



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
COORDENADORIA DE PROCESSOS DE SELEÇÃO
PROCESSO DE SELEÇÃO – EDITAL HU/UEPG Nº 01/2016
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM INTENSIVISMO
FARMÁCIA



(NOME COMPLETO EM LETRA DE FORMA)

Nº DE INSCRIÇÃO

INSTRUÇÕES GERAIS

- Verifique se este caderno contém quarenta 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, nesta 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 15h30min.
- 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.

destaque aqui



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
 COORDENADORIA DE PROCESSOS DE SELEÇÃO
 PROCESSO DE SELEÇÃO – EDITAL HU/UEPG Nº 01/2016
 RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM INTENSIVISMO
 FARMÁCIA



PAPELETA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS ASSINALADAS – USO OPCIONAL

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40					

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

01– Com referência à Estratégia Saúde da Família (ESF), assinale o que for correto.

- 01) Preserva a concepção usual de outros programas elaborados pelo Ministério da Saúde.
- 02) Limita-se tanto no tempo quanto ao espaço geográfico, visando o atendimento de grupos populacionais, mas não se restringe somente a uma categoria profissional.
- 04) Possibilita a integração e a organização das ações e serviços de saúde, tendo como base um território definido.
- 08) A base de atuação da ESF está ancorada no planejamento das ações, no trabalho interdisciplinar com abordagem integral da família e na promoção e vigilância à saúde.

02– Com relação à Atenção Básica em Saúde (AB) no Brasil, assinale o que for correto.

- 01) O Pacto Pela Saúde 2006 definiu pela primeira vez a AB em saúde com primeiro nível de atenção.
- 02) Contratar o trabalho em Atenção Básica de acordo com matriz de responsabilidade das esferas gestoras é competência exclusiva dos governos municipais.
- 04) Os princípios fundamentais da Atenção Básica de Saúde no Brasil são a integralidade, qualidade, equidade e participação popular.
- 08) Articular as ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação de doenças e agravos realizados pela Atenção Básica em Saúde é denominado princípio da centralidade do cuidado.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

03– Desde a implantação do Sistema Único de Saúde no Brasil, várias normas visando a regulamentação e um melhor funcionamento do sistema foram editadas. Com relação ao Pacto Pela Saúde, assinale o que for correto.

- 01) O artigo 4º da Portaria GM 204, de 2007, estabelece seis blocos de financiamento no Pacto Pela Saúde. Estabelecer os seguintes blocos de financiamento: Atenção Básica, Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar.
- 02) Os recursos do bloco da Assistência Farmacêutica, estabelecido no Pacto Pela Saúde devem ser movimentados em contas específicas para cada componente relativo ao bloco.
- 04) Os recursos referentes aos Blocos de Atenção Básica, Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar, Vigilância em Saúde, Gestão do SUS e Assistência Farmacêutica poderão ser utilizados para o pagamento de assessorias/consultorias prestadas por servidores públicos pertencentes ao quadro do próprio município ou do estado; e obras de construções novas, exceto as que se referem a reformas e adequações de imóveis já existentes, utilizados para a realização de ações e/ou serviços de saúde.
- 08) O Pacto pela Vida tem como uma das prioridades o fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endemias.

04– Para que ocorresse o processo de descentralização proposto pelo Sistema Único de Saúde previsto na Lei nº 8.080/90, foi necessária a edição de Normas Operacionais Básicas (NOBS). Com relação às NOBS, assinale o que for correto.

- 01) A NOB SUS 01/93 definiu a quantidade de Autorização de Internamento Hospitalar (AIH) que cada município teria direito, baseada em parâmetros populacionais, bem como a forma de pagamento dos prestadores de serviço.
- 02) A NOB SUS 01/91 definiu que os repasses financeiros dar-se-ia por meio de convênio a ser firmado entre os gestores, mediante algumas exigências, tais como: formação de Conselhos de Saúde, Criação dos Fundos de Saúde, elaboração de planos municipais, dentre outros.
- 04) A NOB SUS 01/93 estabeleceu como condição de gestão municipal a incipiente, parcial e semiplena.
- 08) De acordo com a NOB SUS 01/96, foi apresentado mecanismos para mudança do modelo assistencial, via incentivos estabelecidos ao Programa de Saúde da Família (PSF), mais tarde denominado Estratégia de Saúde da Família e Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS).

