

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA COORDENADORIA DE PROCESSOS DE SELEÇÃO



PROCESSO DE SELEÇÃO - RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL

HU/UEPG - SMS/NEP/PMPG EDITAIS HU/UEPG Nºs 05, 06, 08, e 09/2020 EDITAL SMS/NEP Nº 01/2020 INTENSIVISMO - NEONATOLOGIA - SAÚDE DO IDOSO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SAÚDE COLETIVA

INSTRUÇÕES GERAIS

FARMÁCIA

- ◆ Verifique se este caderno contém trinta questões objetivas e observe se ele apresenta alguma imperfeição. Em caso de dúvida, comunique ao fiscal.
- ⇒ As questões desta prova apresentam quatro alternativas, assinaladas com os números 01, 02, 04 e 08, nessa sequência. Cada questão terá como resposta a soma dos números correspondentes às alternativas que você apontar como corretas.
- O prazo determinado para resolução desta prova é de TRÊS HORAS, a partir do momento em que for completado o processo de distribuição dos cadernos de questões, incluído o tempo para o preenchimento do cartão de respostas.
- Quando você terminar a prova, solicite ao fiscal que apanhe o material de prova na sua carteira e aguarde sua liberação pelo fiscal para sair do local de prova.
 - Lembre-se de que você só pode deixar o local de prova após as 16h15min.
- ⇒ É de inteira responsabilidade do candidato a leitura, a interpretação e a conferência de todas as informações constantes no Caderno de Questões e no Cartão de Respostas.
- É obrigatória a permanência dos três últimos candidatos da sala para a assinatura da ata de encerramento de aplicação da prova.

INSTRUÇÕES SOBRE O CARTÃO DE RESPOSTAS

- CONFIRA os dados seguintes, que devem coincidir com os de sua inscrição: nome do candidato, número de inscrição, área.
- ASSINE no local indicado.
- ⇒ PREENCHA os campos ópticos com cuidado, porque não haverá substituição do cartão em caso de erro ou rasura.
- → Para cada questão, PREENCHA SEMPRE DOIS CAMPOS, UM NA COLUNA DAS DEZENAS e outro na COLUNA DAS UNIDADES.
- Como exemplo, se esta prova tivesse a questão 57 e se você encontrasse o número 09 como resposta para ela, o cartão de respostas teria que ser preenchido da maneira indicada ao lado.

Observação: você pode preencher a papeleta abaixo e levá-la. ATENÇÃO! Só a destaque depois de ter entregue o cartão de respostas ao fiscal.

destague agui



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA COORDENADORIA DE PROCESSOS DE SELEÇÃO EDITAIS HU/UEPG nºs 05, 06, 08 e 09/2020 - EDITAL SMS/NEP nº 01/2020 PROCESSO DE SELEÇÃO - RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL FARMÁCIA



0

1 1

2 2

3 3

4

5

6 7

8

PAPELETA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS ASSINALADAS - USO OPCIONAL

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15
1.6	17	1.0	10	20	21	22	22	24	25	26	27	20	20	20
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

