MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO E INGRESSO

CONCURSO PÚBLICO Nº 516

MÉDICO ESPECIALISTA - OTORRINOLARINGOLOGIA

PROVA DE CONHECIMENTOS

INSTRUÇÕES GERAIS

1 - A prova contém 50 (cinquenta) questões. Verifique se ela está completa e sem falhas de impressão. Caso contrário, solicite ao Fiscal que providencie a substituição de sua prova.
2 - Para chamar o Fiscal, levante o braço e aguarde. Não levante da sua classe sem autorização do Fiscal.
3 - É obrigatória sua assinatura, à caneta na folha de respostas.
4 - A folha de respostas deverá ser preenchida com caneta esferográfica azul ou preta. As elipses deverão ser preenchidas conforme modelo exposto no quadro.
5 - Cada questão oferece SOMENTE UMA opção correta ao questionamento proposto.
6 - Serão anuladas as questões que contiverem emendas, rasuras, borraduras ou qualquer assinalação diferente. Não amasse e não dobre a folha de respostas.
7 - Não serão permitidas consultas de nenhuma espécie.
8 - O candidato **NÃO** poderá fazer perguntas sobre o conteúdo das questões. Questionamentos sobre as questões deverão ser feitos em conformidade com o previsto no Edital de Abertura. As demais reclamações deverão ser encaminhadas, posteriormente à realização da prova, através de processo administrativo, via Protocolo Administrativo.
9 - Não será permitido fumar durante a realização da prova, bem como utilizar ou manter ligado qualquer aparelho eletrônico.
10 - A prova terá duração de **4h (quatro horas).** Não haverá tempo extra para preenchimento da folha de respostas, ou seja, no tempo de prova está incluído o tempo para preenchimento das respostas.
11 - O fiscal indicará quando faltar 30 (trinta) minutos para o término do tempo de prova.
12 - O candidato somente poderá retirar-se do local de realização da prova após 1h (uma hora) do início da mesma e não será permitido seu retorno à sala após sua retirada, de acordo com os **subitens 11.11, 11.30** do Edital de Abertura.
13 - O candidato poderá levar consigo o caderno de questões somente após transcorridas 3h (três horas) do início das provas.
14 - A prova será disponibilizada no site da Prefeitura, na segunda-feira, dia **15/09/2014.**
15 - A **divulgação do gabarito** desta prova ocorrerá na terça-feira, **16/09/2014,** no Diário Oficial de Porto Alegre.

BOA PROVA!

LÍNGUA PORTUGUESA

Instrução: As questões de números 01 a 10 referem-se ao texto abaixo.

O segredo da melhor idade

Estou farto de ouvir que não importa a idade, e sim o espírito. Há uma grande vantagem após os 60: entrar nas filas preferenciais de aeroportos, bancos etc. Aliás, nem sempre. Muitas dessas filas demoram mais que as comuns, justamente porque os aquinhoados pela tal melhor idade, como eu, ___ vezes se tornam lentos e confusos, como também já devo estar me tornando. Uma vantagem extra é pegar ônibus gratuitamente, embora muitos motoristas acelerem e passem do ponto, quando contemplam alguém remotamente idoso. Certamente, o espírito conta. Eu mesmo já escrevi que a gente chega aos 60 com o coração de 18. Mas exagerei um pouco. Numa *rave*, dá para encontrar um bando de sessentões, ou mais velhos? Existe propaganda de xampu com senhoras além dos 60 – a não ser que seja do tipo que dá brilho a cabelos tingidos? Claro, a idade tem vantagens. A maior delas é a experiência. Que se torna quase inútil quando a gente quer dar o bote em alguém mais jovem. A criatura em questão não procura experiência, mas barriguinha de tanque.

O maior orgulho de quem envelhece é ser confundido com alguém de menor idade. Meu sonho é ser barrado na fila preferencial do aeroporto e ter de mostrar a identidade. Algumas pessoas gentis dizem que não aparento meus 62. Esperançosamente, pergunto:

– Quanto pareço?

– Ah, uns 59.

Nada contra envelhecer. Gostei de chegar ___ idade que tenho, de viver ___ experiências que vivi e de ainda ter fôlego para algumas inéditas. Irrita o esforço da sociedade para exaltar a juventude e, em consequência, tentar me convencer de que velhice não existe, que é... como é mesmo? Ah, sim, uma questão de espírito! Amigos que jogavam futebol botam próteses nos joelhos. Um deles teve de trocar até o quadril. Foi passar o Ano-Novo na minha casa da praia. Qui___ pular as sete ondinhas. Ele foi também. Ainda aconselhei:

– Cuidado, você acaba de operar a perna.

– Tá tudo bem – respondeu, corajosamente.

Pulou as ondinhas, e a outra perna estropiou-se. Agora precisa operar também. Se tivesse 20 anos, isso teria acontecido?

