Publicado em
10/04/2026

HOSPITAL DE CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

EDITAL Nº 01/2026
DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSO

PROCESSO SELETIVO 16

TÉCNICO DE ENFERMAGEM
(Centro Obstétrico e Internação Obstétrica)

01.	D	11.	B	21.	B
02.	B	12.	D	22.	D
03.	C	13.	E	23.	E
04.	C	14.	D	24.	D
05.	B	15.	A	25.	C
06.	E	16.	A		
07.	A	17.	C		
08.	ANULADA	18.	E		
09.	B	19.	B		
10.	A	20.	E		

HOSPITAL DE CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

CADERNO DE QUESTÕES

EDITAL Nº 01/2026
DE PROCESSOS SELETIVOS (PS)

Cargo de Nível Médio — **PS 16**

TÉCNICO DE ENFERMAGEM
(Centro Obstétrico e Internação Obstétrica)

MATÉRIA	QUESTÕES	PONTUAÇÃO
Conhecimentos Específicos	01 a 25	0,40 cada

ATENÇÃO

Transcreva no espaço apropriado da sua FOLHA DE RESPOSTAS (Folha Óptica), com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

A palavra é prata, o silêncio é ouro.

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: ___ ___ ___ ___ ___ ___ – ___

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM A PRÉVIA AUTORIZAÇÃO DA FAURGS E DO HCPA.

FAURGS
Fundação de Apoio da Universidade Federal do Rio Grande do Sul

SISTEMA DE GESTÃO DE QUALIDADE FAURGS SETOR DE CONCURSOS

SISTEMA DE GESTÃO DE SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO FAURGS SETOR DE CONCURSOS

INSTRUÇÕES

FAURGS
Fundação de Apoio da Universidade Federal do Rio Grande do Sul

1. Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.

2. Esta PROVA consta de **25** (vinte e cinco) questões objetivas.

3. Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.

4. Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada na FOLHA DE RESPOSTAS.

5. O candidato que comparecer para realizar a prova **não deverá, sob pena de ser excluído do certame**, **portar relógios,** armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, *pagers*, *notebooks*, **telefones celulares**, *pen drives* ou quaisquer outros tipos de aparelhos eletrônicos, nem utilizar véus, bonés, chapéus, gorros, mantas, lenços, aparelhos/próteses auditivas, óculos escuros, ou qualquer outro adereço que lhes cubra a cabeça, o pescoço, os olhos, os ouvidos ou parte do rosto, **exceto em situações autorizadas pela Comissão do Concurso e/ou em situações determinadas em lei.** (conforme subitem 7.10 do Edital de Abertura)

6. **É de inteira responsabilidade do candidato comparecer ao local de prova munido de caneta esferográfica, preferencialmente de tinta azul, de escrita grossa, para a adequada realização de sua Prova Escrita. Não será permitido o uso de lápis, marca-textos, réguas, lapiseiras/grafites e/ou borrachas durante a realização da prova.** (conforme subitem 7.15.2 do Edital de Abertura)

7. Não será permitida nenhuma espécie de consulta em livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de instrumentos de cálculo ou outros instrumentos eletrônicos, exceto nos casos em que forem pré-estabelecidos no item 13 do Edital. (conforme subitem 7.15.3 do Edital de Abertura)

8. Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número **26** serão desconsideradas.

9. Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.

10. A duração da prova é de **duas horas e trinta minutos (2h30min)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.

11. **O candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora (1h) após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões da Prova Escrita, o candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora e meia (1h30min) após o início. O candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de prova.**

12. **Após concluir a prova e se retirar da sala, o candidato somente poderá utilizar os sanitários nas dependências do local de prova se for autorizado pela Coordenação do Prédio e se estiver acompanhado de um fiscal.** (conforme subitem 7.15.6 do Edital de Abertura)

13. Ao concluir a Prova Escrita, o candidato deverá devolver ao fiscal da sala a Folha de Respostas (Folha Óptica). Se assim não proceder, será excluído do Processo Seletivo. (conforme subitem 7.15.8 do Edital de Abertura)

14. A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

HOSPITAL DE CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

Boa prova!

