



Cód. 05 - Atenção ao Paciente Crítico - Farmácia

Instruções da prova

- 1)** Verifique se o seu Caderno de Provas contém 40 (quarenta) questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada uma: **a, b, c, d e e**. Caso haja falha, comunique imediatamente o Fiscal, para a troca. Certifique-se de que o programa/profissão desta prova é igual ao do seu Cartão de Respostas.
- 2)** Leia a prova com atenção: você terá 3 (três) horas para resolvê-la, incluindo o tempo de preenchimento do Cartão de Respostas.
- 3)** Para cada questão objetiva só há uma resposta correta.
- 4)** A interpretação das questões é parte integrante desta prova, não sendo permitidas perguntas ao Fiscal.
- 5)** A prova é INDIVIDUAL, sendo vedada a comunicação entre os candidatos durante sua realização.
- 6)** Será eliminado o candidato que utilizar material de consulta ou qualquer sistema de comunicação.
- 7)** Não será permitido o uso de aparelho celular durante a realização do certame. O mesmo deverá ficar desligado e guardado no saco plástico.
- 8)** Siga rigorosamente as orientações para o preenchimento do Cartão de Respostas, contidas no mesmo.
- 9)** Ao terminar o preenchimento, entregue o Cartão de Respostas ao Fiscal, devidamente assinado, assinando também a o espaço reservado à Devolução do Cartão de Respostas e o Termo de Encerramento.
- 10)** Não haverá troca do Cartão de Respostas sob nenhuma hipótese por erro do candidato.
- 11)** Os candidatos poderão levar seu caderno de questões depois de transcorrida 01 hora do início do tempo total previsto de prova. Ele não será entregue ao candidato em nenhum outro momento.
- 12)** Os 02 (dois) últimos candidatos deverão permanecer na sala, saindo juntos do recinto e assinando o Termo de Encerramento da Ata de Ocorrência da Sala.
- 13)** Após entregar a prova e o cartão de respostas ao fiscal de sala, o candidato não poderá permanecer nas dependências do local de prova.

Boa Prova!

CONHECIMENTOS GERAIS

- 1) O Trabalho da Professora Ligia Bahia sistematiza as matrizes interpretativas envolvidas no debate sobre o sistema de saúde brasileiro e avança hipóteses sobre as extensas e dinâmicas fronteiras de interseção público-privadas que o caracterizam, além disso, discutiu entre outras temáticas sobre a agenda e os instrumentos de regulação do SUS e do SubSistema Privado de Saúde. Sobre as suas considerações é correto afirmar que:
- a) A agenda do Sistema Único de Saúde (SUS) articula-se em torno de quatro eixos principais, os quais são amplamente discutidos e debatidos pelas esferas governamentais.
 - b) As prioridades assistenciais do Ministério da Saúde são: melhoria da qualidade e humanização da atenção à saúde, ampliação de coberturas para atendimentos de urgência e a oferta de medicamentos subsidiados.
 - c) A participação do Poder Executivo na estruturação e reorganização do SUS delimita-se ao debate e posicionamento sobre os temas gerais ou pela garantia do direito à cobertura.
 - d) As solicitações dos prestadores de serviços e empresas de planos de saúde concentram-se prioritariamente no auxílio às esferas públicas, legitimando a importância da intervenção governamental.
 - e) Pode-se dizer que a preocupação do subsistema privado com o atendimento da população brasileira é muito maior do que a repercussão das demandas dos prestadores de serviços, assim como as reclamações das empresas de comercialização de planos de saúde.
- 2) Segundo a Lei nº 8.080, de 19/09/1990, que regulamenta, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito público e privado analise as seguintes afirmações:
- I) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
 - II) O dever do Estado não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
 - III) Dizem respeito também à saúde as ações de garantia às pessoas e à coletividade as condições de bem-estar físico, mental e social.
 - IV) Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.
 - V) Deverão ser criadas Comissões Permanentes de integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino profissional e superior.
- Entre as afirmações acima descritas é possível afirmar que:
- a) Apenas a I e a II estão corretas.
 - b) Apenas a I e a III estão corretas.
 - c) Apenas a I, II e a III estão corretas.
 - d) Apenas a I, a II, a III e a V estão corretas.
 - e) Afirmativas I, II, III, IV e V estão corretas.
- 3) A Constituição da República Federativa do Brasil, Brasília, Distrito Federal, 1988, entre os Artigos 196 a 200 refere-se à seção II (Da Saúde). Sobre esses artigos é correto afirmar que
- a) são de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao poder público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado.
 - b) as instituições privadas poderão participar de forma direta ao sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, independentemente de serem entidades filantrópicas ou sem fins lucrativos.
 - c) a lei disporá sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, pesquisa e tratamento, bem como a coleta, processamento e transfusão de sangue e seus derivados, apoiando todo o tipo de comercialização.
 - d) as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede globalizada e desordenada com atuação universal e integralizada, que constituem um sistema único, organizado de acordo com diretrizes específicas.
 - e) a assistência à saúde é livre à iniciativa privada, sendo possível a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos, entidades filantrópicas ou sem fins lucrativos.
- 4) Sobre o Decreto Federal de regulamentação da Lei nº 8.080 publicada no DOU em 29/6/2011 é correto afirmar que:
- a) As regiões de saúde serão instituídas quando contiverem minimamente os serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
 - b) O Sistema Único de Saúde é constituído pela conjugação das ações e serviços executados pelos entes federativos e da iniciativa privada, de forma direta, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.
 - c) As Regiões de Saúde serão instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios, respeitadas as diretrizes específicas pactuadas na Comissão Intergestores Bipartite – CIB a que se refere o inciso I do art. 29.
 - d) Mediante justificativa técnica e de acordo com o pactuado nas Comissões Intergestores, os entes federativos poderão criar novas Portas de Entrada às ações e serviços de saúde, considerando as características da Região de Saúde.
 - e) O processo de planejamento da saúde será descendente e integrado, entre os níveis estaduais e federais, com apoio do Conselho Federal de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- 5) Sobre a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – RENAME e as ações de acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica analise as alternativas abaixo:
- I) Estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do Sistema Único de Saúde.
 - II) Ter o medicamento sido prescrito por profissional de saúde, no exercício regular de suas funções no SUS ou convênios.
 - III) Estar a prescrição em conformidade com a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas ou com a relação específica complementar estadual, distrital ou municipal.
 - IV) Ter a dispensação ocorrida em unidades pela direção do Sistema Único de Saúde, entidades filantrópicas ou sem fins lucrativos.
 - V) Ter o medicamento cadastrado na lista de doenças crônicas de alto risco na população brasileira.

