



Prezado (a) candidato (a)

Coloque seu número de inscrição e nome no quadro abaixo:

Nº de Inscrição	Nome

LÍNGUA PORTUGUESA

UM NOVO CÓDIGO PARA UM NOVO TEMPO

*Roberto Luiz D'ávila**

- 1 A entrada em vigor do novo Código de Ética médica em 13 de abril representa a introdução da medicina brasileira no século 21. O texto do código – resultado de mais de dois anos de trabalho e da análise de 2.575 sugestões encaminhadas por profissionais, especialistas e instituições – não coloca em campos antagônicos o passado e o futuro, o bem e o mal.
- 2 As regras agora delineadas confirmam o reconhecimento de que o mundo e o homem mudaram. A ciência, a tecnologia e as relações sociais atingiram patamares nunca antes alcançados – necessitam, assim, de um balizador atento às transformações.
- 3 Evidentemente, os códigos – sejam quais forem – não eliminam a possibilidade da falha, do erro. Mas oferecem ao profissional e ao paciente a indicação da boa conduta, amparada nos princípios éticos da autonomia, da beneficência, da não maleficência, da justiça, da dignidade, da veracidade e da honestidade.
- 4 O novo Código de Ética Médica traz em seu bojo o compromisso voluntário, assumido individual e coletivamente, com o exercício da medicina, representado em sua gênese pelo juramento de Hipócrates.
- 5 Todas as profissões estão submetidas a controle da conduta moral de quem as exerce, com base em códigos ético-profissionais e em fiscalização. São regras que explicitam direitos e deveres. Assim, num tempo em que o cidadão tem cada vez mais acesso à informação e consciência das possibilidades legais de questionar o que lhe é oferecido, o novo código exige da sociedade – sobretudo dos gestores, médicos, pesquisadores e professores – o compromisso com a qualificação do ensino médico.
- 6 Também não podemos ignorar que o conjunto de regras que passará a vigorar preenche uma lacuna aberta nos últimos 22 anos. A versão anterior data de 1988, ano de criação do Sistema Único de Saúde (SUS), época em que os planos de saúde não existiam como realidade para milhões de brasileiros e as

inovações de diagnóstico e tratamento, em alguns casos, não passavam de futurologia.

- 7 Mais de duas décadas depois, o documento se enquadra num universo onde os sonhos de cientistas se tornaram realidade e o modelo assistencial brasileiro se confirma como uma das mais importantes políticas sociais do mundo, mesmo tendo fragilidades que exigem reflexão.
- 8 Previsões otimistas indicam que o Brasil caminha para, em breve, consolidar seu espaço entre as grandes potenciais mundiais. No entanto, inexiste uma discussão profunda sobre como esse novo contexto será tratado pela assistência em saúde.
- 9 Se, por um lado, garantimos a atualização das regras da ética médica, por outro, exigimos financiamento adequado ao SUS, uma política de recursos humanos para o setor atenta às necessidades das diferentes categorias e da população e, sobretudo, uma análise que considere a convivência harmoniosa entre público e privado na prestação dos serviços de saúde.
- 10 Com isso, o novo código se estabelece também como indutor de transformações no campo da política, sem, contudo, negar sua principal contribuição para a sociedade: o reforço à autonomia do paciente.
- 11 Aquele que recebe atenção e cuidado confirma o direito de recusar ou escolher seu tratamento. Isso corrige a falha histórica que deu ao médico um papel paternalista e autoritário nessa relação, fazendo-o progredir rumo à cooperação.
- 12 O código reafirma os direitos dos pacientes, a necessidade de informar e proteger a população assistida. Buscou-se um código justo, pois a medicina deve equilibrar-se entre estar a serviço do paciente, da saúde pública e do bem estar da sociedade.
- 13 O imperativo é a harmonização entre os princípios das autonomias do médico e do paciente. Permeando o código, esse é o contrato tácito e implícito de todo ato médico.
- 14 Entre outros momentos, isso se materializará na tomada de decisões profissionais, no respeito às escolhas dos pacientes e em inovações que incluem a possibilidade de recusa de pacientes terminais a tratamentos considerados excessivos e inúteis.
- 15 Enfim, temos um novo código, mas não uma nova ética. Contamos agora com um instrumento atualizado, de olhar agudo para os dilemas da atu-



alidade. Certamente os médicos estão atentos para realizar os ajustes percebidos como fundamentais, garantindo, assim, que a medicina brasileira continue a avançar lado a lado com a justiça e a ética.

(Jornal Folha de São Paulo. 09/04/2010)

**Roberto Luiz D'Avila, 56 cardiologista, médico do trabalho, mestre em neurociências e comportamento, é professor adjunto da Universidade Federal de Santa Catarina e presidente do Conselho Federal de Medicina (CFM)*

QUESTÃO 01

Leia o fragmento abaixo, para responder o que se pede:

Ética. [feminino substantivado do adjetivo ético]. S.f. Estudo dos juízos de apreciação referentes à conduta humana suscetível de qualificação do ponto de vista do bem e do mal, seja relativamente a determinada sociedade, seja de modo absoluto.