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

05- O Sistema Único de Saúde, criado em 1990, fundamentou-se em uma concepção ampla do direito à saúde e do papel do Estado na garantia desse direito. Com relação ao SUS, assinale o que for correto.

- 01) A Lei nº 8080/90 dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde e ainda regula as ações, a organização e o funcionamento dos serviços de saúde em todo o país.
- 02) O Sistema Único de Saúde é norteado por princípios doutrinários e organizativos. Os princípios organizativos do SUS são universalidade, equidade e integralidade.
- 04) O princípio da equidade considera as diferenças entre os grupos populacionais e indivíduos, de modo a priorizar aqueles que apresentam maior risco de adoecer e morrer.
- 08) A Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8080/90) estabelece a utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, alocação de recursos e a orientação programática.

06- A construção das Redes de Atenção a Saúde (RAS) é considerada uma estratégia fundamental para consolidar o SUS e dar sustentabilidade às suas ações, sendo vista como um mecanismo de aperfeiçoamento político institucional, gerencial e das formas de organização da atenção do SUS em âmbito nacional. (DUBOW, Bastos. 2013). Sobre as RAS, assinale o que for correto.

- 01) São organizadas por níveis hierárquicos.
- 02) Nas RAS é preconizado que o financiamento deve ser por capitação ou por desfecho de condição de saúde.
- 04) As RAS devem ser articuladas de forma complementar e com base territorial, e têm diversos atributos, entre eles, destaca-se a atenção básica estruturada como primeiro ponto de atenção.
- 08) Todos os componentes das redes de atenção à saúde são igualmente importantes para que se cumpram seus objetivos; apenas se diferenciam pelas respectivas densidades tecnológicas que os caracterizam.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

07- No que se refere à política de saúde na era Vargas (1930-1945), assinale o que for correto.

- 01) A partir de 1933, o governo de Getúlio iniciou um movimento de transformação das Caixas de Aposentadorias e Pensões (CAPs) em Institutos de Aposentadorias e Pensões (IAPs), que passaram a congregiar os trabalhadores por categorias profissionais.
- 02) A assistência pública (médica) era de caráter individual, destinada aos indivíduos acometidos por doenças que lhes impediam de trabalhar.
- 04) O público-alvo das ações assistenciais do Estado varguista era composto por pobres indigentes, crianças e idosos.
- 08) A Lei Orgânica da Previdência Social (LOPs), aprovada em 1945, no final do governo Vargas, uniformizou os direitos dos segurados de todos os institutos e incorporou a participação da União na receita previdenciária.

08- As origens do movimento da Reforma Sanitária ocorreram durante o período mais repressivo do autoritarismo no Brasil – final da década de 1960 e início da seguinte – que se transformou na abordagem dos problemas de saúde e se constituiu a base teórica e ideológica de um pensamento médico-social. Nesse contexto, assinale o que for correto.

- 01) Esse novo enfoque considerava o caráter político da área da saúde e a determinação social do processo saúde-doença.
- 02) Buscando um relacionamento entre a produção do conhecimento e a prática política, as bases universitárias tomaram o campo das políticas públicas como arena privilegiada de atuação e, nesse sentido, o movimento sanitário começou a constituir-se como tal.
- 04) Teve como base a teoria de sistemas por compartilhar da visão positivista da sociedade composta por setores.
- 08) O início do processo está situado no começo da década de 1960, quando se difundiu, em Cuba, um modelo preventivista de atenção à saúde que pretendia mudar a prática médica incutindo no profissional uma nova atitude – a prevenção, sem alterar a forma liberal de organização da atenção à saúde.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

09- De acordo com a Portaria nº 3.390, de 30 de dezembro de 2013, que Institui a Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale o que for correto.

