AMOSTRA

PREFEITURA DE QUEIMADOS/RJ

REVISÃO DE VÉSPERA

memoriza.aí

FALA, FUTURO APROVADO NO CONCURSO DA PREFEITURA DE QUEIMADOS/RJ !

Seja muito bem - vindo!

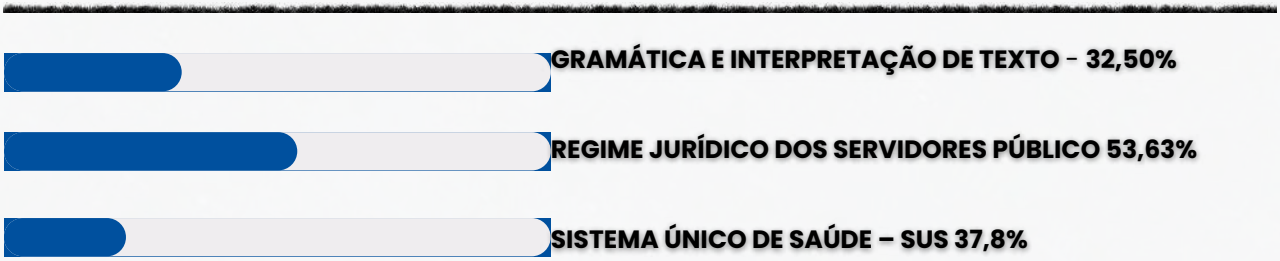
VOCÊ ACABA DE BAIXAR A AMOSTRA DO MEMORIZA.AÍ PARA ESTE CONCURSO.

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 **3 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.

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 - CBMERJ – Oficial

Abordamos **todas as disciplinas exigidas** do edital

NO MATERIAL COMPLETO PARA OFICIAL VOCÊ TERÁ ACESSO AS DISCIPLINAS DE:

AGENTE ADMINISTRATIVO

- Língua Portuguesa
- Legislação Municipal
- Conhecimentos Específicos

TÉCNICO DE ENFERMAGEM 40 HORAS

- Língua Portuguesa
- Saúde Pública
- Legislação Municipal
- Conhecimentos Específicos

ENFERMEIRO 40 HORAS

- Língua Portuguesa
- Saúde Pública
- Legislação Municipal
- Conhecimentos Específicos

PSICÓLOGO

- Língua Portuguesa
- Saúde Pública
- Legislação Municipal
- 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

memorize.ai

clique aqui para conhecer o material completo

DICA

SENTIDO DENOTATIVO X SENTIDO CONOTATIVO



SENTIDO CONOTATIVO

O sentido conotativo de uma palavra ou expressão **refere-se às associações secundárias, sugestões ou significados adicionais que a palavra pode ter, além do seu significado literal.**

O sentido conotativo **leva em consideração as emoções, imagens, associações culturais e subjetivas que uma palavra evoca.**

Por exemplo, a palavra "rosa" pode ter um sentido conotativo de amor, romance ou beleza, devido às associações culturais e emocionais que as pessoas têm com essa flor.

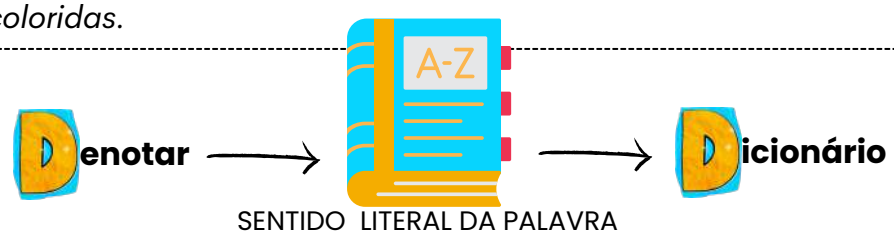
SENTIDO DENOTATIVO

O sentido denotativo de uma **palavra ou expressão refere-se ao seu significado literal e objetivo**. É a interpretação mais direta e básica de uma palavra, aquilo que você encontraria em um dicionário.

O sentido denotativo se concentra na definição precisa e factual de uma palavra, desconsiderando quaisquer associações subjetivas ou emocionais que ela possa ter.

Por exemplo, o sentido denotativo da palavra "rosa" é uma flor de pétalas coloridas.

LEMBRE-SE!



SENTIDO LITERAL DA PALAVRA

clique aqui para conhecer o material completo

DICA

COLOCAÇÃO PRONOMINAL III



Quando **o verbo inicia a oração ou está no imperativo afirmativo**, o **pronome oblíquo** deve **vir depois dele.**

ÊNCLISE

A ênclise ocorre quando o **pronome oblíquo fica ao final do verbo**, **ligando-se a ele com hífen**. A ênclise acontece quando **não há justificativa nem para a próclise, nem para a mesóclise.** Portanto, nas seguintes condições:

- **Não houver palavras atraindo o pronome para antes do verbo**; e
- **O verbo não estiver conjugado no tempo futuro do modo indicativo.**

Veja o seguinte caso:
Apresentou-se *ao novo chefe.*

Nessa frase, **não há palavras atrativas antes do verbo**, que também **não está conjugado no tempo futuro do modo indicativo**. Por isso, o **uso de ênclise é aceito.**

→ EXEMPLOS DE ÊNCLISE

- **Preparávamo-**nos para a viagem quando choveu.
- **Expresse-**se sem medo na reunião.
- É fundamental **organizarmo-**nos antes de o evento começar.
- A equipe **dedica-**se sempre ao trabalho com entusiasmo.
- Minha irmã **formou-**se em medicina no ano passado.

→ Ênclise em locuções verbais

O pronome pode aparecer após o primeiro verbo (verbo auxiliar) ou após o segundo verbo (verbo principal).

Verbo auxiliar + **pronome oblíquo** + verbo principal
*Devem-**nos** informar sobre o resultado em breve.*

Verbo auxiliar + verbo principal + **pronome oblíquo**
*Devem informar-**nos** sobre o resultado em breve.*

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.**

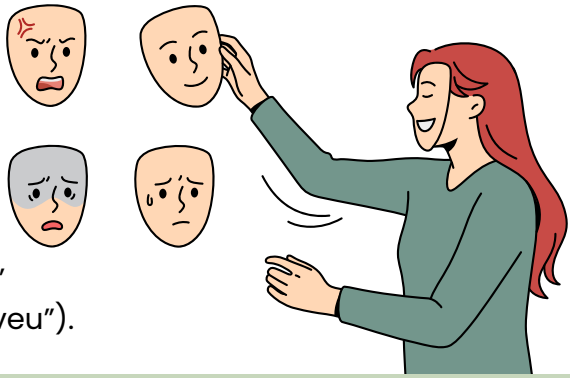
Exemplo: Vive-se bem aqui. (Não sabemos quem vive).

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

LEGISLAÇÃO MUNICIPAL

ORGANIZAÇÃO MUNICIPAL E AUTONOMIA



O QUE PRECISAMOS SABER?

O Município de Queimados integra a organização político-administrativa da República Federativa do Brasil, constituindo pessoa jurídica de direito público interno, dotada de autonomia política, administrativa e financeira, nos termos da Constituição Federal. Essa autonomia assegura ao Município a capacidade de organizar seu governo, administrar seus interesses locais, elaborar suas próprias normas e exercer suas competências constitucionais, respeitados os princípios e limites estabelecidos pela legislação vigente.

FUNDAMENTOS DO MUNICÍPIO – ART. 1º



AUTONOMIA garante ao Município organização e atuação próprias.
CIDADANIA assegura a participação dos cidadãos na vida política.
DIGNIDADE humana garante o respeito aos direitos fundamentais.
VALORES SOCIAIS valorizam o trabalho e a livre iniciativa.
PLURALISMO político assegura o respeito à diversidade política.

SOBERANIA POPULAR – ART. 2º



A **SOBERANIA POPULAR** é exercida pelo **sufrágio universal e pelo voto direto**, secreto e de igual valor, além de instrumentos de participação democrática, como plebiscito, referendo e iniciativa popular no processo legislativo.

A **PARTICIPAÇÃO POPULAR** também ocorre por meio do **envolvimento dos cidadãos nas decisões municipais e da fiscalização da administração** pública, fortalecendo a transparência, o controle social e a gestão democrática.

ORGANIZAÇÃO POLÍTICO-ADMINISTRATIVA – ARTS. 5º A 11



clique aqui para conhecer o material completo

memoriza.aí

DICA

LEGISLAÇÃO MUNICIPAL

PODER LEGISLATIVO E CÂMARA MUNICIPAL



O QUE PRECISAMOS SABER?

O Poder Legislativo do Município de Queimados é exercido pela Câmara Municipal, composta por vereadores eleitos pelo voto popular para representar os interesses da população. Conforme os arts. 37 a 62 da Lei Orgânica Municipal e os arts. 29 e 29-A da Constituição Federal, compete à Câmara elaborar e aprovar leis municipais, fiscalizar os atos do Poder Executivo, acompanhar a aplicação dos recursos públicos e exercer funções legislativas, fiscalizadoras e de controle, respeitados os limites constitucionais e legais.

COMPOSIÇÃO E MANDATO – ARTS. 37 E 38



- Legislatura possui duração de quatro anos.
- Sessão legislativa corresponde a cada ano da legislatura.
- Mandato dos vereadores tem duração de quatro anos.
- Sistema eleitoral adota o voto direto e secreto pelo sistema proporcional.
- Idade mínima exigida para o cargo de vereador é de 18 anos.
- Número de vereadores corresponde a 17 integrantes da Câmara Municipal.

ATRIBUIÇÕES DA CÂMARA – ARTS. 39 E 40



FUNCIONAMENTO DA CÂMARA – ARTS. 51 A 55



clique aqui para conhecer o material completo

DICA

LEGISLAÇÃO MUNICIPAL

PROVIMENTO, NOMEAÇÃO E POSSE



O QUE PRECISAMOS SABER?

O provimento corresponde ao ato administrativo pelo qual ocorre o preenchimento de cargo público, observadas as exigências estabelecidas na legislação. No Município de Queimados, conforme a Lei Municipal nº 1.060/2011 e o art. 37 da Constituição Federal, o ingresso no serviço público deve respeitar os requisitos legais, incluindo a aprovação prévia em concurso público, quando exigida. A investidura ocorre com a posse, formalizando o vínculo do servidor com a Administração Pública e assegurando o exercício das atribuições do cargo, conforme as condições e os procedimentos previstos em lei.

REQUISITOS PARA INVESTIDURA – ART. 5º



Direitos políticos exigem pleno gozo dos direitos políticos.

Obrigações exigem quitação militar e eleitoral.

Escolaridade exige o nível de formação previsto para o cargo.

Idade mínima corresponde a 18 anos completos.

Aptidão exige capacidade física e mental para o cargo.

FORMAS DE PROVIMENTO – ARTS. 6º A 8º



CONCURSO PÚBLICO – ARTS. 11 E 12



O concurso público municipal poderá ser realizado por meio de **provas ou provas e títulos**, admitindo-se sua organização em duas etapas, conforme as regras estabelecidas na legislação.

O prazo de validade será de 1 a 2 anos, prorrogável uma única vez por igual período, devendo o edital do concurso ser publicado no Diário Oficial de Queimados.

clique aqui para conhecer o material completo

memoriza.aí

DICA

LEGISLAÇÃO MUNICIPAL

FÉRIAS, LICENÇAS E AFASTAMENTOS



O QUE PRECISAMOS SABER?

