

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. Com relação ao acidente vascular cerebral isquêmico (AVCI) em crianças, não se pode afirmar que:	
A.	6-10% de óbito.
B.	20% recorrência de AVCI.
C.	25% de sequelas.
D.	Apenas duas das alternativas anteriores estão corretas.
E.	Todas as três primeiras alternativas estão corretas.

17. Moyamoya é uma arteriopatía esteno-oclusiva progressiva das artérias carótidas internas distais, das artérias cerebrais médias proximais, e, não raramente, das artérias cerebrais anteriores. Moyamoya está associada ao desenvolvimento de colaterais lenticuloestriadas basais. A respeito dessa entidade, é **correto** afirmar que:

- | | |
|----|---|
| A. | Moyamoya vem do japonês e quer dizer “sopro de fumaça”. |
| B. | Moyamoya vem do japonês e quer dizer “sopro divino”. |
| C. | Não costuma ser doença de origem genética. |
| D. | Crianças pequenas não costumam evoluir com arterite rapidamente progressiva e recorrências de AVCS. |
| E. | Anemia falciforme não é um fator de risco. |

18. Com relação ao autismo infantil, podemos afirmar que a proporção masculino:feminino é, na maioria das casuísticas:

- | | |
|----|-----|
| A. | 1:1 |
| B. | 2:1 |
| C. | 3:1 |
| D. | 4:1 |
| E. | 5:1 |

19. Dentre as comorbidades neuropsiquiátricas e comportamentais mais frequentes no autismo infantil, **não** podemos incluir:

- | | |
|----|---|
| A. | Transtorno déficit de atenção e hiperatividade. |
| B. | Ansiedade e transtornos do humor. |
| C. | Psicose e esquizofrenia. |
| D. | Catatonía. |
| E. | Epilepsia. |

20. Uma menina de 4 anos, previamente saudável, foi admitida no pronto socorro com dor abdominal, dor de cabeça e movimentos clônicos do braço direito. Ao exame inicial, 20 minutos após o início da convulsão, ela não reagia à voz, seus olhos estavam desviados para a direita, e ela tinha movimentos clônicos do braço direito e da perna. Os sinais vitais estavam normais. Ela foi tratada com diazepam, sem melhora, seguido 5 minutos depois por fenitoína. Seus movimentos anormais pararam após 10 minutos de administração de fenitoína. Ela foi entubada para proteção das vias aéreas. A tomografia da cabeça sem contraste estava normal. O primeiro conjunto de resultados laboratoriais mostrou eletrólitos normais, uma contagem de glóbulos brancos de 23.000/ μ l, hemoglobina de 7,7 g/dl e contagem de plaquetas de 1082×10^3 / μ l. Duas horas depois, ela ainda não respondia. Qual seria seu próximo passo em condições ideais de atendimento?

A.	Aguardaria para ver sua evolução dentro de UTI.
B.	Solicitaria uma monitorização e EEG contínuo em UTI e uma ressonância magnética de encéfalo.
C.	Coletaria um liquor e iniciaria aciclovir IV e ceftriaxona IV.
D.	Realizaria hemotransfusão e monitorização em UTI.
E.	Reverteria a ação do diazepam com flumazenil IV para ver sua condição neurológica real.

21. O diagnóstico de hiperatividade simpática paroxística ocorre em até 15% das lesões agudas cerebrais em crianças pequenas, sobretudo pós-traumáticas e pós-ressuscitação cardíaca. Também é conhecido como tempestade simpática e pode ser considerado em alterações episódicas com manifestações que não devem incluir:

A.	Hipertermia.
B.	Taquicardia.
C.	Hiperventilação.
D.	Hipertensão.
E.	Midríase bilateral.

22. A incidência de encefalopatia neonatal no mundo desenvolvido é estimada em:

A.	0,5 a 1 por 1.000 nascidos vivos a termo.
B.	2 a 6 por 1.000 nascidos vivos a termo.
C.	6 a 10 por 1.000 nascidos vivos a termo.
D.	10 a 12 por 1.000 nascidos vivos a termo.
E.	12 a 15 por 1.000 nascidos vivos a termo.

23. Hipotermia terapêutica a 33,5°C (92,3°F) durante 72 horas é padrão de cuidado para recém-nascidos com pelo menos 36 semanas de idade gestacional ao nascer que têm encefalopatia neonatal, devido à suspeita ou confirmada hipóxia-isquemia. Ressonância magnética (RM) de encéfalo é desnecessária nessa situação. Essas frases podem ser consideradas como:	
A.	A primeira é verdadeira e a segunda é falsa.
B.	A primeira é falsa e a segunda é verdadeira.
C.	Ambas são verdadeiras.
D.	Ambas são falsas.
E.	A primeira é parcialmente verdadeira, pois o nível de hipotermia é variável conforme o serviço; e parcialmente verdadeira a segunda, mas a RM pode ser substituída por uma tomografia na sua falta.