- 01) Os hospitais são instituições complexas, com densidade tecnológica específica, de caráter multiprofissional e interdisciplinar, responsável pela assistência aos usuários com condições agudas ou crônicas, que apresentem potencial de instabilização e de complicações de seu estado de saúde, exigindo-se assistência contínua em regime de internação e ações que abrangem a promoção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento e a reabilitação.
- 02) Considera-se que linha de cuidado é a estratégia de organização da atenção que viabiliza a integralidade da assistência, por meio de um conjunto de saberes, tecnologias e recursos necessários ao enfrentamento de riscos, agravos ou demais condições específicas do ciclo de vida ou outro critério sanitário a serem ofertados de forma oportuna, articulada e contínua, abrangendo os campos da promoção, prevenção, tratamento e reabilitação.
- 04) Considera-se clínica ampliada o dispositivo de atenção à saúde, centrado nas necessidades de cada usuário e no seu contexto, articulando um conjunto de práticas capazes de potencializar a capacidade de atuação dos profissionais por meio da implantação das equipes de referência, construção de vínculo e elaboração de projetos terapêuticos compartilhados com os usuários, buscando ampliar os recursos de intervenção sobre o processo saúde/doença.
- 08) Uma das diretrizes da PNHOSP é a garantia de universalidade de acesso, equidade e integralidade na atenção hospitalar.

10- Sobre o eixo estruturante de Assistência Hospitalar, da Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP), 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 administração dos hospitais será profissionalizada por meio de ações de indução e apoio à formação de competências específicas de profissionais que ocupem cargos de direção e de gerência intermediária.
- 04) 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.
- 08) Todos os espaços de produção das ações e serviços de saúde no SUS constituem-se em campo de prática para ensino, pesquisa e incorporação tecnológica em saúde, devendo os hospitais integrantes do SUS desempenhar um importante papel na formação, tanto para suas equipes como para o matriciamento dos trabalhadores dos demais pontos de atenção da RAS, de acordo com o pactuado com os gestores.

11- Os conselhos de saúde, as conferências de saúde e o acesso universal à saúde estão previstos nas leis orgânicas da saúde. Identifique as leis e assinale o que for correto.

- 01) Lei nº 8080/1990.
- 02) Lei nº 13331/2004.
- 04) Lei nº 6437/1977.
- 08) Lei nº 8142/1990.

12- A reestruturação da assistência psiquiátrica é uma das diretrizes da reforma psiquiátrica no Brasil. Essa reestruturação vincula fortes metas e direitos. Identifique essas metas e direitos e assinale o que for correto.

- 01) Manutenção do doente de Saúde Mental em unidades psiquiátricas.
- 02) Desinstitucionalização hospitalar.
- 04) Ser tratada, preferencialmente, em serviços comunitários de saúde mental.
- 08) Ter livre acesso aos meios de comunicação disponíveis.

13- Identifique os marcos históricos para a construção do Sistema Único de Saúde do Brasil e assinale o que for correto.

- 01) Leis Orgânicas da Saúde de 1990.
- 02) Constituição Federal de 1988.
- 04) 8ª Conferência Nacional de Saúde.
- 08) Carta de Edimburgo.

14- O processo Saúde Doença ocorre de forma multifatorial. Identifique componentes desses fatores e assinale o que for correto.

- 01) Postulados unicausais.
- 02) Postulado de Bohr.
- 04) Fatores sociais.
- 08) Fatores ambientais.

15- No processo saúde doença, a Tríade ecológica de Resende é composta por:

- 01) Meio ambiente.
- 02) Agente.
- 04) Renda.
- 08) Hospedeiro.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

QUESTÕES ESPECÍFICAS

16- De acordo com os Determinantes Sociais da Saúde (DSS), assinale o que for correto.

- 01) Estão diretamente ligados a condições de pobreza da população.
- 02) São responsáveis pelos índices de mortalidade infantil.
- 04) Estão relacionados com o modo de viver e bem estar da população.
- 08) São os responsáveis pelo sucateamento da saúde pública no país.

17- Identifique o que corresponde a eixos fundamentais da Clínica Ampliada e assinale o que for correto.

- 01) Compreensão ampliada do processo saúde doença e ampliação do objeto de trabalho.
- 02) Transformação dos meios e ou instrumentos de aferição de novos equipamentos de saúde.
- 04) Construção compartilhada dos diagnósticos e terapêuticas.
- 08) Suporte para tecnologia de informação em saúde.