(Novo dicionário da língua portuguesa. Aurélio Buarque de Holanda Ferreira).

Pode-se afirmar que o fragmento

- apenas fortalece a defesa apresentada no texto “Um Novo Código para um Novo Tempo”.
- apresenta informações como recurso persuasivo, uma vez que a linguagem denotada fortalece a compreensão do tema.
- explicita uma opinião sobre a palavra ética e corrobora com valores relacionados ao conceito dicionarizado.
- descreve situações contextuais sobre os possíveis usos da palavra ética nas áreas profissionais.

QUESTÃO 02

Inferre-se que o adjetivo **NOVO**, no título do texto “Um Novo Código para um Novo Tempo”

- apresenta valores rediscutidos e apresentados como forma de dar à medicina brasileira respaldos para o futuro.
- redimensiona os conflitos, anteriormente existentes e amplia os conceitos sobre os quais a medicina estava ausente.
- reapresenta contextos facilitadores da escolha de um profissional da área médica.
- auxilia nas decisões da medicina de forma ampla, na área de assistência à saúde.

QUESTÃO 03

Assinale a opção **CORRETA** a respeito do emprego das palavras e expressões no texto:

- A substituição da locução adjetiva “de Ética médica” no primeiro parágrafo, (L. 1), por “de valores morais” não anula o propósito da temática do texto.
- O termo “antagônicos” no primeiro parágrafo (L. 7) pode ser substituído sem nenhum prejuízo às ideias contextuais por “adversos”.
- A retirada do advérbio de negação “não”, no primeiro parágrafo (L. 7) não provocará interferência nos argumentos apresentados no contexto.
- O vocábulo “delineadas” no segundo parágrafo (L. 1) pode ser substituído sem interferência de sentido por “substituídas”.

QUESTÃO 04

Para manter a mesma relação de sentidos entre os períodos, o ponto final depois de “deveres” (parágrafo 5; L. 4), admite ser substituído por

- Vírgula acrescida da expressão “à medida que”.
- Ponto-e-vírgula acrescido de “ **todavia** ”.
- Vírgula, substituindo “ **assim** ” por então.
- Ponto-e-vírgula substituindo “ **assim** ” por ou.

QUESTÃO 05

Quanto ao emprego de palavras e expressões no texto, analise as assertivas abaixo:

- No segundo parágrafo do texto (L. 3) são apontados três elementos responsáveis pelas necessidades de avanços nas estratégias de um Novo Código de Ética médica.
- A palavra “homem” no segundo parágrafo (L. 2) está sendo utilizada na acepção de ser humano, seja do sexo masculino seja do sexo feminino.
- No terceiro parágrafo do texto (L. 5 e 6), as locuções adjetivas “da beneficência”; “da não maleficência”; “da justiça”; “da dignidade”; “da veracidade” e “da honestidade” estão ligadas à expressão “princípios éticos”.
- A conjunção “Mas”, no terceiro parágrafo (L. 2) pode ser substituída sem perda de sentido por “no entanto”.

A quantidade de assertivas **CERTAS** é igual a:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.



QUESTÃO 06

No quarto parágrafo (L. 4), compreende-se o termo no contexto das idéias “juramento de Hipócrates”:

- Um acordo entre as partes interessadas na área da saúde e da engenharia, respectivamente.
- Uma declaração solene tradicionalmente realizada por médicos na ocasião de formatura.
- Afirmações inerentes ao Código de Ética da área da Engenharia e Arquitetura.
- Atributos aos profissionais da área da saúde, incluindo enfermeiros e farmacêuticos.

QUESTÃO 07

Releia o fragmento abaixo:

Todas as profissões estão submetidas a controle da conduta moral de quem as exerce, com base em códigos ético-profissionais e em fiscalização. São regras que explicitam direitos e deveres.

Compare-o com as informações da charge:



charge2009eticadebaixodobigode.jpg

A charge acima está em

- acordo com o contexto do fragmento, pois explicita a necessidade do conhecimento e integração do termo ética.
- sintonia com os argumentos apresentados sobre os valores éticos, pois ambos são obtidos em um conjunto hierárquico.
- desacordo com as informações do fragmento, porque há, na charge, a intenção de esconder os valores que devem ser respeitados.
- desarmonia com as intenções do contexto do fragmento, pois o termo ética, ao ser varrido, não faz desaparecer o significado de todos os direitos dos cidadãos.

QUESTÃO 08

Analise as informações inerentes ao emprego dos sinais de pontuação:

- Os travessões utilizados no decorrer do texto podem ser substituídos por duas vírgulas, pois separam termos intercalados.
- O termo que inicia o décimo parágrafo “Com isso” resume e retoma as ideias do parágrafo nove.
- A conjunção que inicia o parágrafo nove “Se” é posteriormente anunciada por dois termos que enfatizam a ideia de hipótese.
- O termo “também” no décimo parágrafo (L. 1) denota ideia de adição.

