

CONHECIMENTOS ESPECIALIZADOS

41) Com relação às atribuições dos funcionários responsáveis pelas internações, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo. A seguir, indique a opção que apresenta a sequência correta.

- () Verificar o SIGPES e atualizar o cadastro se necessário.
- () Auxiliar a enfermagem na administração de medicamentos.
- () Procurar acomodar, no mesmo quarto, pacientes que irão ser operados.
- () Atender o usuário com educação, respeito, eficiência, empatia, tolerância, humildade e ser agradável; pois esta é a atividade-fim da OSA.

a) V – F – V – V

b) F – V – V – F

c) F – V – F – F

d) V – F – F – V

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

É correto afirmar que:

- A primeira afirmativa é verdadeira, visto que, conforme consta no subitem 7.3.4, letra “a”, da ICA 160-11, é atribuição do responsável pelas internações verificar o SIGPES e atualizar o cadastro, se necessário.
- A segunda afirmativa é falsa, pois não é atribuição do funcionário responsável pela internação auxiliar a enfermagem na administração de medicamentos. Suas atribuições estão previstas no subitem 7.3.4, da ICA 160-11.
- A terceira afirmativa é verdadeira, visto que, conforme consta no subitem 7.3.4, letra “h”, da ICA 160-11, é atribuição do responsável pelas internações procurar colocar no mesmo quarto pacientes que irão ser operados.
- A quarta afirmativa é verdadeira, visto que, conforme consta no subitem 7.3.4, letra “k”, da ICA 160-11, é atribuição do responsável pelas internações atender o usuário com educação, respeito, eficiência, empatia, tolerância, humildade e ser agradável; pois esta é a atividade-fim da OSA.

Fonte: Brasil. Comando da Aeronáutica. **ICA 160-11:** instruções sobre a implantação da estrutura organizacional dos Serviços de Arquivos Médicos e Estatística. Rio de Janeiro: DIRSA, 2007.

42) Considere as atribuições listadas abaixo, numeradas de I a IV.

- I. Ter alto grau de concentração e bom senso.
- II. Revezar durante o horário de almoço, ou quando precisar sair por algum motivo.
- III. Ao final do expediente fazer *backup* das ligações e agendamentos, em seguida desligar os computadores.
- IV. Sempre tratar os usuários com polidez e educação, usando os pronomes de tratamento Senhor e Senhora, independentemente de quem seja.

São atribuições dos operadores do *call-center* do SAME, para o agendamento de consultas, somente o que se aponta em

a) I e II.

b) I e III.

c) I, II e IV.

d) II, III e IV.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

Verifica-se que:

- A afirmativa I está correta, pois o operador de *call-center* deve ter um alto grau de concentração e bom senso (Subitem 7.2.3, letra “b”, da ICA 160-11).
- A afirmativa II está correta, pois os operadores deverão revezar no horário de almoço, ou quando precisarem sair por algum motivo (Subitem 7.2.3, letra “f”, da ICA 160-11).
- A afirmativa III está incorreta, pois, de acordo com o, os operadores devem “certificar-se, ao sair do serviço, de que os computadores e a mesa telefônica foram desligados, bem como se a mensagem informativa da OSA permanece no *call-center*”. Em nenhum momento se faz referência a *backup* de agendamentos e de ligações (Subitem 7.2.3, letra “i”, da ICA 160-11).
- A afirmativa IV está incorreta, pois, se o usuário for militar, deve-se perguntar seu posto/graduação e passar a se dirigir a ele não mais como “Sr. Fulano”, mas como “Major, Sargento, ... Fulano” (Subitem 7.2.3, letra “c”, ICA 160-11).

Fonte: Brasil. Comando da Aeronáutica. **ICA 160-11:** instruções sobre a implantação da estrutura organizacional dos Serviços de Arquivos Médicos e Estatística. Rio de Janeiro: DIRSA, 2007.

- 43) Quanto ao controle de infecção hospitalar, considerando a responsabilidade de cada Organização de Saúde da Aeronáutica (OSA), assinale a alternativa **incorreta**.
- a) Todos os profissionais da equipe de saúde devem ser vacinados contra Hepatite B.
 - b) O equipamento de proteção individual deve ser fornecido a todos os profissionais da equipe de saúde.
 - c) **Será desativada a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar quando não houver riscos de contaminação no ambiente hospitalar.**
 - d) Quando ocorrem acidentes punctórios com material biológico, os profissionais, o registro e a notificação imediata devem ser encaminhados de acordo com os protocolos estabelecidos pelos Ministérios da Saúde e do Trabalho.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

A Comissão de Controle de Infecção Hospitalar deve ser mantida em funcionamento em qualquer tempo nas Organizações de Saúde da Aeronáutica. Conforme a ICA 160-36/2009, é responsabilidade das Organizações de Saúde da Aeronáutica promover a vacinação contra Hepatite B e fornecer equipamento de proteção individual a todos os profissionais da equipe de saúde. Quando em caso de acidente com material biológico, a Organização de Saúde da Aeronáutica deve seguir os protocolos recomendados pelos Ministérios da Saúde e do Trabalho.

