



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL  
CONCURSO PÚBLICO – NÍVEL SUPERIOR

# CARREIRA MÉDICA

## 118 – MEDICINA NO TRABALHO

### INSTRUÇÕES

- Verifique atentamente se este **caderno de questões** corresponde ao cargo a que você concorre e se ele contém 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta para cada uma, correspondentes à prova objetiva. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente alguma divergência quanto ao cargo a que você concorre, solicite ao **chefe de sala** que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- No momento da identificação, verifique, na **folha de respostas**, se as informações relativas a você estão corretas. Caso haja algum dado incorreto, escreva apenas no(s) campo(s) a ser(em) corrigido(s), conforme instruções na **folha de respostas**.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova objetiva.
- Na duração da prova, está incluído o tempo destinado à entrega do material de prova, à identificação – que será feita no decorrer da prova – e ao preenchimento da **folha de respostas**.
- Você deve deixar sobre a carteira apenas o **documento de identidade** e a **caneta esferográfica de tinta preta** ou **azul**, fabricada com material transparente.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e apostilas, nem o uso de lápis, lapiseira/grafite e(ou) borracha durante a realização da prova.
- É proibido fazer anotação de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição e(ou) em qualquer outro meio, que não os permitidos.
- Não é permitida a utilização de qualquer aparelho eletrônico de comunicação.
- Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização.
- Somente após decorrida 1 (uma) hora do início da prova, você poderá entregar sua **folha de respostas** e retirar-se da sala.
- Você só poderá levar este **caderno de questões** após 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos do início da prova.
- Ao terminar a prova, chame o **chefe de sala**, devolva-lhe a sua **folha de respostas** devidamente assinada e deixe o local de prova.
- A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação da sua prova.

## CONHECIMENTOS BÁSICOS

Texto I, para responder às questões de 1 a 4.

### O sabão que aqui lava não lava como lá

1 A tendência de adaptar produtos para atender às particularidades de um país começou nos anos 1950 com a indústria automobilística e tornou-se crucial depois da  
4 globalização. Hoje, multinacionais do setor de bens de consumo lideram os investimentos nessa direção. A medida é estratégica quando se trata de conquistar mercado em  
7 países emergentes, onde a classe média ainda alarga suas fronteiras. No Brasil, nada menos do que 20 milhões de pessoas foram alçadas à classe C nos últimos três anos,  
10 dando novo contorno à sociedade de consumo. Isso é o que compensa os altos gastos com aquilo que o jargão do *marketing* chama de segmentação. O processo pode ser  
13 simples, como a adição de açúcar à receita de um biscoito, ou implicar a completa transformação de um produto. Tudo para contemplar hábitos ou até condições climáticas que  
16 variam de um país para outro. No Brasil, a tarefa é tanto mais difícil quanto mais necessária. Por sua dimensão continental, muda quase tudo de uma região para outra.

19 O segmento de bens de consumo abarca alimentos, bebidas e produtos de higiene e limpeza — basicamente tudo o que se encontra em um supermercado. Ele é composto,  
22 *grosso modo*, de quinze grandes empresas no mundo. Apenas duas dessas companhias globais, a Procter & Gamble e a Unilever, produzem mercadorias tão variadas  
25 como sorvete, xampu, detergente, ração para cachorro e pilha. Ambas estão esparramadas por mais de uma centena de países e, juntas, faturam algo como 140 bilhões de  
28 dólares por ano — quase o mesmo que todo o setor de eletrônicos.

A Nestlé criou, em 2005, um leite em pó  
31 exclusivamente para o Nordeste, ao qual adicionou vitaminas que são deficientes na alimentação local, e ainda o embalou em saco plástico, para baixar o preço. Com tais ajustes, já  
34 vende nessa única região brasileira quantidade de leite em pó equivalente à que consome a população inteira de um país como o México.

37 No Brasil, não há algo como um perfil único do consumidor brasileiro. Além das disparidades de renda, é preciso levar em conta os hábitos regionais e a diversidade  
40 do clima — coisas que não se acham, por exemplo, em países menores e culturalmente mais homogêneos. Para uma empresa como a L'Oréal, a maior do mundo no setor de  
43 produtos de beleza, isso significa produzir uma variedade quatro vezes maior de xampus e condicionadores do que em outros países. Só para cabelos cacheados, há cinco  
46 variações. A velha expressão "ao gosto do freguês" nunca fez tanto sentido no mundo dos negócios.

O exemplo do sabão para lavar roupas ajuda a  
49 entender por que uma empresa global como a Unilever precisa adaptar um mesmo produto para vendê-lo em diversos países. No Brasil, **Omo**: em nenhum outro lugar a  
52 espuma é tão abundante — um sinal para os brasileiros de que a roupa será bem lavada. A cor azul, outra particularidade local, é associada à limpeza, uma vez que,  
55 por muito tempo, se usou no país o anil para alvejar as roupas. Na Argentina, **Ala**: a ausência de espuma é uma adaptação ao tipo de máquina de lavar mais comum no país.  
58 Como o aparelho tem uma abertura na frente — e não em cima, como os modelos brasileiros —, a espuma poderia transbordar e estragar o aparelho. Na China, **Omo**: produz  
61 pouquíssima espuma. A ideia é facilitar o enxágue, uma verdadeira obsessão para os chineses, que temem que os resíduos do sabão na roupa causem alergia. Na Inglaterra,

64 **Persil**: a versão líquida domina o mercado inglês e o de outros países europeus. Considerada mais simples de usar e sem deixar pó no chão, adéqua-se bem à realidade de  
67 pessoas que costumam lavar a própria roupa. Em El Salvador, **Xtra**: quase ninguém tem máquina de lavar, daí o sabão ser em barra e redondo — feito para deslizar num tipo  
70 de tanque horizontal e sem ondulações, o mais comum no país. Dado o apreço por perfumes na América Central, a concentração deles no sabão é a mais alta do mundo.

Renata Betti. In: **Veja**, 24/6/2009, p. 134-8 (com adaptações).

### QUESTÃO 1

Assinale a alternativa que interpreta corretamente informações do texto I.

- (A) No Brasil, por volta de 20 milhões de pessoas atingiram a classe C nos últimos três anos, em virtude da segmentação de bens de consumo.
- (B) A globalização foi decisiva na segmentação de bens de consumo por parte das multinacionais.
- (C) O sabão em pó Omo recebe nome diferente em cada país onde é vendido, para evitar a identificação do produto pelos consumidores.
- (D) O povo inglês é mais trabalhador que os demais, já que as pessoas costumam lavar a própria roupa.
- (E) A L'Oréal, a maior empresa do mundo, produz cinco variações de xampus e de condicionadores para os consumidores de seus produtos em todos os países.

### QUESTÃO 2

Assinale a alternativa correta com relação ao texto I.

- (A) O título do texto é explicitamente desenvolvido no quinto parágrafo do texto.
- (B) É correto afirmar que o texto I é literário, com predominância de metáforas, o que se constata já no título.
- (C) Os dados numéricos apresentados no texto são inevitavelmente precisos.
- (D) A segmentação dos produtos de consumo pauta-se, sem exceção, em longos processos de alta complexidade.
- (E) Sabendo que o título do texto remete a um poema bastante conhecido na literatura brasileira, é correto afirmar que o desconhecimento acerca desse poema impede o entendimento adequado do texto.

