



**Santa Casa
de Misericórdia
de Sobral**

Sob intervenção da Prefeitura de Sobral

Secretaria
da Saúde



SOBRAL
PREFEITURA



**PROCESSO SELETIVO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS DO PROGRAMA DE
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL NA ÁREA DE ONCOLOGIA (2025)
ENFERMAGEM**

1ª ETAPA - PROVA ESCRITA

CANDIDATO(A): _____

INSTRUÇÕES

01. A Prova Objetiva terá a duração de 3 horas.
02. A Prova Objetiva consta de 20 questões, sendo que cada questão valerá 5 pontos. A prova total vale 100 pontos.
03. As questões da prova apresentam enunciado seguido de cinco alternativas designadas pelas letras A, B, C, D, E.
04. Para cada questão da prova, marque somente uma opção que você considera como a resposta correta.
05. Examine se o caderno de provas está completo e se há falhas ou imperfeições gráficas que causem dúvidas. Nenhuma reclamação será aceita após trinta minutos do início da prova.
06. Decorrido o tempo determinado pela Comissão do Processo Seletivo, será distribuído o cartão-resposta, o qual será o único documento válido para a correção da prova.
07. Ao receber o cartão-resposta verifique se os seus dados estão corretos.
08. Assine o cartão-resposta no espaço reservado no cabeçalho. Não haverá substituição do cartão-resposta.
09. Não amasse nem dobre o cartão-resposta, para que não seja rejeitado pela leitura ótica.
10. Será anulada a resposta que contiver emenda, rasura ou que apresentar mais de uma alternativa assinalada.
11. Para o preenchimento da prova e do cartão-resposta deverá ser utilizada caneta esferográfica azul ou preta.
12. Não será permitido, durante a realização da prova, o porte e uso de quaisquer aparelhos eletrônicos, especialmente telefone celular, calculadoras, agenda eletrônica, bem como quaisquer tipos de armas. O não cumprimento deste item implicará em eliminação imediata do candidato.
13. Qualquer forma de comunicação entre os candidatos implicará na sua eliminação.
14. O candidato, ao sair da sala, deverá entregar, definitivamente, o cartão-resposta e o caderno de prova, devendo, ainda, assinar a lista de frequência.



**Santa Casa
de Misericórdia
de Sobral**

Sob intervenção da Prefeitura de Sobral

Secretaria
da Saúde



SOBRAL
PREFEITURA



1ª ETAPA - PROVA ESCRITA DO PROCESSO SELETIVO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL NA ÁREA DE ONCOLOGIA (2025) – ENFERMAGEM

CANDIDATO (A): _____

Questões Conhecimentos Gerais

1 - Qual portaria do Ministério da Saúde institui o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP)?

- a) Portaria nº 529, de 1º de abril de 2013
- b) Portaria nº 1.377, de 9 de julho de 2013
- c) Portaria nº 2048, de 5 de novembro de 2002
- d) Portaria nº 1.271, de 6 de junho de 2014
- e) Portaria nº 292, de 8 de fevereiro de 1999

2 - Segundo o Decreto nº 7.508 de 28 de junho de 2011, o conceito de “espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde” refere-se a:

- a) Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde
- b) Comissões Intergestores
- c) Mapa da Saúde
- d) Rede de Atenção à Saúde
- e) Região de Saúde

3 - A portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017 aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). A respeito dessa portaria, analise as assertivas abaixo:

I. Organizar, executar e gerenciar os serviços e ações de Atenção Básica, de forma universal, dentro do seu território, incluindo as unidades próprias e as cedidas pelo estado e pela União.

II. Articular com o Ministério da Educação estratégias de indução às mudanças curriculares nos cursos de graduação e pós-graduação na área da saúde, visando à formação de profissionais e gestores com perfil adequado à Atenção Básica

III. Garantir acesso ao apoio diagnóstico e laboratorial necessário ao cuidado resolutivo da população.

IV. Definir e rever periodicamente, de forma pactuada, na Comissão Intergestores Tripartite (CIT), as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica.



