HOSPITAL GIL ALVES

AMOSTRA

HOSPITAL GIL ALVES



memoriza.aí

FALA, FUTURO APROVADO NO CONCURSO DO HOSPITAL MUNICIPAL DR. GIL ALVES/MG!

Seja muito bem - vindo!

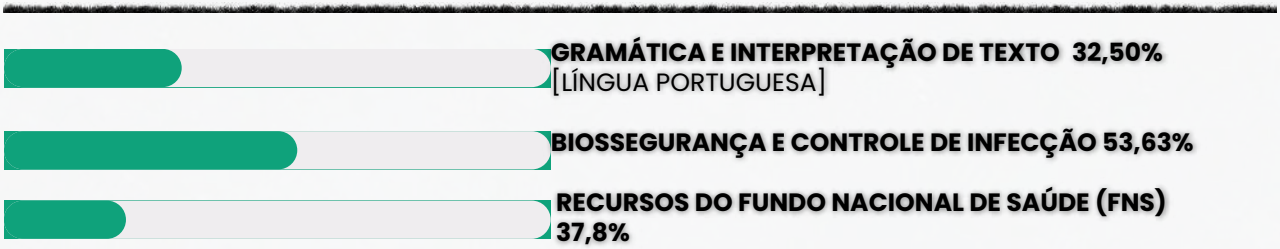
VOCÊ ACABA DE BAIXAR A AMOSTRA DO MEMORIZA.AÍ PARA ESTE CONCURSO.

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 muitooo tempo!**

E NÃO 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
COMEÇAR A ESTUDAR PARA CONCURSOS PODE GERAR MUITAS DÚVIDAS, E UM BOM PLANEJAMENTO FAZ TODA A DIFERENÇA. NESTE MATERIAL, VOCÊ APRENDERÁ COMO ESCOLHER O CONCURSO IDEAL, ESTRUTURAR SUA ROTINA DE ESTUDOS, MONTAR UM CRONOGRAMA EFICIENTE E UTILIZAR AS PRINCIPAIS FERRAMENTAS DE APRENDIZAGEM. O OBJETIVO É MOSTRAR O CAMINHO COMPLETO PARA CONSTRUIR UMA PREPARAÇÃO ORGANIZADA, CONSISTENTE E MUITO MAIS PRODUTIVA.



BÔNUS 2: CADERNO DE ERROS DA RETA FINAL
NA RETA FINAL, ACERTAR MAIS DEPENDE, PRINCIPALMENTE, DE DEIXAR DE REPETIR OS MESMOS ERROS. NESTE MATERIAL, VOCÊ APRENDERÁ A MONTAR UM CADERNO DE ERROS REALMENTE EFICIENTE, REGISTRANDO SUAS DIFICULDADES, IDENTIFICANDO PADRÕES E REVISANDO EXATAMENTE OS PONTOS QUE MAIS PRECISAM DE ATENÇÃO. ASSIM, CADA ERRO DEIXA DE SER UM OBSTÁCULO E PASSA A ACELERAR SUA EVOLUÇÃO ATÉ O DIA DA PROVA.



BÔNUS: MANUAL DA RESOLUÇÃO DE QUESTÕES
RESOLVER CENTENAS DE QUESTÕES NÃO GARANTE EVOLUÇÃO QUANDO ISSO É FEITO SEM MÉTODO. NESTE MANUAL, VOCÊ APRENDERÁ UMA FORMA ESTRATÉGICA DE ANALISAR ENUNCIADOS, ELIMINAR ALTERNATIVAS, IDENTIFICAR PEGADINHAS E REVISAR SEUS ERROS DE MANEIRA INTELIGENTE. COM ESSE PROCESSO, CADA QUESTÃO RESOLVIDA PASSA A GERAR APRENDIZADO REAL E AUMENTA SUA EFICIÊNCIA DURANTE TODA A PREPARAÇÃO.



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** recentemente no concurso:

Ana Luiza 

Oiii! Boa tarde!

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

clique aqui para conhecer o material completo

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

Abordamos **todas as disciplinas exigidas** do edital

NO MATERIAL COMPLETO VOCÊ TERÁ ACESSO AS DISCIPLINAS DE:

- Língua Portuguesa
- Noções de Informática
- Conhecimentos Específicos

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

clique aqui para conhecer o material completo

CONHECIMENTOS GERAIS TODOS OS CARGOS

memoriza.ai

clique aqui para conhecer o material completo

DICA

ACENTUAÇÃO DE PALAVRAS OXÍTONAS



As palavras oxítonas são aquelas que a têm a **última sílaba tônica**, isto é, é a sílaba mais forte da palavra. Essas palavras podem ou não ser acentuadas.

- Recebem o acento gráfico as palavras oxítonas que **terminam** em: **a/as, e/es, o/os e em/ens**.

- As palavras com terminação **r, l, z, x, i, u, im, um e om** são naturalmente palavras oxítonas, **não** sendo necessário o acento agudo.

ACENTUAÇÃO GRÁFICA

As palavras oxítonas **recebem a acentuação gráfica** quando **terminam** em:

- **Vogais tônicas - á, -ás,- é, -és, -ó, -ós:**

ex. sofá; crachás; filé;

- **Ditongo nasal -ém ou -éns:**

ex. ninguém; mantém; porém;

- **Ditongos abertos -ói, -éu, -éi:**

ex. chapéu; papéis; heróis;

Acentuação de **formas verbais das oxítonas** com pronomes **enclíticos:**

Terminadas em -a:	**Terminadas em -e:**	**Terminadas em -o:**
• conservá-lo;	• vendê-lo;	• pô-lo;
• prepará-lo;	• dizê-lo;	• repô-lo;
• acariciá-lo.	• fazê-lo.	• dispô-lo.

Palavras **oxítonas terminadas em "i"** só têm o acento caso a vogal "i" faça parte de um **hiato**. Essa regra **não** é válida se o "i" estiver acompanhado de uma consoante na sílaba.

- **Formas verbais terminadas em i com hiato:** possuí-lo; substituí-lo; atraí-lo.

- **Formas verbais terminadas em i**: dividi-lo; garanti-lo; abri-lo.

LEMBRE-SE!

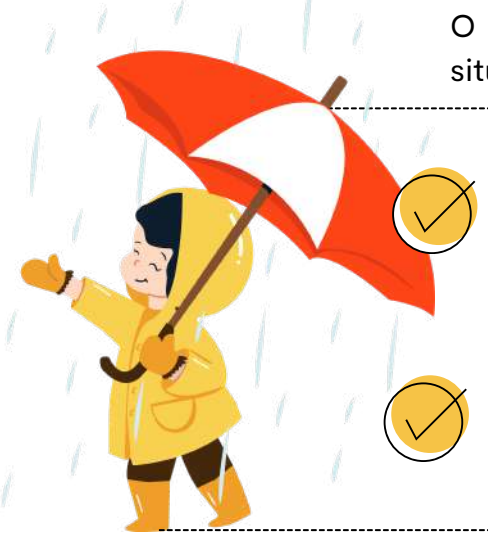


As palavras oxítonas **são naturalmente acentuadas na última sílaba**, a menos que as regras de acentuação indiquem o contrário.

clique aqui para conhecer o material completo

DICA

PLURAL DOS SUBSTANTIVOS COMPOSTOS



O plural dos substantivos compostos é feito mediante duas situações. Uma delas se refere à forma como ele é escrito.

Se o substantivo composto for **escrito sem hífen**, o **plural** é feito tal como os **substantivos simples**, muitas vezes acrescentando o **"s" no final.**

- **Exemplos:** claraboia(s), ferrovia(s), passatempo(s).

A outra situação que deve ser observada é como o **substantivo que escrito com hífen é formado** (por **verbo + substantivo**, por palavras unidas por **preposição**, por **palavras repetidas**, entre outros).

Nesses casos, algumas **regras** devem ser **observadas**.

REGRAS DOS SUBSTANTIVOS COMPOSTOS COM HÍFEN



SUBSTANTIVO + SUBSTANTIVO QUE ESPECIFICA O PRIMEIRO

Apenas o **primeiro elemento** passa para o **plural** ou os **dois elementos passam para o plural.** Exemplos:

- caneta-tinteiro (canetas-tinteiro ou canetas-tinteiros)
- salário-família (salários-família ou salários-famílias)
- banana-prata (bananas-prata ou bananas-pratas)



PALAVRAS UNIDAS POR PREPOSIÇÃO

Apenas o **primeiro elemento passa para o plural**. Exemplos:

- estrela-do-mar (estrelas-do-mar)
- mula-sem-cabeça (mulas-sem-cabeça)
- peroba-do-campo (perobas-do-campo)



VERBO OU ADVÉRBIO + SUBSTANTIVO OU ADJETIVO

Apenas o **segundo elemento passa para o plural**. Exemplos:

- abaixo-assinado (abaixo-assinados)
- beija-flor (beija-flores)
- sempre-viva (sempre-vivas)



PALAVRAS REPETIDAS OU ONOMATOPEIAS

Apenas o **segundo elemento passa para o plural.** Exemplos:

- pingue-pongue (pingue-pongues)
- teco-teco (teco-tecos)
- tique-taque (tique-taques)



PALAVRA VARIÁVEL + PALAVRA VARIÁVEL

Os **dois elementos passam para o plural.** Lembrando que são **palavras variáveis substantivos, verbos, adjetivos, pronomes, artigos e numerais**. Exemplos:

- cota-parte (cotas-partes)
- mão-boba (mãos-bobas)
- segunda-feira (segundas-feiras)

clique aqui para conhecer o material completo

DICA

COLOCAÇÃO PRONOMINAL IV



MESÓCLISE

A **mesóclise** acontece quando o **pronome oblíquo aparece no meio do verbo**, **entrecortando** a **palavra**. O **pronome liga-se ao verbo por meio do hífen**. A mesóclise pode ocorrer se **duas condições acontecerem:**

✓ **Não** houver **justificativa para uso de próclise** (ou seja, não há nenhuma palavra atrativa antes do verbo); e

✓ O **verbo estiver conjugado no tempo futuro do modo indicativo** (seja futuro do presente, seja futuro do pretérito).

Observe:

Informar-lhe-***ei*** *assim que possível.*

Nesse caso, a forma verbal "**informarei**" está cortada ao meio pelo pronome "**lhe**", sendo um **exemplo de mesóclise**. Isso ocorreu pois **não há nenhuma palavra atrativa antes do verbo e porque a conjugação está no tempo futuro do presente do modo indicativo.**

→ EXEMPLOS DE MESÓCLISE

- **Consultar**-lhe-**ei** sobre esse assunto amanhã.
- **Dir**-lhe-**iam** as novidades se fosse possível.
- **Revelar**-nos-**ia** os segredos se pudesse.

