

PORTUGUÊS

Analise o fragmento do texto abaixo:

O CARNAVAL DE RUA É UMA IMENSA CHARGE

(*) Nelson Valente



O carnaval de hoje não é melhor nem pior do que o de antigamente. É certamente diferente. Já vivi o suficiente para me atrever a comparações. Cada um deles tem as suas especificidades e o seu brilho.

Há muitos anos a imprensa divulga que o carnaval de rua morreu. Aliás, morre todos os anos, num fenômeno que não sei explicar. De ressurreição em ressurreição a animação dos paulistas, baianos, pernambucanos e cariocas sobrevive, sobretudo nos bairros mais populares.

(*) é professor universitário, jornalista e escritor

Fonte: <http://www.josedomingos.com.br/2010/02/o-carnaval-de-rua-e-uma-imensa-charge/comment-page-1/>. Acessado em 21/02/2010.

01 – O título do texto se relaciona com o fragmento no sentido de:

- A) que o carnaval de rua é ainda bem representado em muitos cantos do Brasil;
- B) que o carnaval de rua passa por um fenômeno de revitalização após sua morte há muitos anos;
- C) que o carnaval de rua, apesar das mutações, sobrevive aos anos;
- D) que o carnaval de rua é brilhante apenas em São Paulo, Bahia, Pernambuco e Rio de Janeiro;
- E) que o carnaval de rua segundo a imprensa morre todos os anos.

02 – O título do texto se relaciona com a figura (charge) no sentido de:

- A) trazer um boneco gigante de Olinda-PE no centro;
- B) colocar nas mãos do Homem da Meia Noite o símbolo que indica o fim do carnaval;

- C) representar o início do carnaval de rua de Olinda-PE;
- D) fazer uma piada com o Homem da Meia Noite que só vai comer peixe na Quaresma;
- E) colocar o peixinho no lugar do palhaço na caixinha para causar uma grande surpresa aos foliões.

03 – O autor do texto em relação ao carnaval de rua:

- A) afirma que a imprensa divulga que o carnaval de rua já morreu, mas ressurge todos os anos;
- B) assevera que o carnaval de rua morre numa certa constância, ressurgindo melhor a cada ano;
- C) assegura que baianos, paulistas, pernambucanos e cariocas sobrevivem por causa da ressurreição do carnaval;
- D) certifica que somente nos bairros mais populares é que o carnaval de rua tem mais animação;
- E) declara não saber a causa da morte do carnaval de rua, porém está convicto da sua continuidade que se dá através da sua anual ressurreição.

04 – No fragmento “O carnaval de hoje não é melhor nem pior do que o de antigamente.”, nos termos sublinhados há:

- A) uma alternância entre as ideias de modernidade e posteridade;
- B) uma explicação para a qualidade do carnaval de hoje e de antes;
- C) uma relação de causa e efeito entre as ideias de melhor e pior;
- D) uma comparação entre os carnavais de outrora e os atuais;
- E) uma relação de conclusão ante a qualidade do carnaval.

05 – No fragmento “Aliás, morre todos os anos, num fenômeno que não sei explicar.”, o termo sublinhado é usado para:

- A) retificar o que foi declarado anteriormente;
- B) ratificar o que foi exposto no enunciado anterior;
- C) reiterar o que foi revelado no trecho anterior;
- D) explicar o que foi dito antes;
- E) discordar do que foi discorrido antes.

06 – No fragmento “De ressurreição em ressurreição a animação dos paulistas, baianos, pernambucanos e cariocas sobrevive, sobretudo nos bairros mais populares.”, o termo sublinhado poderá ser substituído, sem alteração do sentido do enunciado, por:

- A) exceto;
- B) menos;
- C) principalmente;
- D) inclusive;
- E) mesmo.

