



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

Analise 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

Analise 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 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

Para as afirmativas que se seguem, classifique-as como **CORRETA (C)**, **PARCIALMENTE CORRETA (PC)** OU **INCORRETA (I)**. Todas as afirmativas devem estar de acordo com a Lei nº 7.031 de 12 de Janeiro de 1996, que dispõe sobre a normatização complementar dos procedimentos relativos à saúde pelo Código Sanitário Municipal e dá outras providências.

- 1) () O direito à saúde é inerente à pessoa humana, constituindo-se em direito público subjetivo. É exclusivamente dever do Poder Público, prover as condições e as garantias para o exercício do direito à saúde.
- 2) () O direito à saúde pressupõe o acesso a bens e serviços essenciais, dentre eles a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, o transporte e o lazer.
- 3) () Quanto à saúde do trabalhador, o mesmo, tem a obrigação legal de informar ao Sistema Único de Saúde (SUS) Municipal casos de doença profissional, doença do trabalho e acidente de trabalho.
- 4) () O empregador tem o dever de reduzir ou eliminar os riscos no ambiente de trabalho, obedecendo a seguinte ordem de prioridade: Eliminação da fonte de risco, tomar medidas de controle diretamente na fonte, tomar medidas de controle no ambiente de trabalho, instaurar o uso de equipamentos de proteção coletiva e por fim instaurar o uso de equipamentos de proteção individual.

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

- a) 1I, 2C, 3I, 4PC.
- b) 1PC, 2C, 3PC, 4PC.
- c) 1C, 2C, 3PC, 4C.
- d) 1PC, 2C, 3I, 4C.

QUESTÃO 27

De acordo com Decreto nº 3.048 – 06/mai./99 em seu Art. 5º coloca que a previdência social será organizada sob a forma de regime geral, de caráter contributivo e de filiação obrigatória, observados critérios que preservem o equilíbrio financeiro e atuarial, e atenderá a:

- I. cobertura de eventos de doença, invalidez, morte e idade avançada.
- II. proteção à maternidade, especialmente à gestante.
- III. proteção ao trabalhador em situação de desemprego involuntário.
- IV. salário-família e auxílio-reclusão para os dependentes dos segurados de baixa renda.
- V. pensão por morte do segurado, homem ou mulher, ao cônjuge ou companheiro e dependentes.

Marque a opção **CORRETA**:

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

**QUESTÃO 28**

A portaria Nº 777/GM de 28 de abril de 2004 dispõe sobre os procedimentos técnicos para a notificação compulsória de agravos à saúde do trabalhador em rede de serviços sentinela específica, no Sistema Único de Saúde – SUS. Portanto qualquer profissional que tenha como ofício a saúde do trabalhador deve conhecer bem seu conteúdo. Baseado no descrito acima e em seus conhecimentos sobre o assunto, marque a alternativa **INCORRETA**, quanto aos agravos de saúde do trabalhador, que devem ser notificados compulsoriamente na rede serviços sentinela específica, no Sistema Único de Saúde- SUS.

- a) Acidentes de trabalho fatal ou com mutilações ou com exposição a material biológico.
- b) Transtorno Bipolar, Dermatoses e Lesões por esforços repetitivos (LER).
- c) Intoxicações por Carbamato em exercício laboral, Câncer hepático relacionado à manipulação de substâncias organocloradas em atividade ocupacional e acidentes do trabalho em criança e adolescentes ocupacionais.
- d) Pneumoconioses fibrogênicas, Perda Auditiva Induzida por Ruído – PAIR e Distúrbios Osteomusculares Relacionadas ao Trabalho (DORT).

QUESTÃO 29

Sobre a Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador (RENAST) leia as afirmativas.

- I. A ampliação do RENASt deve ser articulada entre o distrito federal, o ministério da saúde e as secretarias de saúde dos estados.
- II. As ações em Saúde do Trabalhador deverão ser desenvolvidas de forma descentralizada e hierarquizada, em todos os níveis de atenção do SUS, incluindo as curativas, preventivas, de promoção e de reabilitação.
- III. A assistência de saúde do trabalhador deve acontecer nas esferas da atenção básica de saúde e no pré- hospitalar;
- IV. Os Centros de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST) tem por função o provimento de retaguarda técnica para o SUS, nas ações de prevenção, promoção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e vigilância em saúde dos trabalhadores urbanos e rurais, se estes estiverem devidamente registrados na previdência social e em dia com a contribuição exigida pelo Instituto Nacional de Segurança Social (INSS).

