

POLÍTICA DE SAÚDE

1. A Lei Orgânica da Saúde (Lei n.º 8.080/90) define princípios e diretrizes para o SUS. O conjunto de ações e serviços, preventivos e curativos, para o indivíduo ou comunidade, em todos os níveis de complexidade é considerado um direito de
- (A) universalização da assistência.
(B) integralidade da assistência.
(C) promoção à saúde.
(D) hierarquização dos serviços de saúde.
2. A Lei 8.080/90 instituiu o SUS, constituído pelo conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, que traz
- (A) a definição e atuação dos Conselhos de Saúde.
(B) o funcionamento e participação complementar dos serviços privados de Assistência à Saúde.
(C) a alocação dos recursos do Fundo Nacional de Saúde.
(D) a composição e frequência de realização das Conferências em Saúde.
3. A Constituição Federal de 1988, parágrafo 1º do Artigo 198, define que o Sistema Único de Saúde será financiado, nos termos do Artigo 195, com recursos oriundos do orçamento da
- (A) Seguridade Social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.
(B) Previdência e Assistência Social.
(C) coleta de recursos de Concursos Públicos.
(D) arrecadação de taxas e impostos.
4. Para o funcionamento do SUS, a Constituição Federal
- (A) assegura a garantia da gestão estadual dos serviços de saúde.
(B) assegura a participação complementar das instituições privadas.
(C) assegura a cobrança adicional de serviços prestados para garantir a equidade.
(D) em nível municipal, garante a centralização administrativa do SUS, através do Ministério da Saúde.
5. Para se calcular o Coeficiente de Mortalidade Infantil ou Taxa de Mortalidade Infantil, numa determinada área durante um período usa-se o
- (A) número de nascidos vivos x 10.000, dividido pelo número de óbitos fetais.
(B) número de óbitos de menores de 1 ano x 100.000, dividido pelo número de nascidos vivos.
(C) número de óbitos fetais dividido pelo número de nascidos vivos.
(D) número de nascidos vivos dividido pelo número de óbitos fetais.
6. O número de óbitos de pessoas ≥ 50 anos em relação ao número total de óbitos em porcentagem, é conhecida como
- (A) Índice de Swaroop & Uemura.
(B) Prevalência proporcional.
(C) Índice de Letalidade.
(D) Índice de morbidade.
7. São doenças de notificação compulsória, com **EXCEÇÃO** de
- (A) Sífilis.
(B) Febre Amarela.
(C) Influenza.
(D) Peste.
8. Conforme a Política Nacional de Atenção Básica de 2006, o modelo de atenção básica definido como prioritário para o Brasil foi
- (A) UPA – Unidade de Pronto-Atendimento.
(B) Atenção Básica Tradicional.
(C) PACS – Programa de Agentes Comunitários de Saúde.
(D) ESF – Estratégia de Saúde da Família.
9. Os estudos epidemiológicos que são capazes de produzir medidas de incidência e, por consequência, as medidas diretas de risco são
- (A) caso-controle.
(B) de coorte.
(C) transversais.
(D) ecológicos.
10. Os estudos epidemiológicos são classificados em experimentais e observacionais. Faz parte dos estudos experimentais:
- (A) Coorte.
(B) Ecológico.
(C) Ensaio clínico.
(D) Caso controle.
11. De acordo com a Lei 8.080/1990, a esfera que é responsável pela formação de consórcios de saúde é
- (A) estadual.
(B) federal.
(C) municipal.
(D) comum às três esferas do governo.
12. O SUS é considerado um dos sistemas de saúde mais avançados do mundo, porém existem muitos problemas decorrentes da ausência de regulamentação referente
- (A) ao financiamento.
(B) à universalidade.
(C) ao controle social.
(D) à integralidade.