**Santa Casa
de Misericórdia
de Sobral**

Sob intervenção da Prefeitura de Sobral

Secretaria
da Saúde



SOBRAL
PREFEITURA



Compete às Secretarias Municipais de Saúde a coordenação do componente municipal da Atenção Básica, no âmbito de seus limites territoriais, de acordo com a política, diretrizes e prioridades estabelecidas, sendo responsabilidades dos Municípios e do Distrito Federal, apenas o que consta em:

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

4 - No contexto da Clínica Ampliada e Compartilhada, considera-se a atuação das Equipes de Referência e Apoio Matricial um modelo avançado de gestão e atendimento em saúde. Com base nesse modelo, analise as seguintes assertivas:

- I. As Equipes de Referência visam criar um vínculo específico entre profissionais de saúde e usuários, favorecendo uma gestão mais centrada na coprodução de saúde e autonomia.
- II. O modelo de Equipes de Referência busca superar a racionalidade gerencial tradicional, promovendo a descentralização do poder gerencial entre os membros da equipe.
- III. O Apoio Matricial, através do atendimento conjunto e da discussão de casos, tem como objetivo principal o controle hierárquico do processo terapêutico pelos gestores.
- IV. Na prática da Clínica Ampliada, os projetos terapêuticos singulares são formulados exclusivamente por médicos, visando uniformização do atendimento.

É correto o que se afirma em:

- A) I, II e III, apenas.
- B) I e II, apenas.
- C) II, III e IV, apenas.
- D) I, III e IV, apenas.
- E) I, II, III e IV.

5 - A respeito da via de administração endovenosa, analise as assertivas abaixo:

- I. A biodisponibilidade da via endovenosa depende dos fatores de absorção, sendo variável a depender das condições clínicas e fisiológicas do paciente.
- II. O paciente pode ter reações indesejáveis porque o fármaco pode atingir rapidamente concentrações altas no plasma e nos tecidos.
- III. Existem situações terapêuticas nas quais é recomendável administrar um fármaco por injeção em bolus e outras nas quais a administração mais lenta ou prolongada é desejável.
- IV. A administração endovenosa não sofre influência do metabolismo de primeira passagem, garantindo que o fármaco atinja rapidamente a circulação sistêmica.



**Santa Casa
de Misericórdia
de Sobral**

Sob intervenção da Prefeitura de Sobral

Secretaria
da Saúde



SOBRAL
PREFEITURA



A respeito da via endovenosa, é correto o que se afirma em:

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

6 - A Educação Interprofissional em Saúde (EIP) vem se destacando no cenário brasileiro a partir do reconhecimento da capacidade que esta abordagem apresenta para melhorar a qualidade da atenção à saúde no SUS, ao contribuir para a qualificação dos profissionais de saúde e a formação de estudantes das mais diversas graduações (COSTA, M.V et al, 2018).

Sobre o contexto em questão, avalie as asserções abaixo e a relação proposta entre elas:

I. A educação interprofissional ocorre quando uma ou mais profissões aprendem entre si, com e sobre as outras, para melhorar a colaboração e a qualidade dos cuidados.

PORQUE

II. A educação interprofissional está relacionada a aprender juntos para trabalhar juntos através das práticas colaborativas em Saúde.

Sobre as asserções acima, assinale a opção correta:

- a) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.
- b) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II não é uma justificativa da I.
- c) A asserção I é uma proposição falsa, e a asserção II é uma proposição verdadeira.
- d) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a asserção II é uma proposição falsa
- e) As asserções I e II são proposições falsas.

7 - O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, é um órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, que atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.

Considerando o exposto, a legislação que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências é a:

- a) Portaria 2436, de 21 de Setembro de 2017.
- b) Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990.
- c) Portaria 529, de 1 de abril de 2013.
- d) Lei nº 8.080/90 de 19 de setembro de 1990.
- e) Decreto nº 7.508 de 28 de junho de 2011.



