprofissional das equipes de trabalho, na utilização da informação epidemiológica para o planejamento e à programação das ações de saúde e pela busca de integralidade das práticas (promoção, proteção e recuperação).
- 04) As ações desenvolvidas na ESF são embasadas no conceito amplo de saúde que permeia o universo dos determinantes sociais de saúde. Deste modo, atua fortemente nas relações entre as condições biológicas e as psicológicas, com pouca inferência na necessidade de abordar o contexto social.
- 08) Tem como componentes: o primeiro contato; a atenção integral e integrada; ênfase na prevenção e na promoção da atenção apropriada; orientação familiar e comunitária.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

04- Com relação ao histórico das Políticas Públicas no Brasil, assinale o que for correto.

- 01) O modelo sanitário camponês esteve atrelado à iminente necessidade de controle sanitário, com foco no saneamento dos espaços de circulação de mercadorias exportáveis e no controle de doenças que prejudicassem a exportação.
- 02) Com intuito de prestar assistência médica, social, moral e educacional à população brasileira, propôs-se o modelo médico-assistencial privatista que tinha na assistência médico-hospitalar, saneamento básico e na educação sanitária seu principal carro-chefe.
- 04) Anteriormente à promulgação da Constituição Federal de 1988, o sistema nacional de saúde pautava-se por um conceito de saúde amplo; além da ausência de doenças, a saúde era concebida como um estado influenciado por determinantes sociais.
- 08) O direito à saúde no Brasil, que se restringia aos trabalhadores segurados pela previdência social, estendeu-se a todas as pessoas, a partir da Constituição Federal de 1988, com a criação do SUS, tornando-se um direito assegurado pelo Estado.

05- A vigilância em saúde tem por objetivo observação e análise permanentes da situação de saúde da população, articulando-se em um conjunto de ações destinadas a controlar determinantes, riscos e danos à saúde de populações que vivem em determinados territórios, garantindo-se a integralidade da atenção, o que inclui tanto a abordagem individual como coletiva dos problemas de saúde. Sobre a vigilância em saúde, assinale o que for correto.

- 01) A vigilância em saúde, considerada como prioridade no Pacto pela Saúde, deve estar cotidianamente inserida em todos os níveis de atenção da saúde, de maneira a organizar os serviços com ações programadas de atenção à saúde das pessoas, aumentando-se o acesso da população a diferentes atividades e ações de saúde.
- 02) A integração entre a Vigilância em Saúde e APS é fundamental à construção da integralidade na atenção e ao alcance dos resultados, com desenvolvimento de um processo de trabalho condizente com a realidade local, que preserve as especificidades dos setores.
- 04) As ações de Vigilância em Saúde devem estar inseridas no cotidiano das equipes de APS, com atribuições e responsabilidades definidas em território de atuação, integrando os processos de trabalho, planejamento, monitoramento e avaliação dessas ações.
- 08) Os recursos financeiros correspondentes às ações de vigilância em saúde representam o agrupamento das ações das vigilâncias epidemiológica, ambiental e sanitária; e também às ações de promoção da saúde.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

06- Com relação à Política Nacional de Atenção Hospitalar, em se tratando do SUS, assinale o que for correto.

- 01) Os hospitais que prestam ações e serviços no âmbito do SUS constituem-se como um ponto ou conjunto de pontos de atenção, cuja missão e perfil assistencial devem ser definidos conforme o perfil demográfico e epidemiológico da população e de acordo com o desenho da RAS locorregional, vinculados a uma população de referência com base territorial definida, com acesso regulado e atendimentos por demanda referenciada e/ou espontânea.
- 02) Cabe ao hospital implantar a visita aberta, de forma a garantir a ampliação do acesso dos visitantes ao pronto socorro e às unidades de internação, favorecendo a relação entre o usuário, familiares e rede social de apoio e a equipe de referência.
- 04) A alta hospitalar responsável, entendida como transferência do cuidado, será realizada, entre outros por meio de: orientação dos pacientes e familiares quanto à continuidade do tratamento, reforçando a dependência do sujeito, proporcionando o autocuidado.
- 08) Os usuários internados, especialmente os idosos, gestantes, crianças, adolescentes e indígenas, possuem direito a acompanhante somente no período diurno.