Fonte: Brasil. Comando da Aeronáutica. **ICA 160-36:** comissão de controle de infecção hospitalar no SISAU. Rio de Janeiro: DIRSA, 2009. (Página 55).

- 44) Conforme as diretrizes do Comando da Aeronáutica, os resíduos gerados nas unidades de saúde devem ser segregados e acondicionados em coletores com sacos. Associe as colunas, relacionando o tipo de resíduo com o saco indicado para o seu armazenamento.

<u>Resíduo</u>	<u>Armazenamento</u>
(1) Comum	() saco preto.
(2) Químico	() saco verde.
(3) Infectante	() saco branco leitoso com identificação de resíduo tóxico.
(4) Roupas contaminadas	() saco branco leitoso, baseado na norma NBR 9191/2000, e saco vermelho para os resíduos tipo A1, A3 e A5.

A sequência correta dessa associação é

- a) 2 – 3 – 1 – 4
- b) **1 – 4 – 2 – 3**
- c) 4 – 1 – 3 – 2
- d) 3 – 2 – 4 – 1

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

De acordo com a Ordem Técnica nº 014/DIRSA/05, de 06 de setembro de 2005, o resíduo infectante deve ser acondicionado em saco branco leitoso, identificado com a simbologia resíduo infectante, de acordo com a norma NBR 9191/2000 da ABNT, e vermelho para resíduos tipo A1, A3 e A5, por ser resíduo que apresenta uma possível presença de agentes biológicos.

As roupas contaminadas devem ser acondicionadas em sacos verdes para Hamper.

O resíduo comum deve ser armazenado em saco de cor preta, como papel de uso sanitário, resíduo do setor de nutrição e dietética e resíduos provenientes das áreas administrativas, pois não apresentam risco biológico, químico ou radiológico à saúde ou ao meio ambiente.

O resíduo químico deve ser acondicionado em saco branco leitoso com a identificação resíduo tóxico, pois pode conter substâncias químicas que podem apresentar risco à saúde pública ou ao meio ambiente.

Fonte: BRASIL. Comando da Aeronáutica. **Ordem técnica nº 014:** tratamento dos resíduos hospitalares nas organizações de saúde da Aeronáutica. Rio de Janeiro: DIRSA, 2005. (Páginas 3 e 4).

- 45) Considere as recomendações abaixo quanto à manipulação de materiais perfurocortantes:

- I. As agulhas devem ser reencapadas após seu uso.
- II. As agulhas não devem ser retiradas da seringa com as mãos.
- III. Os recipientes específicos para descarte devem ser preenchidos em sua capacidade total.
- IV. O material perfurocortante, mesmo que estéril, deve ser desprezado em recipiente resistente à perfuração e com tampa.

Quando se lida com materiais perfurocortantes, devem ser seguidas obrigatoriamente as recomendações apontadas somente em

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

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

Ao manusear materiais perfuro-cortantes, deve-se atentar para que certas recomendações sejam seguidas. Com relação às agulhas, não se deve reencapá-las e nem removê-las com as mãos, deve ser utilizado um instrumento tipo porta-agulha para tal, pois, ao realizar este procedimento, o profissional poderá se ferir. O material perfuro-cortante deve ser desprezado, mesmo que estéril, em recipientes resistentes à perfuração e com tampa, e tal recipiente não deve ser preenchido acima de 2/3 de sua capacidade total.

Fonte: BRASIL. Comando da Aeronáutica. **Ordem técnica nº 012:** exposição accidental a materiais biológicos. Rio de Janeiro: DIRSA, 2005. (Página 3).

- 46)** O serviço destinado ao atendimento dos pacientes que não conseguiram consultas ambulatoriais para o mesmo dia, nas clínicas por eles procuradas, conforme Ordem Técnica nº 011/SDTSA/2000, de 06 de julho de 2000, é denominado
- a) agendamento de consultas.
 - b) pronto atendimento.**
 - c) plantão ao SAME.
 - d) sobreaviso.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

De acordo com o subitem 2.50 da ICA 160-11, o Serviço de Pronto Atendimento é destinado ao atendimento dos pacientes que não conseguiram consultas ambulatoriais para o mesmo dia, nas clínicas por eles procuradas; conforme Ordem Técnica nº 011/SDTSA/2000, de 06 de julho de 2000.

Fonte: BRASIL. Comando da Aeronáutica. **ICA 160-11:** instruções sobre a implantação da estrutura organizacional dos Serviços de Arquivos Médicos e Estatística. Rio de Janeiro: DIRSA, 2007.