### QUESTÃO 3

Assinale a alternativa em que a alteração feita mantém a correção gramatical de passagens do texto I, segundo a linguagem formal.

- (A) **adéqua-se bem na realidade** (linha 66).
- (B) **foram alçadas em classe C** (linha 9).
- (C) **equivalente à qual consome a população** (linha 35).
- (D) **No Brasil, não tem algo como um perfil único do consumidor** (linhas 37 e 38).
- (E) **coisas que não se encontram, por exemplo, em países menores** (linhas 40 e 41).

#### QUESTÃO 4

O termo ao qual se refere o “que” ou o “onde”, no texto I, está corretamente determinado em

- (A) “onde a classe média ainda alarga” (linha 7), em que “onde” = “mercado” (linha 6).
- (B) “Isso é o que compensa” (linhas 10 e 11), em que “que” = “sociedade de consumo” (linha 10).
- (C) “que são deficientes” (linha 32), em que “que” = “vitaminas” (linha 31).
- (D) “altos gastos com aquilo que o jargão” (linha 11), em que “que” = “jargão” (linha 11).
- (E) “equivalente à que consome” (linha 35), em que “que” = “região brasileira” (linha 34).

#### Texto II, para responder às questões 5 e 6.

1 Antigamente, o sonho de se formar em medicina  
agregava mais que a vocação de curar: invariavelmente  
representava o início de uma carreira sólida, financeiramente  
4 próspera e de grande estabilidade.

O tempo passou, e a realidade, agora, surpreende os  
médicos contemporâneos com novas exigências que  
7 extrapolam o âmbito da saúde. Quem quiser a sonhada  
prosperidade precisa entender o mercado, conhecer seu  
público-alvo e adotar medidas para obter e fidelizar  
10 pacientes. Em resumo, praticar *marketing* médico.

A manutenção do profissional, de seu consultório ou  
clínica é, sim, um negócio. E precisa ser encarada como tal,  
13 sem preconceitos ou medos. A palavra negócio não é  
sinônimo direto de exploração mercantil, tampouco exclui os  
conceitos de ética, dedicação e humanismo. Ao contrário:  
16 médicos que entenderam o que é, de fato, o *marketing*  
aplicado à atividade que desenvolvem passaram a dar a seus  
pacientes um atendimento melhor.

19 Ampliar o relacionamento com os pacientes, melhorar  
a comunicação, oferecer mais e melhores serviços, adotar  
práticas de gestão que agilizem e facilitem o atendimento são  
22 algumas das ações que compreendem o famoso “*marketing*  
médico”. Quando isso é feito de forma criteriosa e ética, os  
resultados são sempre positivos.

25 Na prática, toda vez que o médico se coloca no lugar  
do paciente e dispensa a ele o tratamento que gostaria de  
receber, já está trabalhando bem o seu *marketing*. Se está  
28 disposto a esclarecer diagnósticos e tratamentos, sem usar a  
complexa terminologia a que está acostumado; se assume  
uma postura de quem está servindo o paciente com seu  
31 conhecimento, e não com a arrogância de quem detém o  
poder da cura... bem, está aqui alguém que sabe aplicar a  
base do *marketing* médico.

34 As demais medidas surgem como consequência de  
quem realmente está disposto a prestar um atendimento  
eficaz e marcante. E, aí, vale aplicar ferramentas já  
37 consagradas, estudar um pouquinho de *marketing* e  
administração e buscar suporte especializado. Além disso,  
usar a criatividade: telefonemas para o paciente atendido nos  
40 plantões, buscando informações acerca de possíveis  
melhoras da sua saúde durante o tratamento, tirando dúvidas  
relativas às medicações indicadas; envio de cartões de  
43 aniversário, entre outras. Atitudes simples assim fazem que o  
paciente se sinta prestigiado e estabelecem um novo nível no  
relacionamento com o médico.

46 Quando o paciente e o médico se comunicam bem, há  
mais clareza, mais confiança, melhores resultados no  
tratamento e, conseqüentemente, maior fidelidade e novas  
49 indicações.

Afinal, o paciente tem inúmeras opções de

profissionais proporcionadas pelo plano de saúde. Em um  
52 primeiro momento, irá buscar aquele que, de alguma forma,  
for mais conveniente a ele, seja pela proximidade geográfica  
seja por indicação recebida. Mas, se não gostar do  
55 atendimento que receber, voltará, sem pestanejar, ao  
catálogo até encontrar o médico que, de fato, cativar sua  
fidelidade.

Internet: <www.acertomedico.com>. Acesso em 31/3/2011.

#### QUESTÃO 5

De acordo com o texto II, assinale a alternativa correta.

- (A) Negócio e exploração mercantil são termos que se confundem, uma vez que se baseiam em algo comum: a falta de ética profissional.
- (B) Novas indicações do bom médico pelo paciente a amigos e conhecidos são causas de maior confiança e de maior fidelidade do paciente.
- (C) A demonstração, por parte do médico, da arrogância de quem detém o poder da cura cria no paciente certo temor e admiração, o que gera fidelidade.
- (D) Há várias estratégias que o profissional pode adotar para pôr em prática o *marketing* médico.
- (E) O uso da complexa terminologia médica no trato com o paciente leva-o à idolatria do profissional, pois o que não se entende gera respeito; assim, o médico deve usar tal técnica como base do *marketing* profissional.

#### QUESTÃO 6

Assinale a alternativa que apresenta declaração correta, segundo a norma-padrão, acerca de passagens do texto II.

- (A) Na linha 1, o “se” pode ser retirado, sem prejuízo gramatical para a frase, pois aproxima a escrita da fala informal praticada pelos brasileiros.
- (B) Na linha 12, o “sim” sugere que há pessoas contrárias à ideia de que a manutenção, pelo profissional, de seu consultório ou de sua clínica seja um negócio.
- (C) Na linha 14, a palavra “tampouco” pode ser corretamente grafada como **tão pouco**.
- (D) Na linha 17, o acento grave do “à” pode ser retirado, sem prejuízo gramatical para a frase.
- (E) Na linha 26, o pronome “ele” cria ambigüidade irrecuperável, pois nem o contexto é capaz de esclarecer se esse pronome se refere a “médico” ou a “paciente”.

#### QUESTÃO 7

A Lei n.º 8.112/1990, que materializa o estatuto dos servidores públicos federais, contém as regras do regime jurídico dos servidores públicos civis da União, das autarquias e das fundações públicas federais. No tocante ao regime disciplinar, essa lei estatui que a ação disciplinar administrativa prescreverá em

- (A) cento e oitenta dias, quanto à destituição do cargo em comissão.
- (B) dois anos, quanto à advertência.
- (C) três anos, quanto à suspensão.
- (D) quatro anos, quanto às infrações puníveis com demissão.
- (E) cinco anos, quanto à cassação de aposentadoria.

### QUESTÃO 8

A Lei n.º 8.112/1990, em algumas hipóteses, concede aos servidores públicos o direito de, temporariamente, abandonarem o exercício de seu cargo, com ou sem remuneração, denominando tais hipóteses de licença ou afastamento. Assinale a alternativa que se apresenta em consonância com a legislação.