13. Na Atenção Primária em Saúde, quando comparada à organização dos demais serviços de saúde, nota-se um diferencial característico que é

- (A) menos satisfatório para a população.
- (B) mais barato para os investimentos em saúde.
- (C) mais centralizador no planejamento das ações.
- (D) menos efetivo na resolução dos problemas de saúde.

14. No Brasil, existe um compromisso de Notificação Compulsória das seguintes doenças:

- (A) cólera, febre amarela e peste.
- (B) dengue, tuberculose e AIDS.
- (C) peste, AIDS e poliomielite.
- (D) cólera, AIDS e peste.

15. O coeficiente de mortalidade infantil perinatal pode ser utilizado como indicador da qualidade da assistência

- (A) às doenças diarreicas.
- (B) de imunoprevenção.
- (C) pré-natal ao parto.
- (D) dos programas nutricionais.

16. Indique a alternativa que contempla os principais requisitos de um bom indicador de saúde.

- (A) Simplicidade, validade, robustez, sinteticidade e discriminabilidade.
- (B) Validade, produtividade e complexidade crescente.
- (C) Realização de prognósticos, simplicidade, validade, resolubilidade e produtividade.
- (D) Cobertura, disponibilidade, validade, robustez e resolubilidade.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

17. Considerando o disposto na Norma Regulamentadora 7 (NR-7), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Toda empresa que tenha empregados, pelo regime da CLT, independentemente da quantidade e grau de risco, é obrigada a elaborar o PCMSO.
- (B) O PCMSO deverá considerar as questões incidentes sobre o indivíduo e a coletividade de trabalhadores, privilegiando o instrumental clínico epidemiológico na abordagem da relação entre sua saúde e o trabalho.
- (C) O instrumental clínico epidemiológico refere-se a boa prática da Medicina do Trabalho, pois, além da abordagem clínica individual do trabalhador-paciente, as informações geradas devem ser tratadas no coletivo, ou seja, com uma abordagem dos grupos homogêneos, em relação aos riscos detectados na análise do ambiente de trabalho, usando os instrumentos da Epidemiologia, como cálculo de taxas ou coeficientes para verificar se há locais de trabalho, setores, atividades, funções, horários ou grupo de trabalhadores com mais agravos à saúde do que outros.
- (D) Do ponto de vista médico, o motivo dos prontuários médicos serem guardados por 20 anos é devido ao prazo de prescrição das ações pessoais de acordo com o Código Civil Brasileiro – Art. 177.

18. De acordo com o novo Código de Ética Médica, o que se encontra em vigor desde abril de 2010, cabe ao médico do trabalho, **EXCETO**,

- (A) deixar de esclarecer o trabalhador sobre as condições de trabalho que ponham em risco sua saúde, devendo comunicar o fato aos empregadores responsáveis.
- (B) deixar de esclarecer o paciente sobre as determinantes sociais, ambientais ou profissionais de sua doença.
- (C) revelar informações confidenciais obtidas quando do exame médico de trabalhadores, se oficialmente solicitado por dirigentes de empresas ou de instituições.
- (D) permitir que interesses pecuniários, políticos, religiosos ou de quaisquer outras ordens, do seu empregador ou superior hierárquico ou do financiador público ou privado da assistência à saúde interfiram na escolha dos melhores meios de prevenção, diagnóstico ou tratamento disponíveis e cientificamente reconhecidos no interesse da saúde do paciente ou da sociedade.

