PREFEITURA DE SANTANA DE PARNAÍBA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTANA DE PARNAÍBA

ESTADO DE SÃO PAULO

PROCESSO SELETIVO
EDITAL N.º 01/2022

139 – MÉDICO PLANTONISTA 12H – URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

NOME DO CANDIDATO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO

- VOCÊ RECEBEU SUA FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO CONTENDO **30** QUESTÕES OBJETIVAS.
- VERIFIQUE SE ESTE CADERNO CORRESPONDE À FUNÇÃO QUE VOCÊ SE INSCREVEU, HAVENDO DIVERGÊNCIA, INFORME IMEDIATAMENTE AO FISCAL DA SALA. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
- VERIFIQUE SE O CONTEÚDO DESTE CADERNO ENCONTRA-SE COMPLETO E LEGÍVEL, HAVENDO DIVERGÊNCIA, INFORME IMEDIATAMENTE AO FISCAL DA SALA. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
- PREENCHA COM SEU NOME E NÚMERO DE INSCRIÇÃO OS ESPAÇOS RESERVADOS NA CAPA DESTE CADERNO.
- LEIA CUIDADOSAMENTE AS QUESTÕES E ESCOLHA A RESPOSTA QUE VOCÊ CONSIDERA CORRETA.
- RESPONDA A TODAS AS QUESTÕES.
- TRANSCREVA PARA A FOLHA DE RESPOSTAS COM CANETA DE TINTA AZUL OU PRETA.
- A DURAÇÃO DA PROVA É DE **3 HORAS**.
- A SAÍDA DO CANDIDATO DO PRÉDIO SERÁ PERMITIDA APÓS TRANSCORRIDO O TEMPO MÍNIMO ESTABELECIDO NO EDITAL DO PROCESSO SELETIVO.
- AO SAIR, VOCÊ ENTREGARÁ AO FISCAL A FOLHA DE RESPOSTAS.

É EXPRESSAMENTE PROIBIDO O USO DE CELULAR E OUTROS APARELHOS ELETRÔNICOS NAS DEPENDÊNCIAS DO LOCAL DE PROVA

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES

instituto mais.org.br
O Futuro é nosso Presente

CONHECIMENTOS BÁSICOS DE LEGISLAÇÃO MUNICIPAL

1. Além do vencimento, poderão ser pagos ao servidor

I. diárias.
II. gratificações e adicionais.
III. salário-família.
IV. auxílio moradia.

É correto o que se afirma em

(A) I e III, apenas.
(B) II e IV, apenas.
(C) I, II e III, apenas.
(D) I, II, III e IV.

2. O servidor em débito com o erário, que for demitido, exonerado ou que tiver a sua aposentadoria ou disponibilidade extinta, terá o prazo de _____ dias para quitá-lo.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

(A) 15 (quinze)
(B) 30 (trinta)
(C) 60 (sessenta)
(D) 90 (noventa)

3. A fim de que o servidor não venha a influir na apuração da irregularidade ou para evitar a continuidade de transgressões de natureza grave, a autoridade instauradora do processo disciplinar poderá ordenar, pelo prazo de 60 (sessenta) dias o seu afastamento

(A) da função sem prejuízo da remuneração e seu afastamento do exercício do cargo, com 2/3 de sua remuneração.
(B) da função com prejuízo da remuneração.
(C) do exercício do cargo com 1/3 de sua remuneração.
(D) exercício do cargo sem prejuízo da remuneração.

4. Acerca da remuneração, é correto afirmar que é

(A) a retribuição pecuniária fixada em lei, devida ao servidor pelo exercício do cargo.
(B) o acréscimo ao vencimento do servidor, concedido a título permanente ou transitório, pela decorrência do tempo de serviço.
(C) a retribuição pecuniária devida ao servidor pelo exercício do cargo, composta pelo vencimento e pelas demais vantagens pecuniárias permanentes estabelecidas em lei.
(D) somente os adicionais, gratificações de serviços e gratificações pessoais.

