

Concurso Público

Nível Superior



Cargo **3**: Enfermeiro

Especialidade: Enfermagem do Trabalho

Aplicação: 31/7/2005

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno, confira se ele contém **quarenta** questões, correspondentes às provas objetivas, corretamente ordenadas de **1 a 40**.
- 2 Caso o caderno esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis.
- 3 Não utilize material de consulta que não seja fornecido pelo CESPE.
- 4 Durante as provas, não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização do chefe de sala.
- 5 A duração das provas é de **três horas**, já incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 6 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de provas.
- 7 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes no presente caderno, na folha de rascunho ou na folha de respostas poderá implicar a anulação das suas provas.

AGENDA

- I **2/8/2005**, a partir das 10 h (horário de Brasília) – Gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas: Internet — www.cespe.unb.br/concursos/fscmp2005 — e quadros de avisos do CESPE/UnB, em Brasília.
- II **3 e 4/8/2005** – Recursos (provas objetivas): formulários estarão disponíveis no Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso, Internet — www.cespe.unb.br/concursos/fscmp2005.
- III **31/8/2005** – Resultado final das provas objetivas e convocação para avaliação de títulos: Diário Oficial do Estado do Pará e locais mencionados no item I.

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o item 11 do Edital n.º 1/2004 – SEAD/FSCMP, de 18/2/2005.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448 0100; Internet – www.cespe.unb.br.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

Nas questões de 1 a 40, marque, em cada uma, a única opção correta, de acordo com o respectivo comando. Use a folha de rascunho para as devidas marcações e, posteriormente, a **folha de respostas**, único documento válido para a correção das suas provas.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Texto para as questões 1 e 2

A implantação do Sistema Único de Saúde (SUS), resultante da Constituição de 1988, impôs uma demanda de formação aos profissionais da área que vai muito além da questão técnica. O conceito de saúde inscrito no texto constitucional leva a que o bom funcionamento da saúde pública esteja diretamente relacionado com uma mudança de cultura por parte de profissionais, gestores e usuários. Nestes últimos 17 anos, todos precisaram reaprender a se relacionar e a enxergar a saúde de forma diferente.

A. G. Souza e M. C. Castro. **Educação a distância: uma nova concepção.** In: **Canal Saúde**, ano 6, n.º 30, mar./abr./2005 (com adaptações).

QUESTÃO 1

A partir do tema do texto acima, julgue os seguintes itens, acerca do SUS.

- I A formação dos profissionais, anteriormente, entendia a saúde como um direito de todo ser humano, mas estava centrada apenas nas campanhas de prevenção das doenças e não no tratamento.
- II Os gestores tiveram de aprender que a participação da população é essencial para o desenvolvimento dos programas na medida em que a vigilância da saúde depende dela.
- III Os usuários devem aprender que, para se garantir a integralidade do atendimento, é melhor ter programas como o Programa Saúde da Família (PSF) operando em sintonia com as Unidades Básicas de Saúde que caros hospitais e especialistas.
- IV A implantação do SUS constituiu-se de uma série de erros e acertos, pois a municipalização da atenção básica implicou diminuição da cobertura vacinal, não diminuindo a mortalidade infantil.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e IV.
- C II e III.
- D III e IV.

QUESTÃO 2

Ainda a partir do tema do texto apresentado, julgue os itens a seguir, relativos à formação de recursos humanos para o SUS e sua utilização nos programas de atenção básica.

- I Antes do SUS, os cursos de graduação, majoritariamente, não atendiam às prioridades dos programas de atenção básica, mas sim à formação de profissionais para atuarem em casos de média e alta complexidade.
- II A educação a distância, apesar de seus maiores custos, possibilitava a gestores e profissionais de saúde a manutenção de suas atividades em seus postos de trabalho.
- III Devido às dimensões continentais do país e à municipalização, a educação a distância mostrou-se mais eficiente que a educação intensiva e presencial nos centros de formação federais.
- IV A educação a distância, pelo emprego de tecnologias de comunicação e independente do seu formato, prescinde inteiramente da figura do professor e pode ser utilizada até mesmo nos menores e mais distantes municípios.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e III.
- C II e III.
- D III e IV.