- (A) Havendo compatibilidade de horário, o servidor investido em mandato de vereador perceberá as vantagens de seu cargo e a remuneração do cargo eletivo.
- (B) Após cada período mínimo de cinco anos de efetivo serviço, a Administração poderá conceder, no interesse do servidor, licença para participação em curso de formação profissional.
- (C) Poderá ser concedida ao servidor ocupante de cargo efetivo, ainda em estágio probatório, licença para o trato de assuntos particulares.
- (D) A Administração, no interesse particular do servidor, poderá conceder licença do cargo efetivo por ele ocupado para participação em programa de pós-graduação *stricto sensu* no país.
- (E) É assegurado ao servidor o direito à licença, com remuneração, para o desempenho de mandato em entidade fiscalizadora da profissão.

### QUESTÃO 9

Josefina, servidora estável de determinada repartição pública no Distrito Federal, foi aposentada por invalidez, em razão de doença que a havia acometido. Após longo tratamento médico, a servidora teve sua saúde restabelecida, alcançando a cura da doença que a afastara do serviço público. Com base nessa situação e de acordo com a Lei n.º 8.112/1990, assinale a alternativa correta.

- (A) Josefina passará por readaptação, ou seja, o retorno à atividade do servidor aposentado por invalidez.
- (B) A servidora somente poderá retornar ao serviço público se houver cargo vago.
- (C) O tempo em que a servidora esteve aposentada será contado apenas para nova aposentadoria, e não para fins de promoção na carreira.
- (D) Josefina não poderá retornar ao serviço público se já tiver completado sessenta e cinco anos de idade.
- (E) Josefina será aposentada por invalidez permanente, se esta tiver sido decorrente de doença grave, e receberá proventos proporcionais ao tempo de serviço.

### QUESTÃO 10

Os servidores públicos, no desempenho de suas funções ou a pretexto de exercê-las, podem cometer infrações administrativas, civis e criminais. Por essas infrações, deverão ser responsabilizados no âmbito interno da Administração e(ou) judicialmente. Acerca desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) As sanções civis, penais e administrativas, uma vez que são independentes entre si, não poderão ser cumuladas.
- (B) A responsabilidade civil é imputada ao servidor causador do dano somente quando agir com dolo.
- (C) A obrigação de reparar o dano não se estende aos sucessores do servidor, uma vez que a responsabilidade pelas infrações cometidas é personalíssima.
- (D) A responsabilidade administrativa do servidor será afastada no caso de absolvição criminal que negue a existência do fato ou sua autoria.
- (E) A responsabilidade penal abrange os crimes imputados ao servidor, nessa qualidade, excluindo-se as contravenções.

### QUESTÃO 11

De acordo com a Lei Orgânica do Distrito Federal (LODF), são objetivos prioritários do Distrito Federal

- (A) criar e preservar o pluralismo político.
- (B) proporcionar e garantir a prestação de assistência jurídica a todos os cidadãos, independentemente de sua condição financeira.
- (C) garantir e promover os direitos humanos assegurados na Constituição Federal e na Declaração Universal dos Direitos Humanos.
- (D) enfatizar e valorizar o atendimento das demandas da iniciativa privada.
- (E) assegurar e preservar os interesses particulares.

### QUESTÃO 12

A respeito dos direitos dos servidores públicos, assinale a alternativa correta, de acordo com o previsto na LODF.

- (A) O direito de greve do servidor do Distrito Federal será exercido nos termos e nos limites previstos em lei complementar federal.
- (B) O servidor público estável somente perderá o cargo em virtude de sentença judicial transitada em julgado.
- (C) O tempo de serviço prestado em empresa privada é computado como de exercício efetivo para efeito de progressão funcional, nas carreiras específicas do serviço público.
- (D) O desvio de função é absolutamente vedado, não havendo exceção à regra.
- (E) Os servidores com carga horária variável têm direito à aposentadoria proporcional à jornada predominante dos últimos dois anos anteriores à aposentadoria.

### QUESTÃO 13

Acerca da LODF, assinale a alternativa correta.

- (A) O servidor público, por motivo de doença do cônjuge, deve ser transferido de função.
- (B) O servidor público com doença adquirida pelo trabalho pode ser transferido de função para local ou atividade compatível com a sua situação.
- (C) O servidor público pode ser transferido de função para acompanhar cônjuge militar na mudança de local de trabalho.
- (D) A remoção, caso seja solicitada pessoalmente pelo servidor público para local e atividade compatível, deverá ser concedida pelo órgão competente.
- (E) O servidor público que, em decorrência de acidente sem relação com o trabalho, fique impossibilitado de continuar a exercer sua atividade deverá ser transferido de função pelo órgão público.

### QUESTÃO 14

De acordo com a LODF, fica assegurado aos servidores das empresas públicas e sociedades de economia mista

- (A) o recebimento de adicional de 1% por ano de serviço efetivo, nos termos da lei.
- (B) o mesmo plano de carreira das entidades da administração pública direta.
- (C) o regime jurídico único.
- (D) o desvio de função.
- (E) o direito ao atendimento em creche e pré-escola a seus dependentes de até sete anos incompletos.

### QUESTÃO 15

O Plano Diretor de Regionalização do Distrito Federal (PDRDF) é um dos instrumentos de planejamento da regionalização da atenção à saúde, uma das diretrizes para gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) previstas no Pacto pela Saúde. Assinale a alternativa correta a respeito desse assunto.

- (A) O PDRDF organizou a assistência à saúde em módulos assistenciais, presentes em todas as regiões administrativas.
- (B) Os serviços de saúde do DF foram regionalizados tendo como base as diretorias regionais de saúde, cada uma responsável por um módulo de assistência.
- (C) Cada região administrativa tem uma diretoria regional de saúde.
- (D) A região de saúde é a base territorial de planejamento e pode compreender um ou mais módulos assistenciais.
- (E) Os polos de referência distritais são estruturas de assistência direcionadas para atendimento de pacientes oriundos da região do entorno do DF.

### QUESTÃO 16

Os sistemas de informação em saúde devem fornecer o suporte necessário para que o planejamento de ações e as decisões dos gestores sejam baseados em dados objetivos. Assinale a alternativa correta acerca dos sistemas de informação disponíveis no Brasil.

- (A) O Sistema de Informações de Agravos de Notificação (SINAN) é o sistema mais importante para a vigilância epidemiológica, sendo mantido, operado e alimentado pelo Ministério da Saúde.
- (B) O Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) tem como instrumento de coleta de dados a declaração de óbito, que deve ser preenchida por qualquer profissional de saúde que presencie o óbito.
- (C) A declaração de nascido vivo é o instrumento de coleta do Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) e deve ser emitida somente no hospital ou na maternidade de ocorrência do nascimento.
- (D) O Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) foi criado com o objetivo de operar o sistema de pagamento de internações pelo Governo Federal.
- (E) O Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) é um excelente sistema de informação epidemiológica, tendo sido criado para este fim.

### QUESTÃO 17

O Pacto pela Saúde é uma iniciativa para a superação de dificuldades na consolidação do SUS, estabelecendo metas sob a forma de pactos com os quais os gestores deverão se comprometer por meio da assinatura de termos de compromisso de gestão. Acerca das diretrizes do Pacto pela Saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) Os municípios e os estados habilitados na gestão plena do sistema (NOB SUS 1996 e NOAS SUS 2002) perdem as suas prerrogativas e responsabilidades se não assinarem o termo de compromisso do Pacto pela Saúde.
- (B) O Pacto pela Vida tem como uma das prioridades a promoção à saúde.
- (C) O Pacto pela Defesa do SUS tem como prioridade a ação do Ministério da Saúde na reconstrução e no financiamento das unidades de saúde.
- (D) A descentralização não foi priorizada no Pacto pela Gestão, pois é assunto da NOAS SUS 2002.
- (E) A regionalização tem o objetivo principal de garantir o ressarcimento de despesas ao município que tenha prestado o serviço.

