

## **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 <b>correto</b> 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 <b>correta</b> :	
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 <b>correto</b> .	
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 <b>incorreto</b> :	
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 <b>incorreto</b> :	
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 <b>incorreto</b> :	
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. Assinale a alternativa que contém as afirmativas corretas em relação à otite média aguda. I) É mais comum no inverno, devido à maior circulação de vírus e infecções respiratórias. II) É responsável por 42% das prescrições de antibiótico em crianças menores de 10 anos. III) Tem na sua fisiopatologia principal a disfunção da tuba auditiva e o sinal mais específico na otoscopia é o abaulamento da membrana timpânica. IV) O tratamento inicial é prescrever antibiótico para todos os casos, visando prevenir formas mais graves da doença.	
A.	I, II e III
B.	II e IV
C.	I e IV
D.	I e III
E.	II e III

17. Considerando as afirmações abaixo:	
I. As otites crônicas são produtos de otites médias agudas de repetição supurativas não tratadas.	
II. As retrações progressivas da membrana timpânica podem ser responsáveis por alterações irreversíveis e que podem levar à formação de colesteatoma.	
III. As perfurações marginais estão mais frequentemente associadas à formação de colesteatoma adquirido primário.	
IV. Nas otites crônicas, infecções bacterianas secundárias por bactérias aeróbias e anaeróbias levam a uma produção de citocinas e interleucinas, responsáveis pela erosão óssea do colesteatoma.	
A.	Somente a alternativa I está correta.
B.	Somente a alternativa III está correta
C.	Somente a alternativa IV está correta.
D.	As alternativas I, II e IV estão corretas.
E.	As alternativas II e IV estão corretas.

18. Podem ser feitas as seguintes considerações com relação à presbiacusia, <b>exceto</b> :	
A.	É a maior causa de perda auditiva neurosensorial a partir de 60 anos de idade.
B.	Resulta de diversos fatores, entre eles a herança genética e presença de doenças associadas, como diabetes, hipertensão e dislipidemias.
C.	As frequências agudas são as que sofrem maior prejuízo em padrão do tipo rampa.
D.	O padrão neural ou central da presbiacusia é observado em idosos com idade avançada e cursa com boa discriminação vocal.
E.	Processos degenerativos, demência e depressão podem contribuir para piora dos sintomas de disacusia em idosos.

19. Perdas auditivas genéticas estão entre as maiores causas de surdez congênita e importantes indicações de implante coclear. Qual das seguintes alternativas representa a causa mais comum de perda auditiva genética autossômica recessiva?	
A.	Mutação da conexina 26.
B.	Síndrome de Usher.
C.	Síndrome de Wardenburg.
D.	Síndrome de Pendred.
E.	Doenças mitocondriais.

20. A paralisia de Bell é a causa mais comum de paralisia facial periférica (PFP). Sobre esse tema, assinale a alternativa <b>correta</b> :	
A.	Os pacientes com paralisia de Bell não apresentam alteração da sensibilidade gustativa e nem na produção de lágrima.
B.	A paralisia tem duração de 14 a 21 dias.
C.	O segmento do nervo facial mais afetado é o mastoideo.
D.	O diagnóstico necessita de Ressonância magnética para confirmação que mostra a porção edemaciada do nervo.
E.	A síndrome de Ramsay Hunt é a segunda causa mais comum de PFP e principal diagnóstico diferencial.

21. Quanto ao diagnóstico e tratamento da rinite alérgica, é <b>incorreto</b> afirmar que:	
A.	As linhas de Dennie-Morgan e a prega nasal são características de pacientes atópicos.
B.	Sintomas de espirros, coriza e congestão nasal são específicos para rinite alérgica.
C.	Em pacientes sintomáticos e com pesquisa de IgE específica para antígenos positiva, está confirmada rinite alérgica.
D.	A higiene ambiental está relacionada a uma melhora dos sintomas e está indicada em todos os pacientes.
E.	A imunoterapia é indicada para pacientes com sintomas moderados a graves ou persistentes.

22. Sobre o anel linfático de Waldeyer, qual a alternativa <b>incorreta</b> ?	
A.	É composto pelas tonsilas palatinas, faríngea, peritubárias e lingual; sendo a palatina de maior tamanho entre elas.
B.	A fase de maior atividade imunológica das tonsilas acontece entre os 4 e 10 anos de idade.
C.	As principais imunoglobulinas produzidas nas tonsilas são IgM.
D.	Os linfócitos B presentes nas tonsilas são estimulados apenas após uma apresentação longa e duradoura a um antígeno.
E.	São estruturas imunológicas semelhantes capazes de proteger a progressão de infecções no sistema aéreo/digestivo.

23. Sobre as faringotonsilites, assinale a alternativa <b>incorreta</b> :	
A.	As complicações supurativas das faringites bacterianas são evitadas se o início do tratamento acontecer em até 72h dos sintomas.
B.	O método padrão ouro para confirmação das faringotonsilites é a cultura de orofaringe.
C.	O exsudato em tonsilas palatinas pode estar presente tanto nas infecções bacterianas quanto virais.
D.	Estima-se que 70% dos casos sejam virais (rinovírus, adenovírus, coronavírus).
E.	A ocorrência de síndrome nefrótica pós-infecção faríngea ocorre em aproximadamente 5% dos infectados.

