

Grande do Norte



Centro Administrativo

AMOSTRA

Secretaria de Estado da Saúde Pública do RN

SESAP RN



memoriza.ai



FALA, FUTURO APROVADO NO CONCURSO DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE PUBLICA DO RIO GRANDE DO NORTE!

Seja muito bem - vindo!

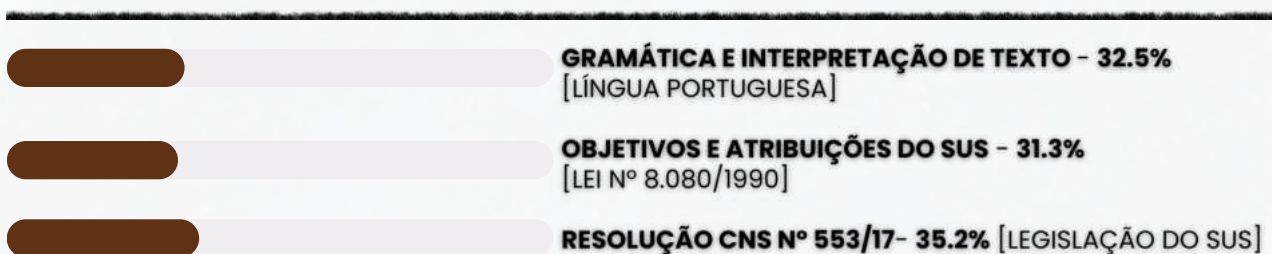
VOCÊ ACABA DE BAIXAR A AMOSTRA DO MEMORIZA.AÍ PARA ESTE CONCURSO.

O **Memoriza.aí** é um material que contém **dicas estratégicas** dos assuntos que certamente vão cair na sua prova!

Nossa equipe pedagógica realizou uma **análise** de **mais de 50000 questões** de **concursos anteriores** e identificou os **assuntos chave** que sempre se repetem nas últimas provas.

Por meio dessa **análise** das questões da **banca** e do **concurso** desenvolvemos um **material específico** com **dicas ilustradas** e **gatilhos emocionais** para melhorar sua memorização, de modo que você poderá focar exatamente nos assuntos que serão cobrados na sua prova.

Veja no gráfico abaixo uma breve demonstração dos **temas mais frequentes** das **provas** identificados pela nossa equipe pedagógica:



É como se a gente fizesse todo **trabalho duro** por você e te entregasse o que você precisa. Com isso, **você ganha muito tempo!**

ENÃO PARA POR AÍ...

Você ainda terá acesso a bônus exclusivos - quer ver?

Além do material base para o seu estudo, você terá acesso a **4 bônus exclusivos** que vão **potencializar** o seu **progresso** nos **estudos**. Veja abaixo os bônus:



BÔNUS 1: DO ZERO À APROVAÇÃO

UM MATERIAL QUE ENSINA A ORGANIZAR SUA JORNADA DE ESTUDO, DO COMEÇO AO FIM, DESDE A DECISÃO DE QUAL CARGO ESCOLHER ATÉ COMO ORGANIZAR SEUS ESTUDOS, CRONOGRAMAS E ESCOLHER AS FERRAMENTAS DE ESTUDO QUE VOCÊ UTILIZARÁ.



BÔNUS 2: GESTÃO DO TEMPO

O CONTEÚDO SERÁ MINISTRADO POR PÚBLIO ALVES, APROVADO NO TJ-SP, E SERÁ DISPONIBILIZADO EM VÍDEO AULAS, JUNTAMENTE COM MATERIAL DE APOIO E UMA PLANILHA MODELO PARA AJUDAR NA ORGANIZAÇÃO DA SUA ROTINA, AUMENTANDO EM ATÉ 10 VEZES A SUA PRODUTIVIDADE NOS ESTUDOS.



BÔNUS 3: COMO HACKEAR O EDITAL

SE VOCÊ TEM DIFICULDADE EM ENCONTRAR AS PRINCIPAIS INFORMAÇÕES E ANALISAR OS TÓPICOS MAIS COBRADOS DE UM EDITAL, APRENDERÁ TUDO ISSO NA PRÁTICA, DESVENDANDO TUDO O QUE PRECISA PARA EXTRAIR TODOS OS CÓDIGOS DE EDITAL.



BÔNUS 4: CRONOGRAMA 30 DIAS

ESTE CRONOGRAMA OFERECE UMA ESTRUTURA CLARA E PRÁTICA PARA OS 30 DIAS QUE ANTECEDEM SUA PROVA, PERMITINDO UMA ABORDAGEM ORGANIZADA E EFICIENTE DO ESTUDO. AO DIVIDIR O CONTEÚDO EM PARTES MANEJÁVEIS E DISTRIBUIR AS ATIVIDADES AO LONGO DO PERÍODO, VOCÊ PODERÁ FOCAR EM CADA TÓPICO COM MAIS PROFUNDIDADE E EVITAR A SOBRECARGA DE INFORMAÇÕES.

ESSES BÔNUS SÃO POR TEMPO LIMITADO!

[clique aqui para saber mais!](#)

Veja só o depoimento de um de nossos alunos que foi **APROVADO** no último concurso da **Ebserh**:

“

Oiii! Boa tarde!

Ana Luiza



Pensei mto antes de vir aqui, mas sei que feedbacks são importantes, e eu não podia deixar de agradecer pelo material. Ano passado comprei o material da EBSERH de vocês, e fui aprovada em segundo lugar, no HUNIFAP.

Foi o único material que estudei, e por ser de fácil linguagem e bem gráfico (eu sou muuuuito visual), deu mto bom pra mim!

Parabéns pelo trabalho!!

”

Caso tenha qualquer dúvida, você pode entrar em contato conosco enviando seus questionamentos para o suporte:



contato@memorizaai.com.br

ou



[clique aqui](#) para acionar nosso time via **whatsapp**.

QUER SER O PRÓXIMO APROVADO?

[clique aqui e saiba como](#)

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO – SESAP RN

Abordamos **todas as disciplinas exigidas** do edital!

CONHECIMENTOS GERAIS PARA TODOS OS CARGOS:

- ✓ Língua Portuguesa;
- ✓ Legislação do SUS;
- ✓ Regime Jurídico Único do RN;
- ✓ História e Aspectos Geopolíticos do RN;

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DE CADA CARGO:

- ✓ Assistente Técnico em Saúde / Área Administrativa
 - ✓ Técnico em Enfermagem
- ✓ Técnico em Enfermagem / Área Enfermagem do Trabalho
 - ✓ Enfermeiro
- ✓ Enfermeiro / Área Enfermeiro do Trabalho
 - ✓ Farmacêutico
 - ✓ Fisioterapeuta
 - ✓ Médico Clínico Geral

VEJA ABAIXO A AMOSTRA COM O FORMATO DO MATERIAL QUE VOCÊ PODE TER ACESSO PARA AUMENTAR SUA PONTUAÇÃO NESTA RETA FINAL!

[clique aqui para conhecer o material completo](#)



CONHECIMENTOS GERAIS PARA TODOS OS CARGOS

memoriza.ai

DICA 01

DICAS PARA ACERTAR A ACENTUAÇÃO

1 - COMPREENDA A FUNÇÃO DE CADA ACENTO

- agudo (´) — indica a tônica da sílaba com **som aberto**.
Exemplo: pé, forró;
- circunflexo (^) — indica a tônica da sílaba com **som fechado**.
Exemplo: vovô, crochê. Também é usado para **indicar o plural** de alguns verbos na 3ª pessoa. Exemplo: (ele) tem, (eles) têm;
- grave (`) — no Português, é usado apenas para **indicar a crase**.
Exemplo: ir à escola;
- til (~) — indica a **nasalização de uma vogal**, geralmente em ditongos nasais.
Exemplo: mãe, irmão, eleições.