A quantidade de informações **CERTAS** é igual a

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

QUESTÃO 09

Na frase “Buscou-se um código justo, **pois** a medicina deve equilibrar-se entre estar a serviço do paciente, da saúde pública e do bem estar da sociedade”.

A coerência do texto ficará prejudicada se o conectivo “**pois**” for substituído por

- Porque.
- Uma vez que.
- Contudo.
- Já que.

QUESTÃO 10

Releia a primeira frase do último parágrafo:

Enfim, temos um novo código, mas não uma nova ética.

Pode-se inferir, no contexto da defesa das ideias, que

- ainda não se pode construir ética na área médica.
- a ética é um conjunto de princípios e valores e precisa ser construída nas relações humanas.
- o novo código já compreende a realização da ética entre os cidadãos.
- não se pode delimitar o termo ética no novo código, pois há novos valores que devem ser reconstruídos.



SAÚDE PÚBLICA

QUESTÃO 11

Considere os objetivos abaixo.

- Imunização.
- Fornecimento de medicamentos essenciais.
- Educação voltada para os principais problemas da saúde e medidas de prevenção.
- Saneamento básico.
- Cuidado materno e infantil, levando em consideração a saúde sexual e reprodutiva.

Assinale a afirmativa que melhor se aplica ao tipo de assistência para as quais estão voltados:

- a) Assistência Integral à Saúde da Mulher e da Criança.
- b) Programação Pactuada Integrada.
- c) Planejamento Estratégico em Saúde.
- d) Atenção Primária à Saúde.

QUESTÃO 12

A Regionalização é uma diretriz do Sistema Único de Saúde e um eixo estruturante do Pacto de Gestão/2006 e deve orientar a descentralização das ações e serviços de saúde e os processos de negociação e pactuação entre os gestores.

Os principais instrumentos de planejamento da Regionalização **SÃO**, marque a alternativa correta.

- a) O Plano Diretor de Regionalização e o Plano Diretor de Investimento.
- b) A Programação Pactuada e Integrada e Agenda Permanente do Gestor.
- c) O Plano Diretor de Regionalização e o Relatório da Ouvidoria.
- d) A Conferência Regional de Saúde e a Ouvidoria do SUS.

QUESTÃO 13

“O financiamento e o fornecimento de medicamentos, produtos e insumos para os programas estratégicos são de responsabilidade do Ministério da Saúde”. (Pacto pela Saúde – 2006)

É considerado **Programa Estratégico** pelo Ministério da Saúde:

- a) Imunobiológicos.
- b) Dengue.
- c) Saúde do idoso.
- d) Controle do câncer de Colo Uterino e de Mama.

QUESTÃO 14

Os recursos financeiros repassados do orçamento da União, além de outras fontes de financiamento do Sistema Único de Saúde, serão administrados, na esfera municipal, através do:

- a) Banco do Brasil.
- b) Fundo Municipal de Saúde.
- c) Conselho Municipal de Saúde.
- d) Conselho Municipal de Secretários de Saúde.

QUESTÃO 15

O espaço geográfico de atuação de uma Equipe de Saúde da Família e o espaço de atuação de um Agente Comunitário de Saúde são definidos, **RESPECTIVAMENTE** por:

- a) Distrito Sanitário e área.
- b) Microárea e bairro.
- c) Área e microárea.
- d) Área de abrangência e bairro.

QUESTÃO 16

Considere as afirmativas abaixo que fazem referência à Portaria nº 675/GM, de 30 de março de 2006, “Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde” e assinale a afirmativa considerada **INCORRETA**:

- a) A Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde baseia-se nos princípios básicos de cidadania cujo objetivo é assegurar o direito do cidadão ao ingresso nos serviços de saúde, sejam eles da rede pública ou privada.
- b) O acesso ao serviço de saúde se dá, de forma prioritária, pelo “serviço hospitalar de pronto atendimento” e nas situações de urgência e emergência o atendimento ocorre em qualquer unidade de saúde.
- c) É assegurado ao cidadão o sigilo e a confidencialidade de todas as informações pessoais, mesmo após a morte.
- d) É responsabilidade do governo federal celebrar contratos e convênios com entidades prestadoras de serviços privados de saúde, assim como controlar e avaliar sua execução e garantir o fornecimento de medicamentos básicos.

QUESTÃO 17

É fonte de dados a partir da qual se desencadeia a informação da ocorrência de um evento de doença sob vigilância epidemiológica, **EXCETO**:

- a) Declaração de Óbito.
- b) Maternidade (nascidos vivos).
- c) Certidão de Nascimento.
- d) Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística.



QUESTÃO 18

As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no artigo 198 da Constituição Federal de 1988, obedecendo ainda a princípios organizativos e doutrinários, tal como:

- Universalidade de acesso aos serviços de saúde no que se refere à assistência médica especializada.
- Integralidade da assistência, com prioridade para as atividades desenvolvidas pelas equipes de especializadas e de educação para a saúde.
- Equidade.
- Descentralização político-administrativa com direção única do governo federal e participação dos municípios na prestação de serviços de assistência médica à saúde da população.

