

INSTRUÇÕES QUANTO AO PREENCHIMENTO DO CARTÃO DE RESPOSTAS

1. A prova é elaborada com questões de alternativas múltiplas;
2. Cada questão contém **4 (quatro) alternativas**, indicadas com os números **01, 02, 04 e 08**;
3. O valor a ser assinalado no cartão de respostas será a soma dos números correspondentes às alternativas corretas. Cada questão pode ter uma, duas, três ou quatro alternativas corretas;
4. No local próprio do cartão de respostas, deve ser assinalado o valor numérico do somatório encontrado, obrigatoriamente com dois algarismos. Em questões com somatório entre os intervalos 01 e 09, o algarismo zero da casa decimal deve ser preenchido (exemplo: 06);
5. A atribuição de pontos só será feita quando o valor numérico assinalado incluir pelo menos **uma alternativa correta** e **nenhuma alternativa errada**. Portanto, a pontuação integral ou parcial de uma questão só será computada se o somatório apresentado **não incluir alternativa(s) errada(s)**.

Suponha a questão hipotética número 65, representada abaixo. Você identificou duas alternativas corretas na questão, a saber:

65 – Enunciado da questão, assinale o que for correto.

- 01) **Alternativa correta.** ✓
02) Alternativa errada.
04) Alternativa errada.
08) **Alternativa correta.** ✓

09

A soma das duas alternativas corretas (**01 + 08**) será igual a **09**.

No **Cartão de Respostas**, o campo referente à questão 65 deve ser **preenchido da maneira indicada ao lado**.

CARTÃO DE RESPOSTAS

65	
<input checked="" type="checkbox"/>	0
<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
	4
	5
	6
	7
	8
<input checked="" type="checkbox"/>	



Agora suponha a questão hipotética número 70, representada abaixo. Você identificou três alternativas corretas na questão, a saber:

70 – Enunciado da questão, assinale o que for correto.

- 01) Alternativa errada.
02) **Alternativa correta.** ✓
04) **Alternativa correta.** ✓
08) **Alternativa correta.** ✓

14

A soma das três alternativas corretas (**02 + 04 + 08**) será igual a **14**.

No **Cartão de Respostas**, o campo referente à questão 70 deve ser **preenchido da maneira indicada ao lado**.

CARTÃO DE RESPOSTAS

70	
<input type="checkbox"/>	0
<input checked="" type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input checked="" type="checkbox"/>	
	5
	6
	7
	8
	9



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

01- Sobre os principais marcos da história das políticas públicas de saúde no Brasil, assinale o que for correto.

- 01) A criação do Sistema Único de Saúde (SUS) foi instituída na Constituição Federal de 1988, que consagrou o direito à saúde como um direito universal e garantido a todos os cidadãos brasileiros.
- 02) A Lei Orgânica da Saúde, regulamentada pela Lei nº 8.080/1990, estabelece os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).
- 04) O Serviço Especial de Saúde Pública (SESP), estabelecido em 1942, foi criado como um programa de prevenção e controle de doenças crônicas não transmissíveis no Brasil.
- 08) O Programa Saúde da Família foi implementado pela primeira vez em 1998 com o objetivo de oferecer cuidados de saúde primários em áreas urbanas e rurais, focado na prevenção de doenças crônicas e na promoção da saúde mental.

02- Considerando os conceitos sobre o processo saúde-doença e os determinantes sociais de saúde, assinale o que for correto.

- 01) Os determinantes sociais de saúde referem-se às condições socioeconômicas, culturais e ambientais que influenciam a saúde das pessoas.
- 02) A relação entre saúde e doença é estática, uma vez que fatores biológicos determinam de forma definitiva a condição de saúde de um indivíduo.
- 04) A teoria da determinação social da saúde considera que a saúde é influenciada por um conjunto complexo de fatores sociais, econômicos e políticos.
- 08) O modelo biomédico de saúde enfoca principalmente as causas biológicas da doença, desconsiderando fatores sociais e ambientais.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

03- Acerca dos diferentes modelos de atenção à saúde implementados no Brasil, assinale o que for correto.