A mesóclise praticamente **não existe** na linguagem oral e na linguagem escrita informal.

PORTANTO, SE HOUVER FATORES QUE EXIGEM **TANTO A PRÓCLISE QUANTO A MESÓCLISE NA MESMA FRASE**, A **PRÓCLISE PREVALECERÁ.**

→ Mesóclise em locuções verbais

O pronome tende a aparecer entrecortando o primeiro verbo (verbo auxiliar).

Verbo auxiliar + **pronome oblíquo** + verbo auxiliar + verbo principal

Ter-***nos***-*iam informado sobre o resultado muito tempo antes, mas não foi possível.*

clique aqui para conhecer o material completo

memoriza.aí

DICA

CONCORDÂNCIA VERBAL II

TIPOS DE SUJEITO



1 SUJEITO SIMPLES

👉 Ocorre quando há apenas um núcleo (uma palavra principal) representando o sujeito.

Exemplo: O vizinho está chamando.
➡️ **Aqui, "vizinho" é o núcleo do sujeito.**

2 SUJEITO COMPOSTO

👉 Acontece quando o sujeito tem **dois ou mais núcleos ligados entre si.**
Exemplo: Minha mãe e meu irmão amam chocolate.
➡️ Os núcleos do sujeito são "**mãe**" e "**irmão**".



3 SUJEITO OCULTO (OU DESINENCIAL)

👉 O **sujeito não aparece escrito na frase**, mas **pode ser identificado:**

- pelo **contexto** (quem está falando ou sobre quem se fala);
- ou pela **desinência verbal** (a terminação do verbo).

Exemplo: Estamos muito felizes com a novidade.
➡️ O verbo "**estamos**" indica que o sujeito é "**nós**".



4 SUJEITO DETERMINADO

👉 É aquele que pode ser **identificado** de **alguma forma.**
➡️ Engloba os sujeitos **simples**, **compostos** e **ocultos**.
Exemplo: Carla disse que vai viajar.
➡️ O sujeito é "**Carla**", facilmente reconhecido.

5 SUJEITO INDETERMINADO

👉 Quando **não conseguimos identificar o sujeito**, nem pelo **contexto** e nem pela **forma verbal.**
➡️ Geralmente aparece com:

- verbo na **3ª pessoa do singular + "se"** (índice de indeterminação);
- ou **verbo na 3ª pessoa do plural**, sem que se saiba **quem praticou a ação.**

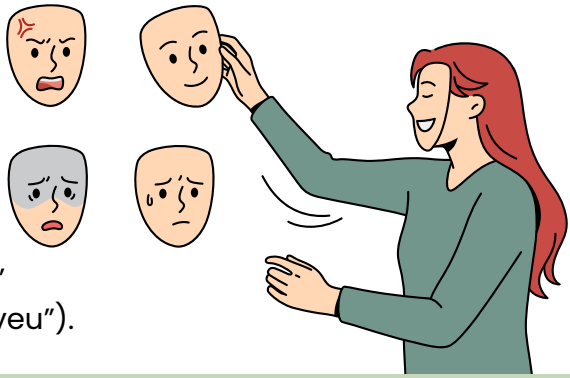
Exemplo: Vive-se bem aqui. (Não sabemos quem vive).

6 SUJEITO INEXISTENTE

👉 Também chamado de **oração sem sujeito.**
➡️ Ocorre com **verbos impessoais**, que **não têm sujeito.**
Principais casos:

- **Fenômenos da natureza:** chover, nevar, trovejar...
- **Tempo decorrido:** "Faz dois anos...", "Eram três horas..."
- **Verbo haver no sentido de existir:** "Há muitas dúvidas."

Exemplo: Choveu a semana toda. (Não existe "quem choveu").



clique aqui para conhecer o material completo

memoriza.aí



DICA

SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS

ARQUIVOS

PRINCIPAIS TIPOS DE ARQUIVOS E EXTENSÕES

Categoria	Descrição	Extensões
Texto e Documentos	Arquivos de escrita e edição	.txt .docx .odt .pdf
Planilhas e Dados	Dados numéricos e tabelas	.xls .xlsx .csv
Imagens	Fotos e gráficos	.jpg .png .gif .bmp
Áudio	Sons e músicas	.mp3 .wav .aac
Programas e Executáveis	Filmes e gravações	.exe .msi .bat
Compactados	Agrupamento de arquivos	.zip .rar .7z

💬 **Dica prática:**
Para exibir extensões ocultas no Windows →
➡️ **Explorador de Arquivos → Exibir → Mostrar → Extensões de nomes de arquivos.**



🌐 **Exemplo prático**
Você recebe um arquivo chamado **"musica.mp3".**

➡️ Pela extensão **.mp3,** o Windows sabe que é um **arquivo de áudio** e o abre automaticamente com o **reprodutor de mídia.**

Se fosse **"musica.txt",** seria aberto no Bloco de Notas.

🌐 **Exemplo prático**
Você baixa um arquivo chamado "**planilha**" (**sem extensão**).



➡️ O ícone é uma **folha em branco**, e ao clicar, o Windows pergunta com qual programa abrir.

Se você renomear para **"planilha.xls"**, o ícone muda automaticamente e o arquivo passa a abrir no leitor de planilha(excel).



clique aqui para conhecer o material completo

memoriza.aí



DICA

NAVEGADORES

PRINCIPAIS NAVEGADORES

Um navegador web (ou web browser) é um software que permite **acessar**, **visualizar** e **interagir** com **informações da internet.**

Ele funciona como uma **ponte entre o usuário e a web,** interpretando os **códigos** (HTML, CSS, JavaScript) e transformando-os em **páginas visuais e interativas.**



⚙️ FUNÇÃO PRINCIPAL

- Interpretar códigos de páginas (HTML, CSS, JS).
- Exibir sites, imagens, vídeos e outros conteúdos.
- Permitir navegação entre páginas por meio de links (hiperlinks).
- Oferecer recursos como favoritos, histórico, abas e segurança.

🌍O navegador atua como interface gráfica da internet — sem ele, o usuário não conseguiria acessar a Web.

COMO FUNCIONA A NAVEGAÇÃO

1️⃣ O usuário digita um endereço (URL).
2️⃣ O navegador envia uma requisição ao servidor do site.
3️⃣ O servidor responde com os arquivos da página (HTML, CSS, JS).
4️⃣ O navegador renderiza esses códigos → exibe o conteúdo visual.

Assim, tudo o que vemos — texto, imagem ou vídeo — é resultado dessa tradução automática feita pelo navegador.



🌈 **Google Chrome**
Rápido, seguro e com sincronização via conta Google.



🦊 **Mozilla Firefox**
Código aberto e foco em privacidade.



🧭 **Microsoft Edge**
Baseado no Chromium, integrado ao Windows.



🍎 **Safari**
Otimizado para dispositivos iOS e macOS



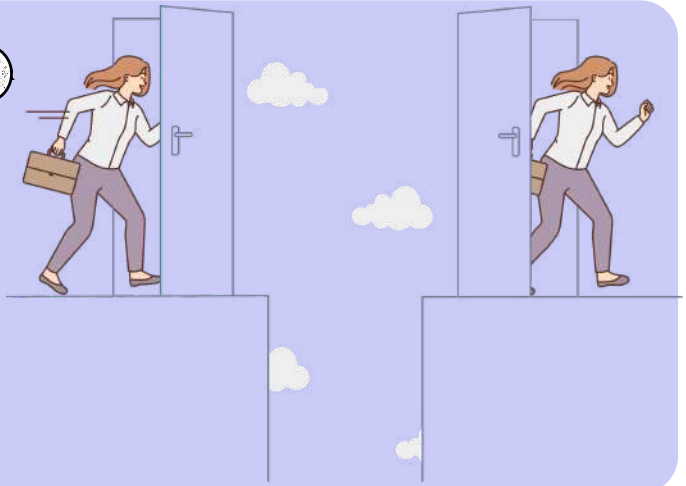
⚙️ **Opera**
Leve, com VPN gratuita e modo economia de dados.

clique aqui para conhecer o material completo

DICA

WORD XIII

ATALHOS DO WORD



VISUALIZAÇÃO E EXIBIÇÃO

- **CTRL + P:** IMPRIMIR
- **CTRL + W:** FECHAR DOCUMENTO
- **CTRL + O:** NOVO DOCUMENTO
- **CTRL + A:** ABRIR DOCUMENTO
- **CTRL + F12:** ABRIR COMO
- **F11:** ALTERNAR PARA O MODO DE LEITURA EM TELA INTEIRA

NAVEGAÇÃO

- **CTRL + SETA PARA A ESQUERDA:** MOVER O CURSOR PARA O INÍCIO DA PALAVRA
- **CTRL + SETA PARA A DIREITA:** MOVER O CURSOR PARA O FINAL DA PALAVRA
- **CTRL + SETA PARA CIMA:** MOVER O CURSOR PARA O INÍCIO DO PARÁGRAFO
- **CTRL + SETA PARA BAIXO:** MOVER O CURSOR PARA O FINAL DO PARÁGRAFO
- **CTRL + HOME:** IR PARA O INÍCIO DO DOCUMENTO
- **CTRL + END:** IR PARA O FINAL DO DOCUMENTO

OUTROS

- **CTRL + B:** SALVAR
- **CTRL + A:** ABRIR DOCUMENTO
- **CTRL + ALT + V:** COLAR ESPECIAL
- **CTRL + ALT + L:** INSERIR LISTA NUMÉRICA
- **CTRL + ALT + I:** INSERIR LISTA COM MARCADORES

EDIÇÃO

- **CTRL + C:** COPIAR
- **CTRL + X:** RECORTAR
- **CTRL + V:** COLAR
- **CTRL + Z:** DESFAZER
- **CTRL + Y:** REFAZER
- **CTRL + F:** LOCALIZAR
- **CTRL + H:** SUBSTITUIR

FORMATAÇÃO DE TEXTO

- **CTRL + N:** NEGRITO
- **CTRL + I:** ITÁLICO
- **CTRL + U:** SUBLINHADO
- **CTRL + SHIFT + >:** AUMENTAR TAMANHO DA FONTE
- **CTRL + SHIFT + <:** DIMINUIR TAMANHO DA FONTE
- **CTRL + SHIFT + L:** ALTERNAR PARA LISTA COM MARCADORES
- **CTRL + SHIFT + N:** REMOVER FORMATAÇÃO

clique aqui para conhecer o material completo

DICA

MALWARES III



VÍRUS



Um vírus é um tipo de **malware** que **gruda em um programa** ou **arquivo hospedeiro** e só age quando esse **arquivo é executado.**

Como ele se espalha?