18- São arranjos de organização e de gestão dos serviços de saúde como forma de superar a racionalidade gerencial tradicionalmente verticalizada, compartimentalizada e produtora de processo de trabalho fragmentado e alienante para o trabalhador. Sobre a que isso se refere, assinale o que for correto.

- 01) Equipe de Referência.
- 02) Serviço de Assistência ao paciente.
- 04) Núcleo de Segurança do paciente.
- 08) Apoio Matricial.

19- No Planejamento Estratégico Situacional (PSS), "Matus relata que o plano se completa na ação, nunca antes. Somente a ação muda a realidade e este agir faz parte do plano. Não é etapa posterior". Identifique a que momentos do PSS a citação refere-se especificamente e assinale o que for correto.

- 01) Momento Explicativo.
- 02) Momento Tático Operacional.
- 04) Momento Normativo.
- 08) Momento Estratégico.

20- Identifique conceitos fundamentais do planejamento estratégico e assinale o que for correto.

- 01) Triângulo de governo.
- 02) Estratégia, situação.
- 04) Ator social.
- 08) Problema.

21- Sobre a Portaria nº 529, de 1º de abril de 2013, do Ministério da Saúde, que Institui o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP), assinale o que for correto.

- 01) Entre os objetivos específicos do PNSP, constam envolver os pacientes e familiares nas ações de segurança do paciente e ampliar o acesso da sociedade às informações relativas à segurança do paciente.
- 02) Compete ao Comitê de Implementação do Programa Nacional de Segurança do Paciente propor e validar protocolos, guias e manuais voltados à segurança do paciente em diferentes áreas, tais como prescrição, transcrição, dispensação e administração de medicamentos.
- 04) Incidente é um evento, ou circunstância, que sempre resulta em dano desnecessário ao paciente.
- 08) Segurança do paciente é a redução, a um mínimo aceitável, do risco de dano necessário associado ao cuidado de saúde.

22- Segundo o Instituto para Práticas Seguras no Uso de Medicamentos (ISMP), os medicamentos potencialmente perigosos (MPPs), também denominados medicamentos de alto risco ou medicamentos de alta vigilância, são aqueles que apresentam risco aumentado de provocar danos significativos aos pacientes em decorrência de falha no processo de utilização. Sobre os MPPs, assinale o que for correto.

- 01) São exemplos de MPPs: vecurônio, glicose hipertônica, antimicrobianos injetáveis e soluções de nutrição parenteral.
- 02) Entre outras estratégias para a redução de erros com esse grupo de medicamentos, deve-se reduzir, ao mínimo necessário, o número de apresentações de um mesmo medicamento disponíveis na instituição (concentrações e volumes) e nos estoques das unidades de internação.
- 04) Os erros que ocorrem com esses medicamentos são os mais frequentes, e suas consequências tendem a ser mais graves, podendo ocasionar lesões permanentes ou a morte.
- 08) Cada instituição de saúde deve estabelecer e divulgar a lista própria de MPPs.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

23- Rotineiramente na prática hospitalar, quando pacientes alimentados por nutrição enteral não apresentam deglutição eficaz ou estão sob risco de aspiração pulmonar, as sondas enterais também são utilizadas para a administração de medicamentos. Dentro deste contexto, assinale o que for correto.

- 01) As obstruções das sondas enterais são um dos aspectos que restringem ou contraindicam a administração de medicamentos via sondas enterais.
- 02) Dentre as formas farmacêuticas orais líquidas, os xaropes não são preferidos para a administração por via sondas enterais.
- 04) As formas farmacêuticas orais sólidas de liberação programada podem ser trituradas e diluídas antes de serem administradas por via sondas enterais.
- 08) Quando mais de um medicamento está previsto para o mesmo horário, os mesmos podem ser administrados na mesma seringa dosadora enteral de uso único.

24- A Unidade de Terapia Intensiva (UTI) neonatal presta assistência a recém-nascidos prematuros ou não considerados de alto risco. Sobre os principais transtornos da prematuridade encontrados em recém-nascidos de UTI neonatal, assinale o que for correto.