QUESTÃO 3

Desde a pactuação na Comissão Intergestores Tripartite e a aprovação no Conselho Nacional de Saúde, no segundo semestre de 2003, a política de educação permanente em saúde deixou de ser simplesmente uma proposta do Ministério da Saúde (MS) para ser uma política do SUS.

Brasil – MS. **Conversando sobre os pólos de educação permanente.** **Boletim OPAS 102-cooperação técnica**, 15/4/2005 (com adaptações).

A partir do tema do texto acima, julgue os próximos itens.

- I A educação permanente implica não apenas importantes mudanças na formação dos profissionais de saúde, mas, também, o esclarecimento da população por meio da educação em saúde.
- II A política do SUS tem responsabilidade compartilhada de condução e de acompanhamento, logo, a demora de instalação da Comissão Nacional de Acompanhamento da Política de Educação Permanente em Saúde prejudicou o funcionamento do SUS.
- III O SUS, sozinho, não tem capacidade de formação para assumir o desenvolvimento de todos os profissionais de saúde. Por outro lado, as instituições de ensino, fora do contato com a realidade da construção do SUS, não se transformaram para poderem se responsabilizar por essa formação.
- IV Uma política de educação para o SUS envolve não somente o desenvolvimento dos profissionais de saúde que já estão trabalhando no SUS, mas, também, pois é uma atribuição legal do SUS, ordenar a formação dos profissionais de saúde, em geral.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1.
- B 2.
- C 3.
- D 4.

QUESTÃO 4

A medicina, durante séculos, acreditou que as doenças eram causadas por fatores do meio ambiente — como clima, sujeira, miasmas —, por geração espontânea e(ou) por influências negativas oriundas do contato com outras pessoas. Com as descobertas de Pasteur, instalaram-se a causalidade microbiana, a medicina científica e a racionalidade médica que predominaram durante a era científica no mundo ocidental, até o século passado. Muitos autores apontam a aproximação entre a concepção de saúde que, atualmente, norteia os programas de atenção à saúde e aquelas antigas teorias sobre a doença.

Considerando o assunto abordado no texto acima, julgue os itens que se seguem.

- I A causa única da tuberculose é o bacilo de Koch.
- II A poluição ambiental e a fome são duas importantes causas de doença.
- III O contato social, incluindo o familiar, e as relações afetivas podem causar graves doenças.
- IV A doença tem causalidade múltipla em que interferem fatores ambientais, biológicos, psíquicos e sociais.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1. B 2. C 3. D 4.

QUESTÃO 5

Passados 13 anos do surgimento do SUS, o governo federal aumenta crescentemente o uso de normas e regulações que visam racionalizar a utilização dos recursos e priorizar o nível de atenção básica dentro do sistema. Isso significa dizer que, embora as ações e serviços sejam de responsabilidade do município, a instância federal reforçou, mediante o financiamento, seu papel na determinação da política a ser adotada.

Rosa Maria Marques e Áquilas Mendes. O SUS e a atenção básica: a busca de um novo desenho? In: Boletim OPAS 102 - Cooperação técnica, 15/4/2005.

Tendo o texto acima apresentado como referência inicial, julgue os itens subseqüentes.

- I Apesar de enfatizar a descentralização, o fato de o MS continuar editando normas e regulações reforça a centralização das políticas na esfera federal.
- II A Lei n.º 8.080/1990 atribui à direção estadual do SUS a competência de planejar, organizar, controlar e avaliar as ações de saúde, e gerir e executar os serviços de saúde, bem como participar do planejamento, programação e organização da rede regionalizada e hierarquizada do SUS.
- III As Normas Operacionais Básicas de Saúde de 1996 (NOBS 96) enfatizam a implantação do PSF para fortalecer a atenção básica, mas não estabelecem normas para a habilitação dos municípios à gestão plena da atenção básica e à gestão plena do sistema municipal de saúde, que só ocorreu posteriormente.
- IV A Norma Operacional de Assistência (NOAS) 2001 redefiniu a gestão do atendimento de média e alta complexidade.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1. B 2. C 3. D 4.

