

CONCURSO PÚBLICO 01/2020

Cargo: Médico T4 I - Infectologista

PROVA ESCRITA (OBJETIVA) – 02/05/2021 - Período da Manhã

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 TRINTA (30) 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 pelo candidato.**
8. Não serão permitidas consultas, empréstimos 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, CONHECIMENTOS 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 aos Valores 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 A 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 tange o 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 de 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, independente se a causa é 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. A 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. As unidades de transplante de medula óssea e de pacientes neutropênicos pós-quimioterapia para leucemias agudas, especialmente leucemia mieloide aguda, que conseguiram implantar filtro HEPA (High Efficiency Particulate Air) nos quartos diminuíram significativamente principalmente as infecções invasivas por:	
A.	Fusarium.
B.	Mucorales.
C.	Aspergillus.
D.	Cryptococcus.
E.	Candida.

17. Paciente feminina, 8 meses. Internada com quadro de abdome agudo. Avaliada pela Cirurgia pediátrica com diagnóstico clínico de sepse de foco abdominal. Submetida a cirurgia na mesma data com diagnóstico de intussuscepção intestinal. Evoluiu com febre e instabilidade hemodinamicamente com necessidade de drogas vasoativas. Coletadas hemoculturas que foram positivas para *K. pneumoniae* ESBL+. A ferida operatória não apresenta deiscência ou sinais flogísticos. O abdome é globoso e difusamente doloroso à palpação, sem sinais de peritonite. A ultrassonografia de abdome total é normal. Introduzido Ertapenem com subsequente melhora clínica. Deverá ser notificada como:

A.	Infecção Primária da Corrente Sanguínea.
B.	Não deverá notificar IRAS, trata-se de infecção comunitária.
C.	Infecção do Sítio Cirúrgico.
D.	Infecção Intra-abdominal.
E.	Sepse confirmada laboratorialmente.

18. A imunização de pacientes vivendo com HIV/AIDS deve ser uma rotina nos serviços de atendimento especializado. Para esses pacientes, são recomendadas as seguintes vacinas, independentemente do nível de CD4, **exceto**:

A.	HPV.
B.	Varicela.
C.	Influenza.
D.	Antipneumocócica 23-valente (VPP23).
E.	Difteria, Tétano ou Coqueluche com células inteiras ou acelular (DTPw ou DTPa).

19. Sobre Protocolos Institucionais de Higiene de Mãos, a chamada “Estratégia Multimodal” se refere a:

A.	Uma estratégia estruturada que garante o suprimento de sabonete líquido, papel toalha e álcool em gel em todos os setores do hospital.
B.	Uma estratégia multiprofissional com ênfase nas oportunidades-chave de higiene de mãos em cada cenário crítico de cuidado.
C.	Uma estratégia com pontos chave pré-definidos: estrutura, educação, avaliação e feedback, comunicação e segurança institucional.
D.	Uma estratégia com foco em comunicação específica e métrica para cada equipe envolvida no cuidado com o paciente.
E.	Uma estratégia proposta pelo Ministério da Saúde para medir o consumo de álcool em gel por paciente-dia.

20. O marcador fenotípico mais sensível para detecção de enterobactérias produtoras de carbapenemase é:	
A.	Ertapenem.
B.	Imipenem.
C.	ESBL.
D.	Meropenem.
E.	Oxacilina.

21. Quanto à investigação e controle de surtos hospitalares, assinale a alternativa incorreta :	
A.	O paciente, quando submetido a procedimentos invasivos e ao uso de antimicrobianos de amplo espectro, vai alterando sua microbiota (colonização da orofaringe, da pele e do trato digestivo), permanecendo colonizado por microrganismos resistentes aos antimicrobianos administrados.
B.	Quando se identifica um surto, devem ser instituídas medidas de controle imediatamente. Entre elas, a orientação dos profissionais, higienização das mãos, isolamento dos casos e coletas de culturas de superfícies e equipamentos, dado que o ambiente é o principal responsável pelos surtos.
C.	Os investigadores de um surto devem estar atentos para variáveis que podem influir na taxa de infecção em estudo e levar à <i>interpretação errônea</i> de que se trata de um surto. O mais importante fator que conduz a isso é um erro na identificação do agente envolvido.
D.	Por definição, todos os surtos hospitalares são preveníveis, o que ressalta a importância da investigação dos surtos o mais precocemente possível.
E.	É impossível o controle de um surto sem o fechamento do hospital.

22. Com relação a um paciente acometido de tétano, assinale a alternativa correta :	
A.	Não necessita de vacinação antitetânica, pois a doença já confere imunidade.
B.	Necessita tomar o esquema vacinal completo, pois a doença não confere imunidade.
C.	Necessita completar com uma dose da vacina antitetânica, pois a doença confere imunidade parcial.
D.	Necessita completar com duas doses da vacina antitetânica, pois a doença só confere sensibilização.
E.	Necessita ser internado em leito de isolamento devido a risco de contágio inter-humano.

23. Sobre a infecção por <i>Clostridioides difficile</i> , estão corretas as afirmativas a seguir, exceto :	
A.	Pela ausência de ensaios clínicos randomizados, a avaliação de uma relação causal entre as intervenções com <i>bundles</i> e as taxas de infecção por <i>Clostridioides difficile</i> não pode ser estabelecida.
B.	Os processos usados para lavar a roupa hospitalar não são capazes de eliminar totalmente os esporos do <i>Clostridium difficile</i> dos lençóis, o que os torna uma potencial fonte de propagação.
C.	Sobre o diagnóstico, o guideline recomenda a combinação de testes de pesquisa de antígeno de <i>C. difficile</i> (GDH) e pesquisa de toxina nas fezes (por imunoensaio enzimático) com teste molecular (PCR), já que este último tem grande sensibilidade e pode levar a diagnósticos superestimados.
D.	Os antibióticos para tratamento devem ser feitos pela via oral.
E.	As recomendações atuais da IDSA/SHEA (2018) preconizam testar rotineiramente as crianças com menos de 1 ano de idade e todas aquelas com idade entre 1 e 2 anos no primeiro episódio de diarreia.

24. Em relação à leishmaniose visceral, é correto afirmar que:	
A.	A <i>Leishmania</i> é um parasito obrigatoriamente intracelular de macrófagos.
B.	As formas promastigotas são as mais comumente encontradas em aspirados de medula óssea dos pacientes.
C.	Ao se fazer o diagnóstico diferencial da leishmaniose visceral com a febre tifoide, deve-se levar em consideração que a anemia costuma ser bem mais acentuada na febre tifoide.
D.	A leishmaniose visceral no Brasil é uma doença que ocorre mais frequentemente em adultos do sexo masculino de meia idade que vivem em zonas rurais da região Nordeste.
E.	A leishmaniose visceral é uma doença extinta em todo território nacional.

25. Um paciente de 78 anos submetido a revascularização do miocárdio há 56 dias reinterna com quadro de 10 dias de hiperemia e abaulamento da cicatriz cirúrgica. Realizado exame tomográfico e identificado abscesso em topografia de tecido celular subcutâneo. Realizada punção com esvaziamento da coleção, enviado material para cultura que resultou positiva para <i>Staphylococcus epidermidis</i> . O tratamento empírico com Imipenem e Vancomicina foi descalonado para Vancomicina em monoterapia. A infecção dessa paciente deve ser classificada como:	
A.	Presente à admissão (não hospitalar).
B.	Infecção Hospitalar de pele e partes moles.
C.	Infecção profunda da ferida operatória (SSI-DIP) da revascularização do miocárdio.
D.	Não é possível fechar o diagnóstico epidemiológico a partir desta descrição de caso.
E.	Infecção superficial da ferida operatória (SSI-SIP) da revascularização do miocárdio.

26. A densidade de incidência (DI) média de Pneumonias Associadas a Ventilação Mecânica (PAV) na UTI de Adultos nos últimos 3 anos foi de 6,45 PAV/1000VM-dia. O desvio-padrão para esse indicador no período foi de 1,5. No mês passado, a DI de PAV foi de 8,52 PAV/1000VM-dia e este mês, 8,7. Essa situação epidemiológica configura:

A.	Normalidade epidemiológica.
B.	Situação endêmica de PAV na UTI de Adultos.
C.	Situação epidêmica de PAV na UTI de Adultos.
D.	Com os dados apresentados, não é possível determinar a situação epidemiológica.
E.	A depender dos dados microbiológicos, pode se tratar de surto.

27. Considerando a RDC Nº 15, de 15 de março de 2012, que dispõe sobre requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde, leia as afirmativas a seguir e assinale a alternativa **correta**:

I) O CME Classe I é aquele que realiza o processamento de produtos para a saúde não-críticos, semicríticos e críticos de conformação complexa e não complexa, passíveis de processamento.

II) Desinfecção de nível intermediário é processo físico ou químico que destrói a maioria dos microrganismos de artigos semicríticos, inclusive microbactérias e fungos, exceto um número elevado de esporos bacterianos.

III) Produtos para saúde utilizados na assistência ventilatória e inaloterapia poderão ser submetidos à desinfecção por métodos de imersão química líquida com a utilização de saneantes a base de aldeídos.

IV) Os produtos para saúde passíveis de processamento, independentemente da sua classificação de risco, inclusive os consignados ou de propriedade do cirurgião, devem ser submetidos ao processo de limpeza, dentro do próprio CME do serviço de saúde ou na empresa processadora, antes de sua desinfecção ou esterilização.

Estão **corretas** as afirmativas:

A.	I, II e III, apenas.
B.	I e III, apenas.
C.	I e IV, apenas.
D.	IV apenas.
E.	Todas estão corretas.

28. Uma mulher de 32 anos, residente em São Paulo, gestante na 25ª semana. Por motivo relacionado ao seu trabalho, necessitou realizar uma viagem à cidade de Porto Velho (Rondônia) há 20 dias, lá permanecendo por dois dias. Treze dias após o seu regresso, iniciou com febre, intensa mialgia, cefaleia e epigastralgia. Procurou o seu obstetra, que lhe medicou com sintomáticos e solicitou alguns exames de rotina, que resultaram normais, exceto por discreta anemia (hemoglobina = 10,3 g/dL). Como o quadro se manteve, em decorrência da viagem à área endêmica, o obstetra decidiu investigar malária, cujo exame resultou positivo para *Plasmodium falciparum*.

Baseado nesse diagnóstico inicial de *P. falciparum*, o tratamento recomendado é:

A.	Artesunato + mefloquina em 3 dias.
B.	Artemeter + lumefantrina em 5 dias.
C.	Quinina + clindamicina em 7 dias.
D.	Quinina em 7 dias.
E.	Mefloquina 7 dias + Primaquina 14 dias.

29. Assinale a alternativa **correta** em relação à hanseníase:

A.	As formas virchowianas apresentam reação reversa e teste de Mitsuda positivo.
B.	As formas tuberculoides apresentam pouca resposta imune celular, sendo raros os quadros de neuropatia.
C.	A hanseníase pode ser diagnosticada apenas por testes objetivos de sensibilidade em áreas ou manchas anestésicas.
D.	Todos os casos devem ser tratados por infectologistas. Não há intenção do Ministério da Saúde de descentralização.
E.	A biópsia de pele deve ser realizada nos pacientes, sendo fator determinante para a classificação da forma clínica.

30. Sobre a vacinação contra Herpes zoster, é **correto** afirmar:

A.	A melhor resposta anticórpica é observada na faixa etária de 60-69 anos.
B.	Após um episódio de H. zoster, recomenda-se esperar 2 meses para indicar a vacina.
C.	Deve ser recomendada para pacientes que nunca tiveram H. zoster.
D.	Sendo composta de vírus inativado, é contraindicada em pacientes com HIV e câncer.
E.	A resposta anticórpica é indiferente nas faixas etárias.

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