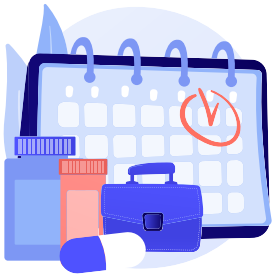
As férias, licenças e afastamentos constituem direitos e situações funcionais que permitem ao servidor público municipal interromper temporariamente o exercício de suas atividades, conforme as hipóteses previstas em lei. No Município de Queimados, essas situações são disciplinadas pelo regime jurídico dos servidores, que estabelece requisitos, prazos, condições de concessão e efeitos sobre a remuneração e o tempo de serviço. Sua finalidade é assegurar o descanso, a proteção de direitos e o atendimento de necessidades pessoais, familiares e funcionais, garantindo a continuidade e a organização dos serviços públicos.

FÉRIAS ANUAIS – ARTS. 71 A 74

Duração	Aquisição	Acumulação	Parcelamento	Adicional	Pagamento	Faltas
						
30 dias consecutivos.	**12 meses** de efetivo exercício para o primeiro período.	Máximo de **2 períodos,** por necessidade do serviço.	**Até 3 etapas,** a pedido e no interesse do serviço.	**1/3 da remuneração,** independentemente de solicitação.	**Até 2 dias** antes do início das férias.	Proibido descontar dias de férias por faltas ao serviço.

LICENÇAS FUNCIONAIS – ART. 75

A legislação municipal prevê 11 modalidades de licença, com requisitos, prazos e condições específicas de concessão.



- Saúde e acidente em serviço sem prejuízo da remuneração.
- Licenças familiares abrangem doença familiar, maternidade e paternidade.
- Licenças pessoais incluem acompanhar cônjuge e interesses particulares.
- Licenças funcionais abrangem serviço militar, atividade política e mandato classista.
- Prêmio por assiduidade concede três meses a cada quinquênio.

AFASTAMENTOS – ARTS. 102 A 105

Cessão	Mandato eletivo	Estudo ou missão	Organismo internacional
			
Exercício em outro órgão ou entidade, nas hipóteses legais.	Afastamento conforme o cargo e a compatibilidade de horários.	**Até 4 anos,** mediante autorização e interesse municipal.	Afastamento com **perda total da remuneração.**

clique aqui para conhecer o material completo

SOMENTE PARA CARGOS SAUDE

memorizai

clique aqui para conhecer o material completo



DICA

LEI Nº 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.aí

curiosidade!

"ações preventivas"

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!

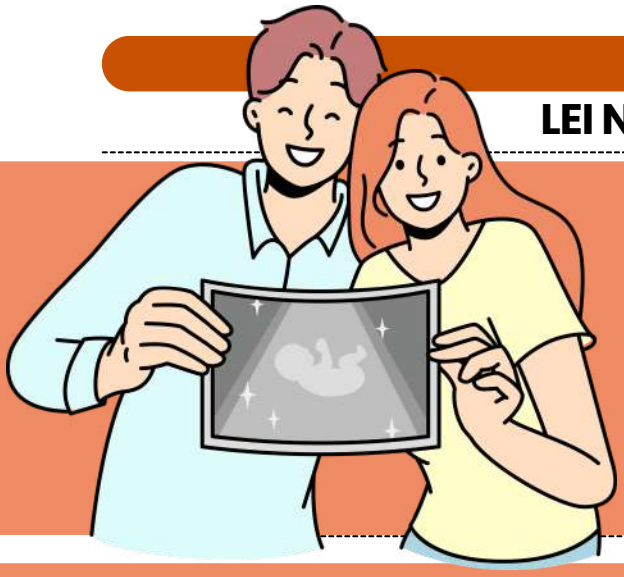
"ações curativas"

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.



clique aqui para conhecer o material completo

memoriza.aí



DICA

LEI N º 8.080/1990 XIII

DO SUBSISTEMA DE ACOMPANHAMENTO DURANTE O TRABALHO DE PARTO, PARTO E PÓS-PARTO IMEDIATO

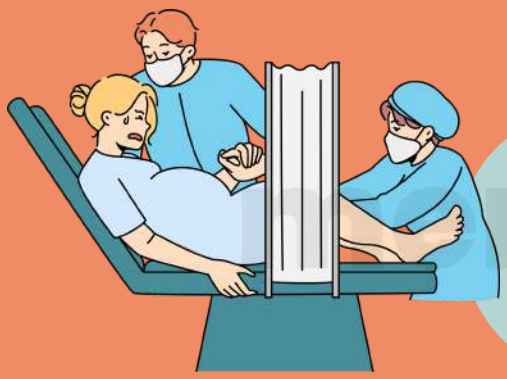
Os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde - SUS, **seja na rede própria ou conveniada, são obrigados a autorizar a presença de acompanhante junto à gestante durante o parto.**

De 1 (um) acompanhante durante todo período de:

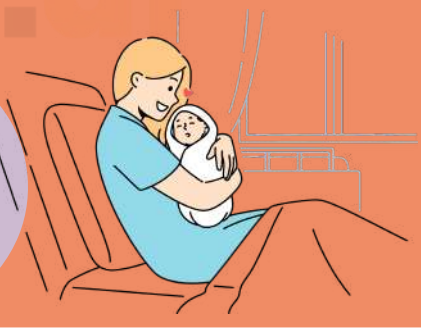
Trabalho de parto



Parto



Pós-parto imediato



COMO ISSO FUNCIONA?

A lei determina que a **parturiente escolha uma pessoa para acompanhá-la durante o parto.**

As medidas para garantir o cumprimento dessa lei **serão especificadas em um regulamento elaborado pelo órgão competente do Poder Executivo**.

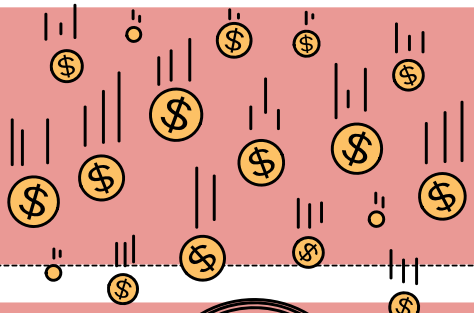
Todos os hospitais no país **devem manter um aviso visível sobre esse direito.**

clique aqui para conhecer o material completo

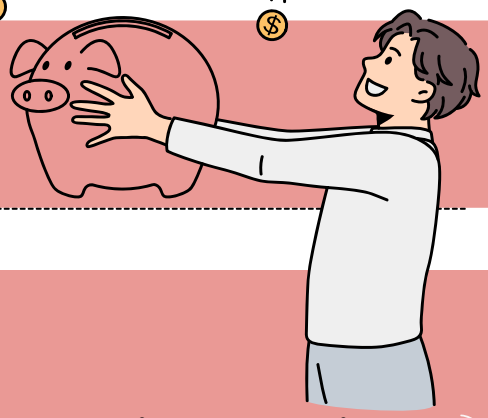
DICA

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?



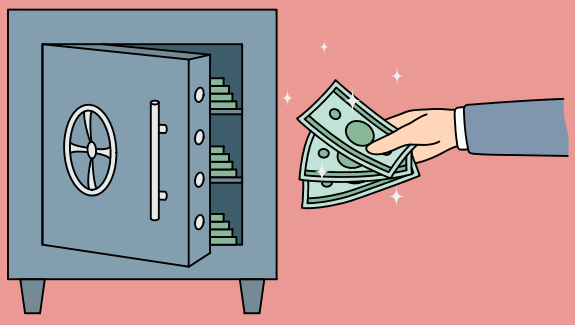


I - **Despesas de custeio e de capital** do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, tanto da administração direta quanto indireta.

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?

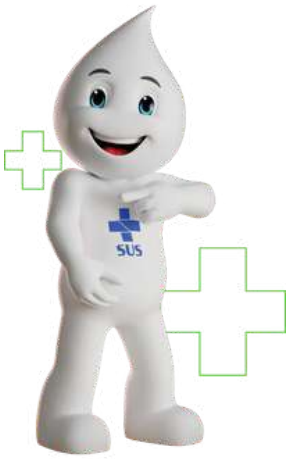
Isso significa que esses recursos **são utilizados para financiar a expansão e a melhoria dos serviços de saúde** nos níveis municipal, estadual e distrital, bem como para **garantir a assistência médica e hospitalar à população.**

clique aqui para conhecer o material completo

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

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! 🚨

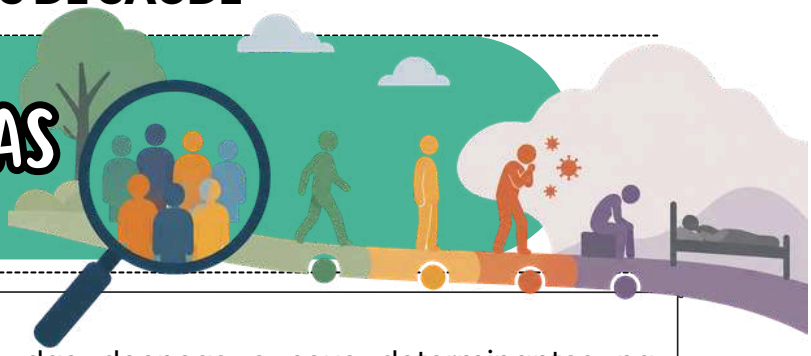
clique aqui para conhecer o material completo

memoriza.aí

DICA

POLÍTICAS DE SAÚDE

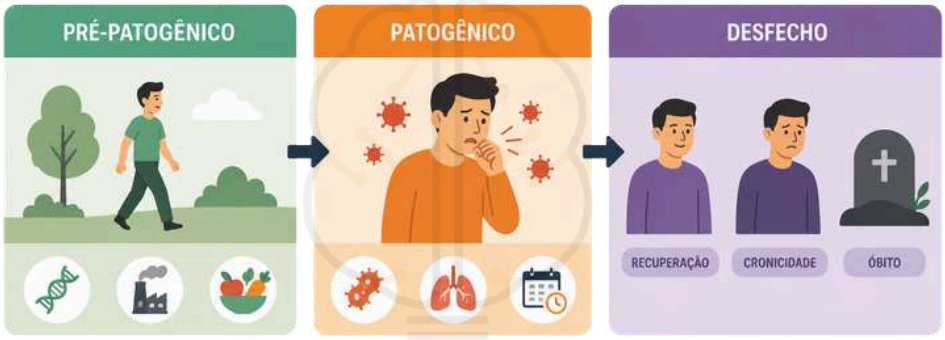
EPIDEMIOLOGIA E HISTÓRIA NATURAL DAS DOENÇAS



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.**

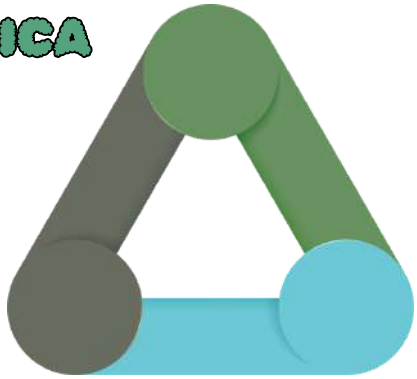
PERÍODO PATOGÊNICO



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.aí

DICA

POLÍTICAS DE SAÚDE

CUIDADOS PREVENTIVOS DE SAÚDE E PROMOÇÃO DA QUALIDADE DE VIDA



O QUE PRECISAMOS SABER?