- 01) No modelo de assistencialismo médico, o acesso é direcionado a uma população específica, com foco em práticas de atenção voltadas predominantemente para as ações curativas.
- 02) No sanitarismo, o financiamento é público estatal, com o processo saúde-doença baseado na perspectiva microbiológica e em medidas coletivas de saúde pública.
- 04) No modelo de atenção básica em saúde, as práticas de atenção à saúde são multiprofissionais, orientadas pela integralidade e proteção social universal.
- 08) O modelo preconizado atualmente é o de atenção básica em saúde, embora os demais modelos ainda possam influenciar a organização de programas e práticas de atenção à saúde.

04- Sobre o Sistema Único de Saúde (SUS) e sua estrutura de gestão e financiamento, assinale o que for correto.

- 01) A Lei nº 8.080/1990 estabelece que a gestão do SUS deve ser realizada exclusivamente pelos gestores municipais, sem a necessidade de coordenação com os níveis estadual e federal.
- 02) O Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB) é uma ferramenta fundamental no SUS para a gestão e monitoramento das atividades da atenção básica, integrando dados de saúde e gerenciais.
- 04) O SUS adota o modelo de financiamento tripartite, envolvendo a alocação de recursos financeiros por parte dos níveis federal, estadual e municipal, com base em critérios de população e necessidades de saúde.
- 08) O SUS permite a implementação de políticas de saúde específicas, como programas de saúde da família e vigilância em saúde, sem necessidade de alinhamento com as diretrizes nacionais e estaduais.

05- Acerca dos princípios orientadores da Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP), assinale o que for correto.

- 01) A centralização dos serviços hospitalares em grandes centros urbanos é uma diretriz da PNHOSP para facilitar o acesso a serviços de alta complexidade.
- 02) A eficiência e eficácia na gestão dos recursos são princípios que orientam a administração hospitalar para otimizar o uso dos recursos disponíveis.
- 04) A Política Nacional de Atenção Hospitalar prioriza a hospitalização de longa permanência como forma de atendimento preferencial.
- 08) A integralidade da atenção é um princípio que visa garantir um atendimento abrangente ao paciente, considerando todas as suas necessidades de saúde.

06- Sobre as Redes de Atenção à Saúde no Brasil, assinale o que for correto.

- 01) As Redes de Atenção à Saúde são estruturadas para promover a integração e coordenação entre diferentes níveis de atenção, desde a atenção primária até a atenção especializada e hospitalar, com o objetivo de garantir a continuidade do cuidado ao longo do percurso de saúde do indivíduo.
- 02) A regionalização das Redes de Atenção à Saúde permite que os serviços sejam organizados de acordo com a demanda e as características epidemiológicas de cada região, facilitando a gestão e a cobertura dos serviços de saúde.
- 04) A integração dos serviços de saúde nas Redes de Atenção é essencial para evitar duplicidade de esforços e promover uma abordagem centrada no paciente, que considera suas necessidades ao longo de todo o percurso de cuidado.
- 08) As Redes de Atenção à Saúde têm como um de seus princípios a centralização das decisões e a padronização rigorosa dos protocolos de atendimento em todo o território nacional, assegurando uniformidade na prestação dos serviços de saúde.

07- Considerando os componentes da vigilância à saúde no Brasil, assinale o que for correto.

- 01) A vigilância epidemiológica é responsável pelo monitoramento de doenças transmissíveis e crônicas.
- 02) A vigilância sanitária regula a segurança de alimentos, medicamentos e serviços de saúde.
- 04) A vigilância do mercado de trabalho é parte integrante da vigilância à saúde.
- 08) A vigilância ambiental monitora fatores do ambiente que podem afetar a saúde da população.

08- Sobre os programas estratégicos de atenção à saúde desenvolvidos pelo Sistema Único de Saúde (SUS), assinale o que for correto.