Marque a alternativa **CORRETA**:

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



QUESTÃO 30

Analise a charge e correlacione-a à mensagem transmitida ao leitor por meio da Portaria n.º 3.120, de 1º de Julho de 1998. Em seguida, marque a alternativa **CORRETA**:



Imagem disponível em: < <http://www.cvs.saude.sp.gov.br/pdf/98port3120.pdf> > Acesso em 08/09/2011

- Pode-se afirmar que através do princípio da Pluriinstitucionalidade a portaria não inclui os sindicatos que tenham tradição na luta pela saúde do trabalhador nas denúncias ao tipo de problema evidenciado na charge.
- A portaria 3.120, de 1º de Julho de 1998, tem como objetivo conhecer a realidade de saúde da população trabalhadora, independentemente da forma de inserção no mercado de trabalho e do vínculo trabalhista estabelecido, considerando os perfis de morbidade e mortalidade em função da sua relação com o processo de trabalho a partir de um levantamento histórico.
- A principal estratégia da portaria 3.120, de 1º de Julho de 1998 é a busca pela melhor forma de estabelecer vigilância, partindo de alguns pressupostos podem ser considerados como aplicáveis ao conjunto do SUS, desconsiderando as particularidades de cada estado, região e município, portanto a conduta do empregador, em qualquer lugar do país, no caso em que se apresenta na charge deve ser a mesma.
- Para se conhecer a realidade da saúde do trabalhador, que este, inserido na situação explicitada na charge, a principal metodologia seria da notificação compulsória de acidentes de trabalho, segundo o que rege a portaria 3.120, de 1º de Julho de 1998.

QUESTÃO 31

Na assistência ao portador de sífilis secundária, o enfermeiro avaliará a presença de:

- danos cardíacos, cerebrais e na coluna vertebral.
- surgimento de verrugas nos órgãos genitais.
- aparecimento de cancros na área inguinal.
- erupções na palma das mãos e planta dos pés.

QUESTÃO 32

A portaria que dispõe sobre a estruturação da Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador no SUS, denominada RENAST é:

- Port. MS n 3.120 de 1º de julho de 1998.
- Port. SAS/MS n 119 de 9 de setembro de 1995.
- Port. MS 3908 de 30 de outubro 1998.
- Port. n 1679 de 19 de setembro de 2002.

**QUESTÃO 33**

De acordo com Niosh (1990 parte 2), a prevenção das dermatoses ocupacionais deve manter um fluxograma onde avaliasse previamente o ambiente de trabalho e propor medidas que evitem danos à integridade física dos trabalhadores que exercem atividades em ambientes com riscos devendo seguir alguns passos para que possa ter resultado positivo. Podemos assim então agir em três níveis diferentes na proteção do trabalhador, marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) Prevenção primária → Ambiente de trabalho com instalações adequadas e seguras, a Estrutura sanitária de fácil acesso e que permita boa higiene pessoal, Restaurante com alimentação apropriada para o clima e atividade exercida, faz parte do fluxograma.
- b) Prevenção secundária → Detecção precoce de agravos à pele do trabalhador. Neutralizar ou minimizar os riscos. Inspeção periódica dos locais de trabalho. Exames médicos periódicos. Tratamento precoce.
- c) Prevenção terciária → Diagnóstico clínico, exame de laboratório, testes epicutâneos. Tratamento: cura, cura com sequelas, cronificação. Reabilitação para mesma atividade. Em caso de alergia severa, reabilitar para outra atividade.
- d) Prevenção terciária → Centro de treinamento e orientação sobre riscos específicos e sua prevenção. Orientação sobre doenças gerais, diabetes, tuberculose, hipertensão, aids, estresse. Males sociais: tabagismo, alcoolismo, drogas, psicotrópicos. Normas de higiene, imunizações, outros.

QUESTÃO 34

O Sistema Único de Saúde pode ser definido como:

- a) A forma de organização da assistência das unidades básicas de saúde e clínicas nos municípios.
- b) O reordenamento dos serviços que devem atender as classes menos favorecidas.
- c) A reformulação política e organizacional para o reordenamento dos serviços e ações de saúde no país.
- d) A definição de atuação de clínicas e hospitais privados no âmbito da saúde.

QUESTÃO 35

De acordo com a Lei Orgânica da Saúde, desenvolver ações de controle, execução e avaliação do Sistema Único de Saúde é competência do nível:

- a) Federal.
- b) Estadual.
- c) Municipal.
- d) Distrital.