Os cuidados preventivos em saúde são prioridade do SUS e têm como objetivo reduzir riscos e evitar doenças na população. As ações incluem promoção da saúde, vacinação e incentivo a hábitos saudáveis. Também envolvem os níveis de prevenção primária, secundária e terciária para proteção e recuperação da saúde.

CUIDADOS PREVENTIVOS

Os cuidados preventivos envolvem **ações destinadas a evitar doenças e reduzir agravos à saúde**. Também buscam melhorar as condições de vida e promover a saúde coletiva da população.



PROMOÇÃO DE QUALIDADE DE VIDA



A **VACINAÇÃO** é uma importante medida de prevenção utilizada para **proteção individual e coletiva da população**. Contribui para redução de surtos e controle epidemiológico das doenças. No contexto dos níveis de prevenção, a **vacinação é exemplo clássico de prevenção primária.**

HÁBITOS SAUDÁVIES

- Alimentação equilibrada: Contribui para prevenção de doenças e melhora da saúde.
- Prática regular de exercícios: Auxilia no condicionamento físico e qualidade de vida.
- Sono adequado: Importante para recuperação e equilíbrio do organismo.
- Redução do consumo de álcool e tabaco: Diminui riscos de doenças e agravos à saúde.



atenção

NÃO CONFUNDA	
Promoção da saúde	melhora qualidade de vida
Prevenção	evita agravos especificos
Primária	evita doença
Secundária	diagnóstico precoce
Terciária	reduz sequelas

clique aqui para conhecer o material completo

AGENTE ADMINISTRATIVO

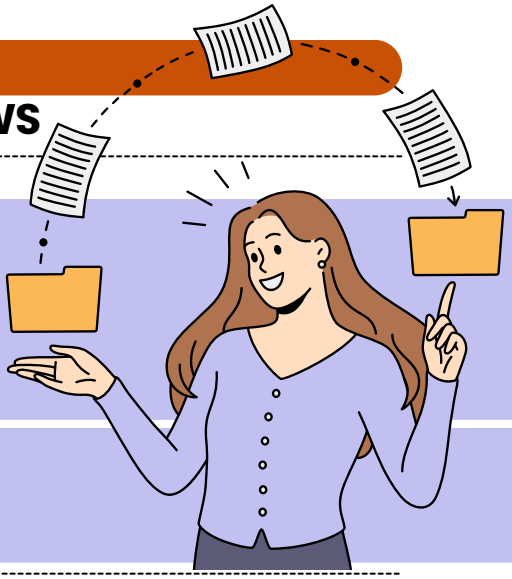
memorize.ai

clique aqui para conhecer o material completo

DICA

SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS

GERENCIAMENTO DE ARQUIVOS I



O gerenciamento de arquivos é o **conjunto de ações** realizadas para organizar, localizar, mover, copiar, renomear, excluir e classificar arquivos e pastas dentro do sistema operacional.

No Windows, essa tarefa é feita principalmente pelo **Explorador de Arquivos**, que oferece recursos visuais e atalhos de teclado para facilitar o trabalho.



atalho

para acessar o Explorador de Arquivos



🧠 Já no Windows 11, o Explorador ganhou um design moderno, com menu superior simplificado, ícones coloridos e acesso rápido à nuvem (OneDrive).

não se esqueça desse atalho!

Ação	Caminho / Atalho	Função
Copiar / Mover	Ctrl + C / Ctrl + X Ctrl V	Duplicar ou mover arquivos e pastas
Renomear	F2	Alterar nome de arquivo ou pasta
Excluir permanentenen	Delete / Ctrl + Z	Enviar à Lixeira ou desfazer exclusão
Criar nova pasta	Ctrl + Shift + N	Criar diretório vazio
Pesquisar arquivos	Campo de busca do Explorador	Localizar por nome, tipo ou data
Navegar entre pastas	Alt + Seta Esquerda / Direita	Voltar ou avançar na navegação

clique aqui para conhecer o material completo

DICA

CORREIO ELETRÔNICO III



PROTOCOLOS DE E-MAIL I

DIVERSOS PROTOCOLOS DE E-MAIL SÃO UTILIZADOS PARA ENVIAR, RECEBER E GERENCIAR MENSAGENS ELETRÔNICAS.

vamos conhecer os mais cobrados nas provas?

SMTP (Simple Mail Transfer Protocol)

É o protocolo fundamental para o envio de e-mails.

- Uso: Usado para enviar e-mails de um cliente de e-mail ou servidor para um servidor de e-mail de destino.
- Função: Responsável por encaminhar mensagens para o servidor de destino.

POP3 (Post Office Protocol version 3)

É adequado para configurações onde você deseja baixar e armazenar e-mails localmente.

- Uso: Protocolo de recebimento de e-mail que permite que os usuários baixem mensagens do servidor de e-mail para seus clientes de e-mail.
- Função: As mensagens são geralmente baixadas e armazenadas localmente, e podem ser removidas do servidor, a menos que configurado de outra forma.

IMAP (Internet Message Access Protocol)

É ideal para cenários em que você deseja acessar seus e-mails de diferentes dispositivos sem perder a sincronização.

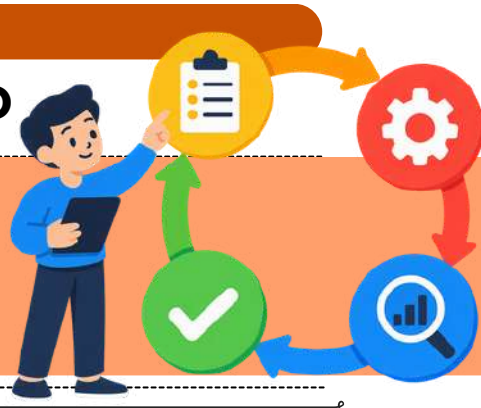
- Uso: Também é um protocolo de recebimento de e-mail, mas com uma abordagem diferente do POP3.
- Função: As mensagens permanecem no servidor e são sincronizadas com o cliente de e-mail, permitindo que os usuários gerenciem suas mensagens de várias plataformas.

faça anotações aqui

clique aqui para conhecer o material completo

DICA

NOÇÕES DE ADMINISTRAÇÃO



CICLO PDCA

O QUE PRECISAMOS SABER?

O PDCA é uma ferramenta de gestão voltada à melhoria contínua, estruturando o trabalho em quatro etapas sucessivas: planejar, executar, verificar e agir. Seu objetivo é organizar a execução das atividades, avaliar os resultados alcançados e corrigir eventuais desvios. A sigla corresponde a Plan, Do, Check e Act, formando um ciclo contínuo de aperfeiçoamento.

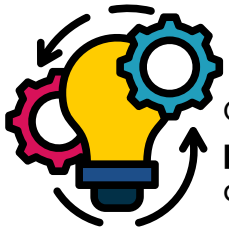
ESQUEMA CENTRAL



P – PLAN: PLANEJAR



É a etapa de **definir o problema, estabelecer objetivos, metas, métodos**, recursos e responsáveis. Em síntese, corresponde a decidir o que será feito e como será feito.



D – DO: EXECUTAR

Consiste em **colocar o plano em prática, executando as atividades previstas**, aplicando os métodos definidos e registrando os dados obtidos durante a execução.

C – CHECK: VERIFICAR



É a etapa de **acompanhar, medir e comparar os resultados obtidos** com os resultados planejados, identificando desvios, falhas e metas alcançadas ou não.

A – ACT: AGIR



Consiste em **agir com base nos resultados verificados, corrigindo falhas ou padronizando práticas bem-sucedidas**. Assim, pode envolver correção, manutenção e melhoria.

clique aqui para conhecer o material completo

memoriza.aí

DICA

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.



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.

clique aqui para conhecer o material completo

memoriza.aí

DICA

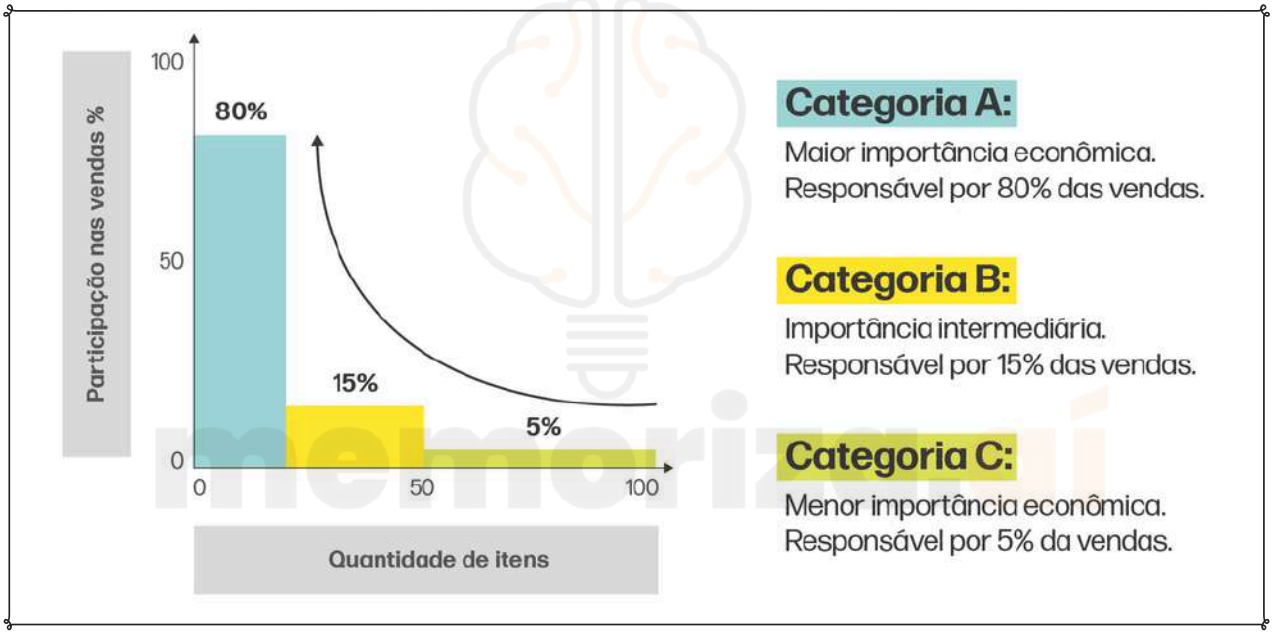
CURVA ABC



CURVA ABC: OTIMIZANDO A GESTÃO DE ESTOQUES

A Curva ABC é um método de classificação de itens baseado no **Princípio de Pareto**, que afirma que 20% dos itens correspondem a 80% do valor total. Essa técnica ajuda na gestão de estoques, controle de compras e tomada de decisões estratégicas.

Classificação da **Curva ABC**:



- **Classe A (itens de alto valor e baixo volume):** representam cerca de 20% dos itens, mas 80% do valor total do estoque. Devem ter controle rigoroso e pedidos bem planejados.
- **Classe B (itens de valor intermediário):** representam cerca de 30% dos itens e 15% do valor total. O controle é moderado.
- **Classe C (itens de baixo valor e alto volume):** representam 50% dos itens, mas apenas 5% do valor total. O controle pode ser mais flexível.

