

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCAS DO RIO VERDE - MT

EDITAL N.º 03/2026

**Enfermeiro -
Secretaria de Saúde****Duração:** 2h (duas horas)**Leia atentamente as instruções a seguir.****01** Você recebeu do fiscal o seguinte material:**a)** Este caderno, com **20 (vinte)** questões da prova objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo.

CONHECIMENTOS BÁSICOS		CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
LÍNGUA PORTUGUESA	MATEMÁTICA BÁSICA	
1 a 5	6 a 10	11 a 20

b) Um cartão de respostas destinado à marcação da alternativa correta.

- 02** Verifique se este material está em ordem e se o seu nome, RG, cargo e número de inscrição conferem com os dados que aparecem no cartão de respostas. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.
- 03** Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do cartão de respostas, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta.
- 04** No cartão de respostas da prova objetiva, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra correspondente ao número da questão e preenchendo todo o espaço interno, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, de forma contínua e densa.

Exemplo:

- 05** Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas **4 (quatro) alternativas** classificadas com as letras "A", "B", "C" e "D", mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar uma alternativa. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.
- 06** O candidato poderá entregar seu cartão de respostas, seu caderno de questões e retirar-se da sala de prova somente depois de decorridos **30 (trinta) minutos** do início da prova. O candidato que insistir em sair da sala de prova, descumprindo o aqui disposto, deverá assinar o termo de ocorrência declarando sua desistência do certame, que será lavrado pelo coordenador do local.
- 07** O candidato somente poderá levar consigo o caderno de questões quando faltarem **30 (trinta) minutos para o término da prova**.
- 08** Não será permitida a cópia de gabarito no local de prova. Ao terminar a prova de conhecimentos, o candidato entregará, obrigatoriamente, o seu cartão de respostas. **O candidato que se retirar da sala levando o cartão de respostas estará automaticamente eliminado do certame.**
- 09** Reserve os **30 (trinta) minutos** finais para marcar seu cartão de respostas. Os rascunhos e as marcações assinaladas no caderno de questões não serão levados em consideração para a correção.
- 10** Os **3 (três)** últimos candidatos permanecerão sentados até que todos conclua a prova ou que termine o tempo de duração da prova, devendo assinar a ata de sala e retirar-se juntos.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir.

Nepal pede ação global contra aquecimento do clima após tragédia no Himalaia

País quer apoio internacional para enfrentar incertezas climáticas e ampliar a resposta aos desastres

O ministro nepalês dos Negócios Estrangeiros, Shisir Khanal, pediu neste sábado um esforço global para enfrentar as alterações climáticas. Segundo ele, o Nepal é uma das principais vítimas do aquecimento global, embora contribua com menos de 0,01% das emissões de gases de efeito estufa.

A manifestação ocorre após o colapso de uma geleira no Himalaia, na última quarta-feira, que desencadeou uma enxurrada devastadora na fronteira entre o Nepal e o Tibete. O desastre deixou pelo menos 683 mortos e mais de 3 mil desaparecidos, ampliando a pressão sobre as autoridades locais e sobre a comunidade internacional.

Shisir Khanal informou que o Nepal pretende analisar o ocorrido em um mecanismo conjunto com investigadores chineses. Ele disse ainda que as conversas para criar um sistema de alerta em áreas mais vulneráveis já estavam em andamento antes da tragédia desta semana.

O correspondente ambiental da BBC, Navin Singh Khadka, avalia que, nos próximos dias, será possível entender melhor o peso das alterações climáticas no colapso da geleira. Estudos recentes apontam para um degelo acelerado no Himalaia, e um levantamento divulgado em março indica que as taxas de derretimento na região dobraram desde 2000.

Fonte: <https://www.jb.com.br/mundo/2026/08/1060747-nepal-pede-esforco-global-apos-colapso-de-geleira-no-himalaia.html>. Acesso em 01/09/2026. Excerto.