07- Sobre as diretrizes da Política Nacional de Promoção da Saúde, assinale o que for correto.

- 01) Incentivo à gestão democrática, participativa e transparente, para fortalecer a participação, o controle social e a corresponsabilidade de sujeitos, coletividades, instituições e esferas governamentais e sociedade civil.
- 02) Ampliação da governança no desenvolvimento de ações de promoção da saúde que sejam sustentáveis nas dimensões política, social, cultural, econômica e ambiental.
- 04) Estimulo à pesquisa, à produção e à difusão de experiências, conhecimentos e evidências que apoiem a tomada de decisão, a autonomia, o empoderamento coletivo e a construção compartilhada de ações de promoção da saúde.
- 08) Incorporação das intervenções de promoção da saúde no modelo de atenção à saúde, especialmente no cotidiano dos serviços de atenção básica em saúde, por meio de ações intersetoriais.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

08– Assinale o que for correto sobre os princípios adotados pela Política Nacional de Promoção da Saúde.

- 01) A equidade, quando baseia as práticas e as ações de promoção de saúde, na distribuição desigual de oportunidades, considerando as especificidades dos indivíduos e dos grupos.
- 02) A autonomia, que se refere à identificação de potencialidades e ao desenvolvimento de capacidades, possibilitando escolhas conscientes de sujeitos e comunidades sobre suas ações e trajetórias.
- 04) O empoderamento, que se refere ao processo de intervenção que estimula os sujeitos e coletivos a adquirirem o controle das decisões e das escolhas de modos de vida adequado às suas condições sócio-econômico-culturais.
- 08) A participação social, quando as intervenções consideram a visão apenas de grupos isolados na identificação de problemas e solução de necessidades, atuando como corresponsáveis no processo de planejamento, de execução e de avaliação das ações.

09– Sobre o Sistema Único de Saúde, assinale o que for correto.

- 01) As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
- 02) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- 04) O atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes multidisciplinares que atuarão nos níveis da medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora.
- 08) Na modalidade de assistência de atendimento e internação domiciliares, incluem-se somente os procedimentos médicos, de enfermagem, fisioterapêuticos, excluindo-se os psicológicos, de assistência social e outros necessários ao cuidado integral dos pacientes em seu domicílio.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

10– A respeito da Política Nacional de Atenção Hospitalar, assinale o que for correto.

- 01) A assistência hospitalar no SUS será organizada a partir das necessidades da população, com a finalidade de garantir o atendimento aos usuários, baseado em equipe multiprofissional, na horizontalização do cuidado, na organização de linhas de cuidado e na regulação do acesso.
- 02) A equipe de saúde não é responsável de forma integral pelo usuário a partir do momento de sua chegada, devendo proporcionar um atendimento acolhedor e que respeite as especificidades socio-culturais.
- 04) O acesso à atenção hospitalar será realizado de forma regulada, a partir de demanda referenciada e/ou espontânea, assegurando a equidade e a transparência, com priorização por meio de critérios que avaliem riscos e vulnerabilidades.
- 08) As equipes dos serviços hospitalares atuarão por meio de apoio matricial, propiciando retaguarda e suporte nas respectivas especialidades para as equipes de referência, visando a atenção integral ao usuário.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

QUESTÕES ESPECÍFICAS

11- Em 2017, reconhecendo o alto risco de danos associados ao uso de medicamentos, a OMS lançou o terceiro Desafio Global de Segurança do Paciente com o tema "Medicação sem Danos". Sobre este documento, assinale o que for correto.

- 01) As transições de cuidado estão entre as categorias de ações prioritárias e, para evitar erros de medicação, no momento destas transições é imprescindível a realização da conciliação medicamentosa.
- 02) Para os programas de desenvolvimento do uso seguro de medicamentos foram estabelecidos quatro domínios de trabalho: pacientes; medicamentos; profissionais de saúde; e sistemas e práticas de medicação.
- 04) Devido ao alto potencial de causar danos, foram definidos como medicamentos prioritários: agentes antimicrobianos; cloreto de potássio e outros eletrólitos; insulina; opioides e outros sedativos; agentes antineoplásicos; e a heparina e outros anticoagulantes.
- 08) Foram definidos como pacientes de alto risco: hospitalizados; idosos; gestantes; e crianças.