**Santa Casa
de Misericórdia
de Sobral**

Sob intervenção da Prefeitura de Sobral

Secretaria
da Saúde



SOBRAL
PREFEITURA



8 - O SUS, que estava por vir em 1988, trouxe, em relação ao Sistema Nacional de Saúde, profundas mudanças na área (ROUQUAYROL; GURGEL, 2013). A respeito dessas mudanças, analise as assertivas abaixo:

- I. Gestão autônoma dos serviços de saúde privados, sem a necessidade da regulação do Poder Público, a fim de, desburocratizar o acesso à saúde.
- II. Centralização da gestão da saúde, com direção única em cada esfera de governo.
- III. Caixa único para os recursos da saúde, mediante a instituição de fundos de saúde.

É correto o que se afirma em:

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

9 - A rede de atenção à saúde é composta pelo conjunto de serviços e equipamentos de saúde que se dispõe num determinado território geográfico, seja ele um distrito sanitário, um município ou uma regional de saúde. Sobre as redes de saúde, analise as assertivas abaixo (BRASIL, 2009):

- I. O processo saúde-doença passou a ser compreendido como produto e produtor de uma complexa rede, uma produção social composta de múltiplos fatores.
- II. Com a ampliação do conceito de saúde, a construção de redes tornou-se uma estratégia que permite criar múltiplas respostas no enfrentamento da produção saúde-doença.
- III. A rede básica de saúde é o termo utilizado para definir uma rede homogênea composta de unidades básicas de saúde.
- IV. A rede homogênea, que se produz pelos entrelaçamentos que ocorrem entre diferentes atores, serviços, movimentos, políticas num dado território – ou seja, é que parece ser o lugar da novidade na saúde.

É correto que se afirma em:

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

10 - As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado. As temáticas das Redes de Atenção à Saúde foram discutidas no Grupo Técnico de Atenção (GTA) e pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite (CIT), em 2011 e 2012.

De acordo com o contexto, as temáticas das Redes de Atenção à Saúde estão corretamente citadas em:

- a) Rede Cegonha; Rede de Atenção às Urgências e Emergências; Rede de Atenção Psicossocial; Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência e Rede de Atenção à Saúde das



**Santa Casa
de Misericórdia
de Sobral**

Sob intervenção da Prefeitura de Sobral

**Secretaria
da Saúde**



SOBRAL
PREFEITURA



- Pessoas com Doenças Crônicas.
- b) Rede Cegonha; Rede de Atenção à Neonatologia; Rede de Atenção Psicossocial; Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência e Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas.
 - c) Rede de Atenção à Neonatologia; Rede de Atenção às Urgências e Emergências; Rede de Atenção Psicossocial; Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência e Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas.
 - d) Rede de Atenção à Neonatologia; Rede de Atenção às Urgências e Emergências; Rede de Atenção Psicossocial; Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência e Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Agudas.
 - e) Rede Cegonha; Rede de Atenção às Urgências e Emergências; Rede de Atenção Psicossocial; Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência e Rede de Combate à Fome.

Questões Conhecimentos Específicos

11 - A Resolução COFEN nº 736/2024 estabelece diretrizes para a implementação do processo de enfermagem em todo contexto socioambiental onde ocorre o cuidado de enfermagem, definindo suas etapas e responsabilidades dos profissionais envolvidos (COFEN, 2024). Analise as seguintes afirmações:

- I. A etapa de avaliação de enfermagem compreende a coleta inicial e contínua de dados subjetivos e objetivos pertinentes à saúde do indivíduo, família ou coletividade, utilizando técnicas como exames laboratoriais, de imagem e escalas de avaliação validadas.
- II. O diagnóstico de enfermagem é uma atribuição privativa do enfermeiro e envolve a identificação de problemas existentes, condições de vulnerabilidade ou disposições para melhorar comportamentos de saúde, representando um julgamento clínico das informações obtidas.
- III. No planejamento de enfermagem, é necessário desenvolver um plano assistencial que priorize os diagnósticos identificados, determine resultados esperados e exequíveis, e estabeleça intervenções de enfermagem, podendo ser realizado de forma independente pelo técnico de enfermagem.
- IV. A implementação de enfermagem envolve a realização das intervenções previstas no planejamento, sendo que os técnicos e auxiliares de enfermagem participam dessa etapa por meio da execução dos cuidados prescritos e sua checagem, sob a supervisão e orientação do enfermeiro.