1. A ideia central desenvolvida no primeiro parágrafo permite concluir que a reivindicação do ministro nepalês se fundamenta na relação entre:

- A) baixa emissão de gases e elevada vulnerabilidade climática
- B) limitada cooperação externa e acelerado crescimento industrial
- C) grande emissão histórica de gases e reduzida exposição territorial
- D) elevada responsabilidade ambiental e insuficiente capacidade científica

2. No trecho “as conversas para criar um sistema de alerta em áreas mais vulneráveis já estavam em andamento antes da tragédia desta semana” (3º parágrafo), o emprego do termo em destaque contribui para:

- A) marcar a anterioridade das discussões em relação ao desastre
- B) indicar que o sistema de alerta havia sido plenamente implantado
- C) sugerir que as autoridades haviam encerrado as negociações preventivas
- D) demonstrar que a tragédia tornou desnecessárias novas medidas de prevenção

3. A progressão das informações, no último parágrafo do texto, permite estabelecer, entre os estudos sobre o degelo e a investigação do desastre, uma relação de:

- A) equivalência entre os dados gerais e o episódio específico
- B) contextualização científica sem comprovação causal definitiva
- C) contradição entre o comportamento regional e o fenômeno local
- D) confirmação de que todo derretimento provoca enxurradas semelhantes

4. No título do texto, “Nepal pede ação global contra aquecimento do clima após tragédia no Himalaia”, as palavras em destaque são classificadas, respectivamente, como:

- A) conjunção e conjunção
- B) conjunção e preposição
- C) preposição e conjunção
- D) preposição e preposição

5. “Segundo ele, o Nepal é uma das principais vítimas do aquecimento global, embora contribua com menos de 0,01% das emissões de gases de efeito estufa” (1º parágrafo). O termo em destaque veicula sentido de:

- A) causa
- B) enumeração
- C) conformidade
- D) consequência

MATEMÁTICA BÁSICA

6. Durante uma campanha de conscientização sobre o descarte correto de resíduos eletrônicos, um município coletou 80 kg de materiais no 1º mês, 160 kg no 2º mês e 320 kg no 3º mês. Mantendo-se rigorosamente esse padrão de progressão geométrica, o total acumulado de resíduos eletrônicos recolhidos ao final dos 5 primeiros meses foi de:

- A) 1.280 kg
- B) 2.480 kg
- C) 2.560 kg
- D) 3.120 kg

7. Em um escritório de advocacia, uma equipe composta por 8 advogados precisa designar 3 profissionais para acompanhar uma audiência pública de conciliação. Como todos os membros designados terão as mesmas atribuições, o total de equipes distintas que podem ser formadas é igual a:

- A) 336
- B) 112
- C) 56
- D) 24

8. Uma equipe de auditores fiscais foi designada para analisar declarações de rendimentos. Sabe-se que 6 auditores, trabalhando 7 horas por dia, analisam 420 declarações em 10 dias úteis. Mantendo o mesmo ritmo de produção, se a equipe for reduzida para 5 auditores trabalhando 8 horas por dia, a quantidade de declarações analisadas ao longo de 15 dias úteis será de:

- A) 600
- B) 720
- C) 800
- D) 920

9. A estrutura de suporte da cobertura de um galpão possui o formato de um triângulo retângulo. A viga horizontal inferior corresponde à hipotenusa e mede 25 metros. A partir do vértice do ângulo reto, foi instalada uma haste vertical perpendicular a essa viga, dividindo-a em dois segmentos de 9 metros e 16 metros. O comprimento dessa haste, em metros, corresponde a:

- A) 18
- B) 16
- C) 14
- D) 12

10. Um analista de compras públicas adquiriu lotes de papel A4 para abastecer um órgão público ao longo do ano. O primeiro lote continha 30 caixas, compradas a R\$ 150,00 cada; o segundo lote continha 20 caixas, compradas a R\$ 200,00 cada. O custo médio ponderado por caixa adquirida foi de:

- A) R\$ 165,00
- B) R\$ 170,00
- C) R\$ 175,00
- D) R\$ 180,00

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. As diretrizes de 2025 da *American Heart Association* (AHA) para Reanimação Cardiopulmonar e Cuidados Cardiovasculares de Emergência promoveram ajustes relevantes na sequência de desobstrução de vias aéreas em adultos, com os objetivos de padronizar a atuação de leigos e profissionais e aumentar a taxa de sucesso na remoção do corpo estranho. A nova recomendação unificou a conduta para vítimas conscientes com obstrução grave, estabelecendo ciclos repetidos de:

- A) cinco golpes nas costas alternados com cinco compressões abdominais, até a desobstrução ou a perda de consciência
- B) compressões torácicas contínuas com ventilação de resgate, sem manobras de desobstrução até a chegada do suporte avançado
- C) cinco golpes nas costas alternados com cinco compressões torácicas, manobra reservada exclusivamente a lactentes e crianças
- D) duas insuflações de resgate a cada trinta compressões, com verificação da cavidade oral entre os ciclos

12. A Portaria GM/MS n.º 7.397, de 23 de julho de 2025, habilitou o uso da trombectomia mecânica para o tratamento do acidente vascular cerebral isquêmico agudo no âmbito do Sistema Único de Saúde, ampliando as opções terapêuticas disponíveis para pacientes com oclusão de grandes vasos. A habilitação desse procedimento no SUS tem como principal objetivo:

- A) substituir a trombólise intravenosa como tratamento de primeira linha para todos os casos de AVC isquêmico agudo
- B) ampliar o acesso à terapia de reperfusão para pacientes com oclusão de grandes vasos, reduzindo sequelas neurológicas e mortalidade
- C) padronizar o atendimento de pacientes com AVC hemorrágico, uma vez que a trombectomia é eficaz em ambos os subtipos
- D) restringir o uso da trombectomia a centros de alta complexidade, sem impacto na organização da rede de atenção

13. A interrupção da cadeia de transmissão de doenças parasitárias, como as geo-helminthíases, exige do enfermeiro a compreensão dos determinantes sociais e ambientais que condicionam a persistência desses agravos em comunidades vulneráveis. A atuação de enfermagem voltada à prevenção dessas infecções deve priorizar intervenções que atuem diretamente sobre o(a):

- A) aplicação de inseticidas de ação residual em áreas de alto risco, como estratégia de controle vetorial
- B) administração periódica de antiparasitários à população escolar, como medida de quimioprofilaxia
- C) isolamento domiciliar dos indivíduos sintomáticos, como forma de contenção da transmissão
- D) implementação de medidas de saneamento básico no território, como intervenção sobre os determinantes ambientais

14. A aspiração de vias aéreas superiores é um procedimento invasivo indicado para pacientes com incapacidade de eliminar secreções de forma eficaz, seja por rebaixamento do nível de consciência, tosse ineficaz ou presença de via aérea artificial. O procedimento exige do enfermeiro o domínio de parâmetros técnicos que minimizem complicações como hipoxemia, trauma de mucosa e infecção. De acordo com procedimentos operacionais padronizados de instituições hospitalares, durante a aspiração de vias aéreas superiores em paciente adulto, a pressão negativa deve ser mantida na faixa de:

- A) 60 a 80 mmHg, com manobras de até 5 segundos por tentativa
- B) 80 a 120 mmHg, com manobras de 10 a 15 segundos por tentativa
- C) 120 a 150 mmHg, com manobras de até 20 segundos por tentativa
- D) 150 a 200 mmHg, com manobras de até 30 segundos por tentativa

15. A Norma Regulamentadora n.º 32 (NR-32) estabelece diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, com foco na prevenção de riscos biológicos. Entre as determinações dessa norma, consta a obrigatoriedade de os estabelecimentos de saúde substituírem materiais perfurocortantes convencionais por modelos dotados de dispositivos de segurança. Essa exigência tem como finalidade principal:

- A) eliminar o risco de acidentes com material biológico durante o descarte e o manuseio de agulhas e lâminas
- B) reduzir o custo operacional com a aquisição de materiais descartáveis
- C) padronizar os insumos utilizados em todos os serviços de saúde públicos e privados
- D) agilizar o processo de trabalho da equipe de enfermagem durante os procedimentos invasivos