5. O servidor ocupante de cargo de provimento efetivo terá direito, como prêmio de assiduidade, a licença de _____ dias em cada período de 5 (cinco) anos de exercício ininterrupto no cargo efetivo.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

(A) 30 (trinta)
(B) 40 (quarenta)
(C) 50 (cinquenta)
(D) 90 (noventa)

POLÍTICAS DE SAÚDE

6. De acordo com o NOB-SUS, de 1996, sobre a composição da Comissão Intergestores Tripartite (CIT), analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

( ) Sua composição será paritária.
( ) Terá representantes do Ministério da Saúde e Conselho Nacional de Secretários Estaduais de Saúde, dentre outros.
( ) Terá representantes do Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde e Conselho Federal de Medicina da Família e Comunidade, dentre outros.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

(A) V / V / V
(B) F / V / F
(C) V / F / V
(D) V / V / F

7. É a relação entre o número de eventos reais e os que poderiam acontecer, sendo a única medida que informa quanto ao “risco” de ocorrência de um evento.

(UFRGS – Universidade Federal do Rio Grande do Sul).

O trecho acima refere-se ao indicador

(A) razão.
(B) índice/proporção.
(C) valores absolutos.
(D) coeficiente/taxa.

8. Sobre a responsabilidade do Ministério da Saúde dentro da Política de Atenção de Alta Complexidade/Custo, presente na NOAS-SUS 01/02, analise as proposições abaixo.

I. Definição de normas municipais.
II. Controle do cadastro municipal de prestadores de serviços.
III. Definição de incorporação dos procedimentos a serem ofertados à população pelo SUS.
IV. Definição do elenco de procedimentos de média complexidade.

É correto o que se afirma em

(A) III, apenas.
(B) I e III, apenas.
(C) II e IV, apenas.
(D) I, II, III e IV.

9. Assinale a alternativa que apresenta o período máximo para realização da notificação de doenças e agravos imediatas.

(A) 12 horas.
(B) 24 horas.
(C) 36 horas.
(D) 42 horas.

10. De acordo com a Lei Orgânica do SUS, o relatório da Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS levará em consideração, necessariamente, a(s)

(A) evidências científicas sobre a eficácia, a acurácia, a efetividade e a segurança do medicamento.
(B) acurácia, apenas.
(C) evidências científicas e a amostragem populacional.
(D) segurança do medicamento em teste com humanos.

11. Um fato relevante em tempos recentes é o aparecimento de doenças transmissíveis novas e desconhecidas e o ressurgimento. Muitos fatores ou interações de fatores podem contribuir para a emergência de uma doença transmissível.

(Princípios de Epidemiologia para o Controle de Enfermidades. OPAS – Organização Pan-Americana da Saúde. Adaptado).

Sobre o conceito de doença emergente, assinale a alternativa que a descreve melhor.

(A) Doença transmissível cuja incidência em humanos vem aumentado nos últimos 25 anos do Século XX ou que ameaça aumentar em um futuro próximo.
(B) Doença não transmissível cuja incidência em humanos vem aumentado nos últimos 5 anos do Século XX ou que ameaça aumentar em um futuro próximo.
(C) Doença não transmissível cuja incidência em humanos vem aumentado nos últimos 25 anos do Século XXI ou que ameaça aumentar em um futuro distante.
(D) Doença transmissível cuja incidência em humanos vem aumentado nos últimos 15 anos do Século XXI ou que ameaça aumentar em um futuro distante.

12. De acordo com a Lei Orgânica do SUS, são vedados em todas as esferas de gestão, **EXCETO**,

(A) o pagamento, o ressarcimento ou o reembolso de medicamento, produto e procedimento clínico ou cirúrgico experimental, ou de uso não autorizado pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária.
(B) a dispensação, o pagamento, o ressarcimento ou o reembolso de medicamento e produto, nacional ou importado, sem registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária.
(C) medicamento e produto em que a indicação de uso seja distinta daquela aprovada no registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária, sem exceção.
(D) medicamento e produto recomendados pela Conitec e adquiridos por intermédio de organismos multilaterais internacionais, para uso em programas de saúde pública do Ministério da Saúde.