O objetivo principal do vírus é se **replicar** — ou seja, **criar cópias de si mesmo para infectar outros arquivos** e, assim, alcançar mais computadores.

Mas existe um detalhe importante:

👉 Ele **não se espalha sozinho.**

👉 Depende sempre da **execução do arquivo ou programa** onde está escondido.

O que um vírus pode fazer no sistema?

Depois de **ativado**, ele pode causar vários problemas, como:

- 📩 Mostrar mensagens indesejadas
- 🐢 Deixar o sistema lento
- 🗑️ Apagar arquivos
- 💥 Danificar dados importantes
- ❗ Causar falhas graves no computador

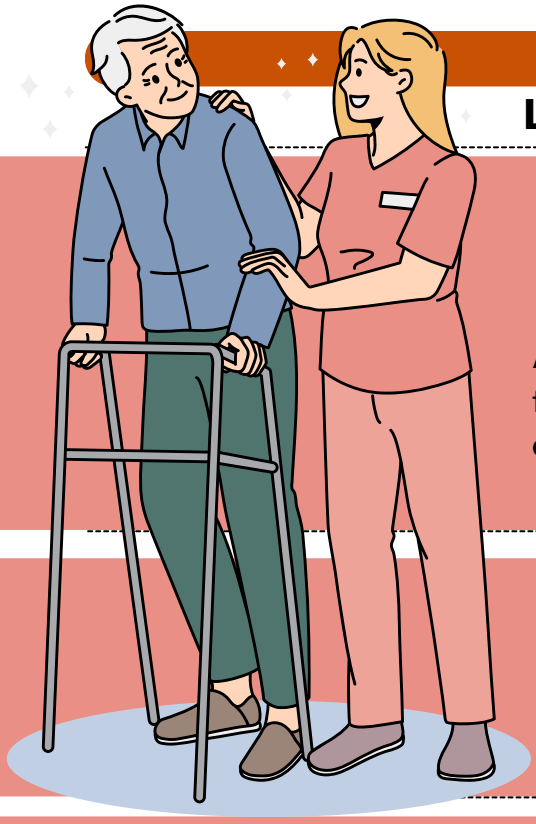


COMPOSIÇÃO DO VÍRUS

INFECÇÃO	ATIVAÇÃO	CARGA ÚTIL
porta de entrada que o vírus utiliza para entrar em um sistema e começar a sua disseminação	evento ou condição específica que ativa a carga útil de um malware, vírus ou outro tipo de código malicioso.	ações específicas que ele executa uma vez que foi ativado, seja por meio da execução do programa hospedeiro ou através do acionamento de um gatilho.

clique aqui para conhecer o material completo

memoriza.aí



DICA

LEI N º 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

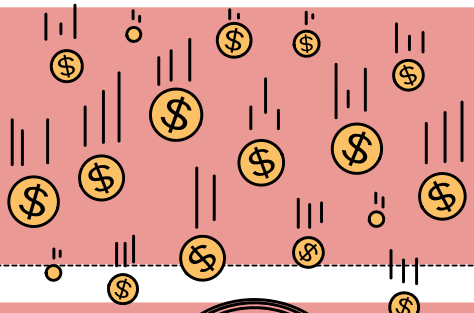


clique aqui para conhecer o material completo

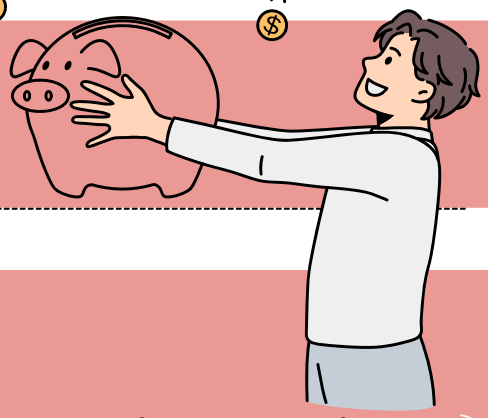
DICA

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?



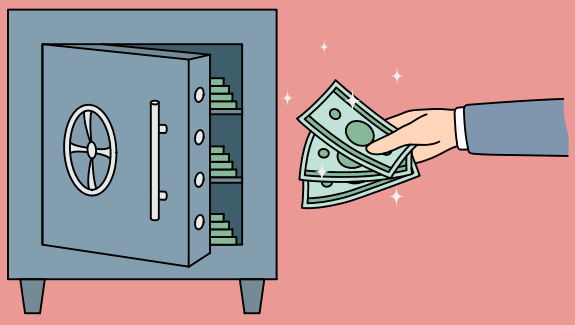


I - **Despesas de custeio e de capital** do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, tanto da administração direta quanto indireta.

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?

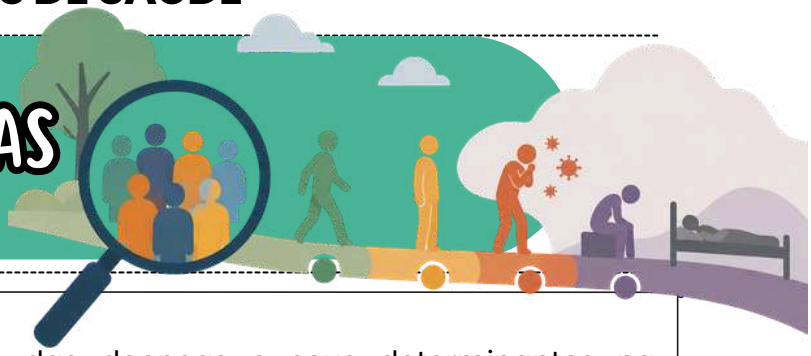
Isso significa que esses recursos **são utilizados para financiar a expansão e a melhoria dos serviços de saúde** nos níveis municipal, estadual e distrital, bem como para **garantir a assistência médica e hospitalar à população.**

clique aqui para conhecer o material completo

DICA

POLÍTICAS DE SAÚDE

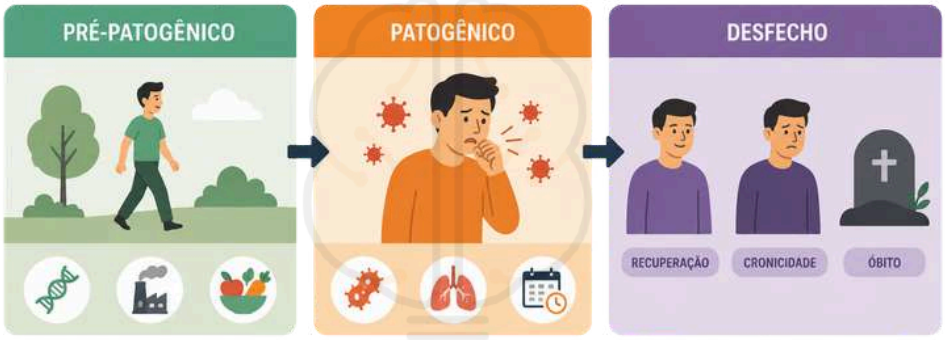
EPIDEMIOLOGIA E HISTÓRIA NATURAL DAS DOENÇAS



O QUE PRECISAMOS SABER?

A Epidemiologia estuda a distribuição das doenças e seus determinantes na população. É fundamental para o planejamento das ações de saúde, prevenção de agravos e vigilância epidemiológica. Também auxilia na compreensão da história natural das doenças e dos níveis de prevenção em saúde coletiva.

HISTÓRIA NATURAL DA DOENÇA



PRÉ-PATOGÊNICO

O período pré-patogênico corresponde à **fase anterior ao surgimento da doença**, envolvendo a interação entre agente, hospedeiro e ambiente. Exemplos incluem exposição ao mosquito da dengue, sedentarismo e tabagismo. Nesse período **predominam ações de prevenção primária.**

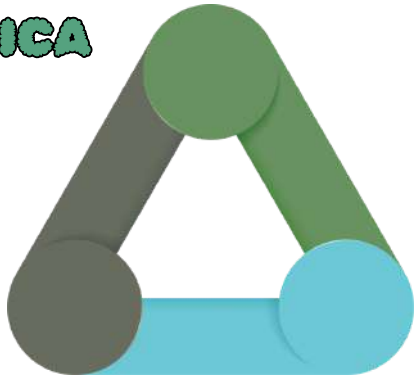
PERÍODO PATOGÊNICO



O período patogênico corresponde à fase em que a **doença já está instalada no organismo**. Nesse período podem surgir sinais e sintomas, além de complicações e sequelas. É uma etapa muito cobrada em epidemiologia e saúde coletiva.

TRÍADE EPIDEMIOLÓGICA

- **AGENTE**: Elemento causador da doença.
- **HOSPEDEIRO**: Indivíduo suscetível ao adoecimento.
- **AMBIENTE**: Condições que favorecem a transmissão e desenvolvimento da doença.



clique aqui para conhecer o material completo

memoriza.ai

DICA

AGRAVOS



DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA

O QUE PRECISAMOS SABER?

Os agravos de notificacao compulsoria sao doencas, eventos ou situacoes de saude que devem ser obrigatoriamente comunicados as autoridades sanitarias. Essa notificacao permite monitoramento epidemiologico e controle de riscos a saude publica. A banca cobra conceito, finalidade e responsabilidade pela notificacao.

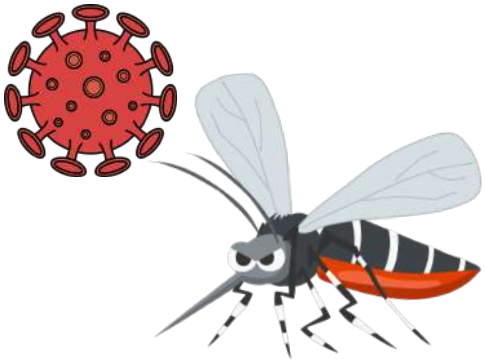
A notificacao compulsoria e obrigatoria para profissionais e servicos de saude, publicos e privados. **Ela possibilita vigilancia epidemiologica, investigacao de casos e adocao de medidas de controle.** A lista de agravos e definida pelo Ministerio da Saude e pode variar conforme situacao epidemiologica.

Consiste na comunicacao obrigatoria de determinados agravos ou eventos de saude a autoridade sanitaria competente. **O objetivo e proteger a saude coletiva.** A banca cobra o carater obrigatorio da notificacao.



A notificacao permite identificar surtos, epidemias e fatores de risco rapidamente. Isso auxilia no planejamento de medidas preventivas e controle sanitario. A banca destaca a funcao de vigilancia epidemiologica.