QUESTÃO 36

A saúde do trabalhador constitui uma área da saúde pública, que tem como objetivo o estudo e intervenção das relações entre o trabalho e a saúde do trabalhador. Dentro desta relação, as afirmativas abaixo são determinantes da saúde do trabalhador, **EXCETO**:

- a) Os condicionantes sociais, econômicos, tecnológicos e organizacionais.
- b) Os riscos ocupacionais, físicos, químicos, biológicos, mecânicos e aqueles decorrentes da organização laboral.
- c) As ações de saúde do trabalhador apresentam dimensões sociais, políticas e técnicas totalmente distanciáveis.
- d) Os riscos gerados nos processos produtivos podem afetar o meio ambiente e a população em geral.



QUESTÃO 37

Os Centros de Referência em Saúde do Trabalhador (CRST) conforme a portaria nº 1.679/02 descreve que eles devem ser compreendidos como polos irradiadores, no âmbito de um determinado território, da cultura especializada subentendida na relação processo de trabalho/processo saúde/doença, assumindo a função de suporte técnico e científico, deste campo do conhecimento. Suas atividades só fazem sentido se articuladas aos demais serviços da rede do SUS, orientando-os e fornecendo retaguarda nas suas práticas, de forma que os agravos à saúde relacionados ao trabalho possam ser atendidos em todos os níveis de atenção do SUS, de forma integral e hierarquizada. Em nenhuma hipótese, os CRST poderão assumir atividades que o caracterizem como porta de entrada do sistema de atenção. Sendo assim os CRST Estaduais e Regionais desempenharão um papel na execução, organização e estruturação da assistência de média e alta complexidade, relacionados com os problemas e agravos à saúde. Enumere a segunda coluna de acordo com a primeira:

(1) CRST Estadual

(2) CRST Regional

- () Dar suporte técnico para o aperfeiçoamento de práticas assistenciais interdisciplinares em saúde do trabalhador, organizada na forma de projetos de intervenção.
- () Atuar em articulação com os Centros de Vigilância Sanitária e Epidemiológica e com unidades e órgãos afins, nas atividades de normatização relativas à prevenção de agravos à saúde decorrentes do trabalho e de vigilância sanitária e epidemiológica em saúde do trabalhador.
- () Suporte técnico às ações de vigilância, de média e alta complexidade, a ambientes de trabalho, de forma integrada às equipes e serviços de vigilância municipal e/ou estadual.
- () Desenvolver programas de educação em saúde sobre questões da relação saúde-trabalho para a população em geral.
- () Participar, no âmbito do seu território de abrangência, do treinamento e capacitação de profissionais relacionados com o desenvolvimento de ações no campo da saúde do trabalhador, em todos os níveis de atenção: PSF, Unidades Básicas, Ambulatórios, Pronto-socorros, Hospitais Gerais e Especializados.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- a) 1, 2, 2, 1, 2.
- b) 1, 1, 1, 2, 1.
- c) 1, 1, 2, 1, 2.
- d) 1, 2, 1, 1, 2.

QUESTÃO 38

No mundo, estima-se que cerca de 1 bilhão de pessoas tem Tuberculose ativa, com 8 milhões de casos raros por ano e 3 milhões de mortes anuais. Entre os fatores de risco da TBC, relacionados ao trabalho, pode-se afirmar, **EXCETO**:

- a) Infecção primária devido ao número excessivo de bacilos e/ou a diminuição da capacidade de resposta imunológica do hospedeiro.
- b) A reincidência, o que ocorre em cerca de 50 % dos infectados. Em metade deles nos primeiros anos após a infecção inicial.
- c) Redução da capacidade de resistência do hospedeiro.
- d) Secundária a uma nova carga de infecção por reativação endógena.

QUESTÃO 39

Abaixo estão citadas algumas Diretrizes para a elaboração do plano estadual de saúde do trabalhador de acordo com a portaria nº 1.679/02. Marque a alternativa **CORRETA**:

- a) O Plano não deverá estabelecer a distribuição regionalizada dos CRST, com a indicação das regiões/microrregiões e os municípios-pólo onde estarão sediados.
- b) O Plano deverá conter a indicação, ao nível do Módulo Assistencial, das referências especializadas em saúde do trabalhador.
- c) O Plano deverá apresentar a forma como se organiza o controle social do SUS.
- d) O Plano Estadual de Saúde do Trabalhador deverá ser elaborado pela Coordenação, em conjunto com os CRST, articulado com o COSEMS (Conselho de Secretarias Municipais de Saúde) e com a participação das instâncias de controle social do SUS.