19. Assinale V (verdadeiro) F (falso), em relação ao Atestado de Saúde Ocupacional (ASO).

- () Antes de atestar que um trabalhador está ou não apto para a atividade o médico deve conhecer o posto de trabalho daquele trabalhador em especial.
- () A NR 7, em seu item 7.4.4., determina que “para cada exame médico realizado o médico emitirá o ASO em apenas uma via, arquivando no prontuário clínico ocupacional do trabalhador”.
- () O médico deve conhecer o processo de trabalho, a organização do trabalho, os dados epidemiológicos, a literatura atualizada e os riscos presentes na atividade do trabalhador.
- () É obrigatório colocar no ASO todos os riscos, mesmo os inespecíficos ou genéricos, como o “stress”, choque elétrico, risco de queda, entre outros.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V, F, V, F
- (B) F, V, V, V
- (C) V, V, F, F
- (D) F, V, F, F

20. São caracterizadas como doença do trabalho, nos termos do artigo 131:

- (A) as doenças degenerativas.
- (B) as que produzam incapacidade laborativa.
- (C) as inerentes a grupo etário.
- (D) as doenças adquiridas ou desencadeadas por condições especiais em que o trabalho é realizado e com ele se relacione diretamente.

21. De acordo com o que estabelece a NR 17, do MTE, o nível de ruído aceitável para atividades que exigem atenção constante e solicitação intelectual é de

- (A) 30 dB(A)
- (B) 65 dB(A)
- (C) 85 dB(A)
- (D) 90 dB(A)

22. São consideradas ações de atenção à saúde dos trabalhadores, **EXCETO**

- (A) assistência aos trabalhadores, vítimas de acidentes de trabalho, doenças profissionais, ou doenças relacionadas ao trabalho, compreende ações de diagnóstico, que incluem estabelecimento do nexa com o trabalho e recuperação da saúde, envolvendo tratamento e reabilitação, quando necessária.
- (B) credenciamento dos médicos da rede credenciada dos planos de saúde, para uma melhor integração entre a saúde ocupacional e a saúde assistencial.
- (C) ações de promoção e proteção da saúde, que incluem vigilância da saúde dos trabalhadores e condições e ambientes de trabalho, normatização e fiscalização e procedimento de notificação.
- (D) informação e educação dos empregadores, trabalhadores e outros setores sociais envolvidos ou interessados no tema.

23. Quanto ao desenvolvimento de programas preventivos a uma população de trabalhadores, assinale a alternativa correta.

- (A) Não é importante conhecer o perfil de saúde do grupo de trabalhadores sujeitos a estes programas, assim como as condições dos postos de trabalho, e fatores de risco à saúde presentes.
- (B) Quanto ao perfil da população, podemos obtê-la dos dados do Auxílio Doença Previdenciário e Auxílio Doença Acidentário, por meio de informações prestadas pelo INSS.
- (C). A caracterização do perfil de saúde da população atingida pelo programa pode ressaltar a importância de intervenções direcionadas para: tabagismo, obesidade, estresse, sedentarismo, hábitos alimentares inadequados, uso e abuso de álcool e drogas, hipertensão arterial, hipercolesterolemia, doenças sexualmente transmissíveis (DST), cânceres, prevenção de acidentes, identificação dos riscos ocupacionais entre outros.
- (D) Não existe relação entre o aumento de gastos com a saúde e o número de fatores de riscos encontrado em uma população de trabalhadores.

24. Em relação ao estresse e trabalho, é correto se afirmar que

- (A) são associados aos fatores de estresse no trabalho à presença de sobrecarga/subcarga quantitativa (volume de trabalho mental exigido dentro de determinada unidade de tempo), e qualitativa (complexidade do trabalho e a possibilidade de aplicação pelo trabalhador, de suas capacidades e experiências);
- (B) o estresse ocupacional não leva à doença, visto que, o trabalhador tem mecanismos internos bem desenvolvidos capazes de minimizar as tensões geradas pelas exigências de trabalho.
- (C) o estresse só provoca desequilíbrio do sistema psicoendócrino e da função cognitiva e interpessoal, mas, não provoca nenhum efeito para o sistema biológico.
- (D) o absenteísmo, rotatividade, atrasos, insatisfação, sabotagem e baixos níveis de desempenho no trabalho não têm relação com o estresse ocupacional.