QUESTÃO 19

“A Atenção Primária é apenas um componente dos sistemas de saúde. Seu papel é prestar serviços para as necessidades comuns e agir como um agente para a prestação de serviços para as necessidades que devem ser atendidas em outros lugares” (Bárbara Starfield, 2002).

Como tarefas e habilidades necessárias na Atenção Primária, é correto afirmar, **EXCETO**:

- Habilidades de administração da unidade de saúde.
- Conhecimento dos problemas ocupacionais e escolares da comunidade.
- Assistência ao pré natal, parto e puerpério de risco habitual.
- Aconselhamento nutricional.

QUESTÃO 20

No parágrafo 2º, a Lei n. 8.142/90 define:

“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”.

A representação dos usuários deverá ser de

- 50% em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- 25% em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- 25% do total de participantes.
- Conforme definição dos delegados eleitos na Conferência de Saúde.

QUESTÃO 21

Analisar as ações estratégicas para a saúde do idoso no Sistema Único de Saúde:

- Implantar a Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa – instrumento com informações relevantes sobre a situação da saúde do idoso, o que possibilita um melhor acompanhamento por parte dos profissionais de saúde.
- Implementar programa de educação permanente na área do envelhecimento e saúde do idoso, voltado para profissionais que trabalham na rede de atenção básica em saúde.
- Reorganizar o processo de acolhimento à pessoa idosa nas unidades de saúde.
- Valorizar o efeito favorável do ambiente familiar no processo de recuperação do idoso.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- As ações estratégicas I, II, III e IV são verdadeiras.
- Apenas as ações estratégicas II, III e IV são verdadeiras.
- Apenas as ações estratégicas I, II e III são verdadeiras.
- Apenas a ação estratégica I é verdadeira.

QUESTÃO 22

Analisar as afirmativas referentes às ações que compreendem a **POLÍTICA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO DA IGUALDADE RACIAL em Belo Horizonte / MG**:

- Introdução de quesito raça/cor em todos os formulários que alimentam as bases de dados do governo municipal, de forma a permitir a produção de relatórios e diagnósticos sobre desigualdades raciais no Município.
- Promoção da inserção da população negra no mercado de trabalho e enfrentamento das práticas discriminatórias neste âmbito.
- Apoio às comunidades remanescentes de quilombos, principalmente por meio da implantação do Programa Brasil Quilombola do governo federal.
- Realização do censo dos servidores públicos municipais, a fim de elaborar um diagnóstico sociofuncional que leve em conta o quesito cor cujo objetivo é capacitar esses servidores para o reconhecimento da diversidade étnica e para a valorização das diferenças entre o grupo estudado.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- As afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
- Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- Apenas a afirmativa IV está correta.



QUESTÃO 23

Analise a Tabela abaixo.

Indicador	Meta do Brasil		
	2010	2011	Observação
Proporção da população cadastrada pela Estratégia Saúde da Família.	Cobertura de no mínimo 54,5% da população cadastrada pela Estratégia Saúde da Família.	Cobertura de no mínimo 57,0% da população cadastrada pela Estratégia Saúde da Família.	Acréscimo de 4,6%, aproximadamente 1500 equipes.

Assinale a afirmativa considerada **INCORRETA**:

- Ampliar a cobertura populacional da Atenção Básica por meio da Estratégia Saúde da Família é meta do “Pacto pela Vida 2006” do Ministério da Saúde e a esfera de pactuação é no âmbito federal.
- O indicador descrito na Tabela refere-se ao percentual de pessoas cadastradas pela Estratégia Saúde da Família em determinado local e período.
- O indicador descrito na Tabela baseia-se no cadastro da população da área de abrangência de atuação das Equipes de Saúde da Família no Sistema de Informação vigente da Atenção Básica.
- A população cadastrada no Sistema de Informação da Atenção Básica tem como base demográfica os dados do IBGE.

QUESTÃO 24

Na cidade de Ventania, no mês de outubro de 2010, houve o número de:

$$\frac{\text{óbitos por pneumonia}}{\text{total de óbitos}} = \frac{\text{óbitos por influenza A}}{\text{total de óbitos}}$$

É **CORRETO** afirmar que:

- As duas doenças têm a mesmas taxas de mortalidade.
- A incidência da pneumonia é maior do que a da influenza A e pode ser influenciada pela época do ano.
- A incidência da influenza A é seguramente maior do que a da pneumonia.
- As duas doenças têm as mesmas taxas de letalidade.

QUESTÃO 25

Associe a **COLUNA B** com a **COLUNA A**.

COLUNA A: Indicador de Saúde	COLUNA B: Fonte de Informação
1- Coeficiente de fecundidade específica por idade.	() Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos SINASC
2- Incidência da tuberculose pulmonar no Brasil.	() Sistema de Informação de Agravos de Notificação SINAN
3- Coeficiente de mortalidade infantil.	() Sistema de Informação da Atenção Básica SIAB
4- Cobertura vacinal de rotina em crianças menores de 01 ano.	() Sistema de Informação de Mortalidade SIM
5- Percentual de famílias atendidas pela Estratégia Saúde da Família.	() Programa Nacional de Imunização PNI / IBGE

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

- 1, 2, 3, 4, 5.
- 1, 2, 5, 3, 4.
- 3, 5, 2, 1, 4.
- 5, 3, 1, 4, 2.