QUESTÕES REFERENTES A POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE E MODELOS DE ATENÇÃO À SAÚDE

que aprova a Política de Atenção Básica no SUS, assinale o que for correto. **01**- Sobre os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) e das Redes de atenção à Saúde (RAS) na atenção básica, 01) Como prioridade de atendimento na Atenção Básica assinale o que for correto. será feita uma classificação baseada em idade, gênero, raça/cor, etnia, crença, nacionalidade, 01) Universalidade. orientação sexual, identidade de gênero, estado de saúde, condição socioeconômica, escolaridade, 02) Moralidade. limitação física, intelectual, funcional e outras. 04) Equidade. 02) A Atenção Básica é a principal porta de entrada do 08) Integralidade. sistema de saúde e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde (RAS), que coordena o cuidado e ordena as ações e serviços disponibilizados na 04) A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem **02**- Relacionado à Portaria nº 3.390, que institui a Política promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tra-Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP) no âmbito do tamento, reabilitação, redução de danos, cuidados Sistema Único de Saúde (SUS), assinale o que for corpaliativos e vigilância em saúde. 08) A Atenção Básica será ofertada parcialmente e gratuitamente a algumas pessoas, de acordo com suas 01) Cabe ao hospital implantar os núcleos de Segurannecessidades e demandas do território, consideça do Paciente, de forma a elaborar um Plano de rando os determinantes e condicionantes de saúde. Segurança do Paciente, bem como garantir a implantação dos Protocolos Básicos de Segurança do Paciente. 02) Cabe ao hospital identificar e divulgar os profissionais que são responsáveis pelo cuidado do paciente nas unidades de internação, nos prontos socorros, **04**– A governança federativa do SUS é composta, também, nos ambulatórios de especialidades e nos demais por espaços onde a sociedade atua na política de saúde serviços. nas três esferas de governo, que são os conselhos de 04) Cabe ao hospital implantar a visita aberta, de forsaúde e as conferências de saúde. Nesse contexto, assima a garantir a ampliação do acesso dos visitantes nale o que for correto. ao pronto-socorro e às unidades de internação, favorecendo a relação entre o usuário, familiares e 01) Os conselhos de saúde são espaços institucionais rede social de apoio e a equipe de referência. presentes em cada esfera de governo, voltados 08) Os usuários internados, especialmente os idosos, para formular estratégias e controlar a execução da gestantes, crianças, adolescentes e indígenas, pospolítica de saúde, incluindo as questões relativas suem direito a acompanhante 24 (vinte e quatro) aos aspectos econômicos e financeiros. horas por dia. 02) Além do Conselho Nacional e dos conselhos estaduais e municipais de saúde, exigidos pela legislação, há também conselhos regionais, locais e distritais, a exemplo dos conselhos dos distritos sanitários especiais indígenas. Esses últimos devem ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES atuar sob a coordenação dos conselhos de saúde da esfera de governo correspondente. 04) Os conselhos de saúde estão compostos por representantes do governo, dos usuários, dos profissionais de saúde e dos prestadores de serviços. A representação dos usuários é paritária em relação ao conjunto dos demais setores que compõem o conselho, sendo 25% das vagas para os trabalhadores da saúde e 25% para os gestores e presta-

dores da saúde.

08) As conferências de saúde, realizadas uma vez por ano, ou num período menor, se conveniente, possuem um fundo de saúde que consiste na unidade orçamentária voltada para a gestão dos recursos destinados ao financiamento das ações e serviços

de saúde, podendo ser públicos ou não.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

03- Sobre a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017,

- **05** Sobre algumas das Diretrizes do SUS e da Rede de Assistência de Saúde (RAS) a serem operacionalizadas na Atenção Básica, assinale o que for correto.
 - 01) Territorialização e Adstrição: permite o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais com foco em um território específico, com impacto na situação, nos condicionantes e determinantes da saúde das pessoas e coletividades que constituem aquele espaço e estão, portanto, adstritos a ele.
 - 02) População Adscrita: população que está presente no território da UBS, de forma a estimular o desenvolvimento de relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população, garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado e com o objetivo de ser referência para o seu cuidado.
 - 04) Longitudinalidade do cuidado: reforça a importância da Atenção Básica ser resolutiva, utilizando e articulando diferentes tecnologias de cuidado individual e coletivo, por meio de uma clínica ampliada capaz de construir vínculos positivos e intervenções clínica e sanitariamente efetivas, centrada na pessoa, na perspectiva de ampliação dos graus de autonomia dos indivíduos e grupos sociais.
 - 08) Ordenar as redes: pressupõe a continuidade da relação de cuidado, com construção de vínculo e responsabilização entre profissionais e usuários ao longo do tempo e de modo permanente e consistente, acompanhando os efeitos das intervenções em saúde e de outros elementos na vida das pessoas, evitando a perda de referências e diminuindo os riscos de iatrogenia que são decorrentes do desconhecimento das histórias de vida e da falta de coordenação do cuidado.