- 01) A hipoglicemia é um dos problemas metabólicos mais comuns, é transitória e de bom prognóstico.
- 02) A hipocalcemia pode estar associada à hiperfosfatemia e ser a causa de convulsões.
- 04) Um dos fatores que levam à icterícia fisiológica é a hipoalbuminemia neonatal.
- 08) O tratamento da apneia neonatal é a cafeína, que reduz a necessidade de ventilação mecânica.

25- Segundo a Organização Mundial de Saúde, "Reação adversa a medicamento é qualquer efeito prejudicial ou indesejado que se apresente após a administração de doses de medicamentos normalmente utilizadas no homem para profilaxia, diagnóstico ou tratamento de uma enfermidade". Sobre reação adversa a medicamento, assinale o que for correto.

- 01) No eritema multiforme, o paciente apresenta febre, taquicardia, hipotensão, prurido, erupção e vermelhidão na parte superior do corpo. Ocorre devido à liberação de histamina em uma infusão rápida de vancomicina.
- 02) Antibióticos aminoglicosídeos, tais como a amicacina, podem induzir ototoxicidade devido à lesão sobre os ramos coclear e vestibular do 8º par de nervos cranianos.
- 04) A colite pseudomembranosa ocorre devido à proliferação da bactéria *Clostridium difficile*. É uma complicação rara, mas potencialmente grave, decorrente do tratamento com antibiótico de amplo espectro.
- 08) A Síndrome do Homem Vermelho é caracterizada por febre e é uma síndrome semelhante ao *Influenza*. Podem ocorrer bolhas, lesões papulares ou áreas eritematosas.

26- As Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) consistem em eventos adversos ainda persistentes nos serviços de saúde. Sabe-se que a infecção leva à considerável elevação dos custos no cuidado do paciente, além de aumentar o tempo de internação e a morbimortalidade nos serviços de saúde do país. Em relação às IRAS, assinale o que for correto.

- 01) A antibioticoprofilaxia cirúrgica não deve ser estendida por mais de 72 horas.
- 02) Considera-se como IRAS todas as infecções em recém-nascidos.
- 04) Reduzir o risco de IRAS é uma das 6 metas internacionais de segurança do paciente da OMS.
- 08) A higiene das mãos é uma das estratégias e ações de gestão de risco a serem estabelecidas pelo Plano de Segurança do Paciente em Serviços de Saúde, conforme institui a Agência Nacional de Vigilância Sanitária.

27- O planejamento de estoques é uma área de fundamental importância na cadeia de suprimentos. Estoques insuficientes levam à desassistência e estoques excessivos comprometem a armazenagem e acarretam perdas. Sobre gestão de suprimentos, assinale o que for correto.

- 01) A curva ABC de consumo é determinada pelo valor total consumido de cada item comparado percentualmente ao valor do consumo total de todos os itens que compõem o estoque, utilizando-se o custo de cada item para este cálculo.
- 02) O tempo de reposição é o intervalo de tempo entre as emissões dos pedidos.
- 04) O estoque de segurança é a quantidade mínima que deve ser mantida em estoque, destina-se a cobrir atrasos no suprimento de modo que se garanta o funcionamento ininterrupto do processo produtivo, sem o risco de faltas, independentemente da classificação ABC do produto.
- 08) O sistema XYZ classifica os produtos segundo a prioridade técnica (frequência de solicitação e importância para o processo produtivo).

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

28- Conforme a Resolução nº 449, do Conselho Federal de Farmácia, de 24 de Outubro de 2006, a Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) é a instância multiprofissional, consultiva, deliberativa e educativa dentro de hospitais e outros serviços de saúde, responsável pela condução do processo de seleção, utilização, acompanhamento e avaliação do uso dos medicamentos e produtos para saúde. Sobre CFT e seleção e padronização de medicamentos, assinale o que for correto.

- 01) A CFT deve estimular a utilização de indicadores epidemiológicos como critério do processo decisório de seleção.
- 02) A CFT é responsável por avaliar a utilização dos medicamentos para identificar problemas potenciais, tais como erros de medicação e reações adversas.
- 04) A seleção de medicamentos deve sempre limitar o número de medicamentos e apresentações disponíveis, entretanto deve-se levar em consideração a comodidade de administração aos pacientes e a facilidade de unitarização.
- 08) Na seleção de medicamentos, a CFT deve adotar, em ordem de importância, os critérios segurança, efetividade e custo.