2 -QUAIS SÃO AS DIFERENÇAS ENTRE ACENTUAÇÃO TÔNICA E ACENTUAÇÃO GRÁFICA?

Acentuação tônica: refere-se à **pronúncia da palavra**. A sílaba com **acento tônico** é aquela com **pronúncia mais forte e enfática**.

Acentuação gráfica: refere-se aos sinais de acentuação usados na **escrita** para **indicar o acento tônico**. Trata-se **especificamente** do **acento agudo** (para indicar ênfase com sons abertos) e do **acento circunflexo** (para indicar ênfase com sons fechados).

Observe as seguintes palavras e note a diferença entre elas:



s**ab**ia – viv**iv**ido – vit**it**ima

sábia – **ví**vido – **vít**ima

Perceba que o **acento tônico** nas **palavras da primeira linha** recai sobre a **penúltima sílaba** e que **não há acento gráfico** nessas palavras. Já na **segunda linha**, o **acento tônico** recai sobre a **antepenúltima sílaba**, havendo **acento gráfico** nelas para **indicar essa sílaba tônica**.

DICA 02

COLOCAÇÃO PRONOMINAL I



Se ao invés de dizer "**Abraça-me**" e "**Beije-me**", ele dissesse "**Me abraça**" e "**Me beije**", as frases estariam corretas?

FRASE INCORRETA
A palavra negativa (**nunca**) pede **próclise (pronome antes do verbo)** e o certo seria "Nunca me deixe"

NÃO!
LEMBRE-SE!

Não se **inicia** frase com **pronome oblíquo!**

- ✓ A colocação pronominal refere-se à **posição dos pronomes pessoais (como "eu," "você," "ele," "ela," "nós," "eles," etc.) nas frases em relação ao verbo e ao restante da estrutura da frase.**
- ✓ A língua portuguesa tem regras específicas para a colocação de pronomes pessoais, e estas **regras variam de acordo com o tipo de verbo, tempo verbal e contexto da frase.**
- ✓ Além das regras gerais, a colocação pronominal pode variar de acordo com o contexto e a ênfase que o falante deseja dar à frase.
- ✓ Independente do tipo de frase, **não se inicia frase com o pronome oblíquo**, de acordo com as regras gramaticais.

Existem três formas principais de colocação pronominal em português: **próclise, ênclise e mesóclise.**

DICA 03

PONTO E VÍRGULA (;) I



O **ponto-e-vírgula** não teria a menor chance com a Rochelle; **ninguém sabe como empregá-lo!** 🤔

e então, como utilizamos?

SEPARAR ITENS EM UMA LISTA

O ponto e vírgula pode ser usado para **separar itens em uma lista quando esses itens já contêm vírgulas internas**. Isso ajuda a evitar a confusão entre as vírgulas usadas dentro dos itens da lista e as vírgulas que separam os próprios itens.

Por exemplo:

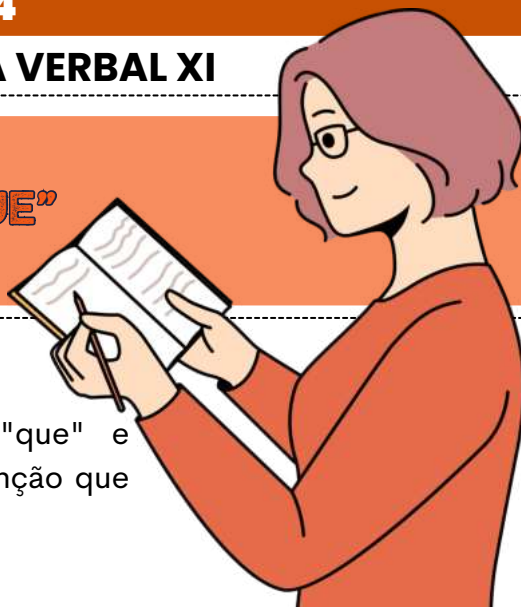
Na reunião, discutimos a agenda, que incluiu os seguintes tópicos: orçamento, planejamento estratégico; metas de vendas, marketing; e contratações.

faça anotações aqui!

DICA 04

CONCORDÂNCIA VERBAL XI

CONCORDÂNCIA COM "QUE" E "QUEM"



A concordância com as palavras "que" e "quem" depende do contexto e da função que essas palavras desempenham na frase.

"QUE" COMO PRONOME RELATIVO:

Quando "que" introduz uma oração adjetiva restritiva (que não pode ser omitida), a concordância deve ser feita com o antecedente (substantivo a que se refere).

Nesse caso, "que" concorda em gênero e número com o antecedente.

- *Exemplo: As pessoas que vieram à reunião estão ansiosas.*

"Que" concorda com "pessoas" (plural).

Quando "que" introduz uma oração adjetiva explicativa (que pode ser omitida sem alterar o sentido da frase), não há concordância em gênero ou número.

Exemplo: João, que é médico, chegou agora.

Não há concordância com "João."

"QUEM" COMO PRONOME RELATIVO:

"Quem" é usado para se referir a pessoas e, geralmente, concorda em gênero e número com o antecedente.

- *Exemplo: O homem com quem conversei era muito simpático.*

"Quem" concorda com "homem" (masculino singular).

Em alguns casos informais, a concordância com "quem" pode ser omitida.

- *Exemplo informal: O homem com quem conversei/convivi era muito simpático.*



Aviso

Quando introduzem orações adjetivas restritivas, concordam com o antecedente. Quando introduzem orações adjetivas explicativas, não há concordância. "Quem" é usado principalmente para pessoas e, em geral, concorda em gênero e número.

DICA 05

LEI N° 8.080/1990 II



OBJETIVOS E ATRIBUIÇÕES SUS

Os objetivos estão relacionados à **promoção, proteção e recuperação da saúde**, bem como à **abordagem ampliada da saúde** que considera os **fatores determinantes e condicionantes**.

QUAIS SÃO ESSES OBJETIVOS?

Objetivo 1: Identificar e divulgar os **fatores determinantes da saúde**.

Objetivo 2: Formular uma **política econômica e social** que permita ao Estado prover as **ações e serviços de saúde**.

Objetivo 3: Assistir as pessoas por meio de **ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com ênfase nas ações preventivas**, embora sejam necessárias ações curativas.



memoriza.ai

curiosidade!

Q "ações preventivas" X

Essas ações têm como objetivo evitar o surgimento de doenças, lesões ou condições de saúde adversas. Elas são implementadas antes que um problema de saúde se desenvolva e visam reduzir fatores de risco ou exposição a situações prejudiciais.



curiosidade!

Q "ações curativas" X

As ações curativas estão relacionadas ao tratamento e à gestão de doenças, lesões ou condições de saúde já estabelecidas. Elas visam restaurar a saúde e aliviar os sintomas.



DICA 06

LEI N° 8.080/1990 XIII

DO SUBSISTEMA DE ATENDIMENTO E INTERNAÇÃO DOMICILIAR

Art. 19-I. No contexto do Sistema Único de Saúde, ficam oficialmente instituídos o **atendimento em domicílio** e a **internação em domicílio**.

O atendimento e a internação domiciliares apenas serão autorizados nos seguintes casos:

- **Mediante prescrição médica.**
- **Com o consentimento explícito do paciente e de sua família.**

COMO ISSO FUNCIONA?