No passado, era mais fácil envelhecer, porque os casamentos duravam, e ex-apaixonados se tornavam companheiros de vida, cuidavam de filhos, netos, sobrinhos. Hoje, um dos dois se cansa dos resmungos conjugais, do ma___ humor inerente a todo casamento bem-sucedido. Separam-se e voltam ao mercado. Se isso aconteceu com você ou alguém próximo, é preciso ter em mente que só terá sucesso como fetiche. Não é qualquer um que se interessará por sua figura fora de forma. Só alguém com fetiche em quem tem mais idade. Para sorte do povo geriátrico, há garotões loucos por mulheres mais velhas, beldades de 20 anos apaixonadas por sessentões – ou pelo barco deles, mas, a certa altura da vida, é melhor fechar os olhos e ser um pouco cínico.

A velhice não é a melhor idade. A mais divertida sem dúvida é a juventude, anterior aos compromissos da vida. Mas pode ser boa. Principalmente para quem não se engana. Eis a opção: ou se escolhe ficar com o rosto igual ___ uma uva-passa, ou se faz plástica, se põe Botox, preenchimento. Aconselho a usar o que a medicina oferece. Plástica não rejuvenesce de verdade. Você apenas fica com a cara de uma sessentona plastificada. Repu___ada. Desde que ainda possa fechar os olhos, é melhor do que deixar as rugas chegar, pois elas não funcionam nem como fetiche. Preenchimento nos lábios pode deixá-la igual a um peixe-boi. E Botox em todos os lugares realmente necessários manterá seus olhos arregalados e impedirá qualquer expressão de alegria e tristeza. Mesmo que você ganhe na Mega Sena, conseguirá no máximo arquear levemente a sobrancelha para demonstrar sua felicidade. Sei que parte da categoria médica se rebelará contra essas frases. Mas toda festa do Oscar me prova que não há solução. Antigos ídolos de Hollywood que dispõem de milhões de dólares para se retocar – e ganhariam mais ainda se conseguissem –, quando são homenageados, parecem saídos de um filme de terror, com a cara esticada a ponto de perder a voz.

Se nem eles conseguem, por que eu conseguiria?

Prefiro não fingir. Estou envelhecendo. Genética, por melhor que seja, não faz milagre. A vida ainda pode ser boa assim. Pelo menos, a experiência e a sabedoria tão faladas ajudam a adquirir certa paz. Não mentir para si mesmo, esse é o segredo da melhor idade.

(Walcyr Carrasco – Revista Época, 19 de agosto de 2014 – disponível em http://www.epoca.globo.com - adaptação)

01. Analise as afirmações abaixo, em relação ao assunto discutido no texto.

1. Para o autor, a melhor idade não é a velhice, sob nenhuma hipótese.
2. O autor não considera seu comentário "A gente chega aos 60 com o coração de 18" totalmente verdadeiro.
3. Para ele, um dos problemas é a glorificação da juventude e a negação da velhice.

Ao somarem-se os números que antecedem as afirmações verdadeiras obtém-se,

a) 1.
b) 2.
c) 3.
d) 4.
e) 5.

02. Assinale a alternativa que apresenta uma atitude de sucesso para quem está na melhor idade.

a) Fazer plástica.
b) Usar botox.
c) Ter consciência e aceitar a idade.
d) Ignorar a idade.
e) Casar-se com alguém mais novo.

03. Analise as afirmações que seguem a respeito do uso de letras em determinadas palavras do texto.

I. Na linha 21, a lacuna na palavra *Qui__* deve ser preenchida por ***Z.***
II. A lacuna de *ma__* (l. 29) deve ser preeenchida pela letra ***L.***
III. A lacuna em *Repu__ada* (l. 39) fica corretamente preenchida pela letra ***X.***

Quais estão corretas?

a) Apenas I.
b) Apenas II.
c) Apenas III.
d) Apenas I e II.
e) Apenas II e III.

04. Considerando o emprego do acento indicativo de crase, as lacunas das linhas 03, 17 (duas ocorrências) e 37 são correta e respectivamente preenchidas por:

a) às – à – as – a.
b) às – à – às – à.
c) às – a – as – à.
d) as – a – às – a.
e) as – a – as – à.

05. Desconsiderando o uso de maiúscula ou minúscula, na linha 39, a expressão "desde que" é utilizada para introduzir ideia de _____, podendo ser substituída, sem provocar alteração de sentido, por _____, desde que _____ no período.

As lacunas acima ficam correta e respectivamente preenchidas por:

a) possibilidade – Entretanto – façam-se as alterações necessárias.
b) hipótese – Caso – nada se altere.
c) condição – A menos que – nada se altere.
d) possibilidade – Mesmo que – adaptem-se as formas verbais.
e) indeterminação do sujeito – Caso – mantenham-se, sem qualquer alteração, as formas verbais.

06. Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta vocábulo que poderia substituir corretamente a palavra "*estropiou-se*" (l. 25).

a) Adulterou-se.
b) Aleijou-se.
c) Inabilitou-se.
d) Invalidou-se.
e) Mutilou-se.