29- A terapia intravenosa tornou-se um recurso indispensável quando há necessidade de infusão de grandes volumes, obtenção de efeito rápido, ou quando o trato gastrointestinal não pode ser utilizado como via de administração de medicamentos. Sobre medicamentos injetáveis e via de administração parenteral, assinale o que for correto.

- 01) A diluição de medicamentos não é relevante como a reconstituição de medicamentos, que é a etapa mais importante e que gera impacto sobre a estabilidade e sobre a efetividade do medicamento.
- 02) Na infusão intermitente, o medicamento é diluído em uma pequena quantidade de solução endovenosa para infusão, em geral de 50 a 100 mL, e administrado durante um curto período de tempo.
- 04) As incompatibilidades são sempre visíveis, através do surgimento de turvação, precipitado ou coloração.
- 08) As incompatibilidades farmacêuticas podem ser precipitados, presença de partículas, formação de gás ou mudança de coloração da mistura.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

30- A dispensação de medicamentos em farmácia hospitalar é o resultado de planejamento, gestão, controle, organização, metodologia e conhecimento adequados. Sobre os sistemas de distribuição de medicamentos em farmácia hospitalar, assinale o que for correto.

- 01) O sistema de distribuição por dose unitária consiste na distribuição dos medicamentos com doses prontas para a administração de acordo com a prescrição médica do paciente.
- 02) O sistema automatizado pode ser caracterizado por unidades de dispensação eletrônica capazes de realizar o atendimento de 100% das prescrições médicas ou conforme rotina da instituição como suporte ao sistema de dose unitária, substituindo o estoque da unidade de internação para a dispensação das primeiras doses, além dos medicamentos controlados, de urgência e itens prescritos no regime, se necessário.
- 04) Conforme o Protocolo de Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos (Ministério da Saúde e Agência Nacional de Vigilância Sanitária) preconiza-se que a farmácia disponibilize, em meio hospitalar, o maior número possível de medicamentos em dose individualizada.
- 08) A dispensação de medicamentos pelas farmácias satélites sempre é realizada pelo sistema coletivo.

31- Alguns medicamentos apresentam maior potencial de provocar lesão grave nos pacientes quando ocorre falha em seu processo de utilização. Tais medicamentos são denominados como Medicamentos Potencialmente Perigosos (MPPs). Identifique MPPs e assinale o que for correto.

- 01) Solução injetável de enoxaparina sódica 100mg/mL (seringa com 0,4mL).
- 02) Comprimido de propranolol de 40mg.
- 04) Água estéril injetável, bolsa de 250mL.
- 08) Ceftriaxona injetável de 1g.

32- O controle de infecção hospitalar é uma responsabilidade essencial do farmacêutico que atua em hospital. Nesse contexto, assinale o que for correto.

- 01) A infecção hospitalar é somente aquela que se manifesta durante a internação do paciente no hospital.
- 02) A RDC nº 48/2000-ANVISA aprova um roteiro que estabelece a sistemática para a avaliação do cumprimento das ações do Programa de Controle de Infecção Hospitalar.
- 04) A prevenção e o controle das infecções representam duas das iniciativas mais importantes para a segurança do paciente.
- 08) Para a adequada execução do Programa de Controle de Infecções Hospitalares (PCIH), os hospitais devem constituir uma Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH).

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

33- Existem várias razões para que o perfil das bactérias em uma UTI seja diferente dos demais setores do hospital. Identifique razões que podem aumentar o risco de infecção hospitalar na UTI e assinale o que for correto.

- 01) A severidade da doença aumenta a possibilidade de uso de dispositivos invasivos, aumentando o risco de infecção hospitalar.
- 02) Os pacientes internados chegam de todas as partes (outros hospitais, diferentes comunidades e outras unidades da própria instituição), aumentando o risco de infecção hospitalar.
- 04) Evita-se utilizar antimicrobianos profiláticos nos pacientes internados na UTI pelo risco de interações com os diversos medicamentos que são administrados ao paciente.
- 08) Pode haver quebra de técnica asséptica durante cuidados críticos e o tempo de permanência pode ser prolongado.