06-		re as doenças que estão na lista de agravos de noti ão compulsória, assinale o que for correto.
	01)	Síndrome da paralisia flácida aguda.
	02)	Febre do Nilo.
	04)	Diabetes.
	08)	HIV/AIDS - Infecção pelo Vírus da Imunodeficiênci Humana ou Síndrome da Imunodeficiência Adquiri da.

- **07** O Programa Nacional de Avaliação de Serviços de Saúde possui um conjunto de três instrumentos avaliativos distintos. Nesse contexto, assinale o que for correto.
 - 01) A observação que avalia uma característica própria e é através dela que informamos sobre o contexto em que estamos, para nele nos situarmos de forma satisfatória de acordo com normas e valores.
 - 02) Questionário dirigido aos usuários avalia a satisfação do usuário para com a assistência recebida pelos estabelecimentos a serem avaliados.
 - 04) Conjunto de indicadores, que avalia os resultados e corresponde a um conjunto variado de indicadores, construídos a partir dos vários bancos de dados ou sistemas de informação alimentados pelos estabelecimentos.
 - 08) Roteiro de itens de verificação, que avalia basicamente os vários elementos da gestão e é composto por cinco blocos que, por sua vez, se subdividem em critérios ou tópicos.

_		

- **08** Sobre os Princípios do planejamento governamental no SUS, assinale o que for correto.
 - 01) As diretrizes estabelecidas por esse conjunto de normas podem ser elencadas em sete princípios gerais que orientam os gestores das três esferas da Federacão.
 - 02) O planejamento consiste em uma atividade obrigatória e contínua, deve ser integrado à Seguridade Social e ao planejamento governamental geral.
 - 04) O planejamento deve estar articulado constantemente com o monitoramento, a avaliação e a gestão do SUS; o planejamento deve ser ascendente e integrado.
 - 08) As diretrizes estabelecidas por esse conjunto de normas podem ser elencadas em cinco princípios gerais que orientam os gestores das três esferas da Federação

da Federação.	J
FSPACO RESERVAD	OO PARA ANOTAÇÕES

- **09** Sobre a Política Nacional de Atenção Hospitalar no âmbito do SUS, assinale o que for correto.
 - 01) Acolhimento caracteriza-se pela escuta ética e adequada das necessidades de saúde do usuário no momento de procura ao serviço de saúde e na prestação de cuidados com a finalidade de atender à demanda com resolutividade e responsabilidade.
 - 02) Auditoria clínica caracteriza-se pelo protocolo préestabelecido, com a finalidade de dar agilidade ao atendimento a partir da análise do grau de necessidade do usuário, proporcionando atenção centrada no nível de complexidade e não na ordem de chegada.
 - 04) Apoio matricial é o suporte técnico especializado, que é ofertado a uma equipe interdisciplinar de saúde, a fim de ampliar seu campo de atuação e qualificar suas ações, invertendo a lógica da fragmentação dos saberes.
 - 08) Clínica ampliada é a administração de uma unidade ou órgão de saúde, como ambulatório, hospital, instituto e fundação, que se caracteriza como prestador de serviços do SUS.



- 10- O modelo federativo da Constituição Federal de 1988, sobre a descentralização das políticas públicas e dos recursos fiscais, se compõe de quatro formas de distribuir as competências na organização das responsabilidades entre a União, os Estados e os Municípios. Sobre o assunto, assinale o que for correto.
 - 01) Competências exclusivas são áreas cujo campo de atuação pertence ao domínio de somente uma das esferas da federação, não podendo ser delegadas a outras.
 - 02) Competências residuais são áreas cujo campo de atuação é compartilhado por, pelo menos, duas das três esferas da federação.
 - 04) Competências concorrenciais (conjuntas ou comuns) são caracterizadas por áreas cujo campo de atuação não seja de domínio exclusivo (ou privativo) nem compartilhado.
 - 08) Competências privativas são caracterizadas por áreas cujo campo de atuação pertence ao domínio de somente uma das esferas da federação, podendo ser delegadas a outras.