07. Com relação ao emprego de linguagem figurada, assinale a alternativa na qual **NÃO** haja a ocorrência deste mecanismo linguístico.

a) "os aquinhoados pela melhor idade" (l. 03).
b) "chega aos 60 com o coração de 18" (l. 06-07).
c) "mas barriguinha de tanque" (l. 11).
d) "Meu sonho é ser barrado na fila preferencial" (l. 12-13).
e) "o rosto igual a uma uva-passa" (l. 37)

08. Em relação à palavra "experiência" (l. 09), assinale **V** para as afirmações verdadeiras, ou **F**, para as falsas.

( ) Esta palavra é grafada com "x" assim como "e__eto".
( ) Trata-se de um vocábulo proparoxítono assim como "inéditas" (l. 18).
( ) Caso haja a supressão do acento gráfico, haverá a formação de vocábulo pertencente a uma classe gramatical diferente.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

a) V – V – V.
b) V – F – V
c) V – F – F.
d) F – V – F.
e) F – V – V.

09. Assinale a alternativa na qual o vocábulo "que" esteja empregado como pronome relativo.

a) "que não importa a idade" (l. 01).
b) "que a gente chega aos 60" (l. 06).
c) "que não aparento meus 62" (l. 13-14)
d) "Gostei de chegar ____ idade que tenho" (l. 17).
e) "de que velhice não existe" (l. 19).

10. Caso no período "*Muitas dessas filas demoram mais que as comuns, justamente porque os aquinhoados pela tal melhor idade, como eu, ___ vezes se tornam lentos e confusos, como também já devo estar me tornando.*(l. 02-04)" substituíssemos a palavra *aquinhoados* por *presenteadas,* quantas outras alterações deveriam, obrigatoriamente, ser feitas para fins de concordância?

a) Três.
b) Quatro.
c) Cinco.
d) Seis.
e) Sete.

LEGISLAÇÃO

11. Conforme a Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, é correto afirmar:

a) A propriedade é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem ao acesso universal e igualitário às ações para sua promoção, proteção e recuperação.
b) É direito dos trabalhadores urbanos e rurais, além de outros que visem à melhoria de sua condição social, a redução dos riscos inerentes ao trabalho, por meio de normas de saúde, higiene e segurança.
c) A criação, a incorporação, a fusão e o desmembramento de Municípios, far-se-ão por lei federal, dentro do período determinado por Lei Complementar, e dependerão de consulta prévia, mediante referendo, às populações dos Municípios envolvidos, após divulgação dos Estudos de Viabilidade Municipal, apresentados e publicados na forma da lei.
d) A publicidade dos atos, programas, obras, serviços e campanhas dos órgãos públicos deverá ter caráter educativo, informativo ou de orientação social, dela podendo constar nomes e símbolos que promovam a imagem pessoal das autoridades e servidores públicos.
e) Dentre os princípios que regem as relações internacionais da República Federativa do Brasil relacionam-se os seguintes: independência nacional; prevalência dos direitos humanos; intervenção econômica; solução de conflitos e cooperação entre os Estados para o progresso da nação.

12. Nos termos da Lei Orgânica do Município de Porto Alegre:

I. A autonomia do Município se expressa através da eleição direta dos Vereadores, da eleição direta do Prefeito e do Vice-Prefeito, e da administração própria, no que respeita ao interesse local.
II. Não cabe ao Município promover e incentivar formas de valorização e proteção da cultura indígena, de suas tradições, dos usos, dos costumes e da religiosidade.
III. O Poder Legislativo é exercido pela Assembleia Legislativa, composta de Vereadores, representantes do povo, eleitos no Município, em pleito direto, pelo sistema distrital.
IV. É permitida, nos serviços de saúde, no âmbito do Município, a experimentação de substâncias, drogas ou meios anticoncepcionais que não sejam de pleno conhecimento dos usuários nem sofram a fiscalização do Poder Executivo e dos órgãos representativos da população.

Está correto o que se afirma somente na(s) assertiva(s):

a) I.
b) I e II.
c) III e IV.
d) I, III e IV.
e) IV.

13. Analise as assertivas, conforme a Constituição da República Federativa do Brasil de 1988:

I. Ao sistema único de saúde compete, além de outras atribuições, nos termos da lei: participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico; ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde; incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico; participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
II. São invioláveis a intimidade, a vida privada, a honra e a imagem das pessoas, assegurado o direito a indenização pelo dano material ou moral decorrente de sua violação.
III. A criação de associações e, na forma da lei, a de cooperativas dependem de prévia autorização estatal, incumbindo ao Poder Executivo a fiscalização de seu funcionamento.
IV. Ao Município é facultado estabelecer cultos religiosos ou igrejas, subvencioná-los, embaraçar-lhes o funcionamento ou manter com eles ou seus representantes relações de dependência ou aliança.

Quais estão corretas?

a) Apenas I.
b) Apenas I, II e III.
c) Apenas II e IV.
d) Apenas I e II.
e)Todas estão corretas.