Examine a charge abaixo:



07 – A ilustração sugere uma comparação entre a onipresença de Deus e o programa de televisão “Big Brother”. O cômico do texto reside justamente na alusão de que:

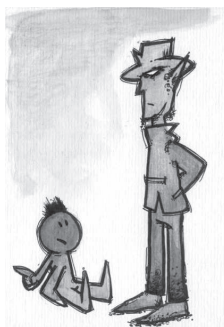
- A) a capacidade extraordinária de Deus poder assistir a todas as pessoas ao mesmo tempo está esgotada;
- B) o público em grande parte se enfada por ter que, quase obrigatoriamente (como faz a mídia televisiva), participar da vida dos outros e dela opinar, censurar e julgar, coisa que é mais própria de Deus;
- C) o melhor julgamento para os “big brothers” virá apenas de Deus;
- D) o desinteresse de Deus é visível porque o Big Brother é um programa maçante;
- E) a recusa de Deus em assistir ao Big Brother deixará o programa sem vencedores.

08 – Uma relação entre o divino e o paredão dos participantes do “big brother” que este texto cômico pode refletir é:

- A) o incêndio bíblico de Sodoma e Gomorra;
- B) o dilúvio e arca de Noé;
- C) a expulsão de Adão e Eva do paraíso;
- D) a morte de Caim e Abel;
- E) a construção da Torre de Babel.

Leia o texto a seguir:

O Diabo e a Criança



Um dia o Diabo viu uma criança fazendo com o dedo um buraco na areia e perguntou-lhe que diabo de coisa estaria fazendo.

- Ué! Não vês? Estou fazendo com o dedo um buraco na areia! - espantou-se a criança.

Pobre Diabo! O seu mal é que ele jamais compreenderá que uma coisa possa ser feita sem segundas intenções.

Mário Quintana

09 – O texto faz uma ironia que está refletida:

- A) na má compreensão do diabo para com a criança;
- B) na criação da criança de fazer um buraco na areia com o dedo;
- C) na pergunta maliciosa feita pelo diabo à criança;
- D) nas segundas intenções interpretadas pelo diabo;
- E) na surpresa que reveste a resposta da criança ao diabo.

10 – O pronome “lhe” sublinhado no texto faz uma retomada anafórica de:

- A) ELE, o diabo;
- B) ELE, o dedo;
- C) ELE, o menino;
- D) ELA, a criança;
- E) ELA, a coisa.

POLÍTICAS DE SAÚDE PÚBLICA

11 – A vigilância epidemiológica tem como propósito fornecer orientação técnica permanente para os profissionais de saúde que tem a responsabilidade de decidir sobre a execução de ações de controle de doenças e agravos. Com este propósito, a vigilância epidemiológica:

- A) além de coletar, processar e interpretar dados, recomenda medidas de controle apropriadas.
- B) atua somente no âmbito das doenças de notificação compulsória, uniformizadas para todo o território nacional.
- C) evita acúmulo de funções, repassando para a epidemiologia estratégica a incumbência de avaliar a eficácia e efetividade das medidas adotadas.
- D) concentra suas ações no nível federal, recebendo as informações diretamente dos diversos municípios do país.
- E) confere ao nível local a função exclusiva de coleta de dados e sua transmissão a outros níveis.

12 – Medir o estado de saúde e bem estar de uma população é uma tarefa complexa, porém necessária para que sejam feitos diagnósticos e realizadas intervenções. Para tanto, utilizam-se parâmetros denominados indicadores. Estes podem ser expressos na forma de coeficientes e índices. São exemplos de índices:

- A) mortalidade infantil proporcional e razão de masculinidade.
- B) mortalidade perinatal e Swaroop e Uemura.
- C) mortalidade geral e mortalidade infantil.
- D) mortalidade infantil proporcional e natimortalidade.
- E) letalidade e Swaroop e Uemura.

13 – Sobre a Reforma Sanitária no país, assinale a **alternativa correta**:

- A) reconhece a existência de dois modelos assistenciais no país: o médico-assistencial privatista e o assistencial sanitarista, ambos insuficientes para lidar com a realidade de saúde da população.

- B)** restringe o conceito de saúde, reconhecendo-a como prerrogativa das camadas de baixa renda, únicas beneficiárias do sistema de saúde.
- C)** privilegia um sistema assistencial sanitário, baseado essencialmente nas estratégias de campanhas e programas especiais, atualmente considerados bastante efetivos.
- D)** pretende romper a hierarquia do sistema público, igualando todos os níveis de complexidade em termos de atenção à saúde e tornando-os disponíveis em todas as unidades básicas.
- E)** deve ser entendido como um processo eminentemente setorial, destituído de conotações políticas de qualquer natureza e direcionado para as camadas de baixa renda da população.