Entre as ações descritas acima e previstas pela RENAME é possível afirmar que:

- a) Apenas a I está correta.
 - b) Apenas a I e a II estão corretas.
 - c) Apenas a I e a III estão corretas.
 - d) Apenas a I, a II e a III estão corretas.
 - e) Apenas a I, a III, a IV e a V estão corretas.
- 6) Sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde - SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, levando em consideração as Conferências de Saúde ou os Conselhos de Saúde é correto afirmar que
- a) reunir-se-á cada 10 anos.
 - b) a representação dos usuários é vetada.
 - c) terão sua organização e normas definidas pelo Ministério da Saúde.
 - d) visa avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação da política de saúde.
 - e) será convocada pelo Poder Judiciário, ou extraordinariamente, pelo Conselho de Saúde.
- 7) Sobre a experiência da Diretriz de Ambiência da Política Nacional de Humanização – PNH é correto afirmar que
- a) visa a efetividade e a eficácia dos trabalhadores da saúde em suas objetividades.
 - b) deve ser discutida isoladamente, visto que propõe a continuidade da rotina do trabalhador e gestor do setor Saúde.
 - c) as descrições dos processos de discussão são realizadas por meio de análises inferenciais estatísticas.
 - d) todo o processo deve acontecer no Espaço Coletivo, discutida e problematizada pela equipe.
 - e) é necessário seguir todas as diretrizes da norma vigente que é caracterizada pela RDC número 50, de 21 de fevereiro de 2002 e descrita na política.
- 8) O artigo intitulado: *Brazil's unified health system: the first 30 years and prospects for the future* apresenta importantes discussões sobre o desenvolvimento do Sistema Único de Saúde, sua história e algumas perspectivas futuras. De acordo com o artigo é correto afirmar que
- a) a implantação do SUS marcou uma mudança no modelo de atenção à saúde, por meio da rápida expansão dos centros de urgência e emergência integrais e do desenvolvimento de redes de saúde.
 - b) o programa saúde da família estabeleceu padrões para o número de funcionários das equipes, incluindo um clínico geral, uma enfermeira, uma auxiliar de enfermagem, e agentes comunitários de saúde.
 - c) o programa de agentes comunitários de saúde foi estabelecido em 2001 para atender às áreas mais pobres do Sul do Brasil, seguido pelo programa de saúde da família em 1994.
 - d) em 2006, o Programa de Saúde da Família passou a se chamar Estratégia Social da Família e da Comunidade (ESFC) para diminuir seu papel de alicerce do sistema público de saúde.
 - e) a expansão da Estratégia de Saúde da Família melhorou a saúde da população, com reduções na morbidade e mortalidade, assim como eliminou as disparidades na cobertura entre os grupos de renda e geográficos.