### QUESTÃO 18

De acordo com o art. 199 da Constituição Federal,

- (A) a assistência à saúde é livre à iniciativa privada, e a participação das instituições privadas será de forma complementar.
- (B) é permitida a participação indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde, em qualquer caso.
- (C) na participação de instituições privadas no SUS, terão preferência somente as entidades filantrópicas, sendo irrelevante a caracterização destas quanto à aferição de lucro.
- (D) as instituições privadas, ao participarem do SUS, deverão fazê-lo mediante assinatura de termo de adesão.
- (E) poderão ser destinados recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos, em caso de necessidade.

### QUESTÃO 19

Em relação ao Programa Saúde da Família (PSF), assinale a alternativa correta.

- (A) O PSF exige que sejam criadas novas unidades de saúde em substituição às já existentes.
- (B) A forma de contratação dos profissionais será somente por concurso público.
- (C) A equipe do PSF deve garantir a continuidade de tratamento, pela adequada referência do caso.
- (D) Em locais de difícil acesso, mesmo que desprovidas de unidades de saúde, não serão inseridas equipes de saúde da família.
- (E) O PSF veio reafirmar o modelo tradicional de saúde por meio de práticas hospitalocêntricas.

### QUESTÃO 20

De acordo com a Lei n.º 8.142/1990, para receberem os recursos alocados como cobertura das ações e dos serviços de saúde a serem implementados pelos municípios, estados e Distrito Federal, eles deverão contar com

- (A) investimentos previstos no plano quinquenal do Ministério da Saúde.
- (B) perfil demográfico.
- (C) despesas de custeio e de capital.
- (D) avaliação de risco.
- (E) contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 21

Com base no Código de Ética Médica, é **vedado** ao médico

- (A) revelar fato de que tenha conhecimento em virtude de sua profissão, mesmo que o motivo seja justo ou que se constitua em dever legal, pela lei ordinária.
- (B) revelar sigilo, a não ser que o fato seja de conhecimento público ou que o paciente tenha falecido.
- (C) revelar informações confidenciais obtidas quando do exame médico de trabalhadores, em qualquer circunstância.
- (D) revelar sigilo profissional relacionado a paciente menor de idade, que tenha capacidade de discernimento, a seus pais ou representantes legais, exceto quando a não-revelação puder acarretar danos ao paciente.
- (E) omitir informações acerca de cobrança de honorários por meio judicial ou extrajudicial.

### QUESTÃO 22

A boa relação médico-paciente é fundamental para se comporem informações que permitam um bom raciocínio clínico e, dessa forma, obterem-se hipóteses que conduzam a diagnóstico correto e a adequada abordagem terapêutica. De acordo com a divisão de Loyd Smith Jr., as expectativas do paciente podem ser agrupadas em cinco itens fundamentais. Acerca desse assunto, é correto afirmar que

- (A) o paciente deseja ser informado, na grande maioria das vezes, independentemente de ser portador de câncer ou de doenças estigmatizantes como SIDA/HIV, e tem esse direito, que deve ser assegurado pelo médico.
- (B) o paciente deve ser conduzido pelo médico durante a entrevista a fornecer informações objetivas, pragmáticas e somente sobre a morbidade que o acomete naquele momento. Não se devem permitir informações subjetivas que denotem expressões como medo, apreensões e preocupações.
- (C) deve ser revelado claramente ao paciente pelo médico que o seu interesse é exclusivamente a doença, e não informações pessoais de qualquer natureza.
- (D) o médico jamais deve reconhecer suas limitações perante o paciente e, quando necessitar encaminhá-lo a algum especialista por esse motivo, deve elaborar uma boa desculpa, para evitar gerar insegurança no paciente.
- (E) o médico deve, quando o paciente é portador de doença crônica debilitante, demonstrar interesse exclusivo na sua cura e nunca nos cuidados paliativos.

### QUESTÃO 23

Choque séptico caracteriza-se por alguns indicadores. Assinale a alternativa que apresenta um ou mais indicadores que defina(m) choque séptico, diferenciando-o de outras condições clínicas em um quadro de bacteremia.

- (A) Hemoculturas positivas.
- (B) Sepses com hipertensão arterial.
- (C) Necessidade de vasopressores para manter PA média maior ou igual a 70 mmHg.
- (D) Plaquetopenia, com valores 50% menores que os registrados por até três dias antes.
- (E) Febre maior que 38 °C, ou hipotermia menor que 36 °C com taquipneia maior de 24 movimentos respiratórios por minuto.

### QUESTÃO 24

Conforme os conceitos da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) acerca da limpeza e da descontaminação de artigos médico-hospitalares, assinale a alternativa correta.

- (A) Descontaminação é o processo de eliminação ou destruição de todos os microrganismos na forma vegetativa, independentemente de serem patogênicos ou não, presentes nos artigos e objetos inanimados.
- (B) Desinfecção é a redução do número de microrganismos presentes nos artigos sujos, de forma a torná-los seguros para manuseio, isto é, com menor risco ocupacional.
- (C) O glutaraldeído danifica metais, borracha, lentes e outros materiais, não podendo ser utilizado na desinfecção de endoscópios e de aparelhos com lentes.
- (D) Esterilização é o processo de destruição de todas as formas de vida microbiana, ou seja, bactérias na forma vegetativa e esporuladas, fungos e vírus, mediante a aplicação de calor.
- (E) Antissépticos são substâncias providas de ação letal ou inibitória sobre a reprodução microbiana, de baixa causticidade e hipoalergênicas, destinadas a aplicações na pele e nas mucosas.

### QUESTÃO 25

Considerando a interpretação de exames em pacientes com suspeita de hepatopatias, assinale a alternativa correta.

- (A) A alanina aminotransferase é expressa em abundância em vários tecidos, como cardíaco, muscular esquelético e sanguíneo e, por isso, é menos específica em casos de lesão hepatocelular.
- (B) Na gravidez normal, o aumento de atividade da fosfatase alcalina sérica é devido à presença de isoenzima placentária.
- (C) A gama glutamiltransferase sérica eleva-se em pacientes com doenças ósseas, por ser abundante nesses tecidos.
- (D) A bilirrubina não conjugada eleva-se quando há hemólise, porque há redução da atividade da UDP-glucuroniltransferase.
- (E) A 5'-nucleotidase não é útil na avaliação das elevações séricas de fosfatase alcalina, porque elevações significativas não ocorrem nas doenças hepáticas.

### QUESTÃO 26

Com relação à perda auditiva induzida por exposição ao ruído (PAIR), assinale a alternativa correta.

- (A) A PAIR, por ser neurossensorial, difere da perda causada por outros agentes agressores, como produtos químicos (solventes), que não são neurossensoriais.
- (B) Na audiometria, verificam-se perdas importantes em várias frequências, principalmente na baixa.
- (C) A PAIR tem como características principais a irreversibilidade e a progressão gradual, mesmo após o afastamento dos níveis sonoros elevados.
- (D) A exposição a outros riscos, como o químico (solventes), físico (vibrações), não interfere na evolução do quadro.
- (E) O trauma acústico não é considerado uma forma de PAIR.