14 – Sobre a notificação compulsória de doenças e agravos é recomendado:

- A)** divulgar todas as informações sobre o caso, para que os possíveis comunicantes possam prevenir-se.
- B)** notificar a simples suspeita, para garantir a possibilidade de intervenção.
- C)** aguardar a confirmação do caso, para não sobrecarregar o sistema.
- D)** notificar após o início do tratamento, para avaliar a resposta do paciente.
- E)** notificar apenas quando houver diagnóstico de certeza, por métodos simples de coleta de dados por profissional qualificado e certificado, além de biópsia, cultura de material biológico e anatomopatológico.

15 – Segundo a Constituição de 1988, o Sistema Único de Saúde (SUS) é definido como um sistema descentralizado, com comando único em cada esfera de governo, o que implica que:

- A)** cabe à União a responsabilidade exclusiva do financiamento da assistência médica hospitalar, através de AIH.
- B)** cabe à União a responsabilidade exclusiva pelo financiamento das ações de saúde pública.
- C)** os estados e municípios financiem somente com recursos próprios seus respectivos sistemas de saúde.
- D)** delegar autonomia para que Estados e Municípios formulem e implementem as respectivas políticas de saúde.
- E)** cabe à União somente a responsabilidade pela execução das ações de saúde pública.

16 – Paciente desconhecido é levado ao Pronto-Socorro de uma cidade de grande porte em estado de coma. Os exames mostram tratar-se de coma diabético, mas o paciente faleceu em seguida, sem ter recobrado a consciência. A quem compete fornecer o Atestado de Óbito neste caso?

- A)** ao diretor clínico da instituição, após informar o instituto de identificação.
- B)** ao médico-chefe do Pronto-Socorro, após informar o fato ao serviço social da instituição.
- C)** ao serviço de verificação de óbito (SVO).
- D)** ao instituto médico-legal.
- E)** ao médico plantonista do Pronto-Socorro.

17 – Com relação ao campo de atuação do Sistema Único de Saúde(SUS), definido por lei, identificamos:

- I.** a participação na formulação de políticas e na execução de ações de saneamento básico.
- II.** a ordenação da formação de recursos humanos na área da saúde.
- III.** a fiscalização e a inspeção de alimentos, água e bebidas para consumo humano.
- IV.** a participação no controle e na fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- V.** a formulação e execução da política de sangue e derivados.

Dentre as afirmativas acima, está(ão) correta(s):

- A)** todas.
- B)** somente V.
- C)** somente I, III, IV e V.
- D)** somente III e V.
- E)** somente I, III e V.

18 – O Sistema Único de Saúde, cujo arcabouço jurídico-constitucional é definido pela Constituição Federal de 1988, tem fundamentação legal nas disposições abaixo, **EXCETO**:

- A)** lei nº 8.080/1990.
- B)** lei nº 8.142/1990.
- C)** RDC nº 50/2002.
- D)** NOAS 01/02.
- E)** NOBs 91,92,93 e 96.

19 – Com relação às NOBs (Normas operacionais Básicas), criadas com o objetivo de mobilizar a garantia plena do direito à saúde, assegurado pela Constituição de 1988, **não** é correto afirmar que:

- A)** foram editadas na década de 90 do século passado.
- B)** promovem a integração dos sistemas municipais.
- C)** definem melhor as responsabilidades entre as esferas estadual e municipal, além dos critérios para alocação de recursos.
- D)** representam um conjunto de normas e procedimentos reguladores do processo de descentralização das ações e serviços de saúde, no processo de construção do SUS.
- E)** estimulam o processo de centralização, aumentando o poder do governo federal nas ações de saúde pública.

20 – De acordo com a NOAS 01/2002, são áreas de atuação estratégicas mínimas de Gestão Plena de Atenção Básica Ampliada:

- I.** controle da Tuberculose.
- II.** eliminação da Hanseníase.
- III.** controle da Hipertensão arterial.
- IV.** controle do diabetes Mellitus.
- V.** saúde da criança.
- VI.** saúde da mulher.
- VII.** saúde bucal.