- 9) De acordo com os modelos tecno-assistenciais em saúde: da pirâmide ao círculo, uma possibilidade a ser explorada, é correto afirmar que
- a) pensar o sistema de saúde como um círculo é, em primeiro lugar, confirmar a importância das imigrações e seus cuidados específicos.
 - b) a proposta de quadrado seria uma alternativa viável, visto que suas amplas portas de entrada possibilitariam uma rede em saúde mais acessível.
 - c) é possível e necessário explorar estratégias de concentração do atendimento hospitalar com alta resolutividade ao cuidado.
 - d) os programas de internação domiciliar, de visita domiciliar ou do médico de família, com suas abordagens diferenciadas, reforçam a importância do cuidado centralizado.
 - e) o paciente hipertenso, diabético, entre outros, que necessita de acompanhamento mais sistematizado, já sai do pronto-socorro com consulta marcada no serviço apropriado.
- 10) De acordo com o quadro síntese do artigo intitulado: Planejamento em Saúde para não especialistas, que apresenta a descrição detalhada dos momentos e passos do processo de elaboração do plano municipal de saúde é correto afirmar que
- a) na análise da situação de saúde, um importante passo é a elaboração dos objetivos (políticas).
 - b) no desenho das estratégias, um importante passo é a definição das “linhas de ação” a partir dos problemas prioritizados no município.
 - c) na análise da situação de saúde, um importante passo é a construção da rede explicativa dos problemas prioritizados.
 - d) na elaboração do orçamento, um importante passo é a identificação dos problemas de saúde.
 - e) no desenho das estratégias, um importante passo é a elaboração da proposta orçamentária do Plano Municipal de Saúde.
- 11) A implantação do SUS requer uma sociedade em que todos os cidadãos tenham assegurado um padrão de vida digno. É difícil se pensar em um sistema de saúde universal e equitativo em um país, como o Brasil, onde a muitos faltam condições de sobrevivência. Uma reflexão a partir de uma experiência concreta entre o SUS necessário e o SUS possível é correto afirmar que:
- a) Para refletir sobre estratégias de gestão, deve-se compreender a implantação do Sistema Único de Saúde como uma luta política.
 - b) É fácil de pensar em um sistema de saúde universal e equitativo em um país, como o Brasil, com fronteiras próximas, pouca extensão territorial e diversidade cultural.
 - c) No plano institucional, a gestão de organizações públicas de saúde é uma relevante arena de cooperação ao Sistema Único de Saúde.
 - d) A dimensão institucional relaciona-se ao objetivo de conduzir a organização de acordo com os preceitos técnicos da Saúde Coletiva.
 - e) No nível da macrogestão, a dimensão técnico sanitária se apoia nos processos de trabalho dos sanitaristas.
- 12) Sobre a Residência como uma modalidade de ensino é correto afirmar que:
- a) A Residência pode ser definida como uma modalidade de ensino de graduação.
 - b) A Residência teve sua regulamentação como modalidade de formação em serviço.
 - c) A Residência busca o desenvolvimento de uma visão ampliada e atitudes que estejam em consonância com o sistema privado de saúde.
 - d) A Residência teve os seus primeiros programas na área da Enfermagem.
 - e) A origem da modalidade de ensino denominada Residência está ligada ao significado de moradia, mas sem qualquer relação com a prática.