### QUESTÃO 27

Um trabalhador asmático desenvolve crise ao entrar em contato com substâncias químicas durante suas atividades laborais. Com base nessa situação hipotética, assinale a alternativa correta.

- (A) A crise deve ser considerada como doença profissional, classificada na Categoria I de Schilling: o trabalho como causa necessária.
- (B) Não é possível afirmar se se trata de doença ocupacional, pois não há informação de que houve afastamento do trabalho.
- (C) Como esse trabalhador foi exposto a risco químico, certamente fará jus ao adicional de insalubridade, tanto que adoeceu devido à exposição ao risco.
- (D) Esse trabalhador deverá ser afastado do trabalho, mas não haverá necessidade de emissão de Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT) de imediato, pois não se tem certeza do nexo causal.
- (E) Trata-se de uma doença ocupacional classificada como Schilling Categoria III, e deve-se emitir a CAT, mesmo sem a certeza do nexo causal.

### QUESTÃO 28

Os episódios depressivos caracterizam-se por humor triste, perda do interesse e do prazer nas atividades cotidianas. Acerca dos trabalhadores acometidos por esses transtornos, assinale a alternativa correta.

- (A) O afastamento do trabalhador de seu trabalho com a finalidade de evitar agravo do quadro é extremamente recomendável, mesmo que esses episódios não sejam relacionados ao trabalho.
- (B) O uso de benzodiazepínicos é geralmente indicado, e o efeito terapêutico tem início, em média, após duas semanas.
- (C) O prognóstico e a abordagem independem do fato de que a causa dos episódios esteja relacionada ou não ao trabalho, pois geralmente há predisposição pessoal.
- (D) O tratamento deve ser acompanhado por especialista ou por equipe multidisciplinar.
- (E) A organização do trabalho pode ser fator desencadeante, e, nesses casos, essas causas raramente são sutis.

### QUESTÃO 29

Com a finalidade de elaborar o Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO), um médico do trabalho fez visita técnica a um laboratório de anatomia humana de um hospital-escola, onde verificou a existência de dois riscos: o biológico e o químico (uso de formol). Também elaborou o Laudo Técnico das Condições Ambientais do Trabalho (LTCAT). Com base nessa situação, assinale a alternativa correta, de acordo com a legislação vigente.

- (A) Os técnicos em necropsia fazem jus ao adicional de insalubridade de grau médio, tendo em vista o risco biológico existente, que é avaliado quantitativamente, considerando-se o número de colônias de bactérias observadas em placa de cultura exposta 24 horas no ambiente de trabalho.
- (B) Assim como os técnicos em necropsia, os técnicos de enfermagem que trabalham em contato permanente com pacientes em isolamento por doenças infectocontagiosas, bem como em contato com objetos de uso desses pacientes (não previamente esterilizados), fazem jus ao adicional de insalubridade de grau máximo.
- (C) Caso o limite de tolerância para formol não seja ultrapassado, os técnicos em necropsia fazem jus ao adicional de insalubridade de grau médio, tendo em vista o risco biológico constatado devido à atividade exercida.
- (D) Caso o limite de tolerância para formol seja ultrapassado, os trabalhadores técnicos em necropsia farão jus aos dois adicionais: o químico e o biológico, sendo, nesse caso, somados os valores.
- (E) Para efeitos de exame periódico de saúde, os trabalhadores do laboratório de anatomia humana deverão ser submetidos à dosagem de formol no sangue com a finalidade de se monitorar a exposição (marcador biológico).

### QUESTÃO 30

Em relação às doenças osteomusculares relacionadas ao trabalho (DORT), assinale a alternativa correta.

- (A) Tanto a epicondilite lateral quanto a medial caracterizam-se pela compressão do nervo mediano, em sítios anatômicos próximos.
- (B) Bursite do ombro é a inflamação aguda ou crônica que acomete tendões da bainha dos rotadores, especialmente por compressão da bursa e do tendão supraespinhoso.
- (C) A tenossinovite de Quervain resulta da constrição da bainha comum dos tendões do abdutor longo e do extensor curto do polegar.
- (D) A síndrome cervicobraquial e a cervicalgia dão-se devido a um distúrbio funcional ou orgânico resultante da fadiga neuromuscular.
- (E) A epicondilite lateral e a medial têm incidência equivalentes.

### QUESTÃO 31

Válter, trinta anos de idade, do sexo masculino, procedente de São Paulo, forneiro, procurou, em fevereiro de 2005, um ambulatório de doenças ocupacionais com queixas de dor nas pernas, emagrecimento e cansaço geral havia cerca de um ano. Ele tinha procurado muitos serviços, sem melhora do quadro. Mencionou ainda que outros trabalhadores apresentavam os mesmos sintomas, o que o levou a pensar que seu quadro tinha relação com o trabalho. Fez referência também a obstipação intestinal, dores e fraqueza em membros inferiores. Na anamnese ocupacional, informou ter trabalhado nas seguintes profissões: marceneiro (dois anos), pedreiro (quatro anos), jardineiro (um ano), conferente em transportadora (um ano), entregador de barras de alumínio (quatro anos). A ocupação atual é a de forneiro de empresa em que foi admitido em meados de 2003 e que reutiliza sucata que contém chumbo para revender. Ao exame físico, foi considerado emagrecido e discretamente descorado. Trazia como resultado de exames complementares solicitados por unidade básica de saúde da rede pública municipal, dosagem de chumbo no sangue realizada em agosto de 2004 com resultado de 60,1 mcg/L (valor normal – até 40 mcg/L). A hipótese diagnóstica foi a de intoxicação por chumbo, e foram solicitados exames complementares. Em visita à empresa onde trabalhava, verificou-se que se tratava de empresa de pequeno porte, com nove trabalhadores contratados. Recebia como matéria-prima sucata de chumbo, que era fundida e transformada em lingotes de solda de chumbo e estanho. Foi constatada a existência de risco de inalação de fumos de chumbo em pequena quantidade e de poeiras de óxido de chumbo em quantidade maior. Existia um sistema de ventilação local exaustora pouco eficaz, e o fornecimento de máscaras para proteção respiratória pouco adequadas para a exposição. Foram realizadas quatro coletas de poeira e de fumos de chumbo. Uma das coletas foi feita junto ao trabalhador (0,265 mg/m<sup>3</sup>); outra, junto ao forno de fundição de chumbo (0,156 mg/m<sup>3</sup>); a terceira, junto ao filtro de mangas (0,161 mg/m<sup>3</sup>); e a última, junto ao depósito de sucata (0,038 mg/m<sup>3</sup>).

Com base nessas informações, julgue os itens a seguir.