No que diz respeito à **modalidade de assistência em atendimento e internação domiciliares**, são abrangidos principalmente os seguintes procedimentos:

Médicos

De Enfermagem

Fisioterapêuticos

Psicológicos

De Assistência Social

Entre outros necessários ao cuidado integral dos pacientes em seu domicílio

O **atendimento e a internação domiciliares** serão executados da seguinte maneira:

1

POR EQUIPES MULTIDISCIPLINARES

2

QUE ATUARÃO NOS NÍVEIS DA MEDICINA

3

PREVENTIVA, TERAPÊUTICA E REABILITADORA



DICA 07

RESOLUÇÃO Nº 553/2017 IX



CARTA DOS
DIREITOS
E DEVERES DA
PESSOA USUÁRIA
DA SAÚDE

SÉTIMA DIRETRIZ

A sétima diretriz destaca que **toda pessoa tem direito a participar dos Conselhos e Conferências de Saúde** e exigir que os gestores cumpram os princípios anteriores.

§1º: As Conferências Municipais de Saúde **são espaços de ampla e aberta participação da comunidade**, complementadas por Conferências Livres, distritais e locais, além das plenárias de segmentos.

§2º: Respeitando a organização da democracia brasileira, **toda pessoa tem o direito de acompanhar os espaços de controle social**, como forma de participação cidadã, observando o Regimento Interno de cada instância.

Os **gestores do Sistema Único de Saúde (SUS)**, das três esferas de governo, comprometem-se a:

- Algumas medidas a serem adotadas para efetivar os direitos e deveres das pessoas incluem a **promoção do respeito e cumprimento das diretrizes, incentivo à participação dos trabalhadores e usuários nas instâncias de controle social do SUS, atualizações nos regimentos dos serviços de saúde, adoção de estratégias para o cumprimento da legislação e normatizações do SUS, e melhoria contínua na rede de saúde**, incluindo a informatização para otimizar o financiamento, melhorar o atendimento e reduzir filas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS ASSISTENTE TÉCNICO EM SAÚDE / ÁREA ADMINISTRATIVA

DICA 08

ATRIBUTOS

Os atributos do ato administrativo são características essenciais que **definem a natureza e os efeitos jurídicos** desses atos.

Existem **quatro atributos principais** que são geralmente atribuídos aos atos administrativos:

Presunção de Legitimidade

Esse atributo estabelece que os atos administrativos são considerados válidos e legais até que se prove o contrário. Isso significa que, quando um ato é emitido por uma autoridade competente, ele é presumido como correto e em conformidade com a lei, e cabe àqueles que contestam sua validade demonstrar o contrário.

Autoexecutoriedade

Alguns atos administrativos possuem o atributo da autoexecutoriedade, o que significa que a administração pública pode executar diretamente as medidas neles estabelecidas, sem a necessidade de autorização judicial prévia. Isso é frequentemente visto em multas de trânsito, embargos administrativos, entre outros.

Tipicidade

Esse atributo refere-se ao fato de que os atos administrativos são regidos por regras e padrões estabelecidos na legislação ou regulamentação. Eles devem se enquadrar em categorias específicas e seguir critérios predefinidos para serem considerados válidos.

Imperatividade

A imperatividade se refere à força coercitiva dos atos administrativos. Eles têm o poder de impor obrigações, restrições ou determinações aos destinatários, que são legalmente obrigados a cumprir as disposições do ato.

mnemônico
PATI

Presunção de Legitimidade
Autoexecutoriedade
Tipicidade
Imperatividade

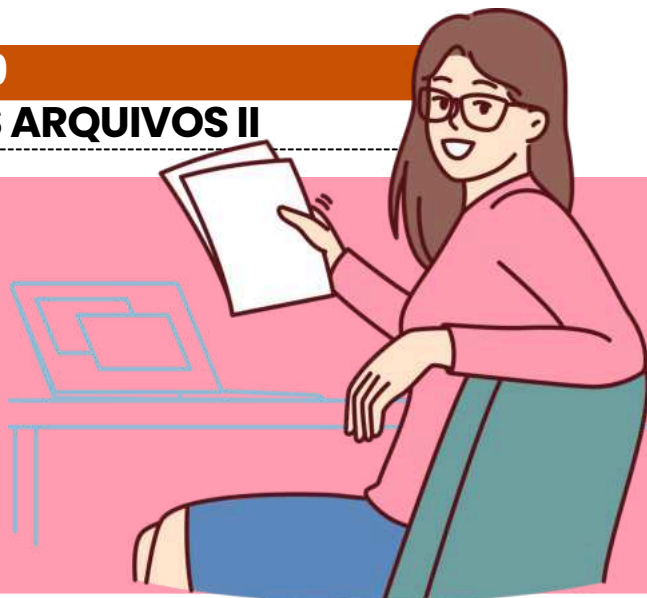


Além desses quatro atributos principais, outros atributos menores também podem ser considerados, dependendo do contexto e das características do ato administrativo em questão. Esses atributos fornecem a base para a compreensão das características distintas e do impacto legal dos atos administrativos.

DICA 09

CLASSIFICAÇÃO DOS ARQUIVOS II

CLASSIFICAÇÃO QUANTO À ENTIDADE MANTENEDORA



- ✓ A classificação dos documentos segundo a entidade mantenedora diz respeito ao **órgão, departamento, instituição ou entidade responsável** por guardar e gerenciar esses documentos.
- ✓ É importante lembrar que, dependendo da entidade mantenedora, os documentos podem ser armazenados em locais distintos.

CLASSIFICAÇÃO DOS DOCUMENTOS POR ENTIDADE MANTIDA

A classificação dos documentos por entidade mantida é importante para **determinar a responsabilidade pela gestão e guarda dos documentos**, bem como para **definir as limitações de acesso**.

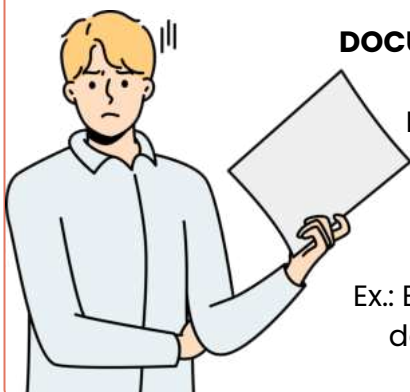


DOCUMENTOS PÚBLICOS

podem ser acessados pelo público.
Ex.: Agências governamentais, prefeituras, câmaras legislativas, ministérios, instituições educacionais públicas, entre outros.

DOCUMENTOS PRIVADOS

normalmente têm acesso restrito.
Ex.: Empresas, ONGs, instituições de caridade, instituições de ensino privado, entre outros.



DOCUMENTOS DAS ENTIDADES SEMIFISCAIS/ECONOMIA MISTA
o acesso pode variar.

Ex.: Empresas estatais, empresas públicas, bancos de desenvolvimento, entre outros.

DOCUMENTOS DE ENTIDADES DE TERCEIROS

o acesso pode variar.

Ex.: Empresas de armazenamento de documentos, empresas de gestão de registros, empresas de gerenciamento de informações, entre outros.

DICA 10

REDAÇÃO OFICIAL

CARACTERÍSTICAS



Segundo o **Manual de Redação Oficial da Presidência da República - MROPR**, a redação oficial é o jeito que o governo tem de escrever **documentos** e se **conectar** com a galera.

E COMO ISSO DEVE SER FEITO?

Essa escrita precisa ser **clara** como água, **objetiva** e **bem concisa**, seguindo as regras do **português**! E não esqueçamos: tem que ser **impessoal** e **formal**, seguindo os padrões que já estão na moda. Esses requisitos são super importantes, nascidos do artigo 37 da Constituição, que diz que a administração pública deve respeitar os princípios da **legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência**. Como a **publicidade** e a **impessoalidade** são estrelas brilhantes nesse show, é óbvio que devem guiar a escrita dos documentos e comunicados oficiais!