QUESTÃO 6

A questão da atenção à saúde pode ser trabalhada sob duas vertentes: como resposta social a problemas e necessidades e como serviço englobando os processos de produção, distribuição e consumo. Nesse contexto, assinale a opção **incorreta**.

- A Alguns serviços de alta complexidade do SUS, de alto custo econômico, quando utilizados por clientes de planos ou seguros de saúde, não devem ser pagos pela assistência suplementar, pois fazem parte da integralidade do atendimento garantida pelo SUS.
- B A rede complementar constitui-se de hospitais e serviços de iniciativa privada contratados pelo SUS ou conveniados.
- C Algumas doenças são ditas negligenciadas porque seu estudo e a conseqüente produção de melhores medicamentos ou tratamentos não interessam aos grandes laboratórios multinacionais, pois, apesar do grande custo social, não correspondem ao interesse econômico das empresas privadas.
- D A assistência suplementar engloba os planos e seguros de saúde e é regulada pela Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS).

QUESTÃO 7

O desenvolvimento harmônico entre os diversos níveis de atenção deve contribuir para a racionalidade administrativa e economia de recursos, evitando situações como a de alguns municípios, onde ocorreu a transferência de procedimentos, tecnologias e recursos dos serviços hospitalares para os ambulatoriais sem o concomitante avanço da atenção primária.

Nicoletto *et al.* Consórcios intermunicipais de saúde: o caso do Paraná – Brasil. In: Cadernos de Saúde Pública, Rio de Janeiro, v. 21, n.º 1, jan./fev./2005 (com adaptações).

A partir do assunto abordado no texto acima, julgue os próximos itens.

- I A incorporação crescente e acrítica de novas tecnologias possibilita o melhor atendimento de média e alta complexidade.
- II Os municípios não podem formar consórcios para desenvolver em conjunto ações e serviços de saúde.
- III Um dos problemas enfrentados pelos municípios é encontrar o ponto de equilíbrio entre a oferta de clínica básica e as consultas especializadas.
- IV O atendimento especializado em cardiologia e ortopedia está entre os de maior demanda pela população dada a alta incidência de agravos nessas especialidades.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e IV.
- C II e III.
- D III e IV.

QUESTÃO 8

O Estatuto do Idoso recomenda atenção especial às doenças que afetam preferencialmente aos idosos. Nesse sentido, prevê

- I cadastramento da população idosa em base territorial.
- II atendimento geriátrico e gerontológico em ambulatorios e atendimento domiciliar.
- III reabilitação.
- IV unidades geriátricas de referência.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1. B 2. C 3. D 4.

QUESTÃO 9

Recentemente, o MS publicou o Pacto dos Indicadores da Atenção Básica 2005, em que aprova os indicadores, visando, com seu cálculo, estabelecer orientações, mecanismos, fluxos e prazos para a avaliação das metas pactuadas por municípios e estados. As diferenças para os indicadores dos anos anteriores são apenas conceituais. A respeito desse assunto, julgue os itens subsequentes.

- I A taxa de proporção de nascidos vivos de mulheres com 4 ou mais consultas de pré-natal está entre os indicadores principais de saúde da mulher.
- II As taxas de internação por acidente vascular cerebral e de mortalidade por doenças cardiovasculares, principais indicadores do controle da hipertensão, tornam-se menos importantes com o envelhecimento populacional.
- III Os principais indicadores de controle da tuberculose pulmonar (TB) são as taxas de incidência de TB positiva e de mortalidade por TB.
- IV Os principais indicadores da eliminação da hanseníase são a proporção de abandono de tratamento e a taxa de detecção de novos casos.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e IV.
- C II e III.
- D III e IV.