QUESTÕES ESPECÍFICAS

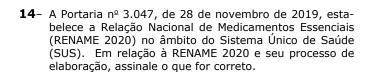
- 11- O armazenamento de medicamentos objetiva a garantia da qualidade dos medicamentos e de sua disponibilidade adequada para o momento de uso. Sobre o armazenamento de medicamentos, assinale o que for correto.
 - 01) As caixas devem ser empilhadas sempre respeitando o empilhamento máximo de 4 caixas para medicamentos líquidos e 6 caixas para os medicamentos sólidos.
 - 02) Medicamentos sujeitos a controle especial (portaria nº 344/1998) devem ser armazenados em local seguro, isolados dos demais, sob controle e responsabilidade legal do farmacêutico.
 - 04) Se o armazenamento for realizado em condições inadequadas, há o risco de perda de estabilidade do medicamento, com possível prejuízo à saúde dos usuários.
 - 08) Deve ser realizado controle diário de temperatura e umidade do local de armazenamento, e mensalmente os relatórios devem ser enviados à vigilância sanitária local.



- 12- "Programar é definir os quantitativos dos medicamentos, selecionados previamente, que devem ser adquiridos, de modo a evitar a descontinuidade do abastecimento por um determinado período de tempo. Nesse sentido, o objetivo principal da programação é manter o abastecimento de medicamentos, compatibilizando os recursos com as necessidades" (Blatt, Campos, Becker, 2015). Em relação aos métodos preconizados para a programação de medicamentos, assinale o que for correto.
 - 01) O método de programação por perfil epidemiológico não depende de dados de consumo histórico.
 - 02) O método de programação por consumo ajustado permite uma estimativa grosseira da demanda, pois se utiliza de dados de outros serviços.
 - 04) Comparando-se a outros métodos, a programação por consumo histórico requer cálculos avançados para que se tenha dados confiáveis.
 - 08) A programação por oferta de serviços depende de dados de consumo confiáveis.



- 13- A Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no Sistema Único de Saúde (CONITEC) é a instância que dispõe sobre a incorporação de tecnologias em Saúde pelo Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre a CONITEC, assinale o que for correto.
 - 01) É diretriz da CONITEC a incorporação de tecnologias que sejam relevantes para o cidadão e para o sistema de saúde, priorizando as novidades terapêuticas em detrimento dos medicamentos já pertencentes à Relação Nacional de Medicamentos Essenciais.
 - 02) A Comissão tem por objetivo assessorar o Ministério da Saúde (MS) na constituição ou alteração de Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT).
 - 04) É diretriz da CONITEC a universalidade e a integralidade das ações de saúde no âmbito do SUS, com base no melhor conhecimento técnico-científico disponível.
 - 08) A Comissão tem por objetivo assessorar o Ministério da Saúde (MS) nas atribuições relativas à incorporação, exclusão ou alteração de tecnologias em saúde pelo SUS.



- 01) A RENAME é elaborada atendendo aos princípios fundamentais do SUS, configurando-se como a relação dos medicamentos disponibilizados por meio de políticas públicas e indicados para os tratamentos das doenças e agravos que acometem a população brasileira.
- 02) A Lei nº 12.401/11 estabelece que o acesso aos medicamentos se dá com base nas relações de medicamentos instituídas pelo gestor federal do SUS.
- 04) A responsabilidade pelo fornecimento de cada medicamento elencado na RENAME é pactuada na Comissão Intergestores Tripartite (CIT).
- 08) Na RENAME 2020 foi incluído o medicamento enoxaparina sódica (40 mg/0,4 ml solução injetável) para o tratamento da trombofilia em gestantes, no componente especializado da assistência farmacêutica.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