Dentre as afirmativas acima está(ão) correta(s):

- A) I, II e III.
- B) todas.
- C) V, VI e VII.
- D) II, III, IV, V e VI.
- E) I, IV, V, VI e VII.

21 – Para identificar a ocorrência de epidemia de uma determinada doença, constrói-se um diagrama de controle. Para a elaboração desse diagrama é necessário conhecer:

- A) o desvio-padrão da média de mortalidade da doença nos últimos três anos.
- B) a média dos coeficientes de incidência da doença nos últimos 10 anos.
- C) a média de letalidade da doença nos últimos 03 anos.
- D) o desvio-padrão das médias mensais de mortalidade da doença nos últimos 10 anos.
- E) o coeficiente de incidência da doença no último ano e a média de letalidade nos últimos 10 anos.

22 – O Sistema Único de Saúde (SUS) implica a municipalização da saúde. Isto significa que:

- A) o município terá total liberdade para formular seu programa de saúde, na medida em que os recursos para financiá-lo são totalmente provenientes do município.
- B) somente as ações de Saúde Pública e de atenção primária passam a ser responsabilidade do município.
- C) haverá distintas responsabilidades sobre a saúde dos cidadãos dependendo das instituições serem federais, estaduais ou municipais.
- D) não cabe ao governo federal nenhuma responsabilidade sobre a saúde, uma vez totalmente implantado o SUS.
- E) embora se dê ao município total liberdade para formular e implantar um programa de saúde, os recursos são exclusivamente federais.

23 – Dentre as alternativas abaixo, assinale a que apresenta apenas características associadas à atenção primária em saúde:

- A) planejamento pela capacidade instalada, determinação de prioridades pelos sanitaristas e cobertura universal.
- B) planejamento pela capacidade instalada, hierarquização dos serviços de saúde e assistência prioritária à população carente.
- C) planejamento pela demanda, hierarquização dos serviços de saúde e cobertura universal.
- D) planejamento pela demanda, determinação de prioridades pelos sanitaristas e assistência prioritária à população carente.
- E) planejamento de atividades conforme perspectiva, determinação de prioridades conforme programação pré-estabelecida, e assistência setorial programada.

24 – Os Conselhos de Saúde tem a seguinte característica:

- A) caráter permanente e somente consultivo.
- B) caráter permanente e deliberativo.

- C) suas decisões não precisam de homologação pelo chefe do poder legalmente constituído, em cada esfera de governo.
- D) caráter provisório, ate que a Câmara de Vereadores organize uma comissão na área da saúde.
- E) composto exclusivamente por representantes do setor publico, do setor filantrópico e das instituições de ensino.

25 – A habilitação dos municípios à condição de gestores plenos da atenção básica à saúde é decidida:

- A) pelo prefeito e encaminhada, como informe, ao Ministério da Saúde para efetivação dos repasses financeiros.
- B) exclusivamente na Comissão de Gestores Tripartite (CIT), após aprovação no Conselho Municipal de Saúde.
- C) na Comissão de Saúde da Câmara dos Vereadores.
- D) na plenária da Conferencia Municipal de Saúde.
- E) na Comissão Intergestores Bipartite (CIB) dos Estados habilitados às condições de gestão avançada e plena do sistema estadual.

26 – Dentre o total de indivíduos que tem resultado positivo de determinado teste para uma doença, a proporção dos que estão verdadeiramente enfermos indica:

- A) Sensibilidade.
- B) especificidade.
- C) valor preditivo positivo.
- D) valor preditivo negativo.
- E) acurácia.

27 – O Município de Piracicaba está habilitado, segundo a NOB 01/96, na condição de gestor, à Gestão Plena do Sistema Municipal de Saúde. Assinale a opção que **NÃO** se refere, corretamente, à responsabilidade atinente ao município:

- A) providenciar a contratação, o controle, a auditoria e o pagamento aos prestadores de serviços ambulatoriais e hospitalares cobertos pelo Teto Financeiro Global do Município.
- B) administrar a oferta de procedimentos ambulatoriais de alto custo e procedimentos hospitalares de alta complexidade conforme a PPI.
- C) gerenciar as unidades próprias, ambulatoriais e hospitalares, inclusive as de referencia.
- D) gerenciar somente as unidades ambulatoriais próprias.
- E) executar as ações básicas, de média e alta complexidade, em vigilância sanitária.