25. R.T.S, 24 anos, natural de São Paulo, capital, trabalhou por 8 anos e 7 meses em agência de um Banco localizado em São Paulo, capital, como chefe dos caixas (tinha sido promovido). Esta promoção representou uma sobrecarga de trabalho, pois, na prática, passou a acumular três cargos de naturezas diversas: chefe dos caixas, como caixa e como tesoureiro simultaneamente. Não recebeu treinamento adequado e não compreendia bem todas as suas atribuições e não dava conta do serviço. Sendo pressionado e ridicularizado pela chefia. Devido à pressão de tempo era impedido de checar o seu trabalho. Descobriu falta de dinheiro na tesouraria e a desonestidade de seu superior. Relata ainda que ocorreram assaltos na agência e ele foi diretamente ameaçado, pois, a chave da tesouraria ficava em seu poder.

Passou a apresentar os seguintes sinais e sintomas: nervosismo, desmaios; insônia; preocupação com o trabalho mesmo quando estava em casa; ansiedade; pensamentos suicidas; fadiga crônica; medo de qualquer pessoa diferente que entrasse na agência; dificuldades para respirar; não achava mais graça em nada; não conseguia assimilar informações; suor abundante; medo de aglomerações; choro frequente; baixa autoestima.

Sobre o caso acima, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Existe Nexa Causal com o trabalho, pois fica claro que a sobrecarga de trabalho, o relacionamento com o superior e os assaltos são os principais fatores que contribuíram para o quadro apresentado.
- (B) O quadro sugere os seguintes diagnósticos: episódio depressivo relacionado ao trabalho e transtorno de estresse pós-traumático relacionado ao trabalho.
- (C) não existe a necessidade de abertura de CAT, porque as doenças das quais o paciente é portador, são de caráter endógeno e não estão relacionadas ao trabalho.
- (D) o INSS deverá caracterizar o benefício como Auxílio Doença Acidentário em decorrência do Nexa Técnico Epidemiológico.

26. Assinale a alternativa correta sobre o absenteísmo por doença.

- (A) O absenteísmo-doença, não apresenta correlação com a motivação para o trabalho.
- (B) Para resolver o problema do absenteísmo-doença, o médico do trabalho deve exigir do médico assistente a colocação do CID em todos os atestados médicos.
- (C) As únicas ações para reduzir o absenteísmo-doença são as coercivas.
- (D) O sistema de atendimento médico que mais favorece o absenteísmo-doença é o de livre escolha e o que menos favorece é o serviço médico próprio da empresa.

27. Para o diagnóstico de asma ocupacional, é necessário e suficiente:

- (A) história ocupacional e clínica detalhada, avaliação funcional através da curva seriada de pico de fluxo expiratório.
- (B) testes de provocação e radiografia de tórax.
- (C) testes epicutâneos e espirometria.
- (D) IgE específico, RAST em soro.

28. Assinale V (verdadeiro) ou F (falso), em relação à vacinação ocupacional.

- () A NR32 fixa claramente a obrigatoriedade de o empregador disponibilizar todas as vacinas registradas no país que possam, segundo critérios de exposição a riscos, estar indicadas para o trabalhador e estabelecidas no Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO).
- () Somente a médicos e enfermeiros a imunização através de aplicação de vacinas deve ser fornecida gratuitamente, para os demais profissionais que lidam com doentes, com materiais e equipamentos utilizados na prestação de serviços, com sangue e secreções, não existe essa obrigatoriedade da vacina ser gratuita.
- () A vacina contra Hepatite A é indicada para profissionais das unidades de nutrição, e unidades pediátricas ou trabalhadores incluídos no grupo de risco individual.
- () O médico Coordenador do PCMSO deve complementar o programa de vacinação do trabalhador com base na avaliação dos riscos de contaminação apurados no PPRA.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V, F, V, V
- (B) V, F, F, V
- (C) F, V, F, F
- (D) F, F, V, F