- 13) Ao instituir o Sistema Único de Saúde (SUS), a Lei nº 8.080/1990 definiu as vigilâncias sanitária e epidemiológica e a saúde do trabalhador. Sobre as especificidades do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária em Saúde pode-se afirmar que:
- A Vigilância Sanitária caracteriza-se por ser uma área de inspeção em saúde, com vistorias constantes anuais de todos os estabelecimentos de saúde brasileiros.
 - Consideram-se três funções principais dos sistemas de saúde, o financiamento, a prestação de serviços e a gestão.
 - A Vigilância Sanitária torna-se peça chave na proteção da saúde e no estabelecimento de relações éticas entre produção e consumo.
 - A regulação pela Vigilância Sanitária é efetuada por meio do Sistema Nacional, pela Anatel e por serviços estaduais e municipais, com o auxílio dos laboratórios oficiais.
 - O Sistema Nacional de Vigilância Sanitária visa à segurança sanitária e à defesa dos interesses da população brasileira e do setor produtivo.
- 14) O artigo científico intitulado: “Saúde pública e saúde coletiva: campo e núcleo de saberes e práticas” discute o campo e o núcleo de saberes e de práticas da saúde coletiva a partir de uma metodologia dialética, pensando-a para além do positivismo e do estruturalismo e fazendo uma crítica à sua tendência de assumir posição de transcendência sobre o campo da saúde. A partir dessa análise é correto afirmar que
- a institucionalização dos saberes e sua organização em práticas se dariam mediante a desestruturação de núcleos e de campos (Campos, 2000).
 - o núcleo de saberes demarca a identidade de uma área de saber e de prática profissional (Campos, 2000).
 - o campo de saberes demarca um espaço de limites precisos onde cada profissão busca apoio nas demais (Campos, 2000).
 - a formação de disciplinas no campo religioso, político ou científico, ocorreria com a abertura ou institucionalização de parte do campo (Bourdieu, 1983, 1992).
 - a formação de um núcleo indica uma determinada descentralização de saberes e práticas, sem, contudo, indicar um rompimento racial com o campo (Bourdieu, 1983, 1992).
- 15) O artigo científico, intitulado: “O Quadrilátero da Formação para a Área da Saúde: Ensino, Gestão, Atenção e Controle Social”, apresenta o conceito de quadrilátero para a área da saúde. Sobre o artigo é correto afirmar que
- os autores buscam, a partir de uma prática em experimentação como política de saúde para o Sistema Privado de Saúde, formular uma teoria-caixa de tecnologias que permita a análise crítica da saúde.
 - a imagem do quadrilátero serve à construção e organização de uma hierarquia da educação em saúde integrante da gestão do sistema de saúde, redimensionando a imagem dos serviços como gestão e atenção em saúde.
 - a formação em saúde deve ter como referência prioritária a busca eficiente de evidências ao diagnóstico, cuidado, tratamento, prognóstico, etiologia e profilaxia das doenças e agravos.
 - a formação em saúde objetiva a transformação das práticas e da organização do trabalho, problematização do processo de trabalho e sua capacidade de dar acolhimento e cuidado às várias dimensões e necessidades de saúde das pessoas.
 - a formação engloba aspectos da atualização técnico-científica, produção de objetividade, produção de habilidades técnicas acuradas e baseadas nas evidências científicas atuais e de pensamento crítico epidemiológico.
- 16) O artigo publicado no editorial da revista Saúde e Debate na edição de abril-junho de 2020 discute uma temática atual e muito relevante: a pandemia COVID-19. Sobre as discussões do artigo intitulado: “Na pandemia da Covid-19, o Brasil enxerga o SUS”, analise as alternativas abaixo e assinale a correta.
- A pandemia atingiu em cheio a solidariedade da sociedade, sempre alimentada pela satisfação com a discussão da realidade. Escancara-se a abissal desigualdade social agora tão escandalosamente exposta quanto antes fora notificada.
 - O Brasil que emergirá desta crise sanitária levará consigo a imagem do auxílio social aos seus milhões de pobres desprovidos de condições mínimas para o cumprimento das normas sanitárias preconizadas para o controle da pandemia.
 - O auxílio emergencial de R\$600,00, aprovado pelo Congresso Nacional, em lugar dos R\$800,00 propostos pelo governo federal, no período descrito no artigo já tinha sido solicitado por 43% da população brasileira; e, recebido pela maioria.
 - Devido ao sucesso às recomendações sanitárias e auxílio emergencial, o Brasil obteve altas taxas de isolamento social encontradas nas grandes metrópoles e estados brasileiros que, conseguiram manter a situação de *lockdown*.
 - Lutando contra condições precárias para salvar vidas, milhares de profissionais de saúde se infectam e adoecem por falta de equipamentos de proteção individual, colocando o Brasil entre os países que mais perderam profissionais para a morte.
- 17) Considerando a relevância do trabalho multidisciplinar, interdisciplinar e transdisciplinar, suas características específicas e contribuições para a Saúde Coletiva, analise as alternativas abaixo e assinale a correta.
- A complexidade evidencia-se entre outros no seu hibridismo epistemológico, no qual coexistem normas de produção do conhecimento com o paradigma pragmático da eficácia e da ética, comum às medicinas preventiva e social e às políticas de saúde.
 - Sua evolução ou transformação, em função de sua contínua mudança ao longo dos dois últimos séculos, de um modelo salubrista polidisciplinar para uma estrutura incontestável fechada, com inclusão esgotada de disciplinas oriundas de diferentes campos científicos.
 - A complexidade atual do campo da saúde coletiva permeia tanto suas práticas como seus discursos disciplinares e suas formas de expressão acadêmicas, neles originando um conjunto de mediações de natureza teóricas sob as disciplinas que compõem o campo.
 - O campo da Saúde Coletiva é um dos menos férteis visto que os profissionais atuam de forma generalista, sem atuar em especialidades que contemplem um cuidado mais específico e preciso do usuário.