24. Um menino de 6 anos iniciou quadro de dificuldades de atenção e alteração de comportamento. Segundo seus professores, ele apresentava dificuldade em responder quando seu nome era chamado, acompanhando durante as atividades de aula, e seguindo instruções, exigindo lembretes. Sua mãe acreditava que ele estava muitas vezes perdido em seus pensamentos e o descreveu como um sonhador. Esses sintomas foram notados pela primeira vez aproximadamente 9 meses antes da consulta ao neuropediatra. Anteriormente, ele não apresentava problemas na pré-escola e estava com desenvolvimento e aprendizado semelhantes aos dos seus colegas. Seu irmão morreu aos 7 meses de idade “de uma infecção”. Ao exame, foi observada uma dificuldade com a compreensão, sendo necessário, muitas vezes, solicitar novamente os mesmos comandos e a linguagem expressiva era nitidamente anormal, trocando fonemas e omitindo palavras do discurso. Seu exame neurológico revelou dificuldade com marcha tandem, reflexos patelares vivos e respostas plantar extensoras. A ressonância magnética cerebral revelou hiperintensidades T2 em ambos os lobos parieto-occipitais com uma borda de aumento de sinal. Qual seria o exame a ser solicitado para definir o diagnóstico?	
A.	Dosagem de aril-sulfatase A.
B.	Dosagem de erros inatos de metabolismo.
C.	EEG e dosagem de CPK.
D.	Dosagem de ácidos graxos de cadeia longa e muito longa.
E.	Hemograma com pesquisa de acantócitos.

25. A síndrome de Legius foi descrita em 2007 em grupos de pacientes que preenchiam critérios NIH para _____, mas não apresentavam mutação identificável para o gene _____. O primeiro e segundo espaços podem ser preenchidos pelas seguintes palavras:	
A.	Neurofibromatose tipo 2 e NF2.
B.	Neurofibromatose tipo 1 e NF1.
C.	Esclerose tuberosa e TSC1.
D.	Esclerose tuberosa e TSC2.
E.	Nenhuma das anteriores.

26. Síndrome epiléptica da infância, em que o vigabatrin teria sua principal indicação como droga anticonvulsivante:	
A.	Síndrome de Ohtahara.
B.	Síndrome de Lennox-Gastaut.
C.	Síndrome de West.
D.	Síndrome de Dravet.
E.	Síndrome de Janz.

27. Escolha a frase falsa:	
A.	As mutações KCNT1 emergiram como a causa mais frequente de epilepsia com convulsões focais migratórias, e a manipulação de correntes de sódio é um alvo principal de abordagens terapêuticas emergentes.
B.	As mutações KCNT1 emergiram como a causa mais frequente de epilepsia com convulsões focais migratórias, e a manipulação de correntes de potássio é um alvo principal de abordagens terapêuticas emergentes.
C.	Crises mioclônico-astáticas são comuns na síndrome de Lennox-Gastaut.
D.	A idade de início da síndrome de Lennox-Gastaut é geralmente mais tarde do que outras formas de encefalopatia epiléptica e normalmente ocorre entre as idades de 1 e 6 anos.
E.	A encefalopatia epiléptica infantil precoce é caracterizada interictalmente pelo padrão de surto-supressão.

28. Pacientes com atrasos no desenvolvimento são geralmente identificados na primeira infância. O diagnóstico formal é feito por meio de testes de QI com pontuação inferior a 80. A gravidade do transtorno do desenvolvimento intelectual é altamente variável, variando de leve (QI de 70 a 80) ou moderado (QI de 40 a 55) a grave (QI de 25 a 40) e profundo (QI inferior a 25). Com relação a essas afirmações, podemos considerar que:	
A.	Estão todas corretas.
B.	Estão todas incorretas.
C.	Todas estão corretas, exceto que podemos considerar deficiência profunda com QI só abaixo de 10.
D.	Todas estão corretas, exceto que não há diferença entre formas graves e profundas.
E.	Todas estão corretas, exceto que a pontuação mínima no QI para o diagnóstico de deficiência é de 70.

29. Em setembro de 2015, foi observado um aumento substancial no número de casos de microcefalia entre bebês nascidos no nordeste do Brasil. Pouco tempo depois, outras áreas do Brasil apresentaram maior incidência de microcefalia do que o esperado. Evidências virológicas de associação vieram do isolamento viral e da positividade pcr-rt no fluido amniótico de mulheres grávidas de bebês com microcefalia e isolamento do cérebro de fetos com anormalidades congênitas associaram com um vírus, o qual tem o seu vetor específico. Quais são eles (vírus e vetor)?

A.	Dengue e Aedes aegypti.
B.	Chikungunya e Aedes aegypti.
C.	Zika e Tigre asiático.
D.	Zika e Aedes aegypti.
E.	Zika e Culex.

30. O principal motivo para neonatos prematuros serem de maior risco para meningites bacterianas nessa fase é:

A.	Barreira hematoencefálica totalmente ineficiente.
B.	Sistema imune imaturo.
C.	Pouco surfactante, algo que facilita a disseminação por vias aéreas.
D.	Imunoglobulinas maternas não atravessam bem a placenta antes das 32 semanas.
E.	Todas as anteriores.

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