- **15** Assinale o que for correto.
 - 01) Prescrições medicamentosas são documentos que se destinam a farmacêuticos e aos pacientes, incluindo informações sobre os medicamentos que devem ser fornecidos e suas condições de utilização.
 - 02) É dever do farmacêutico informar ao paciente sobre a disponibilidade de medicamento genérico e sua possível intercambialidade.
 - 04) Cada notificação de receita B pode conter, no caso de medicamentos por via oral, quantidade para o tratamento correspondente a, no máximo, 60 dias.
 - 08) Prescrições de medicamentos da lista C1 podem conter quantidade para o tratamento correspondente a, no máximo, 30 dias.

L						
16-	Analgésicos	onioides	são	amplamente	utilizados	na

- 16- Analgésicos opioides são amplamente utilizados na rotina hospitalar. Sobre esses medicamentos, assinale o que for correto.
 - 01) Morfina é um dos opioides mais antigos ainda em comercialização, mas praticamente está em desuso, pelo seu grande potencial de efeitos adversos.
 - 02) Antagonistas opioides não produzem analgesia e são utilizados para a reversão de eventos adversos decorrentes da administração aguda de opioides.
 - 04) Analgésicos opioides deprimem a respiração de forma dose independente, podendo levar à parada respiratória.
 - 08) Constipação é um dos efeitos adversos mais comuns dos opioides, já que esses atuam na redução da motilidade e no aumento da contração de esfíncteres em todo o trato gastrointestinal.

L						
7-	Sobre o uso	de medicame	ntos em de	ctantec	accinale (_

- 17- Sobre o uso de medicamentos em gestantes, assinale o que for correto.
 - 01) Ácido fólico e sais de ferro são considerados seguros para uso em gestantes.
 - 02) Fármacos considerados "categoria D" pelo FDA são aqueles que em estudos controlados em mulheres não demonstram risco para o feto no primeiro trimestre de gestação, e não há evidência de risco em trimestres posteriores. Nesses, a possibilidade de dano fetal parece remota.
 - 04) Em gestantes previamente diagnosticadas com epilepsia, recomenda-se suspensão do uso de anticonvulsivantes durante a gestação, pois são teratogênicos.
 - 08) Em gestantes previamente hipertensas, recomenda-se manter o tratamento anterior à gestação, exceto nos casos de medicamentos contraindicados na gestação.