13. Sobre os modelos de casualidade, presentes nos estudos da epidemiologia, a tríade epidemiológica considera que a doença é o resultante da interação entre o(a)

(A) ciclo natural da doença em duas fases, aguda e crônica, e o hospedeiro.
(B) produção patogênica e o processo de saúde e doença.
(C) agente, o hospedeiro e o ciclo natural de reprodução.
(D) agente, o hospedeiro suscetível e o ambiente.

CLÍNICA MÉDICA

14. Após constatada endocardite por *Staphylococcus aureus* resistente à oxacilina, é preconizado o início de antibioticoterapia e considerando que o paciente refere episódio de reação alérgica a beta-lactâmicos em tratamento anterior, é indicado o uso de

(A) vancomicina, pertencente aos glicopeptídeos.
(B) penicilina, pertencente aos sulfonamidas.
(C) vancomicina, pertencente aos quinolonas.
(D) cloranfenicol, pertencente aos nitroimidazólicos.

15. Assinale a alternativa que apresenta a droga utilizada na prevenção de úlceras gástricas, mas que deve ser evitada em gestantes, por apresentar efeito ocitócito, ao estimular o útero, induzindo a contrações e o alargamento do colo uterino.

(A) Carbonato de Lítio.
(B) Loperamida.
(C) Ranitidina.
(D) Misoprostol.

16. O uso de metformina em pacientes com DM2 não é recomendado em quadro clínico com depuração de creatinina inferior a 30 mL/min ou taxa de filtração glomerular estimada inferior a 30 mL/min/1,73m^2, por aumento do risco de

(A) diarreia.
(B) acidose metabólica.
(C) constipação.
(D) alcalose respiratória.

17. Sobre a cor pulmonale, é correto afirmar que é caracterizada pelo(a)

(A) aumento do ventrículo direito secundário à pneumopatia, provocando hipertensão arterial pulmonar, sucedida por insuficiência ventricular direita.
(B) diminuição do ventrículo direito secundário à pneumopatia, provocando hipertensão arterial pulmonar, sucedida por insuficiência ventricular direita.
(C) aumento do ventrículo esquerdo secundário à pneumopatia, provocando hipertensão arterial pulmonar, sucedida por insuficiência ventricular direita.
(D) diminuição do ventrículo direito secundário à pneumopatia, provocando hipotensão arterial pulmonar, sucedida por insuficiência ventricular esquerda.

18. As manobras de Leopold, desenvolvidas em 1884, são utilizadas até os dias atuais para o atendimento em gestantes, a fim de determinar a posição do feto no abdome gravídico através da palpação. Sobre o assunto, é correto afirmar que são divididas em

(A) 3 tempos, onde o primeiro tempo consiste em avaliar o polo fetal no fundo uterino.
(B) 4 tempos, onde o quarto tempo é responsável por determinar a insinuação fetal do polo cefálico.
(C) 5 tempos, onde o quinto tempo é compreendido pela avaliação da mobilidade cefálica.
(D) 2 tempos, onde o segundo tempo é compreendido pela ação de escavação para avaliação de polo cefálico do feto.

19. Ocorre em situações que os responsáveis pela criança produzem ou falsificam intencionalmente sintomas ou sinais físicos ou psicológicos.

(Merck and Co., Inc. Manual MSD Brasil).

O trecho acima refere-se ao(à)

(A) abuso sexual.
(B) abuso físico.
(C) negligência.
(D) abuso em um ambiente médico.