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

Conforme Portaria MS/2669 são prioridades do Pacto Pela Vida:

Coloque **V (Verdadeiro)** ou **F (Falso)**.

- () Saúde do Trabalhador.
- () Ampliação de leitos hospitalares para assistência aos trabalhadores vítimas de acidentes e/ou doenças profissionais.
- () Fortalecimentos da Atenção Básica.
- () Saúde Mental.
- () Contratação de leitos ociosos na rede privada de saúde.

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

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

QUESTÃO 27

Na Gestão da Rede Nacional de Saúde do Trabalhador (RENAST), são atribuições do município, **EXCETO**:

- a) Propor os fluxos de referência e contra referência de cada linha de cuidado de atenção integral à Saúde do Trabalhador.
- b) Executar ações de Vigilância Epidemiológica, Sanitária e Ambiental.
- c) Elaborar de normas técnicas em Saúde do Trabalhador com participação de entidades representativas dos trabalhadores, Universidades e Organizações Não Governamentais.
- d) Inserir as ações de saúde do Trabalhador na atenção básica, urgência/emergência e rede hospitalar com a definição de protocolos de linha de cuidados e instrumentos que garantam a integralidade.

QUESTÃO 28

O Comitê Nacional de Promoção da Saúde do Trabalhador do SUS tem por objetivo:

- I. Formular as Diretrizes da Política Nacional de Promoção da Saúde do Trabalhador do SUS, contendo programas e ações de melhoria das condições e ambientes de trabalho no SUS.
- II. Propor e executar as ações de Vigilância e Monitoramento dos riscos e da morbidade ligados aos ambientes de trabalho.
- III. Definir a destinação de recurso para financiamento das ações em Saúde do Trabalhador.
- IV. Manter articulação com a Rede Nacional de Saúde do Trabalhador.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- a) As opções I, II, III e IV estão corretas.
- b) Apenas as opções I e IV estão corretas.
- c) Apenas as opções I, III e IV estão corretas.
- d) Apenas as opções II, III e IV estão corretas.



QUESTÃO 29

A construção da Integralidade na Atenção À Saúde tem como pressuposto a integração entre a Vigilância à Saúde e a Atenção Primária consoante com as seguintes diretrizes:

- I. Planejamento e programação integrada das ações individuais e coletivas.
- II. Monitoramento e avaliação integrada.
- III. Inserção das ações de Vigilância em Saúde nas praticas das equipes de saúde.
- IV. Educação permanente dos profissionais de saúde, abrangendo os eixos da clínica, vigilância, prevenção e gestão.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- e) As opções I, II, III e IV estão corretas.
- f) Apenas as opções II, III e IV estão corretas.
- g) Apenas as opções I, II e IV estão corretas.
- h) Apenas as opções I, II e III estão corretas.

QUESTÃO 30

A Saúde do Trabalhador, na Lei Orgânica da Saúde, é definida como um conjunto de atividades que visam proteção, recuperação e reabilitação do trabalhador submetido a riscos e agravos advindos das condições de trabalho.

São atividades abrangidas pela Saúde do trabalhador. Coloque **V (Verdadeiro)** ou **F (Falso)**.

- () A avaliação dos impactos que as tecnologias provocam à saúde.
- () A revisão periódica da listagem oficial de doenças originadas do processo de trabalho.
- () A informação ao trabalhador , à sua entidade sindical e às empresas sobre os riscos de acidente de trabalho, doença profissional e do trabalho.
- () o repasse às empresas de forma detalhada de todas as informações relativas aos resultados de fiscalização, avaliação ambiental e exames de saúde (admissionais, periódicos, mudança de função, retorno ao trabalho e demissionais).

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

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

QUESTÃO 31

Utilizando a sistemática de Schilling, correlacione os agravos listados abaixo:

- I. Trabalho como causa necessária
- II. Trabalho como fator contributivo, mas não necessário.
- III. Trabalho como provocador de um distúrbio latente, ou agravador de doença já estabelecida.

- () saturnismo
- () intoxicação por mercúrio
- () varizes de membros inferiores
- () asma
- () doença mental
- () asbestose

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

- a) I – II – III – III – III – I.
- b) I – I – III- III – II – II.
- c) I – I – II – III – III – I.
- d) II – I – III – III – III – II.

**QUESTÃO 32**

Para o planejamento das ações de saúde, é necessário dispormos de informações para definição de prioridades e estratégias de intervenção, tornando a intervenção mais eficaz.

São fontes de dados para planejamento das ações em Saúde do Trabalhador . Coloque **V (Verdadeiro)** ou **F (Falso)**.

- () Declaração de óbito.
- () Comunicação de Acidente de Trabalho – **CAT**.
- () Sistema de Informações de Agravos de Notificação – **SINAN**.
- () Sistema de informações Hospitalares – **SIH/SUS**.
- () Sistema de Informações Ambulatoriais – **SIA/SUS**.