Profissionais de saude e estabelecimentos publicos e privados devem realizar a notificacao. O dever independe da confirmacao definitiva do diagnostico em muitos casos. A banca costuma cobrar a obrigatoriedade legal.



A notificacao pode ser imediata ou semanal, dependendo da gravidade e risco do agravo. **Casos com potencial epidemico exigem comunicacao urgente.** A banca cobra a diferenca entre os tipos de notificacao.

Incluem doencas como dengue, meningite, tuberculose, violencia interpessoal e acidentes de trabalho graves. A lista e atualizada pelo Ministerio da Saude. A banca cobra exemplos frequentes de notificacao.

⚠️ **A BANCA PODE AFIRMAR QUE APENAS DOENCAS TRANSMISSIVEIS SAO NOTIFICADAS, MAS HA TAMBEM VIOLENCIAS, ACIDENTES E OUTROS AGRAVOS DE INTERESSE EM SAUDE PUBLICA.**

clique aqui para conhecer o material completo

ENFERMEIRO

memoriza.ai

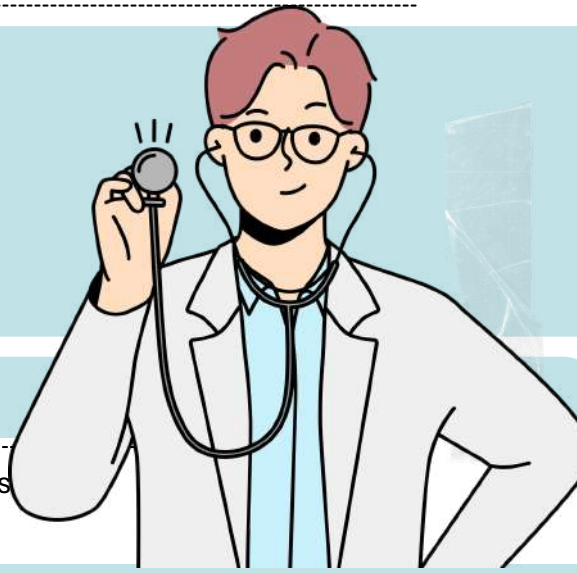
clique aqui para conhecer o material completo

memoriza.aí

DICA

LEI DO EXERCÍCIO PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM

ATIVIDADES PRIVATIVAS DO ENFERMEIRO



O Decreto nº 94.406/1987 especifica quais são as atividades que somente o enfermeiro pode desempenhar:

- **Supervisão e Coordenação:** Planejar, coordenar e supervisionar a assistência de enfermagem, incluindo a organização do trabalho da equipe.
- **Consulta de Enfermagem:** Realizar a consulta e a prescrição de cuidados de enfermagem, especialmente em unidades básicas de saúde e atendimento ambulatorial.
- **Cuidados de Alta Complexidade:** Executar procedimentos mais complexos e que demandem conhecimentos aprofundados.
- **Procedimentos em Situações de Emergência:** Atuar em situações de urgência e emergência, prescrevendo medidas para estabilizar o paciente, conforme necessário.

TÉCNICOS E AUXILIARES DE ENFERMAGEM: NÃO PODEM REALIZAR **ATIVIDADES EXCLUSIVAS DOS ENFERMEIROS**, COMO A CONSULTA E A PRESCRIÇÃO DE CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

PRESCRIÇÃO MEDICAMENTOSA: APENAS O **ENFERMEIRO** PODE **PRESCREVER MEDICAMENTOS** QUE ESTÃO PREVISTOS EM **PROTOCOLOS** OU **PROGRAMAS** DE SAÚDE PÚBLICA AUTORIZADOS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE E PELO CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM (COFEN).

SUPERVISÃO E PLANEJAMENTO: SOMENTE ENFERMEIROS PODEM **EXERCER O PAPEL DE SUPERVISORES** DA EQUIPE DE ENFERMAGEM E REALIZAR O **PLANEJAMENTO** DOS CUIDADOS, VISTO QUE SÃO ATIVIDADES QUE EXIGEM UM NÍVEL MAIS ELEVADO DE QUALIFICAÇÃO E FORMAÇÃO.



EM SITUAÇÕES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, O **ENFERMEIRO** É AUTORIZADO A REALIZAR INTERVENÇÕES IMEDIATAS E NECESSÁRIAS À PRESERVAÇÃO DA VIDA DO PACIENTE.

TÉCNICO DE ENFERMAGEM
NÃO PODE REALIZAR A CONSULTA DE ENFERMAGEM OU ATIVIDADES DE SUPERVISÃO E COORDENAÇÃO.

AUXILIAR DE ENFERMAGEM
ASSIM COMO O TÉCNICO, O AUXILIAR NÃO REALIZA ATIVIDADES PRIVATIVAS DO ENFERMEIRO.



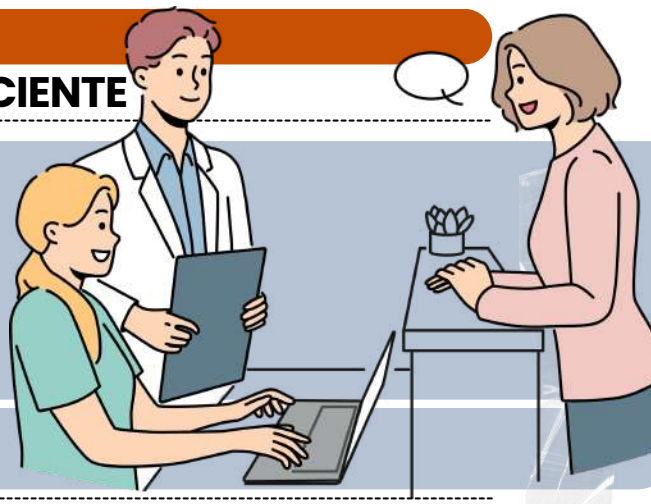
clique aqui para conhecer o material completo

memoriza.aí

DICA

SEGURANÇA DO PACIENTE

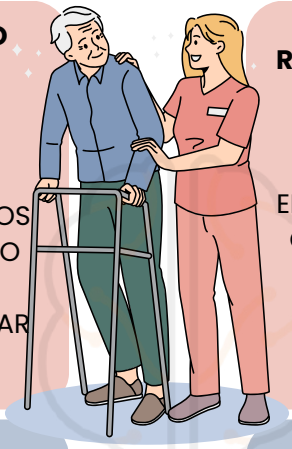
SEGURANÇA DO PACIENTE



As **Seis Metas Internacionais de Segurança do Paciente**, desenvolvidas pela **Organização Mundial da Saúde** (OMS), são fundamentais para reduzir riscos e garantir uma **assistência segura**. Vamos ver?

IDENTIFICAÇÃO CORRETA DO PACIENTE:

PARA PREVENIR ERROS, OS PACIENTES DEVEM SER IDENTIFICADOS COM PELO MENOS **DOIS IDENTIFICADORES** (COMO NOME COMPLETO E DATA DE NASCIMENTO) ANTES DE REALIZAR QUALQUER PROCEDIMENTO.

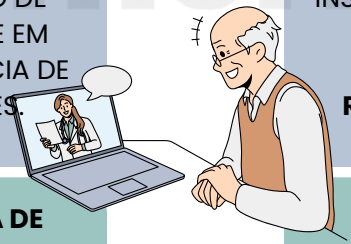


REDUÇÃO DO RISCO DE INFECÇÕES ASSOCIADAS AOS CUIDADOS DE SAÚDE:

ENVOLVE **PROTOCOLOS DE HIGIENE**, COMO A LAVAGEM DAS MÃOS E O USO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO, PARA PREVENIR INFECÇÕES HOSPITALARES.

COMUNICAÇÃO EFETIVA ENTRE PROFISSIONAIS DE SAÚDE:

A **COMUNICAÇÃO PRECISA** E **CLARA** É ESSENCIAL PARA EVITAR ERROS NA ADMINISTRAÇÃO DE CUIDADOS, ESPECIALMENTE EM SITUAÇÕES DE TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES ENTRE SETORES.



REDUÇÃO DO RISCO DE QUEDAS E LESÕES:

ASSEGURA QUE **MEDIDAS DE PREVENÇÃO DE QUEDAS** (COMO A INSTALAÇÃO DE BARRAS DE APOIO E O **ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES COM MOBILIDADE REDUZIDA**) ESTEJAM EM VIGOR.

ADMINISTRAÇÃO SEGURA DE MEDICAMENTOS:

INCLUI A **VERIFICAÇÃO DA MEDICAÇÃO CORRETA**, DOSE, VIA DE ADMINISTRAÇÃO E HORÁRIOS. TAMBÉM ENVOLVE REVISAR O HISTÓRICO DO PACIENTE PARA EVITAR REAÇÕES ADVERSAS OU INTERAÇÕES.



GARANTIA DE CIRURGIAS CORRETAS NO PACIENTE CERTO E LOCAL CERTO:

GARANTE QUE A EQUIPE VERIFIQUE O **LOCAL** E O **PROCEDIMENTO CORRETOS** ANTES DE REALIZAR UMA CIRURGIA, EVITANDO ERROS QUE POSSAM SER FATAIS.

- **EVENTOS ADVERSOS:** SÃO **RESULTADOS INDESEJADOS** QUE OCORREM DURANTE A ASSISTÊNCIA, PODENDO CAUSAR DANOS AO PACIENTE. EXEMPLOS INCLUEM REAÇÕES INESPERADAS A MEDICAMENTOS.
- **INCIDENTES:** ENVOLVEM **FALHAS E DESVIOS NO PROCESSO DE CUIDADO**, QUE NÃO NECESSARIAMENTE CAUSAM DANOS, MAS APRESENTAM POTENCIAL DE RISCO. EXEMPLOS INCLUEM A ADMINISTRAÇÃO ERRADA DE UM MEDICAMENTO SEM EFEITOS ADVERSOS.

clique aqui para conhecer o material completo

DICA

BOAS PRÁTICAS DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE– RDC Nº 222/2018



RDC Nº 222/2018

O que precisamos saber?

2️⃣ Manejo e Destinação Final dos Resíduos 🚛

O manejo dos resíduos envolve **etapas rigorosas** para evitar riscos sanitários e ambientais.

- **Segregação**: Separação dos resíduos na origem, conforme **classificação**.
- **Acondicionamento**: Uso de **recipientes específicos** para cada tipo de resíduo.
- **Identificação**: Etiquetagem **padronizada** para rastreabilidade.
- **Armazenamento Temporário**: **Área específica** dentro da unidade de saúde.
- **Coleta e Transporte**: Feitos por **profissionais treinados** e **veículos adequados**.
- **Tratamento e Destinação Final**: Autoclavagem, incineração, disposição em aterros específicos, entre outros.