QUESTÃO 10

O episódio brasileiro conhecido como a revolta da vacina foi uma verdadeira insurreição no Rio de Janeiro, em 1904. A guerra da vacina era, para além da recusa da vacinação, a explosão de uma profunda oposição aos programas de higienização do espaço urbano. Os novos planos dos engenheiros não levaram em conta as necessidades do pequeno comércio informal e substituíram a densa rede das vielas da capital federal — que encarnava as solidariedades, flexíveis e fortes, do povo — por um espaço aberto e purificado.

Anne Marie Moulin. A hipótese vacinal: por uma abordagem crítica e antropológica de um fenômeno histórico. In: História científica. saúde-Manguinhos. Rio de Janeiro, v. 10, supl. 1.2, 2003.

A partir da experiência descrita no texto acima, julgue os itens a seguir.

- I As vacinas, inicialmente, provocavam tantos efeitos colaterais que causavam medo à população.
- II As campanhas de vacinação devem ser precedidas de avaliação das necessidades da população-alvo e de informações que possibilitem a participação popular.
- III As classes menos favorecidas dão mais importância às condições de vida — relações de amizade, meios de subsistência, ambiente em que vivem — que às condições de saúde.
- IV A vigilância à saúde e a educação em saúde devem ser priorizadas em qualquer modelo de atenção à saúde que se tente implementar.

Estão certos apenas os itens

- A I e III.
- B I e IV.
- C II e III.
- D II e IV.

QUESTÃO 11

As vacinas provavelmente salvaram mais vidas do que qualquer outro medicamento na história. Estima-se que as vacinas poupam mais de 3 milhões de vidas a cada ano e poderiam poupar muitos milhões a mais se todos recebessem as adequadas. Com relação a esse assunto, assinale a opção **incorreta**.

- A A vacina contra febre amarela é usada para prevenir a doença em áreas endêmicas e, eventualmente, em outras, quando se suspeita da presença de infectados nessas áreas.
- B A vacina contra a rubéola tem como alvo principal as mulheres em idade fértil para prevenir malformações fetais.
- C A tetravalente previne contra difteria, tétano, coqueluche e sarampo e deve ser aplicada aos 12 meses.
- D Com a cobertura vacinal eficiente, obteve-se a eliminação de doenças como a varíola e a poliomielite pelo vírus selvagem.

QUESTÃO 12

No que se refere à vigilância epidemiológica, julgue os itens seguintes.

- I A cólera e o sarampo são consideradas doenças reemergentes no Brasil.
- II A mortalidade por causas externas é a principal causa de mortalidade jovem no Brasil.
- III A dengue e a febre amarela têm como vetores mosquitos diferentes; por essa razão, a febre amarela se restringe à forma silvestre, nunca tendo sido observados casos de manifestação urbana.
- IV A hepatite B é transmitida pela água poluída e pelos aerossóis primários.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e IV.
- C II e III.
- D III e IV.

QUESTÃO 13

As maiores causas de mortalidade infantil no Brasil incluem

- I o sarampo.
- II a diarreia.
- III as infecções respiratórias agudas.
- IV a poliomielite.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e IV.
- C II e III.
- D III e IV.

QUESTÃO 14

Quanto ao financiamento do SUS e à sua gestão financeira, assinale a opção correta.

- A Desde a implantação do SUS, houve uma diminuição percentual da participação do governo federal no financiamento da saúde pública.
- B A despesa do MS atualmente é realizada unicamente via repasse dos recursos aos estados e municípios.
- C Os incentivos financeiros para o PSF se dão por meio do piso de atenção básica (PAB) fixo.
- D O PAB ampliado destina-se apenas aos serviços e ações de média e alta complexidade.

QUESTÃO 15

O Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), não obstante ter representado um enorme avanço no desdobramento evolutivo do direito brasileiro, está paulatinamente caindo no descrédito de nossa população, até mesmo de juristas de renome e de pessoas cultas, em razão não só de um processo de generalizada desinformação a seu respeito, mas também de algumas falhas e inadequações.

T. J. M. Costa. *Alguns aspectos polêmicos do estatuto* (com adaptações).

Com base no tema abordado no texto acima, julgue os itens a seguir.