- I Como o valor definido pelo Anexo 11 da NR 15 estabelece como limite de tolerância o valor 0,1 mg/m<sup>3</sup> para o chumbo e como não foram coletadas as oito amostras necessárias, então não se pode estabelecer onexo causal ocupacional de intoxicação por chumbo.
- II Não tendo sido identificada a presença da linha azul gengival (linha azul de *Burton*) no exame físico, então não se pode estabelecer com certeza onexo causal ocupacional de intoxicação por chumbo, pois os sintomas podem ter sido desencadeados por outros riscos, como o ergonômico.
- III Em visita subsequente que foi realizada à empresa com engenheiro e técnico de segurança do trabalho, deveriam ser propostas recomendações para melhor adequação dos equipamentos de proteção individual, assim como providências para melhorar o sistema de exaustão. Também deveria ser proposta, à empresa, a realização de exames laboratoriais, nesse caso: dosagem de chumbo no sangue e de ácido delta aminolevulínico na urina dos demais empregados.
- IV A conduta definida em relação ao paciente deveria ser de tratamento com um dos tipos de agentes quelantes indicados para esses casos: o ácido dimercaptosuccínico ou o ácido etileno diamino tetracético.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Nenhum item está certo.
- (B) Apenas um item está certo.
- (C) Apenas dois itens estão certos.
- (D) Apenas três itens estão certos.
- (E) Todos os itens estão certos.

### QUESTÃO 32

Marcos, do sexo masculino, 35 anos de idade, casado, procedente e morador de São Paulo, relatou que, em 2001, após ser realizada radiografia de tórax, apresentou nódulo de pequeno tamanho em terço superior de hemitórax esquerdo. A tomografia computadorizada na mesma ocasião não mostrou alterações. Não havia procurado nenhum serviço até o ano de 2006, quando então repetiu a radiografia, que apresentou o mesmo nódulo, sem alteração. Durante o período de 1989 a 2000, trabalhou como polidor, cortador e acabador. De 2001 a 2006, era motorista. Queria saber se o nódulo que apresentava no pulmão tinha relação com seu trabalho e se poderia continuar trabalhando. Entre os antecedentes importantes, menciona tuberculose pulmonar no passado. Em visita ao local de trabalho, realizada em 30/1/2006, foi observado que, na época em que exercia a função de cortador, era responsável pelo corte das peças em máquina umidificada; depois, usava uma politriz também umidificada e terminava o acabamento em uma máquina sem umidificação, que possuía como proteção um sistema de ventilação local exaustora. Para todas as funções, eram usados como protetores auriculares um do tipo *plug* e do tipo concha, além de máscaras contra poeiras e névoas testadas pela Fundacentro e aprovada pelo Ministério do Trabalho. Foi observado que a marmoraria em que Marcos trabalhava apresentava adequadas condições de trabalho, com boa limpeza do local, pouca formação de poeira no ambiente, fornecimento correto de equipamentos de proteção individual e controle médico anual adequado de seus funcionários.

Com base nessa situação hipotética, assinale a alternativa correta.

- (A) Considerando que o nódulo não mostrou alteração em quatro anos, que há um antecedente de tuberculose pulmonar e que o paciente não apresentou nenhum sinal clínico de doença, o diagnóstico deve ser estabelecido como seqüela de tuberculose pulmonar.
- (B) Mesmo que o nódulo não tenha sido alterado, fica claro que houve exposição a aerodispersíveis (sílica) e que se trata, portanto, de uma pneumoconiose.
- (C) A associação entre pneumoconiose e tuberculose é muito comum, e, nesse caso, o tratamento apresenta-se bastante difícil, pois essa associação leva à resistência bacteriana aos quimioterápicos.
- (D) Provavelmente se trata de um mero achado que não guarda nenhuma ligação com tuberculose e pneumoconiose, pois não foi realizado o teste de PPD.
- (E) Pelo fato de Marcos ter se afastado da atividade, durante o período em que foi motorista, provavelmente a pneumoconiose estabilizou-se.

### QUESTÃO 33

A respeito de acidentes que levem ao contato com materiais biológicos a que estão expostos os trabalhadores da saúde, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) O contato com urina, saliva, lágrima, líquido amniótico, suor, fezes e vômitos é de baixo risco.
- (B) Caso a fonte apresente o teste rápido positivo ou desconhecido, os tipos de drogas usadas na profilaxia do HIV independem da intensidade da lesão.
- (C) Os quimioprolifáticos para HIV são usados durante quatro semanas.
- (D) No caso de a trabalhadora estar gestante, deve-se usar somente o AZT na quimioprofilaxia para HIV.
- (E) Para os comprovadamente vacinados contra hepatite B, não há necessidade de quimioprofilaxia para essa doença.

#### QUESTÃO 34

Em relação à vacinação de trabalhadores saudáveis, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) As vacinas atenuadas, como a tríplice viral (sarampo, caxumba, rubéola), varicela e febre tifoide oral, não devem ser aplicadas durante a gestação.
- (B) A vacina contra hepatite B poderá ser aplicada na gestante se houver uma alta exposição e risco para aquisição dessa doença.
- (C) A vacina contra gripe está indicada para mulheres grávidas, preferencialmente no segundo ou no terceiro trimestre de gestação, para evitar riscos de complicação se tiverem uma infecção por influenza nesse período.
- (D) Como contraindicações relativas, podem-se citar, para vacinas de bactérias atenuadas ou vírus atenuados: imunodepressão e gravidez; para qualquer vacina: alergia grave, de natureza anafilática, a um componente da vacina ou após uma dose anterior dela.
- (E) As vacinas aplicadas nos trabalhadores podem ser divididas em vacinas de uso geral — aquelas que são indicadas independentemente da ocupação ou da exposição a riscos específicos — e em vacinas de uso geral com indicação específica — aquelas que são recomendadas independentemente da ocupação ou exposição a riscos específicos, mas que são particularmente prescritas para certos grupos de pessoas.

#### QUESTÃO 35

De acordo com a legislação de segurança dos trabalhadores em saúde, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Todo local onde exista a possibilidade de exposição ao agente biológico deverá ter lavatório exclusivo para a higiene das mãos provido de água corrente, sabonete líquido, toalha descartável e lixeira provida de sistema de abertura sem contato manual.
- (B) Os quartos ou enfermarias destinados ao isolamento de pacientes portadores de doenças infectocontagiosas devem conter lavatório em seu interior.
- (C) O empregador deve fazer algumas proibições: a utilização de pias de trabalho para fins diversos dos previstos; o ato de fumar; o uso de adornos e o manuseio de lentes de contato nos postos de trabalho; o consumo de alimentos e bebidas nos postos de trabalho; a guarda de alimentos em locais não destinados para este fim; o uso de calçados abertos.
- (D) Os trabalhadores com feridas ou lesões nos membros superiores só podem iniciar suas atividades após avaliação médica obrigatória com emissão de documento de liberação para o trabalho.
- (E) O uso de luvas substitui o processo de lavagem das mãos por ser mais eficiente.

#### QUESTÃO 36

A respeito das lavanderias em serviços de saúde, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) A lavanderia deve possuir duas áreas distintas, sendo uma considerada suja e outra limpa. Na primeira, deve ocorrer recebimento, classificação, pesagem e lavagem de roupas; na segunda, manipulação das roupas lavadas.
- (B) Independentemente do porte da lavanderia, as máquinas de lavar devem ser de porta dupla ou de barreira. Nelas, a roupa utilizada é inserida pela porta situada na área suja, por um operador, e, depois de lavada, retirada na área limpa, por outro operador.
- (C) A comunicação entre as duas áreas somente é permitida por meio de visores, intercomunicadores ou portas de correr.
- (D) A calandra deve ter termômetro para cada câmara de aquecimento, que indique a temperatura das calhas ou do cilindro aquecido, e termostato.
- (E) As máquinas de lavar, centrifugas e secadoras devem ser dotadas de dispositivos eletromecânicos que interrompam seu funcionamento quando da abertura de seus compartimentos.