QUESTÃO 40

A PORTARIA Nº 777/GM Em 28 de abril de 2004 dispõe sobre os procedimentos técnicos para a notificação compulsória de agravos à saúde do Trabalhador em rede de serviços sentinela específica, no Sistema Único de Saúde – SUS, com isso o Ministro de Estado da Saúde, no uso de suas atribuições, e considerando que a gravidade do quadro de saúde dos trabalhadores brasileiros está expressa, entre outros indicadores, pelos acidentes do trabalho e doenças relacionadas ao trabalho. Marque a alternativa **CORRETA**:

- a) Resolve em seu Art. 1º Regulamentar a notificação compulsória de agravos à saúde do trabalhador - acidentes e doenças relacionados ao trabalho - em rede de serviços sentinela específica.
- b) Resolve no Art. 2º Criar a Rede Sentinela de Notificação Compulsória de Acidentes e Doenças Relacionados ao Trabalho.
- c) Resolve no Art. 3º Estabelecer que a rede sentinela será organizada a partir da porta de entrada no sistema de saúde, estruturada com base nas ações de acolhimento, notificação, atenção integral, envolvendo assistência e vigilância da saúde.
- d) Resolve no Art. 4º Definir que à formação e qualificação dos trabalhadores do SUS, para a notificação dos agravos relacionados ao trabalho, na rede de cuidados progressivos do Sistema não deverá estar em consonância com as diretrizes estabelecidas na Política de Educação Permanente para o SUS, prioritariamente, pactuada nos Pólos de Educação Permanente.

QUESTÃO 41

Abaixo somente **UMA** alternativa refere-se a duas doenças de veiculação hídrica. Assinale-a:

- a) Febre tifóide e hepatite infecciosa.
- b) Giardíase e mononucleose.
- c) Cólera e sarampo.
- d) Poliomielite e tuberculose.

QUESTÃO 42

A prevenção das gastroenterites e colites tóxicas relacionadas ao trabalho baseiam-se nos procedimentos de vigilância dos ambientes, dos processos de trabalho, e dos efeitos ou danos para a saúde. Fazem parte das medidas de controle ambiental os seguintes procedimentos, **EXCETO**:

- a) Enclausuramento de processos e isolamento de setores de trabalho.
- b) Diminuir o tempo de exposição dos trabalhadores e os fatores de estresse.
- c) Facilidade para a higiene pessoal, recursos de saúde, lavagem das mãos, troca de vestuário.
- d) Uso obrigatório de máscaras e luvas para realizar os diferentes procedimentos.

QUESTÃO 43

O SESMT (Serviços Especializados em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho), previsto na NR4, estabelece os seguintes critérios, **EXCETO**:

- a) Uma das finalidades do SESMT é promover a saúde e a integridade do trabalhador no local de trabalho.
- b) O dimensionamento dos Serviços especializados em Engenharia, Segurança e em Medicina do trabalho, está vinculado à graduação de risco da atividade principal e ao número total de empregados do estabelecimento.
- c) Os serviços Especializados em Engenharia de Segurança e em Medicina do trabalho deverão ser integrados por médico do trabalho, engenheiro de segurança do trabalho, enfermeiro do trabalho, técnico de segurança do trabalho.
- d) O enfermeiro do trabalho que faz parte do SESMT deverá ser portador de certificado de conclusão de curso de especialização em Enfermagem do trabalho, em nível de pós-graduação.



QUESTÃO 44

A NR 7 estabelece a obrigatoriedade de elaboração e implementação do PCMSO por parte das empresas. (PCMSO/ Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional). De acordo com as diretrizes do PCMSO é correto afirmar, **EXCETO**:

- O PCMSO DEVERA devia ter caráter de prevenção, rastreamento, diagnóstico e tratamento precoce dos agravos à saúde relacionada ao trabalho. E- Somente diagnostico precoce e não tratamento precoce.
- O PCMSO deverá estar articulado com o disposto nas demais NR.
- O PCMSO deverá ser planejado e implantado com base nos riscos a saúde dos trabalhadores.
- O PCMSO deverá CONSIDERAR AS QUESTOES INCIDENTES SOBRE O INDIVIDUO E A COLETIVIDADE DE TRABALHADORES PREVILEGIANDO o instrumental clínico- epidemiológico do trabalhador na abordagem da relação entre sua saúde e o trabalho.