- 47)** Com relação à notificação compulsória de doenças, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo. A seguir, indique a opção que apresenta a sequência correta.
- () A notificação compulsória é obrigatória a todos os profissionais de saúde, exceto biólogos, biomédicos e farmacêuticos.
 - () A notificação imediata será realizada por telefone ao serviço de vigilância epidemiológica da Secretaria Municipal de Saúde.
 - () A notificação imediata, realizada pelos meios de comunicação, isenta o profissional de saúde de realizar o registro no Sistema de Informação de Agravos de Notificação.
 - () Doenças, agravos e eventos constantes da Lista de Notificação Compulsória Imediata devem ser notificados às Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde em, no máximo, 24 horas a partir de suspeita inicial.
- a) V – F – V – F
 - b) F – F – V – V
 - c) V – V – F – F
 - d) F – V – F – V**

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

É correto afirmar que:

- A primeira assertiva é falsa, pois a notificação compulsória é obrigatória a todos os profissionais de saúde, sem exceções.
- A segunda assertiva é verdadeira, visto que a notificação imediata deve ser realizada por meio de comunicação, incluindo o telefone, ao serviço de vigilância epidemiológica da Secretaria Municipal de Saúde.
- A terceira assertiva é falsa, pois, após a notificação imediata pelos meios de comunicação, o profissional de saúde deve registrar essa notificação no Sistema de Informação de Vigilância Epidemiológica (Sinan), obedecendo às normas e rotinas estabelecidas pela Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde.
- A quarta assertiva é verdadeira, visto que as doenças da Lista de Notificação Imediata devem ser comunicadas em até 24 horas da suspeita diagnóstica às Secretarias Estadual e Municipal de Saúde.

Fonte: BRASIL Ministério da Saúde. **Portaria nº 104, de 25 de janeiro de 2011.** Publicada no Diário Oficial da União (DOU) nº 18, Seção 1, págs 37 e 38, de 26 de janeiro de 2011.

48) Quanto à Assistência Médico-Hospitalar (AMH), assinale a alternativa que **não** condiz com a ICA 160-24.

- a) O militar responsável pelos beneficiários da AMH indenizará em vinte por cento a assistência médico-hospitalar por eles recebida.
- b) Serão considerados beneficiários da AMH a ex-esposa e o ex-marido com direito à pensão alimentícia estabelecida por sentença transitada em julgado, enquanto não se casarem novamente.
- c) Serão considerados beneficiários da AMH o pai maior de sessenta anos de idade e seu respectivo cônjuge, desde que ambos não recebam remuneração, vivam sob a dependência econômica e o mesmo teto que o militar e quando expressamente declarados e comprovados na organização militar.
- d) Os avós e os pais, quando inválidos ou interditos, além dos respectivos cônjuges, desde que não recebam remuneração, vivam sob a dependência econômica e o mesmo teto que o militar e, quando expressamente declarados e comprovados na organização militar, serão considerados beneficiários da AMH.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

De acordo com a ICA 160-24 – Instruções Reguladoras da Assistência Médico-Hospitalar, o militar responsável pelos beneficiários da AMH indenizará integralmente a assistência médico-hospitalar recebida pelos beneficiários da AMH.

Fonte: BRASIL. Comando da Aeronáutica. **ICA 160-24:** instruções reguladoras da assistência médico-hospitalar. Brasília: COMGEP, 2010.

49) Um militar da Aeronáutica, beneficiário da Assistência Médico-Hospitalar Complementar, retornava para casa ao final de suas férias e acabou se acidentando de carro. A ambulância chegou ao local e o levou para a cidade mais próxima, que não contava com nenhuma Organização Militar. Ao dar entrada no hospital, foram diagnosticadas algumas escoriações e fratura exposta em um braço. O militar foi encaminhado para a sala de cirurgia e todos os procedimentos necessários foram realizados.

Tendo em vista o exposto acima, assinale a alternativa que apresenta as medidas a serem tomadas, conforme a ICA 160-24/2010.