#### QUESTÃO 37

Em relação a trabalhos em estabelecimentos de saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) Descontaminação é o processo de eliminação ou destruição de microrganismos na forma vegetativa, independentemente de serem patogênicos ou não, presentes nos artigos e nos objetos inanimados. A descontaminação pode ser de baixo, médio ou de alto nível. Pode ser feita com o uso de agentes físicos ou químicos.
- (B) Coleta interna consiste na remoção dos resíduos dos serviços de saúde do abrigo de resíduos até a unidade de tratamento ou disposição final, com utilização de técnicas que garantam a preservação das condições de acondicionamento e a integridade dos trabalhadores, da população e do meio ambiente, devendo estar de acordo com as orientações dos órgãos de limpeza urbana.
- (C) Exposição acidental a radiações ionizantes consiste na exposição deliberada por autoridade competente ocorrida durante o atendimento a situações de emergência, exclusivamente no interesse de salvar vidas, prevenir a escalada de acidentes que possam acarretar mortes e salvar uma instalação de vital importância para o país.
- (D) Dosimetria individual é a avaliação da dose de radiação absorvida por meio da contagem da frequência de aberrações cromossômicas em cultura de linfócitos do indivíduo irradiado.
- (E) Mutagenicidade é a capacidade que alguns agentes possuem de induzir mutações em organismos a eles expostos. Mutações são alterações geralmente permanentes na sequência de nucleotídeos do DNA, as quais podem causar uma ou mais alterações fenotípicas. As mutações podem ter caráter hereditário.

### QUESTÃO 38

Acerca do trabalho realizado em áreas onde há fontes de radiações ionizantes, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Toda trabalhadora com gravidez confirmada deve ser afastada das atividades com radiações ionizantes, devendo ser remanejada para atividade compatível com seu nível de formação.
- (B) Toda instalação radiativa deve dispor de monitoração individual e de áreas.
- (C) Os dosímetros individuais devem ser obtidos, calibrados e avaliados exclusivamente em laboratórios de monitoração individual acreditados pela Comissão Nacional de Energia Nuclear (CNEN).
- (D) A monitoração individual externa, de corpo inteiro ou de extremidades, deve ser feita por meio de dosimetria com periodicidade mensal e levando-se em conta a natureza e a intensidade das exposições normais e potenciais previstas.
- (E) Os trabalhadores devem realizar hemograma completo anualmente.

### QUESTÃO 39

Considerando as Normas Regulamentadoras do Ministério do Trabalho e Emprego (NRs), assinale a alternativa correta.

- (A) Os limites de ruído no ambiente de trabalho estão estabelecidos exclusivamente na NR que trata dos limites de tolerância para efeitos de adicional de insalubridade.
- (B) A classificação dos riscos ambientais em químicos, físicos, ergonômicos e mecânicos ou de acidentes está estabelecida na NR que trata do Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA).
- (C) São previstas as mesmas tabelas de classificação para efeitos de dimensionamento do Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho (SESMT) e da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA).
- (D) Todos os exames complementares ocupacionais estão previstos nos anexos da NR que tratam do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO).
- (E) A indicação dos equipamentos de proteção individual (EPIs) é exclusividade de um dos membros do SESMT.

### QUESTÃO 40

Os atestados de saúde ocupacionais (ASOs) devem ser emitidos em determinadas situações, de acordo com as Normas Regulamentadoras do Ministério do Trabalho e Emprego. A respeito desses atestados, assinale a alternativa correta.

- (A) ASO admissional: emitido até 24 horas após o trabalhador iniciar as atividades laborais.
- (B) ASO periódico: emitido anualmente para os trabalhadores acima de 45 anos de idade e bimestralmente para os demais trabalhadores.
- (C) ASO demissional: emitido até 2 dias antes do último dia trabalhado.
- (D) ASO de mudança de função: somente se os riscos da nova função forem diferentes dos da função anterior.
- (E) ASO de retorno ao trabalho: após afastamentos superiores a 30 dias, independentemente do motivo.

### QUESTÃO 41

A respeito dos exames admissionais e demissionais, assinale a alternativa correta.

- (A) No atestado de saúde ocupacional admissional, deverão constar os resultados dos exames complementares a que o trabalhador foi submetido.
- (B) No atestado de saúde ocupacional admissional, deverá constar a definição de **apto**, **inapto** ou **apto com restrições** para a função específica que o trabalhador vai exercer.
- (C) No atestado de saúde ocupacional admissional, deverão constar somente os riscos conforme classificados na Norma Regulamentadora n.º 9 do Ministério do Trabalho e Emprego, para fins de padronização.
- (D) Há previsão legal de, em determinada situação, o exame demissional ser dispensado.
- (E) No caso de trabalhadores enquadrados legalmente como deficientes, a compatibilidade entre as atribuições do cargo e a deficiência do candidato ocorrerá antes do efetivo início do trabalho.

### QUESTÃO 42

De acordo com a legislação em vigor, assinale a alternativa correta.

- (A) Há previsão de acidente de trajeto entre o trabalho e a residência do servidor, pois, da mesma forma que os trabalhadores regidos pela Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), os servidores públicos também têm direito a esse tipo de seguridade.
- (B) O servidor acidentado em serviço que necessite de tratamento especializado poderá optar por ser tratado em instituição privada, à conta de recursos públicos, bastando, para isso, apresentar recibos hospitalares no processo de acidente.
- (C) Assim como no caso dos trabalhadores, se o servidor sofrer acidente de trabalho, deverá ser aberta Comunicação de Acidente de Trabalho: uma via do documento deverá ser encaminhada ao INSS para efeitos de estatística; enquanto a outra, à junta médica oficial do órgão público em que trabalhe.
- (D) Considere que um servidor em função administrativa apresentou descolamento de retina enquanto caminhava para entrega de documentos. Apesar de guardar nexos diretos com o trabalho, nesse caso a doença pode ser equiparada a acidente de trabalho, pois o evento ocorreu no local de trabalho.
- (E) Considere que um servidor, técnico de enfermagem, agride paciente exaltado que procurava por consulta em pronto socorro e acaba ferindo-se. Nesse caso, não se considera acidente em serviço, pois a lesão foi desencadeada pelo próprio servidor.

#### QUESTÃO 43

A respeito dos conceitos de incapacidade laborativa e invalidez, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Incapacidade laborativa é somente aquela que impossibilita o desempenho das funções específicas de uma atividade ou ocupação, em consequência de alterações morfológicas e psicofisiológicas provocadas por doença ou acidente.
- (B) Para efeitos de readaptação profissional, avalia-se a capacidade laborativa residual.
- (C) Será considerada como total a incapacidade que gera a impossibilidade de permanência no trabalho.
- (D) A incapacidade indefinida é aquela insuscetível de alteração em prazo previsível com os recursos da terapêutica e reabilitação disponível à época.
- (E) Quanto à profissão, a incapacidade laborativa pode ser oniprofissional, ou seja, invalidez.

#### QUESTÃO 44

Com relação aos riscos de natureza biológica, assinale a alternativa correta.