QUESTÃO 45

As dermatoses ocupacionais têm sido descritas em trabalhadores que exercem atividade em condições de temperatura elevada e umidade (cozinhas, ginásios, piscinas, etc.), e em outras situações específicas. A prevenção destas doenças é difícil já que não existem barreiras para prevenir o livre acesso dos patógenos à pele, por tanto se deve garantir aos trabalhadores expostos ao risco. Marque a alternativa **INCORRETA**:

- Condições de trabalho adequadas.
- Equipamentos de proteção individual e coletivos adequados.
- Orientação quanto ao risco e as medidas de prevenção.
- Facilidades para a higiene pessoal (chuveiros, lavatórios).

QUESTÃO 46

O Plano de Ação Nacional em Saúde do Trabalhador, de caráter operativo, deve seguir as metas do Plano Nacional de Saúde, conforme a Portaria GM/MS nº 2.067/04, assim como as estratégias de gestão descentralizada, pactuadas entre as esferas de governo, devendo conter as diretrizes. Marque **(V)** para **Verdadeiro** e **(F)** para **Falso** na frente de cada afirmativa.

- organização de ações assistenciais em Saúde do Trabalhador, no âmbito da Atenção Básica, na rede de Média e Alta Complexidade ambulatorial, pré-hospitalar e hospitalar.
- estruturação de ações de vigilância em Saúde do Trabalhador, de conformidade com as disposições das Portarias GM/MS nº 3.120/98 e GM/MS nº 1.172/04.
- A não necessidade de sistematização das informações em Saúde do Trabalhador, conforme o disposto na Portaria GM/MS nº 777/04 e os instrumentos de informação já existentes, tais como o SIAB, o SIA, o SIH e o cartão SUS;
- política de comunicação em Saúde do Trabalhador.
- fiscalização, normatização e controle dos serviços de Saúde do Trabalhador exceto da medicina do trabalho, próprios ou contratados, das instituições e empresas públicas e privadas.
- estruturação e o cronograma de implantação da Rede de Serviços Sentinela em Saúde do Trabalhador sem necessidade expressa de ser seguido.
- ampliação, modificação e adequação da rede de Centros de Referência em Saúde do Trabalhador.
- educação permanente em Saúde do Trabalhador, segundo a Política de Formação e Desenvolvimento de Trabalhadores para o SUS, definida pela Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde, do Ministério da Saúde.
- promoção da Saúde do Trabalhador por meio da articulação intra e intergovernamental nas três esferas de governo.

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

- V, V, F, V, F, F, V, V, V.
- V, V, F, F, V, V, V, F, F.
- V, F, V, F, V, F, V, F, V.
- V, V, V, V, F, F, F, V, V.

**QUESTÃO 47**

Caso um enfermeiro realize uma técnica asséptica, sem atender aos princípios de assepsia, baseado no código de ética profissional, este enfermeiro estará cometendo um(a):

- a) Imperícia.
- b) Crime culposo.
- c) Imprudência.
- d) Negligência.

QUESTÃO 48

O decreto nº94.406 de 08/06/87, que regulamenta a Lei do exercício profissional da enfermagem, dá ao enfermeiro a incumbência privativa de:

- a) Prestar cuidados de enfermagem.
- b) Prescrever a assistência de enfermagem.
- c) Integrar a equipe de saúde.
- d) Prevenir a infecção hospitalar.

QUESTÃO 49

Pode-se afirmar sobre algumas das características da perda auditiva induzida pelo ruído (PAIR), **EXCETO**:

- a) É neurosensorial, por causar dano às células do órgão de CORTI.
- b) É irreversível, e quase sempre bilateral.
- c) É passível de não progressão, uma vez cessada a exposição ao ruído intenso.
- d) A diminuição da acuidade auditiva é aguda, decorrente da exposição contínua a níveis elevados de pressão sonora.

QUESTÃO 50

De acordo com o MS, a saúde do trabalhador é o campo do saber que correlaciona o trabalho, a saúde e a doença que o envolve. Baseando-se nas ações de assistência do Enfermeiro à saúde do trabalhador classifique as afirmativas abaixo como **(V) Verdadeiro** ou **(F) Falso**.

- () Programar e realizar ações de assistência.
- () Preencher e organizar arquivos das fichas de acompanhamento de saúde do trabalhador.
- () Realizar inquéritos epidemiológicos em ambiente de trabalho.
- () Planejar e participar de atividades educativas no campo de Saúde do trabalhador.

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

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