Os atributos da Redação Oficial são um dos temas mais cobrados nos concursos, uma vez que relaciona-se com os princípios explícitos da Administração Pública.

POR ISSO, ANOTE ESSE **MNEMÔNICO: C - O - C - C - I - F - U** (ISSO VAI TE SALVAR NA HORA DA PROVA).

C
O
C
C
I
F
U

- C • CLAREZA E PRECISÃO
- O • OBEJTVIDADE
- C • CONCIÇÃO
- C • COESÃO E COERÊNCIA
- I • IMPESSOALIDADE
- F • FORMALIDADE E PADRONIZAÇÃO
- U • USO DA NORMA PADRÃO



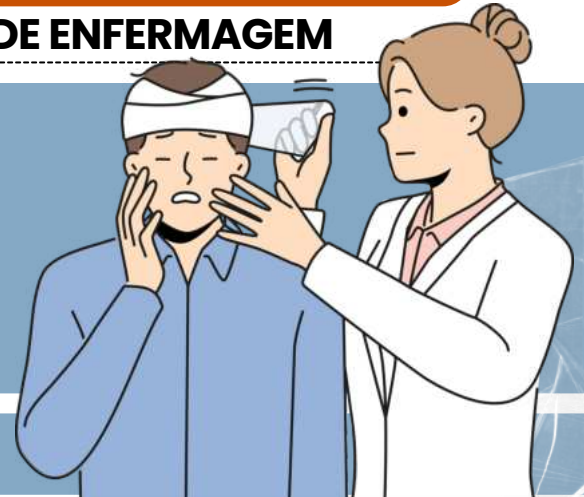
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS TÉCNICO EM ENFERMAGEM

memoriza.ai

DICA 11

LEI DO EXERCÍCIO PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM

DIREITOS E DEVERES



→ Cabe ao enfermeiro a função de coordenar e supervisionar as equipes de enfermagem (técnicos e auxiliares), organizando o trabalho para assegurar qualidade e segurança no atendimento.



O ENFERMEIRO É O ÚNICO AUTORIZADO A REALIZAR A CONSULTA DE ENFERMAGEM, QUE INCLUI A AVALIAÇÃO COMPLETA DO PACIENTE E A DEFINIÇÃO DE CUIDADOS ESPECÍFICOS.

EM CASOS DE EMERGÊNCIA, O ENFERMEIRO PODE ADOTAR PROCEDIMENTOS IMEDIATOS PARA SALVAR VIDAS, INCLUSIVE PRESCREVENDO CUIDADOS E MEDICAMENTOS DENTRO DOS LIMITES DA LEGISLAÇÃO.



TÉCNICOS E AUXILIARES PODEM REALIZAR AÇÕES QUE FORAM PRESCRITAS E SUPERVISIONADAS PELO ENFERMEIRO.

→ No entanto, não podem realizar atividades privativas, como a consulta de enfermagem.

EXERCÍCIO ILEGAL DA PROFISSÃO

- Exercício ilegal ocorre quando alguém, **sem formação** ou **habilitação**, realiza **atos privativos** da **enfermagem**.
- A lei prevê que essas práticas são **passíveis de sanções**, que podem ir desde advertências até punições legais e judiciais.
- Profissionais de enfermagem têm a **responsabilidade de evitar** e **denunciar** o **exercício ilegal**, contribuindo para manter a segurança e ética no atendimento aos pacientes.

TODOS OS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM DEVEM ESTAR **REGISTRADOS NO CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM (COREN)**.

DICA 12

ENFERMAGEM NAS SITUAÇÕES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Diferença entre Urgência e Emergência

- **Urgência:** Situação que precisa de cuidado médico **rápido**, mas **não coloca a vida em risco imediato** (ex: fratura).
- **Emergência:** Situação **crítica** que **ameaça a vida**, exigindo **atendimento imediato** (ex: parada cardíaca). 🕒💔

ABCDE – AVALIAÇÃO INICIAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

A avaliação do paciente em situações críticas segue o **protocolo ABCDE**, que permite priorizar as condições que ameaçam a vida e estabelecer um plano de **atendimento sistemático**.

A AVALIAÇÃO INICIAL DEVE SER FEITA COM A **SIGLA ABCDE**, PARA GARANTIR QUE O PACIENTE RECEBA O **ATENDIMENTO CORRETO**, EM **ORDEM DE PRIORIDADE**:

A
B
C
D
E

- **A: Via Aérea** - Verifique se a **via aérea** está **desobstruída** (se necessário, use técnicas de desobstrução). 🗑️
- **B: Respiração** - Avalie a **respiração** do paciente (verifique se está normal ou se há dificuldade). 🌬️
- **C: Circulação** - Verifique o **pulso, pressão arterial** e **sinais de choque**. ❤️
- **D: Deficiência Neurológica** - Avalie o **nível de consciência** e a **resposta** do paciente. 🧠
- **E: Exposição** - Verifique **lesões, feridas** e outros **sinais de trauma**. 🩸



Em qualquer situação de **urgência** ou **emergência**, os primeiros socorros são essenciais para garantir a **estabilização** do paciente até a chegada de suporte avançado.



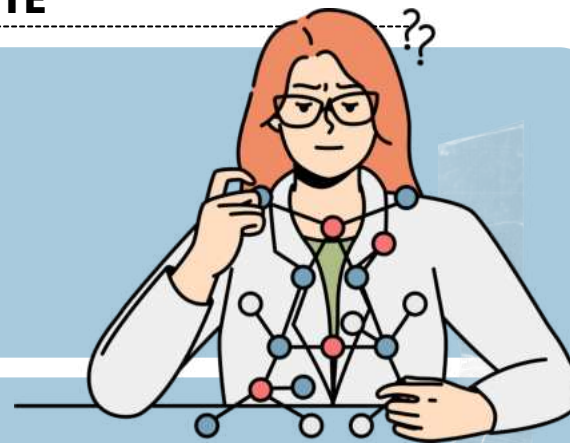
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS TECNICO EM ENFERMAGEM / AREA ENFERMAGEM DO TRABALHO

memoriza.aí

DICA 13

SEGURANÇA DO PACIENTE

PROCESSO DE ENFERMAGEM



O processo de Enfermagem-PE antigo (SAE) - **Sistematização da Assistência de Enfermagem** é um processo que **estrutura o atendimento de enfermagem** em **etapas** para garantir uma **assistência organizada e individualizada**, essencial para a segurança do paciente. Ela é composta por cinco etapas principais:

1

Avaliação de Enfermagem

é o processo de **coletar informações** sobre a saúde da pessoa, família e grupos, usando entrevistas, exames físicos e técnicas como testes clínicos e escalas, para entender as **necessidades** e oferecer o **cuidado ideal**.



2

Diagnóstico de Enfermagem:

Identificação dos **problemas e necessidades do paciente** com base nos dados coletados. O diagnóstico orienta o planejamento e a execução dos cuidados.

Implementação:

Execução das **intervenções planejadas**, que podem incluir administração de medicamentos, cuidados com feridas, apoio emocional, entre outros.

4

3

Planejamento de Enfermagem:

Definição dos **objetivos terapêuticos** e das **intervenções necessárias**. Este planejamento deve ser individualizado para atender as necessidades específicas do paciente.



Evolução de Enfermagem

é como fazer um check-up nos **resultados de enfermagem e saúde** da galera: pessoas, famílias, comunidades e grupos especiais. Essa parte é a hora de dar uma olhadinha e **revisar** todo o **Processo de Enfermagem** com um olhar afiado!