01. Os profissionais que atuam no pré-natal na atenção primária à saúde devem estar capacitados para reconhecer condições clínicas que caracterizam uma gestação de alto risco. Assinale a alternativa que apresenta fatores que indicam alto risco gestacional.

(A) Gestante com idade entre 20 e 34 anos, sem doenças prévias, com mais de 50 kg de peso no início da gestação.
(B) Gestante com tipo sanguíneo O negativo e companheiro com tipagem sanguínea desconhecida.
(C) Gestante primigesta, cirurgia de prótese mamária há menos de 5 anos, sem histórico familiar de doenças crônicas.
(D) Gestante com idade superior a 35 anos, história de pré-eclâmpsia e parto pré-termo em gestação anterior.
(E) Gestante com esquema vacinal completo e uso de álcool antes da gestação.

02. Considere as afirmações abaixo sobre acolhimento e classificação de risco em obstetrícia.

I - O acolhimento e a classificação de risco em obstetrícia levam à tomada de decisões do profissional de saúde a partir de uma escuta qualificada, associada ao julgamento clínico embasado em protocolo fundamentado cientificamente.
II - Dentre as atribuições do técnico de enfermagem estão acolher mulher e acompanhante de forma cordial e responsável, aferir sinais vitais, estar alerta para as necessidades de reclassificação da mulher enquanto aguarda atendimento.
III- A Escala Visual Analógica (EVA) consiste num instrumento de avaliação objetiva da intensidade da dor da mulher. A EVA pode ser utilizada durante todo o atendimento, registrando o resultado sempre na evolução.
IV - Uma pressão arterial sistólica de ≥160 mmHg e/ou diastólica ≥110 mmHg é considerada alterada se acompanhada de outros sintomas.

Quais estão corretas?

(A) Apenas II.
(B) Apenas I e II.
(C) Apenas I e III.
(D) Apenas III e IV.
(E) Apenas II, III, e IV.

03. Sobre as complicações durante a gestação ou parto, é possível afirmar que

(A) as insulinas mais utilizadas na *diabetes mellitus* gestacional (DMG) são a protamina neutra hagedorn (NPH), de origem humana e ação intermediária, e a lispro, de origem humana e ação ultrarrápida.
(B) a diluição e administração do sulfato de magnésio no manejo da eclâmpsia se dão da seguinte forma: diluir 12 mL de sulfato de magnésio em 240 mL de soro fisiológico 0,9% e infundir na velocidade de 110 mL/hora.
(C) sinais de iminência de eclâmpsia são caracterizados por sintomas decorrentes de alterações vasculares no sistema nervoso, como cefaleia e distúrbios visuais, ou por alterações hepáticas, sendo náuseas, vômitos e dor no andar superior do abdome as mais comuns.
(D) o tratamento de primeira escolha para a sífilis na gestação é a benzilpenicilina benzatina. Em pacientes alérgicas a esta medicação, opta-se por metronidazol.
(E) os sinais e sintomas mais frequentes no descolamento prematuro de placenta (DPP) incluem dor abdominal crônica, sangramento vaginal caracteristicamente escurecido, hipersensibilidade à palpação uterina, hipotonia uterina e alterações na vitalidade fetal.

04. Sobre a diabetes *mellitus gestacional* (DMG), assinale a alternativa **INCORRETA**.

(A) Recomenda-se, para diagnóstico da hiperglicemia na gestação, o rastreamento universal, independentemente da presença de fator de risco.
(B) A adequação nutricional e a prática de exercício constituem o primeiro passo do tratamento clínico.
(C) A metformina se destaca como primeira escolha entre as medidas farmacológicas no controle da hiperglicemia na gestação.
(D) O controle da glicemia materna tem como meta alcançar e manter níveis de normoglicemia, sendo de jejum <95 mg/dL, uma hora pós-prandial <140 mg/dL e duas horas pós-prandial <120 mg/dL.
(E) Entre os fatores de risco estão obesidade, idade materna superior a 25 anos, gemelaridade, hipertensão arterial, dislipidemia e tabagismo.

05. A infecção do trato urinário (ITU) na gravidez é uma intercorrência muito comum. Sobre a ITU, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

( ) Pode ocasionar complicações como aumento de anemia, prematuridade, ruptura prematura de membranas, sepse materna e neonatal e insuficiência renal.
( ) Na gravidez, a bacteriúria assintomática não necessita de tratamento, pois não tem potencial de evolução para cistite ou pielonefrite.
( ) Os organismos que causam a ITU são aqueles da flora vulvoperineal normal.
( ) Clinicamente, as ITUs podem ser classificadas como bacteriúria assintomática, cistite (infecção do trato urinário inferior) e pielonefrite (infecção do trato urinário superior).
( ) A pielonefrite é mais frequente no primeiro trimestre, caracterizada por calafrios, dor lombar, anorexia, náuseas, vômitos e febre. A evolução para síndrome séptica é incomum.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

(A) V – V – F – V – V.
(B) V – F – V – V – F.
(C) F – V – V – F – F.
(D) F – V – F – F – V.
(E) V – F – F – V – F.

06. As síndromes hipertensivas são a intercorrência clínica mais comum da gestação e representam a principal causa de morbimortalidade materna no mundo. Em relação à prevenção de convulsões nas pacientes com pré-eclâmpsia, assinale a terapia anticonvulsivante indicada.

(A) Metformina
(B) Haloperidol
(C) Gluconato de cálcio
(D) Nifedipina
(E) Sulfato de magnésio

07. Considerando que a transmissão vertical (TV) do HIV pode ser significativamente reduzida com intervenções adequadas durante o pré-natal, parto e puerpério, assinale a alternativa correta.

(A) Não é necessário uso de zidovudina (AZT) endovenosa naquelas gestantes que apresentem carga viral indetectável após 34 semanas de gestação e que estejam em terapia com antirretrovirais (TARV) com boa adesão.
(B) Pacientes com carga viral desconhecida podem se beneficiar com o parto vaginal, uma vez que essa via de parto reduz o risco de transmissão vertical.
(C) A ligadura do cordão deve ser feita entre 1 e 3 minutos após a expulsão do feto.
(D) É necessário iniciar zidovudina (AZT) endovenosa quando indicado e manter infusão contínua até 3 horas após o nascimento.
(E) A episiotomia deve ser realizada de rotina em nascimentos via parto vaginal de pacientes HIV para reduzir o risco de transmissão vertical.

08. O parto pré-termo é aquele que ocorre até as 36 semanas e 6 dias de idade gestacional. Sobre essa condição clínica, assinale a alternativa correta.

(A) O objetivo do uso de corticoides no trabalho de parto prematuro é acelerar a maturação pulmonar e cerebral fetal, garantindo maior estabilidade vascular ao prematuro, além de reduzir outras morbidades graves neonatais.
(B) É recomendado que a neuroproteção com sulfato de magnésio ($MgSO_4$) seja realizada com até 34 semanas de gestação. O uso deve ser iniciado quando se considerar que o parto tem alta probabilidade de ocorrer nas próximas 48 horas.
(C) Independentemente da via de parto, é de extrema importância a garantia de temperatura adequada na sala de parto durante o nascimento de um prematuro, devendo estar entre 23 ºC e 26 ºC.
(D) Nesses casos, evita-se o clampeamento tardio do cordão umbilical.
(E) Nas gestantes com colo curto, medidas adicionais profiláticas devem ser adotadas, como repouso absoluto e vigilância de infecções cervicovaginais e urinárias.

09. Entre as causas de sangramento no segundo trimestre da gestação, destaca-se a placenta prévia. Sobre essa complicação obstétrica, assinale a alternativa correta.