- 01) O Programa Saúde da Família (PSF) visa a ampliação da cobertura de atenção básica no Brasil.
- 02) O Programa Nacional de Imunizações (PNI) é responsável pela coordenação e sistematização das ações de vacinação no país.
- 04) O Programa de Controle do Tabagismo busca reduzir a prevalência de fumantes e prevenir doenças relacionadas ao tabaco.
- 08) O Programa de Assistência Domiciliar (PAD) oferece cuidados de saúde na residência do paciente, promovendo a desospitalização.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

09- Sobre a avaliação em saúde, assinale o que for correto.

- 01) A avaliação de impacto em saúde concentra-se exclusivamente na análise de dados financeiros do programa, sem considerar os efeitos na saúde da população.
- 02) A avaliação em saúde não é necessária para a tomada de decisões gerenciais, pois os gestores podem basear suas decisões apenas na experiência e na percepção subjetiva dos resultados dos programas.
- 04) A avaliação em saúde pode ser classificada em avaliação de processos, resultados e impacto, sendo a avaliação de processos focada em como as atividades do programa são implementadas e se estão sendo realizadas conforme o planejado.
- 08) A avaliação de resultados busca medir a efetividade das intervenções em termos de melhoria dos indicadores de saúde e alcançando os objetivos específicos estabelecidos para o programa.

10- Considerando os elementos fundamentais do planejamento estratégico em saúde, assinale o que for correto.

- 01) O diagnóstico situacional é essencial para entender a realidade de saúde da população e orientar o planejamento.
- 02) A definição de metas e objetivos é crucial para estabelecer os resultados esperados e direcionar as ações.
- 04) O monitoramento e avaliação permitem acompanhar a implementação e os resultados do plano de saúde.
- 08) A flexibilidade dos recursos financeiros é o principal fator para o sucesso do planejamento estratégico em saúde.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

QUESTÕES ESPECÍFICAS

11- Em relação a legislação Farmacêutica, assinale o que for correto.

- 01) Farmácia é uma unidade de prestação de serviços destinada a prestar assistência farmacêutica, assistência à saúde e orientação sanitária individual e coletiva, na qual se processe a manipulação e/ou dispensação de medicamentos magistrais, oficinais, farmacopeicos ou industrializados, cosméticos, insumos farmacêuticos, produtos farmacêuticos e correlatos.
- 02) Uma das classificações de Farmácia consiste na farmácia com manipulação: estabelecimento de manipulação de fórmulas magistrais e oficinais, de comércio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos, compreendendo o de dispensação e o de atendimento privativo de unidade hospitalar ou de qualquer outra equivalente de assistência médica.
- 04) Uma das classificações de Farmácia, consiste na farmácia sem manipulação ou drogaria: estabelecimento de dispensação e comércio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos em suas embalagens originais, incluindo comércio nas farmácias de unidades hospitalares.
- 08) A farmácia privativa de unidade hospitalar ou similar destina-se ao atendimento de seus usuários, bem como na comercialização de drogas, medicamentos e insumos farmacêuticos.

12- Segundo a Lei Federal nº 13.021/2014, com relação às obrigações do Farmacêutico no exercício de suas atividades, assinale o que for correto.

- 01) Notificar os profissionais de saúde e os órgãos sanitários competentes, bem como o laboratório industrial, dos efeitos colaterais, das reações adversas, das intoxicações, voluntárias ou não, e da farmacodependência, observados e registrados na prática da farmacovigilância.
- 02) Proceder ao acompanhamento farmacoterapêutico de pacientes, internados ou não, em estabelecimentos hospitalares ou ambulatoriais, de natureza pública ou privada.
- 04) Não há necessidade de organizar e manter cadastro atualizado com dados técnico-científicos das drogas, fármacos e medicamentos disponíveis na farmácia.
- 08) Cabe ao farmacêutico, na dispensação de medicamentos, visando a garantir a eficácia e a segurança da terapêutica prescrita, observar os aspectos técnicos e legais do receituário.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

13- Sobre as Legislações Federais a respeito de serviço de Farmácia, assinale o que for correto.