12- A Resolução do Conselho Federal de Farmácia nº 585/2013 regulamenta as atribuições clínicas do farmacêutico e dá outras providências. Considerando esta regulamentação, o farmacêutico pode participar do planejamento e da avaliação da farmacoterapia, para que o paciente utilize de forma segura os medicamentos de que necessita, nas doses, frequência, horários, vias de administração e duração adequados, contribuindo para que o mesmo tenha condições de realizar o tratamento e alcançar os objetivos terapêuticos. Dentro deste contexto e em relação à vancomicina, assinale o que for correto.

- 01) É possível realizar o monitoramento da concentração plasmática da vancomicina, visando prevenir inefetividade e insegurança terapêuticas.
- 02) Em pacientes adultos que necessitam de restrição hídrica, uma concentração de até 10 mg/mL de vancomicina pode ser usada, mas o risco de reações relacionadas à infusão é aumentado, tais como rubor facial e no pescoço (síndrome do homem vermelho).
- 04) A administração por via endovenosa de vancomicina por infusão intermitente deve ocorrer durante pelo menos 30 minutos.
- 08) A vancomicina, um macrolídeo, tem como principal indicação o tratamento de infecções graves causadas por cepas de estafilococos resistentes à meticilina (resistentes à beta-lactâmicos).

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

13- O tromboembolismo venoso (TEV) é uma das complicações mais frequentes no paciente hospitalizado. Como na maioria dos casos o quadro é de difícil diagnóstico a profilaxia de TEV é uma das ações fundamentais voltadas a segurança dos pacientes hospitalizados. Sobre terapia anticoagulante, assinale o que for correto.

- 01) A plaquetopenia induzida por heparina é uma contraindicação da quimioprofilaxia de TEV.
- 02) O uso de anticoncepcionais hormonais são um dos fatores de risco para desenvolvimento de TEV.
- 04) A heparina é um antagonista da vitamina K₁ (fitomenadiona).
- 08) A terapia com varfarina deve ser monitorada pela relação normalizada internacional (RNI), sendo que o risco de sangramento aumenta quanto maior for o valor do RNI.

14- Medicamentos podem ser administrados por via sondas enterais, e para tanto devem ser adaptados, ou seja, formas farmacêuticas orais sólidas transformadas e líquidas diluídas. Dentro deste contexto, assinale a(s) afirmativa(s) correta(s).

- 01) Formas farmacêuticas orais sólidas de liberação prolongada são preferidas por via sondas enterais devido ao maior tempo de estabilidade pós-adaptação.
- 02) A fenitoína interage com íons da nutrição enteral, tendo sua absorção diminuída quando administrada por via sondas enterais.
- 04) A viscosidade de formas farmacêuticas orais líquidas não influencia a efetividade do fármaco via sondas enterais.
- 08) Fármacos e excipientes podem aderir às paredes internas das sondas enterais, levando à inefetividade terapêutica.

15- As erupções cutâneas induzidas por fármacos estão entre as reações adversas a medicamentos mais comuns. Sobre estas reações adversas, assinale a(s) afirmativa(s) correta(s).

- 01) Eritema multiforme, síndrome de Stevens-Johnson e necrólise epidérmica tóxica representam variantes dentro de um espectro contínuo de doenças.
- 02) Antimicrobianos comumente causam reações exantematosas.
- 04) Infecções virais podem aumentar a incidência de erupções cutâneas induzidas por fármacos.
- 08) Sulfonamidas podem ser fotossensibilizantes.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

16- O sistema renina-angiotensina é importante na regulação do tônus do músculo liso vascular, do equilíbrio hidroeletrólítico e do crescimento dos músculos cardíaco e liso vascular. Sobre os fármacos que atuam nesse sistema, assinale o que for correto.

- 01) O captopril aumenta o débito cardíaco em pacientes com insuficiência cardíaca congestiva ao induzir uma redução na pós-carga e pré-carga ventriculares.
- 02) A valsartana não é capaz de bloquear os efeitos da angiotensina II, pois é dependente da via enzimática de formação da angiotensina II a partir da angiotensina I.
- 04) A espironolactona pode ser utilizada no tratamento de pacientes com insuficiência cardíaca moderada a grave que apresentam sintomas e disfunção ventricular a despeito do tratamento com inibidor da enzima conversora de angiotensina ou diurético.
- 08) A administração da losartana provoca diminuição da resistência periférica total e do retorno cardíaco.