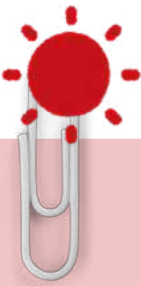


5

DICA 14

NORMAS REGULAMENTADORAS (NRS)

NR 9 - AVALIAÇÃO E CONTROLE DAS EXPOSIÇÕES OCUPACIONAIS A AGENTES FÍSICOS, QUÍMICOS E BIOLÓGICOS VII



CALOR

A avaliação quantitativa do calor deverá ser realizada com base na metodologia e procedimentos descritos na Norma de **Higiene Ocupacional nº 06 - NHO 06** (2ª edição - 2017) da Fundação Jorge Duprat Figueiredo, de Segurança e Medicina do Trabalho - Fundacentro, nos seguintes aspectos:

- a) determinação de sobrecarga térmica por meio do Índice de Bulbo Úmido Termômetro de Globo - IBUTG;
- b) equipamentos de medição e formas de montagem, posicionamento e procedimentos de uso dos mesmos nos locais avaliados;
- c) procedimentos quanto à conduta do avaliador; e
- d) medições e cálculos



QUANDO UM TRABALHADOR ESTIVER EXPOSTO A DUAS OU MAIS SITUAÇÕES TÉRMICAS, É NECESSÁRIO CALCULAR O IBUTG MÉDIO PONDERADO NO TEMPO, CONSIDERANDO AS DIFERENTES EXPOSIÇÕES.

JÁ CAIU EM PROVA!!!

Vamos ver como calcular o Índice de Bulbo Úmido Termômetro de Globo (IBUTG), um **parâmetro** utilizado para avaliar a **exposição ao calor no ambiente de trabalho**, levando em consideração diversas variáveis climáticas.

O cálculo do IBUTG é feito com base em **diferentes fórmulas**, dependendo da situação:

- A) PARA **AMBIENTES INTERNOS OU EXTERNOS SEM EXPOSIÇÃO DIRETA AO SOL**: $IBUTG = 0,7 TBN + 0,3 TG$
- B) PARA **AMBIENTES EXTERNOS COM EXPOSIÇÃO DIRETA AO SOL**: $IBUTG = 0,7 TBN + 0,2 TG + 0,1 TBS$

Onde:

- tbn** = temperatura de bulbo úmido natural
- tg** = temperatura de globo
- tbs** = temperatura de bulbo seco

- A norma NHO 6 da Fundacentro fornece orientações para a medição do IBUTG.
- Os sensores devem ser **alinhados horizontalmente**.
- Em ambientes com uma fonte de calor principal, os **termômetros** devem estar no **mesmo plano vertical**, sem se tocarem.
- Se não houver uma fonte de calor principal, esse cuidado **não é necessário**.
- A **altura de instalação dos equipamentos** deve **coincidir** com a **área mais afetada do corpo do trabalhador**.
- Caso essa **área não seja definida**, os equipamentos devem ser instalados à **altura do tórax do trabalhador**.
- Para o conjunto convencional, os termômetros devem ser **posicionados** de forma que as **escalas de leitura fiquem opostas à fonte de calor**.



[clique aqui para conhecer o material completo](#)

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS ENFERMEIRO

memoriza.aí

DICA 15

ENFERMAGEM NAS SITUAÇÕES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

PARADA CARDIORESPIRATÓRIA (PCR)



A Parada Cardiorespiratória (PCR) é a interrupção súbita da circulação sanguínea e da respiração, resultando na ausência de pulso e ventilação. Se não tratada imediatamente, pode levar à morte em poucos minutos.

A PCR ocorre quando o coração para de bombear sangue eficazmente, interrompendo o suprimento de oxigênio para órgãos vitais, como o cérebro. A falta de oxigenação pode causar lesão cerebral irreversível em apenas 4 a 6 minutos.

Os principais sinais clínicos incluem:

- ✗ **Inconsciência** (não responde a estímulos).
- ✗ **Ausência de pulso central** (carótida ou femoral).
- ✗ **Apneia ou respiração agônica** (gasping).



CAUSAS MAIS COMUNS DA PCR

- **Cardíacas:** Infarto agudo do miocárdio (IAM), arritmias letais (FV/TV sem pulso).
- **Respiratórias:** Obstrução de vias aéreas, insuficiência respiratória grave.
- **Metabólicas:** Hipoglicemia severa, desequilíbrios hidroeletrólíticos.
- **Neurológicas:** Traumatismo craniano grave, AVC hemorrágico.
- **Outras:** Choque séptico, intoxicações, overdose de drogas.

A avaliação da PCR deve ser rápida, em até 10 segundos:

- ✓ VERIFIQUE A **RESPOSTA** DO PACIENTE (CHAME PELO NOME E ESTIMULE).
- ✓ AVALIE A **RESPIRAÇÃO** E A PRESENÇA DE PULSO (PALPE A CARÓTIDA EM ADULTOS).
- ✓ CASO NÃO HAJA RESPOSTA, **INICIE A RCP IMEDIATAMENTE**.



PARADA CARDIORRESPIRATÓRIA EM SITUAÇÕES ESPECIAIS

Em alguns casos, a abordagem deve ser adaptada:

- ◆ **Afogamento** Priorizar **ventilações** antes das compressões.
- ◆ **Gestantes** **Deslocar o útero** para a esquerda para melhorar a circulação.
- ◆ **Traumas** Evitar **hiperextensão cervical**; considerar hemorragias internas.
- ◆ **Hipotermia** Não **declarar óbito** antes de **reaquecer o paciente**.



DICA 16

ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM

MULHERES I



Você já se perguntou quais são as principais preocupações de saúde das mulheres? A saúde feminina abrange uma ampla gama de tópicos, desde a **saúde reprodutiva** até questões relacionadas ao **câncer**.

A **assistência de enfermagem** desempenha um **papel vital** nesse contexto.



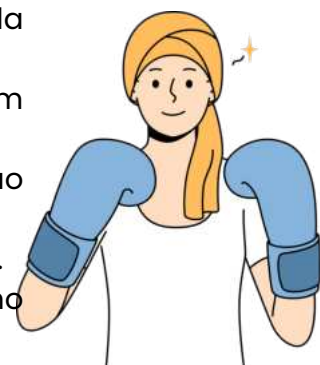
A **saúde reprodutiva** das mulheres envolve o acesso a **cuidados ginecológicos** e **contraceptivos**. Você sabia que a realização de exames ginecológicos regulares, como o Papanicolaou, é essencial para a detecção precoce do câncer cervical?



O **câncer cervical** é um tipo de câncer que se desenvolve no **colo do útero**, a parte inferior do útero que conecta-se à vagina. É frequentemente causado por infecções persistentes por alguns tipos de **vírus do papiloma humano (HPV)**.

Os **principais fatores de risco** incluem:

- **Infecção por HPV:** A maioria dos casos de câncer cervical está associada ao HPV, especialmente tipos **16 e 18**.
- **Início Precoce da Atividade Sexual:** Ter **relações sexuais** em idade jovem aumenta o risco.
- **Múltiplos Parceiros Sexuais:** Aumenta a probabilidade de exposição ao HPV.
- **Tabagismo:** O fumo está associado a um risco maior de câncer cervical.
- **Imunossupressão:** Condições que afetam o **sistema imunológico**, como HIV/AIDS, podem aumentar o risco.

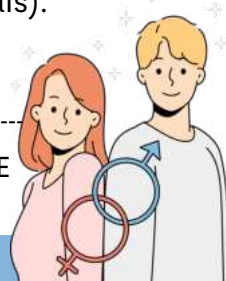


e quais os sintomas?