- 01) Nas atividades de assistência farmacêutica, é de competência do farmacêutico nos serviços de atendimento pré-hospitalar, na farmácia hospitalar e em outros serviços de saúde assumir a coordenação técnica nas ações relacionadas à padronização, programação, seleção e aquisição de medicamentos, insumos, matérias-primas, produtos para a saúde e saneantes, buscando a qualidade e a otimização da terapia medicamentosa.
- 02) É competência do farmacêutico estabelecer um sistema eficiente, eficaz e seguro de transporte e dispensação, com rastreabilidade, para pacientes em atendimento pré-hospitalar, ambulatorial ou hospitalar, podendo implementar ações de atenção farmacêutica.
- 04) O consultório farmacêutico é lugar de trabalho do farmacêutico e pode funcionar de modo autônomo ou como dependência de hospitais, ambulatórios, farmácias comunitárias, unidades multiprofissionais de atenção à saúde, instituições de longa permanência e demais serviços de saúde, no âmbito público e privado.
- 08) São consideradas atribuições do farmacêutico nos serviços de atendimento pré-hospitalar, na farmácia hospitalar: Gestão; Desenvolvimento de infraestrutura; Preparo, distribuição, dispensação e controle de medicamentos e produtos para a saúde; Otimização da terapia medicamentosa; Informação sobre medicamentos e produtos para a saúde; Ensino, educação permanente e pesquisa.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

14- Sobre a Dispensação de Medicamentos em ambiente hospitalar, assinale o que for correto.

- 01) Para medicamentos sujeitos a controle especial (psicotrópicos, entorpecentes), não são necessários procedimentos rigorosos de registro e monitoramento em uma farmácia hospitalar.
- 02) Em hospitais, é possível a utilização de sistemas automatizados para dispensação, como armários automatizados de medicamentos, esses sistemas ajudam a reduzir erros, melhorar a rastreabilidade e agilizar o processo.
- 04) A dispensação de medicamentos em ambientes hospitalares é um processo altamente controlado e central para garantir a segurança e a eficácia no tratamento dos pacientes, envolve várias etapas, sendo umas delas: validação da prescrição médica, separação e preparação de medicamentos, registro de medicamentos garantindo a rastreabilidade dos medicamentos, etc.
- 08) Os medicamentos preparados pela farmácia hospitalar podem ser entregues à equipe de enfermagem, que é responsável por administrar os medicamentos ao paciente, desta forma o farmacêutico não precisa orientar a equipe sobre a administração correta, os possíveis efeitos adversos e as interações medicamentosas.

15- A respeito da Farmacovigilância, assinale o que for correto.

- 01) O Detentor de Registro de Medicamento deve apresentar toda e qualquer informação solicitada, para fins de Farmacovigilância. Para tanto, não existe um prazo definido pela autoridade sanitária.
- 02) Pode-se definir evento adverso grave/reação adversa grave como qualquer ocorrência médica indesejável, em qualquer dose, que resulte em morte, risco de morte, situações que requeiram hospitalização ou prolongamento de hospitalização já existente, incapacidade significativa ou persistente, anomalia congênita e evento clinicamente significativo.
- 04) A inspeção em farmacovigilância é uma ação de fiscalização conduzida in loco, pelos integrantes do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária (SNVS), para verificação do cumprimento das Boas Práticas de Farmacovigilância por parte do Detentor de Registro de Medicamento.
- 08) As Boas Práticas de Farmacovigilância são um conjunto de requisitos técnicos destinados a garantir a autenticidade dos dados coletados para a avaliação, em cada momento, dos riscos associados a medicamentos; a confidencialidade da identidade das pessoas que apresentaram ou notificaram Reações Adversas; e o uso de critérios uniformes na avaliação das Notificações.

16- No ambiente hospitalar, para que um erro não ocorra e não alcance o paciente, é necessário que haja atuação efetiva de diferentes elementos. A equipe multiprofissional deve atuar de forma integrada nas etapas de seleção, gestão, prescrição, dispensação e administração de medicamentos. Identifique os potenciais erros na dispensação ou na administração de medicamentos que estão relacionados à dificuldade de entendimento da prescrição, detectados pelos farmacêuticos, e assinale o que for correto.