- I Suponha o caso de um adolescente que foi preso pela primeira vez com um fuzil AR 15, trazendo consigo quilos de cocaína. Nessa situação, de acordo com o ECA, esse adolescente não poderá receber medida socioeducativa de internação porque a medida só poderá ser aplicada em caso de grave ameaça ou violência contra a pessoa ou em caso de reiteração de infrações graves ou de descumprimento injustificável de outra medida.
- II O ECA trata o ato infracional como problema de saúde e não como ato criminal, porque o adolescente ainda é considerado um ser em desenvolvimento.
- III A medida protetiva de tratamento psiquiátrico obriga o adolescente ao tratamento psiquiátrico mesmo após completar 21 anos de idade.
- IV O adolescente infrator, mesmo considerado como portador de enfermidade mental, deverá receber o tratamento nas unidades de internação, não sendo possível sua transferência para hospital de custódia ou serviço especializado.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1. B 2. C 3. D 4.

QUESTÃO 16

Entre as diretrizes do SUS, a menos atendida pelos programas de atenção básica como o PSF e o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS) é a

- A integralidade.
- B equidade.
- C descentralização.
- D participação.

QUESTÃO 17

Em relação ao PSF, assinale a opção **incorreta**.

- A O guia prático do PSF publicado pelo MS em 2001 tem como seu primeiro princípio ampliar o acesso aos serviços de saúde de qualidade e resolutivos na atenção básica.
- B Microárea de risco é a unidade específica para desenvolvimento das atividades de atenção à saúde de cuja divisão resultam territórios, cada um deles sob a responsabilidade de uma ESF.
- C Cada Equipe de Saúde da Família (ESF) é responsável pelo acompanhamento de 600 a 1.000 famílias.
- D O Projeto de Expansão e Consolidação do Saúde da Família (PROESF) é uma iniciativa do MS que tem por objetivo expandir e qualificar o PSF em municípios com população de até 100 mil habitantes.

QUESTÃO 18

Acerca do controle social, julgue os itens subseqüentes.

- I As instâncias de controle social previstas na legislação são os conselhos e as conferências de saúde, que devem se reunir de dois em dois anos para o desempenho de suas funções.
- II Os conselhos nacionais e estaduais de saúde se reúnem a partir da convocação do poder público, que financia a presença dos conselheiros; em caso de auto-convocação, tal financiamento só se dá se houver concordância do poder público com referida convocação.
- III A importância do controle social deriva da premissa de que os problemas devem ser solucionados o mais próximo possível de seu foco de origem.
- IV O controle social é definido como a forma imposta pela ditadura para impedir as manifestações populares contra o autoritarismo.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1. B 2. C 3. D 4.

QUESTÃO 19

Na implementação e desenvolvimento do SUS, foram criados inúmeros programas e modelos de atenção em saúde. A respeito desse assunto, assinale a opção **incorreta**.

- A O programa Brasil Sorridente busca fornecer à população atendimento ampliado em saúde bucal, com tratamento de canais e de doenças da gengiva, cirurgias odontológicas, tratamento de câncer bucal em estágio mais avançado, endodontia e ortodontia.
- B O Projeto de Reforço à Reorganização do Sistema Único de Saúde (REFORSUS) investiu na recuperação da rede física e também em projetos para a melhoria da gestão.
- C O Programa de Interiorização do Trabalho em Saúde (PITS) destinava-se à interiorização de recursos humanos do SUS por meio de contratação feita pelos municípios ou pelo estado.
- D O PACS mostrou-se mais apropriado aos municípios do Norte, Nordeste e Centro-Oeste que aos municípios do Sudeste e Sul.

QUESTÃO 20

O Plano Nacional de Saúde, de dezembro de 2004, manteve as prioridades já previstas anteriormente para o SUS. Acerca dessas prioridades, assinale a opção **incorreta**.

- A Atingido o controle da hanseníase, a prioridade continua sendo a prevenção das doenças crônico-degenerativas.
- B Deve-se garantir maior suficiência do SUS na produção de hemoderivados, imunobiológicos e fármacos.
- C O aprimoramento da qualidade da assistência prestada pelos planos de saúde privados foi mantido.
- D Deve-se ampliar o acesso a medicamentos, com ênfase no projeto de implantação de farmácias populares.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Com relação a questões de saúde ocupacional, assinale a opção correta.