14. Considerando o disposto na Lei Orgânica do Município de Porto Alegre, é **INCORRETO** afirmar:

a) O Município promoverá vida digna aos seus habitantes e será administrado com base nos seguintes compromissos fundamentais: transparência pública de seus atos; moralidade administrativa; participação popular nas decisões; descentralização político-administrativa; prestação integrada dos serviços públicos.
b) O Município aplicará, no mínimo, dez por cento da receita resultante de impostos, nela compreendida a proveniente de transferências da União e do Estado, na manutenção e desenvolvimento do ensino público municipal.
c) O uso de bens municipais por terceiros poderá ser feito mediante concessão, permissão ou autorização, conforme o caso, atendido o interesse público, coletivo ou social, desde que observadas as condições estabelecidas na Lei Orgânica do Município de Porto Alegre.
d) O saneamento básico é ação de saúde pública e serviço público essencial, implicando seu direito garantia inalienável, ao cidadão, de: abastecimento de água com qualidade compatível com os padrões de potabilidade; coleta, disposição e tratamento de esgotos cloacais e dos resíduos sólidos domiciliares, e a drenagem das águas pluviais; controle de vetores, com utilização de métodos específicos para cada um e que não causem prejuízos ao homem, a outras espécies e ao meio ambiente.
e) Na gestão do Sistema Único de Saúde, o gerenciamento dos serviços de saúde deve seguir critérios de compromisso com o caráter público desses serviços e da eficácia em seu desempenho.

15. Analise as assertivas referentes ao Estatuto dos funcionários Públicos do Município de Porto Alegre:

I. Ao funcionário é permitido exercer, ou permitir que subordinado seu exerça, atribuições diferentes das definidas em lei ou regulamento como próprias do cargo ou função em que legalmente investido.
II. Será considerado de efetivo exercício o afastamento em virtude de desempenho de mandato eletivo federal, estadual ou municipal.
III. Será integralmente assegurada a retribuição pecuniária ao funcionário licenciado para tratamento de saúde, acidentado em serviço, vítima de agressão não-provocada no exercício de suas atribuições ou acometido de moléstia profissional.
IV. É dever do funcionário observar as normas de segurança e medicina do trabalho estabelecidas, bem como o uso obrigatório dos equipamentos de proteção individual (EPI) que lhe forem fornecidos.

Quais estão corretas?

a) Apenas I.
b) Apenas I e III.
c) Apenas II e IV.
d) Apenas II, III e IV.
e) Apenas IV.

16. Assinale a alternativa que apresenta a definição correta, conforme com o Decreto 7508/2011:

a) *Região de Saúde*: espaço geográfico delimitado pela divisão política territorial de cada Município, pois compreende identidade cultural, econômica e social e de redes de comunicação e infra-estrutura de transportes, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.
b) *Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde:* acordo de colaboração firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada, com definição de responsabilidades, indicadores e metas de saúde, critérios de avaliação de desempenho, recursos financeiros que serão disponibilizados, forma de controle e fiscalização de sua execução e demais elementos necessários à implementação integrada das ações e serviços de saúde.
c) *Comissões Intergestores:* instâncias de comunicação das determinações legais do SUS pela gestão nacional aos entes federativos, para aplicação local.
d) *Mapa da Saúde:* descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema. Não inclui os serviços da iniciativa privada.
e) *Protocolo Clínico e Diretriz Terapêutica*: documento que estabelece critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde; os mecanismos de controle clínico; o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos, a serem seguidos pelos gestores do SUS. Os medicamentos utilizados e os exames a serem realizados em cada caso são de livre escolha do médico assistencial, cabendo à gestão municipal do SUS suprir os serviços para garantir o tratamento indicado pelo médico.

17. De acordo com o Decreto 7508, que regulamenta a Lei 8080/90, para assegurar ao usuário o acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde do SUS, caberá aos entes federativos, além de outras atribuições que venham a ser pactuadas pelas Comissões Intergestores:

I. Garantir a transparência, a integralidade e a equidade no acesso às ações e aos serviços de saúde.
II. Realizar o controle de qualidade e da expansão dos serviços privados.
III. Orientar e ordenar os fluxos das ações e dos serviços de saúde.
IV. Monitorar o acesso às ações e aos serviços de saúde.
V. Ordenar o planejamento das áreas com relação direta nos resultados da saúde da população, como a assistencial social, o saneamento básico e o meio ambiente.
VI. Ofertar regionalmente as ações e os serviços de saúde.

Quais das assertivas acima estão corretas?

a) Apenas I, II, IV e VI.
b) Apenas II, III, V e VI.
c) Apenas I, III, IV e VI.
d) Apenas II, IV, V e VI.
e) Apenas I, III, IV e V.

18. Marque a alternativa **INCORRETA**, de acordo com a Lei Nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990:

a) O Sistema Único de Saúde (SUS), de que trata a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas: I - a Conferência de Saúde; e II – o Conselho de Saúde.
b) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada dois anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
c) O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
d) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.
e) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

19. Para fins de aplicação de recursos no Sistema Único de Saúde (SUS), **NÃO** constituirão despesas com ações e serviços públicos de saúde, para fins de apuração dos percentuais mínimos de que trata a Lei Complementar 141, de 13 de janeiro de 2012, aquelas decorrentes de:

a) Remuneração do pessoal ativo da área de saúde em atividade nas ações de que trata este artigo, incluindo os encargos sociais.
b) Assistência à saúde que não atenda ao princípio de acesso universal.
c) Saneamento básico de domicílios ou de pequenas comunidades, desde que seja aprovado pelo Conselho de Saúde do ente da Federação financiador da ação e esteja de acordo com as diretrizes das demais determinações previstas nesta Lei Complementar.
d) Manejo ambiental vinculado diretamente ao controle de vetores de doenças.
e) Saneamento básico dos distritos sanitários especiais indígenas e de comunidades remanescentes de quilombos.