- 01) Duração do tratamento maior que a correta e dose menor que a correta.
- 02) Medicamento incorreto; transcrição incorreta, dose maior que a correta.
- 04) Medicamento correto analisando a história prévia de alergia.
- 08) Duração do tratamento correto, sem retirada precoce do tratamento.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

17- Sobre os erros de dispensação de medicamentos e medidas de prevenção, assinale o que for correto.

- 01) O erro de dispensação é definido como a discrepância entre a ordem escrita na prescrição médica e o atendimento dessa ordem. No ambiente hospitalar, são erros cometidos por funcionários da farmácia (farmacêuticos, inclusive) quando realizam a dispensação de medicamentos para as unidades de internação.
- 02) Os farmacêuticos são responsáveis pela dispensação da medicação com precisão e para isso devem desenvolver e seguir procedimentos operacionais que previnam erros e garantam que os medicamentos sejam distribuídos com segurança aos pacientes.
- 04) Todas as etapas de dispensação dos medicamentos devem ser conferidas duplamente e todos os medicamentos dispensados devem ser conferidos com as prescrições antes da entrega nas unidades de internação.
- 08) A prescrição informatizada é um sistema no qual o médico redige a prescrição diretamente no computador, enviando-a para a farmácia por via eletrônica. O procedimento evita dificuldades em relação à caligrafia e às prescrições ambíguas e incompletas.

18- Os Detentores de Registro de Medicamento devem designar 1 (um) Responsável pela Farmacovigilância (RFV), bem como seu substituto, e proporcionar meios adequados para o desenvolvimento de suas funções. Neste contexto, assinale o que for correto.

- 01) Os Detentores de Registro de Medicamento devem implementar mecanismos para que o RFV seja informado de todas as questões emergenciais relativas à segurança dos medicamentos sob sua responsabilidade, e sobre qualquer outra informação relacionada à avaliação da Relação Benefício-Risco.
- 02) Os Detentores de Registro de Medicamento devem dispor de plano de contingência para imprevistos, que inclua falha de software ou hardware dos seus bancos de dados, com vistas a assegurar a continuidade das atividades de Farmacovigilância.
- 04) O Detentor de Registro de Medicamento deve dispor de documento com descrição detalhada de seu Sistema de Farmacovigilância, contendo informações quanto à sua estrutura, interfaces, processos de trabalho, responsabilidades e atividades relacionadas ao gerenciamento de risco.
- 08) O Detentor de Registro de Medicamento deve possuir banco de dados para o registro sistemático, porém, não há necessidade de atualizações rotineiras das atividades e informações relacionadas às Notificações de Eventos Adversos recebidas.

19- Sobre a importância do farmacêutico na segurança do paciente, assinale o que for correto.

- 01) As intervenções farmacêuticas não proporcionam melhor custo-benefício reduzindo a incidência de problemas relacionados a medicamentos.
- 02) O papel do farmacêutico é selecionar os medicamentos certos e observar possíveis reações adversas que podem acontecer no organismo do paciente, sugerindo mudanças nos fármacos, horários, via de administração e dosagem.
- 04) Cabe à equipe multiprofissional, não exclusivamente ao farmacêutico, a análise de erros de prescrição, interações e compatibilidades medicamentosas.
- 08) Na segurança do paciente, um dos problemas que mais ocorrem são as doses inadequadas, o tipo ou volume de diluente incorretos, sendo de responsabilidade do farmacêutico essas verificações.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

20- A segurança no uso de medicamentos funciona como parte da segurança do paciente. Sobre o assunto, assinale o que for correto.