17- O tratamento da dor é um componente importante de qualquer intervenção terapêutica. Por exigência de muitas organizações de credenciamento hospitalar, a avaliação e o controle adequados da dor são considerados padrões de assistência. Em relação aos fármacos utilizados para controle da dor, assinale o que for correto.

- 01) A liberação de bradicinina, causada pela morfina, pode desencadear broncodilatação e vasoconstricção.
- 02) A tolerância ao efeito de um opioide é sobrepujável por doses mais altas e é reversível depois da interrupção do uso do fármaco.
- 04) A morfina produz amplo espectro de efeitos indesejáveis, incluindo prurido, náuseas, aumento da pressão do trato biliar, depressão respiratória e hipotensão.
- 08) O tratamento da dor com tramadol ou morfina devem ser restritos a casos graves e crônicos.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

18- Sobre os diversos medicamentos que atuam no sistema nervoso, assinale o que for correto.

- 01) Pode ser associado a lidocaína um agente vasodilatador como a epinefrina para reduzir o tempo do efeito anestésico e diminuir os efeitos tóxicos locais.
- 02) A fenitoína tem atividade anticonvulsivante sem causar depressão geral no sistema nervoso central. Em doses tóxicas pode produzir sinais de excitação.
- 04) Durante o tratamento com carbamazepina, os efeitos indesejáveis incluem sonolência, vertigem, ataxia, diplopia e borramento visual.
- 08) Os mais proeminentes efeitos dos benzodiazepínicos sobre o sistema nervoso central são a sedação, a hipnose, a redução da ansiedade, o relaxamento muscular, a amnésia anterógrada e a atividade anticonvulsivante.

19- Os antimicrobianos constituem um grupo numeroso de fármacos com estruturas diversas e inúmeros mecanismos de ação contra bactérias, vírus, fungos e parasitos. Com relação aos antimicrobianos, assinale o que for correto.

- 01) O meropeném é um carbapenêmico para uso parenteral que exerce sua ação bactericida em microorganismos gram-positivos e gram-negativos.
- 02) A anfotericina B possui atividade clínica contra *Candida* spp., e não possui atividade clínica antibacteriana.
- 04) No Brasil, para os casos em início de tratamento, o esquema inicial preferencial de antirretrovirais deve ser a associação de lamivudina (3TC) e tenofovir (TDF) associados ao dolutegravir (DTG).
- 08) O esquema terapêutico de escolha para pneumocistose recomendado pelo Ministério da Saúde em pacientes com HIV é a associação de ceftriaxona e azitromicina.

20- São atribuições do farmacêutico no controle de infecção hospitalar.

- 01) Elaborar rotinas para dispensação de antimicrobianos.
- 02) Elaborar relatórios periódicos sobre consumo, custo e frequência de uso de antimicrobianos.
- 04) Participar da revisão da padronização de antimicrobianos.
- 08) Participar da elaboração de protocolos de tratamentos com antimicrobianos.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

21- Para a gestão de estoque devem ser seguidos alguns requisitos. Assinale o que for correto para tal atividade.

- 01) Estabelecer políticas de cobertura (estoque de segurança, mínimo e máximo) para cada produto, dependendo do fator mais crítico para cada item.
- 02) Manter controle permanente sobre a disponibilidade do estoque para suprir faltas rapidamente.
- 04) Determinar o processo de compra, para quantidades e custos, calculado pela regressão linear da demanda não atendida.
- 08) Manter sistemas de informações integrados para acesso e consulta imediata da quantidade disponível para cada produto em estoque.

22- O método de classificação de materiais segundo a curva ABC é uma das estratégias aplicadas para o controle de gastos com estoque. Assinale o que for correto.

- 01) A classe A representa cerca de 70% dos itens, cuja importância em valor é pequena, representando cerca de 20% do valor do estoque.
- 02) A classe B representa um grupo de itens em situação e valores intermediários entre A e C, sendo cerca de 15% do total de itens em estoque e consomem cerca de 15% dos recursos.
- 04) A classe C representa um grupo de itens mais importantes que correspondem a um pequeno número de medicamentos, cerca de 20% dos itens, que representa cerca de 80% do valor total do estoque.
- 08) Os itens alocados na classe C pode-se trabalhar com maiores prazos de abastecimentos, aumentar os estoques de reserva e o controle pode ser mais flexível.