Benefícios da **Curva ABC**:

✅ Melhor **controle** do **estoque**
✅ Redução de custos com **armazenagem**
✅ Otimização da **reposição** de produtos
✅ Maior eficiência na **gestão empresarial**

clique aqui para conhecer o material completo



DICA

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?

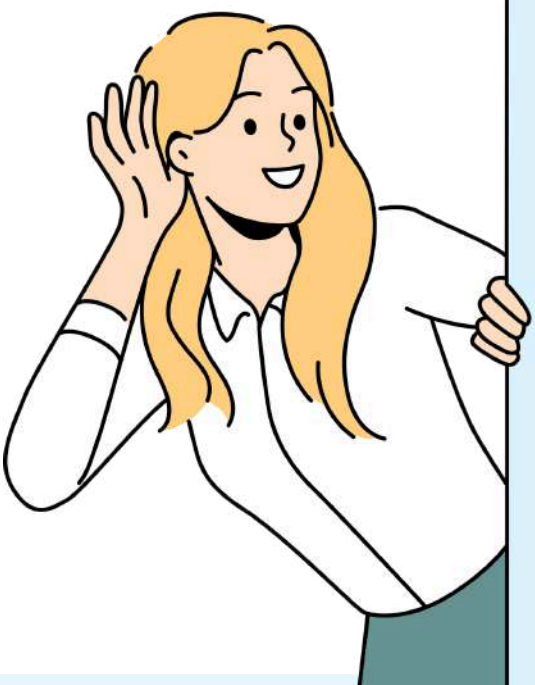
Essa escrita precisa ser **clara** como água, **objetiva** e **bem concisa**, seguindo as regras do **português**! E não esqueçamos: tem que ser **impessoal** e **formal**, seguindo os padrões que já estão na moda. Esses requisitos são super importantes, nascidos do artigo 37 da Constituição, que diz que a administração pública deve respeitar os princípios da l**egalidade, 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• CLAREZA E PRECISÃO
O •OBEJTIVIDADE
C •CONCISÃO
C •COESÃO E COERÊNCIA
I •IMPESSOALIDADE
F •FORMALIDADE E PADRONIZAÇÃO
U •USO DA NORMA PADRÃO



clique aqui para conhecer o material completo

DICA

GESTÃO DE DOCUMENTOS VIII

ARQUIVAMENTO



O arquivamento é o **ato de colocar os documentos em seu local apropriado dentro do sistema de arquivos**. Envolve a atribuição de um **local físico ou virtual** para cada documento, de acordo com sua classificação e critérios estabelecidos.

EXISTEM DIFERENTES MÉTODOS DE ARQUIVAMENTO, COMO:



- **Arquivamento em ordem alfabética:** Os documentos são **organizados de acordo com a ordem alfabética do nome do assunto, título ou nome do autor**. Isso facilita a localização dos documentos quando se conhece a informação relacionada.



- **Arquivamento por numeração:** Os documentos **recebem um número único de identificação e são organizados em ordem numérica crescente**. Essa abordagem permite uma localização mais rápida, especialmente quando se conhece o número do documento.

- **Arquivamento por assunto:** Os documentos são **agrupados e arquivados de acordo com o assunto principal abordado**. Cada assunto recebe uma pasta ou etiqueta específica e os documentos relacionados são colocados nela. Essa abordagem facilita a busca e recuperação de documentos relacionados a um determinado assunto.



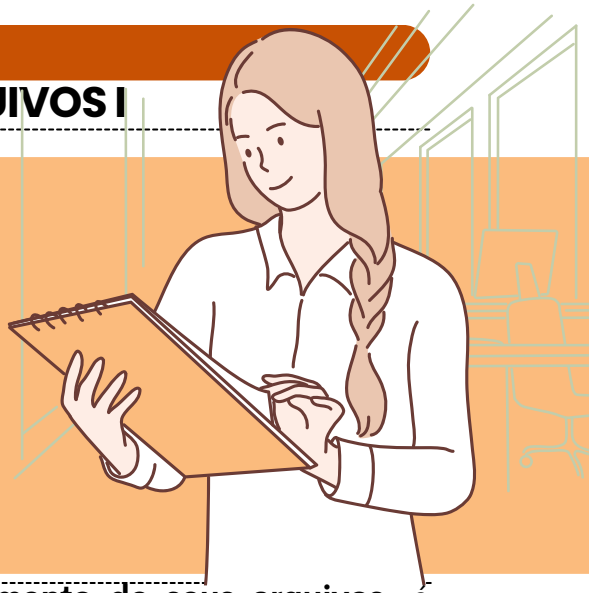


clique aqui para conhecer o material completo

memoriza.aí

DICA

CLASSIFICAÇÃO DOS ARQUIVOS I



CLASSIFICAÇÃO QUANTO AOS ESTÁGIOS DE EVOLUÇÃO DOS DOCUMENTOS

Para **facilitar a localização, recuperação e gerenciamento de seus arquivos**, é fundamental adotar uma estratégia de classificação.

Esse processo consiste em **organizar suas informações em categorias específicas com base em critérios relevantes**. Existem diversas abordagens para classificar arquivos, e a escolha exata dependerá do contexto e das necessidades específicas de organização.

CLASSIFICAÇÃO DOS ESTÁGIOS DE EVOLUÇÃO DOS DOCUMENTOS

Os documentos passam por **diferentes estágios ao longo do seu ciclo de vida** e sua classificação baseada nesses estágios ajuda a determinar onde eles devem ser armazenados e gerenciados.



DOCUMENTOS CORRENTES
são **facilmente acessíveis** e são mantidos em **escritórios ou departamentos.**

DOCUMENTOS INTERMEDIÁRIOS
são transferidos para uma **área de armazenamento intermediário e o acesso é controlado.**





DOCUMENTOS PERMANENTES OU HISTÓRICOS
são mantidos em **arquivos permanentes ou históricos**, e o **acesso é restrito.**

DOCUMENTOS SEM VALOR ADMINISTRATIVO, LEGAL OU HISTÓRICO
são e**liminados de acordo com políticas e regulamentos, com procedimentos específicos para a destruição segura** de documentos confidenciais.

clique aqui para conhecer o material completo

TÉCNICO DE ENFERMAGEM 40 HORAS

memorizai

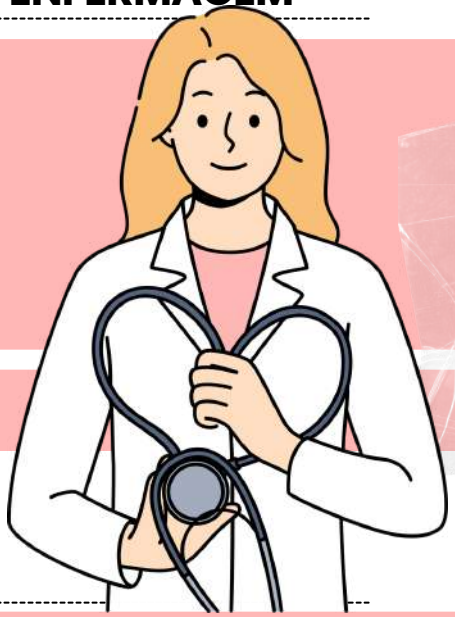
clique aqui para conhecer o material completo

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.

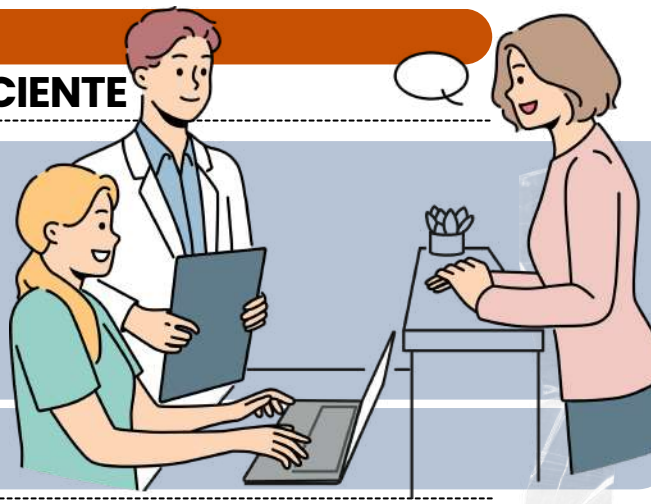
clique aqui para conhecer o material completo

memoriza.aí

DICA

SEGURANÇA DO PACIENTE

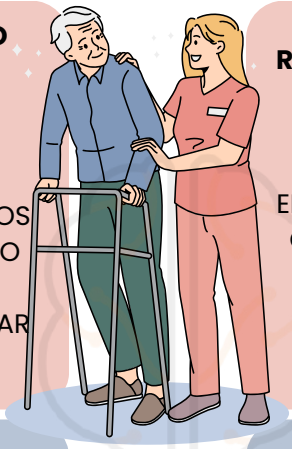
SEGURANÇA DO PACIENTE



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.

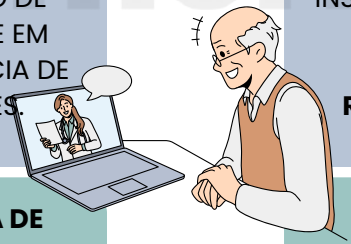


REDUÇÃO DO RISCO DE INFECÇÕES ASSOCIADAS AOS CUIDADOS DE SAÚDE:

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

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:

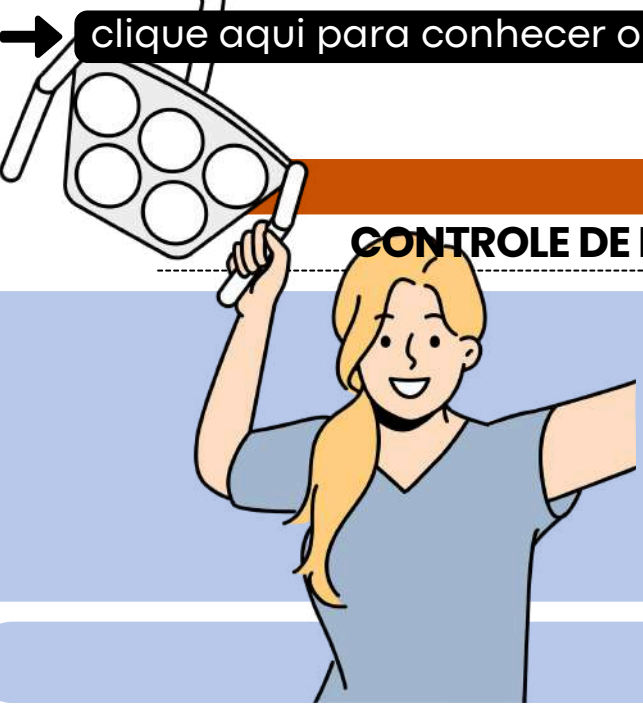
Esses materiais geralmente requerem apenas **limpeza** e **desinfecção** de **baixo nível**. Desinfetantes de baixo ou médio nível são suficientes para remover patógenos da superfície. A limpeza manual ou com dispositivos de limpeza automatizados é geralmente adequada. 🧽

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)?