20. Sobre os recursos que devem ser aplicados em saúde no Sistema Único de Saúde, a Lei Complementar 141, de 13 de janeiro de 2012, define:

a) A União aplicará, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, o montante correspondente ao valor empenhado no exercício financeiro anterior, apurado nos termos desta Lei Complementar, acrescido de, no mínimo, o percentual correspondente à variação nominal do Produto Interno Bruto (PIB) ocorrida no ano anterior ao da lei orçamentária anual. Em caso de variação negativa do PIB, o valor de que trata o caput poderá ser reduzido, em termos nominais, de um exercício financeiro para o outro, evitando a diminuição dos recursos financeiros destinados às outras áreas sociais do setor público.
b) Os Estados aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 15% (doze por cento) da arrecadação dos impostos a que se refere o art. 155 e dos recursos de que tratam o art. 157, a alínea "a" do inciso I e o inciso II do caput do art. 159, todos da Constituição Federal, deduzidas as parcelas que forem transferidas aos respectivos Municípios.
c) Municípios com população até 50 mil habitantes aplicarão anualmente em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 20% (quinze por cento) da arrecadação dos impostos a que se refere o art. 156 e dos recursos de que tratam o art. 158 e a alínea "b" do inciso I do caput e o § 3º do art. 159, todos da Constituição Federal.
d) Os Municípios aplicarão anualmente em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 15% (quinze por cento) da arrecadação dos impostos a que se refere o art. 156 e dos recursos de que tratam o art. 158 e a alínea "b" do inciso I do caput e o § 3º do art. 159, todos da Constituição Federal.
e) Os Estados limítrofes e que formam macrorregiões de saúde aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 15% (doze por cento) do conjunto da arrecadação dos impostos a que se refere o art. 155 e dos recursos de que tratam o art. 157, a alínea "a" do inciso I e o inciso II do caput do art. 159, todos da Constituição Federal, deduzidas as parcelas que forem transferidas aos respectivos Municípios.

21. Considera-se que não há como prescrever um modelo organizacional único para as Redes de Atenção à Saúde, contudo as evidências mostram que o conjunto de atributos apresentados a seguir são essenciais ao seu funcionamento. Todos os atributos listados abaixo estão descritos no anexo da Portaria Nº 4.279, de 3012/2010, com **EXCEÇÃO** de:

a) População e território definidos com amplo conhecimento de suas necessidades e preferências que determinam a oferta de serviços de saúde.
b) Extensa gama de estabelecimentos de saúde que prestam serviços de promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento, gestão de casos, reabilitação e cuidados paliativos e integram os programas focalizados em doenças, riscos e populações específicas, os serviços de saúde individuais e os coletivos.
c) Atenção Primária em Saúde estruturada como primeiro nível de atenção e porta de entrada do sistema, constituída de equipe multidisciplinar que cobre toda a população, integrando, coordenando o cuidado e atendendo as suas necessidades de saúde.
d) Existência de mecanismos de coordenação, continuidade do cuidado e integração assistencial por todo o contínuo da atenção.
e) Atenção à saúde centrada na capacidade operacional de cada serviço e considerando as particularidades culturais, gênero, assim como a diversidade da população.

22. A partir do conceito de *acesso*, descrito no anexo da Portaria Nº 4.279, de 30/12/2010, que o define como '*ausência de barreiras geográficas, financeiras, organizacionais, socioculturais, étnicas e de gênero ao cuidado. Deverão ser estabelecidas alternativas específicas na relação entre acesso, escala, escopo, qualidade e custo, para garantir o acesso, nas situações de populações dispersas de baixa densidade populacional, com baixíssima oferta de serviços'*, assinale a alternativa que **NÃO** considera essa definição:

a) Os serviços de saúde têm organização e disponibilidade definidas de acordo com a capacidade financeira do setor público, sendo o provimento dos meios de acesso aos serviços de saúde de responsabilidade exclusiva de cada usuário.
b) A disponibilidade diz respeito à obtenção da atenção necessária ao usuário e sua família, tanto nas situações de urgência/emergência quanto de eletividade.
c) O acesso pode ser analisado através da disponibilidade, comodidade e aceitabilidade do serviço pelos usuários.
d) A comodidade está relacionada ao tempo de espera para o atendimento, a conveniência de horários, a forma de agendamento, a facilidade de contato com os profissionais, o conforto dos ambientes para atendimento, entre outros.

e) A aceitabilidade está relacionada à satisfação dos usuários quanto à localização e à aparência do serviço, à aceitação dos usuários quanto ao tipo de atendimento prestado e, também, a aceitação dos usuários quanto aos profissionais responsáveis pelo atendimento.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

23. Analise os itens abaixo em relação a anátomo-fisiologia da válvula nasal e assinale **F** para falso ou **V** para verdadeiro.