- A Bernardo Ramazzini foi o primeiro pesquisador a descrever doenças relacionadas ao trabalho.
- B A Revolução Industrial trouxe uma importante melhora na qualidade de vida dos trabalhadores, em virtude do aporte de tecnologia.
- C No início do século XX, aconteceram várias greves no Brasil, inspiradas pelos movimentos sindicais europeus.
- D A primeira lei sobre acidentes de trabalho no Brasil foi aprovada em 1933, no período do governo de Getúlio Vargas.

QUESTÃO 22

Assinale a opção que melhor define o termo doença do trabalho.

- A Doença específica cuja causa é diretamente relacionada à profissão.
- B Doença cuja origem é obrigatoriamente decorrente do processo de trabalho, é também chamada de tecnopatía.
- C Qualquer doença ou acidente ocorrido no ambiente de trabalho.
- D Doença que é resultante de condições especiais em que o trabalho é executado e que com ele se relacione diretamente.

QUESTÃO 23

Os objetivos do observatório de saúde do trabalhador, iniciativa do Ministério da Saúde, em conjunto com o Programa de Cooperação Técnica da Representação da OPAS/OMS (Organização Pan-Americana de Saúde/Organização Mundial de Saúde) no Brasil, **não** incluem

- A coordenar as ações de saúde ocupacional no Brasil.
- B divulgar indicadores de saúde do trabalhador para a construção de um sistema de vigilância e de acompanhamento sobre os agravos à saúde dos trabalhadores e ao meio ambiente.
- C publicar indicadores de impacto, gestão e de avaliação da qualidade e cobertura da atenção integral à saúde dos trabalhadores.
- D estabelecer a troca de experiências entre profissionais da área de saúde, pesquisadores e movimento social.

QUESTÃO 24

Segundo Horta, a enfermagem é a arte de assistir o ser humano (indivíduo, família e comunidade) no atendimento de suas necessidades básicas; de torná-lo independente dessa assistência, quando possível, pelo ensino de autocuidado; de recuperar, manter e promover sua saúde, em colaboração com outros profissionais. Já para a OMS, a enfermagem de saúde pública objetiva a assistência à comunidade. Considerando tais conceitos e os níveis de prevenção de Leavell e Clark, assinale a opção correta.

- A A assistência contínua às seqüelas produzidas pelas condições de trabalho engloba o nível de reabilitação.
- B O ajustamento do trabalhador ao trabalho e à aquisição de hábitos sadios faz parte do nível de proteção específica.
- C A utilização de EPI faz parte do nível secundário de prevenção.
- D A reintegração social do trabalhador faz parte do nível quaternário de prevenção.

QUESTÃO 25

O Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, aprovado pela Resolução COFEN-240, de 30/8/2000, estabelece os princípios fundamentais para a profissão de enfermagem. A respeito desse assunto, assinale a opção **incorreta**.

- A A enfermagem é uma profissão comprometida com a saúde do ser humano e da coletividade. Atua na promoção, proteção, recuperação da saúde e reabilitação das pessoas.
- B O profissional de enfermagem deve respeitar a vida, a dignidade e os direitos da pessoa humana, em todo o seu ciclo vital, sem discriminação de qualquer natureza.
- C O profissional de enfermagem presta assistência à saúde, visando a promoção do ser humano como um todo.
- D O profissional de enfermagem é o principal responsável pelo bom funcionamento das instituições de saúde em que trabalha.

QUESTÃO 26

A relação entre ética e psicologia do trabalho é bastante tênue. Acerca desse assunto, assinale a opção correta.

- A A atitude ética de respeito por parte dos gestores deve direcionar-se aos trabalhadores de forma uniforme, sem levar em consideração quaisquer diferenças entre eles.
- B Para René Mendes, o sofrimento ético pode dar origem a estratégias de defesa psicológica individuais, porém não coletivas.
- C A desconfiança em relação a queixas de dor osteomuscular implica sentimento de humilhação no empregado doente.
- D A definição de dignidade do ser humano diz respeito exclusivamente às esferas psíquica e social.