Está correto apenas o que se afirma em:

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



12 - A consulta de enfermagem realizada pela primeira vez na instituição segue um roteiro pré-estabelecido para garantir uma avaliação abrangente e sistemática do paciente em cuidados paliativos (INCA, 2022). Com base nas diretrizes do Instituto Nacional de Câncer (INCA), assinale a alternativa correta em relação à estrutura e aos objetivos dessa consulta.

- I. A regulação neurológica na consulta de enfermagem restringe-se à avaliação da dor e da sensibilidade tátil, uma vez que distúrbios de linguagem e nível de consciência não interferem na assistência de enfermagem desses pacientes.
- II. A percepção dos órgãos dos sentidos inclui a avaliação da dor como um sinal vital essencial, utilizando escalas padronizadas para controle e manejo adequado do desconforto do paciente.
- III. A avaliação da nutrição e hidratação considera a presença de dispositivos como gastrostomia ou sondas para alimentação, além de investigar dificuldades na deglutição e a presença de dor ao engolir.
- IV. A regulação imunológica é avaliada exclusivamente por meio de exames laboratoriais, sendo a aferição da temperatura corporal um dado secundário e pouco relevante para a identificação precoce de infecções.

É correto apenas o que se afirma em:

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

13 - Durante a consulta de enfermagem em cuidados paliativos, é fundamental realizar uma avaliação abrangente do paciente. A análise do desempenho funcional, que inclui a capacidade do paciente para realizar atividades de vida diária, como alimentação, locomoção e higiene, é crucial para determinar a gravidade de sua condição clínica e o grau de dependência em relação à equipe de enfermagem. A utilização de uma ferramenta padronizada para essa avaliação contribui para a definição das prioridades de cuidado (INCA, 2022). Qual dos seguintes instrumentos é mais indicado para avaliar a funcionalidade do paciente nesse contexto?

Está correto apenas o que se afirma em:

- a) Índice de Tinetti.
- b) Edmonton Symptom Assessment System (ESAS).
- c) Karnofsky Performance Status (KPS).
- d) Visual Analog Pain Scale (VAS).
- e) Escala de Norton.

14 - Como integrante da equipe multidisciplinar, o enfermeiro desempenha um papel essencial na avaliação contínua das necessidades do paciente, implementando intervenções fundamentadas em evidências e ajustando o plano de cuidados conforme a evolução do quadro clínico (INCA, 2022). Considerando a assistência contínua e a integração da família no cuidado paliativo, avalie as afirmações a seguir.

- I. A atuação do enfermeiro em cuidados paliativos deve priorizar a autonomia do paciente, assegurando que ele mantenha sua dignidade até o fim da vida, e deve incluir o planejamento de cuidados em colaboração com o paciente e seus familiares, levando em consideração a suas



limitações individuais, o que requer uma avaliação contínua das condições clínicas e psicossociais do paciente e da família.

II. A principal função do enfermeiro em cuidados paliativos é a gestão dos sintomas físicos, sendo as interações familiares secundárias à avaliação, com o objetivo de garantir que a equipe de saúde esteja trabalhando de maneira autônoma e independente.

III. O enfermeiro deve ser capaz de planejar intervenções de cuidados paliativos com base exclusivamente em dados objetivos, sem a necessidade de considerar as preferências do paciente ou da família, pois o papel do profissional é técnico e não envolve o contexto emocional ou psicológico da família.

IV. Durante o cuidado paliativo, é essencial que a assistência de enfermagem seja voltada para o fortalecimento da comunicação e da integração entre os membros da equipe, o paciente e a família, para que as orientações clínicas sejam adaptadas às necessidades individuais e à dinâmica familiar, permitindo o conforto físico e emocional do paciente e seus cuidadores.