34- A hipotensão e o choque são frequentes na UTI como resultado de um grupo heterogêneo de distúrbios. Sobre os medicamentos utilizados no tratamento da hipotensão e/ou choque, assinale o que for correto.

- 01) O extravasamento da norepinefrina causa necrose tecidual e deve, portanto, ser tratado com infiltração local de fentolamina.
- 02) Em virtude dos efeitos colaterais sobre o fluxo sanguíneo renal, bem como da possibilidade de indução de isquemia miocárdica e taquiarritmias, a epinefrina é considerada um fármaco de segunda linha no tratamento da hipotensão secundária ao choque séptico.
- 04) O uso de dopamina em pacientes com choque séptico pode causar comprometimento da oxigenação da mucosa gástrica e aumento do risco de sangramento gastrointestinal.
- 08) A vasopressina eleva a pressão arterial em pacientes com choque séptico ou choque vasodilatador após circulação extracorpórea.

35- Dor, desconforto, inquietude e agitação psicomotora são os principais problemas nos pacientes em estado crítico. Com relação aos medicamentos analgésicos e os sedativos, assinale o que for correto.

- 01) O propofol é preparado como infusão lipídica e tem excelente efeito analgésico.
- 02) A cetamina tem ação curta que pode ser prescrita para procedimentos dolorosos curtos, como trocas de curativo em UTI para pacientes queimados.
- 04) O comprometimento renal pode causar acúmulo de morfina-6-glicuronídeo (um potente analgésico, com atividade 20 a 40 vezes maior do que a morfina), o que a torna um analgésico insatisfatório para pacientes em estado crítico.
- 08) O haloperidol não deve ser utilizado no tratamento do *delirium* em UTI.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

36- No Brasil, esforços do Ministério da Saúde, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, do Conselho Federal de Farmácia e outros segmentos da área buscam assegurar a implementação e o monitoramento de políticas, leis e recomendações que propiciem segurança e qualidade na prestação da assistência farmacêutica a pacientes nas instituições de saúde. Neste contexto, assinale o que for correto.

- 01) A Portaria nº 4.283, de 30 de dezembro de 2010, do Ministério da Saúde, tem como objetivo organizar, fortalecer e aprimorar as ações da assistência farmacêutica em hospitais, tendo como eixos estruturantes, a segurança e a promoção do uso racional de medicamentos e de outras tecnologias em saúde.
- 02) O Conselho Federal de Farmácia, por meio da Resolução nº 585, de 29 de agosto de 2013, regulamenta ao profissional farmacêutico realizar intervenções farmacêuticas e emitir parecer farmacêutico a outros membros da equipe de saúde, com o propósito de auxiliar na seleção, adição, substituição, ajuste ou interrupção da farmacoterapia do paciente.
- 04) A assistência farmacêutica em Unidade de Terapia Intensiva deve estar integrada às demais atividades assistenciais prestadas ao paciente e deve ser registrada, assinada e datada no prontuário do paciente, de forma legível e contendo o número de registro no conselho de classe profissional, conforme descrito na RDC nº 7, de 24 de fevereiro de 2010, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária.
- 08) As diretrizes estabelecidas pela Portaria nº 4.283, de 30 de dezembro de 2010, do Ministério da Saúde, aplicam-se exclusivamente às farmácias em hospitais que integram o serviço público, da administração direta e indireta, da União, dos Estados, do Distrito Federal, dos Municípios.

37- Com relação à gestão de suprimentos em farmácia hospitalar, assinale o que for correto.