24. Sobre os tumores cervicais benignos, assinale a alternativa <b>correta</b> :	
A.	O cisto do ducto tireoglosso se desenvolve de remanescentes das estruturas do osso hioide durante sua migração do forame cego (base da língua) para o pescoço.
B.	Os hemangiomas são tumores raros na infância e, na maioria dos casos, há involução da lesão, não sendo indicado tratamento cirúrgico.
C.	As malformações derivadas da 1ª fenda branquial são as mais comuns e as mais relacionadas a cistos branquiais.
D.	Cisto do ducto tireoglosso, cisto dermoide e schwannoma são exemplos de tumores na região da linha média.
E.	Entre 6 meses e 12 anos de idade, um linfonodo é considerado anormal apenas se for maior do que 1 cm.

25. Em relação às glândulas salivares, assinale a alternativa <b>correta</b> :	
A.	A glândula parótida é a mais acometida por cálculos (sialolitos).
B.	A vacinação para caxumba (parotidite epidêmica) confere imunidade e proteção contra a infecção em todos os vacinados e está no esquema de vacinação por meio da vacina tríplice viral.
C.	O tipo mais comum de tumores malignos é o carcinoma mucoepidermoide, que tem um bom prognóstico, se tratado precocemente.
D.	As neoplasias de glândulas salivares maiores frequentemente são malignas. Esse padrão se inverte quanto às neoplasias de glândulas salivares menores, que frequentemente são benignas.
E.	A cirurgia para remoção da glândula salivar ainda é a única maneira eficaz para tratamento de Sialolitíase.

26. Uma paciente de 45 anos de idade está com queixa de disfonia progressiva de aproximadamente 6 meses de evolução. Tem história de abuso vocal (cantora de igreja). É obesa e tabagista, com carga tabágica de 15 maços/ano. Nega perda de peso, mas tem pirose eventualmente. Em relação a esse caso clínico, assinale a principal hipótese diagnóstica e a conduta a ser tomada.	
A.	Refluxo laringofaríngeo. A conduta inicial é prescrever Omeprazol dose dobrada (80mg/dia) e reavaliar em 3 a 4 meses.
B.	Edema de Reinke. Pela história clínica, é mandatória a avaliação da laringe por laringoscopia direta e excluir a possibilidade de neoplasia.
C.	Papiloma de laringe. A conduta inicial é realizar cirurgia com laringoscopia de suspensão.
D.	Granuloma. A conduta inicial é apenas afastar das atividades fonotraumáticas que possam piorar o quadro (parar de cantar e fumar) e reavaliar em 3 meses.
E.	Paralisia de pregas vocais. Solicitar exame de imagem de crânio, pescoço e tórax.

27. Em relação à fisiopatologia da laringe, assinale a alternativa <b>incorreta</b> :	
A.	A disfagia é mais observada em idosos e com histórico de doenças do sistema nervoso central.
B.	A avaliação da laringe através da videoendoscopia qualifica o grau de disfagia por meio do estudo da deglutição.
C.	O videodeglutograma é o método padrão ouro para diagnóstico de disfagia.
D.	A sensibilidade da laringe é feita pelo ramo externo do nervo laríngeo superior.
E.	A deglutição é didaticamente dividida em quatro fases: Fase preparatória, oral, faríngea e esofágica.

28. Um paciente de 33 anos, do sexo masculino, tem queixa de zumbido contínuo há 3 anos do lado direito. Ele apresenta também episódios de vertigem quando exposto a ruídos intensos e está com dificuldade para escutar desse mesmo lado. Na avaliação, apresentou teste de Rinne negativo à direita e positivo à esquerda e Webber lateralizado para a direita. Apresenta otoscopia normal. Reflexo acústico presente. De acordo com o caso apresentado, qual é o diagnóstico?	
A.	Otosclerose coclear.
B.	Síndrome do aqueduto vestibular alargado.
C.	Deiscência de canal semicircular superior.
D.	Fístula perilinfática.
E.	Schwannoma vestibular.

29. Em relação à Doença de Menière, uma causa frequente de vertigem, é correto afirmar que:	
A.	Fatores metabólicos sistêmicos não têm relação com o desenvolvimento e progressão da doença.
B.	O aumento da pressão na orelha média está relacionado às crises de Menière.
C.	A perda auditiva é de caráter flutuante e progressivo, e afeta inicialmente as frequências graves.
D.	A crise costuma ter duração de dias à semanas.
E.	A crise de vertigem está sempre acompanhada de zumbido e anacusia.

30. Quanto à classificação das rinosinusites, qual é a alternativa <b>incorreta</b> ?	
A.	A rinosinusite aguda (RSA) recorrente é aquela em que acontecem pelo menos 4 ou mais episódios por ano com remissão completa dos sintomas entre elas.
B.	A rinosinusite crônica (RSC) é aquela em que os sintomas duram mais do que 6 semanas.
C.	A rinosinusite pós viral é observada em pacientes que pioram dos sintomas após o 5º dia da doença ou persistem após o 10º.
D.	As rinosinusites crônicas estão divididas em RSC sem polipose, com polipose e fúngica alérgica.
E.	A RSA viral é aquela em que os sintomas melhoram até o 10º dia.

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