🚨 **Atenção!** O descarte incorreto de RSS pode causar contaminação ambiental e riscos à saúde pública.

3️⃣ Planos de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS) 📄

Cada serviço de saúde deve elaborar um Plano de Gerenciamento de Resíduos (PGRSS), que inclui:



- 📌 **Diagnóstico da Geração de Resíduos:** Identificação das quantidades e tipos de resíduos gerados.
- 📌 **Fluxo do Manejo:** Procedimentos detalhados para cada etapa (segregação, armazenamento, transporte, tratamento e destinação final).
- 📌 **Treinamento e Capacitação:** Profissionais de saúde devem ser treinados regularmente.
- 📌 **Monitoramento e Avaliação:** Auditorias e inspeções periódicas para garantir conformidade.
- 📌 **Medidas de Controle de Riscos:** Adoção de práticas para minimizar impactos à saúde e ao meio ambiente.

LEMBRE-SE!

O descumprimento das normas pode resultar em multas, interdição do serviço e danos à saúde pública! 🚨

clique aqui para conhecer o material completo

memoriza.aí



DICA

CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (CIH)

CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (CIH)

O **Controle de Infecção Hospitalar** envolve todas as práticas que visam prevenir, **controlar** e **monitorar infecções** adquiridas dentro do hospital, evitando que os pacientes fiquem mais **vulneráveis** a doenças. 👩‍⚕️💉

Medidas de Prevenção

- **Higienização das Mãos:** A lavagem adequada das mãos é a principal **medida preventiva** para a transmissão de infecções. 🧴🧼
- **Uso de EPIs (Equipamentos de Proteção Individual):** Máscaras, luvas, aventais e protetores oculares. A proteção da equipe de saúde e dos pacientes é crucial. 😷🧤
- **Isolamento de Pacientes:** Pacientes com infecções contagiosas devem ser isolados para evitar a propagação de doenças. 🏥🚫



PROTOCOLOS DE CIH

USO RACIONAL DE ANTIBIÓTICOS: EVITAR O **USO INDISCRIMINADO** DE **ANTIBIÓTICOS** PARA PREVENIR A **RESISTÊNCIA** BACTERIANA. 💊⚠️

GESTÃO DE RESÍDUOS INFECTANTES: DESCARTE CORRETO DE MATERIAIS CONTAMINADOS, COMO SERINGAS E CURATIVOS. 🗑️

O SCIH é responsável por **desenvolver**, **implantar** e **fiscalizar** as ações de **prevenção** e **controle** das IRAS dentro dos hospitais. Ele deve:

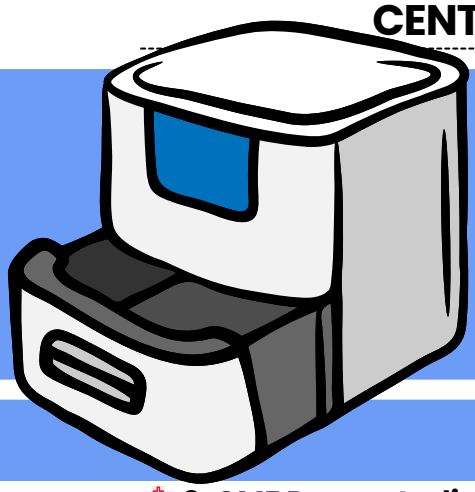
📝 Criar protocolos e manuais para boas práticas.
📊 Realizar auditorias e monitoramento dos indicadores.
🎓 Treinar os profissionais de saúde sobre prevenção de infecções.
🔬 Investigar surtos e propor medidas corretivas.



clique aqui para conhecer o material completo

DICA

CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO

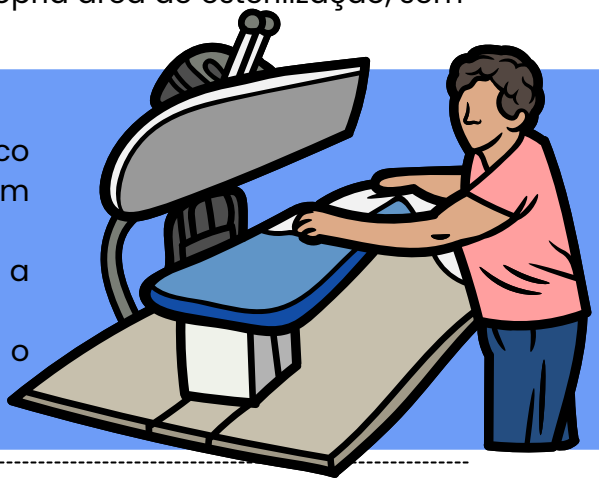


TIPOS DE CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO (CME)



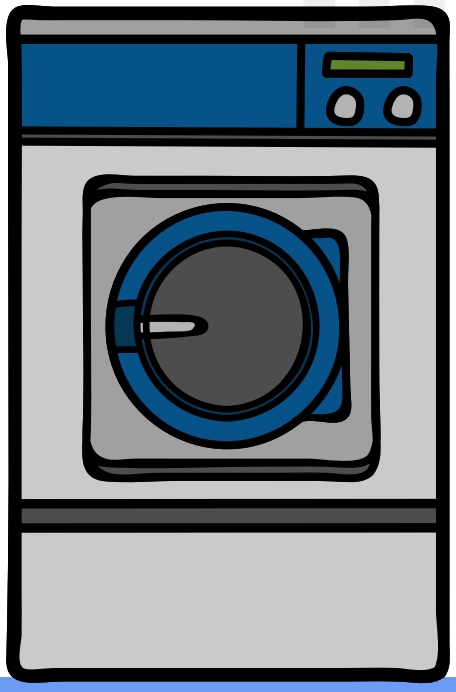
3. CME Descentralizado

A CME **descentralizada** distribui a **responsabilidade** de processamento de materiais e esterilização para **diferentes setores dentro da unidade de saúde**. Isso significa que cada setor ou unidade de tratamento pode ter sua própria área de esterilização, sem a necessidade de uma central única.



Características:

- **Descentralização completa:** os setores como bloco cirúrgico, UTI, pronto-socorro e outras áreas têm suas **próprias unidades de esterilização**.
- Cada unidade realiza a **esterilização** conforme a **demanda local**, sem depender de uma central.
- Menor controle centralizado sobre o processo, o que pode gerar variação na qualidade.



VANTAGENS:

- **Agilidade** na esterilização local, evitando o transporte de materiais de um lugar para outro.
- Melhor atendimento às **necessidades específicas** de cada unidade (pois a esterilização é feita localmente, em cada setor).

DESVANTAGENS:

- Descontrole na **uniformidade** da **qualidade da esterilização**, pois cada unidade tem seus próprios processos.
- Maior risco de **erros** e **contaminação**, se as práticas de esterilização não forem bem padronizadas.
- Custo maior com equipamentos e treinamento, já que cada unidade precisa de recursos próprios.

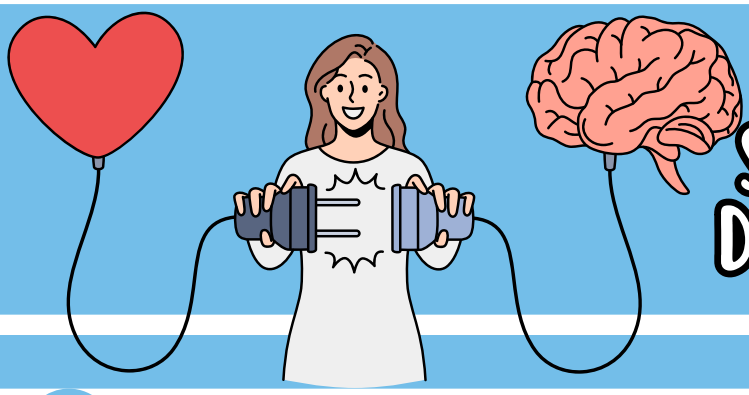
EXEMPLOS:

- CLÍNICAS MENORES, UNIDADES DE SAÚDE DE PRONTO ATENDIMENTO OU HOSPITAIS COM DIVERSAS UNIDADES ESPECIALIZADAS.

clique aqui para conhecer o material completo

DICA

ENFERMAGEM NAS SITUAÇÕES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



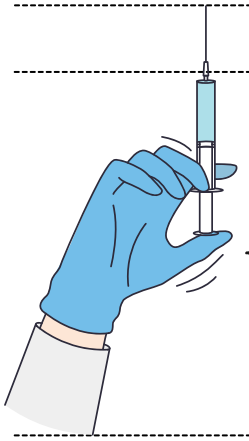
SUPORTE AVANÇADO DE VIDA (SAV - ACLS)

O Suporte Avançado de Vida inclui **manobras mais complexas**, realizadas por profissionais treinados.

🔴 Ritmos de PCR e Conduta

1️⃣ **Ritmos chocáveis (FV e TVSP)** → Desfibrilar + RCP + Adrenalina + Amiodarona.
2️⃣ **Ritmos não chocáveis (Assistolia e AESP)** → RCP + Adrenalina a cada **3-5 min.** ⏰

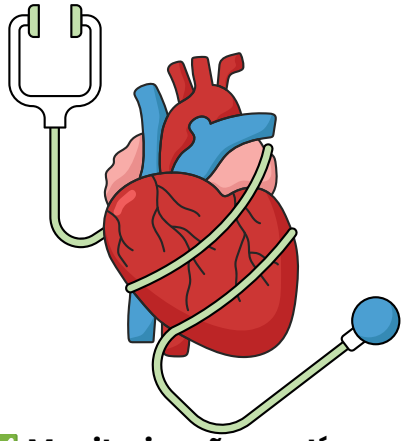
💉 DROGAS UTILIZADAS NO ACLS



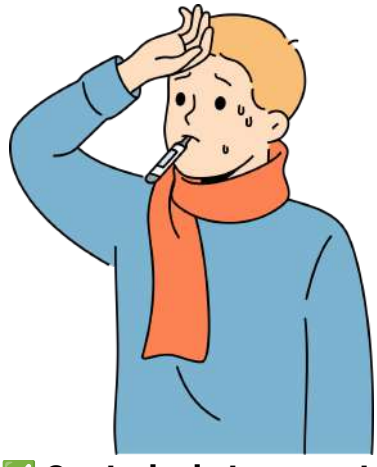
- 🔹 **Adrenalina (1 mg IV a cada 3-5 min)** → Potente vasoconstritor, essencial para aumentar a perfusão cerebral e cardíaca.
- 🔹 **Amiodarona (300 mg IV na 1ª dose, 150 mg na 2ª dose)** → Usada em FV/TVSP refratária ao choque.
- 🔹 **Lidocaína (100 mg IV)** → Alternativa à Amiodarona.
- 🔹 **Bicarbonato de Sódio (1 mEq/kg IV)** → Indicado em acidose metabólica grave.