( ) A válvula nasal é composta basicamente pelo bordo caudal do septo nasal, o bordo inferior da cartilagem lateral superior e a cabeça da concha média.
( ) A válvula nasal é responsável, em adultos normais, por 80% da resistência ao fluxo aéreo nasal.
( ) A relação entre a área da válvula nasal e o fluxo aéreo transnasal é exponencial.
( ) Manobra de Cottle negativa significa normalidade da válvula nasal.
( ) O impacto no fluxo aéreo de um desvio de septo na região da válvula nasal é menor do que o de um esporão septal mais posterior.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo.

a) V, V, F, V, F
b) F, F, V, F, F
c) F, V, V, V, F
d) F, V, V, F, F
e) V, F, F, V, V

24. Analise os itens abaixo em relação a epistaxe e a vascularização nasal e assinale **F** para falso ou **V** para verdadeiro.

( ) As artérias nasal lateral posterior e etmoidal posterior são ramos da artéria carótida externa.
( ) Embolização é o procedimento de eleição em todas as epistaxes resistentes a tamponamento nasal.
( ) A artéria etmoidal anterior é ramo da artéria oftálmica que por sua vez é ramo da artéria carótida interna.
( ) O ponto de referência chave para a incisão na ligadura da artéria nasal lateral é a cauda da concha inferior.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo.

a) F, F, F, V
b) F, V, F, F
c) F, F, V, F
d) V, F, V, F
e) V, V, V, V

25. Assinale a conduta correta na abordagem inicial a um paciente com otite média aguda complicada com paralisia facial periférica do mesmo lado do processo infeccioso.

a) Amoxacilina associada a ácido clavulânico via oral.
b) Descompressão do nervo facial.
c) Miringotomia e antibioicoterapia.
d) Mastoidectomia completa e drenagem.
e) Corticoide e clindamicina oral.

26. Paciente adulto vem à consulta com queixa de obstrução nasal unilateral e alteração do olfato. A rinoscopia evidencia uma lesão de coloração violácea proveniente do teto nasal localizada entre o septo nasal e a concha média. O diagnóstico mais provável é:

a) rinossinusite fúngica alérgica
b) corpo estranho nasal
c) pólipo de Killian
d) estesioneuroblastoma
e) angiofibroma juvenil

27. Assinale a alternativa correta em relação as epistaxes.

a) A artéria nasal lateral posterior é ramo da artéria carótida externa.
b) Sangramento em criança usualmente provém do septo nasal póstero-superior.
c) Epistaxe em idosos costuma ter origem em sítios distintos da observada em crianças.
d) A ligadura arterial é uma medida inicial no tratamento da epistaxe.
e) O tamponamento nasal anterior nunca deve permanecer por mais do que 24 horas.

28. Assinale a conduta inicial mais correta diante de um paciente com sangramento pós-amigdalectomia, normotenso.

a) Realizar limpeza dos coágulos da loja amigdaliana comprometida.
b) Providenciar transfusão sangüínea.
c) Levar imediatamente ao centro cirúrgico para exame sob anestesia geral.
d) Iniciar antibióticoterapia.
e) Receitar vitamina K intramuscular.

29. FH, 6 anos, chega ao pronto atendimento com sua mãe preocupada, pois o mesmo apresenta secreção nasal persistente e obstrução nasal. Os sintomas não cedem com tratamento repetidos de antibióticos e inclusive corticosteróides. Na revisão da história clínica verifica-se que os sintomas são unilaterais. Qual(is) o(s) diagnóstico(s) a ser(em) pensado(s)?

a) Atresia unilateral de coana.
b) Corpo estranho nasal.
c) Tumor intranasal.
d) Pólipo antro-coanal de Killian.
e) Todas opções corretas.

30. Quais os sintomas/sinais clássicos presentes em pacientes com rinite atrófica secundária?

a) obstrução nasal – hiposmia – sangramento nasal – coceira nasal
b) obstrução nasal – hiposmia – crostras nasais – espirros em salva
c) obstrução nasal – secreção nasal hialina – espirros em salva – mau cheiro nasal
d) obstrução nasal – hiposmia – crostras nasais – mau cheiro nasal
e) congestão nasal – olfato normal – perfuração do septo nasal – sangramento nasal

31. Assinale a afirmativa correta em relação à otite externa necrotizante.

a) Ocorre mais comumente em adultos diabéticos jovens.
b) O agente causador é na maioria das vezes o *Staphylococcus Aureus.*
c) A cintilografia com tecnécio-99 é útil para o diagnóstico da osteíte, porém, tem alta sensibilidade e baixa especificidade.
d) Os nervos hipoglosso e glossofaríngeo são afetados em igual proporção do que o nervo vago.
e) A ressonância nuclear magnética é mais importante do que a tomografia computadorizada do osso temporal com contraste para avaliar a extensão da doença.