(A) São fatores de risco múltiplos partos vaginais anteriores, placenta prévia em gestação anterior, gestação múltipla, idade materna acima dos 30 anos, tabagismo, uso de cocaína, fertilização *in vitro*.
(B) Placenta prévia é definida como a placenta que se implanta total ou parcialmente no segmento inferior do útero, a partir da 22ª semana de gestação.
(C) Nos casos de hemorragia grave, a interrupção imediata da gestação é obrigatória se a idade gestacional for acima de 32 semanas.
(D) Quanto mais precoce o sangramento, menor a chance de parto prematuro com aumento da mortalidade perinatal e necessidade de transfusão sanguínea.
(E) Na vigência de sangramento ativo, avalia-se a necessidade de manter um acesso calibroso e mantém-se a vigilância dos sinais vitais a cada duas horas.

10. Sobre intervenções de rotina nas gestantes durante o trabalho de parto, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

( ) A tricotomia pubiana e perineal deve ser realizada no momento da internação da parturiente, sendo fundamental que a gestante seja orientada de que esta prática diminui o risco de infecção pós-parto.
( ) As mulheres devem ser encorajadas a se movimentarem e adotarem as posições que lhes sejam mais confortáveis no trabalho de parto.
( ) O enema durante o trabalho de parto é indicado com o objetivo de evitar evacuações involuntárias e possíveis contaminações neonatais durante o período expulsivo.
( ) A presença do acompanhante deve ser estimulada durante o trabalho de parto apenas quando a gestante não estiver com dor intensa, sendo recomendado que, em situações de dor acentuada, priorizem-se a administração de analgesia e o repouso da parturiente.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

(A) F – V – F – F.
(B) V – F – V – V.
(C) F – V – V – V.
(D) V – V – F – F.
(E) V – F – F – F.

11. Sobre os cuidados de enfermagem durante o trabalho de parto, assinale a alternativa correta.

(A) Os métodos farmacológicos de alívio da dor devem ser oferecidos à mulher antes da utilização de métodos não farmacológicos.
(B) A gestante sob analgesia peridural, quando se sentir confortável e segura, deve ser encorajada a deambular e adotar posições mais verticais.
(C) Deve-se encorajar a mulher a ficar em posição supina, decúbito dorsal horizontal, ou posição semissupina no segundo período do trabalho de parto.
(D) Não é recomendado apoiar a realização de puxos espontâneos no segundo período do trabalho de parto em mulheres sem analgesia; neste caso, incentivam-se os puxos dirigidos.
(E) Durante o trabalho de parto, é recomendado que a ingestão seja restrita à água, evitando outros líquidos.

12. Paciente com suspeita de corioamnionite deve iniciar imediatamente os antibióticos prescritos. Considerando que o médico prescreveu a administração endovenosa de clindamicina 900 mg de 8/8h e que a ampola disponível na farmácia é de 150 mg/mL e contém 4 mL, assinale a alternativa que corresponde à quantidade de medicação a ser administrada.

(A) 3 mL.
(B) 4 mL.
(C) 4,5 mL.
(D) 6 mL.
(E) 9 mL.

13. Sobre hemorragia pós-parto (HPP), assinale as afirmativas abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

( ) A ocitocina é a medicação de primeira escolha na prevenção da hemorragia pós-parto e está recomendada a sua utilização logo após todos os nascimentos.
( ) É recomendada a realização de massagem gentil a cada 30 minutos nas primeiras 6 horas após a retirada da placenta.
( ) O uso racional da ocitocina durante o trabalho de parto é considerado uma medida de prevenção de hemorragia pós-parto.
( ) A metilergometrina é frequentemente utilizada para pacientes hipertensas.
( ) A manobra de Hamilton (massagem uterina bimanual) é a primeira manobra a ser realizada nos casos de atonia uterina, enquanto se realiza o uterotônico e aguarda-se o seu efeito.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

(A) V – V – V – F – V.
(B) V – F – F – V – V.
(C) F – V – F – F – F.
(D) F – F – V – V – F.
(E) V – F – V – F – V.

14. Garantir a segurança do paciente e reduzir os riscos de morte ou de danos temporários e/ou permanentes é um dos principais objetivos das instituições de saúde. Sobre os cuidados que contribuem para segurança do paciente, analise as seguintes informações.