_	•				
FSPAC	O RESER	VADO PA	RA ANOTA	CÕES	

18-	"Segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), que- da é a segunda maior causa de morte acidental no mundo, responsável por 424 mil óbitos/ano. Estima-se que de 30 a 51% das quedas resultam em danos aos pacientes, sendo que de 6 a 44% desses caracterizam- se por danos graves: fraturas, hematomas subdurais e sangramento excessivo" (ISMP, 2017). Muitos medica- mentos estão envolvidos no aumento do risco de que- das; alguns aumentam potencialmente esse risco. Iden- tificando tais medicamentos, assinale o que for correto. 01) Clonazepam e codeína. 02) Paracetamol e amoxicilina. 04) Amitriptilina e haloperidol. 08) Zolpidem e hidralazina.	 21- A assistência farmacêutica hospitalar deve cumprir as responsabilidades legais e valores éticos inerentes ao exercício da profissão. Nesse contexto, assinale o que for correto. 01) No caso de dispensação hospitalar interna, o código de ética da profissão farmacêutica proíbe o farmacêutico de dispensar medicamentos fracionados, identificados com codificação padrão da instituição, mesmo que não omita o seu nome ou fórmula. 02) A Lei nº 13.021, de 2014, obriga o farmacêutico, no exercício de suas atividades, a realizar o acompanhamento farmacoterapêutico de pacientes em estabelecimentos hospitalares, de natureza pública ou privada. 04) Deve ser garantido assistência farmacêutica à beira do leito aos pacientes internados em unidade de terapia intensiva, visto que essa atividade deve estar integrada às demais atividades assistenciais prestadas ao paciente, sendo discutidas conjunta-
19-	 Sobre a utilização de Inibidores de Bomba de Prótons (IBP), assinale o que for correto. 01) IBPs, como omeprazol e pantoprazol, reduzem a secreção de ácido gástrico por inibirem irreversivelmente a bomba H+/K+-ATPase, presente na célula parietal gástrica. 02) Efeitos adversos mais comuns de IBPs incluem 	mente pela equipe multiprofissional. 08) As atribuições clínicas regulamentadas pela Resolução nº 585 de 2013, do Conselho Federal de Farmácia, aplicam-se exclusivamente ao farmacêutico legalmente habilitado e registrado no Conselho Regional de Farmácia de sua jurisdição.
Г	diarreia, náusea, vômito, dor abdominal, constipação e flatulência. 04) IBPs aumentam o efeito de cetoconazol e itraconazol. 08) IBPs inibem o metabolismo de varfarina e reduzem a absorção de vitamina B12.	22 - A administração de medicamentos por via parenteral envolve a manipulação prévia de produtos farmacêuticos estéreis, sendo que a manutenção da condição de esterilidade e estabilidade química são fatores determinantes para a segurança do paciente. Nesse contexto,
	 Em relação à corticoterapia, assinale o que for correto. 01) Como os corticosteroides apresentam riscos, devem ser utilizados nas menores doses eficazes, pelo menor tempo possível, em esquema terapêutico que traga o resultado necessário. 02) Estão ordenados de maneira crescente pela potência, em uso tópico: hidrocortisona, betametasona, clobetasol. 04) São efeitos adversos dos corticosteroides: hiperglicemia, hemorragia gastrointestinal, hipocalcemia e hipopotassemia. 08) Suspensão de tratamento, qualquer que tenha sido sua duração, deve ser lenta e gradual, a fim de propiciar reativação do eixo hipotálamo-hipofiseadrenal. 	assinale o que for correto. 01) A manutenção da esterilidade de todo o processo depende fundamentalmente da utilização de produtos e dispositivos previamente estéreis, da técnica de manipulação e do ambiente em que a manipulação será realizada. 02) Soluções parenterais acondicionadas em recipientes de dose única, com capacidades iguais ou inferiores a 20 ml, são classificadas como soluções parenterais de pequeno volume (SPPV), se os recipientes acondicionarem volume superior a 20 ml são classificadas como soluções parenterais de grande volume (SPGV). 04) É necessário que se faça uma criteriosa avaliação dos aspectos técnicos de estabilidade e compatibilidade, com atenção especial a medicamentos que apresentam pH muito básico ou muito ácido; presença de íons cálcio, magnésio ou fosfato na mistura; alto poder tamponante dos medicamentos e soluções contendo acetato ou lactato. 08) A escolha dos frascos e bolsas para preparo e armazenamento das soluções parenterais e dos dis-
	ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES	positivos de administração dos medicamentos deve considerar as particularidades dos aditivos que farão parte da mistura intravenosa, pois, em alguns casos, podem ocorrer interações entre os aditivos e o material de que o recipiente é fabricado.

- **23** Sobre as bases para a racionalização do uso de antimicrobianos, assinale o que for correto.
 - 01) A farmácia hospitalar é parte fundamental no controle do uso de antimicrobianos, executando as atividades de controle do número de pacientes em uso de antimicrobianos e da duração do tratamento.
 - 02) As ações têm base na promoção da qualidade assistencial aos pacientes, no que se refere à antibioticoterapia e à antibioticoprofilaxia, e a minimização dos custos hospitalares direta ou indiretamente ligados ao uso de antimicrobianos.
 - 04) A restrição de uso é o método mais utilizado para o controle da prescrição e consiste na utilização de determinados antimicrobianos, somente após a avaliação e liberação pela comissão de controle de infecção hospitalar.
 - 08) O farmacêutico tem uma função exclusivamente administrativa na comissão de controle de infecção hospitalar, que vai desde a seleção até a dispensação de antimicrobianos.