32. Assinale a alternativa correta em relação ao diagnóstico de fístula liquórica nasal.

a) A dosagem de glicose no corrimento nasal aquoso igual ou superior a 30 mg/dL caracteriza a presença de liquor em pacientes com glicemia normal.
b) O padrão ouro para a detecção de liquor na cavidade do nariz é a pesquisa de glicose.
c) O uso de fluoresceína intratecal é seguro desde que utilizada na concentração de 5% e na quantidade de 2 a 5 mL (solução estéril para uso endovenoso).
d) A tomografía computadorizada de alta resolução permite detectar o defeito ósseo em menos da metade dos casos.
e) O uso de glicofita para aferir glicose no liquido nasal é uma excelente alternativa diagnóstica.

33. Qual a conduta mais apropriada diante de um paciente adulto com quadro de rinossinusite aguda, edema palpebral e diminuição da motilidade ocular?

a) Iniciar antimicrobiano oral de amplo espectro a nivel ambulatorial.
b) Iniciar antimicrobiano de amplo espectro e corticoide oral a nivel ambulatorial.
c) Estadiar o paciente com exames de imagem (tomografía computadorizada e/ou resonancia nuclear magnética).
d) Iniciar antimicrobiano de amplo espectro endovenoso.
e) Drenagem cirúrgica por via endonasal ou externa urgente.

34. O que se entende por ciclo nasal fisiológico?

a) Ciclos de congestão e descongestão da mucosa nasal entre os lados do nariz.
b) Ciclos de anormalidade e normalidade da função nasal.
c) Ciclos de congestão e descongestão da mucosa dos seios paranasais.
d) Ciclos de congestão nasal em decúbito dorsal.
e) Ciclos de congestão nasal em relação às variações de temperatura.

35. O teste da sacarina serve para aferir:

a) Patência nasal
b) Gustação
c) Olfação
d) Função muco-ciliar nasal
e) Obstrução nasal

36. Quais as estruturas que formam o anel linfático de Waldeyer?

a) tonsilas linguais, tonsilas palatinas, tonsilas sinusais
b) tonsilas linguais, tonsilas palatinas, tonsilas peritubárias, tonsila faríngea
c) tonsilas palatianas, tonsilas gustativas, tonsila faríngea
d) tonsila faríngea, tonsilas peritubárias, tonsila cerebelar
e) tonsilas palatinas, tonsilas faríngeas, tonsilas cerebelares

37. Qual a bactéria temida causadora mais frequente da tonsilite estreptocóccia ?

a) estreptococo pneumoniae
b) haemophilus influenzae
c) estreptococo B-hemolítico do grupo A de Lancefield
d) staphylococus aureus
e) pseudômonas aureginosa

38. Paciente de 68 anos, sexo feminino, raça branca. Refere que há 8 anos vem evoluindo com crises de vertigem (rotatória) que duram alguns segundos. Refere que a vertigem é desencadeada pela movimentação da cabeça. Nega hipoacusia ou zumbido. Nega outras patologias. Exame físico: presença de nistagmo com latência e fatigável à manobra de Dix Hallpike. O diagnóstico mais provável é:

a) Neuronite vestibular
b) Neurinoma do VIII par
c) Vertigem postural paroxística benigna
d) Doença de Ménière
e) Insuficiência vértebro-basilar

39. Paciente masculino, 28 anos, vem a consulta com queixas de congestão e secreção pós-nasal, acompanhado de tosse não-produtiva. Os sintomas iniciaram há 3 dias e dificultam o sono e o trabalho. Febre baixa nos primeiros 2 dias. Cansaço e dor no corpo. Usou medicamento por conta "anti-gripal" e teve certa melhora. Trata-se provavelmente de:

a) Rinite alérgica intermitente moderada/grave
b) Rinite alérgica persistente moderada/grave
c) Rinossinusite viral aguda

d) Rinossinusite bacteriana aguda
e) Rinossinusite fúngica

40. Referente ao caso descrito na questão 39, assinale a alternativa correta em relação a conduta inicial mais apropriada.

a) Analgésico, antitérmico se necessário e higiene nasal com soro fisiológico
b) RX simples dos seios paranasais
c) Tomografia computadorizada dos seios paranasais
d) Azitromicina por 3 dias
e) Exame cultural da secreção nasal

41. Paciente feminino, 16 anos, vem a consulta com sintomas de rinite alérgica. Traz exames recentes que mostram IgE específico positivo para pó caseiro. Os sintomas ocorrem durante o ano todo, pioram no inverno e prejudicam o desempenho no esporte e na escola. Uma, ou no máximo 2 vezes por semana consegue dormir sem pingar gota descongestionante no nariz. Diante do exposto, podemos fazer o diagnóstico de:

a) Rinossinusite persistente moderada/severa
b) Rinite alérgica intermitente moderada/severa
c) Rinite alérgica persistente leve
d) Rinossinusite intermitente moderada/severa
e) Rinite alérgica persistente moderada/severa

42. Considere os itens a seguir, em relação às complicações das otites médias e assinale **F**, para falso ou **V** para verdadeiro.