I - A contagem e pesagem das compressas após a cesariana ou quando solicitadas representa um cuidado de enfermagem útil nestes procedimentos.
II - O uso de ocitocina após o nascimento não é uma indicação de rotina, pois não diminui consideravelmente risco de hemorragia pós-parto.
III- Deve-se propor e validar protocolos, guias e manuais voltados à prevenção de infecções relacionadas à assistência à saúde e prevenção de quedas.
IV- Durante a cesariana, a aferição dos sinais vitais não possui relevância clínica significativa, uma vez que a observação da coloração cutânea da paciente no transoperatório é considerada um indicador mais fidedigno do seu estado de bem-estar.

Quais estão corretas?

(A) Apenas I.
(B) Apenas II.
(C) Apenas IV.
(D) Apenas I e III.
(E) I, II, III e IV.

15. Após o nascimento, quando as condições clínicas do recém-nascido forem satisfatórias, alguns procedimentos são indicados. Sobre estes procedimentos, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

( ) Para prevenção da oftalmia gonocócica, deve-se retirar o vérnix da região ocular com gaze umedecida com soro fisiológico, afastar as pálpebras e instilar uma gota de nitrato de prata a 1% no fundo do saco lacrimal inferior de cada olho.
( ) Para prevenção do sangramento por deficiência de vitamina K, é orientada a administração de 1 mg de vitamina K por via intramuscular ou subcutânea ao nascimento.
( ) A vacina da hepatite B (recombinante) deve ser realizada o mais precocemente possível, preferencialmente nas primeiras 12 horas de vida do bebê.
( ) Logo após o nascimento e imediatamente antes do contato pele a pele, deve ser realizada a verificação do peso, do comprimento e dos perímetros cefálico, torácico e abdominal.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

(A) F – V – V – F.
(B) F – V – F – F.
(C) V – F – V – F.
(D) F – V – V – V.
(E) V – F – F – V.

16. Sobre o aleitamento materno, segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), qual dos pontos-chaves abaixo **NÃO** caracteriza a pega adequada do bebê?

(A) Bochechas do bebê encovadas em cada sucção.
(B) Boca bem aberta.
(C) Mais aréola visível acima da boca do bebê.
(D) Lábio inferior virado para fora.
(E) Queixo tocando a mama.

17. Qual é o posicionamento recomendado para colocar o bebê no berço para dormir e que deve ser do conhecimento dos profissionais de saúde que atuam em alojamento conjunto, como forma de prevenir a morte súbita do recém-nascido?

(A) Decúbito lateral direito.
(B) Decúbito lateral esquerdo.
(C) Decúbito dorsal.
(D) Decúbito ventral.
(E) Posição prona.

18. A icterícia, expressão clínica da hiperbilirrubinemia, é um dos problemas mais frequentes no período neonatal. Sobre a icterícia, assinale a alternativa correta.

(A) A hiperbilirrubinemia significante, após a primeira semana de vida, é um problema comum em recém-nascido a termo, indicando-se fototerapia.
(B) Em recém-nascidos a termo saudáveis, a constatação de icterícia somente na face é fisiológica e descarta necessidade de investigação laboratorial.
(C) A icterícia por hiperbilirrubinemia indireta apresenta progressão do centro do corpo para as extremidades.
(D) A avaliação clínica da icterícia por médicos e/ou profissionais de enfermagem experientes, em ambiente com luminosidade adequada, é suficiente para o diagnóstico.
(E) Com frequência, a icterícia neonatal está associada à oferta láctea inadequada, perda elevada de peso e desidratação.

19. A avaliação objetiva da dor no recém-nascido (RN) deve ser feita por meio de escalas que englobam vários parâmetros e visam a uniformizar os critérios de mensuração das variáveis. Assinale a alternativa que contém a escala usada para a avaliação de dor no RN e no lactente, composta por cinco parâmetros comportamentais e um indicador fisiológico, avaliados antes, durante e após procedimentos invasivos agudos.