23- Podem ser adotadas recomendações para evitar erros de medicação para segurança do paciente. Dentre estas assinale o que for correto.

- 01) Implantar barreiras que reduzam, dificultem ou eliminem a possibilidade da ocorrência de erros.
- 02) Adotar protocolos, elaborando documentos claros e detalhados para utilização de medicamentos potencialmente perigosos, que apresentem múltiplas barreiras para erros ao longo do sistema de utilização de medicamentos.
- 04) Manter constante a padronização de medicamentos potencialmente perigosos e aumentar o número de alternativas terapêuticas.
- 08) Restringir o acesso das informações sobre medicamentos aos profissionais de saúde mantendo controle informatizado e sigiloso dos erros de medicação.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

24- Considerando a legislação aplicada a farmácia hospitalar, assinale o que for correto.

- 01) De acordo com a Portaria nº 344/ 1998, do Ministério da Saúde, a Notificação de Receita não será exigida para pacientes internados nos estabelecimentos hospitalares, porém a dispensação se fará mediante receita ou prescrição diária de medicamento.
- 02) De acordo com a Resolução nº 354/ 2000, do Conselho Federal de Farmácia, todos os serviços que prestam atendimento de urgência/ emergência deverão contar com assistência técnica do profissional farmacêutico.
- 04) A Resolução SESA nº 165/ 2016 estabelece os requisitos de boas práticas para instalação e funcionamento e os critérios para emissão de Licença Sanitária dos Estabelecimentos de Assistência Hospitalar no Estado do Paraná, definindo os requisitos imprescindíveis e necessários.
- 08) De acordo com a Portaria nº 4283/ 2010, do Ministério da Saúde, farmácia hospitalar é a unidade clínico-assistencial técnica e administrativa, onde se processam as atividades relacionadas à assistência farmacêutica, dirigida preferencialmente por farmacêutico.

25- A assistência farmacêutica no ambiente hospitalar deve ser um complexo de valores éticos, funções, conhecimentos e responsabilidades. Neste contexto, assinale o que for correto.

- 01) De acordo com a Resolução nº 585/ 2013, do Conselho Federal de Farmácia, uma das atribuições clínicas do farmacêutico é estabelecer e conduzir uma relação de cuidado centrada no medicamento.
- 02) De acordo com a Lei nº 13021/ 2014, para o funcionamento das farmácias hospitalares exige-se a presença de farmacêutico durante todo o horário de funcionamento, sendo que, no exercício de suas atividades, o farmacêutico é obrigado a proceder ao acompanhamento farmacoterapêutico de pacientes internados.
- 04) De acordo com a Resolução nº 596/ 2014, do Conselho Federal de Farmácia, é proibido ao farmacêutico dispensar medicamento para uso diverso da indicação para a qual foi licenciado, salvo quando baseado em evidência ou mediante entendimento formal com o prescritor.
- 08) De acordo com a Portaria nº 2616/ 1998, do Ministério da Saúde, a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar deve ser composta, dentre outros profissionais da área da saúde, por um membro consultor representante do serviço de farmácia hospitalar.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

26- A implantação de um sistema racional de distribuição de medicamentos e de outros produtos para a saúde deve ser priorizada pelo estabelecimento de saúde e pelo farmacêutico. Sobre os sistemas de distribuição de medicamentos, assinale o que for correto.

- 01) O sistema de distribuição de medicamentos por dose unitária é geralmente indicado como o ideal, mas a redução de erros de medicação também é possível com outros sistemas, como o de dose individualizada.
- 02) Os sistemas de distribuição de medicamentos podem ser classificados em coletivo, individualizado, dose unitária ou misto. O sistema de dispensação coletivo deve ser implantado toda vez que o serviço de farmácia hospitalar não apresentar estrutura para dispensação individualizada ou por dose unitária.
- 04) As farmácias descentralizadas são alternativas para atender unidades especiais como Centro cirúrgico ou Unidade de Terapia Intensiva.
- 08) Com a implantação do sistema de distribuição por dose unitária há um controle mais eficaz sobre todos os medicamentos dispensados e administrados ao paciente, diminuindo a porcentagem de perdas e furtos.