- (A) A classificação da categoria de Schilling para um trabalhador de laboratório que contraiu tuberculose é distinta daquela do trabalhador que contraiu a mesma doença após ter desenvolvido silicose (associação silicose e tuberculose).
- (B) Apesar de as máscaras cirúrgicas simples serem eficazes para proteção tanto do paciente quanto do trabalhador da saúde, o ideal seria que este usasse máscaras especiais ou respiradores específicos.
- (C) Alguns autores defendem a tese de que um caso de tuberculose em trabalhador da saúde deve ser considerado como relacionado ao trabalho, sempre que não for possível determinar a fonte de infecção na comunidade; entretanto, não se deve emitir a comunicação de acidente do trabalho, pois se trata apenas de uma tese.
- (D) O bacilo da tuberculose é sensível à radiação ultravioleta, sendo possível esterilizar o ambiente com seu uso. A instalação de dispositivos de radiação no teto de salas de fibrobroncoscopia e de indução de escarro pode diminuir sua transmissão; entretanto, o risco de lesões cutâneas ou oculares devido à exposição à radiação ultravioleta é elevado.
- (E) Recomenda-se a aplicação da vacina BCG em todos os trabalhadores não reatores ao PPD com risco de exposição. É, também, indicada a realização do teste PPD periódico (a cada seis ou doze meses); mas, em caso de viragem, o uso exclusivo de isoniazida é contraindicado, pois os bacilos de tuberculose contraídos em ambientes hospitalares costumam ser mais agressivos e exigem o uso de dois quimioterápicos associados.

#### QUESTÃO 45

Em relação aos adicionais de periculosidade e de insalubridade, assinale a alternativa correta, de acordo com a legislação vigente.

- (A) O trabalhador que exerce atividades habituais de trabalhos em alturas, tais como em andaimes, faz jus ao adicional de periculosidade.
- (B) Diferentemente do adicional de periculosidade, o adicional de insalubridade poderá gerar aposentadoria especial.
- (C) Frentista de posto de gasolina faz jus ao adicional de periculosidade de grau máximo.
- (D) Médico em cargo de direção que atende pacientes eventualmente faz jus ao adicional de insalubridade, pois um único caso de doença infecciosa que atender já caracteriza exposição ocupacional.
- (E) Digitador faz jus ao adicional de insalubridade por risco ergonômico.

#### QUESTÃO 46

De acordo com resolução do Conselho Federal de Medicina, **não** é atribuição dos médicos que trabalham em empresas, independentemente de sua especialidade,

- (A) atuar visando essencialmente à promoção da saúde e à prevenção da doença, conhecendo, para tanto, os processos produtivos e o ambiente de trabalho da empresa.
- (B) notificar, formalmente, o órgão público competente quando houver suspeita ou comprovação de transtornos da saúde atribuíveis ao trabalho, bem como recomendar ao empregador a adoção dos procedimentos cabíveis, somente quando for necessário afastar o empregado do trabalho.
- (C) avaliar as condições de saúde do trabalhador para determinadas funções e(ou) ambientes, indicando sua alocação para trabalhos compatíveis com suas condições de saúde, orientando-o, se necessário, no processo de adaptação.
- (D) promover a emissão de Comunicação de Acidente do Trabalho, ou outro documento que comprove o evento infortunístico, sempre que houver acidente ou moléstia causada pelo trabalho. Essa emissão deve ser feita até mesmo na suspeita denexo causal da doença com o trabalho. Deve ser fornecida cópia dessa documentação ao trabalhador.
- (E) dar conhecimento aos empregadores, trabalhadores, comissões de saúde, CIPAs e representantes sindicais, por meio de cópias de encaminhamentos, solicitações e outros documentos, dos riscos existentes no ambiente de trabalho, bem como dos outros informes técnicos de que dispuser, desde que resguardado o sigilo profissional.

#### QUESTÃO 47

A respeito do risco de contração de hepatites no ambiente de trabalho, assinale a alternativa correta.

- (A) Os dentistas são profissionais com risco mais baixo para hepatite B, se comparados aos demais profissionais da saúde.
- (B) Os trabalhadores da saúde têm risco mais elevado para contrair hepatite B e pouco elevado de contrair hepatite C, se comparados à população.
- (C) A hepatite A é mais prevalente em trabalhadores em contato com águas usadas, alimentos contaminados ou trabalhadores da saúde que lidam com crianças, mas não é doença de notificação compulsória.
- (D) A hepatite D ocorre após desastres naturais, por contaminação de alimentos ou de reservatórios de água e, como a hepatite A, não evolui para a cronificação; entretanto, em mulheres no segundo ou no terceiro trimestre de gestação, pode haver evolução fulminante.
- (E) A hepatite E é causada por um vírus satélite do causador da hepatite B. Ocorre mais em hemofílicos, usuários de drogas e de hemodiálise. Há risco para os trabalhadores de saúde.

#### QUESTÃO 48

Algumas substâncias são muito usadas nos estabelecimentos de saúde, trazendo risco químico aos trabalhadores. Assinale a alternativa **incorreta** em relação a esse risco.

- (A) O fenol, usado em germicidas e desinfetantes, tem rápida absorção por vias cutânea, respiratória e digestiva.
- (B) O fenol pode acarretar lesões cáusticas no trato digestivo e, após sua absorção, atua como agente exclusivamente depressivo do sistema nervoso central (SNC).
- (C) O esvaziamento gástrico na intoxicação por fenol está indicado, mesmo no caso de agente cáustico, pois o efeito tóxico sistêmico é mais importante que o efeito local.
- (D) As áreas da pele afetadas pelo contato com fenol devem ser lavadas com polietilenoglicol.
- (E) O percloroetileno é utilizado em lavanderias para lavagem a seco e causam depressão do SNC, lesão hepática, neuropatia periférica e problemas menstruais em trabalhadoras de tinturaria.

#### QUESTÃO 49

Em relação à perda auditiva induzida por ruído (PAIR), assinale a alternativa que contém a associação correta entre cada uma das características I, II e III a seguir e sua respectiva frequência.

- I Neurosensorial
- II Bilateral (ambos os ouvidos)
- III Perdas profundas no audiograma

- (A) I – sempre; II – quase sempre; III – muito raramente
- (B) I – quase sempre; II – sempre; III – nunca
- (C) I – sempre; II – sempre; III – quase sempre
- (D) I – quase sempre; II – raramente; III – raramente
- (E) I – sempre; II – quase sempre; III – quase sempre

#### QUESTÃO 50

Quanto às radiações ionizantes e não-ionizantes, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Ambas as radiações são eletromagnéticas, mas o que as difere é que as não-ionizantes não possuem energia suficiente para o arrancamento de um elétron do átomo.
- (B) Quanto maior a concentração de água de um tecido, menor será sua permeabilidade às ondas eletromagnéticas.
- (C) As partículas atômicas, embora não sejam radiações eletromagnéticas, apresentam alta capacidade de eletrização de moléculas, como os raios beta e os alfa.
- (D) Os efeitos da radiação ionizante sobre o DNA (carcinogênese) são determinísticos, ao passo que os efeitos que causam a morte celular são estocásticos.
- (E) A sensibilidade das células à irradiação é diretamente proporcional ao seu grau de diferenciação, exceção apenas nos linfócitos do sangue periférico, que são extremamente sensíveis.