🚑 REVERSÃO E CUIDADOS PÓS-PCR

Caso o paciente retorne à **circulação espontânea** (ROSC), são necessárias medidas para evitar nova PCR:



✅ **Monitorização contínua** (ECG, oximetria, capnografia).



✅ **Controle da temperatura** (evitar febre, podendo ser feita hipotermia terapêutica).



✅ **Investigação** da **causa** e **tratamento** definitivo.

clique aqui para conhecer o material completo

memoriza.aí



DICA

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM EM SAÚDE

ABSORÇÃO FARMACOLÓGICA

A absorção **farmacológica** é o processo pelo qual o medicamento é **transposto** da sua **forma de administração** para a **corrente sanguínea**, permitindo que ele atinja o local de ação no organismo.

A absorção ocorre principalmente por **difusão**, onde o medicamento se move de uma área de **maior concentração** para uma área de **menor concentração**.

1️⃣ Inalatória

A via inalatória é quando o medicamento é administrado através da respiração, sendo absorvido pelas vias respiratórias.

- **Exemplo:** Inalação de medicamentos para asma, como broncodilatadores.
- A absorção ocorre rapidamente devido à grande área de superfície das vias respiratórias e a alta vascularização da região pulmonar.
- **Absorção:** Sim, passa por absorção farmacológica.





2️⃣ Subcutânea 💉

A via subcutânea envolve a injeção de medicamento abaixo da pele, na camada de gordura.

- **Exemplo:** Insulina, vacinas.
- A absorção é mais lenta que na via intravenosa, mas ainda assim ocorre pela difusão do fármaco através dos capilares sanguíneos.
- **Absorção:** Sim, passa por absorção farmacológica.

3️⃣ Oral

A via oral é a forma mais comum de administração de medicamentos, onde o medicamento é ingerido e absorvido pelo trato gastrointestinal.

- **Exemplo:** Comprimidos, xaropes, cápsulas.
- O medicamento precisa ser quimicamente dissolvido e absorvido no estômago ou intestino, antes de ser distribuído pela corrente sanguínea.
- **Absorção:** Sim, passa por absorção farmacológica.

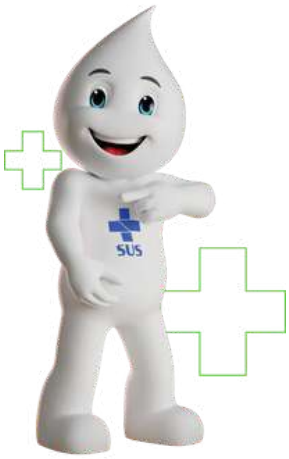


clique aqui para conhecer o material completo

memoriza.aí

CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO 2026

Vacinas da Gestante (proteção para a mãe e o bebê)



A gestação é o começo da vida.

As vacinas são seguras e protegem a gestante e o bebê contra doenças graves.

Manter as vacinas em dia, antes e durante a gestação, contribui para que o bebê receba uma proteção robusta pelos anticorpos produzidos pela mãe, que lhe são transferidos no ventre materno através da placenta e, mais tarde, pela amamentação, funcionando como um reforço para suas defesas.

Isto é cuidado fundamental dos primeiros 1000 dias de vida para o crescimento e desenvolvimento saudável.

	VACINA	DOSE	DOENÇAS EVITADAS
Ao saber da gravidez	hepatite B	3 doses	hepatite B e hepatite D
	dT	3 doses	difteria, tétano
	influenza trivalente	1 dose por temporada	influenza (gripe)
	covid-19	1 dose a cada gestação	formas graves de covid-19 causadas pelo vírus SARS-CoV-2
	febre amarela	1 dose (em casos excepcionais)	febre amarela 1
A partir da 20ª semana gestacional	dTpa	1 dose a partir da 20ª semana gestacional, em cada gestação	difteria, tétano e coqueluche 2
A partir da 28ª semana gestacional	vírus sincicial respiratório (VVSR)	1 dose a partir da 28ª semana gestacional, em cada gestação	bronquiolite, pneumonia e outras complicações3



SUS MINISTÉRIO DA SAÚDE

clique aqui para conhecer o material completo

DICA

PNEUMOTÓRAX

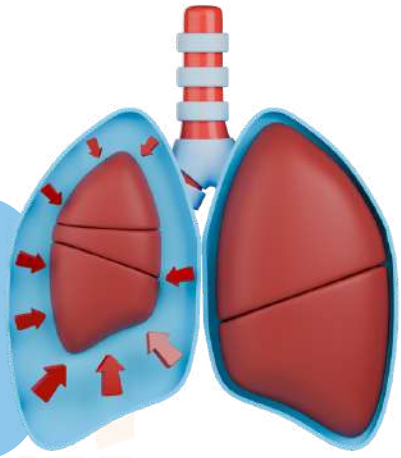
DIFERENCIAÇÃO ENTRE SIMPLES E HIPERTENSIVO E CONDUTAS EMERGENCIAIS

O QUE PRECISAMOS SABER?

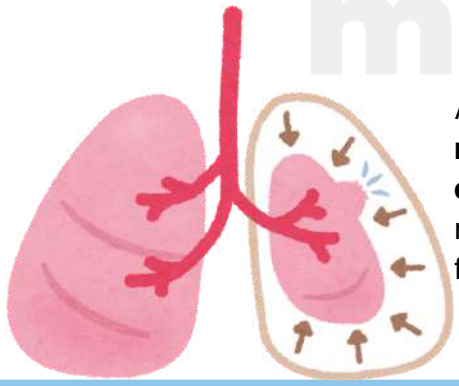
O **pneumotórax** ocorre quando **o ar entra no espaço pleural**, comprometendo a expansão pulmonar. Sua forma hipertensiva é uma emergência extrema que exige intervenção imediata.

DIFERENÇA ENTRE PNEUMOTÓRAX SIMPLES E HIPERTENSIVO

A presença de ar na pleura pode causar **sintomas leves** ou **graves** a depender da **pressão exercida sobre o pulmão**. Quando essa pressão aumenta progressivamente, surgem sinais de instabilidade que indicam risco iminente de colapso. Essa distinção rápida orienta decisões que salvam vidas.



A dor torácica **súbita** e a **redução do murmúrio vesicular** sugerem o quadro inicial. Já a **hipotensão**, **taquicardia** e **desvio traqueal** sinalizam comprometimento hemodinâmico grave. O reconhecimento imediato desses achados define a urgência das condutas.



CONDUTA NO PNEUMOTÓRAX SIMPLES

A drenagem torácica costuma **estabilizar** o paciente e **restabelecer** a função pulmonar. Esse procedimento **reduz** o **acúmulo de ar** e **facilita a recuperação respiratória**. A monitorização contínua garante que o quadro não evolua para formas mais graves.

A **descompressão** imediata com **agulha** no segundo espaço intercostal restaura rapidamente a pressão intratorácica. Esse gesto interrompe a deterioração hemodinâmica e previne parada cardiorrespiratória. A drenagem definitiva mantém a estabilização após o alívio emergencial.



clique aqui para conhecer o material completo

memoriza.aí

DICA

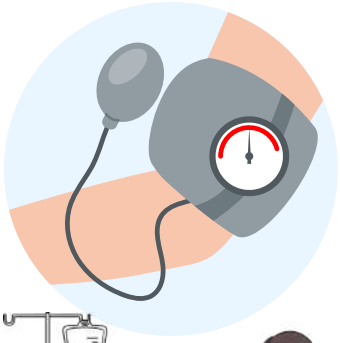
CRISE HIPERTENSIVA

URGÊNCIA VS EMERGÊNCIA HIPERTENSIVA E CONDUTAS IMEDIATAS

O QUE PRECISAMOS SABER?

A crise **hipertensiva** representa uma **elevação abrupta** e **significativa** da **pressão arterial**, exigindo identificação rápida do risco imediato ao paciente. Reconhecer a diferença entre urgência e emergência é essencial para definir condutas e evitar desfechos graves.

URGÊNCIA HIPERTENSIVA



A urgência hipertensiva envolve **aumento acentuado da pressão arterial sem sinais de lesão aguda de órgão-alvo**, o que permite redução gradual da PA. Nesses casos, a estabilização clínica é feita com medicamentos via oral e monitorização rigorosa. Essa abordagem segura evita oscilações abruptas que poderiam comprometer a perfusão tecidual.

A emergência hipertensiva é caracterizada por **hipertensão severa acompanhada de lesão aguda de órgãos vitais**, como **cérebro**, **coração** ou **rins**. Nessa situação, a redução da PA deve ser imediata, porém controlada, utilizando fármacos intravenosos. A rapidez no manejo é determinante para prevenir complicações irreversíveis.





AVALIAÇÃO CLÍNICA INICIAL

A avaliação inicial requer **investigação** cuidadosa de sintomas, como **dor torácica**, **dispneia**, **cefaleia intensa** e **déficits neurológicos**. Esse processo direciona para distinguir entre urgência e emergência, garantindo conduta precisa. O uso de exames complementares auxilia na identificação de lesão de órgão-alvo e na estratificação do risco.

As condutas imediatas incluem **controle pressórico** proporcional ao quadro, escolha adequada da **medicação** e **monitorização contínua**. Nos casos **graves**, o **acesso venoso** e a **internação** em unidade de terapia intensiva podem ser necessários. O manejo correto evita deterioração clínica e promove recuperação segura e progressiva.



clique aqui para conhecer o material completo

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

memoriza.ai

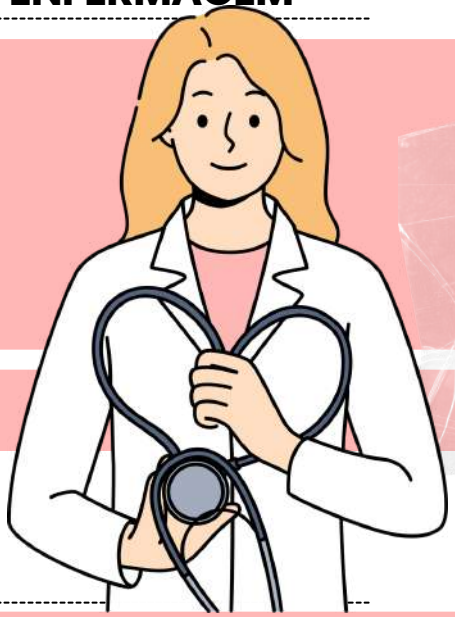
clique aqui para conhecer o material completo

memoriza.aí

DICA

CÓDIGO DE ÉTICA DOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM

DIREITOS E DEVERES



DIREITOS DOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM:

Profissionais têm direito à **autonomia na sua prática**, ou seja, devem ter **liberdade** para **tomar decisões técnicas** e **científicas** fundamentadas em conhecimentos atualizados.