27- A dispensação de medicamentos deve garantir a segurança do paciente e a orientação necessária ao uso racional do medicamento. Em relação aos processos envolvidos na dispensação de medicamentos a pacientes internados, assinale o que for correto.

- 01) No contexto da segurança, a avaliação farmacêutica das prescrições, deve priorizar aquelas que contenham antimicrobianos e medicamentos potencialmente perigosos, devendo ser realizada antes do início da dispensação.
- 02) A realização de dupla checagem da dispensação é restrita aos medicamentos de alto custo, sendo pelo menos uma realizada pelo farmacêutico ou sistema que garanta a efetividade da dispensação.
- 04) É necessário dispor de um sistema ou procedimento para dispensação de medicamentos que permita a rastreabilidade, desde a aquisição até o paciente ou o Setor/ Unidade de uso/ consumo.
- 08) Com base nos dados da prescrição, cabe a equipe de enfermagem registrar os cálculos necessários ao atendimento da mesma, observando a aplicação dos fatores de conversão, correção e equivalência, quando aplicável.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

28- Sobre as boas práticas para preparação de dose unitária e unitarização de doses de medicamentos em serviços de saúde, assinale o que for correto.

- 01) O preparo de doses unitárias e a unitarização de doses contribui para a redução de custos, sendo que, no ambiente hospitalar, a rastreabilidade destes produtos é dispensável.
- 02) A manipulação de formas farmacêuticas não estéreis deve ser realizada exclusivamente pelo farmacêutico.
- 04) A Resolução da Diretoria Colegiada nº 67/ 2007, da ANVISA, regulamenta os processos de preparação de dose unitária e unitarização de doses de medicamento em hospitais.
- 08) No caso de preparação de doses unitárias por transformação da forma farmacêutica, quando não houver recomendação específica do fabricante, o uso deve ocorrer em até 48 horas da sua manipulação.

29- Sobre o controle de infecção hospitalar, assinale o que for correto.

- 01) Infecções nosocomiais são infecções adquiridas no ambiente hospitalar e afetam os pacientes críticos com frequência superior à dos pacientes internados em outras unidades.
- 02) O objetivo da estratégia de descalonamento de antimicrobianos é atingir um equilíbrio entre uma terapia antimicrobiana adequada e, ao mesmo tempo, minimizar a emergência da resistência bacteriana.
- 04) Lavar as mãos é uma estratégia preventiva importante para diminuir a incidência de infecções adquiridas em hospitais.
- 08) Segundo a *American Society of Health-System Pharmacists*, as responsabilidades do farmacêutico nas ações de controle de infecções hospitalares incluem: redução da transmissão das infecções, promoção do uso racional de antimicrobianos e educação continuada para os profissionais de saúde e pacientes.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

30- Segundo a Sociedade Brasileira de Farmácia Hospitalar, a otimização da terapia medicamentosa é função precípua da farmácia, visando aumentar a efetividade da intervenção terapêutica, promovendo o uso racional de medicamentos, com o propósito de alcançar resultados definidos que melhorem a qualidade de vida do paciente. Neste contexto, assinale o que for correto.

- 01) A otimização da terapia medicamentosa consiste em selecionar os pacientes que necessitam de monitoramento permanente e implementá-lo, em especial para crianças e idosos e pacientes com baixa adesão ao tratamento, em uso de medicamentos com maior potencial de produzir efeitos adversos, de alta vigilância, de alto custo e utilizações off-label.
- 02) A conciliação de medicamentos, desde a admissão até a alta do paciente e quando o mesmo transitar por diferentes níveis de atenção, tem impacto positivo na prevenção de eventos adversos relacionados aos medicamentos.
- 04) Por meio da prática da Atenção Farmacêutica, os farmacêuticos em cooperação com os pacientes buscam melhorar os resultados da farmacoterapia, entretanto, a baixa complexidade desta prática faz com que ela ainda tenha pouco impacto em relação à morbidade e mortalidade relacionadas com medicamentos.
- 08) O cuidado ao paciente promove o uso seguro e racional de medicamentos e outras tecnologias em saúde e, apesar de aumentar os custos decorrentes do uso do arsenal terapêutico, reduz o tempo de hospitalização.