29. Assinale a alternativa correta em relação à insalubridade.

- (A) O trabalhador não faz jus ao adicional de insalubridade mesmo exercendo atividades com exposição a agentes insalubres acima do limite de tolerância pré-fixados, e sem proteção adequada.
- (B) A insalubridade pode ser caracterizada como sendo de grau máximo, médio ou mínimo, em que o trabalhador fará jus, respectivamente, ao adicional de insalubridade correspondente a 15% (quinze por cento), 30% (trinta por cento) e 35% (trinta e cinco por cento), sempre incidente sobre o salário mínimo legal.
- (C) A Norma Regulamentadora que define os agentes insalubres é a NR13.
- (D) Nas atividades com Agentes Biológicos, para se caracterizar a insalubridade em decorrência da exposição dos trabalhadores a estes agentes, necessária se faz a realização de avaliação qualitativa, dispensando-se a utilização de aparelhos de medição, até porque a Norma regulamentadora específica não fixou limites de tolerância para tais agentes.

30. Em relação a Dermatose Ocupacional é **INCORRETO** afirmar que

- (A) os solventes provocam dermatose irritativa de contato.
- (B) a *miliária rubra* lembra o aspecto clínico mais comum da dermatose ocupacional por fibra de vidro.
- (C) a Acrosteólise foi uma das primeiras patologias bem estudadas e correlacionadas com a exposição ao cloreto de vinila em trabalhadores que procediam a limpeza de reatores.
- (D) dermatites de contato pelo estanho são muito frequentes em trabalhadores na confecção de ligas metálicas.

31. Assinale as doenças que **NÃO** fazem parte das doenças respiratórias ocupacionais.

- (A) Silicose, asbestose, pneumoconiose, dos mineiros de carvão, beriliose.
- (B) Siderose, estanose, baritose; enfisema pulmonar, fibrose pleural.
- (C) Pneumonia bacteriana, carcinoma broncogênico, asma ocupacional.
- (D) Abscesso pulmonar, adenoma brônquico, esclerodermia.

32. Em relação ao Nexo Técnico Epidemiológico Previdenciário, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) a perícia médica do INSS considerará caracterizada a natureza acidentária da incapacidade quando constatar ocorrência de nexo técnico epidemiológico entre o trabalho e o agravo decorrente da relação entre a atividade da empresa e a entidade mórbida motivadora da incapacidade elencada na Classificação Internacional da Doença- CID.
- (B) é aplicado a todos os segurados pela Previdência Social (INSS), independentemente da abertura de CAT pela empresa.
- (C) houve transferência para o trabalhador do ônus da prova, ou seja cabe a ele provar que a doença foi causada pelas atividades laborais que desenvolveu na empresa.
- (D) a empresa poderá requerer a não aplicação do nexo técnico epidemiológico, cuja decisão caberá recurso com efeito suspensivo, da empresa ou do segurado, ao Conselho de Recursos da Previdência Social.

33. Das situações ergonômicas abaixo, assinale a que mais pode desencadear o aparecimento de tenossinovite dos extensores dos dedos.

- (A) Fixação antigravitacional do punho, movimentos repetidos de flexão e extensão dos dedos.
- (B) Elevação com abdução dos ombros associada a execução de força.
- (C) Movimentos repetidos de flexão, mas também extensão com o punho, principalmente se acompanhados por realização de força.
- (D) Movimentos com esforços estáticos e preensão prolongada de objetos principalmente com o punho estabilizado nas pronossupinações com utilização de pinças.

34. No que se refere ao mobiliário dos postos de trabalho, a NR17 impõe as alternativas abaixo, **EXCETO**

- (A) sempre que o trabalho puder ser executado na posição sentada, o posto de trabalho deve ser planejado ou adaptado para esta posição.
- (B) para as atividades em que os trabalhos devam ser realizados sentados, a partir da análise ergonômica do trabalho, poderá ser exigido suporte para os pés que se adapte ao comprimento da perna do trabalhador.
- (C) para as atividades em que os trabalhos devam ser realizados de pé, devem ser colocados assentos para descanso em locais em que possam ser utilizados por todos os trabalhadores durante as pausas.
- (D) nas atividades que envolvam leitura de documentos para digitação não é necessário o fornecimento de suporte para documentos, pois eles atrapalham o trabalhador na visualização da tela do computador.