- **Atualização e Aperfeiçoamento:** O direito ao aprimoramento contínuo é garantido, pois o enfermeiro deve acompanhar as inovações da área para oferecer um cuidado mais qualificado.
- **Condições de Trabalho Dignas:** Envolve o direito a um ambiente seguro e que respeite a saúde física e mental do profissional, além da remuneração adequada ao seu nível de responsabilidade e função.

e quais os deveres dos profissionais de enfermagem?



SIGILO PROFISSIONAL:



RESPONSABILIDADE SOCIAL:



RESPEITO À DIGNIDADE HUMANA:

- Um dos pilares da ética na enfermagem é a **confidencialidade**. Profissionais devem **resguardar** informações dos pacientes e só podem **divulgá-las** quando **expressamente autorizados** ou em casos previstos por lei.
- Deve-se manter um **atendimento respeitoso**, **empático** e que **valorize** a **individualidade do paciente**, evitando qualquer forma de discriminação.
- Enfermeiros são responsáveis por comunicar às **autoridades qualquer situação** que coloque em **risco a saúde pública**, sendo esse um dever ético e legal.

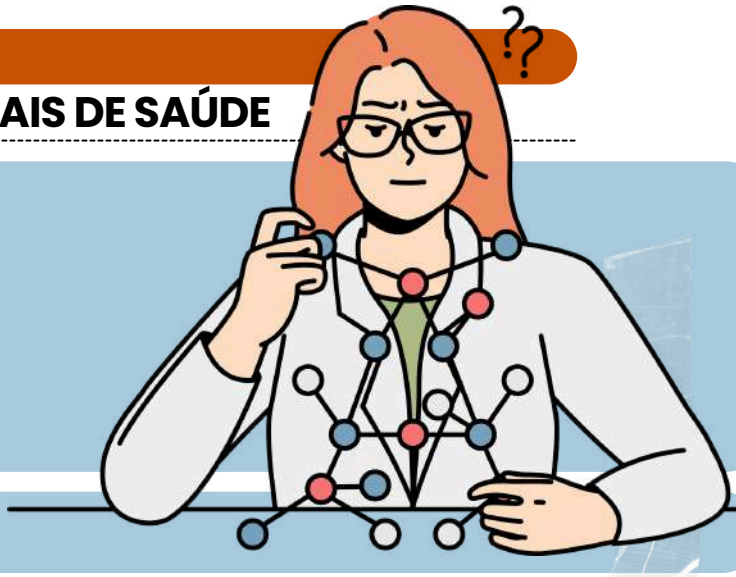
clique aqui para conhecer o material completo

memoriza.aí

DICA

POLÍTICAS NACIONAIS DE SAÚDE

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.



3



Planejamento de Enfermagem:

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

4

Implementação:

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



5

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!

clique aqui para conhecer o material completo

DICA

BOAS PRÁTICAS DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE– RDC Nº 222/2018



RDC Nº 222/2018

O que precisamos saber?

A Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) nº 222/2018, da ANVISA, estabelece normas para o **gerenciamento de resíduos nos serviços de saúde**, garantindo a segurança de profissionais, pacientes e do meio ambiente. 🌍

Os **resíduos** são **classificados** em **cinco grupos**, de acordo com seus **riscos**:

✅ GRUPO A – RESÍDUOS COM POTENCIAL BIOLÓGICO-INFECCIOSO 🦠

- **Exemplo:** Sangue, tecidos, culturas de microrganismos, materiais contaminados.
- 📌 **Descarte:** Saco branco leitoso com símbolo de risco biológico (Troca quando atingir **2/3** da capacidade).



✅ GRUPO B – RESÍDUOS QUÍMICOS ⚗️

- **Exemplo:** Medicamentos vencidos, reagentes laboratoriais, desinfetantes.
- 📌 **Descarte:** Recipientes específicos conforme orientação ambiental.



✅ GRUPO C – REJEITOS RADIOATIVOS ☢️

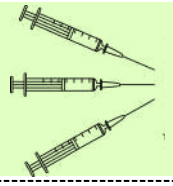
Exemplo: Materiais de radioterapia, exames com substâncias radioativas.

- 📌 **Descarte:** Seguir normas da **CNEN** (Comissão Nacional de Energia Nuclear).



✅ GRUPO D – RESÍDUOS COMUNS 🗑️

- **Exemplo:** Papel, embalagens, restos de alimentos (desde que não contaminados).
- 📌 **Descarte:** Lixo comum.



✅ GRUPO E – PERFUROCORTANTES 🔪

- **Exemplo:** Agulhas, bisturis, lâminas, vidros quebrados.
- 📌 **Descarte: Descarpack®** (recipiente rígido amarelo), sem ultrapassar **3/4** da capacidade.

🚨 Caso Prático: Administração de Medicamento e Resíduos Gerados

💉 Um profissional da saúde administrava 20 mL de medicamento intravenoso em um paciente. Após 2 mL, o procedimento foi interrompido por uma reação anafilática. Vamos analisar os resíduos gerados? 👇

✅ **Grupo E:** Agulha e seringa – descarte no **descarpack®**.
❌ **Grupo B?** Não! Algodão com sangue e luvas contaminadas vão para o **Grupo A**, no saco branco leitoso.
✅ **Grupo D:** Invólucro da seringa (papel/plástico) – **lixo comum**.

- ⚠️ O profissional que gera o resíduo deve garantir o **descarte correto**!

clique aqui para conhecer o material completo

DICA

MÉTODOS DE DESINFECÇÃO E ESTERILIZAÇÃO



CLASSIFICAÇÃO DOS MATERIAIS DENTRO DA CME

🌡️ 2. Materiais Semicríticos

São aqueles que entram em contato com **mucosas ou pele não íntegra**, locais que possuem **microbiota própria, porém não estéreis.** Apresentam **risco intermediário** de infecção.

EXEMPLOS:

- ENDOSCÓPIOS, MATERIAIS DE OXIGENOTERAPIA, ESPÉCULO VAGINAL, TUBOS DE OXIGÊNIO E MÁSCARAS FACIAIS

PREFERENCIALMENTE **ESTERILIZAÇÃO** OU, NO MÍNIMO, **DESINFECÇÃO DE ALTO NÍVEL.**



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
- TERMÔMETRO AXILAR.



Processamento:

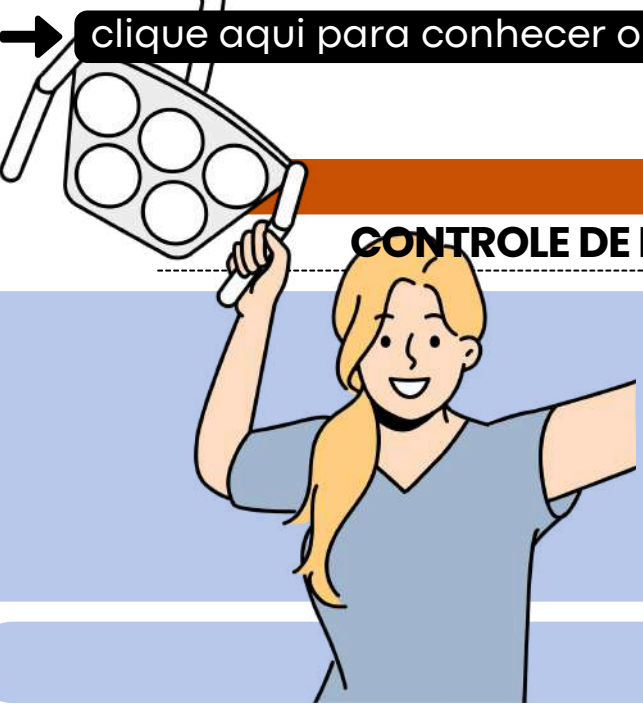
Esses materiais geralmente requerem apenas **limpeza** e **desinfecção** de **baixo nível**. Desinfetantes de baixo ou médio nível são suficientes para remover patógenos da superfície. A limpeza manual ou com dispositivos de limpeza automatizados é geralmente adequada. 🧽

clique aqui para conhecer o material completo

memoriza.aí

DICA

CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (CIH)



CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (CIH)

O controle de infecção hospitalar é um conjunto de medidas adotadas em instituições de saúde para prevenir e **reduzir infecções** relacionadas à **assistência à saúde** (IRAS). Essas infecções podem ser adquiridas durante a **internação** ou após p**rocedimentos médicos**, afetando pacientes, profissionais e visitantes.

O QUE SÃO INFECÇÕES RELACIONADAS À ASSISTÊNCIA À SAÚDE (IRAS)?

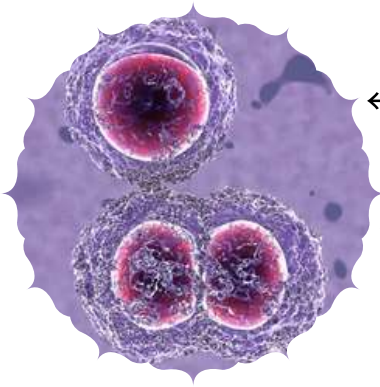
As IRAS ocorrem devido à **exposição** a **microrganismos** no **ambiente hospitalar** e podem estar relacionadas a procedimentos **invasivos**, **falhas na higienização** das **mãos**, uso inadequado de **antibióticos** e outras **práticas hospitalares**.



Principais Tipos de IRAS

- 🦠 **Infecção do trato urinário** → Associada ao uso de cateter vesical.
- 💉 **Infecção de corrente sanguínea** → Relacionada ao uso de cateter venoso central.
- 🩺 **Pneumonia hospitalar** → Pode ocorrer em pacientes intubados e com ventilação mecânica.
- 🩹 **Infecção de sítio cirúrgico** → Ocorre após procedimentos cirúrgicos, podendo ser superficial ou profunda.