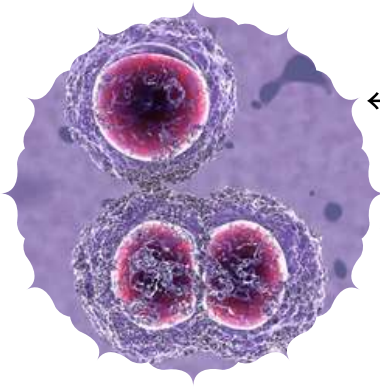
As IRAS ocorrem devido à **exposição** a **microrganismos** no **ambiente hospitalar** e podem estar relacionadas a procedimentos **invasivos**, **falhas na higienização** das **mãos**, uso inadequado de **antibióticos** e outras **práticas hospitalares**.



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.

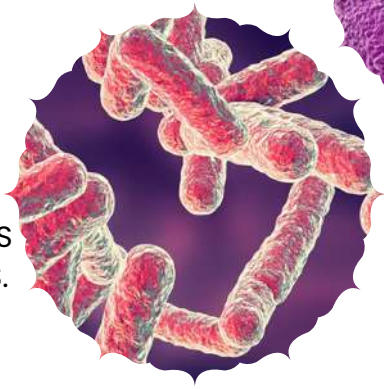
As IRAS são causadas por **bactérias**, **vírus** e fungos, com destaque para:



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

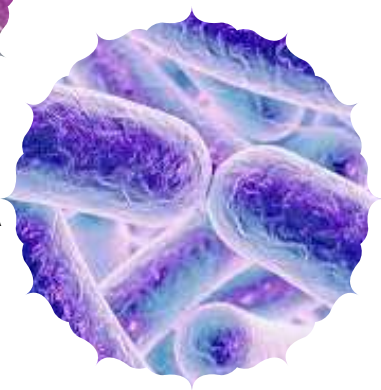


← **KLEBSIELLA PNEUMONIAE** → PODE SER MULTIRRESISTENTE.



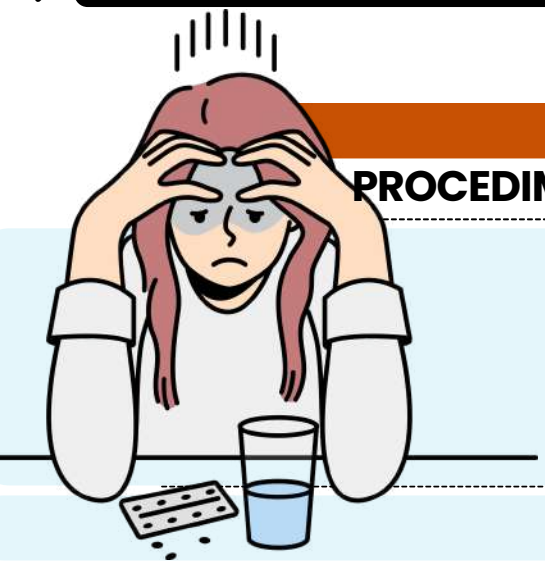
PSEUDOMONAS AERUGINOSA → FREQUENTE EM PACIENTES IMUNOCOMPROMETIDOS.

CLOSTRIDIOIDES DIFFICILE → CAUSA DIARREIA GRAVE APÓS USO DE ANTIBIÓTICOS.



clique aqui para conhecer o material completo

memoriza.aí



DICA

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM EM SAÚDE

ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS

A administração de medicamentos é uma responsabilidade crítica do profissional de enfermagem. Vamos explorar as vias de administração e os cuidados necessários para garantir um atendimento seguro e eficaz:



Oral: A via oral é a mais comum e geralmente a **mais segura**. O medicamento é **ingerido e absorvido** pelo **trato gastrointestinal.** É importante oferecer o medicamento com água e monitorar a deglutição, especialmente em pacientes com dificuldades para engolir.



Intramuscular (IM): A injeção é feita no **tecido muscular**, geralmente nas nádegas, coxas ou deltoide. A absorção é mais rápida do que a via oral. Utilize técnica asséptica e escolha a agulha adequada para a profundidade muscular.

Intravenosa (IV): A **administração intravenosa** permite ação imediata, pois o medicamento é injetado diretamente na **corrente sanguínea**. Essa via é utilizada em situações que exigem resposta rápida. Sempre monitore o local da punção para evitar complicações como flebite.



Subcutânea (SC): Indicada para **medicamentos que necessitam de absorção lenta e contínua**, como a insulina. A injeção é feita no tecido subcutâneo (camada de gordura sob a pele). Utilize agulhas curtas e finas e alterne os locais de aplicação para evitar lipodistrofia.

CUIDADOS NA APLICAÇÃO

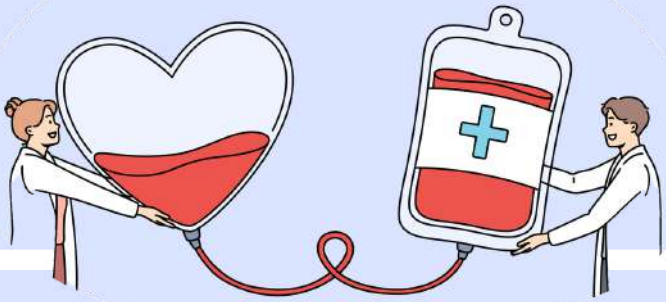


- **Verificação da Prescrição:** Antes de administrar qualquer medicamento, revise a **prescrição médica** para confirmar o medicamento, dosagem, via e horário. Essa verificação ajuda a prevenir erros.
- **Identificação do Paciente:** Confirme a **identidade do paciente**, usando pelo menos dois identificadores (como nome completo e data de nascimento) para evitar administrações incorretas.
- **Técnica Asséptica:** Mantenha a **assepsia em todo o processo de preparo** e **administração** do medicamento, usando materiais esterilizados e higienizando as mãos.
- **Observação de Reações Adversas: Monitore o paciente** após a administração para identificar possíveis reações alérgicas ou adversas.

clique aqui para conhecer o material completo

DICA

EXAME CLÍNICO E EXAMES COMPLEMENTARES



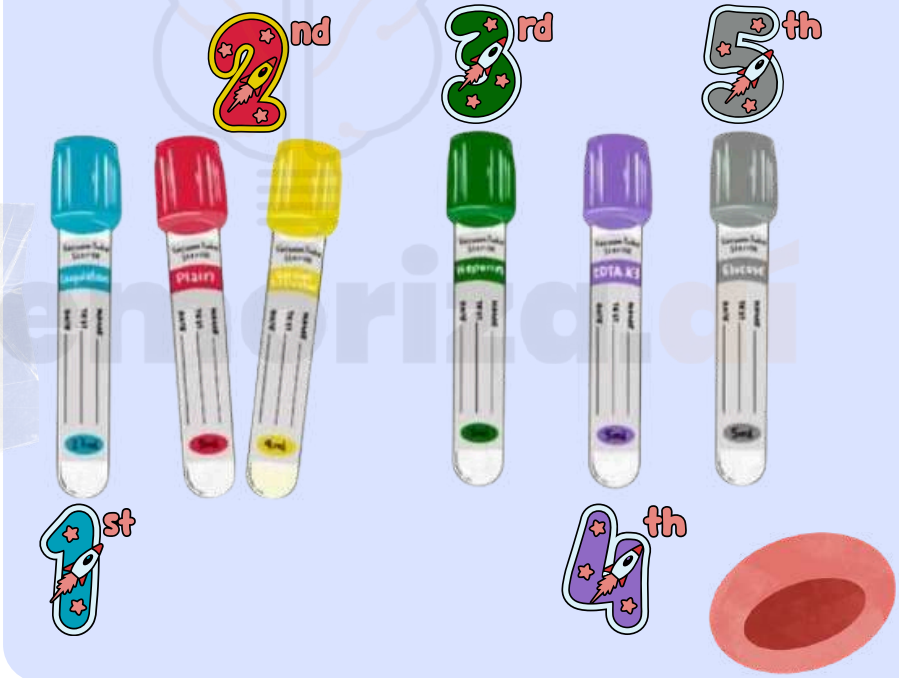
TUBOS DE COLETA A VÁCUO NA ANÁLISE DE SANGUE

A **alteração na sequência dos tubos** pode ocasionar a **contaminação** no **tubo subsequente** e gerar resultados alterados nos analíticos sensíveis a este tipo de interferência.

Exemplo: coletar um tubo contendo aditivo de heparina (anticoagulante natural) antes do aditivo citrato de sódio (utilizado para coagulação) pode levar a heparina para dentro do tubo de citrato de sódio. Isso poderá interferir nos resultados dos fatores de coagulação.



Anote a **sequência correta** dos **tubos de coleta:**



Ordem Correta de Coleta

1. **Azul** (Citrato de sódio)
2. **Vermelho/Amarelo** (Ativador de coágulo)
3. **Verde** (Heparina)
4. **Lilás/Roxo** (EDTA)
5. **Cinza** (Fluoreto de sódio/EDTA)

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

ENFERMEIRO 40 HORAS

memorize.ai

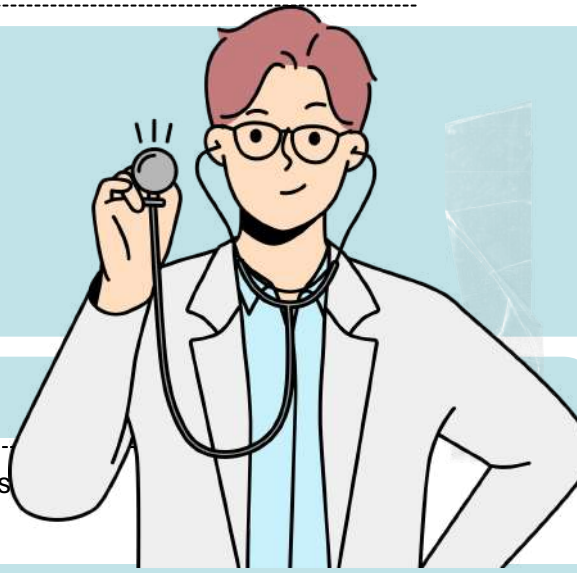
clique aqui para conhecer o material completo

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.



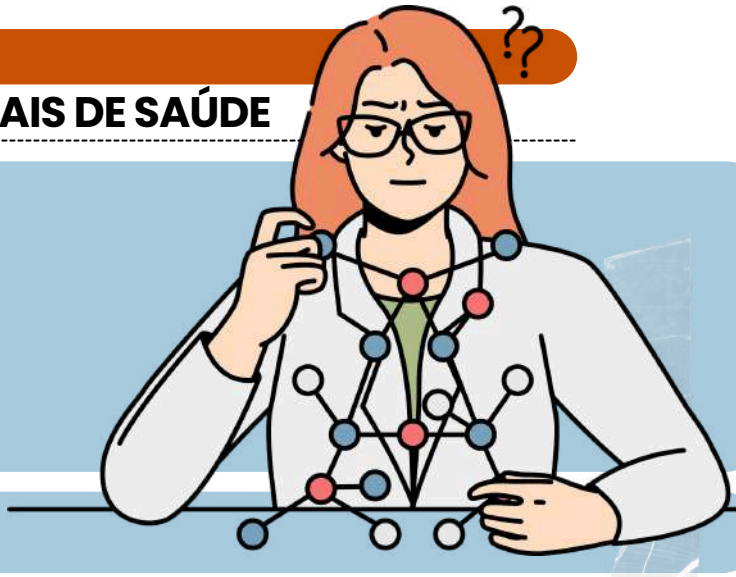
clique aqui para conhecer o material completo

memoriza.aí

DICA

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

MÉTODOS DE DESINFECÇÃO E ESTERILIZAÇÃO



CLASSIFICAÇÃO DOS MATERIAIS DENTRO DA CME



A classificação dos materiais dentro de uma Central de Material e Esterilização (CME) é fundamental para garantir que os **produtos para saúde** (PPS) sejam tratados de maneira adequada, seguindo as normas e protocolos de segurança e eficácia.