 - Entender a complexidade sob um paradigma monodisciplinar ou a uma forma monolítica de expressão da produção (artigos, por exemplo) é aceitar a sua complexidade avançada e decretar, a médio e longo prazos, o empoderamento da Saúde Coletiva.
- 18) Sobre a contribuição e importância da epidemiologia é correto afirmar que:
- John Snow* notabilizou-se por seu importante trabalho de investigação médico-sanitária durante a epidemia da febre amarela em Londres.
 - A epidemiologia é uma ciência dedutiva, preocupada em descrever meramente a distribuição das doenças e agravos em saúde.
 - A epidemiologia fomenta práticas garantidoras do aprimoramento das políticas públicas de saúde.
 - A expressão saúde-doença tem sido empregada para quantificar um processo biológico em saúde.
 - Entende-se por distribuição o estudo da variabilidade de frequência das doenças ocorridas em amostras específicas, em função de variável unidirecional, a pessoa.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 19) Um paciente de 71 anos de idade foi internado na unidade de terapia intensiva (UTI) de um hospital da região metropolitana de Porto Alegre. O médico responsável diagnosticou acidente vascular cerebral de natureza isquêmica (AVCI). O AVCI foi classificado como um fenômeno cerebral de curta duração e intensidade, por isso o paciente não apresentou déficit neurológico e encontrava-se bem. No entanto, após seis dias da internação, o paciente apresentou quadro de pneumonia grave. O médico prescreveu imipenem 500 mg e vancomicina 500 mg de 6/6 horas, via endovenosa. De acordo com o relato, analise as afirmações e assinale a alternativa correta.
- a) O farmacêutico pode sugerir a troca de imipenem por meropenem, caso haja resistência antimicrobiana e alteração da função renal, que pode ser uma reação adversa relacionada também ao uso de vancomicina.
 - b) Considerando o diagnóstico de pneumonia grave, o farmacêutico deve substituir o imipenem por ceftriaxone.
 - c) O farmacêutico deve sugerir a substituição do imipenem por levofloxacino. As doses sugeridas são: 1000 mg de 6/6 horas.
 - d) O imipenem faz parte da classe terapêutica das quinolonas, e pode ser substituído por meropenem.
 - e) A vancomicina faz parte da classe terapêutica das tetraciclina, e pode ser substituído por teicoplanina.
- 20) Segundo a RDC nº 36, de 25 de julho de 2013, as ações para a promoção da segurança do paciente e a melhoria da qualidade nos serviços de saúde se aplicam a
- a) serviços de atenção móveis.
 - b) laboratórios clínicos.
 - c) consultórios individualizados.
 - d) serviços de atenção públicos e privados.
 - e) serviços de atenção domiciliar.
- 21) Sobre as recomendações para prevenção de erros de medicação envolvendo medicamentos potencialmente perigosos de uso hospitalar, assinale a alternativa correta.
- a) As recomendações são baseadas em dois princípios exclusivos: (1) reduzir a possibilidade de ocorrência de erros; e (2) tornar os erros visíveis.
 - b) Uma das recomendações de segurança para prevenção de erros de medicação envolve a utilização de seringas adequadas para administração de soluções orais com conexões adaptáveis aos sistemas de administração endovenosa.
 - c) Aumentar o número de apresentações de um mesmo medicamento disponíveis na instituição (concentrações e volumes) e nos estoques disponíveis nas unidades é uma recomendação de segurança para prevenção de erros de medicação.
 - d) Evitar a divulgação da lista de medicamentos potencialmente perigosos disponíveis na instituição é uma recomendação de segurança para prevenção de erros de medicação.
 - e) Uma das recomendações é implantar barreiras que reduzam, dificultem ou eliminem a possibilidade da ocorrência de erros, como a identificação com etiquetas de alerta das bolsas de infusão com preparações de alcaloides da vinca (vincristina, vimblastina e vinorelbina).
- 22) Sobre a Portaria nº 529, de 1º de abril de 2013, é **INCORRETO** afirmar que
- a) institui o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP).
 - b) descreve a cultura de segurança que se configura a partir de cinco características operacionalizadas pela gestão de segurança da organização.
 - c) elabora e apoia à implementação de protocolos, guias e manuais de segurança do paciente.
 - d) produz, sistematiza e difunde conhecimentos sobre boas práticas de manipulação de medicamentos.
 - e) implementa campanha de comunicação social sobre segurança do paciente, voltada aos profissionais, gestores e usuários de saúde e sociedade.
- 23) De acordo com a Portaria nº 529, de 1º de abril de 2013, o Comitê de Implementação do Programa Nacional de Segurança do Paciente (CIPNSP) é composto por representantes, titulares e suplentes, dos órgãos e entidades incluindo a
- a) Secretaria-Executiva do Ministério da Educação.
 - b) Fundação Oswaldo Cruz (FIOCRUZ).
 - c) Associação Brasileira de Enfermagem.
 - d) Secretaria de Atenção à Educação.
 - e) Associação Brasileira de Medicina de Família e Comunidade.
- 24) Os farmacêuticos integram as equipes multidisciplinares fornecendo o conhecimento altamente especializado e as habilidades necessárias para cuidar de pacientes nas unidades de terapia intensiva (UTI). Esses profissionais fazem contribuições valiosas para melhorar os resultados clínicos, econômicos e humanísticos dos pacientes. Sobre estas ações avalie as afirmativas abaixo.
- I) As intervenções do farmacêutico incluem corrigir/esclarecer ordens de compras de medicamentos, fornecer informações sobre fármacos, sugerir terapias alternativas, identificar interações medicamentosas e monitorar o tratamento.
 - II) Os farmacêuticos que atuam na terapia intensiva são membros integrantes da equipe de saúde. Suas contribuições para a melhoria dos resultados clínicos e econômicos são realizadas de forma dependente do posicionamento de um médico intensivista.
 - III) O envolvimento do farmacêutico na melhoria dos resultados clínicos de pacientes está associado ao gerenciamento e reduções substanciais nas taxas de eventos adversos com medicamentos, erros de administração de medicamentos e pneumonia associada à ventilação mecânica.
- Qual(is) está(ão) correta(s)?
- a) Apenas a I.
 - b) Apenas a I e a II.
 - c) Apenas a I e a III.
 - d) Apenas a II e a III.
 - e) A I, a II e a III.