Assinale a ordem **CORRETA**, de cima para baixo.

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

QUESTÃO 33

Coloque **V (Verdadeiro)** ou **F (Falso)** para estabelecimento de nexos causais entre os transtornos de saúde e as atividades do trabalhador, o médico deverá considerar:

- () a história clínica e ocupacional.
- () o estudo do local e da organização do trabalho.
- () os dados epidemiológicos.
- () a investigação detalhada de predisposição genética do trabalhador.
- () o depoimento e a experiência dos trabalhadores.
- () a identificação de riscos físicos, químicos, biológicos, ergonômico.

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

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

QUESTÃO 34

Associe o agente causal à situação de risco para a saúde dos trabalhadores.

- | | |
|---------------------|-----------------------------|
| 1- Benzeno | (A) Indústria de pesticidas |
| 2- Mercúrio | (B) Galvanoplastia |
| 3- Ácido cianídrico | (C) Indústria de Tintas |
| 4- Chumbo | (D) Coqueria |

Assinale a associação **CORRETA**:

- a) 1C – 2A – 3D – 4B.
- b) 1D – 2A – 3B – 4C.
- c) 1A – 2C – 3C – 4D.
- d) 1D – 2B – 3B – 4A.

**QUESTÃO 35**

Coloque **V (Verdadeiro)** ou **F (Falso)**, conforme a legislação previdenciária (Lei 8213/91 e Decreto 3048/99) são categorias de segurados cobertos pelo Seguro de Acidente de trabalho (**SAT**):

- () Empregados registrados.
- () Empregados domésticos.
- () Empresários.
- () Trabalhadores autônomos.
- () Trabalhadores avulsos.

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

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

QUESTÃO 36

Analise as afirmativas abaixo.

- I. Em caso de afastamento do trabalho superior a quinze dias, caberá ao médico perito do INSS a definição da existência de incapacidade para o trabalho e o tempo de afastamento.
- II. Comete infração ética o Médico-Perito que não acatar a indicação de afastamento proposto pelo Médico do Trabalho, limitado a 90 (noventa) dias de afastamento.
- III. Em caso de acidente do trabalho ou doenças equiparadas a acidente, com cobertura pelo Seguro de Acidente de Trabalho, o trabalhador terá direito ao benefício auxílio-doença/auxílio acidente – após pronunciamento da Perícia Médica do INSS.
- IV. Estabelecido o diagnóstico de doença relacionada ao trabalho, independente de afastamento pelo INSS, deverá ser emitida a Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT).

Marque a opção **CORRETA**:

- a) As afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.

QUESTÃO 37

Medidas de proteção da saúde e a prevenção da exposição aos fatores de risco envolvem medidas de engenharia e higiene industrial, mudanças na organização, gestão do trabalho e de controle médico dos trabalhadores expostos.

São medidas de proteção e prevenção de exposição a fatores de risco. Coloque **V (Verdadeiro)** ou **F (Falso)**.

- () substituição do agente, substância, ferramenta ou tecnologia de trabalho por outros mais seguros, menos tóxicos ou lesivos.
- () isolamento da máquina, agente ou substância potencialmente lesivos, por meio de enclausuramento) dos processos, suprimindo ou reduzindo a exposição.
- () medidas de higiene e segurança ocupacional, como a implantação e manutenção de sistemas de ventilação local exaustor adequados e eficientes, capelas de exaustão, controle de vazamentos e incidentes por meio de manutenção preventiva e corretiva de máquinas e equipamentos, no caso dos Agentes químicos, e controle da emissão e propagação, nos casos de ruído.
- () monitoramento sistemático dos agentes agressores.



- () adoção de sistemas de trabalho e operacionais seguros, por meio da classificação e rotulagem das substâncias químicas segundo propriedades toxicológicas e toxicidade.
- () informação e comunicação dos riscos aos trabalhadores.

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

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

QUESTÃO 38

Em relação ao PCMSO, coloque **V (Verdadeiro)** ou **F (Falso)**.

- () É responsabilidade do empregador a garantia da elaboração efetiva e implantação do PCMSO, bem como zelar pela sua eficácia.
- () Cabe ao trabalhador o custeio dos procedimentos relacionados ao exame admissional, excetuando o exame médico que é responsabilidade do empregador.
- () Cabe à fiscalização do trabalho indicar o Médico-Coordenador do PCMSO.
- () Compete ao médico coordenador do PCMSO a realização dos exames médicos ou encarregar a profissional médico familiarizado com os princípios da patologia do trabalho.
- () O PCMSO é parte integrante do conjunto mais amplo de iniciativas da empresa visando proteção e preservação da saúde dos trabalhadores.

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:-

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

QUESTÃO 39

Associe as ações de saúde do trabalhador com o nível de complexidade da organização dos serviços de saúde.