16. Os Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais (CRIE) são unidades que ofertam imunobiológicos não disponíveis nas salas de vacinação de rotina, destinados a pessoas com condições clínicas especiais que aumentam o risco de infecções ou complicações por doenças imunopreveníveis. A 6ª edição do Manual dos CRIE, publicada em 2023, mantém a estrutura das publicações anteriores e traz como principal atualização a:

- A) extinção da lista de imunobiológicos especiais, que passou a ser definida caso a caso pelos gestores estaduais
- B) lista dos CRIE em funcionamento no país, com informações para profissionais de saúde e usuários
- C) restrição do acesso aos CRIE a pacientes pediátricos, excluindo adultos e idosos do atendimento
- D) incorporação de vacinas de rotina ao escopo dos CRIE, uniformizando a oferta em todo o território nacional

17. A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) organiza o processo de trabalho das equipes de Saúde da Família e estabelece diretrizes operacionais para a coordenação do cuidado nos territórios municipais. No modelo de planejamento e distribuição de atribuições entre os profissionais desse nível de atenção, o papel conferido primordialmente à atenção básica no funcionamento da Rede de Atenção à Saúde consiste em:

- A) funcionar como centro de comunicação e ordenadora das ações e serviços
- B) restringir a resolatividade aos agravos com diagnóstico anatomopatológico prévio
- C) condicionar o acesso especializado à comprovação de residência pelo paciente
- D) concentrar atendimentos curativos para preservar a capacidade instalada hospitalar

18. No contexto do financiamento federal da Atenção Primária à Saúde estabelecido a partir das diretrizes de alocação de recursos do Sistema Único de Saúde, os gestores municipais monitoram parâmetros assistenciais atrelados ao repasse financeiro regular. Quando a equipe de saúde busca atingir metas institucionais ligadas à saúde da mulher no âmbito do pré-natal, o indicador avaliado oficialmente prioriza a realização de:

- A) ultrassonografias morfológicas durante os trimestres gestacionais
- B) palestras educativas presenciais com frequência mínima mensal
- C) consultas precoces associadas a exames de triagem para infecções
- D) internações profiláticas destinadas ao manejo de intercorrências

19. A Rede de Frio do Programa Nacional de Imunização (PNI) é estruturada em instâncias que asseguram a conservação dos imunobiológicos desde o laboratório produtor até a administração no usuário. A 6ª edição do Manual da Rede de Frio, publicada em 2025, incorporou atualizações significativas para a operacionalização das vacinas. Entre as inovações trazidas pelo documento, inclui-se a:

- A) criação de capítulo exclusivo para a Unidade Móvel de Vacinação, definida como veículo adaptado para funcionar como sala de vacinação itinerante
- B) padronização da temperatura de armazenamento de todas as vacinas na faixa de 2 °C a 8 °C, sem exceções
- C) substituição do uso de câmaras refrigeradas por freezers domésticos, desde que submetidos a monitoramento diário
- D) supressão do uso de sistemas de informação na gestão da Rede de Frio, em favor de planilhas manuais

20. As Metas Internacionais de Segurança do Paciente, definidas pela Organização Mundial da Saúde (OMS) e adotadas por instituições de saúde em todo o mundo, orientam práticas essenciais para a redução de riscos durante o cuidado. A meta que estabelece a correta identificação do paciente como prioridade tem como finalidade principal:

- A) garantir que todos os pacientes sejam identificados por meio de pulseira com nome completo e data de nascimento, dispensando a confirmação verbal antes de procedimentos
- B) padronizar a identificação do paciente com o número do prontuário, único identificador considerado seguro pelas normas internacionais
- C) restringir a identificação do paciente a situações de administração de medicamentos e transfusão sanguínea, conforme protocolo institucional
- D) assegurar que a identificação do paciente ocorra em pelo menos dois identificadores, como nome completo e data de nascimento, antes de qualquer intervenção assistencial



RASCUNHO