- **24** Em relação ao programa de controle de antimicrobianos, assinale o que for correto.
 - 01) O foco do processo de otimização da dose deve envolver conceitos de farmacocinética e farmacodinâmica e adequações em pacientes com anormalidades das funções hepática e renal e a transposição do antibiótico oral para via endovenosa.
 - 02) As espécies de bactérias Gram-negativas produtoras de ESBL (beta lactamases de espectro ampliado) são consideradas importantes causadoras de infecções hospitalares em unidades de terapia intensiva, tornando os glicopeptídeos as opções terapêuticas.
 - 04) Esse processo fundamenta-se na seleção do medicamento adequado (indicação correta), dose adequada, descalonamento e duração adequada do tratamento.
 - 08) Medidas como a elaboração de protocolos baseados em evidências para infecções usuais, padronização dos métodos em análises microbiológicas e avaliação do desempenho do hospital através de indicadores otimizam esse programa.



- 25- A sonda enteral é um dispositivo destinado a suprir necessidades nutricionais do paciente impossibilitado de ser alimentado por via oral, ou quando o aporte nutricional total que o paciente pode receber por via oral é insuficiente. Entretanto, na maioria das vezes, a sonda é utilizada também para a administração de medicamentos. Diante dessa situação, assinale o que for correto.
 - 01) Uma vez que as formas farmacêuticas orais não foram desenvolvidas para serem administradas por essa via, podem ocorrer toxicidade medicamentosa, erros de medicação, efeito subterapêutico e obstrução da sonda.
 - 02) Fármacos podem interagir diretamente com componentes da nutrição enteral como proteínas ou fibras, sendo importante levar em consideração a composição da dieta para avaliar a terapia administrada via sonda enteral.
 - 04) Comprimidos de liberação entérica ou comprimidos de liberação prolongada são compatíveis com as técnicas de trituração ou dispersão, demandadas no preparo para administração via sonda.
 - 08) A recomendação geral de diluir o medicamento líquido em água é capaz de minimizar efeitos adversos no trato gastrointestinal.



- **26** Sobre o terceiro Desafio Global de Segurança do Paciente, proposto pela Organização Mundial da Saúde, com o tema "Medicação sem danos", assinale o que for correto.
 - 01) Um dos domínios de trabalho estabelecidos são os profissionais da saúde, já que práticas inseguras resultam na prescrição, dispensação e administração de medicamentos em circunstâncias que aumentam o risco de danos aos pacientes.
 - 02) As transições de cuidados aumentam a possibilidade de erros de comunicação, o que pode levar a graves erros de medicação, por isso são descritas como uma das categorias de ação prioritária para promoção da segurança do paciente.
 - 04) Os agentes antimicrobianos; o cloreto de potássio e outros eletrólitos; a insulina; os opioides e outros sedativos; os agentes antineoplásicos; e a heparina e outros anticoagulantes foram definidos como medicamentos prioritários no Desafio Global.
 - 08) Empoderar pacientes, familiares e cuidadores para que participem ativamente e de forma engajada nas decisões relacionadas aos seus cuidados em saúde é um dos objetivos específicos desse desafio.