20. Sobre os fatores de risco para doença arterial periférica, analise as proposições abaixo.

I. Nível alto de homocisteína.
II. Sexo masculino.
III. Obesidade.

É correto o que se afirma em

(A) I, apenas.
(B) II, apenas.
(C) III, apenas.
(D) I, II e III.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Entre as evidências que devem ser seguidas quando da utilização da antibioticoterapia profilática cirúrgica pode-se citar:

I. utilizá-la apenas em cirurgias que comprovadamente tenham suas taxas de infecção reduzidas pela administração do antibiótico.
II. não utilizar antibióticos de primeira linha.
III. selecionar um antimicrobiano que seja ativo contra a maioria dos agentes infectantes de uma determinada cirurgia.

É correto o que se afirma em

(A) I e II, apenas.
(B) I e III, apenas.
(C) II e III, apenas.
(D) I, II e III.

22. Nos pacientes politraumatizados, deverão ser examinados pulsos centrais de fácil acesso (femoral ou carotídeo), bilateralmente, para avaliação de sua regularidade, frequência e amplitude. Pulsos regulares, lentos e cheios, usualmente, sinalizam normovolemia relativa, em pacientes que não estejam fazendo uso de

(A) benzodiazepínicos.
(B) betabloqueadores.
(C) analgésicos.
(D) anticonvulsivantes.

23. A monitorização eletrocardiográfica é necessária em todos os traumatizados. Alterações no segmento ST, extrassístoles e taquicardias inexplicáveis podem indicar

(A) traumatismo cardíaco contuso.
(B) tamponamento cardíaco.
(C) pneumotórax hipertensivo.
(D) hipóxia ou hipoperfusão.

24. Sobre os sinais que indicam trauma uretral, assinale a alternativa **INCORRETA**.

(A) Equimose perineal.
(B) Deslocamento cranial da próstata.
(C) Próstata aumentada ao toque retal.
(D) Presença de sangue no meato.

25. O débito cardíaco não guarda correlação significativa com a medida de pressão arterial em idosos, com isso, perde-se um dos importantes sinais precoces da hipovolemia que é a

(A) dispneia.
(B) hipertensão.
(C) taquicardia.
(D) acrocianose.

26. Sobre as hemorragias no trauma, analise as proposições abaixo.

I. Perdas sanguíneas externas deverão ser identificadas e controladas no exame primário.
II. Todas as perdas sanguíneas externas deverão ser controladas por compressão manual direta sobre o ferimento.
III. A utilização de material inflável, como imobilizadores de membros, pode ajudar no controle do sangramento. Eles devem ser transparentes para permitir a visualização e monitoração dessas perdas sanguíneas.

É correto o que se afirma em

(A) I e II, apenas.
(B) I e III, apenas.
(C) II e III, apenas.
(D) I, II e III.

27. Nos pacientes inconscientes vítimas de trauma que apresentam reflexo de deglutição abolido, pode-se utilizar a cânula de _____ que, quando bem posicionada, poderá manter a via aérea pérvia em caráter temporário.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

(A) Guedel
(B) traqueostomia
(C) Jarcho
(D) Shiley

28. O estado de choque associado ao trauma é, na maioria das vezes, de origem hipovolêmica. A medida essencial para tratamento do choque hipovolêmico no trauma é

(A) administração de vasopressores.
(B) administração de esteroides e bicarbonato sódico.
(C) administração de coloides e concentrado de hemácias.
(D) cirurgia para interromper a perda sanguínea.

29. A área de reanimação deve ter temperatura controlada para reduzir a perda de calor pelo paciente. É recomendável a utilização de aquecedores de autofluxo e fornos de micro-ondas para aquecimento de fluidos cristaloides a uma temperatura de

(A) 30 °C.
(B) 34 °C.
(C) 37,5 °C.
(D) 39 °C.

30. Em pacientes com fratura da base do crânio, pode ocorrer o comprometimento da placa crivosa do _____, o que deve constituir suspeita. Nesse caso, o cateter gástrico deverá ser introduzido por via oral, evitando-se, dessa forma, que seja acidentalmente introduzido com desvio para dentro do crânio.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

(A) esfenoide
(B) etmoide
(C) palatino
(D) zigomático