28 – A diferenciação entre endemias e epidemias é, respectivamente:

- A) limites temporais nítidos ausentes/limites temporais nítidos presentes.
- B) taxas de ataque secundário inferiores a 10%/taxas de ataque secundário superiores a 10%.
- C) elevação da incidência não passa de um desvio-padrão acima da incidência media/elevação da incidência ultrapassa a incidência média em mais de dois desvios-padrão.

- D) doenças de etiologia parasitária/doenças causadas por microrganismos.
E) localização geográfica imprecisa/localização geográfica precisa.

29 – Verificando-se dados sobre a variação das taxas de mortalidade proporcional por causas de óbito em certa grande cidade do sul do Brasil, ao longo das últimas décadas, verificou-se um aumento no percentual de óbitos por doenças crônico-degenerativas. A que podemos atribuir, provavelmente, tal fato?

- A) deterioração da qualidade de vida nas grandes cidades.
B) redução do número de óbitos por doenças infecto-parasitárias.
C) sub-registro das demais causas de óbito.
D) redução do número de tabagistas na população.
E) aumento na letalidade das doenças cardiovasculares.

30 – Como deve proceder o médico que vinha dando assistência a certo paciente que veio a falecer, após ser solicitado pela seguradora deste paciente o fornecimento de informações sobre as causas do óbito e duração da enfermidade, com vistas à decisão sobre o pagamento de seguro de vida aos beneficiários?

- A) pede permissão ao Conselho de Medicina para fornecer as informações.
B) solicita ao Diretor Clínico do hospital onde faleceu o paciente o envio da cópia do prontuário à companhia de seguros.
C) remete cópia do atestado de óbito à seguradora.
D) presta informações à empresa seguradora após expressa autorização do responsável legal ou sucessores do paciente falecido.
E) recusa-se terminantemente a fornecer quaisquer dados à empresa seguradora, tendo em vista que proceder diferentemente seria quebra de sigilo médico.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31 – Sobre a perda auditiva induzida pelo ruído podemos afirmar que:

- A) o tempo de exposição ao ruído não interfere na lesão auditiva.
B) a intensidade do ruído é o único fator determinante a provocar lesão auditiva.
C) o nível absoluto máximo de ruído suportável por qualquer pessoa é de 100 dBA.
D) quanto maior a intensidade do ruído e o tempo de exposição, maior será a probabilidade de lesão auditiva.
E) a partir de 90 dBA de ruído, a probabilidade de lesão auditiva independe do tempo de exposição.

32 – Assinale a alternativa que faz a associação **CORRETA** entre as doenças relacionadas às LER/DORT (Lesões por esforços repetitivos/ Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho) e o trabalho:

- I. síndrome do canal de Guyon.
II. síndrome do túnel do carpo.

- III. tendinite do supra-espinhoso.
IV. tenossinovite de De Quervain.

- A. apertar botão com polegar, torcer roupa.
B. digitar.
C. carimbar.
D. montar peças em linhas de produção posicionadas na altura dos olhos.

- A) I-C; II-B; III-D; IV-A
B) I-C; II-A; III-B; IV-D
C) I-A; II-B; III-C; IV-D
D) I-B; II-A; III-D; IV-C
E) I-D; II-C; III-A; IV-D

33 – Um trabalhador exposto ao mercúrio inorgânico em uma indústria de lâmpadas fluorescentes apresenta manifestações clínicas de lesão do SNC. Após algum tempo de ter passado pela perícia do INSS retorna ao trabalho na mesma empresa embora em outro posto de trabalho, recebendo 50% do salário de contribuição pelo INSS. Qual o tipo de benefício que ele recebeu do INSS?

- A) previdenciário.
B) auxílio-acidente.
C) aposentadoria por invalidez.
D) auxílio-doença acidentário.
E) indenização pecuniária por doença crônica degenerativa.