QUESTÃO 27

De acordo com o Conselho Federal de Enfermagem (COFEN) as atribuições do enfermeiro do trabalho incluem

- I elaborar, emitir e assinar o laudo técnico de condições ambientais de trabalho previsto no perfil profissiográfico previdenciário (PPP).
- II manter registros sistematizados no prontuário do trabalhador.
- III preencher, emitir e assinar o laudo de monitorização biológica previsto no PPP.

Assinale a opção correta.

- A Apenas o item I está certo.
- B Apenas os itens I e III estão certos.
- C Apenas os itens II e III estão certos.
- D Todos os itens estão certos.

QUESTÃO 28

O auxílio-acidente é o benefício pago ao trabalhador acidentado cujas seqüelas reduzem sua capacidade de trabalho. Nem todos os trabalhadores têm direito a esse benefício. Faz jus a esse benefício o

- A empregado doméstico.
- B trabalhador avulso.
- C contribuinte facultativo.
- D contribuinte individual.

QUESTÃO 29

Um trabalhador sofreu uma queda na escada de acesso à sua empresa, porém antes de adentrar o edifício. Em consequência disso, necessitou imobilizar o tornozelo, permanecendo afastado do trabalho pelo período de 12 dias. Depois desse período, retornou ao trabalho sem seqüelas.

Considerando essa situação hipotética, assinale a opção correta.

- A O acidente não pode ser considerado de trabalho, pois ocorreu fora do ambiente da empresa.
- B Trata-se de acidente do trabalho, mas não deverá ser emitida comunicação de acidente de trabalho (CAT), pois o afastamento foi inferior a 15 dias.
- C Deverá ser emitida CAT, mas não será realizada perícia pelo INSS, pois o afastamento é inferior a 15 dias.
- D Deverá ser realizada perícia pelo INSS e o trabalhador faz jus ao seguro-acidente de trabalho.

QUESTÃO 30

Quando da construção do mapa de riscos de uma empresa, os diversos riscos devem ser demarcados com cores específicas. O risco biológico corresponde à cor

- A marrom.
- B alaranjada.
- C amarela.
- D vermelha.

QUESTÃO 31

A Recomendação 112/59 da Organização Internacional do Trabalho (OIT) define como serviço de medicina do trabalho aquele organizado nos locais de trabalho ou em suas imediações e destinado primariamente a algumas atividades específicas. Assinale a opção que **não** contém atividade desse serviço.

- A Assegurar proteção aos trabalhadores contra os riscos à saúde que possam resultar de seu trabalho ou das condições em que ele acontece.
- B Prestar o primeiro atendimento aos trabalhadores em caso de emergências.
- C Contribuir para a adaptação física e mental dos trabalhadores, em particular por meio da adaptação do trabalho ao trabalhador.
- D Contribuir para o estabelecimento e a manutenção do bem-estar físico e mental dos trabalhadores.

QUESTÃO 32

Os serviços especializados em engenharia de segurança e em medicina do trabalho (SESMT) têm a finalidade de promover a saúde e de proteger a integridade do trabalhador no local de trabalho. Acerca desse assunto, assinale a opção correta.

- A A empresa poderá constituir SESMT centralizado para atender a um conjunto de estabelecimentos pertencentes a ela, desde que a distância a ser percorrida entre o local em que se situa o serviço e cada um dos demais locais não ultrapasse 50 km.
- B Segundo a NR pertinente, os SESMT deverão ser integrados por médico do trabalho, engenheiro de segurança do trabalho, enfermeiro do trabalho, técnico de segurança do trabalho, auxiliar de enfermagem do trabalho e psicólogo do trabalho.
- C O dimensionamento dos SESMT vincula-se à gradação do risco da atividade principal e ao número total de empregados do estabelecimento.
- D Empresas enquadradas no grau de risco 1, 2 ou 3 e que possuam outros serviços de medicina e engenharia poderão integrar esses serviços com os SESMT, constituindo um serviço único de engenharia e medicina.