Nos estágios iniciais, o **câncer cervical** pode **não apresentar sintomas**, mas à medida que avança, os sintomas podem incluir:

- **Sangramento vaginal anormal** (fora do ciclo menstrual ou após relações sexuais).
- **Dor** durante as **relações sexuais**.
- **Secreção vaginal incomum com odor**.

A **VACINA** É RECOMENDADA PARA **MENINAS E MENINOS** A PARTIR DOS **9 ANOS** E AJUDA A PREVENIR INFECÇÕES POR TIPOS DE HPV QUE CAUSAM CÂNCER CERVICAL.



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS ENFERMEIRO / ÁREA ENFERMEIRO DO TRABALHO

memoriza.ai

DICA 17

CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO

CLASSIFICAÇÃO DOS MATERIAIS DENTRO DA CME



2. Materiais Semicríticos

Os materiais semicríticos são aqueles que **entram em contato com mucosas** ou **pele íntegra**, mas **não têm contato direto com tecidos estéreis** ou **cavidades profundas**. Eles ainda representam **risco de infecção**, mas não tão elevado quanto os materiais críticos.

EXEMPLOS:

- ENDOSCÓPIOS FLEXÍVEIS
- TUBOS DE OXIGÊNIO E MÁSCARAS FACIAIS
- TERMÔMETROS



Processamento:

Esses materiais devem ser **desinfetados** com **desinfetantes de alto nível** ou passar por **termodesinfecção** (utilizando calor) para garantir que todos os patógenos sejam eliminados. A limpeza adequada antes da desinfecção é essencial para a eficácia do processo. 🔄

3. Materiais Não Críticos

Os materiais não críticos são aqueles que **entram em contato apenas com a pele íntegra** do **paciente** e, portanto, apresentam **baixo risco de infecção**. Eles não têm contato com membranas mucosas ou com tecidos estéreis.

EXEMPLOS:

- BALANÇAS
- MESAS E CADEIRAS DE EXAMES
- EQUIPAMENTOS DE FISIOTERAPIA
- TERMÔMETROS DE AXILA



Processamento:

Esses materiais geralmente requerem apenas **limpeza** e **desinfecção de baixo nível**. Desinfetantes de baixo ou médio nível são suficientes para remover patógenos da superfície. A limpeza manual ou com dispositivos de limpeza automatizados é geralmente adequada. 🧼



DICA 18

NORMAS REGULAMENTADORAS (NRS)

NR 7 – PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL (PCMSO)



Essa norma tem como base o artigo 168 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), que torna **obrigatória a realização de exames médicos por conta do empregador**. Além disso, a NR 07 está alinhada à Convenção 161 da Organização Internacional do Trabalho (OIT), a qual aborda os Serviços de Saúde no Trabalho.

O PCMSO **NÃO OPERA ISOLADAMENTE**, SENDO PARTE INTEGRANTE DO CONJUNTO MAIS AMPLO DE INICIATIVAS DA ORGANIZAÇÃO NO CAMPO DA SAÚDE DOS SEUS COLABORADORES.

Para garantir a **conformidade** do Programa de **Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO)**, as empresas devem atender aos **seguintes requisitos**:

- Descrever os **possíveis problemas de saúde relacionados aos riscos ocupacionais** identificados e classificados no **Programa de Gerenciamento de Riscos (PGR)**.
- Incluir um **planejamento dos exames médicos clínicos e complementares** necessários, de acordo com os **riscos ocupacionais identificados**, conforme especificado nos Anexos desta NR.
- Estabelecer critérios para **interpretar e planejar as ações** relacionadas aos resultados dos exames médicos.
- Ser **conhecido e seguido** por todos os médicos responsáveis pelos exames médicos ocupacionais dos funcionários.
- Apresentar um **relatório detalhado** sobre a **implementação do programa**, conforme descrito no subitem 7.6.2 da NR.



O PCMSO deve incluir a **realização obrigatória** dos exames médicos:

- a) admissional;
- b) periódico;
- c) de retorno ao trabalho;
- d) de mudança de riscos ocupacionais
- e) demissional.

CUIDADO! ANTES DA ALTERAÇÃO, ESSE EXAME ERA CONHECIDO COMO "MUDANÇA DE FUNÇÃO", PORÉM AGORA O NOME CORRETO É: "**MUDANÇA DE RISCOS OCUPACIONAIS**"

[clique aqui para conhecer o material completo](#)



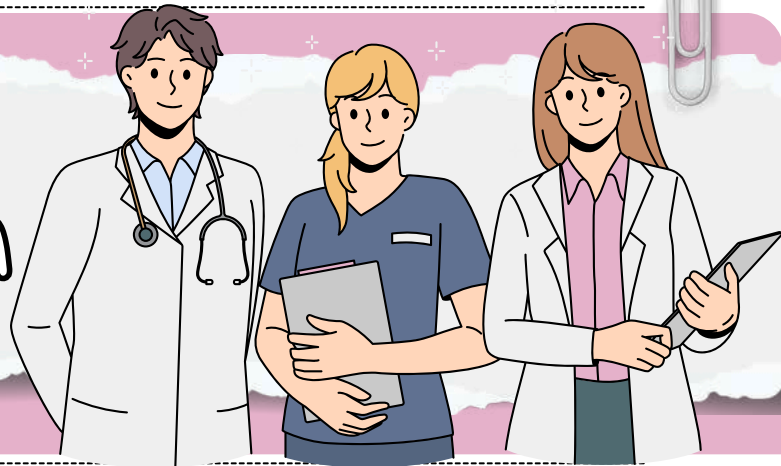
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS FARMACEUTICO

memoriza.aí

DICA 19

POLÍTICA NACIONAL DE MEDICAMENTOS (PNM)

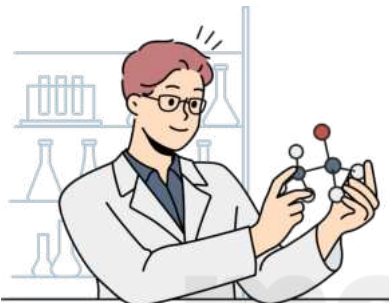
FARMACOVIGILÂNCIA E
SEGURANÇA MEDICAMENTOSA



A farmacovigilância é um dos pilares da **segurança medicamentosa** dentro da PNM. Seu objetivo é **monitorar** e **identificar efeitos adversos** e problemas relacionados ao uso de medicamentos após sua comercialização.

ATIVIDADES DA FARMACOVIGILÂNCIA:

A PNM se baseia em **princípios** que garantem o **acesso equitativo** aos **medicamentos essenciais** e a **segurança dos usuários**. Seus principais eixos são:



✓ INVESTIGAÇÃO DE **FALHAS TERAPÊUTICAS** E **INTERAÇÕES** MEDICAMENTOSAS.



✓ MONITORAMENTO DE **REAÇÕES ADVERSAS** A MEDICAMENTOS (RAM).



✓ IDENTIFICAÇÃO DE **MEDICAMENTOS FALSIFICADOS** OU DE **QUALIDADE DUVIDOSA**.

A **Agência Nacional de Vigilância Sanitária** (Anvisa) é a responsável pelo **monitoramento** e **controle dos riscos** relacionados aos medicamentos. Para isso, coordena o Sistema de Notificação em Vigilância Sanitária (NOTIVISA), onde profissionais de saúde e cidadãos podem relatar suspeitas de reações adversas e falhas nos fármacos.

LEMBRE-SE!

Impacto da farmacovigilância:

- Melhora a **segurança do paciente** ao identificar rapidamente medicamentos com alto risco de efeitos colaterais.
- Permite **ações regulatórias**, como restrição de uso, alteração de bula ou retirada de produtos do mercado.