34 – Fulano de Tal, 45 anos, laboratorista, casado e pai de 02 filhos, atualmente desempregado, apresentou sintomas de dores precordiais, iniciados há alguns meses, quando ainda estava empregado em empresa química em que trabalhava cerca de 12 horas/dia. Quando perdeu o emprego, há 02 meses, passou por uma melhora dos sintomas, mas há cerca de 15 dias vem piorando, com insônia e cansaço acentuado aos pequenos esforços. Diante de um caso assim, e levando em conta as atuais características do sistema de saúde e o que seria recomendável neste caso, pode-se afirmar que o Sr. Fulano:

- A) deve tentar arrumar rapidamente um emprego para garantir um acesso aos serviços de saúde.
B) deve procurar o INCOR, porque, sendo uma fundação, e universitária, a instituição deverá acolher empregados ou não.
C) deve procurar um serviço especializado como o INCOR, mas deverá arcar as despesas da consulta, pois não pode ser mais atendido pelo SUS, em razão de estar desempregado.
D) deve procurar um serviço como um centro de saúde da região onde mora, e terá direito de ser atendido pelo SUS.
E) deve procurar um serviço como Centro de Saúde da região onde reside, mas levar a carteira de trabalho para atestar que os sintomas começaram quando ainda estava empregado, caracterizando assim uma doença ocupacional.

35 – As lesões por esforços repetitivos (LER) hoje intituladas DORT (distúrbios osteomusculares relacionados ao trabalho) são um grande problema de saúde pública em nosso meio. Pode-se afirmar quanto a tais lesões que:

- A) o desemprego no país é hoje a causa principal do aparecimento desta patologia.
- B) o afastamento da função e mudança de local de trabalho ou diminuição da velocidade de exercício das tarefas tem levado a um *restitutio ad integrum* para estas patologias.
- C) o fortalecimento do aparelho biomecânico, principalmente dos membros superiores, tem evitado o surgimento deste tipo de patologias.
- D) vários fatores influenciam o desencadeamento dos DORT: a organização do trabalho, a jornada, aspectos biomecânicos, aspectos gerenciais e aspectos psico-sociais.
- E) as causas dessas patologias são por desajustes na organização do trabalho e devido ao esforço repetitivo.

36 – Os trabalhadores da indústria de tintas, corantes e lâmpadas, assim como garimpeiros, protéticos e dentistas estão particularmente expostos a intoxicação por qual elemento químico?

- A) manganês.
- B) ouro.
- C) mercúrio.
- D) chumbo.
- E) alumínio.

37 – Entre os locais de trabalho abaixo citados, aquele que está fortemente associado à doença ocupacional **Antracose** é:

- A) mina de carvão.
- B) posto de gasolina.
- C) fábrica de lonas de freio.
- D) indústria de corantes.
- E) lavoura de tomate.

38 – Auxiliar de enfermagem trabalhando em hospital fere dedo com agulha mal descartada, usada em paciente HBsAg (+). A conduta imediata mais adequada é:

- A) administrar imunoglobulina contra o vírus da hepatite B e vacina para hepatite B à funcionária e só registrar o acidente do trabalho se a paciente desenvolver a doença.
- B) administrar imunoglobulina contra o vírus da hepatite B e vacina para hepatite B à funcionária e só registrar o acidente de trabalho caso a funcionária desenvolva a doença com complicações.
- C) administrar vacina para hepatite B à funcionária e registrar o acidente de trabalho.
- D) administrar imunoglobulina contra o vírus da hepatite B à funcionária e só registrar o acidente de trabalho caso a funcionária desenvolva a doença com complicações.
- E) administrar imunoglobulina contra o vírus da hepatite B e vacina para hepatite B à funcionária e registrar o acidente do trabalho.

39 – O benzeno pode determinar anemia aplástica e leucemia. Para caracterizar o risco destas patologias em populações expostas ao benzeno, principalmente em trabalhadores, o tipo de estudo mais indicado consiste no:

- A) estudo caso-controle na população internada com leucemia e anemia aplástica e pareado com população não-exposta e caracterizando a história anterior de exposição ao benzeno.
- B) estudo que se baseia em utilização das técnicas de entrevistas coletivas em grupos de trabalhadores homogêneos visando constituir mapas de risco.
- C) estudo epidemiológico descritivo, caracterizando a população exposta segundo as variáveis clássicas (idade, sexo, raça, etc.).
- D) estudo de coorte com seguimento de populações trabalhadoras com diferentes níveis de exposição.
- E) estudo ergonômico de posto de trabalho caracterizando as cargas físicas, químicas e psicofisiológicas nos locais de trabalho.