- 25) A gestão de risco, de acordo com a RDC nº 36, de 25 de julho de 2013, é a aplicação sistêmica e contínua de políticas, procedimentos, condutas e recursos na identificação, análise, avaliação, comunicação e controle de riscos e eventos adversos que **NÃO** afetam a(o)
- segurança.
 - saúde humana.
 - cultura popular.
 - integridade profissional.
 - meio ambiente.
- 26) Sobre a Resolução nº 585/2013, do Conselho Federal de Farmácia, é correto afirmar:
- No âmbito de suas atribuições, o farmacêutico presta cuidados à saúde, em lugares específicos e em serviços privados.
 - A cobrança da consulta farmacêutica em consultório farmacêutico ou em outro ambiente adequado pode ser efetuada, porém a prescrição, enquanto documento emitido, não deve ser cobrada.
 - O farmacêutico exerce sua atividade de maneira dependente, por meio de processos de trabalho, com padrões estabelecidos e modelos de gestão da prática.
 - As atribuições clínicas do farmacêutico estabelecidas visam atender às necessidades de sua saúde, e são exercidas em conformidade com as políticas de educação, com as normas sanitárias e da instituição à qual esteja vinculado.
 - Estabelecer e conduzir uma relação de cuidado centrada na produção de medicamentos é uma atribuição clínica do farmacêutico.
- 27) Assinale a alternativa que contém informações corretas sobre segurança em estabelecimentos de saúde.
- A turbulência aérea ocorre quando há alteração da uniformidade do fluxo de ar bidirecional (no caso, interior da Cabine de Segurança Biológica Classe I tipo B2).
 - As vias de entrada de tecidos ou órgãos por onde um agente penetra em um organismo, dificilmente ocasionam uma doença. A entrada pode ser por via cutânea (por contato direto com a pele), percutânea (através da pele), parenteral (por inoculação intravenosa, intramuscular, subcutânea), por contato direto com as mucosas, por via respiratória (por inalação) e por via oral (por ingestão).
 - Durante a manipulação de quimioterápicos antineoplásicos, devem ser elaborados manuais de procedimentos relativos à limpeza, descontaminação e desinfecção de todas as áreas, incluindo superfícies, instalações, equipamentos, mobiliário, vestimentas, EPI e materiais.
 - A sala de preparo de quimioterápicos antineoplásicos deve ser dotada de Cabine de Segurança Biológica Classe I B1 e na sua instalação devem ser previstos, no mínimo, suprimento de ar necessário ao seu funcionamento, local e posicionamento, de forma a evitar a formação de turbulência aérea.
 - O acidente ambiental é a contaminação gerada por contato ou inalação dos medicamentos da terapia quimioterápica antineoplásica em qualquer das etapas do processo.
- 28) De acordo com os requisitos específicos para unidade de terapia intensiva pediátrica, assinale **V** para as afirmativas verdadeiras e **F** para as falsas.
- Devem estar disponíveis, para uso exclusivo da UTI Pediátrica, materiais e equipamentos de acordo com a faixa etária e biotipo do paciente.
 - Cada leito de UTI Pediátrica deve possuir, no mínimo, um equipamento para ressuscitação manual do tipo balão auto-inflável, com reservatório e máscara facial: um por leito, com reserva operacional de um para cada dois leitos.
 - Cada leito de UTI Pediátrica deve possuir, no mínimo, dois equipamentos para infusão contínua e controlada de fluidos (“bomba de infusão”), sem necessidade de reserva operacional.
 - Cada leito de UTI Pediátrica deve possuir, no mínimo, uma poltrona removível por leito, com revestimento impermeável, destinada ao acompanhante.
- A sequência correta de preenchimento dos parênteses de cima para baixo é
- F – V – F – V.
 - V – V – F – V.
 - V – F – F – V.
 - V – F – F – F.
 - V – V – V – V.
- 29) Segundo o anexo à Resolução Nº 585, de 29 de agosto de 2013, do Conselho Federal de Farmácia, o significado de saúde baseado em evidências é
- um serviço que lida com o diagnóstico e o tratamento de doenças ou com a promoção, manutenção e recuperação da saúde. Incluem serviços em consultórios, clínicas, hospitais, entre outros, públicos e privados.
 - uma abordagem que utiliza as ferramentas da epidemiologia clínica, da estatística, da metodologia científica e da informática para trabalhar a pesquisa, o conhecimento e a atuação em saúde, com o objetivo de oferecer a melhor informação disponível para a tomada de decisão nesse campo.
 - um processo pelo qual os pacientes recebem medicamentos apropriados para suas necessidades clínicas, em doses adequadas às suas características individuais, pelo período de tempo adequado e ao menor custo possível, para si e para a sociedade.
 - a inexistência de injúria acidental ou evitável durante o uso dos medicamentos. O uso seguro engloba atividades de prevenção e minimização dos danos provocados por eventos adversos, que resultam do processo de uso dos medicamentos.
 - a identificação provável de doença ou condição de saúde não identificada, pela aplicação de testes, exames ou outros procedimentos que possam ser realizados rapidamente, com subsequente orientação e encaminhamento do paciente a outro profissional ou serviço de saúde para diagnóstico e tratamento.
- 30) Qual dos medicamentos abaixo é considerado potencialmente perigoso de uso hospitalar?
- Propranolol.
 - Azitromicina.
 - Amoxicilina.
 - Levofloxacino.
 - Doxiciclina.