- 27- Em relação à notificação de eventos adversos e queixas técnicas no Brasil, assinale o que for correto.
 - 01) É obrigação do farmacêutico, no exercício de suas atividades, notificar os órgãos sanitários competentes dos efeitos colaterais, reações adversas, intoxicações, e farmacodependência observados e registrados na prática da farmacovigilância. Para isso, deve ser utilizado o sistema NOTIVISA, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária.
 - 02) A notificação de problemas relacionados a medicamentos deve ser feita pelo profissional de saúde apenas depois de investigada e confirmada a relação entre causa e efeito.
 - 04) A notificação serve como forma de obter informação necessária para a retroalimentação dos processos de revalidação de registros de produtos e certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos, publicação de alertas, retirada de produtos do mercado e inspeções em empresas, assim como procedimentos do setor regulador para redução de risco sanitário nas investigações de agravos.
 - 08) A Rede de Hospitais Sentinela, criada pela ANVISA, monitora informações exclusivamente relacionadas a medicamentos, atuando ativamente no sistema de farmacovigilância.
- 28 Para a Organização Mundial da Saúde, a Farmacovigilância é a ciência e as atividades relativas à detecção, avaliação, compreensão e prevenção de efeitos adversos ou quaisquer outros possíveis problemas relacionados a medicamentos. Nesse contexto, assinale o que for
 - 01) Um exemplo da vigilância ativa é a monitorização de pacientes tratados com medicamento gatilho, através de um processo de investigação da indicação terapêutica.
 - 02) Diversas abordagens vêm sendo desenvolvidas para estruturar a determinação da probabilidade da relação de causa e efeito entre o medicamento exposto e o evento observado, como o algoritmo de Karch e Lasagna (1977) e o algoritmo de Naranjo et al. (1981).
 - 04) Anafilaxia por penicilina é um exemplo de reação adversa ao uso de medicamentos do tipo A.
 - Hemorragia pelo uso de varfarina é um exemplo de reação adversa ao uso de medicamentos do tipo B.



- 29- De acordo com a Resolução nº 585 de 2013, do Conselho Federal de Farmácia, elaborar uma lista atualizada e conciliada de medicamentos em uso pelo paciente durante os processos de admissão, transferência e alta entre os serviços e níveis de atenção à saúde é uma atribuição clínica do farmacêutico. Com base no serviço de conciliação de medicamentos, assinale o que for correto.
 - 01) A conciliação medicamentosa é atividade privativa do farmacêutico.
 - 02) A conciliação medicamentosa é uma prática que objetiva a harmonização dos planos terapêuticos dos pacientes, desde a admissão até a alta, e é considerada uma ferramenta estratégica para a segurança do paciente pelos principais programas de qualidade em saúde.
 - 04) A conciliação de alta é uma atividade complexa, na qual a elaboração de orientações personalizadas sobre a farmacoterapia de uso domiciliar consome tempo e requer soluções criativas, adequadas aos diferentes perfis de pacientes.
 - 08) As discrepâncias encontradas no processo de conciliação são classificadas como intencionais, quando justificadas pela situação clínica, ou não intencionais, sendo que essas últimas são consideradas erros de medicação.

30-	Sobre	а	monitorização	terapêutica	de	medicamentos
	assinal	le i	o que for corret	0		

- 01) A coleta da amostra para análise deve ser feita quando o paciente atinge o estado de equilíbrio (steady state) do fármaco a ser monitorado, que geralmente é alcançado a partir da primeira meiavida de eliminação, se o tratamento farmacológico é iniciado sem dose de ataque.
- 02) Um dos produtos dessa monitorização é a obtenção de informações sobre o nível sérico dos fármacos para análise e recomendação, se necessário, de ajuste de doses que permitam a redução do risco de nefrotoxicidade relacionados ao uso de gentamicina, por exemplo.
- 04) A monitorização terapêutica de todos os medicamentos é indicada para todos os pacientes, já que todos têm características clínicas que podem levar a uma variação inesperada ou indesejada da concentração sanguínea de fármacos, ocasionando maior risco de um evento adverso.
- 08) Trata-se de abordagem combinada, abrangendo cas a a na-

e farmacodinâmicas que poderão contribuir para identificação e a resolução de problemas relacion dos à farmacoterapia.
ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES