

INSTRUÇÕES

1. Não abra este caderno antes de autorizado pelo fiscal de prova.
2. Depois de autorizado pelo fiscal, verifique se faltam folhas neste caderno, se a sequência de 30 (TRINTA) questões está correta e se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas. Comunique imediatamente ao fiscal de prova qualquer irregularidade.
3. A prova é composta de 30 (TRINTA) questões objetivas.
4. Nesta prova, as questões objetivas são de múltipla escolha, com 5 (CINCO) alternativas cada uma, sempre na sequência **A, B, C, D, E**, das quais somente uma deve ser assinalada.
5. A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais de provas. Utilize os espaços e/ou páginas em branco para rascunho.
6. Ao receber a folha de respostas (gabarito), examine-o e verifique se o seu nome está impresso nele. Caso haja qualquer irregularidade, comunique-a imediatamente ao fiscal de prova.
7. Transcreva as respostas para a folha de respostas (gabarito) com caneta esferográfica transparente de **tinta preta ou azul**. A folha de respostas (gabarito) será o único documento válido para efeito de correção. **Em hipótese alguma ocorrerá a substituição da folha de respostas (gabarito) por erro de preenchimento ou qualquer dano causado pelo candidato.**
8. Não serão permitidos empréstimos, consultas e comunicação entre candidato, tampouco o uso de livros, apontamentos e equipamentos, eletrônicos ou não, inclusive relógio. O não cumprimento dessas exigências implicará a eliminação do candidato.
9. Os aparelhos celulares deverão ser desligados e, juntamente com outros objetos, deverão ser colocados sob a carteira ou mesmo no assoalho da sala, dentro do saco plástico.
10. O tempo de resolução das questões, incluindo o tempo para preenchimento da folha de respostas, é de **4 (quatro) horas** a partir do início da prova.
11. Ao terminar a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao fiscal de prova. Aguarde a autorização para entregar a folha de respostas (gabarito).
12. O tempo mínimo de permanência na sala de provas será de 30 (trinta) minutos, podendo o candidato sair a partir das 08h30, porém não poderá levar o caderno de prova. Caso queira anotar suas respostas, poderá fazer na folha em branco e destacá-la. O caderno de provas poderá ser levado pelo candidato somente se este sair após 1 (uma) hora do início da prova, 09h00.
13. O último candidato após entregar o material e deverá assinar a ata juntamente com os fiscais de provas.
14. Não esquecer de levar seus pertences pessoais.

LEGISLAÇÃO, CONHENCIMENTOS GERAIS

01. O Estatuto dos Servidores Públicos Municipais de Toledo (Lei nº 1.822/1999) prevê que:	
A.	A aprovação em concurso público implica na imediata nomeação em cargo em comissão.
B.	A investidura em cargo público dar-se-á somente para os cargos em comissão.
C.	Promoção é a passagem de servidor do quadro geral de uma classe para outra, de uma carreira para outra, mediante processo seletivo interno.
D.	Nomeação é o ato de investidura do servidor em cargo público e far-se-á em caráter efetivo, ou em comissão.
E.	Será tornado sem efeito o ato de provimento se não ocorrerem a posse e o exercício no prazo de 5 (cinco) dias.

02. Quanto à jornada e ao regime de trabalho do servidor público do município de Toledo, é correto afirmar:	
A.	O ocupante de cargo de provimento efetivo, integrante do plano de carreira, fica sujeito à jornada normal de trabalho não superior a oito horas diárias e quarenta horas semanais.
B.	Ao ocupante de cargo comissionado, está assegurada carga horária reduzida.
C.	O município estabelecerá carga horária reduzida ao servidor municipal efetivo que estiver exercendo mandato eletivo.
D.	O ocupante de cargo de provimento efetivo, integrante do plano de carreira, fica sujeito à jornada normal de trabalho não superior a oito horas diárias e pelo menos quarenta e quatro horas semanais.
E.	Os servidores em comissão ficam dispensados do controle da jornada e do horário de trabalho.

03. São requisitos básicos para o ingresso no serviço público municipal de Toledo, além da habilitação em concurso público, devendo ser comprovados pelo interessado:	
A.	A nacionalidade brasileira, sendo inadmissível acesso ao estrangeiro, na forma estabelecida em lei federal.
B.	A quitação com as obrigações militares e eleitorais, para os maiores de dezesseis anos.
C.	Possuir nível de escolaridade e habilitação exigido para o exercício do cargo, no momento de nomeação.
D.	Às pessoas portadoras de deficiência, não é assegurado o direito de se inscrever em concurso público.
E.	No ato da inscrição em concurso público, o candidato apresentará obrigatoriamente declaração quanto ao exercício ou não de outro cargo, emprego ou função pública.

04. Quanto aos cargos, empregos e funções públicas, assinale a correta :	
A.	Os cargos, empregos e funções públicas são acessíveis apenas aos brasileiros natos que preencham os requisitos estabelecidos em lei.
B.	A investidura em cargo em comissão exige seleção prévia para a nomeação.
C.	Não é vedada a vinculação ou equiparação de quaisquer espécies remuneratórias para o efeito de remuneração de pessoal do serviço público.
D.	Estrangeiros não poderão ser nomeados a cargos, empregos e funções públicas.
E.	A remuneração dos servidores públicos e o subsídio somente poderão ser fixados ou alterados se houver autorização específica na lei de diretrizes orçamentárias, ressalvadas as empresas públicas e as sociedades de economia mista.

05. Sobre as assertivas a seguir, assinale o que for correto .	
A.	A contribuição de melhoria não pode ser estabelecida em decorrência de valorização devido a obras públicas da administração indireta.
B.	Um tributo pode ser estabelecido mediante ato administrativo de autoridade competente.
C.	O município pode exigir ou aumentar tributo sem que a lei o estabeleça.
D.	A prestação tributária é cobrada mediante atividade administrativa discricionária.
E.	Os impostos municipais não incidem sobre o patrimônio.

06. Toledo-PR apresenta uma economia baseada principalmente no agronegócio. Em relação ao Valor Bruto da Produção Agropecuária e do PIB Agropecuário no Paraná, Toledo-PR está ranqueado em qual ordem entre os municípios do Estado?	
A.	Está em 2º lugar no Valor Bruto da Agropecuária e 1º no PIB Agropecuário.
B.	Está em 1º lugar no Valor Bruto da Agropecuária e 1º no PIB Agropecuário.
C.	Está em 3º lugar no Valor Bruto da Agropecuária e 2º no PIB Agropecuário.
D.	Está em 1º lugar no Valor Bruto da Agropecuária e 3º no PIB Agropecuário.
E.	Está em 1º lugar no Valor Bruto da Agropecuária e 2º no PIB Agropecuário.

07. A chamada “Síndrome de Burnout” está relacionada ao:	
A.	Elevado nível de ingestão de álcool no organismo.
B.	Baixo condicionamento físico dos atletas.
C.	Esgotamento físico e mental associado ao trabalho.
D.	Medo de contrair alguma doença.
E.	Baixo rendimento escolar.

08. O site UOL publicou em 11 de março de 2020 que as calotas polares na Groenlândia e na Antártica estão derretendo “_____” vezes mais do que nos anos 1990, de acordo com o Painel Intergovernamental de Mudanças Climáticas (IPCC). Assinale a alternativa que preenche **corretamente** a lacuna:

A.	4.
B.	7.
C.	11.
D.	3.
E.	6.

09. Segundo o site do município de Toledo-PR (Toledo em Números), publicado em 10 de dezembro de 2019, Toledo-PR estava ranqueado em:

A.	7º lugar em Produto Interno Bruto (PIB) total do Paraná.
B.	3º lugar em Produto Interno Bruto (PIB) total do Paraná.
C.	1º lugar em Produto Interno Bruto (PIB) total do Paraná.
D.	9º lugar em Produto Interno Bruto (PIB) total do Paraná.
E.	5º lugar em Produto Interno Bruto (PIB) total do Paraná.

10. Quando se fala em infraestrutura rural, o chamado asfalto rural é um dos mais desejados pelos municípios, e, nesse quesito, Toledo-PR é destaque nacional. Quantos km de estradas rurais Toledo-PR possuía no final de 2019?

A.	Mais de 800 km de estradas rurais asfaltadas.
B.	Entre 100 e 200 km de estradas rurais asfaltadas.
C.	Menos de 100 km de estradas rurais asfaltadas.
D.	Entre 300 e 450 km de estradas rurais asfaltadas.
E.	Entre 500 e 750 km de estradas rurais asfaltadas.

CONHECIMENTOS GERAIS PARA TODAS AS ESPECIALIDADES MÉDICAS

11. Nos últimos anos, o Sistema Único de Saúde (SUS) tem voltado suas resoluções e portarias para o atendimento multidisciplinar, visando a integralidade da atenção, sobretudo no que se refere ao atendimento primário. Sobre o tema, é incorreto :	
A.	Em 2008, o Ministério da Saúde (MS) criou o Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF), com o intuito de apoiar a consolidação da atenção básica, ampliando a resolutividade, a abrangência e o alvo das ações.
B.	Em 2017, o NASF passou a se chamar Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB). O termo “ampliado” foi incorporado, pois o NASF-AB passou a apoiar não somente as equipes de saúde da família, mas também outras equipes da atenção básica dos municípios.
C.	O NASF-AB é acionado apenas quando as equipes de saúde da família ou atenção básica não conseguem resolver determinada demanda, uma vez que é composto por especialistas.
D.	Um dos intuitos do NASF-AB é a troca de conhecimento entre as equipes de forma horizontal.
E.	Em 2012, o MS criou mais uma possibilidade de conformação de equipe, com o NASF 3. Abriu, assim, a possibilidade de qualquer município do Brasil aderir à implantação de equipes NASF, desde que tenha ao menos uma (01) equipe de Saúde da Família.

12. De acordo com o Ministério da Saúde, a Estratégia de Saúde da Família (ESF) deve ter a seguinte composição mínima:	
A.	Médico, dentista, enfermeiro.
B.	Médico, enfermeiro e Agentes Comunitários de Saúde (ACS).
C.	Médico, enfermeiro e técnico ou auxiliar em enfermagem.
D.	Médico, enfermeiro, técnico ou auxiliar em enfermagem e ACS.
E.	Médico, desde que a unidade de saúde tenha estrutura mínima para atendimento e conte com farmácia.

13. Sobre a Declaração de Óbito (DO), é incorreto :	
A.	A DO, embora não seja ato médico, deve ser preferencialmente preenchida pelo médico.
B.	O médico tem responsabilidade ética e jurídica pelo preenchimento e assinatura da DO.
C.	O conteúdo da DO, além do viés jurídico, tem significativo valor estatístico e epidemiológico.
D.	A DO deve ser emitida em todos os óbitos, independentemente de a causa ser natural ou violenta.
E.	A DO deve ser emitida em óbitos fetais desde que com idade gestacional igual ou superior a 20 semanas ou feto com peso igual ou superior a 500g ou estatura igual ou superior a 25cm.

14. Com relação aos processos de avaliações da qualidade dos serviços prestados na atenção básica, e os incentivos providos pelo Ministério da Saúde (MS), é incorreto :	
A.	O Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB), lançado em 2011, tem como objetivo incentivar os gestores e as equipes a melhorar a qualidade dos serviços de saúde oferecidos aos usuários.
B.	O PMAQ-AB aumenta o repasse de recursos federais aos municípios participantes que apresentarem melhora na qualidade do atendimento, como forma de incentivo.
C.	A Autoavaliação para Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (AMAQ) consiste em um sistema desenvolvido para instrumentalizar as equipes e a gestão municipal na realização da autoavaliação.
D.	Os processos de avaliação das equipes de saúde e dos gestores são feitos exclusivamente por equipes especializadas do Ministério da Saúde (MS), para que não haja interferências.
E.	Para os processos de avaliação, são consideradas como equipes de atenção básica: as equipes de saúde da família, os núcleos de apoio à saúde da família (NASF) e outras equipes multiprofissionais organizadas de acordo com os princípios e as diretrizes da atenção básica.

15. Com base na portaria nº 264, de 17 de fevereiro de 2020, assinale a alternativa em que nem todas as doenças/condições fazem parte da Lista Nacional de Notificação Compulsória:	
A.	Esquistossomose; Doença de Chagas; Difteria.
B.	Hantavirose; Peste; Síndromes febris sem foco estabelecido.
C.	Influenza humana produzida por novo subtipo viral; Síndrome da paralisia flácida aguda; Varicela (caso grave internado ou óbito).
D.	Síndrome da rubéola congênita; Intoxicação exógena por substâncias químicas; Coqueluche.
E.	Febre no nilo ocidental; Síndrome respiratória aguda grave associada a coronavírus; Cólera.

CONHECIMENTO ESPECÍFICO DO CARGO

16. A dabigatrana é um medicamento anticoagulante, que tem pico de 2 horas e meia vida de 12 a 14 horas. Por ter eliminação preferencialmente renal, deve ser utilizado com cautela em pacientes com clearance de creatinina inferior a 50ml/min e evitado naqueles com clearance de creatinina inferior a 30ml/min. O poder anticoagulante da dabigatrana é devido à:	
A.	Inibição direta do fator Xa.
B.	Inibição direta da trombina.
C.	Ação com a antitrombina, formando um complexo ternário que inativa várias enzimas da coagulação.
D.	Inibição direta do fator II.
E.	Inibição indireta do fator IX.

17. Sobre varizes gestacionais, identifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F):

() Ocorre um aumento de até 16 vezes no fluxo sanguíneo das veias uterinas e ovarianas nos dois primeiros meses da gestação.

() A compressão das veias ilíacas pelo útero gravídico manifesta-se já no primeiro trimestre da gestação.

() Os estrógenos aumentam e a progesterona quase não tem efeito sobre a complacência venosa.

() O tratamento esclerosante de varizes não deve ser realizado durante a gestação. Espera-se de 6 a 12 semanas para que ocorra a involução pós-parto.

() Exceto na gestação, o suporte elástico é a medida mais importante no tratamento das doenças venosas dos membros inferiores.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **correta**, de cima para baixo.

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

18. Nos últimos 40 anos, foram realizados muitos estudos sobre incidência de trombose venosa profunda (TVP), principalmente em pacientes hospitalizados, por meio de estudos anatomopatológicos em autópsias, flebografia e pelo fibrinogênio marcado. Tem sido possível determinar uma série de fatores de risco para o desenvolvimento de TVP. Qual a alternativa **incorreta** acerca dos fatores de risco para desenvolvimento de TVP?

A.	A imobilização leva ao aumento da estase, com conseqüente desenvolvimento de um dos fatores de risco de Virchow.
B.	Pacientes que tiverem episódio de tromboembolismo venoso prévio têm risco superior a 50% de desenvolver TVP pós-operatória.
C.	Apesar de ocorrer em crianças e em jovens, a TVP é mais comum após os 40 anos, sendo ainda mais frequente em indivíduos acima dos 70 anos de idade.
D.	Os pacientes portadores de trombofilia possuem baixo risco de desenvolver tromboembolismo venoso quando internados.
E.	A obesidade é um fator de risco para o desenvolvimento de TVP em pacientes acamados. Além da diminuição do sistema fibrinolítico que ocorre nos obesos, existe uma maior dificuldade na mobilização desses pacientes.

19. Um homem de 60 anos dá entrada no pronto socorro com uma história de dor súbita e esfriamento do pé direito. Ao exame, apresenta pulsos normais na perna esquerda, porém, há apenas um pulso femoral fraco no lado direito e ausência de pulsos distais. Refere hipoestesia ligeira e uma certa deterioração da função motora intrínseca do pé. O paciente refere ter sofrido um infarto do miocárdio recente. Qual das condutas a seguir é a mais indicada?

- | | |
|----|--|
| A. | Admissão e observação. |
| B. | Heparinizar o paciente, seguindo-se a terapia fibrinolítica. |
| C. | Heparinizar o paciente como preparo para uma arteriografia e possível terapia trombolítica. |
| D. | Administrar 10.000UI de heparina na veia e preparar o paciente para exploração arterial e remoção de embolo. |
| E. | Internar o paciente para analgesia até que se esclareça o diagnóstico. |

20. A doença de Raynaud primária:

- | | |
|----|---|
| A. | Na maioria das vezes, é unilateral e pode estar isolada em um único dedo. |
| B. | Costuma causar úlceras dolorosas nas pontas digitais. |
| C. | Caracteriza-se por obstrução permanente das artérias digitais. |
| D. | Em relação à constrição arteriolar, não desempenha nenhum papel na sensibilidade ao frio. |
| E. | Eventualmente pode-se concluir que está associada a uma doença autoimune em alguns pacientes. |

21. Assinale a alternativa **correta** em relação aos linfedemas.

- | | |
|----|---|
| A. | Os linfedemas primários precoces constituem o grupo mais numeroso dentre os linfedemas. |
| B. | Os linfedemas primários tardios acometem os pacientes após os 60 anos de idade. |
| C. | Linfedema primário precoce de característica familiar é denominado doença de Milroy. |
| D. | A causa mais comum de linfedemas secundários tem como agente etiológico a filariose. |
| E. | Linfedema congênito localizado em um dedo por ação de torniquete de um fio de cabelo é chamado Síndrome de Meige. |

22. No tratamento clínico da doença aterosclerótica obliterante periférica, o uso de drogas vasodilatadoras para a melhora da claudicação tem sido descrito, entre elas, o cilostazol. Esta é uma droga que inibe a:

- | | |
|----|--|
| A. | Fosfodiesterase V, com redução do cálcio intracelular. |
| B. | Fosfodiesterase II, o que leva ao relaxamento muscular vascular. |
| C. | Fosfodiesterase V, que é metabolizada pelo citocromo P-450 e parece não causar aumento dos níveis plasmáticos de drogas metabolizadas pelo CYP3A4. |
| D. | Superóxido dismutase, com diminuição da oferta de cálcio intracelular. |
| E. | Fosfodiesterase III, com efeitos antiplaquetário, antitrombótico e vasodilatador. |

23. Paciente masculino, 58 anos, foi encaminhado ao serviço de cirurgia vascular por ter sido achado um sopro em região cervical. O paciente é assintomático e o exame de Eco Doppler demonstrou uma lesão menor do que 60% em carótida interna esquerda. Qual a conduta mais adequada no momento?

A.	Indicar uma angiotomografia.
B.	Iniciar a administração de antiagregante plaquetário e repetir o Eco Doppler após seis meses.
C.	Indicar tratamento endovascular.
D.	Iniciar o uso de anticoagulante oral e repetir o Eco Doppler após três meses.
E.	Indicar uma endarterectomia convencional, repetindo o exame na véspera do procedimento.

24. Os agentes de contraste iodado utilizados na arteriografia, quando administrados aos pacientes que fazem uso de determinada medicação, podem resultar, raramente, em acidose láctica. Assim, esse agente deve ser suspenso dois dias antes e reiniciado dois dias após a administração do agente de contraste se a função renal estiver estável. Assinale a alternativa que corresponde **corretamente** a tal medicamento:

A.	Captopril.
B.	Losartana.
C.	Furosemida.
D.	Metformina.
E.	Glibenclamida.

25. Várias complicações podem ocorrer no período imediatamente após a correção cirúrgica dos Aneurismas Abdominais da Aorta (AAA), sendo as mais comuns as complicações das incisões relacionadas ao acesso vascular, incluindo sangramento, hematoma, formação de pseudoaneurisma e infecção do ferimento. Uma das razões principais para a falha da endoprotese é a presença de vazamento, denominada endoleak. Qual dos tipos de vazamentos (endoleaks) pode ser tratado inicialmente com observação, visto que a maioria se fecha espontaneamente?

A.	Tipo Ia.
B.	Tipo Ib.
C.	Tipo II.
D.	Tipo III.
E.	Tipo IV.

26. Em relação à doença arterial aneurismática, suas complicações e formas de tratamento, considere as seguintes afirmativas:

1. O paciente com aneurisma da aorta abdominal com crescimento rápido ou sintomático deve fazer seguimento ultrassonográfico mais frequente, no sentido de detectar uma possível rotura.
2. Aneurismas da aorta abdominal com mais de 4cm têm indicação cirúrgica.
3. Embora a técnica endovascular ou a híbrida tenham possibilitado ao tratamento cirúrgico do aneurisma toracoabdominal uma alternativa com menor trauma cirúrgico, esse fato não teve repercussão na morbidade e mortalidade pós-operatória.
4. Presença de coágulos intrassaculares, aparecimento de sintomas e ausência de pulsos no pé são fatores que reforçam a indicação cirúrgica para os aneurismas poplíteos.
5. Devido ao grande risco de rotura e a elevada mortalidade, os aneurismas de artérias ilíacas maiores que 3cm têm indicação cirúrgica.

Assinale a alternativa **correta**:

A.	Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
B.	Somente as afirmativas 4 e 5 são verdadeiras.
C.	Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
D.	Somente as afirmativas 2, 3, 4 e 5 são verdadeiras.
E.	Somente as afirmativas 1, 4 e 5 são verdadeiras.

27. Com relação à trombose venosa profunda, qual(is) o(s) item(ns) a seguir são considerados mais importante(s) para o diagnóstico?

A.	Anamnese e exame físico.
B.	Angiotomografia helicoidal computadorizada.
C.	Angiorressonância Magnética.
D.	Eco Doppler colorido.
E.	Sinal de Homans.

28. No linfedema crônico, o tratamento clínico com a terapia física complexa alcança bons resultados em alguns pacientes, não sendo necessário o tratamento cirúrgico. O linfedema cujo tratamento é eminentemente cirúrgico, sendo uma das técnicas descritas em seu livro por Cordeiro e Baracat (1983), é o:

A.	Linfedema de membro superior após mastectomia.
B.	Linfedema após infecção pela filariose.
C.	Linfedema peno-escrotal.
D.	Linfedema actínico.
E.	Linfedema de membro inferior pós-surtos de erisipela.

29. Do ponto de vista sistêmico, dentre as alternativas a seguir, estão relacionadas à síndrome pós-isquêmica ou síndrome metabólica mionefropática, **exceto**:

A.	Acidose metabólica.
B.	Hiperpotassemia.
C.	Depressão miocárdica.
D.	Insuficiência respiratória.
E.	Alcalose respiratória.

30. Doença que comumente afeta mulheres jovens, tendo alta prevalência em descendentes de europeus ocidentais e asiáticos. Normalmente, há um pró-dromo marcado por sinais e sintomas inflamatório-sistêmicos. A doença arterial ocorre, predominantemente, na aorta e seus principais ramos, sendo descritos vários padrões de envolvimento. Os vasos supra-aórticos são frequentemente acometidos, levando a sintomas de hipoperfusão cerebral ou claudicação dos membros superiores. O tratamento inicial baseia-se na correção do processo inflamatório, sendo predominantemente clínico. Assinale a alternativa **correta**.

A.	Arterite temporal.
B.	Arterite de Takayasu.
C.	Doença de Raynaud.
D.	Doença de Kawasaki.
E.	Doença de Buerger.

ESTA FOLHA O CANDIDATO PODERÁ USAR PARA RASCUNHO OU DESTACAR PARA ANOTAR SUAS RESPOSTAS