- 31) A resolução nº 675, de 31 de outubro de 2019, do Conselho Federal de Farmácia, que regulamenta as atribuições do farmacêutico clínico em unidades de terapia intensiva e dá outras providências, apresenta a atuação do farmacêutico no que diz respeito à segurança do paciente, à gestão da qualidade e à eficiência. Avalie as afirmativas abaixo e marque a alternativa **INCORRETA** de acordo as atribuições relacionadas com a resolução citada.
- São atribuições relacionadas ao ensino e à pesquisa, fazer a anamnese farmacêutica, divulgando as informações em congressos multidisciplinares.
 - São atribuições relacionadas ao cuidado, prevenir, identificar, avaliar, intervir e monitorar incidentes associados aos medicamentos e a outros problemas referentes à farmacoterapia e demais produtos utilizados na assistência ao paciente.
 - São atribuições relacionadas ao cuidado, integrar a equipe multiprofissional da UTI.
 - São atribuições relacionadas ao ensino e à pesquisa, promover e participar de eventos de atualização científica relacionados à terapia intensiva e ao cuidado do paciente na alta complexidade.
 - São atribuições relacionadas ao ensino e à pesquisa, promover e participar de discussões de casos clínicos e reuniões científicas de forma integrada com os demais membros da equipe multiprofissional.
- 32) A Portaria nº 485, de 11 de novembro de 2005, que trata da Norma Regulamentadora Nº 32 (NR 32) - Segurança e Saúde no Trabalho em Serviços de Saúde, do Ministério do Trabalho e Emprego, dispõe que a sala de armazenamento temporário dos recipientes de transporte deve atender às seguintes características, **EXCETO**
- ser dotada de pisos e paredes laváveis, ralo sifonado, ponto de água, ponto de luz, ventilação adequada e abertura dimensionada de forma a permitir a entrada dos recipientes de transporte.
 - ser mantida limpa e com controle de vetores.
 - conter somente os recipientes de coleta, armazenamento ou transporte.
 - estar devidamente sinalizada e identificada.
 - ser utilizada para os fins a que se destina, podendo conter itens do almoxarifado armazenados, tais como sacos plásticos, material de limpeza, luvas e aventais.
- 33) Segundo o documento publicado em conjunto com o *American College of Clinical Pharmacy* (ACCP) e a *Society of Critical Care Medicine* (SCCM) as atividades farmacêuticas nos cuidados intensivos são classificadas como fundamentais, desejáveis ou ótimas. Assinale a alternativa que contém uma atividade fundamental para farmacêuticos em cuidados de pacientes na terapia intensiva.
- Monitorar a farmacocinética.
 - Educar por meio de ensino didático/experimental.
 - Auxiliar na preparação de protocolos e vias de cuidados intensivos.
 - Facilitar as discussões do paciente/família sobre o tratamento.
 - Desenvolver programas de treinamento de pós-doutorado.
- 34) A compilação de informações que auxiliam a equipe de saúde na escolha da forma farmacêutica adequada para administração via sonda enteral pode contribuir para a identificação de eventos adversos relacionados à administração por esta via. Assinale a alternativa que **NÃO** representa um problema relacionado à administração de medicamentos via sonda enteral.
- Alteração da farmacocinética do fármaco.
 - Risco químico.
 - Danos ao trato gastrointestinal.
 - Interação fármaco-nutriente.
 - Risco biológico.
- 35) Em 2005, uma abordagem padronizada para ajudar os médicos nas unidades de terapia intensiva (UTI) e garantir todos os aspectos essenciais do cuidado de pacientes críticos foi proposta, a FASTHUG (sigla em inglês). A implementação da abordagem FASTHUG nas UTI cirúrgica demonstrou, subsequentemente, diminuir as taxas de pneumonia associada à ventilação. No entanto, o FASTHUG não foi projetado para identificar problemas relacionados a medicamentos comumente presentes nas UTI. Em 2011, então, foi desenvolvido um modelo modificado, chamado de FASTHUG-MAIDENS, como uma abordagem padronizada e estruturada para identificar problemas relacionados a medicamentos nas UTI. Sobre a sigla FASTHUG-MAIDENS é correto afirmar que a letra
- “S” refere-se à indicação de troca de medicação durante o tratamento do paciente nas UTI.
 - “N” é utilizada para indicar a presença de efeitos colaterais durante o tratamento do paciente nas UTI.
 - “I” é utilizada para indicar a presença de interações medicamentosas durante o tratamento do paciente nas UTI.
 - “D” refere-se à dosagem de fármacos, ou seja, o farmacêutico pode sugerir ajustes de dose com base em parâmetros clínicos, incluindo indicadores de função renal e hepática, para evitar o acúmulo de medicamentos e, ao mesmo tempo, garantir a adequação das doses para atingir os desfechos clínicos desejados.
 - “A” é utilizada para indicar a presença de alergias durante o tratamento do paciente nas UTI.
- 36) Assinale a alternativa que contém medicamentos incompatíveis para administração concomitante em unidades hospitalares de tratamento intensivo:
- Tramadol e Midazolam.
 - Heparina e Hidrocortisona.
 - Levofloxacino e Fluconazol.
 - Aciclovir e Cloreto de Potássio.
 - Diazepam e Heparina.