40 – Observe os fatos abaixo retirados das estatísticas de acidentes de trabalho no Brasil entre os anos de 1973 e 1986:

- I declínio na incidência de acidentes de trabalho.
- II declínio discreto na incidência de acidentes letais.
- III aumento na proporção de acidentes letais com relação ao total de acidentes.

Esses fatos são explicados, principalmente pela:

- A) redução dos níveis de emprego.
- B) mecanização intensiva da produção industrial.
- C) maior eficácia dos programas de acidentes de trabalho.
- D) maior qualificação profissional do operariado.
- E) deficiência no registro de acidentes sem óbito.

41 – A categoria profissional com maior risco conhecido para desenvolvimento de neoplasia mesotelial é:

- A) técnicos de raios x.
- B) instaladores de isolamento térmico.
- C) operários da construção civil.
- D) tratadores de animais.
- E) trabalhadores da indústria de tintas.

42 – Das atividades citadas abaixo, a que **NÃO** apresenta risco conhecido de **PNEUMOCONIOSE** é:

- A) fabricação de lâmpadas fluorescentes.
- B) limpeza de cascos de navio.
- C) construção de túneis.
- D) mineração de carvão.
- E) fabricação de tijolos.

43 – O conceito adequado de Doenças Profissionais corresponde a:

- A) doenças nas quais é possível quantificar os agentes agressores ocupacionais, bem como fazer diagnóstico através de normas ou padrões conhecidos e enquadrá-los numa lista do INSS.
- B) doenças de alta prevalência na população geral e trabalhadora nas quais as condições e organização do trabalho determinam piora do prognóstico.
- C) sequelas de ordem psicofísica devido a acidente de trabalho os quais tenham sido registrados através da Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT) no INSS.
- D) doenças crônico-degenerativas decorrentes exclusivamente de fatores que determinam estresse e envelhecimento da população trabalhadora
- E) moléstias nas quais os agentes nocivos dos ambientes de trabalho podem ser qualificados mas são passíveis de reabilitação no Centro de Reabilitação Profissional.

44 – As estatísticas de acidentes de trabalho mostram que:

- A) tem diminuído a mortalidade e aumentado a frequência de acidentes de trabalho devido à melhoria das condições e organização do trabalho.
- B) a frequência de acidentes de trabalho tem aumentado em decorrência do controle e fiscalização dos técnicos do Ministério do Trabalho realizados nos locais de trabalho.
- C) a frequência de acidentes de trabalho tem diminuído mas tem aumentado a mortalidade e o sub-registro das CATS (Comunicação de Acidente de Trabalho) junto ao INSS.
- D) a frequência dos acidentes de trabalho tem aumentado na última década devido à melhoria do sistema de informatização da CAT.
- E) a frequência e a mortalidade por acidentes de trabalho são muito menores que por Aids porque os serviços públicos tem melhorado muito o atendimento aos acidentados.

45 – As ações preventivas dos riscos mentais em situações de trabalho industrial tem considerado como a prática de maior eficácia:

- A) inclusão de psiquiatras e outros profissionais da área de saúde mental nos serviços médicos das empresas e nos serviços da rede do SUS, para detecção e tratamento dos empregados atingidos por problemas mentais vinculados ao trabalho.
- B) ênfase em ações educativas referidas à eliminação do cigarro e das bebidas alcoólicas, incluindo-se também informações sobre os danos neuropsiquiátricos ocasionados pelo uso de drogas e valorização do autocontrole emocional.
- C) análise da organização do trabalho, conjugadamente ao exame das condições físicas, químicas e biológicas do ambiente de trabalho, para identificar e transformar as situações caracterizadas como risco mental.
- D) implantação de equipamentos em acordo aos princípios econômicos.