QUESTÃO 33

Considere o caso hipotético de um pesquisador que esteja estudando a ocorrência de casos de dor em um ramo de atividade específico. Com esse intuito, ele avalia todos os empregados de duas determinadas empresas desse ramo em um único momento. Os resultados das duas empresas são comparados entre si, para avaliar as possíveis diferenças. A pesquisa em questão enquadra-se como um estudo

- A de coorte.
- B de caso-controle.
- C experimental.
- D transversal.

QUESTÃO 34

A exposição ocupacional a poeiras de sílica pode desencadear várias doenças no trabalhador. Assinale a opção que contenha quadro relacionado à silicose.

- A anemia aplástica
- B *cor pulmonale*
- C neoplasia maligna de bexiga
- D hepatite química

QUESTÃO 35

A legislação brasileira estabelece limites máximos de exposição a ruído ocupacional. O limite de tolerância para exposição por 8 horas é de

- A 75 dB(A).
- B 80 dB(A).
- C 85 dB(A).
- D 90 dB(A).

QUESTÃO 36

Com relação à organização do trabalho (OT), assinale a opção correta.

- A A OT diz respeito à divisão social e técnica do trabalho.
- B Segundo a Associação Brasileira de Ergonomia, ergonomistas e psicólogos sociais são os dois profissionais autorizados a trabalhar com OT.
- C A OT trata de vários assuntos relacionados ao trabalho, porém evita lidar com as relações de poder na empresa, para viabilizar sua atuação.
- D A OT é descrita como uma das principais fontes de agravos psíquicos relacionados ao trabalho, mas não físicos.

QUESTÃO 37

As características da cadeira estão entre os principais fatores determinantes da qualidade do posto de trabalho. Nesse sentido, as características ergonômicas desejáveis de uma cadeira de trabalho incluem

- A assento relativamente duro.
- B rodízio, preferencialmente de 4 apoios.
- C profundidade do assento entre 30 cm e 35 cm.
- D altura do assento maior que a altura das pernas.

QUESTÃO 38

Os distúrbios osteoarticulares relacionados ao trabalho (DORT) são atualmente uma das principais causas de afastamento do trabalho por doença ocupacional no Brasil. Assinale a opção que contenha uma doença neurológica compatível com DORT em digitadores.

- A epicondilite lateral
- B tenossinovite de flexores de punho
- C artrite reumatóide
- D síndrome do túnel do carpo

QUESTÃO 39

Freudenberger descreveu, nos anos 80 do século XX, a síndrome de esgotamento profissional, também conhecida como *burn out*. Acerca dessa enfermidade, assinale a opção correta.

- A A síndrome ocorre principalmente em jornalistas, políticos e estudantes.
- B Pessoas particularmente dinâmicas, líderes e idealistas apresentam maior propensão ao desenvolvimento da síndrome de esgotamento profissional.
- C A síndrome é mais freqüentemente desencadeada por questões alheias ao trabalho; após seu início, porém, prejudica sobremaneira o desempenho do trabalhador.
- D O quadro clínico é de irritabilidade, agressividade, perda do autocontrole emocional, mas não costuma haver prejuízo à qualidade do sono.

QUESTÃO 40

Considere o caso hipotético de um profissional de saúde que sofreu um acidente de trabalho em que houve exposição de sua mucosa ocular ao sangue de um paciente desconhecido. O profissional não soube informar se havia sido vacinado contra hepatite. Nessa situação, as medidas a serem tomadas incluem

- I coleta de amostra de sangue do profissional para sorologia para HIV e hepatites.
- II administração de imunoglobulina humana antívirus da hepatite do tipo A.
- III esquema de imunização para hepatite B.
- IV vacina contra hepatite C em menos de 24 h.
- V início da profilaxia para HIV com zidovudina (AZT) e aciclovir.

Estão certos apenas os itens

- A I e III.
- B I e IV.
- C II e III.
- D IV e V.