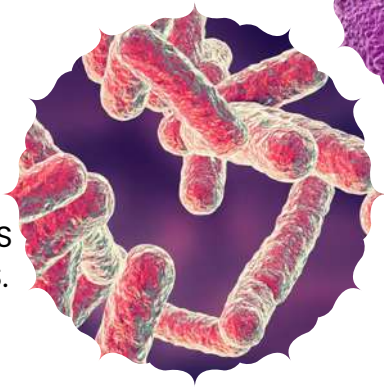
As IRAS são causadas por **bactérias**, **vírus** e fungos, com destaque para:



← **STAPHYLOCOCCUS AUREUS (MRSA)** RESISTENTE A ANTIBIÓTICOS COMUNS.

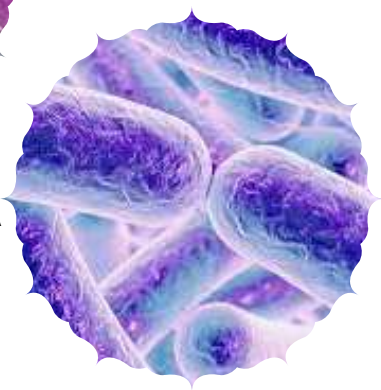


← **KLEBSIELLA PNEUMONIAE** → PODE SER MULTIRRESISTENTE.



PSEUDOMONAS AERUGINOSA → FREQUENTE EM PACIENTES IMUNOCOMPROMETIDOS.

CLOSTRIDIOIDES DIFFICILE → CAUSA DIARREIA GRAVE APÓS USO DE ANTIBIÓTICOS.



clique aqui para conhecer o material completo

memoriza.aí

DICA

ENFERMAGEM NAS SITUAÇÕES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



SUPORTE BÁSICO DE VIDA (SBV) - BLS

O Suporte Básico de Vida (SBV) é o conjunto de **manobras iniciais realizadas** para manter a **circulação e a oxigenação** até que um suporte avançado seja iniciado.

Cadeia de Sobrevivência da PCR (Adulto e Pediátrico)

- 1. Reconhecer a **PCR** e **acionar o serviço de emergência** 🚑
- 2. Iniciar a **RCP de alta qualidade** 💗
- 3. **Desfibrilação precoce** (uso do DEA) ⚡
- 4. Suporte Avançado de Vida (SAV) 💉
- 5. Cuidados **pós-PCR** (monitorização e recuperação) 🏥

RCP (REANIMAÇÃO CARDIOPULMONAR) – PASSO A PASSO

Em Adultos (Protocolo da AHA 2020)

- 1️⃣ Posicione a vítima em **decúbito dorsal**, sobre uma superfície rígida.
- 2️⃣ Inicie **compressões torácicas imediatamente:** Profundidade: **5 a 6 cm**/ Frequência: **100 a 120 compressões por minuto**
- 3️⃣ Se for socorrista treinado e tiver acesso a **dispositivo de barreira** (**ex:** bolsa-válvula-máscara ou máscara com filtro), administre **2 ventilações após cada 30 compressões.**
- 4️⃣Se não houver dispositivo de barreira, continue **somente com as compressões torácicas contínuas.**
- 5️⃣ Use o **DEA** (Desfibrilador Externo Automático) assim que estiver **disponível** e siga as instruções do aparelho.



Em Crianças e Lactentes

- Compressões com **duas mãos** (criança) ou **dois dedos** (lactente).
- Frequência: **100-120 compressões/minuto.**
- Relação compressões/ventilações:
  - **Sozinho → 30:2**
  - Com **dois socorristas → 15:2**



O DEA é essencial para **identificar** e **tratar ritmos cardíacos chocáveis**, como Fibrilação Ventricular (FV) e Taquicardia Ventricular sem pulso (TVSP).

🚑 **Como usar o DEA?**

- 1. Ligue o aparelho e siga as instruções sonoras.
- 2. Exponha o **tórax** e posicione os eletrodos corretamente.
- 3. O DEA analisará o **ritmo cardíaco**.
- 4. Se indicado, aplique o choque e retome a **RCP imediatamente**.

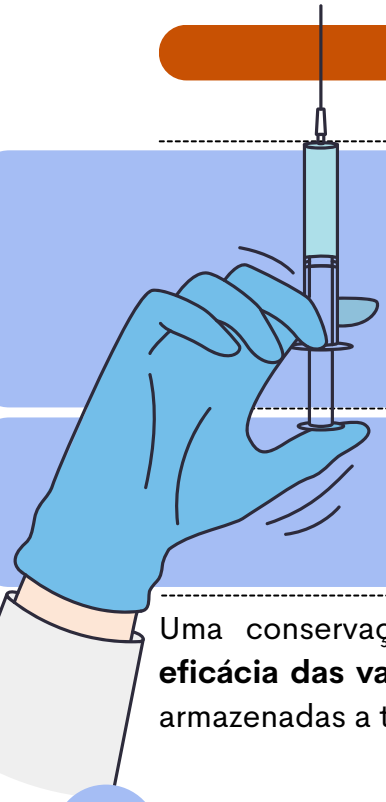
⚠️ **ATENÇÃO:** SE O RITMO FOR **ASSISTOLIA** OU **ATIVIDADE ELÉTRICA SEM PULSO** (AESP), **NÃO HÁ INDICAÇÃO** DE **CHOQUE**!

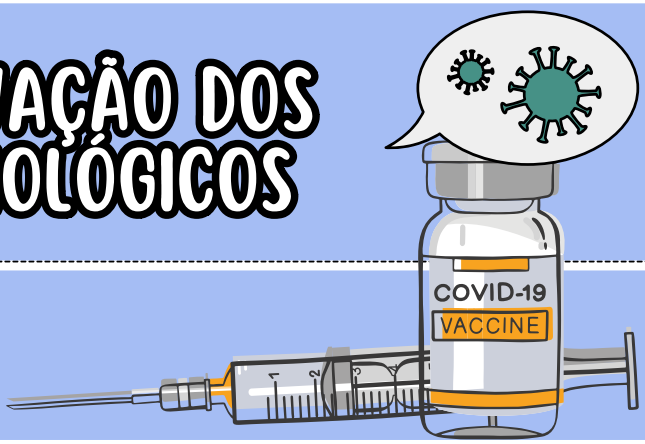
clique aqui para conhecer o material completo

DICA

PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

CONSERVAÇÃO DOS IMUNOBIOLÓGICOS





Uma conservação apropriada de imunobiológicos é essencial para **assegurar a eficácia das vacinas**. Desde a produção até a aplicação, é crucial manter as vacinas armazenadas a temperaturas entre **+2°C e +8°C**.

Devido à sua **sensibilidade ao calor e à luz**, os imunobiológicos requerem condições de **armazenamento específicas** para preservar suas propriedades imunológicas.

Nesse sentido, o **controle rigoroso da temperatura** se torna essencial. A Rede de Frio, supervisionada pelo **Programa Nacional de Imunização (PNI)** no Brasil, desempenha um papel fundamental.

Essa rede possui características **técnicas**, **administrativas** e **logísticas direcionadas** a garantir o **correto funcionamento da cadeia de frio**.



- A **Rede de Frio** é um sistema completo com **estrutura física e técnico-administrativa**, orientada pelo Programa Nacional de Imunizações (PNI) para **normatização**, **coordenação**, **planejamento**, **avaliação** e **financiamento**.
- Seu principal propósito é garantir a manutenção adequada da Cadeia de Frio, que, por sua vez, é um **processo logístico específico dentro da Rede de Frio** voltado para a **conservação** dos **imunobiológicos**.
- A **cadeia de frio** abrange etapas como **recebimento**, **armazenamento**, **distribuição** e **transporte** dos **imunobiológicos**, visando preservar suas propriedades originais. Essa logística garante que as vacinas sejam manipuladas e transportadas adequadamente para manter sua eficácia até a administração.

CHEGAMOS AO FIM

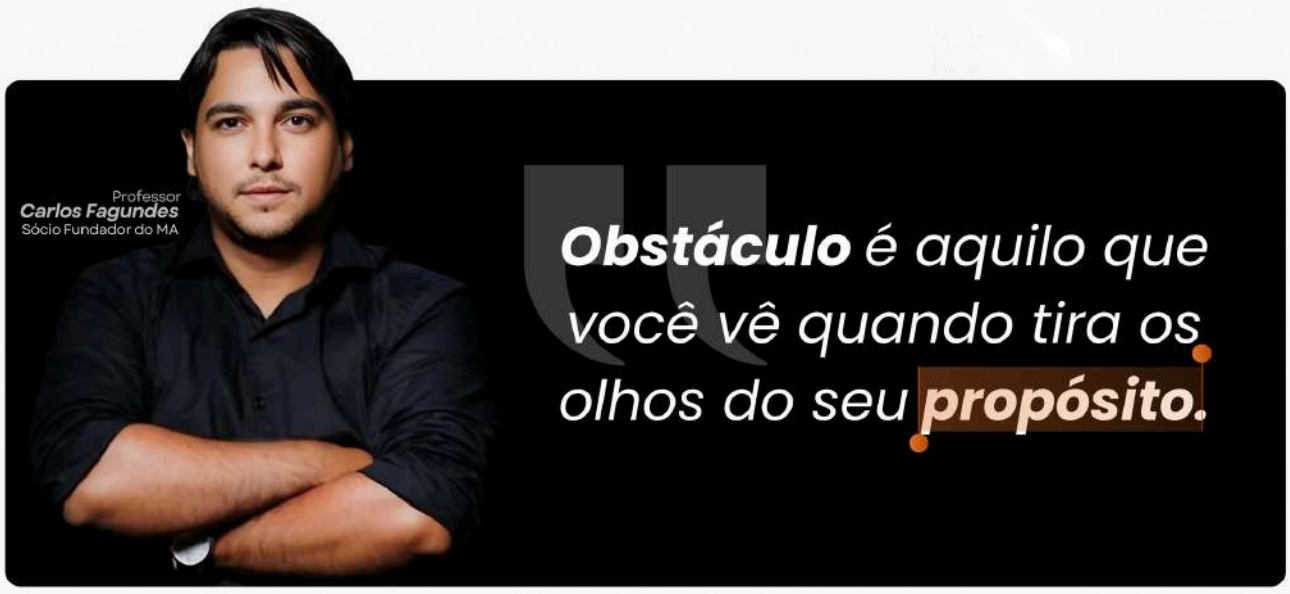
Parabéns, você acaba de conhecer a nossa amostra para o concurso do **Hospital Municipal Dr. Gil Alves/MG!** Esperamos que esta breve demonstração tenha despertado seu interesse e mostrado como nosso material pode ajudá-lo a **conquistar sua** tão sonhada **aprovação**.

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

Agora é com você: **quer ser aprovado** e tomar **posse** no concurso ainda em 2026?

Então...

→ clique aqui para conhecer o material completo



→ Acesse nosso Instagram