DICA 20

FARMACOLOGIA APLICADA E FARMACOCINÉTICA



FASES DA FARMACOCINÉTICA

A farmacocinética é a parte da farmacologia que estuda o **movimento dos medicamentos no organismo**, desde a administração até a eliminação. Ela descreve como o corpo absorve, distribui, metaboliza e excreta os fármacos, fornecendo informações fundamentais para otimizar o uso terapêutico dos medicamentos e minimizar seus efeitos adversos.

A **farmacocinética** pode ser dividida em quatro fases essenciais, que são **interdependentes** e determinam a **eficácia** e **segurança** de um medicamento.

1. Liberação: O Início do Caminho ✨

A liberação é o primeiro passo! Aqui, o medicamento é liberado da sua forma farmacêutica (como comprimidos, cápsulas ou pomadas) para o ambiente do corpo, preparando-se para ser absorvido.

🔑 Fatores importantes:

- **Tipo de formulação:** O medicamento pode ter um tempo de liberação diferente dependendo se for comprimido, cápsula ou solução líquida.
- **Dissolução:** A rapidez com que o medicamento se dissolve é essencial para a absorção eficaz.

Exemplo: No caso de comprimidos, o fármaco se dissolve no estômago ou no intestino para ser absorvido na corrente sanguínea.



2. Absorção: Entrando na Corrente Sanguínea 🧑

Após ser liberado, o medicamento precisa ser **absorvido** e **entrar na corrente sanguínea**. Esse processo ocorre principalmente no trato gastrointestinal, mas também pode ocorrer em outras áreas como a pele ou pulmões.

🔑 Fatores que afetam a absorção:



FORMA FARMACÊUTICA: A FORMA LÍQUIDA PODE SER ABSORVIDA MAIS RÁPIDO DO QUE COMPRIMIDOS.



ALIMENTOS: ALGUNS MEDICAMENTOS SÃO ABSORVIDOS MAIS RAPIDAMENTE COM ALIMENTOS, OUTROS NÃO.



FLUXO SANGUÍNEO: ÁREAS COM MAIS CIRCULAÇÃO SANGUÍNEA, COMO MÚSCULOS E VEIAS, ABSORVEM MEDICAMENTOS MAIS RÁPIDO.

clique aqui para conhecer o material completo



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS FISIOTERAPEUTA

memoriza.aí




DICA 21

CINESIOLOGIA E BIOMECÂNICA APLICADA


ALAVANCAS CORPORAIS

A alavanca é uma máquina simples que facilita a realização de tarefas pesadas, permitindo diminuir o esforço necessário para **executar um movimento**. Ela funciona como um equipamento rígido que multiplica a força aplicada sobre um objeto, o que facilita diversas atividades cotidianas.

Uma alavanca é composta por três elementos fundamentais:

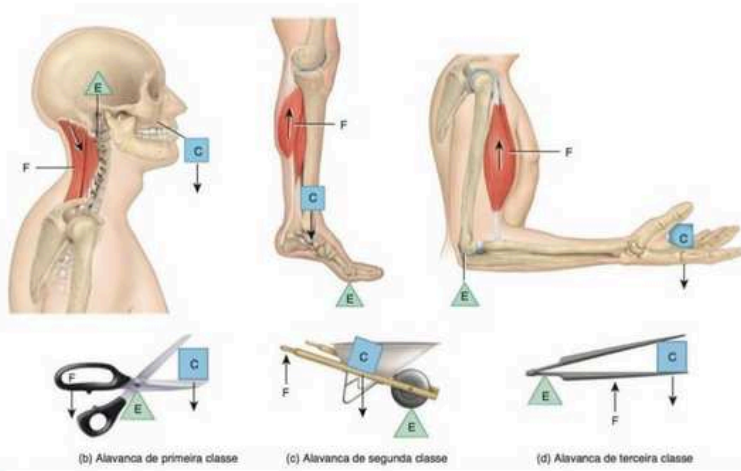
- **Ponto de Apoio (ou Fulcro)** : Onde a alavanca gira.
- **Força Resistente** : A força que resiste ao movimento, ou seja, aquilo que se quer mover.
- **Força Potente** : A força aplicada para realizar o movimento, ou seja, a força que executa a ação.

A alavanca funciona a partir de uma **equação simples**:

-  O produto da força potente pela sua **distância** até o **ponto de apoio** é igual ao **produto** da **força** resistente pela sua distância até o ponto de apoio.

Este equilíbrio permite que a alavanca multiplique a força que exercemos para realizar uma tarefa com o mínimo de esforço!

No corpo humano, os **ossos** funcionam como **alavancas** e os **músculos** como fontes de força. Existem três tipos de alavancas:



(b) Alavanca de primeira classe

(c) Alavanca de segunda classe

(d) Alavanca de terceira classe

Chave:
 F = Força
 E = Eixo
 C = Carga/Resistência

- **Primeira Classe (Alavanca Interfixa)**: O ponto de apoio está entre a **força** e a **resistência**. **Exemplo**: movimento de extensão do pescoço.
- **Segunda Classe (Alavanca Inter-resistente)**: A resistência está entre o **ponto de apoio** e a **força**. **Exemplo**: movimento da panturrilha ao ficar na ponta dos pés.
- **Terceira Classe (Alavanca Interpotente)**: A força está entre o **ponto de apoio** e a **resistência**. **Exemplo**: flexão do cotovelo ao levantar um peso.

DICA 22

FISIOTERAPIA TRAUMATO-ORTOPÉDICA E REUMATOLÓGICA

LESÕES NA CARTILAGEM ARTICULAR

Funções da Cartilagem

- Amortecer impactos e permitir deslizamento das articulações.
- Sustentar tecidos moles.
- Participar do crescimento ósseo (ossos longos).