( ) O tratamento do abscesso de Bezold inclui antibioticoterapia e mastoidectomia.
( ) A paralisia facial otogênica costuma poupar o terço superior da face.
( ) A causa das fistulas labirínticas costuma ser o envolvimento do canal semicircular lateral.
( ) A complicação intracraniana mais frequente é a meningite.
( ) A via de disseminação é sempre por continuidade através da parede óssea por osteíte ou uma via pré-formada (congênita, pós-traumática ou pós-cirúrgica).

Assinale a alternativa que apresenta a seqüência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo.

a) F, V, V, V, F
b) F, F, V, V, V
c) V, F, V, V, F
d) V, V, F, F, F
e) F, F, V, V, F

43. Qual o corticoide tópico intranasal permitido para uso durante a gestação?

a) Budesonida
b) Triancinolonca
c) Fluticasona
d) Azelastina
e) Beclometasona

44. A vertigem é uma forma peculiar de desorientação espacial, de características rotatórias. Considere **V** para os enunciados verdadeiros e **F**, para os falsos.

( ) Aproximadamente 85% dos quadros vertiginosos têm origem no sistema vestibular.
( ) O equilíbrio corporal depende do sistema visual, do sistema vestibular e da propiocepção.
( ) Nas crises vertiginosas, é frequente o aparecimento de sinais e sintomas neurovegetativos, como náuseas com vômitos, sudorese e taquicardia.
( ) Nistagmo vertical é indicativo de lesão de origem periférica.
( ) O nistagmo é um sinal clínico que ocorre exclusivamente em situações de vestibulopatia.

Assinale a alternativa que apresenta a seqüência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo.

a) V, V, V, F, V
b) F, V, V, F, F
c) F, V, F, V, V
d) V, V, V, F, F
e) V, V, F, F, V

45. Paciente masculino, 25 anos, vem à consulta com dor intensa na garganta e febre discreta. O quadro iniciou a 5 dias e ele foi medicado com amoxicilina, mas não melhorou e inclusive piorou. Fala com certa dificuldade pois não consegue abrir bem a boca. Ao exame, observa-se realmente a presença de trismo, exsudato em ambas tonsilas e deslocamento da tonsila direita para a linha média com abaulamento do palato mole direito. Qual o diagnóstico provável:

a) mononucleose
b) angina de Plaut Vincent
c) abscesso periamigdaliano
d) difteria
e) febre reumática

46. A conduta mais apropriada no caso clínico descrito na questão 45, entre as opções abaixo é:

a) Prescrever um antimicrobiano de maior espectro.
b) Realizar punção aspirativa ou drenagem do abscesso periamigdaliano.
c) Solicitar sorologia para Epstein-baar vírus.
d) Iniciar soro anti-diftérico.
e) Solicitar avaliação clinica/cardiológica.

47. Paciente feminino, 28 anos, vem à consulta referindo que sua audição piorou após o nascimento do primeiro filho. Refere que tem história familiar de surdez. A otoscopia realizada é normal em ambas as orelhas. Diante da suspeita de otoesclerose e sabendo-se que ambas orelhas estão comprometidas e a direita é pior do que a esquerda, qual a acumetria esperada:

a) VAD=VAE; Rinne negativo bilateral; Weber para o lado direito.
b) VAD<VAE; Rinne negativo a direita e positivo a

esquerda; Weber para o lado direito.
c) VAD<VAE; Rinne positivo bilateral; Weber para o lado direito.
d) VAD<VAE;Rinne negativo bilatarel; Weber para o lado esquerdo.
e) VAD<VAE; Rinne negativo bilateral; Weber para o lado direito.

48. Paciente adulto jovem vem a consulta emergencial com paralisia completa da hemiface direita com evolução de 24 horas. Ao exame clínico se constata a presença de vesículas no pavilhão auricular direito e no conduto auditivo externo direito. Refere que as lesões surgiram há cerca de 3 dias. Além disso, queixa de dor forte local e tontura rotatória leve. O diagnóstico mais provável é:

a) Neurinoma do acústico
b) Doença de Meniere
c) Neuronite vestibular aguda
d) Síndrome de Ramsay-Hunt
e) Infecção por herpes simples

49. Em relação aos corpos estranhos de esôfago podemos afirmar que:

a) A esofagoscopia deve ser sempre realizada com esofagoscópio flexível.
b) Não é necessário exame de imagem prévio a esofagoscopia.
c) O local de impactação mais comum é no estreitamento cricofaríngeo.
d) A perfuração do esôfago cervical é mais grave do que a do esôfago torácico.
e) É sempre recomendável a utilização de medicamentos que estimulem o peristaltismo esofágico.

50. Assinale a alternativa correta em relação ao papiloma invertido nasossinusal:

a) O estágio T2 da classificação de Krouse implica tumor envolvendo a parede lateral, inferior, superior, anterior ou posterior do seio maxilar, o seio esfenoidal e/ou o seio frontal, sem a presença de malignidade.
b) A presença de hiperostose focal pode indicar a origem do tumor na tomografia computadorizada de alta resolução.
c) O comprometimento de ambas cavidades nasais é o mais comum.
d) Sintomas como epífora e abaulamento facial são comuns.
e) A rinoscopia permite distinguir com segurança o papiloma invertido dos pólipos nasais inflamatórios.