Essa classificação ajuda a definir os **processos de limpeza**, **desinfecção** e **esterilização** mais apropriados para cada tipo de material, com base no risco de contaminação que ele oferece para o paciente.

🧩 1. Materiais Críticos

Os materiais críticos são aqueles que e**ntram em contato direto com tecidos estéreis** ou com o **sistema vascular do paciente**, ou seja, são materiais que apresentam um **risco muito alto de infecção** se não forem devidamente esterilizados.

EXEMPLOS:

- INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS INVASIVOS (COMO BISTURIS, PINÇAS E TESOURAS CIRÚRGICAS)
- CATETERES INTRAVENOSOS E OUTROS DISPOSITIVOS INVASIVOS
- IMPLANTES (PRÓTESES, VÁLVULAS, ETC.)

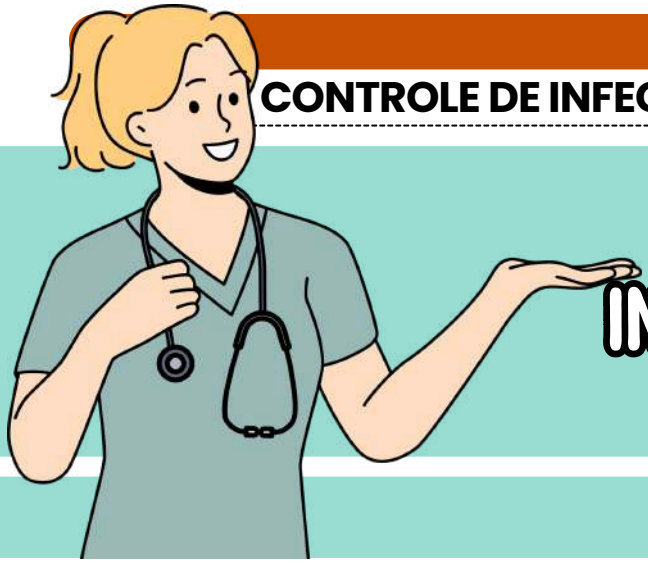
PROCESSAMENTO: OBRIGATORIAMENTE ESTERILIZAÇÃO.



Esses materiais devem ser **esterilizados** através de métodos como a **autoclave** (por vapor) ou outros métodos de **esterilização de alto nível**, como radiação ionizante ou gás de óxido de etileno, para garantir a eliminação total de micro-organismos. 🔬

clique aqui para conhecer o material completo

memoriza.aí



DICA

CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (CIH)

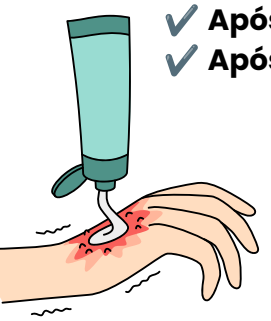
CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (CIH)

A prevenção das IRAS envolve estratégias **individuais** e **institucionais**. Algumas das principais são:

🧼 1. HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS

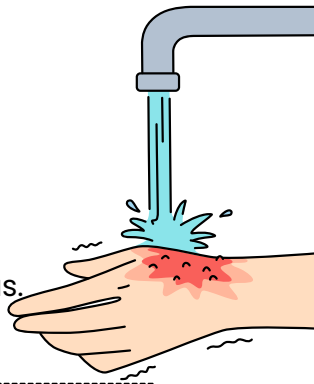
A lavagem das mãos é a maneira **mais eficaz** de **prevenir infecções**! Deve ser feita:

✔️ **Antes** e **depois** do contato com o paciente.
✔️ **Antes** da realização de **procedimentos assépticos**.
✔️ **Após** contato com **fluidos corporais**.
✔️ **Após** tocar **superfícies** e **objetos contaminados**.



Técnicas de higienização:

- 👐 **Água e sabão** → Quando houver sujidade visível.
- 🤲 **Álcool 70%** → Se as mãos não estiverem visivelmente sujas.



🏥 2. USO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPIS)

Os EPIs protegem tanto os profissionais quanto os pacientes:

🧤 **Luvas** → Para contato com sangue, secreções ou mucosas.
😷 **Máscaras cirúrgicas/N95** → Prevenção de infecções respiratórias.
🦺 **Aventais** → Proteção contra respingos e contaminação cruzada.
👓 **Óculos de proteção/face shield** → Em procedimentos com risco de aerossóis.

🛑 3. PRECAUÇÕES DE ISOLAMENTO

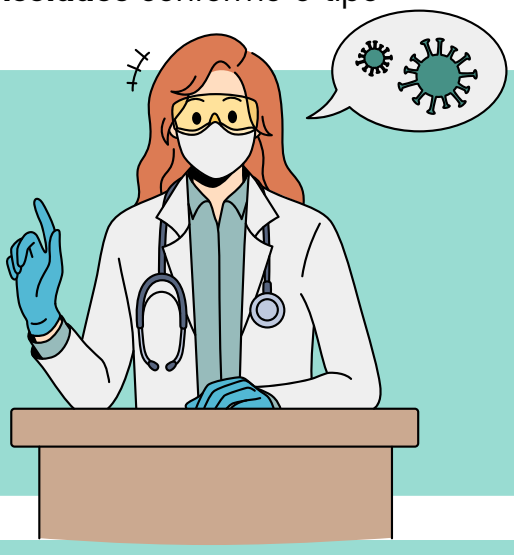
Quando há **risco de transmissão**, os pacientes devem ser **isolados** conforme o tipo de infecção:

😷 **PRECAUÇÃO POR AEROSSÓIS** → PARA TUBERCULOSE E VARICELA (USO DE MÁSCARA N95).

🌬️ **PRECAUÇÃO POR GOTÍCULAS** → PARA DOENÇAS COMO GRIPE E MENINGITE (USO DE MÁSCARA CIRÚRGICA).

🚪 **PRECAUÇÃO PADRÃO** → PARA TODOS OS PACIENTES (HIGIENE DAS MÃOS, EPIS).

🦠 **PRECAUÇÃO POR CONTATO** → PARA INFECÇÕES COMO MRSA E CLOSTRIDIUM DIFFICILE (USO DE AVENTAL E LUVAS).



clique aqui para conhecer o material completo

DICA

EXAME CLÍNICO E EXAMES COMPLEMENTARES



TUBOS DE COLETA A VÁCUO NA ANÁLISE DE SANGUE

Os sistemas de coleta a vácuo permitem a **aspiração precisa do volume de sangue** necessário, garantindo uma **proporção adequada** entre **sangue** e **aditivo**. Isso reduz erros comuns, como hemólise, hemodiluição e formação de microcoágulos.

Cada tubo de coleta a vácuo possui uma **cor específica** que indica o **tipo de aditivo presente**, sendo essencial respeitar a **ordem correta de coleta** para evitar contaminação entre os aditivos.



⚠️**Lilás/Roxo**
EDTA
Hematologia e bancos de sangue



⚠️**Verde**
Heparina de lítio
Bioquímica (plasma)



⚠️**Cinza**
Fluoreto de sódio + EDTA
Dosagem de glicose e hemoglobina glicada



⚠️**Azul**
Citrato de sódio
Exames de coagulação (TP e TTPa)



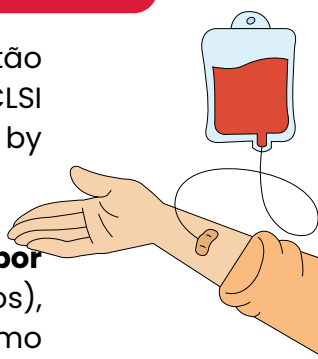
⚠️**Amarelo**
Ativador de coágulo + gel
Imunologia, marcadores cardíacos e tumorais



⚠️**Vermelho**
Ativador de coágulo
Bioquímica e sorologia

- O padrão de cores dos tubos irá identificar quais aditivos estão presentes. A recomendação da sequência dos tubos é baseada na (CLSI H3-A6, Procedures for the Collection of Diagnostic Blood Specimens by Venipunctures; ApprovedStandart, 6thed.).

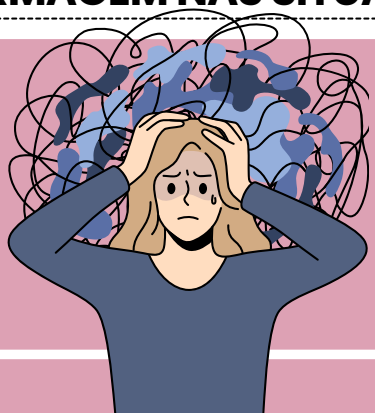
- Ela deve ser **respeitada**, para que não ocorra **contaminação por aditivos nos tubos subsequentes** (contaminação cruzada dos aditivos), quando há necessidade da coleta para diversos analitos de um mesmo paciente.



clique aqui para conhecer o material completo

DICA

ENFERMAGEM NAS SITUAÇÕES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



ESCALA DE COMA DE GLASGOW (ECG)

A Escala de Coma de Glasgow (ECG) é um instrumento de **avaliação neurológica** que mede o **nível de consciência** de um paciente. É utilizada para detectar alterações **oculares**, **verbais** e **motoras**.

A avaliação faz-se através da sua **reatividade perante determinados estímulos**, em que são observados 4 parâmetros: **abertura ocular, reação motora, resposta verbal e resposta pupilar**.

Como é calculada?

- A ECG É CALCULADA **SOMANDO OS PONTOS** ATRIBUÍDOS A CADA UMA DAS AVALIAÇÕES
- A PONTUAÇÃO VARIA DE **3 A 15**
- A PONTUAÇÃO INDICA O **NÍVEL DE LESÃO CEREBRAL** DO PACIENTE

ABERTURA OCULAR (E)

Espontânea	**4**
A voz	**3**
A dor	**2**
Nenhuma	**1**

RESPOSTA VERBAL (V)

Orientada	**5**
Confusa	**4**
Palavras inapropriadas	**3**
Palavras incompreensíveis	**2**
Nenhuma	**1**

RESPOSTA MOTORA

Obedece comandos	**6**
Localiza dor	**5**
Mov. de retirada	**4**
Flexão anormal	**3**
Extensão anormal	**2**
Nenhuma	**1**

RESPOSTA PUPILAR

duas pupilas não reativas	**-2**
uma pupilas não reativa	**-1**
ambas reagem a luz	**0**



O valor de **resposta pupilar** deve **ser subtraído** do **total**.