Está correto apenas o que se afirma em:

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

15 - Um hospital especializado em oncologia está implementando um novo protocolo para a administração de quimioterapia antineoplásica. Durante uma auditoria interna, foi identificado que um técnico de enfermagem estava preparando e ministrando quimioterápicos aos pacientes sem a supervisão de um enfermeiro.

Desse modo, qual a medida correta a ser adotada pela gestão hospitalar para adequar o serviço à legislação vigente?

- a) Permitir que o técnico de enfermagem continue realizando o procedimento, desde que tenha treinamentos periódicos.
- b) Designar um enfermeiro para supervisionar a atividade do técnico de enfermagem, garantindo a segurança do paciente.
- c) Suspender imediatamente a administração de quimioterápicos pelo técnico de enfermagem, pois essa atividade é de competência privativa do enfermeiro.
- d) Criar um comitê de revisão para analisar caso a caso a permissão de técnicos de enfermagem na administração de quimioterápicos.
- e) Reavaliar o protocolo interno do hospital para permitir a administração de quimioterápicos pelos técnicos de enfermagem sob supervisão indireta.

16 - Ana, enfermeira de uma unidade de cuidados paliativos, acompanha o Sr. José, um paciente de 78 anos com câncer de pulmão avançado. Nos últimos dias, ele tem apresentado fraqueza extrema, dificuldade para se alimentar, respiração irregular e secreções orofaríngeas que preocupam a família. A esposa de José, muito angustiada, pede que a equipe realize aspirações constantes para evitar que ele "sufoque". Dessa forma, Ana explica que esse procedimento pode causar desconforto e que há outras formas de proporcionar conforto ao paciente. Além disso, ela se reúne com a equipe para discutir a transição para os Cuidados de Fim de Vida, garantindo que as decisões sejam compartilhadas com a família.

Com base no caso apresentado e nos cuidados do enfermeiro ao paciente em fim de vida, analise as assertivas:



**Santa Casa
de Misericórdia
de Sobral**

Sob intervenção da Prefeitura de Sobral

Secretaria
da Saúde



SOBRAL
PREFEITURA



I. O enfermeiro deve estar preparado física e emocionalmente para comunicar notícias difíceis, garantindo um ambiente adequado para que paciente e familiares possam processar a informação.

II. A comunicação eficaz e empática contribui para a redução da ansiedade dos familiares e melhora a qualidade do cuidado prestado ao paciente em seus últimos dias de vida.

III. A aspiração frequente das vias aéreas deve ser incentivada para garantir a limpeza da orofaringe, reduzindo o desconforto respiratório do paciente.

IV. A equipe de enfermagem deve atuar de forma integrada com outros profissionais de saúde para a implementação dos Cuidados de Fim de Vida, garantindo assistência humanizada e respeitosa.

Assinale a alternativa correta:

- a) Apenas I e III estão corretas.
- b) Apenas II e IV estão corretas.
- c) Apenas I, II e IV estão corretas.
- d) Apenas III e IV estão corretas.
- e) Todas estão corretas

17 - Dona Maria, 85 anos, está em cuidados paliativos devido a uma insuficiência cardíaca terminal. Nos últimos dias, tem apresentado confusão mental, fadiga intensa e diminuição da ingestão alimentar. A família está aflita, questionando se medidas mais agressivas, como sonda enteral e internação em UTI, poderiam ser benéficas. O enfermeiro que acompanha a paciente reforça a importância de respeitar os desejos previamente expressos por Dona Maria, que optou por não receber medidas invasivas e permanecer em um ambiente tranquilo. Ele orienta a família sobre os cuidados paliativos e a importância do controle dos sintomas, promovendo conforto físico, emocional e espiritual.

Com base no caso apresentado e nos cuidados prestados pela equipe de enfermagem, analise as assertivas abaixo:

I. O controle precoce dos sintomas e a antecipação de necessidades do paciente são fundamentais para evitar sofrimento desnecessário e proporcionar maior conforto.