- 01) A farmacoterapia segura pode ser dividida em segurança do medicamento e segurança no uso de medicamentos. A segurança do medicamento está relacionada aos produtos farmacêuticos e normalmente concentra-se na relação risco-benefício em termos de reações adversas a medicamentos (RAM).
- 02) Ao farmacêutico cabe promover a dispensação dos medicamentos prescritos, não atuando no uso seguro e racional de medicamentos.
- 04) No âmbito hospitalar, a farmácia hospitalar tem por objetivo garantir o uso seguro e racional dos medicamentos que serão prescritos pelo médico. Para garantir a segurança dos pacientes deve-se fazer um planejamento na compra dos medicamentos e materiais hospitalares.
- 08) A segurança no uso de medicamentos refere-se à prevenção e ao manejo dos erros de medicação (EM), que são eventos evitáveis, que de fato ou potencialmente, possam levar ao uso inadequado de medicamentos.

21- Os carbapenêmicos são importantes medicamentos em ambiente hospitalar. Sobre estes antimicrobianos, assinale o que for correto.

- 01) As beta-lactamases hidrolisantes de carbapenêmicos têm sido cada vez mais isoladas de microrganismos gram-negativos e podem limitar a terapia com esses agentes nessas circunstâncias.
- 02) Todos os carbapenêmicos devem ser reduzidos em dose no contexto de disfunção renal.
- 04) Meropeném tem um espectro de atividade semelhante ao do imipeném-cilastatina. Ao contrário do imipeném-cilastatina, o meropeném é estável à desidropeptidase I renal humana e pode ser administrado sem cilastatina.
- 08) Os carbapenêmicos são geralmente resistentes à clivagem pela maioria das beta-lactamases plasmídicas e cromossômicas e possuem um amplo espectro de atividade que abrange microrganismos gram-negativos, gram-positivos e anaeróbios.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

22- Sobre os medicamentos vasopressores, assinale o que for correto.

- 01) A norepinefrina atua nos receptores adrenérgicos alfa-1 e beta-1, produzindo assim uma vasoconstrição potente, bem como um aumento modesto no débito cardíaco.
- 02) A milrinona é um potente inibidor do óxido nítrico, que possui um efeito redutor da angiotensina II com efeitos acentuados no cronotropismo, provoca aumento do volume sistólico final do ventrículo direito, porém com incidência de arritmias supra-ventriculares.
- 04) O efeito predominante do receptor alfa-1 adrenérgico da dobutamina diminui a inotropia e a cronotropia e aumenta a pressão de enchimento do ventrículo esquerdo.
- 08) A epinefrina tem potente atividade do receptor adrenérgico beta-1, com aumento da contratilidade cardíaca e efeitos moderados nos receptores adrenérgicos alfa-1. Em altas doses em infusão contínua, causa vasoconstrição, aumento da resistência vascular sistêmica e da pressão arterial.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

23- A Farmácia Clínica tem se desenvolvido nos Hospitais de forma cada vez mais organizada. Sobre esta atividade, assinale o que for correto.

- 01) A implantação de serviços farmacêuticos clínicos em hospitais além de aumentar a segurança e a qualidade da atenção ao paciente promove redução de custos quando aliada aos serviços farmacêuticos tradicionais.
- 02) A atividade do farmacêutico no cuidado ao paciente pressupõe o acesso a ele e seus familiares, ao prontuário, resultados de exames e demais informações, incluindo o diálogo com a equipe que assiste o paciente.
- 04) O farmacêutico clínico deve estabelecer uma relação de confiança com o paciente e membros da equipe multidisciplinar, marcada pelo respeito, responsabilidade, honestidade, integridade e comprometimento com a obtenção dos melhores resultados para o paciente.
- 08) O farmacêutico clínico deve integrar uma equipe de profissionais da área da saúde cujo objetivo é fornecer cuidados de alta qualidade ao paciente hospitalizado. A eficiência dos cuidados propostos requer organização, visitas ao leito em equipe e encontros periódicos entre seus membros para definição de condutas e responsabilidades de cada profissional.

24- Sobre os serviços de controle de infecção hospitalar, assinale o que for correto.