O **grau de lesão** de acordo com a **pontuação** é:

- **Entre 13 e 15:** leve;
- **Entre 9 e 12:** moderada;
- **Entre 3 e 8:** grave;
- **Menor que 3:** coma.

clique aqui para conhecer o material completo

PSICÓLOGO

memorize.ai

clique aqui para conhecer o material completo

DICA

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

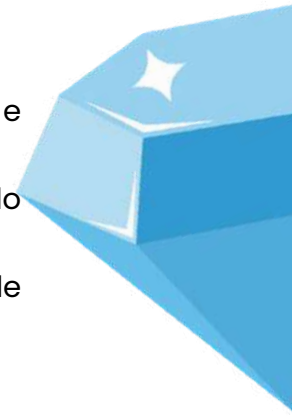
PSICOLOGIA NO SUS: PRINCÍPIOS, ATUAÇÃO E CAMPOS DE PRÁTICA



O QUE PRECISAMOS SABER?

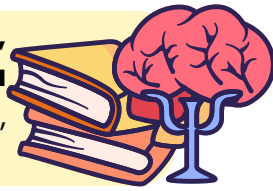
A atuação do psicólogo no SUS baseia-se na atenção integral, envolvendo promoção da saúde, prevenção, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos. Esse trabalho considera os aspectos biológicos, psicológicos e sociais, ocorre em todos os níveis de atenção e integra equipes multiprofissionais e redes de cuidado, conforme os princípios e normas do sistema de saúde.

PRINCÍPIOS DO SUS



- ✅ **Universalidade**: garante a todos o direito de acesso aos serviços de saúde.
- ✅ **Integralidade**: considera as necessidades físicas, emocionais, familiares e sociais.
- ✅ **Equidade**: distribui recursos conforme as necessidades, reduzindo desigualdades.
- ✅ **Participação social**: permite à população formular e fiscalizar políticas de saúde.
- ✅ **Descentralização**: compartilha a gestão entre União, Estados e Municípios.

ONDE O PSICÓLOGO PODE ATUAR?



O psicólogo pode atuar na **Atenção Primária, nos CAPS, hospitais, ambulatórios, urgências, atenção domiciliar, reabilitação e Consultórios na Rua.** Também integra Centros de Referência e ações de Vigilância em Saúde, conforme as necessidades da rede de cuidado.

ATUAÇÃO DO PSICÓLOGO NOS DIFERENTES NÍVEIS DE ATENÇÃO



- ✅ **Promoção da saúde**: fortalece fatores de proteção antes do adoecimento.
- ✅ **Prevenção**: reduz riscos e evita o agravamento de problemas de saúde.
- ✅ **Tratamento**: reúne intervenções realizadas durante o processo de adoecimento.
- ✅ **Reabilitação**: busca recuperar autonomia, funcionalidade e participação social.
- ✅ **Cuidados paliativos**: promovem conforto e qualidade de vida diante de doenças graves.

A atuação baseada no **MODELO BIOPSICOSSOCIAL** considera, de forma integrada, **aspectos psicológicos, clínicos, familiares, sociais, educacionais, laborais e territoriais**. Esse olhar ampliado orienta um cuidado mais completo e compatível com os princípios do SUS.

clique aqui para conhecer o material completo

memoriza.aí

DICA

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

ATENÇÃO INTEGRAL AO USUÁRIO DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS



O QUE PRECISAMOS SABER?

A atenção às pessoas com necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas integra a Política Nacional de Saúde Mental e a RAPS. O cuidado deve ser integral, humanizado, territorial, interdisciplinar e centrado no usuário, com respeito à autonomia, aos direitos e ao projeto terapêutico singular, conforme a legislação do SUS e as políticas de saúde mental e sobre drogas.

PRINCIPAIS SERVIÇOS ENVOLVIDOS:

- **Atenção Primária**: acolhimento, prevenção e acompanhamento.
- **CAPS e CAPS AD**: cuidado especializado e territorial.
- **Hospitais gerais**: internação quando necessária.
- **Urgência e emergência**: manejo de crises e intoxicações.
- **Atenção domiciliar**: cuidado no ambiente familiar.
- **Assistência social**: suporte às vulnerabilidades sociais.
- **Demais serviços da RAPS**: continuidade e integração do cuidado.



PAPEL DO PSICÓLOGO

O psicólogo atua no **acolhimento, na escuta qualificada e na avaliação das necessidades psicossociais do usuário**. Também realiza intervenções individuais e grupais, psicoeducação, apoio familiar e participa da construção do Projeto Terapêutico Singular, articulando o cuidado com os demais serviços da rede.



REDUÇÃO DE DANOS

A redução de danos busca **diminuir os prejuízos relacionados ao uso de substâncias**, mesmo sem interrupção imediata do consumo. Inclui **orientação em saúde, prevenção de infecções, redução de riscos, fortalecimento do vínculo e ampliação do acesso ao tratamento**, sem incentivar o uso de drogas.

PROJETO TERAPEUTICO SINGULAR (PTS)

- Padrão de consumo: frequência, quantidade e substâncias utilizadas.
- Condição clínica: estado físico e mental do usuário.
- Contexto familiar: vínculos, apoio e conflitos existentes.
- Condições sociais: moradia, renda, trabalho e vulnerabilidades.
- Motivação para mudança: disposição para aderir ao cuidado.



clique aqui para conhecer o material completo

DICA

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

ESCUTA CLÍNICA E CONSTRUÇÃO DO VÍNCULO TERAPÊUTICO



O QUE PRECISAMOS SABER?

A escuta clínica é uma postura técnica, ética e acolhedora que permite compreender a experiência subjetiva do paciente por meio de sua fala, silêncios, emoções, comportamentos e contexto de vida. Não consiste em ouvir passivamente, aconselhar ou julgar, mas em favorecer a expressão, a elaboração e a compreensão do sofrimento.

NÃO CONFUNDA:



A **ESCUTA COTIDIANA** ocorre de forma espontânea nas relações pessoais, podendo **envolver opiniões, conselhos e interpretações informais.** Não possui finalidade técnica nem exige planejamento profissional.

A **ESCUTA CLÍNICS** é **profissional, planejada, orientada por objetivos e fundamentada teoricamente**. Submete-se ao sigilo e aos princípios éticos, buscando compreender e intervir de forma qualificada.

ELEMENTOS DA ESCUTA CLÍNICA

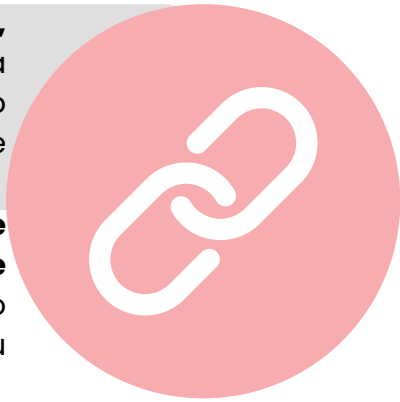


- ☑ **Atenção integral**: considera falas, emoções, gestos, silêncios, contradições e contexto de vida.
- ☑ **Acolhimento**: reconhece a experiência sem minimizar, censurar ou antecipar interpretações.
- ☑ **Empatia**: compreende a perspectiva do paciente, mantendo os limites profissionais.
- ☑ **Suspensão de julgamentos**: evita preconceitos, conclusões precipitadas e imposição de valores.



VÍNCULO E ALIANÇA TERAPÊUTICA

O **VÍNCULO TERAPÊUTICO** é uma **relação profissional de confiança, respeito e colaboração entre psicólogo e paciente**. Baseia-se na clareza dos objetivos e papéis, na segurança emocional e no compromisso com o cuidado, favorecendo participação, expressão e continuidade do atendimento.



A **ALIANÇA TERAPÊUTICA** envolve vínculo de **confiança e colaboração, definição compartilhada dos objetivos e acordo sobre as tarefas do tratamento.** Trata-se de uma relação profissional, não devendo ser confundida com amizade, intimidade pessoal ou dependência emocional.

clique aqui para conhecer o material completo

DICA

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

CUIDADOS PALIATIVOS: ATUAÇÃO PSICOLÓGICA DIANTE DA TERMINALIDADE



O QUE PRECISAMOS SABER?

Os cuidados paliativos buscam melhorar a qualidade de vida de pacientes e familiares diante de doenças graves, progressivas ou ameaçadoras da vida. Essa abordagem previne e alivia o sofrimento por meio da identificação precoce e do cuidado integral das necessidades físicas, psicológicas, sociais e espirituais.

PRINCÍPIOS

- **Qualidade de vida**: prioriza conforto, dignidade e bem-estar.
- **Alívio do sofrimento**: controla dor e sintomas físicos, emocionais, sociais e espirituais.
- **Morte como processo natural**: não acelera nem prolonga intencionalmente o morrer.
- **Autonomia do paciente**: respeita valores, preferências e decisões compartilhadas.
- **Cuidado interdisciplinar**: integra equipe, paciente e família no planejamento do cuidado.



PAPEL DO PSICÓLOGO



O psicólogo **acolhe emoções, auxilia na elaboração da finitude e favorece a comunicação entre paciente, família e equipe**. Também apoia o luto antecipatório, identifica valores e prioridades e contribui para decisões compartilhadas, sem decidir pelos envolvidos.

SOFRIMENTO TOTAL



Dimensão física: envolve dor, fadiga, falta de ar, náuseas e limitações funcionais que afetam o conforto e a qualidade de vida.

Dimensão psicológica: inclui medo, ansiedade, tristeza, culpa, desesperança e sofrimento relacionado à perda de autonomia.

Dimensão social: abrange mudanças de papéis, isolamento, dependência, conflitos familiares e dificuldades financeiras.

Dimensão espiritual ou existencial: envolve questões sobre sentido, valores, esperança, fé, culpa e finitude.

O paciente capaz tem **direito a receber informações** claras, **participar das decisões** e **aceitar ou recusar intervenções**. As diretivas antecipadas registram suas preferências para eventual incapacidade, sem substituição automática pela vontade familiar.

clique aqui para conhecer o material completo

memoriza.aí

DICA

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

SAÚDE MENTAL DO TRABALHADOR, ESGOTAMENTO PROFISSIONAL, MATRICIAMENTO E NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA



O QUE PRECISAMOS SABER?

A atuação do psicólogo na Saúde do Trabalhador busca promover saúde, prevenir agravos, identificar riscos psicossociais e apoiar trabalhadores adoecidos. No SUS, ocorre de forma articulada com a Vigilância em Saúde, Atenção Primária, CEREST, CAPS e demais serviços da rede.

ESGOTAMENTO PROFISSIONAL

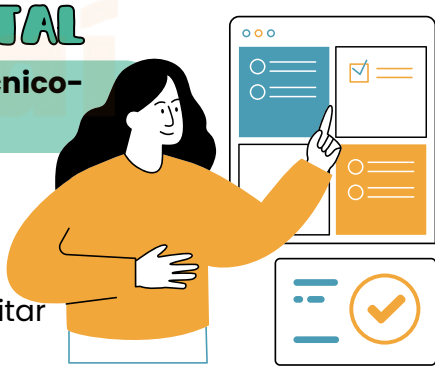


O **BURNOUT** é uma síndrome decorrente do **estresse crônico relacionado ao trabalho quando não é adequadamente administrado**. Caracteriza-se por exaustão emocional, distanciamento ou cinismo e redução da realização profissional.

MANIFESTAÇÕES FREQUENTES:

- ☑ Fadiga persistente: cansaço físico e mental contínuo.
- ☑ Queda do desempenho: redução da concentração e produtividade.
- ☑ Alterações emocionais: irritabilidade, desmotivação e sintomas ansiosos ou depressivos.