- a) O militar acidentado ou responsável deverá, preferencialmente dentro do prazo de 48 horas, informar o caso à SARAM para que esta providencie um oficial médico para examinar o paciente e emitir parecer, ajustar os preços e emitir a GAB para indenizar a Organização de Saúde que o atendeu e, em seguida, transferi-lo para uma Organização Militar da Aeronáutica mais próxima.
- b) O militar acidentado ou responsável deverá entrar em contato com uma Organização Militar da Aeronáutica ou com a SARAM, em até 24 horas, para informar o ocorrido e solicitar que um oficial médico vá até o local para emitir o parecer sobre sua permanência na Organização de Saúde que o atendeu ou removê-lo, ajustar os preços e acompanhá-lo durante sua remoção, informando à SARAM no final de todo o procedimento.
- c) O militar acidentado ou responsável deverá informar o fato a uma Organização Militar da Aeronáutica dentro do prazo de 48 horas, e a Organização Militar de Saúde mais próxima deverá designar um oficial médico para examinar o paciente, dar seu parecer, ajustar os preços a serem cobrados, promover a remoção do paciente, caso seja viável, e informar à SARAM sobre todas as providências tomadas.
- d) O militar acidentado ou responsável deverá comunicar o fato à Organização de Saúde mais próxima ou à SARAM, preferencialmente da Aeronáutica, no prazo de 24 horas, fornecendo seus dados pessoais para que a Organização Militar da Aeronáutica ou a SARAM designe um oficial médico para examinar o paciente, emitir seu parecer, ajustar os preços a serem cobrados e promover a remoção do paciente caso seja viável.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

De acordo com a ICA 160-24 – Instruções Reguladoras da Assistência Médico-Hospitalar, o militar e seus dependentes beneficiários da AMH e da AMHC, nos casos de emergência comprovada e atendidos fora da Organização Militar da Aeronáutica sem autorização prévia, deverá comunicar a uma OM mais próxima, preferencialmente OSA, ou a SARAM, dentro de 48 horas, fornecendo todos os dados necessários. Feito isto, a OM que foi acionada, tomará as providências de informar à SARAM, designar um oficial médico para examinar o paciente e emitir parecer sobre a permanência do mesmo ou a remoção para uma Organização Militar de Saúde, ajustar os preços a serem cobrados e promover a remoção ou evacuação do paciente se julgada viável, mantendo a SARAM informada sobre todas as providências tomadas.

Fonte: BRASIL. Comando da Aeronáutica. **ICA 160-24:** instruções reguladoras da assistência médico-hospitalar. Brasília: COMGEP, 2010.

50) Com relação aos pagamentos e indenizações pelos beneficiários da Assistência Médico-Hospitalar (AMH) e da Assistência Médico-Hospitalar Complementar (AMHC), informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo. A seguir, indique a opção que apresenta a sequência correta.

- () O militar responsável por dependente da AMH indenizará integralmente, e de uma única vez, a assistência médico-hospitalar por ele recebida.
 - () A dívida do militar da ativa ou na inatividade, decorrente da assistência médico-hospitalar que lhe for prestada ou aos seus dependentes, que sejam beneficiários da AMH, ficará extinta com o falecimento do militar.
 - () No caso de internações prolongadas de beneficiários da AMHC inválidos, incluindo pacientes geriátricos, o beneficiário responsável se obriga ao pagamento de vinte por cento da mensalidade cobrada pela Organização de Saúde da Aeronáutica ou conveniada, mesmo que, comprovadamente, não possua condições financeiras.
 - () As despesas que requeiram pagamento pelo beneficiário responsável e que sejam inferiores a cinco por cento do soldo ou cota-parte do soldo que serviu de base para o cálculo, no caso de Pensionistas, serão encaminhadas para desconto pela Organização de Saúde da Aeronáutica ou SARAM para desconto em folha na unidade pagadora.
- a) V – F – F – V
b) V – V – F – F
c) F – V – V – F
d) F – F – V – V

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

De acordo com a ICA 160-24 – Instruções Reguladoras da Assistência Médico-Hospitalar, é correto afirmar que:

- A primeira e a segunda assertivas são verdadeiras, visto que o militar responsável pelo dependente AMH **indenizará integralmente**, e de uma única vez, a assistência médico-hospitalar por ele recebida, bem como **ficará extinta** a dívida com o seu falecimento ou de um de seus dependentes (Item 11, subitens 11.1 e 11.4).
- A terceira assertiva é falsa, pois, no caso dos beneficiários da AMHC com internações permanentes ou prolongadas, inválidos, interditos ou portadores de doenças que recomendem assistência médica ou enfermagem, incluindo pacientes geriátricos, o beneficiário responsável se obriga ao pagamento de vinte por cento da mensalidade cobrada, mas, nos casos em que, comprovadamente, o Beneficiário Responsável **não possua condições** financeiras de ser descontado, ficará a critério da DIRSA/SARAM a fixação dos valores ou percentuais a serem pagos (Item 10, subitem 10.2).
- A quarta assertiva é falsa, pois as despesas que requeiram pagamento pelo Beneficiário Responsável e que sejam inferiores a **três por cento** do soldo ou cota-parte do soldo que serviu de base para o cálculo, no caso de Pensionistas, serão encaminhadas para desconto pela Organização de Saúde da Aeronáutica ou SARAM para desconto em folha da unidade pagadora (Subitem 10.3).

Fonte: BRASIL. Comando da Aeronáutica. **ICA 160-24:** instruções reguladoras da assistência médico-hospitalar. Brasília: COMGEP, 2010.