37) Iniciativas têm sido desenvolvidas para reduzir o risco da ocorrência de erros de conexão na administração de soluções por sondas enterais e cateteres vasculares. A *International Organization for Standardization (ISO)*, juntamente com a *Food and Drug Administration (FDA)*, tem buscado de um padrão que torne as sondas e os conectores de cateteres mais seguros. Assinale a alternativa que contém uma recomendação **INCORRETA** para prevenção de erros de conexão.

- a) Utilizar sistemas de alimentação gastro/enteral com conexões diferentes daquelas para vias parenterais.
- b) Utilizar equipamento de extensão intravenosa, torneiras de três vias, adaptadores e extensores de seringa em sistemas de administração por via enteral. Além de identificar diferentes sistemas de infusão com cores semelhantes.
- c) Assegurar boas condições de iluminação no ambiente antes de conectar ou reconectar tubos ou dispositivos.
- d) Verificar todos os dispositivos desde a sua inserção no corpo do paciente até a conexão final, antes de realizar as reconexões, desconexões ou administração de medicamentos e soluções.
- e) Posicionar os sistemas de infusão em diferentes sentidos, como, por exemplo, os de infusão intravenosa posicionados na porção superior do leito e os de infusão de dietas enterais em direção à porção inferior do leito.

38) Segundo Lee e colaboradores (2019), “todos os estudos sobre a participação de farmacêuticos em terapia intensiva em equipes multidisciplinares de unidades de terapia intensiva (UTI) revelaram melhorias no grupo de intervenção”. A respeito desse estudo, considere as afirmativas abaixo.

- I) Foi constatada que o envolvimento de farmacêuticos em equipes multiprofissionais não apresentou influência na mortalidade em UTI.
- II) Os médicos enfrentam problemas complexos e difíceis de gerenciar, relacionados à farmacoterapia de cuidados intensivos diariamente, os quais podem ser fatais para pacientes de UTI.
- III) Foi constatada uma diminuição no tempo de permanência do paciente na UTI quando havia a presença do farmacêutico na equipe multidisciplinar, que sabidamente influencia no aumento dos custos hospitalares e a qualidade de vida de seus associados.
- IV) Foi constatado que os cuidados da equipe multidisciplinar de UTI envolvendo farmacêuticos reduziram a prevalência de eventos adversos a medicamentos evitáveis e não evitáveis.

Quais estão corretas?

- a) Apenas a II e a III.
- b) Apenas a II e a IV.
- c) Apenas a I, a II e a III.
- d) Apenas a II, a III e a IV.
- e) A I, a II, a III e a IV.

39) Em 2013, Santos e colaboradores publicaram um artigo sobre a compatibilidade da administração intravenosa concomitante de medicamentos em Unidades de Terapia Intensiva, cujos objetivos foram desenvolver um guia prático sobre compatibilidade entre medicamentos administrados em Y destinado a equipes que atuam em terapia intensiva adulto. Neste contexto, é correto afirmar que

- a) pacientes hospitalizados em unidades de terapia intensiva (UTI) fazem parte de um grupo de alto risco para a ocorrência de incompatibilidades entre medicamentos devido ao baixo grau de complexidade da doença, remetendo a um pequeno número de medicamentos prescritos.
- b) a maioria dos medicamentos prescritos na UTI são administrados por via oral, outro problema frequente é a limitada possibilidade de administração de medicamentos por sonda enteral.
- c) a administração simultânea seja possível, os medicamentos devem ser avaliados quanto aos aspectos químicos, dispensando a avaliação da compatibilidade física, uma vez que as reações químicas requerem menor tempo de contato para que haja redução significativa na concentração do fármaco.
- d) se as incompatibilidades ocorrem, elas não são consideradas erros de medicação, mas sim classificadas como eventos adversos aceitáveis que podem ou não causar danos ao paciente.
- e) ao desenvolver e fornecer um guia de referência rápida, o serviço de farmácia promove a inclusão do farmacêutico como um membro da equipe de terapia intensiva, principalmente em relação aos itens que envolvam a segurança do paciente e a racionalização da utilização de recursos disponíveis.

40) De acordo com o artigo publicado por Lima & Negrini (2009) sobre a assistência farmacêutica na administração de medicamentos via sonda, é correto afirmar que

- a) o atenolol pode ser administrado via sonda enteral, pois é um fármaco muito solúvel em água.
- b) a escopolamina não pode ser administrada via sonda enteral, pois é um fármaco pouco solúvel em água.
- c) a varfarina pode ser administrada via sonda enteral, sem a necessidade de acompanhamento dos níveis séricos quando administrada juntamente com a dieta enteral.
- d) o omeprazol pode ser administrado via sonda enteral, sendo que o comprimido deve ser disperso em água e a solução obtida deve ser administrada em até 30 minutos.
- e) o enalapril não pode ser administrado via sonda enteral, pois é um fármaco pouco solúvel em água.