MATRICIAMENTO EM SAÚDE MENTAL



O matriciamento em saúde mental é uma **estratégia de apoio técnico-pedagógico entre equipes.**

OBJETIVOS:

- ☑ Compartilhar conhecimentos: ampliar a capacidade das equipes.
- ☑ Discutir casos: construir condutas de forma conjunta.
- ☑ Fortalecer a Atenção Primária: qualificar o cuidado e evitar encaminhamentos desnecessários.

NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA



A notificação compulsória **integra a vigilância em saúde e abrange agravos previstos em normas específicas**. O psicólogo deve conhecer situações notificáveis, como determinadas **violências, tentativa de suicídio, acidentes de trabalho graves e doenças relacionadas ao trabalho**.

FINALIDADE:

- ☑ Epidemiológica: identifica e acompanha a ocorrência dos agravos.
- ☑ Sanitária: orienta ações de vigilância e controle.
- ☑ Preventiva: subsidia medidas para evitar novos casos.
- ☑ Organizacional: auxilia no planejamento dos serviços de saúde.

clique aqui para conhecer o material completo

memoriza.aí

DICA

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

PSICOLOGIA DA VIDA ADULTA E DO ENVELHECIMENTO



O QUE PRECISAMOS SABER?

O desenvolvimento psicológico ocorre ao longo de toda a vida e envolve mudanças biológicas, cognitivas, afetivas e sociais. Na vida adulta e no envelhecimento, essas transformações são influenciadas pela história individual, saúde, vínculos, trabalho, cultura e participação social, sem significar necessariamente doença ou perda de autonomia.

TEORIA DO DESENVOLVIMENTO PSICOSSOCIAL

ADULTO-JOVEM (Intimidade × isolamento): busca construir vínculos profundos e duradouros sem perder a própria identidade.

ADULTO INTERMEDIÁRIO (Generatividade × estagnação): envolve produzir, cuidar, orientar e contribuir com as próximas gerações.

VELHICE (Integridade do ego × desesperança): ocorre a revisão da própria vida, podendo gerar aceitação ou arrependimento.



BALTES – DESENVOLVIMENTO AO LONGO DA VIDA

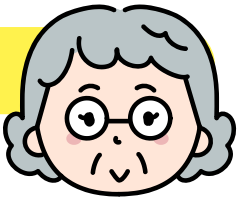
O **desenvolvimento humano ocorre durante toda a vida**, envolvendo ganhos e perdas influenciados por fatores biológicos, psicológicos, sociais e culturais. A adaptação às mudanças é um elemento central desse processo.



- ✅ Seleção: escolher objetivos prioritários.
- ✅ Otimização: investir recursos para manter ou melhorar habilidades.
- ✅ Compensação: utilizar estratégias alternativas diante de perdas.

NÃO CONFUNDA:

A **SENESCÊNCIA** é o **conjunto de mudanças naturais, progressivas e esperadas do processo de envelhecimento**, sem caráter patológico.



A **SENILIDADE** são conjuntos de **alterações decorrentes de doenças ou agravos que afetam a saúde** e a funcionalidade da pessoa idosa.

PAPEL DO PSICÓLOGO

O psicólogo **avalia aspectos emocionais, cognitivos e funcionais, favorece a adaptação às mudanças da vida adulta e do envelhecimento** e fortalece autonomia, identidade e participação social. Também apoia familiares e cuidadores, trabalha perdas, diferencia alterações esperadas de sinais patológicos e articula o cuidado com a rede de saúde.



clique aqui para conhecer o material completo

DICA

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

RESOLUÇÕES CFP Nº 1/2009 E Nº 6/2019: APLICAÇÕES PRÁTICAS



O QUE PRECISAMOS SABER?

A Resolução CFP nº 1/2009 disciplina o registro documental produzido durante a prestação dos serviços psicológicos, enquanto a Resolução CFP nº 6/2019 regulamenta a elaboração de documentos escritos pelo psicólogo. Portanto, registro documental e documento psicológico são conceitos relacionados, mas não sinônimos.

RESOLUÇÃO CFP Nº 1/2009



A Resolução CFP nº 1/2009 determina que **todo serviço psicológico possua registro documental organizado**, atualizado e seguro. Esse registro acompanha a evolução do trabalho, orienta decisões, garante continuidade e subsidia a fiscalização técnica e ética.

No prontuário, o **usuário ou seu representante legal tem direito de acesso às informações registradas**. Esse acesso não inclui protocolos de testes, materiais privativos, anotações técnicas protegidas ou dados de terceiros sem pertinência.

RESOLUÇÃO CFP Nº 6/2019



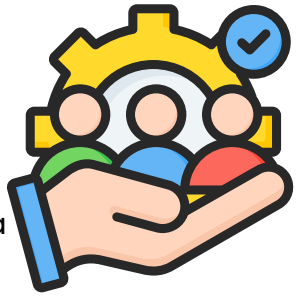
A Resolução CFP nº 6/2019 exige que todo documento psicológico tenha **finalidade definida, fundamentação técnico-científica, linguagem objetiva, respeito ao sigilo e apenas informações necessárias**. Também diferencia com maior precisão as modalidades documentais, especialmente relatório e laudo psicológico.

ATENÇÃO



O documento psicológico deve **apresentar uma síntese técnica, sem transcrever falas, sessões ou informações íntimas desnecessárias**. É vedado incluir opiniões pessoais, afirmações sem fundamento, dados estranhos à finalidade, conclusões além do avaliado ou linguagem discriminatória.

AUTORIA E RESPONSABILIDADE



- **Informações registradas**: responde pelo conteúdo inserido no documento.
- **Análise realizada**: assume responsabilidade pela interpretação técnica.
- **Conclusões emitidas**: deve fundamentar e sustentar o que concluiu.
- **Documento assinado**: responde integralmente pelo material que assina.
- **Documento multiprofissional**: cada profissional identifica e assume sua própria contribuição.

clique aqui para conhecer o material completo

DICA

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

EXAME PSÍQUICO: FUNÇÕES PSÍQUICAS E SUAS ALTERAÇÕES



O QUE PRECISAMOS SABER?

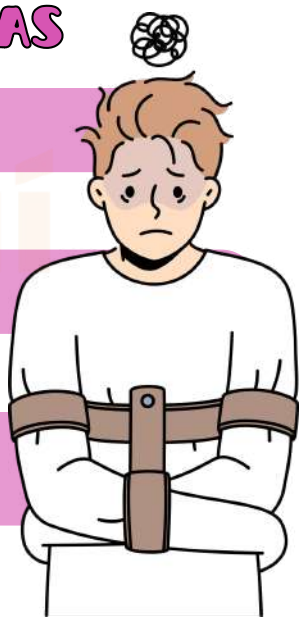
O exame psíquico é a avaliação sistemática do funcionamento mental realizada durante a entrevista clínica. Permite identificar alterações cognitivas, afetivas e comportamentais, auxiliando na compreensão do estado atual e no planejamento terapêutico, sem estabelecer isoladamente um diagnóstico.

O QUE COMPÕEM O EXAME PSÍQUICO?



O exame psíquico avalia **consciência, orientação, atenção, sensopercepção, memória, inteligência, pensamento e linguagem**. Também examina humor, afeto, psicomotricidade, vontade, juízo crítico e insight, descrevendo o funcionamento mental no momento da avaliação.

ALTERAÇÕES DAS FUNÇÕES PSÍQUICAS



Consciência: avalia o nível de alerta e percepção de si e do ambiente. Pode apresentar rebaixamento, torpor ou coma.

Orientação: verifica o reconhecimento de tempo, espaço, pessoa e situação. Sua alteração caracteriza desorientação.

Sensopercepção: analisa a percepção dos estímulos pelos sentidos. As alterações mais cobradas são ilusões e alucinações.

Pensamento: avalia o curso, a forma e o conteúdo das ideias. Pode apresentar fuga de ideias, bloqueio ou delírios.

Humor e afeto: examina o estado emocional predominante e sua expressão. Podem ocorrer depressão, euforia, ansiedade ou embotamento afetivo.

Insight: verifica o reconhecimento da própria condição e da necessidade de tratamento. Pode ser completo, parcial ou ausente.

NÃO CONFUNDA:



Ilusão: ocorre quando existe um estímulo real, mas ele é percebido ou interpretado de forma distorcida pelo indivíduo.

Alucinação: é uma percepção sem estímulo externo real, vivenciada pela pessoa como verdadeira.

Delírio: é uma crença falsa, fixa e resistente, mantida mesmo diante de evidências contrárias.

CHEGAMOS AO FIM

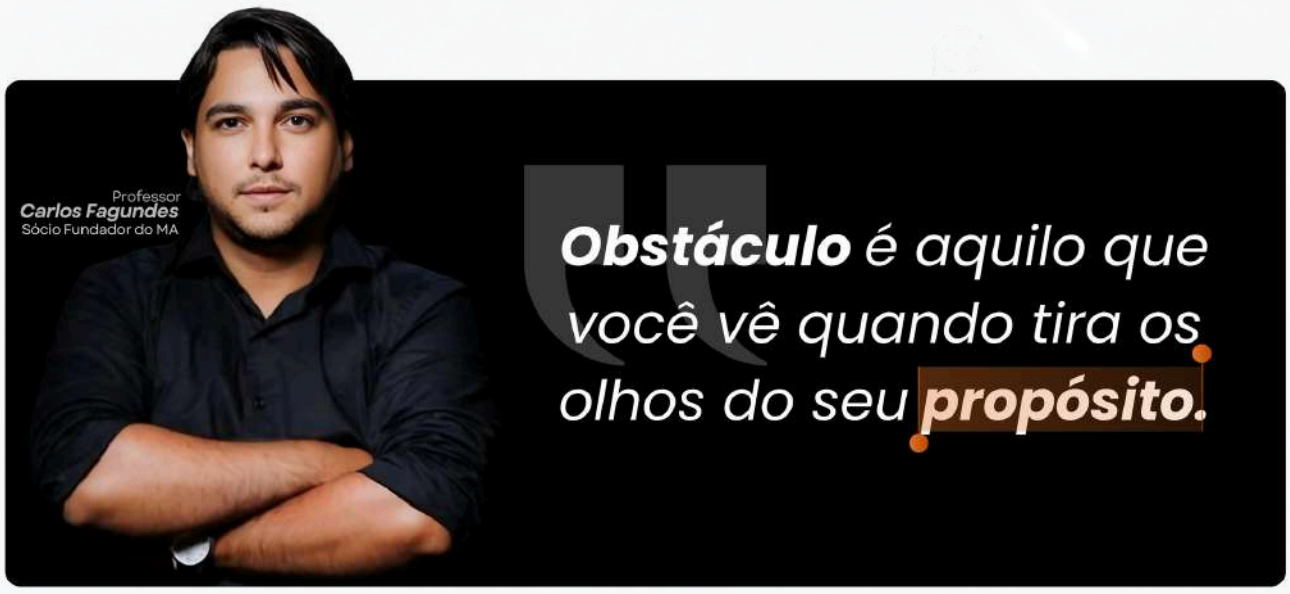
Parabéns, você acaba de conhecer a nossa amostra para o concurso da **Prefeitura de Queimados/RJ !**
Esperamos que esta breve demonstração tenha despertado seu interesse e mostrado como nosso material pode ajudá-lo a **conquistar sua** tão sonhada **aprovação**.

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 2025?

Então...

→ clique aqui para conhecer o material completo



→ Acesse nosso Instagram