1. Atenção Básica.
 2. Urgência e emergência.
 3. Média Complexidade.
- () Apoio diagnóstico através de laboratório de toxicologia, serviços de apoio diagnóstico e terapêutico (radiologia, eletroneuromiografia, etc).
 - () Identificação e cadastro dos trabalhadores.
 - () referência e contra referência para o nível terciário de atenção.
 - () Vigilância das condições e dos ambientes de trabalho.
 - () tratamento dos agravos causados por acidentes, alimentando o Sistema de Informação e encaminhando ao INSS para provimento do benefício previdenciário.

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

- a) 3 – 3 – 3 – 3 – 2.
- b) 3 – 1 – 3 – 1 – 2.
- c) 1 – 1 – 3 – 1 – 1.
- d) 1 – 3 – 3 – 1 – 2.

**QUESTÃO 40**

Na organização da atenção à saúde do trabalhador, são atribuições do CEREST, **EXCETO**:

- a) Apoiar as ações de vigilância em saúde do trabalhador.
- b) Prover suporte técnico adequado às ações de Saúde do Trabalhador.
- c) Elaborar os planos municipais de saúde do trabalhador.
- d) Facilitar a capacitação e educação permanente para os profissionais da rede SUS e dos participantes do controle social.

QUESTÃO 41

São informações que os CEREST's devem ter disponíveis, de forma atualizada, sobre sua área de abrangência:

- I. Mapa de Risco e de Acidentes de Trabalho.
- II. Perfil populacional e da População Economicamente Ativa.
- III. Perfis e Indicadores Sociais, Econômicos e de Desenvolvimento.
- IV. Perfil de morbimortalidade e informação sobre a concessão de benefícios previdenciários.

Marque a opção **CORRETA**:

- a) As afirmativas I, II, III, IV estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e IV estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.

QUESTÃO 42

Coloque **V (Verdadeiro)** ou **F (Falso)** para as estratégias definidas pela PNSST para os Sistemas de Informação em Saúde em Saúde do Trabalhador.

- () Incluir nos Sistemas e Bancos de Dados às informações contidas nos relatórios de intervenções e análises dos ambientes de trabalho.
- () Padronizar os conceitos e critérios quanto à concepção e caracterização de riscos e agravos à saúde e segurança dos trabalhadores relacionados aos processos de trabalho.
- () Compatibilizar e compartilhar os Sistemas e Bases de Dados dos Ministérios do Trabalho, Previdência Social, Meio Ambiente e Saúde.
- () Compatibilizar os instrumentos de coleta de dados e fluxos de informações.
- () Atribuir ao SUS à competência de estabelecer o nexo etiológico dos acidentes e doenças relacionados ao trabalho.

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

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

**QUESTÃO 43**

O diagnóstico das *doenças respiratórias relacionadas ao trabalho* baseia-se em:

- I. História clínica-ocupacional completa, explorando os sintomas respiratórios, sinais clínicos e exames complementares, o estabelecimento da relação temporal adequada entre o evento e as exposições a que foi submetido o trabalhador.
- II. Informações epidemiológicas existentes.
- III. Informações sobre o perfil profissiográfico do trabalhador e sobre as avaliações ambientais, fornecidas pelo empregador ou colhidas em inspeção da empresa/local de trabalho.
- IV. Propedêutica complementar. Os exames complementares mais utilizados são: radiografia do tórax; provas de função pulmonar (espirometria, volumes pulmonares, difusão de CO₂); broncoscopia com lavado broncoalveolar; biópsia.

Marque a opção **CORRETA**:

- a) Apenas as afirmativas I, II, III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- c) As afirmativas I, II, III, IV estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.

QUESTÃO 44

Analise as afirmativas em relação a LER/DORT.

- I. Os sinais e sintomas são múltiplos e diversificados, destacando-se: dor espontânea ou à movimentação passiva, ativa ou contra resistência; alterações sensitivas de fraqueza, cansaço, peso, dormência, formigamento, sensação de diminuição, perda ou aumento de sensibilidade, agulhadas, choques.
- II. Apesar das dificuldades decorrentes da falta de um conhecimento sedimentado sobre o tema, são considerados três conjuntos de fatores envolvidos na sua gênese: biomecânicos, psicossociais e fatores ligados à psicodinâmica do trabalho.
- III. São fatores de risco considerados importantes na caracterização da exposição: região anatômica exposta aos fatores de risco; intensidade dos fatores de risco; organização temporal da atividade, por exemplo, duração do ciclo de trabalho, distribuição das pausas ou estrutura de horários; tempo de exposição aos fatores de risco.
- IV. Nos casos iniciais, em que há identificação de sede anatômica precisa das lesões e diagnóstico de entidades neurológicas específicas, o esquema terapêutico básico inclui: uso de anti-inflamatórios, colocação de gelo no local extra laborais, medidas de fisioterapia e afastamento das atividades laborais e extralaborais que exijam movimentação e posturas dos membros superiores que os sobrecarreguem.
- V. Estabelecido o diagnóstico o trabalhador deverá ser encaminhado ao INSS para afastamento do trabalho com emissão de CAT.

Marque a opção **CORRETA**:

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
- c) As afirmativas I, II, III, IV e V estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.