35. Em salas de controle, laboratórios, escritórios, salas de desenvolvimento ou análise de projetos, são recomendadas as seguintes situações de conforto, **EXCETO**

- (A) Índice de temperatura entre 30°C e 33°C.
- (B) Velocidade do ar não superior a 0,75/s (setenta e cinco centímetros por segundo); Umidade relativa do ar inferior a 40% (quarenta por cento).
- (C) Níveis de ruído aceitável para efeitos de conforto de até 65dB medidos no circuito de compensação (A).
- (D) Iluminação adequada, natural ou artificial, geral ou suplementar, apropriada à natureza da atividade.

36. Nas atividades que exijam sobrecarga muscular estática ou dinâmica do pescoço, ombros, dorso e membros superiores e inferiores, a partir da análise ergonômica do trabalho, assinale com V (verdadeiro) e F (falso), nas determinações ergonômicas que devem ser observadas.

- () Devem ser incluídas pausas para descanso.
- () Quando do retorno ao trabalho, após qualquer tipo de afastamento igual ou superior a 15 (quinze) dias, o trabalhador poderá retornar as suas atividades nos mesmos níveis de produção vigentes na época anterior ao afastamento.
- () O empregador não deve promover qualquer sistema de avaliação dos trabalhadores envolvidos nas atividades de digitação, baseado no número individual de toque sobre o teclado, inclusive o automatizado, para efeito de remuneração e vantagens de qualquer espécie.
- () O tempo efetivo de trabalho de entrada de dados é de no mínimo 8 (oito) horas.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V, F, V, F
- (B) F, V, F, V
- (C) V, V, F, F
- (D) F, V, V, F

37. São funções dos serviços de saúde no trabalho, **EXCETO**

- (A) Fazer a gestão do plano de saúde assistencial da empresa.
- (B) Identificação e avaliação dos riscos para a saúde, presentes nos locais de trabalho.
- (C) Promover a adaptação do trabalho aos trabalhadores.
- (D) Organizar serviços de primeiros socorros e emergência.

38. Assinale o indicador biológico para avaliação da exposição ao benzeno.

- (A) Fenol urinário.
- (B) Ácido metil hipúrico na urina.
- (C) Ácido mandélico na urina.
- (D) Metanol urinário.

39. Em relação aos riscos ocupacionais,

- (A) considera-se risco ocupacional a probabilidade de consumação de um dano a saúde ou a integridade física do trabalhador, em função da sua exposição a fatores de riscos no ambiente de trabalho.
- (B) os fatores de riscos ocupacionais conforme classificação adotada pelo Ministério da Saúde, subdividem em: ambientais, ergonômicos e psicossociais, mecânicos e de acidentes.
- (C) a empresa deverá demonstrar que gerencia adequadamente o ambiente de trabalho, eliminando e controlando os agentes nocivos a saúde e à integridade física dos trabalhadores.
- (D) a existência ou não de riscos ambientais em níveis ou concentrações que prejudiquem a saúde ou a integridade física do trabalhador será comprovada mediante a apresentação exclusivamente do Perfil Profissiográfico Previdenciário (PPP).

40. Várias são as consequências danosas para a saúde do trabalhador que se expõe habitualmente ao calor radiante. Assinale a alternativa que **NÃO** advém dessa exposição.

- (A) Exaustão do calor, desidratação.
- (B) Câibras, choque térmico.
- (C) Irritabilidade, dificuldade de concentração.
- (D) Fenômeno de Raynaud, hipotensão arterial.