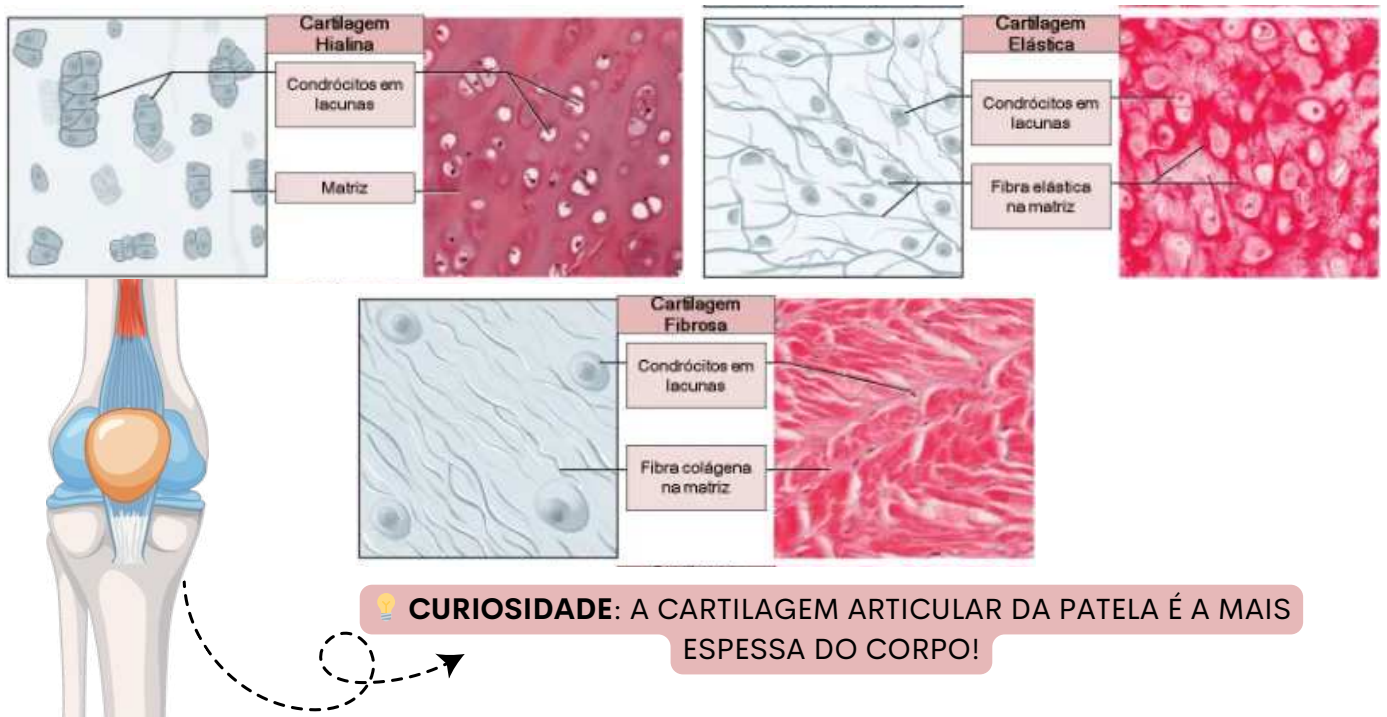
Composição

- **Células:** Condroblastos, condrócitos e condroclastos (sintetizam e mantêm a matriz cartilaginosa).
- **Matriz Extracelular:** Rica em colágeno, elastina e proteoglicanas.
- **Pericôndrio:** Tecido conjuntivo que envolve e nutre a cartilagem.


! ATENÇÃO ! A CARTILAGEM NÃO TEM VASOS SANGUÍNEOS, LINFÁTICOS NEM NERVOS, O QUE LIMITA SEU POTENCIAL DE REGENERAÇÃO.

Tipos de Cartilagem

- 1 Hialina:** Mais comum, presente na traqueia, fossas nasais, extremidades das costelas e superfícies articulares dos ossos longos.
- 2 Elástica:** Rica em fibras elásticas, encontrada na orelha e laringe.
- 3 Fibrosa:** Altamente resistente, presente nos discos intervertebrais e meniscos.



→ [clique aqui para conhecer o material completo](#)



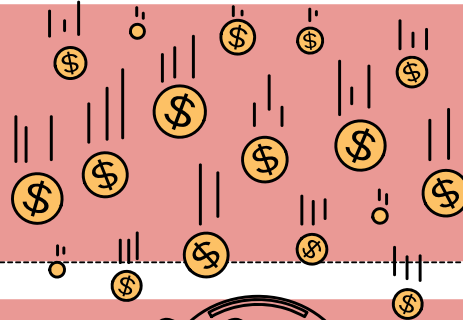
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS MÉDICO CLÍNICO GERAL

memoriza.aí

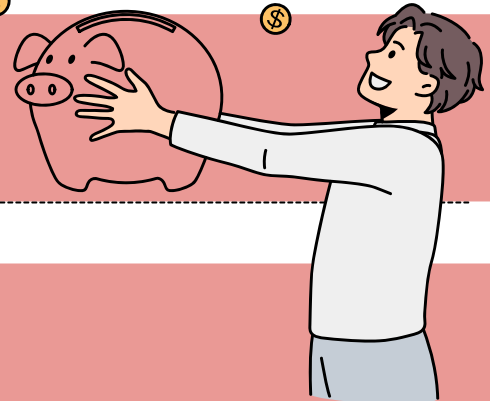
DICA 23

LEI Nº 8.142/1990 IV

RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE (FNS) I



VAMOS DESCOBRIR COMO OS RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE (FNS) DEVEM SER ALOCADOS?

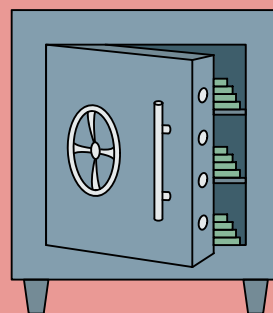


I - **Despesas de custeio e de capital** do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, tanto da administração direta quanto indireta.

II - **Investimentos previstos na lei orçamentária**, que devem ser de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.

III - **Investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde.**

IV - **Cobertura das ações e serviços de saúde** a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.



LEMBRE-SE!

O Parágrafo único esclarece que os recursos referidos no inciso IV são destinados a investimentos na rede de serviços de saúde, à cobertura assistencial ambulatorial e hospitalar, e a outras ações de saúde.

MAS, O QUE ISSO QUER DIZER?

Isso significa que esses recursos são utilizados para financiar a expansão e a melhoria dos serviços de saúde nos níveis municipal, estadual e distrital, bem como para garantir a assistência médica e hospitalar à população.

DICA 24

ENFERMAGEM NAS SITUAÇÕES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

 REANIMAÇÃO CARDIOPULMONAR (RCP)

A RCP deve ser iniciada imediatamente em casos de **parada cardiorrespiratória**. O protocolo segue as diretrizes da **American Heart Association (AHA)**:

- ✓ Confirme a ausência de resposta e respiração normal;
- ✓ **Inicie compressões torácicas**: 100 a 120 compressões por minuto, com profundidade de 5 a 6 cm;
- ✓ Se houver um **desfibrilador externo automático (DEA)**, utilize-o o mais rápido possível;
- ✓ Realize a **ventilação** conforme protocolo (boca-a-boca ou uso de bolsa-válvula-máscara).



 CONTROLE DE HEMORRAGIAS

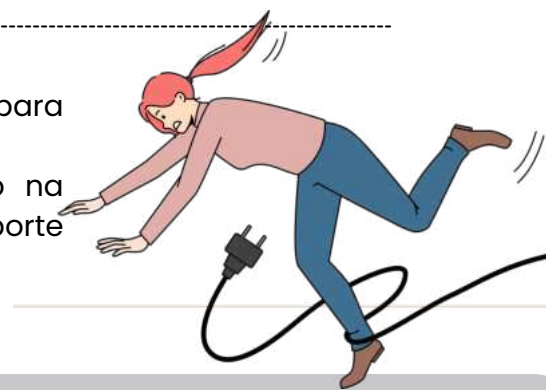


- ✓ Aplique **compressão direta** sobre a **ferida** com gaze estéril ou tecido limpo;
- ✓ Se o sangramento persistir, utilize **curativos compressivos**;
- ✓ O **torniquete** deve ser usado apenas em **casos extremos**, como amputações ou hemorragias não controláveis por compressão direta.

 IMOBILIZAÇÃO DE FRATURAS E TRAUMAS



- ✓ Evite **movimentar a área lesionada**;
- ✓ Utilize **talas** ou **imobilizadores** para estabilizar o membro fraturado;
- ✓ Em casos de suspeita de lesão na coluna, **NÃO mova** o **paciente** sem suporte adequado.



CHEGAMOS AO FIM



Parabéns, você acaba de conhecer a nossa amostra para o concurso da **Secretaria do Estado da Saúde Pública do Rio Grande do Norte!**

Esperamos que esta breve demonstração tenha despertado seu interesse e mostrado como nosso material pode ajudá-lo a **conquistar sua** tão sonhada **aprovação.**

Se você deseja se **destacar** frente à concorrência, você precisa **estudar** com o **material do Memoriza.ai**

Agora é com você: **quer ser aprovado** e tomar **posse** no concurso ainda em 2024?

Então...

→ [clique aqui para conhecer o material completo](#)

Professor
Carlos Fagundes
Sócio Fundador do MA

Obstáculo é aquilo que
você vê quando tira os
olhos do seu **propósito.**

→ [Acesse nosso Instagram](#)