- 01) Programas de prevenção e controle de infecção fortes e eficazes têm a capacidade de influenciar a qualidade do atendimento, melhorar a segurança do paciente e proteger todos aqueles que prestam atendimento no sistema de saúde.
- 02) As infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS) representam um grave problema para a saúde pública mundial. Assim, todos os serviços que prestam assistência à saúde devem desenvolver ações de prevenção e controle de IRAS, de acordo com o tipo de assistência prestada.
- 04) As notificações dos dados obtidos com a vigilância dos indicadores epidemiológicos sobre infecções relacionadas à assistência à saúde e resistência microbiana deve ser reportada localmente, sem necessidade de registro de informações nacionais, pois impactam naquele ambiente hospitalar.
- 08) A comissão de controle de infecção hospitalar (CCIH) deve propor como principal medida na prevenção das infecções hospitalares, a redução plena do uso de antimicrobianos nos pacientes críticos, evitando assim a resistência microbiana.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

25- A prevenção e o controle de infecções hospitalares são essenciais para a segurança do paciente. Sobre o tema, assinale o que for correto.

- 01) Dentre os principais indicadores epidemiológicos obtidos para o controle das infecções hospitalares estão: taxa de infecção hospitalar, taxa de pacientes com infecção hospitalar, densidade de incidência de infecção hospitalar, agentes etiológicos das infecções hospitalares, perfil de sensibilidade, dose diária definida dos antimicrobianos, taxa de letalidade relacionada a infecção hospitalar.
- 02) No Brasil, não existe a obrigatoriedade da manutenção de programa de controle de infecções hospitalares pelos hospitais. Desta forma, o controle da resistência microbiana e das infecções relacionadas à assistência à saúde fica a critério do gestor implementar medidas efetivas baseadas em modelos resolutivos.
- 04) A maioria das infecções hospitalares está relacionada aos procedimentos invasivos que são realizados, destes destacam-se a pneumonia associada a ventilação mecânica, infecção do trato urinário relacionado à sonda vesical, infecção primária da corrente sanguínea associada a acesso vascular e infecção do sítio cirúrgico.
- 08) Uma das estratégias endossadas pelos principais órgãos de saúde mundiais é a implementação de um programa de gerenciamento de antimicrobianos (*antimicrobial stewardship*) nas instituições de saúde para controle da resistência microbiana.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

26- Sobre a gestão de suprimentos em farmácia hospitalar, assinale o que for correto.

- 01) A curva ABC é um método que visa organizar o estoque com base no valor dos itens. Desta forma, os itens A têm menor valor e maior quantidade, B é o intermediário e C maior valor e menor quantidade de medicamentos.
- 02) O processo de aquisição de medicamentos no setor público é complexo, envolve um conjunto de exigências legais e administrativas que devem ser cumpridas. A Lei de Licitações e Contratos Administrativos (Lei nº 14.133/2021) rege as formas de aquisição e determina isonomia, proposta mais vantajosa e legalidade.
- 04) A análise de criticidade XYZ avalia o impacto resultante da falta. Na Farmácia Hospitalar, este impacto se dá quanto à facilidade de obtenção ou substituição de um item por outro e na velocidade de obsolescência. A classe X é de baixa criticidade, a Y de criticidade média e Z de máxima criticidade.
- 08) Uma das formas de agilizar as aquisições na farmácia hospitalar de hospitais públicos é cadastrar fornecedores e adquirir por compra direta no chamado "Just in time" ou "no momento certo" para garantir que os pacientes tenham seus medicamentos no momento que precisarem.

27- Sobre a seleção de medicamentos, assinale o que for correto.

- 01) A comissão de farmácia e terapêutica deve determinar a formulação de uma lista de medicamentos selecionados a ser adquirida pelo hospital com, pelo menos, duas opções de medicamentos para cada doença.
- 02) O processo de seleção de medicamentos deve ser fundamentado em critérios técnico-científicos e baseado em processos de busca de evidências de eficácia, segurança, conveniência para o paciente, qualidade e custo favorável.
- 04) A listagem dos medicamentos, selecionados pela comissão de farmácia e terapêutica para uso no hospital, deve ser periodicamente reavaliada e deve-se garantir a correta utilização dos itens por meio do estabelecimento de protocolos e/ou procedimentos operacionais padrão.
- 08) O processo de seleção de um medicamento, consiste na observância da forma de apresentação de uso mais racional, baseado em sua disponibilidade no mercado, número de fabricantes, custo, comodidade de administração, possibilidade de fracionamento das doses e uso em diferentes faixas etárias.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

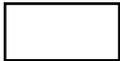
28- A Farmacotécnica Hospitalar envolve várias atividades. Sobre essa área, assinale o que for correto.