(A) EDIN
(B) NIPS
(C) BIIP
(D) COMFORT
(E) BRADEN

20. Assinale a alternativa que contém duas manifestações de sífilis congênita no recém-nascido.

(A) Mancha mongólica e hidropsia fetal
(B) Acrocianose e hidrocele
(C) Lanugo e lesões ósseas
(D) Eritema tóxico e anemia
(E) Lesões cutaneomucosas e lesões ósseas

21. A sepse é uma das principais causas de morbimortalidade no período neonatal. Sobre a sepse neonatal, assinale a alternativa **INCORRETA**.

(A) As manifestações clínicas da sepse precoce são inespecíficas e podem incluir recusa alimentar, hipoatividade e irritabilidade.
(B) O sintoma mais comum é a hipertermia.
(C) A hipotermia, como componente do "choque frio", é indicativa de maior gravidade.
(D) A hipotonia e as convulsões estão entre os principais sinais neurológicos.
(E) A intolerância alimentar é uma manifestação gastrointestinal precoce.

22. Em relação à desidratação no recém-nascido (RN), assinale a manifestação clínica que **NÃO** necessita de intervenção imediata.

(A) Letargia ou irritabilidade
(B) Olhos fundos
(C) Sinal da prega cutânea
(D) Sucção efetiva
(E) Diarreia aguda

23. Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta medida a ser adotada no ingurgitamento mamário patológico.

(A) Suporte para as mamas, com o uso ininterrupto de sutiã com alças largas e firmes, para alívio da dor e manutenção dos ductos em posição anatômica.
(B) Mamadas frequentes, sem horários preestabelecidos (livre demanda).
(C) Ordenha manual e delicada da aréola, se estiver tensa, antes da mamada, para que fique macia, facilitando a pega adequada do bebê.
(D) Uso de analgésicos sistêmicos/anti-inflamatórios. Ibuprofeno é considerado o mais efetivo, auxiliando também na redução da inflamação e do edema. Paracetamol ou dipirona podem ser usados como alternativas.
(E) Compressas quentes (ou bolsa de água aquecida) nas mamas no intervalo das mamadas. Em situações de maior gravidade, podem ser feitas de duas em duas horas.

24. De acordo com o Código de Ética Profissional do Servidor Público Civil, as alternativas abaixo apresentam deveres fundamentais do servidor público, **EXCETO** uma delas. Assinale-a.

(A) Tratar cuidadosamente os usuários dos serviços, aperfeiçoando o processo de comunicação e contato com o público.

(B) Ter respeito à hierarquia, porém sem nenhum temor de representar contra qualquer comprometimento indevido da estrutura em que se funda o Poder Estatal.

(C) Ser probo, reto, leal e justo, demonstrando toda a integridade do seu caráter, escolhendo sempre, quando estiver diante de duas opções, a melhor e a mais vantajosa para o bem comum.

(D) Zelar, sem direito de greve, pelas exigências específicas da defesa da vida e da segurança coletiva.

(E) Comunicar imediatamente a seus superiores todo e qualquer ato ou fato contrário ao interesse público, exigindo as providências cabíveis.

25. A Rede Cegonha é uma estratégia do Ministério da Saúde que visa a garantir atenção integral e qualificada à saúde da mulher e da criança. Considerando seus princípios e objetivos, assinale a alternativa correta.

(A) A articulação entre os diferentes níveis de atenção em rede e a regulação obstétrica no momento do parto não estão entre as iniciativas da Rede Cegonha.

(B) A Rede Cegonha propõe a implementação de um modelo de atenção com base no risco gestacional, centralizando o parto em maternidades de alta complexidade para, assim, diminuir os riscos maternos e fetais.

(C) Ela traz um conjunto de iniciativas que envolvem mudanças no modelo de cuidado à gravidez, ao parto e nascimento e à atenção integral à saúde da criança, com foco nos primeiros 2 anos e, em especial, no período neonatal.

(D) O modelo de atendimento preconizado pela Rede Cegonha consiste na priorização do atendimento de gestantes de alto risco e dos recém-nascidos que apresentem fatores de risco e malformações congênitas.

(E) A Rede Cegonha valoriza o parto humanizado, o qual pode ser assistido tanto em ambiente hospitalar quanto domiciliar, desde que acompanhado por tecnologia avançada e monitorização fetal contínua durante o trabalho de parto.