**QUESTÃO 45**

Assinale **V (Verdadeiro)** ou **F(Falso)** em relação a prevenção das LER/DORT baseia-se na capacitação técnica e definição política para:

- () avaliação dos fatores de risco para a saúde dos trabalhadores, a partir da inspeção aos locais de trabalho e entrevistas com trabalhadores, reconhecendo situações que podem demandar avaliação ergonômica.
- () identificação dos problemas ou danos potenciais para a saúde, decorrentes da exposição aos fatores de risco.
- () proposição das medidas a serem adotadas para eliminação ou controle da exposição aos fatores de risco e proteção dos trabalhadores.
- () utilização dos recursos de vigilância em saúde e de fiscalização do trabalho, para verificar a obediência, pelo empregador, de suas obrigações em relação à identificação, avaliação e documentação dos fatores de risco existentes no processo de trabalho e à adoção de medidas corretivas de controle ambiental e de saúde do trabalhador.

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

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

QUESTÃO 46

A partir da confirmação do diagnóstico de doença do ouvido relacionada ao trabalho, os serviços de saúde responsáveis pela atenção aos trabalhadores devem desencadear seguintes ações, **EXCETO**:

- a) Acompanhamento e registro da evolução do caso, particularmente do registro de agravamento da situação clínica com o retorno ao trabalho; recomendação sobre as medidas de proteção a serem adotadas, pelo empregador, informando-as aos trabalhadores.
- b) Avaliação da necessidade de afastamento (temporário ou permanente) do trabalhador da exposição, do setor de trabalho ou do trabalho como um todo; notificação do agravo ao sistema de informação de morbidade do SUS, à Delegacia Regional do Trabalho e ao sindicato da categoria a qual pertence o trabalhador.
- c) Interdição da máquina, setor ou planta da fábrica geradora do agente nocivo.
- d) Caso o trabalhador seja segurado pelo SAT da Previdência Social, solicitar à empresa a emissão da CAT, preencher o LEM e encaminhar ao INSS. Em caso de recusa de emissão da CAT pelo empregador, o médico assistente deve fazê-lo.

QUESTÃO 47

São agentes mielotóxicos:

- I. Benzeno.
- II. Radiação ionizante.
- III. Agrotóxicos do grupo de organoclorados.
- IV. Radiação ultravioleta.

Marque a opção **CORRETA**:

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



QUESTÃO 48

Em relação às doenças infecciosas e parasitárias relacionadas ao trabalho, pode-se afirmar, **EXCETO**:

- Os agentes etiológicos não são de natureza ocupacional; a ocorrência da doença depende das condições ou circunstâncias em que o trabalho é executado e da exposição ocupacional, que favorece o contato, o contágio ou a transmissão.
- Para a prevenção da exposição a agentes patógenos de transmissão sanguínea, as Normas de Biossegurança ou Precauções Universais prescrevem: evitar contato direto com fluidos orgânicos: sangue, fluido cérebro-espinhal, sêmen, secreções vaginais, leite materno. Os demais, como saliva, lágrima, suor, urina e líquido amniótico não são considerados meios de transmissão.
- As consequências para a saúde da exposição do trabalhador a fatores de risco biológico presentes em situações de trabalho incluem quadros de infecção aguda e crônica, parasitoses e reações alérgicas e tóxicas a plantas e animais.
- Dada a amplitude das situações de exposição, as doenças de caráter endêmico não podem ser caracterizadas como ocupacionais ou relacionadas com o trabalho.

QUESTÃO 49

Coloque **V (Verdadeiro)** ou **F (Falso)**, considerando a vigilância da saúde, no que se refere aos *cânceres relacionados ao trabalho*, consiste, basicamente, na vigilância dos ambientes e condições de trabalho e na vigilância dos efeitos ou danos à saúde. A vigilância ambiental deve seguir o estabelecido na Convenção/OIT n.º 139/1974, que inclui:

- procurar, de todas as formas, substituir as substâncias e agentes cancerígenos por outros não cancerígenos ou menos nocivos.
- reduzir o número de trabalhadores expostos, a duração e os níveis de exposição ao mínimo compatível com a segurança.
- prescrever medidas de proteção.
- estabelecer sistema apropriado de registro.
- informar aos sindicatos de trabalhadores sobre os riscos e medidas a serem aplicadas.
- garantir a realização dos exames médicos necessários para avaliar os efeitos da exposição.

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

- V – V – V – V – V – V.
- V – F – V – F – V.
- F – V – V – V – F – V.
- V – V – V – V – F – V.

QUESTÃO 50

Associe a 2ª coluna de acordo com a 1ª coluna:

COLUNA 1 Fator de Risco ocupacional	COLUNA 2 Neoplasia
1. Angiossarcoma hepático.	A. cloreto de vinila.
2. Leucemia.	B. Arsênio.
3. Neoplasia de Pulmão.	C. Cromo e seus compostos.
4. Neoplasia de seios nasais.	D. oxido de etileno.

Assinale associação **CORRETA**:

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