- 01) A Farmacotécnica Hospitalar é responsável pela transformação dos medicamentos para atender, de forma eficaz e segura a necessidade individual do paciente contribuindo com a qualidade do cuidado farmacêutico ao internado.
- 02) A unitarização de doses de medicamento é procedimento efetuado sob responsabilidade e orientação do farmacêutico, incluindo a subdivisão de forma farmacêutica ou transformação em doses previamente selecionadas, desde que se destinem à elaboração de doses unitarizadas e estáveis por período e condições definidas, visando atender às necessidades terapêuticas exclusivas de pacientes em atendimento no hospital.
- 04) Sempre que possível, deve se evitar o rompimento da embalagem primária, porém se isto não for possível, deve se realizar o cálculo de nova validade considerando 25% da validade restante do medicamento a contar da data de abertura, ou outras recomendações específicas do fabricante.
- 08) O processo de transformação/derivação na Farmacotécnica Hospitalar pode ser realizado por operador técnico, não requerendo supervisão do profissional farmacêutico visto a simplicidade da atividade, a não ser no controle de estoque de produtos controlados fracionáveis realizado por portaria própria.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

29- A farmácia de hospital é uma unidade clínica, administrativa e econômica, dirigida por farmacêutico, ligada hierarquicamente à direção do hospital, adaptada e integrada funcionalmente com as demais unidades administrativas e de assistência ao paciente. Neste contexto, assinale o que for correto.

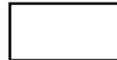
- 01) No ambiente hospitalar, na ausência de evolução e prescrição médica, o farmacêutico clínico poderá elaborar o plano de cuidado médico do paciente com a prescrição de medicamentos, exames laboratoriais, monitoramento e o encaminhamento de cuidados para a Enfermagem.
- 02) Os padrões mínimos de ação do farmacêutico clínico estabelecidos são: acatar a decisão da prescrição médica, fornecer os medicamentos prescritos ao paciente para a equipe de enfermagem, controlar os estoques e registros de produtos, realizar as aquisições de medicamentos e elaborar as escalas do serviço.
- 04) Pacientes hospitalizados recebem um grande número de medicamentos. Quanto maior o número destes medicamentos administradas aos pacientes, maior é o número de potencial de erros. A intervenção farmacêutica pode proporcionar uma melhor atenção ao paciente e assegurar um tratamento adequado e eficaz.
- 08) O farmacêutico clínico está apto a 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.



ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

30- A dor é comum e provavelmente subnotificada entre pacientes de unidades hospitalares. Sobre medicamentos para sedoanalgesia, assinale o que for correto.

- 01) A fentanila é um derivado sintético da morfina, sendo 100 vezes mais potente do que esta. Comparado com outros opioides, a fentanila é virtualmente desprovido de propriedades de liberação de histamina e menos hipotensão. Assim, é preferida em pacientes com instabilidade hemodinâmica ou broncoespasmo.
- 02) O midazolan possui capacidade analgésica menos potente que a morfina. Possui ação sedativa simpaticolítica eficaz com ansiólise e analgesia moderadas. Uma das vantagens de uso é que não são necessários ajustes de dose e titulação gradual em pacientes com insuficiência renal e/ou hepática.
- 04) A cetamina é um potente sedativo-anestésico dissociativo com analgesia acentuada que mantém o débito cardíaco e a pressão arterial média sem inibição do impulso respiratório. Não inibe os reflexos protetores e pode reduzir a tolerância aguda aos opioides.
- 08) O sulfato de morfina pode acumular-se na disfunção hepática ou renal e prolongar os efeitos. A liberação de histamina e venodilatação mediada vagamente, hipotensão e bradicardia podem ser significativas durante o uso.



ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