II. A abordagem dos aspectos psicológicos e espirituais do paciente e de sua família é tão importante quanto o controle dos sintomas físicos, pois contribui para a aceitação do processo de morte.

III. A privacidade e o respeito à autonomia do paciente devem ser garantidos sempre que possível, permitindo a presença de familiares e a realização de rituais religiosos conforme sua vontade.

IV. O planejamento do cuidado deve ser exclusivamente baseado nos protocolos institucionais, de modo que tais diretrizes sobressaiam em relação a necessidade de personalização do cuidado ao paciente.

Assinale a alternativa correta:

- a) Apenas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas II, III e IV estão corretas.
- c) Apenas I e IV estão corretas.
- d) Apenas III e IV estão corretas.
- e) Todas estão corretas.



18 - O enfermeiro permanece um longo tempo ao lado do paciente durante todo o curso da doença, em especial durante a fase final de vida, oportunizando, assim, a criação de vínculos e tendo grandes chances de perceber precocemente as necessidades do doente e de sua rede de cuidados. Essa forma, esse profissional deve desenvolver habilidades e sensibilidade que o torne capaz de identificar, evitar e sanar as dores e os sofrimentos de ordem física, social e espiritual desses indivíduos. Embora tenha grande capacidade e aptidão técnica e científica, a atuação do enfermeiro em seu campo de trabalho vai além do cuidado tecnicista (Inca 2022).

O enfermeiro está acompanhando um paciente em seus últimos dias de vida e precisa garantir um ambiente adequado para proporcionar conforto e dignidade. Qual das seguintes medidas é a mais apropriada para esse contexto?

- a) Manter um ambiente silencioso e escuro para evitar estímulos excessivos ao paciente.
- b) Posicionar o paciente em um local movimentado para que ele possa interagir com outras pessoas até o final da vida.
- c) Garantir um ambiente tranquilo, com iluminação suave e privacidade, permitindo a presença de familiares e objetos de valor emocional.
- d) Priorizar apenas os cuidados médicos e técnicos, pois o conforto ambiental não influencia significativamente na qualidade de vida do paciente.
- e) Isolar o paciente para evitar que sua condição cause impacto emocional nos outros pacientes e familiares.

19 - Cultura de Segurança pode ser definida como a cultura na qual todos os trabalhadores, incluindo profissionais envolvidos no cuidado e gestores, assumem responsabilidade pela sua própria segurança, pela segurança de seus colegas, pacientes e familiares. No atual ambiente organizacional da maioria dos hospitais, mudanças são requeridas para iniciar a jornada com vistas a uma cultura da segurança. No contexto de mudanças organizacionais nos serviços de saúde de promoção a cultura de segurança, analise as afirmativas a seguir.

- I- É necessário mudar de um ambiente punitivo para uma cultura justa.
- II- O cuidado deve deixar de ser centrado no médico para ser centrado no paciente .
- III- Estimular modelos de cuidado baseados na excelência do desempenho individual e independente.
- IV- A prestação de contas é universal e recíproca, e não do topo para a base.

Está correto apenas o que se afirma em:

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

20 - A Organização Mundial da Saúde - OMS desenvolveu alguns conceitos e definições relacionados a segurança do paciente. Considerando esses conceitos-chaves, analise as afirmativas a seguir.

- I. Segurança do paciente visa reduzir a um mínimo aceitável, o risco de dano desnecessário associado ao cuidado de saúde.
- II. Dano está relacionado ao comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo-se doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou



**Santa Casa
de Misericórdia
de Sobral**

Sob intervenção da Prefeitura de Sobral

Secretaria
da Saúde



SOBRAL
PREFEITURA



disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico.

III. Incidente está relacionado a evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário ao paciente.

IV. Near miss está relacionado ao incidente que atingiu o paciente

ENUNCIADO:

Está correto apenas o que se afirma em:

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