E) acoplar racionalmente as seguintes medidas fundamentais: equipamentos de proteção individual, treinamento para uso adequado destes equipamentos, especialmente daqueles que protegem contra as ações de produtos neurotóxicos e traumatismos crânio-encefálicos; instituição de ginástica e exercícios de relaxamento de forma sistematizada.

46 – Existe um grande sub-registro de doenças profissionais no Brasil, devido principalmente a:

- A) desobediência à instituição de exames anuais nos trabalhadores.
- B) ocultação de dados por parte dos proprietários das empresas.
- C) despreparo do médico na área de saúde ocupacional.
- D) grande número de pessoas no mercado informal.
- E) ignorância do trabalhador na demanda por atenção médica.

47 – Com relação ao quadro de saúde e doença dos trabalhadores no Brasil, de acordo com os dados fornecidos pela Previdência Social, considere **verdadeiro** ou **falso** e assinale, entre as cinco alternativas, a única **CORRETA**:

- I a incidência de acidentes do trabalho típicos e doenças profissionais está entre as mais elevadas do mundo.
- II as doenças cardiovasculares, os distúrbios mentais e as doenças do aparelho musculoesquelético locomotor constituem as causas mais importantes de incapacidade permanente para o trabalho.
- III as intoxicações por chumbo e por benzeno são as doenças profissionais de mais elevada incidência no Brasil.
- IV a incidência dos acidentes de trajeto (*in itinere*) superou a incidência, no Brasil, de acidentes típicos nos últimos anos.
- V o câncer ocupacional constitui a segunda causa de morte entre os trabalhadores brasileiros.

- A) F, V, V, F, F.
- B) V, V, F, F, F.
- C) V, V, V, F, V.
- D) V, V, F, V, F.
- E) V, V, V, V, V.

48 – A silicose é uma doença pulmonar crônica com o maior número de casos oficialmente registrados no Brasil. Com relação a esta patologia, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) inclui-se entre as teorias mais recentes um provável mecanismo auto-imune na patogênese da silicose.
- B) é possível a prevenção de silicose impedindo a geração ou dispersão de poeiras, mudança da matéria utilizada, limpeza a úmido dos materiais de trabalho.
- C) caracteriza-se pela destruição da arquitetura alveolar, reação colágena do estroma e estado cicatricial permanente dos pulmões.
- D) na silicose, os sintomas e as alterações das provas de função pulmonar antecedem muitos anos os achados radiológicos característicos.

E) citam-se entre os expostos ao risco de adquirir silicose os trabalhadores em pedreiras, os da indústria de vidro, de cerâmica e de extração mineral.

49 – Correlacione as associações possíveis entre as colunas A e B. Em seguida, assinale a alternativa **CORRETA**:

COLUNA A

1. NH₃ gasoso
2. Caledônia
3. Fibras de amianto
4. Pó de algodão
5. Benzeno

COLUNA B

1. Mesotelioma
2. Bissinose
3. Bronquite aguda
4. Silicose
5. Anemia aplástica

- A) 1/2, 2/3, 3/4, 4/5, 5/1
- B) 1/3, 2/4, 3/1, 4/2, 5/5
- C) 1/1, 2/2, 3/5, 4/3, 5/5
- D) 1/2, 2/5, 3/4, 4/5, 5/3
- E) 1/3, 2/1, 3/2, 4/1, 5/5

50 – Ao atender trabalhadores provenientes de empresas nas quais é constante a exposição ao ruído de máquinas e equipamentos vibratórios, o médico deverá considerar que:

- A) rotatividade no trabalho e mudança de função devem ser indicadas até a instituição do Programa de Conservação Auditiva nas empresas de alto risco.
- B) a aposentadoria especial está prevista nos casos em que o déficit auditivo se mostra no perfil audiométrico de 2º grau.
- C) o perfil audiométrico total seriado atenua a subjetividade das respostas obtidas durante a realização do exame.
- D) perdas auditivas observáveis aos estímulos em alta frequência sugerem lesão coclear neurossensorial.
- E) médias aritméticas de perdas auditivas bilaterais nas frequências de 500, 1000 e 2000 Hz atende aos critérios da previdência para concessão de benefícios.