**402**

# PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
## PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA MUTUM - MT

EDITAL N.º 001/2025

# ENFERMEIRO

**Duração:** 3h (três horas)

**Leia atentamente as instruções abaixo:**

**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 | RACIOCÍNIO LÓGICO | |
| 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 decorrida **1 (uma) hora** 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** Só será permitido ao candidato levar os cadernos de provas, a partir de **2 (duas) horas** após o início das provas.

**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.

**10** Os **3 (três)** últimos candidatos permanecerão sentados até que todos concluam a prova ou que termine o seu tempo de duração, devendo assinar a ata de sala e retirar-se juntos.

## CONHECIMENTOS BÁSICOS

## LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir:

**Brasil ultrapassa Europa em número de marcas de cerveja**

*Bebidas artesanais, sem álcool e sem glúten tiveram crescimento*

O Sindicato Nacional da Indústria da Cerveja (SindCerv) informou que o Brasil ultrapassou a Europa no ano passado no número de marcas de cerveja registradas.

De acordo com o levantamento da associação, o gigante sul-americano registrou 55 mil marcas, contra 50 mil dos países da União Europeia.

Além disso, a pesquisa apontou que o Brasil possui atualmente 1.949 cervejarias em atividade em 790 cidades, ante apenas 40 no início dos anos 2000.

"As empresas entenderam que o mercado demanda inovação. O resultado é essa explosão de marcas, que geram emprego e presença em todos os estados. Atualmente, há uma cervejaria para cada 109 mil habitantes", afirmou o presidente do SindCerv, Márcio Maciel, em entrevista ao Poder360.

O gestor acrescentou que o setor acompanha as tendências globais: as cervejas sem álcool tiveram um salto de 500% na produção em poucos anos, atingindo 757 milhões de litros anuais, enquanto as sem glúten, introduzidas em 2020, devem mais que dobrar de produção. Apesar desse crescimento, questões críticas permanecem.

"Três grandes grupos industriais respondem por 96% da produção nacional, limitando o espaço competitivo para as cervejarias artesanais", diz Maciel.

O setor, ressalta o chefe do SindCerv, aguarda a partir de agora a regulamentação da reforma tributária, o que pode impactar a competitividade.

"Se o novo imposto não for cuidadosamente calibrado, o impacto será significativo sobre um produto tão popular e sensível ao preço", alertou, pedindo regras alinhadas aos padrões internacionais e alíquotas baseadas no teor alcoólico. *(com Ansa)*

Fonte: https://www.jb.com.br/economia/2025/09/1056757-brasil-ultrapassa-europa-em-numero-de-marcas-de-cerveja.html. Acesso em 02/09/2025

**1.** A leitura atenta do texto permite uma conclusão, que é a seguinte:

A) o elevado número de marcas e cervejarias indica que a produção brasileira está completamente descentralizada e sem concentração industrial
B) o salto na produção de cervejas sem álcool significa que as cervejas tradicionais já perderam a preferência do público brasileiro
C) apesar da grande quantidade de marcas, a produção efetiva continua fortemente concentrada nas mãos de poucos grupos
D) a existência de 55 mil marcas garante que pequenas cervejarias dominem o mercado interno

**2.** No texto, uma determinada expressão conectiva sinaliza uma relação de concessão entre o crescimento do setor e seus problemas persistentes. Essa expressão conectiva é:

A) “Além disso”
B) “Atualmente”
C) “De acordo com”
D) “Apesar desse crescimento”

**3.** A leitura do texto permite concluir que uma medida específica poderia proteger melhor a competitividade das cervejarias menores. Essa medida é:

A) proibir a produção de cervejas sem álcool e sem glúten
B) favorecer exclusivamente os três grandes grupos industriais para garantir escala
C) adotar alíquotas uniformes para todas as bebidas, independentemente do teor alcoólico
D) calibrar a regulamentação tributária com regras alinhadas a padrões internacionais e alíquotas baseadas no teor alcoólico

**4.** “Bebidas artesanais, sem álcool e sem glúten **tiveram** crescimento”. Se o verbo em destaque estivesse conjugado no pretérito imperfeito do indicativo, teríamos:

A) teriam
B) tinham
C) tenham
D) tivessem

**5.** “As empresas entenderam **que o mercado demanda inovação**” (4º parágrafo). Nesse trecho, a oração em destaque pode ser classificada como subordinada:

A) substantiva objetiva direta
B) substantiva subjetiva
C) adjetiva explicativa
D) adjetiva restritiva

## RACIOCÍNIO LÓGICO

**6.** Uma equipe de futebol teve média de público igual a 52.000 nos três primeiros jogos de um campeonato. Para que a média dos quatro primeiros jogos dessa equipe suba para 53.000, o público do quarto jogo deve ser igual a:

A) 54.000
B) 55.000
C) 56.000
D) 57.000

**7.** O manual de um produto **P** afirma que “Se a trava da tampa de **P** não estiver fechada, então o produto **P** não liga”.
Uma proposição equivalente à afirmação do manual é:

A) Se o produto **P** não liga, então a trava da tampa de P não está fechada.
B) Se a trava da tampa de **P** não estiver fechada, então o produto **P** liga.
C) Se a trava da tampa de **P** estiver fechada, então o produto **P** liga.
D) Se o produto **P** liga, então a trava da tampa de **P** está fechada.

**8.** Em uma partida de basquete, sabe-se que a probabilidade do jogador A converter um lance livre é 0,85. Em dado momento da partida, esse jogador vai arremessar dois lances livres seguidos. A probabilidade de que ele não converta ambos os lances livres é de:

A) 2,25%
B) 7,75%
C) 15%
D) 30%

**9.** Leonardo e Eduardo vão comemorar seus aniversários juntos, em uma única festa, e convidaram um total de **N** pessoas. O número de pessoas convidadas exclusivamente por Leonardo corresponde a 17/19 das convidadas exclusivamente por Eduardo. Além disso, outras 18 pessoas são amigos comuns e foram convidados por ambos. Se **N** é um número compreendido entre 130 e 170, a soma dos algarismos de **N** é igual a:

A) 7
B) 9
C) 11
D) 13

**10.** Reinaldo está em uma cafeteria e, das sete opções de pacotes de café diferentes disponíveis, ele quer comprar três. O número máximo de maneiras distintas de Reinaldo fazer sua escolha corresponde a:

A) 35
B) 70
C) 144
D) 210

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**11.** O direito do paciente de tomar decisões sobre seu próprio corpo e tratamento, após receber todas as informações necessárias, é respeitado pelo princípio da:

A) beneficência
B) justiça
C) autonomia
D) confidencialidade

**12.** A medida mais simples, econômica e eficaz para prevenir a disseminação de microrganismos e reduzir as infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS) em ambientes hospitalares é a:

A) limpeza terminal diária de todas as unidades
B) vacinação obrigatória de todos os pacientes
C) restrição total de visitas aos pacientes internados
D) higienização correta das mãos dos profissionais de saúde

**13.** O posicionamento adequado do paciente no leito é uma responsabilidade do profissional de enfermagem, prevenindo complicações como úlceras por pressão e desconfortos respiratórios, especialmente em pacientes restritos ao leito por longos períodos. A realização de mudanças posturais regulares e a atenção a proeminências ósseas e dispositivos médicos são práticas que garantem conforto e preservação da integridade da pele durante o tempo de internação. A ação correta para esse manejo corresponde à(ao):

A) manutenção do paciente sempre na posição dorsal
B) mudança de decúbito a cada 6 horas
C) realização de mudança postural a cada 2 horas
D) direito de escolha do paciente sobre a posição que deseja ficar durante todo o dia

**14.** Ao preparar a medicação para o Sr. João da Silva, internado na clínica médica, o técnico de enfermagem realiza a conferência da prescrição médica, verificando o nome do paciente, o medicamento (Captopril 25mg), a dose, a via de administração (oral) e o horário. Antes de entregar o comprimido ao paciente, ele confirma o nome completo e a data de nascimento do Sr. João, explicando o propósito do medicamento. Esse conjunto de ações sistemáticas é essencial para a segurança do paciente e constitui uma prática fundamental na rotina da equipe de enfermagem, que consiste na(o):

A) verificação dos sinais vitais do paciente
B) aplicação dos "certos" da administração de medicamentos
C) registro da evolução de enfermagem no prontuário
D) realização do balanço hídrico do paciente

**15.** Um enfermeiro admite um paciente na unidade de internação e inicia uma conversa estruturada para obter informações sobre seu histórico de saúde, queixas atuais, alergias, medicamentos em uso e estilo de vida. Além da entrevista, ele realiza o exame físico, aferindo os sinais vitais, inspecionando a pele e auscultando os pulmões e o coração. Todos os dados coletados, tanto subjetivos quanto objetivos, são organizados para formar a base do plano de cuidados individualizado que representa:

A) a primeira etapa do processo de enfermagem, denominada coleta de dados ou histórico
B) a etapa de planejamento de enfermagem, na qual as metas são definidas
C) a fase de avaliação de enfermagem, que compara os resultados com as metas
D) a implementação das prescrições de enfermagem e médicas

**16.** Ao manusear uma panela no fogão, uma pessoa derrama acidentalmente uma quantidade significativa de água fervente sobre o antebraço, resultando em uma queimadura que rapidamente causa vermelhidão intensa, dor forte e a formação de bolhas. A lesão é classificada como de segundo grau. O atendimento inicial correto é crucial para minimizar os danos à pele, aliviar a dor e prevenir infecções antes da avaliação médica, que deve abarcar:

A) a aplicação de gelo diretamente sobre a área afetada para um resfriamento rápido
B) a perfuração das bolhas com uma agulha esterilizada para drenar o líquido
C) a colocação do membro afetado sob água corrente em temperatura ambiente por vários minutos
D) a aplicação de pasta de dente ou pó de café sobre a queimadura para aliviar a dor

**17.** Em uma emergência, a necessidade de uma ação medicamentosa rápida e completa é primordial. Para isso, o profissional de saúde escolhe uma via de administração que permite que o fármaco seja introduzido diretamente na corrente sanguínea, evitando as barreiras de absorção do trato gastrointestinal e o metabolismo de primeira passagem no fígado. Dessa forma, a totalidade da dose administrada fica imediatamente disponível para atuar nos tecidos-alvo. Essa característica confere à via de administração intravenosa uma propriedade farmacocinética fundamental, definida como:

A) a mais alta latência para o início da ação
B) biodisponibilidade de 100%
C) necessidade de metabolização para ativação
D) a principal via para efeitos locais e tópicos

**18.** Durante o plantão, o enfermeiro observa que um paciente com acesso venoso periférico no dorso da mão para infusão de soro fisiológico começa a se queixar de dor no local da punção. Ao inspecionar o local, o profissional nota a ausência de retorno venoso, edema progressivo ao redor do cateter, pele fria ao toque e uma diminuição significativa na velocidade do gotejamento da infusão, apesar da pinça rolete estar aberta. Esses sinais e sintomas indicam que a solução intravenosa não está mais correndo dentro da veia, mas sim se acumulando no espaço extravascular. Esse evento adverso, comum na terapia intravenosa, é tecnicamente denominado:

A) flebite
B) hematoma
C) embolia gasosa
D) infiltração

**19.** Em uma Unidade de Pronto Atendimento (UPA), um enfermeiro do núcleo de vigilância epidemiológica hospitalar identifica um aumento atípico no número de atendimentos por doença diarreica aguda em adultos provenientes de um mesmo bairro. A análise preliminar dos prontuários sugere uma possível fonte comum de infecção, com relatos de participação em um evento comunitário no final de semana. Considerando o modelo de Vigilância em Saúde do SUS, que preconiza a articulação de suas diferentes áreas, a ação mais completa e estratégica a ser desencadeada pelo enfermeiro, para além do tratamento individual dos casos, é:

A) iniciar imediatamente a administração de antibioticoterapia em todos os pacientes sintomáticos e orientar a hidratação, focando exclusivamente na assistência clínica para evitar o agravamento dos quadros
B) realizar a notificação compulsória dos casos suspeitos no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) e articular-se com a Vigilância Sanitária municipal para investigar a qualidade da água e dos alimentos servidos no evento, e com a Vigilância Ambiental para avaliar possíveis contaminações hídricas na localidade
C) organizar uma campanha de educação em saúde no bairro afetado, com foco na lavagem das mãos e no preparo adequado de alimentos, considerando que a prevenção é a principal ferramenta da vigilância epidemiológica
D) solicitar exames de coprocultura para todos os pacientes atendidos e aguardar os resultados laboratoriais para confirmar o agente etiológico antes de comunicar a Secretaria Municipal de Saúde, a fim de evitar alarmes desnecessários

**20.** A Vigilância em Saúde do Trabalhador (VISAT) atua na identificação e na intervenção sobre os fatores de risco e danos relacionados aos processos de trabalho. Um enfermeiro do trabalho, ao analisar os dados de atendimento ambulatorial de uma indústria metalúrgica, observa um aumento na prevalência de trabalhadores com diagnóstico de Perda Auditiva Induzida por Ruído (PAIR) e queixas de lesões por esforços repetitivos (LER/DORT). A abordagem mais abrangente, que transcende o modelo assistencialista e se alinha aos princípios da VISAT, seria:

A) realizar uma inspeção nos ambientes de trabalho para mapear as fontes de ruído e as atividades com risco ergonômico, articulando com a CIPA e a gestão da empresa para propor mudanças nos processos produtivos e no ambiente, como o enclausuramento de máquinas e a implementação de pausas programadas
B) encaminhar os trabalhadores diagnosticados para o INSS para avaliação de nexo causal e possível afastamento, focando na reabilitação e na gestão das consequências individuais da doença
C) intensificar a distribuição de Equipamentos de Proteção Individual (EPIs), como protetores auriculares e munhequeiras, e realizar palestras sobre a importância do seu uso correto pelos funcionários
D) notificar os casos confirmados no sistema oficial como acidentes de trabalho e focar no acompanhamento clínico dos sintomáticos, garantindo que recebam o tratamento médico adequado para suas condições

RASCUNHO