- 01) A Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) deve estar organizada de modo que os produtos que vencem primeiro sejam colocados à esquerda e na frente daqueles com data de vencimento posterior, de acordo com o Sistema FIFO - First In First Out.
- 02) A aquisição de medicamentos em instituições públicas ocorre por meio de processos licitatórios, cujo tripé de base é isonomia, economicidade e legalidade.
- 04) A qualificação de fornecedores possibilita verificar a capacidade de um determinado fornecedor de prover insumos e serviços na qualidade requerida, nas quantidades necessárias, em tempo hábil e a preços competitivos. Para qualificação técnica do fornecedor deverá ser exigido apenas o Certificado de Boas Práticas de Fabricação por linha de produção do produto adquirido.
- 08) Dentre os métodos utilizados para programação de aquisição de medicamentos e produtos para a saúde destacam-se a análise do consumo histórico, perfil epidemiológico, curva ABC e curva XYZ.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

38- Sobre os processos de unitarização de formas farmacêuticas não estéreis, assinale o que for correto.

- 01) O processo de transformação/derivação da forma farmacêutica deve ser efetuado em caráter excepcional, visando atender as necessidades terapêuticas exclusivas de pacientes em atendimento nos serviços de saúde.
- 02) A rotulagem do medicamento submetido à unitarização de dose deve conter, no mínimo, a concentração da substância ativa por unidade posológica, com exceção de medicamentos com mais de quatro fármacos; data de validade após submissão do produto à unitarização em mês e ano; nome do farmacêutico responsável pela atividade ou respectivo CRF; via de administração, quando restritiva; e número ou outra forma de identificação que garanta rastreabilidade do produto e dos procedimentos realizados.
- 04) Os medicamentos fracionados na unidade hospitalar devem ser para uso extemporâneo.
- 08) No caso de fracionamento em serviços de saúde em que há o rompimento da embalagem primária, o prazo de validade será de no mínimo 25% do tempo remanescente constante na embalagem original, desde que preservadas a segurança, qualidade e eficácia do medicamento.

39- De acordo com as Boas Práticas de Manipulação de Produtos Estéreis, assinale o que for correto.

- 01) As Boas Práticas de Manipulação de Produtos Estéreis estão regulamentadas pela RDC nº 67, de 8 de outubro de 2007, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, excetuando-se a manipulação de produtos utilizados em Terapia de Nutrição Parenteral, que estão sujeitos à normatização específica.
- 02) A sala destinada à manipulação e envase de preparações estéreis deve ser independente e exclusiva, dotada de filtros de ar para retenção de partículas e micro-organismos, garantindo os níveis recomendados – Classe ISO 5 (100 partículas/pé cúbico de ar) ou sob fluxo laminar, Classe ISO 5 (100 partículas/pé cúbico de ar), em área Classe ISO 7 e possuir pressão positiva em relação às salas adjacentes.
- 04) Os manipuladores de produtos estéreis devem atender a um alto nível de higiene e devem ser instruídos a lavar corretamente as mãos e antebraços, com escovação das unhas, utilizando antisséptico padronizado, antes de entrar na área de manipulação.
- 08) Estão dispensadas dos testes de esterilidade e de endotoxinas bacterianas toda preparação estéril obtida por reconstituição, transferência, incorporação ou fracionamento de especialidades farmacêuticas estéreis, com prazo de utilização de 48 horas e nos casos de administração prolongada (dispositivos de infusão portáteis), desde que a infusão inicie até 30 horas após o preparo, em serviços de saúde.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

40- Considerando aspectos relativos à segurança do paciente, assinale o que for correto.

- 01) Em 2001, o National Coordinating Council for Medication Error Reporting and Prevention identificou nove categorias de erro de medicação em função da gravidade, considerando se houve ou não danos ao paciente, qual a duração e a extensão deste dano e se foi necessária alguma intervenção.
- 02) Segundo a Portaria nº 529, de 01 de abril de 2013, do Ministério da Saúde, que institui o Programa Nacional de Segurança do Paciente, evento adverso é qualquer incidente ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário ao paciente.
- 04) A avaliação farmacêutica das prescrições deve priorizar aquelas que contenham antimicrobianos e medicamentos potencialmente perigosos, observando concentração, viabilidade, compatibilidade físico-química e farmacológica dos componentes, dose, dosagem, forma farmacêutica, via e horários de administração, devendo ser realizada antes do início da dispensação e manipulação.
- 08) A ideia-chave para conseguir melhor segurança é reconhecer que os sistemas, muitas vezes, são vulneráveis a falhas humanas e que erros são consequências e não causas, sendo fundamental tornar os sistemas seguros contra estas falhas.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES