

Língua Portuguesa

TEXTO 1

O retorno dos brasileiros

Ao final do século XX, alterou-se o fluxo migratório no Brasil: ao invés de receber a força de trabalho dos imigrantes (o que sempre ocorreu e possibilitou a formação multiétnica do nosso povo), o País passou a exportar mão-de-obra. Na década de 80, por causa da recessão econômica, acompanhada de elevada inflação, poucas oportunidades de trabalho e baixos salários, estima-se que 2,6 milhões de cidadãos emigraram, número que aumentou gradualmente, até chegar nossa "diáspora" a cerca de 2% da população total.

Em anos recentes, porém, com o crescimento da economia brasileira, aliado às crises que afetam os polos de desenvolvimento mundial, o número de emigrantes caiu significativamente. Assistimos, assim, a uma nova inversão dos fluxos migratórios, caracterizada não apenas pelo retorno dos brasileiros, mas também pela entrada de novos imigrantes que estão desembarcando no Brasil.

A nacionalidade brasileira encontra-se dentre aquelas que mais têm solicitado apoio do Programa de Retorno Voluntário da Organização Internacional para as Migrações (OIM). Geralmente, o projeto inicial dos emigrantes brasileiros é o de ficar pouco tempo no exterior, investir no Brasil e retornar logo que consigam fazer alguma poupança, conforme comprovam as remessas de dinheiro. Enquanto a Europa e os EUA registram milhões de desempregados, o Brasil tem hoje taxas de desemprego de aproximadamente 6%, consideradas próximas do chamado pleno emprego.

Por outro lado, segundo dados do Ministério da Justiça, o número de estrangeiros em situação regular no Brasil aumentou em 52,4% no último semestre e continua crescendo. Passou de 961 mil registros em 2010 para 1,466 milhão até junho de 2011. Parece um número elevado, mas ainda é muito inferior à força de trabalho que o Brasil pode absorver, tendo em vista a forte demanda de empresas brasileiras por profissionais de alta qualificação.

Além dos aspectos econômicos, fatores políticos e sociais relevantes, como a crescente visibilidade internacional do País, os grandes eventos esportivos programados para os próximos anos, a tradição de receptividade e a plena democracia fazem do Brasil um país de portas abertas para o imigrante. Como diz o Secretário Nacional de Justiça, Paulo Abrão, "o Brasil tem tradição de receptividade. Somos vistos como um país aberto, democrático, receptivo. O Brasil sempre foi um país de imigração".

Embaixador Luiz Henrique Fonseca. http://milao.itamaraty.gov.br/pt-br/mensagens_do_consul-geral.xml. Acesso em 26/05/2012. Adaptado.

01. O Texto 1 dá ao leitor uma visão clara, principalmente:

- A) das consequências de uma formação multiétnica para a nação brasileira.
- B) das cidades brasileiras em que há mais oportunidades de emprego.
- C) das últimas mudanças ocorridas no movimento migratório em nosso país.
- D) de como se dá a valorização da nacionalidade brasileira no exterior.
- E) das consequências, para a nossa economia, de sermos um país aberto à imigração.

02. No final do 1º §, lê-se: "até chegar nossa "diáspora" a cerca de 2% da população total." Acerca do emprego do termo destacado, é correto afirmar que:

- A) o autor tem consciência de que o está utilizando em contexto no qual ele normalmente não é utilizado; daí a opção por empregá-lo entre aspas.
- B) ele está sendo empregado com valor hiperbólico, para expressar a ideia de "ponto máximo do desespero" a que chegaram os brasileiros.
- C) a escolha desse termo, cujo emprego se restringe aos judeus, indica que o autor é profundo conhecedor da história desse povo.
- D) com ele, o autor pretendeu expressar a ideia de "quantidade máxima". As aspas revelam que se trata de um estrangeirismo.
- E) com esse termo, o autor pretendeu se referir ao estado de tristeza coletiva, consequência de um povo perder o sentimento de nacionalidade.

03. Em relação ao futuro, o autor demonstra otimismo, pois, segundo ele:

- A) o Brasil tem plenas condições de empregar qualquer imigrante que aqui chegue, ainda que sem qualificação.
- B) a previsão de que grandes eventos esportivos aconteçam em nosso país é o único fator capaz de aumentar a entrada de imigrantes.
- C) as grandes remessas de dinheiro enviadas pelos brasileiros que estão fora do País confirmam que a poupança tende a se estabilizar.
- D) as taxas de desemprego no Brasil são, atualmente, semelhantes às da Europa e dos EUA, as quais são consideradas próximas do "pleno emprego".
- E) diversos aspectos do Brasil, dentre os quais os políticos, os sociais e os econômicos, contribuem para incrementar a imigração.

04. "Geralmente, o projeto inicial dos emigrantes brasileiros é o de ficar pouco tempo no exterior, investir no Brasil e retornar logo que consigam fazer alguma poupança". Nesse trecho, o segmento sublinhado insere uma relação semântica de:

- A) causa.
- B) tempo.
- C) condição.
- D) proporção.
- E) finalidade.

05. Analise as proposições abaixo, acerca de alguns elementos linguísticos empregados no Texto 1.

- 1) No trecho: "ao invés de receber a força de trabalho dos imigrantes (...), o País passou a exportar mão-de-obra.", a expressão destacada expressa uma ideia de 'substituição'.
- 2) No trecho: "Na década de 80, por causa da recessão econômica, acompanhada de elevada inflação, poucas oportunidades de trabalho e baixos salários, estima-se que 2,6 milhões de cidadãos emigraram", o segmento destacado apresenta ao leitor várias causas que motivaram a emigração de muitos cidadãos brasileiros.
- 3) No trecho: "Assistimos, assim, a uma nova inversão dos fluxos migratórios, caracterizada não apenas pelo retorno dos brasileiros, mas também pela entrada de novos imigrantes que estão desembarcando no Brasil", as expressões destacadas marcam uma oposição entre as ideias apresentadas.
- 4) "Por outro lado, segundo dados do Ministério da Justiça, o número de estrangeiros em situação regular no Brasil aumentou em 52,4%". Com a expressão destacada nesse trecho, o autor sinaliza que considera encerrado o assunto de que vinha tratando, e vai agora introduzir um novo assunto.

Estão corretas:

- A) 2 e 3, apenas
- B) 2 e 4, apenas.
- C) 1 e 3, apenas.
- D) 1 e 2, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

06. Quanto ao emprego do sinal indicativo de crase, analise os enunciados abaixo.

- 1) À ideia de voltarem sem emprego fixo resistem muitos brasileiros que estão fora do País.
- 2) Poucos estudos fazem referência àqueles brasileiros que estão felizes fora do Brasil.
- 3) Nos anos 80, o êxodo de brasileiros deveu-se à um conjunto de condições adversas.
- 4) Geralmente, os estrangeiros desconhecem as instituições às quais podem recorrer no exterior.

Estão corretos os enunciados:

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) 2 e 3, apenas.
- C) 1, 2 e 4, apenas.
- D) 2, 3 e 4, apenas.
- E) 1 e 3, apenas.

07. Assinale a alternativa na qual as regras da concordância (verbal e nominal) foram atendidas.

- A) Fontes seguras comprovam que, hoje, há muito menos pessoas querendo deixar o Brasil.
- B) Poucos brasileiros haveria de deixar o País se lhes fosse oferecido boas condições de vida.
- C) Foi necessário muitas mudanças para que os brasileiros decidissem retornar ao País.
- D) A crise internacional está grande: falta empregos, e as oportunidades, agora, são escassas.
- E) Já faz mais de 20 anos que os brasileiros não optam por emigrar do País.

08. Todos os segmentos destacados nos trechos a seguir têm valor de adjetivo, EXCETO:

- A) Na década de 80 [...], estima-se que 2,6 milhões de cidadãos emigraram.
- B) [...] com o crescimento da economia brasileira, aliado às crises que afetam os polos de desenvolvimento mundial, o número de emigrantes caiu.
- C) Assistimos, assim, a uma nova inversão dos fluxos migratórios, caracterizada não apenas pelo retorno dos brasileiros, mas também pela entrada de novos imigrantes que estão desembarcando no Brasil.
- D) Parece um número elevado, mas ainda é muito inferior à força de trabalho que o Brasil pode absorver.
- E) Somos vistos como um país aberto, democrático, receptivo. O Brasil sempre foi um país de imigração.

09. De fato, não foi muito grande a mudança operada pelo último Acordo Ortográfico da Língua Portuguesa. Ele prevê, por exemplo, que algumas palavras não sejam mais grafadas com acento agudo. São exemplos de palavras que tiveram sua grafia alterada:

- A) heroi e pinceis.
- B) Piaui e caqui.
- C) abençoó e doi.
- D) feiura e europeia.
- E) meia e papeis.

TEXTO 2



(Imagem disponível em www.leonidantas.blogspot.com.
Acesso em 26/05/2012.)

10. A resposta da mãe revela que ela não consegue perceber, principalmente, que:

- A) seu filho, como qualquer criança, tem necessidade de socialização.
- B) um direito básico de seu filho está sendo desrespeitado.
- C) seu filho demonstra um grande potencial para a escrita literária.
- D) depende inteiramente dela o processo de alfabetização de seu filho.
- E) o ensino público, no País, está carente de crianças que, de fato, querem aprender.

RASCUNHO

Legislação do SUS

- 11.** A Lei nº 8.080/90 é um dos marcos legais do Sistema Único de Saúde (SUS). Esta Lei estabelece para o SUS, objetivos, atribuições, princípios e diretrizes, entre outras questões. Sobre a Lei nº 8.080/90, assinale a alternativa incorreta.
- A) É atribuição do SUS a ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
 - B) As ações e serviços de saúde devem ser organizados de forma regionalizada e hierarquizada.
 - C) O SUS pode recorrer à iniciativa privada quando suas disponibilidades não forem suficientes para a garantia de cobertura assistencial à população de uma determinada área.
 - D) O processo de planejamento no SUS deve ser ascendente, ou seja, começar em nível local e seguir instâncias maiores até o nível federal.
 - E) É permitido destinar recursos do SUS, no formato de auxílio, a instituições prestadoras de serviços de saúde com fins lucrativos, se estas atuarem em áreas estratégicas para o SUS.
- 12.** A Lei nº 8.142/90 dispõe sobre a participação comunitária na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde. Sobre a Lei nº 8.142/90, assinale a alternativa incorreta.
- A) As Conferências de Saúde serão realizadas a cada dois anos com o objetivo de avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação de políticas de saúde.
 - B) As decisões dos Conselhos de Saúde devem ser homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera de governo.
 - C) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos participantes.
 - D) Os Municípios poderão estabelecer consórcio para execução de ações e serviços de saúde, remanejando, entre si, parcelas de recursos previstos na legislação.
 - E) A existência de Conselho de Saúde, Plano de Saúde e Relatório de Gestão são exigências para que Estados e Municípios recebam recursos financeiros da União.
- 13.** O Controle Social, entendido como a participação da sociedade na gestão do SUS, é garantido pela Constituição Federal e pela Lei nº 8.142/90. Sobre este tema, assinale a alternativa incorreta.
- A) Os Conselhos de Saúde devem atuar na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde, incluídos os aspectos econômicos e financeiros.
 - B) A Lei nº 8.142/90 prevê que os Conselhos de Saúde serão compostos exclusivamente por representantes do governo, dos profissionais de saúde e dos usuários.
 - C) É garantido aos usuários ter participação correspondente a 50% do total de membros dos Conselhos de Saúde.
 - D) Os conselheiros representantes dos usuários devem ser indicados pelas entidades ou movimentos a que pertencem.
 - E) Para promover a autonomia dos Conselhos de Saúde, devem ser garantidos, no orçamento das Secretarias Municipais e Estaduais de saúde, recursos financeiros que possam viabilizar os trabalhos dos Conselhos.
- 14.** A Política Nacional de Promoção da Saúde foi aprovada pela Portaria GM nº 687/06. Dentre os seus objetivos e diretrizes, não está o que se apresenta na alternativa:
- A) promover a qualidade de vida e reduzir vulnerabilidade e riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes.
 - B) ampliar a autonomia e a corresponsabilidade de sujeitos e coletividades.
 - C) valorizar e otimizar o uso dos espaços públicos de convivência e de produção de saúde.
 - D) divulgar as iniciativas voltadas para a promoção da saúde utilizando preferencialmente a metodologia científica, desconsiderando o saber popular e tradicional.
 - E) estimular as ações intersetoriais, buscando parcerias que propiciem o desenvolvimento integral das ações de promoção da saúde.
- 15.** A Atenção Primária à Saúde (APS) é a estratégia de organização dos sistemas de saúde que foi escolhida pela maioria dos países que buscam ter um sistema universal, ou seja, que promova o acesso a todas as pessoas. No Brasil, o termo "Atenção Básica" foi historicamente utilizado pelo Ministério da Saúde para denominar esta estratégia, e hoje os termos são considerados sinônimos pela legislação brasileira. A APS apresenta atributos essenciais e derivados. Dentre estes atributos, estão todos os listados abaixo, EXCETO:
- A) coordenação do cuidado.
 - B) longitudinalidade, ou continuidade do cuidado.
 - C) orientação familiar e comunitária.
 - D) primeiro contato preferencial do usuário com o sistema de saúde.
 - E) priorização de ações programáticas sobre as demandas espontâneas.

- 16.** A Portaria nº 2.488/11 é a última versão da Política Nacional da Atenção Básica. Esta Portaria regulamenta, entre outras questões, as atribuições de cada profissional das Equipes de Saúde da Família. Existem atribuições comuns a todos os profissionais, assim como atribuições específicas de cada categoria. Todas as alternativas abaixo contêm atribuições comuns a todos os profissionais das equipes, EXCETO:
- A) participar do acolhimento dos usuários, realizando a escuta qualificada das necessidades de saúde.
 - B) participar das atividades de educação permanente.
 - C) cadastrar todas as pessoas residentes no território da equipe e manter os cadastros atualizados.
 - D) realizar busca ativa e notificar doenças e agravos de notificação compulsória.
 - E) garantir a qualidade do registro das atividades nos sistemas de informação na Atenção Básica.
- 17.** A Emenda Constitucional nº 29 (EC 29) foi promulgada em 2000, com o objetivo de assegurar os recursos mínimos para o financiamento das ações e serviços públicos de saúde. Esta Emenda foi regulamentada recentemente, através da Lei Complementar nº 141/2012 (LC 141). Sobre a EC 29 e sua regulamentação, assinale a alternativa incorreta.
- A) A EC 29 permite a intervenção da União sobre Estados e Municípios no caso dos gestores nestes níveis de atenção não terem aplicado o mínimo exigido de sua receita nas ações e serviços públicos de saúde.
 - B) A LC 141 prevê que os municípios deverão investir um mínimo de 15% de sua receita na saúde, enquanto os estados deverão investir um mínimo de 12% de sua receita.
 - C) A LC 141 prevê, ainda, que a União deverá investir anualmente o valor empenhado do ano anterior, acrescido de 10% ao ano.
 - D) Investimentos em saneamento básico de domicílios ou de pequenas comunidades, desde que seja aprovado pelo Conselho de Saúde do ente da Federação financiador da ação, poderão ser contabilizados como despesas em saúde.
 - E) Despesas com limpeza urbana e remoção de resíduos não poderão ser contabilizados como despesas em saúde.
- 18.** Em relação aos direitos e deveres dos usuários do SUS, assinale a alternativa incorreta.
- A) Sempre que desejado pelo paciente, a equipe responsável por sua assistência deve garantir o acesso ao prontuário, laudos de exames e quaisquer outros documentos relacionados ao atendimento.
 - B) Em situações especiais é permitido à equipe de saúde realizar exames sem comunicar previamente ao paciente.
 - C) Profissionais responsáveis pela assistência à saúde no SUS devem portar crachá com nome bem visível para facilitar a identificação pelo paciente.
 - D) Pacientes em estado mais grave ou em maior grau de sofrimento devem receber prioridade no atendimento em todos os serviços do SUS.
 - E) As receitas médicas deverão conter sempre que possível o nome genérico da medicação prescrita.
- 19.** O Pacto pela Saúde foi lançado em 2006, apresentando seis prioridades para o desenvolvimento de ações pelos gestores na saúde pública. Em 2008 foram adicionadas mais cinco prioridades, totalizando onze, que foram mantidas para o período 2010-2011. Dentre as onze prioridades apresentadas pelo Pacto estão todas as listadas abaixo, EXCETO:
- A) saúde da população negra e quilombola.
 - B) fortalecimento da Atenção Básica.
 - C) controle do câncer de mama e de colo uterino.
 - D) saúde mental.
 - E) saúde do trabalhador.
- 20.** O Pacto de Gestão, lançado em 2006, trazia a proposta de um choque de descentralização, com estruturação das regiões sanitárias, fortalecimento das Comissões Intergestores Bipartite (CIB) e desburocratização dos processos normativos. Para isso, estabeleceu de forma clara as responsabilidades de cada ente federado, diminuindo as competências concorrentes e fortalecendo uma gestão compartilhada e solidária do SUS. Estão entre as diretrizes do Pacto de Gestão todas as listadas abaixo, EXCETO:
- A) Regionalização.
 - B) Programação Pactuada e Integrada (PPI).
 - C) Regulação.
 - D) Comando estadual da Atenção Básica.
 - E) Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde.

Conhecimentos Específicos

Tabela 1. Quantidade de acidentes do trabalho **com registro** de CAT – Comunicação de Acidente de Trabalho – segundo os 5 códigos da Classificação Internacional de Doenças – CID 10 mais incidentes, no Brasil – 2010. Fonte: www.previdencia.gov.br

CID 10	Número de Acidentes
S61 : Ferimento do punho e da mão	68.667
S62 : Fratura ao nível do punho e da mão	39.239
S60 : Traumatismo superficial do punho e da mão	32.373
S93 : Luxação, entorse e distensão das articulações e ligamentos ao nível do tornozelo e pé	23.953
S82 : Fratura da perna, incluindo tornozelo	16.115

Tabela 2. Quantidade de acidentes do trabalho **sem registro** de CAT – Comunicação de Acidente de Trabalho – segundo os 5 códigos da Classificação Internacional de Doenças – CID 10 mais incidentes, no Brasil – 2010. Fonte: www.previdencia.gov.br

CID 10	Número de Acidentes
M54 : Dorsalgia	27.167
M75 : Lesões do ombro	14.701
M65 : Sinovite e tenossinovite	11.614
S62 : Fratura ao nível do punho e da mão	10.748
S82 : Fratura da perna, incluindo tornozelo	7.846

21. Com relação à epidemiologia de acidentes e doenças relacionadas ao trabalho no Brasil, é correto afirmar que:

- A) as doenças ocupacionais tiveram uma incidência maior que os acidentes típicos no ano de 2010.
- B) a implementação do Nexo Técnico Epidemiológico Previdenciário – NTEP, além da possibilidade de caracterização da natureza acidentária a partir da anamnese do caso efetuada pela perícia médica do INSS, possibilitou a redução da subnotificação de acidentes do trabalho, principalmente em relação às doenças ocupacionais.
- C) a mudança do perfil epidemiológico dos agravos à saúde do trabalhador identificados sem emissão de CAT se caracteriza pelo caráter opcional da formalização deste documento (CAT) junto ao INSS.
- D) as fraturas ao nível de punho e mão são muito incidentes tanto em casos de acidentes típicos como em doenças ocupacionais.
- E) a inclusão dos trabalhadores autônomos (contribuintes individuais), das empregadas domésticas e dos funcionários públicos estatutários nos indicadores de acidentes e doenças relacionadas ao trabalho no Brasil a partir de 2010 elevou o número de eventos sem emissão de CAT nas estatísticas apresentadas pelo INSS.

22. Com relação aos exames de membros superiores, é incorreto afirmar que:

- A) na presença de ruptura do tendão do músculo supra-espinhoso, o paciente não consegue manter o membro superior do lado afetado elevado, quando o examinador exerce pressão para baixo no braço, estando os braços elevados a 90 graus e mantidos em rotação interna.
- B) o Teste de Phalen é usado para identificação da síndrome do túnel do carpo e é realizado fazendo a percussão do nervo mediano ao nível do punho.
- C) a manobra de Filkenstain é usada para pesquisa da tenossinovite de De Quervain e consiste em realizar o desvio ulnar do punho.
- D) no teste de compressão do túnel do nervo radial o examinador comprime o ponto de entrada do nervo na arcada de Frohse e o paciente refere dor quando o nervo estiver comprimido no túnel.
- E) dor no epicôndilo lateral à palpação e dor na extensão contra resistência do punho com a mão fechada, são achados do exame físico na epicondilite lateral.

23. Conforme determinado no Quadro 01 da NR-07-Parâmetros para controle biológico da exposição a alguns agentes químicos, o indicador biológico do tricloroetileno é realizado através da dosagem de:
- A) ácido hipúrico no sangue.
 - B) ácido metil hipúrico na urina.
 - C) triclorocompostos totais na urina.
 - D) ácido tricloroacético no sangue.
 - E) tricloroetano na urina.
24. É incorreto afirmar que:
- A) as hepatites B e C podem ser transmitidas em acidentes com exposição a materiais biológicos.
 - B) a exposição ocupacional a arsênio, estireno e tolueno podem provocar perda auditiva de natureza ototóxica.
 - C) siderose, beriliose e silicose são pneumoconioses provocadas por poeiras inorgânicas.
 - D) a cólica do chumbo é provocada pelo aparecimento de cálculos renais compostos de chumbo e cálcio.
 - E) trabalhadores expostos a condições hiperbáricas tem um maior risco de desenvolver necrose asséptica da cabeça do fêmur.
25. De acordo com a portaria do Ministério da Saúde 1339/1999, são considerados transtornos mentais e do comportamento relacionados ao trabalho, EXCETO:
- A) alcoolismo crônico relacionado ao trabalho (F10.2).
 - B) episódios depressivos (F32.-).
 - C) transtorno afetivo bipolar (F31).
 - D) transtorno do ciclo vigília-sono (F51.2).
 - E) estado de estresse pós-traumático (F43.1).
26. Com relação ao processo de investigação e análise de acidentes do trabalho, é correto afirmar que:
- A) a “árvore das causas” é um método de investigação de acidentes que dá importância aos fatores multicausais.
 - B) a “taxa de letalidade” em acidentes de trabalho é calculada dividindo o número de óbitos por acidente de trabalho ocorridos em uma determinada região e em um período especificado de tempo pelo número médio de trabalhadores nesta mesma região e período de tempo especificados.
 - C) a “taxa de frequência” é calculada dividindo o número de acidentes de trabalho ocorridos em uma determinada região e em um período especificado pelo número médio de trabalhadores nesta mesma região e período especificado.
 - D) a “taxa de gravidade” é calculada dividindo o número de óbitos por acidente de trabalho ocorridos em uma determinada região e em um período especificado de tempo pelo número de acidentes de trabalho ocorridos nesta mesma região e período de tempo especificados.
 - E) O questionário MORT – Management Oversight Risk Tree - é específico para análise de acidentes fatais.
27. Os trabalhadores podem estar expostos a uma gama de agentes de risco que podem impactar na sua saúde. É incorreto afirmar que:
- A) radiação ionizante, calor e umidade são considerados riscos físicos.
 - B) argônio, cloro e asbesto são considerados riscos químicos.
 - C) acetileno, gás sulfídrico e negro de fumo são considerados riscos químicos.
 - D) ruído, radiação ultra-violeta e trabalho sob condições hiperbáricas são riscos físicos.
 - E) benzeno, tolueno e raios-X são considerados riscos químicos.
28. A toxicologia é a ciência que estuda os efeitos nocivos das substâncias químicas nos organismos vivos. É correto afirmar que:
- A) pulmonar, cutânea e óssea são vias de absorção de substâncias químicas às quais os trabalhadores podem estar expostos.
 - B) a Dose Letal (DL50) é a dose de uma substância química que provoca a morte de 50% de um grupo de animais da mesma espécie, quando administrada pela mesma via.
 - C) neblina é uma forma gasosa das substâncias que estão normalmente no estado sólido e que podem voltar para seu estado natural por aumento ou diminuição na temperatura ou pressão do ar.
 - D) as substâncias químicas como a água e o oxigênio são classificadas como atóxicas por não ter potencial nocivo para os seres vivos.
 - E) substâncias como o asbesto, o cloro e o chumbo são substâncias de toxicidade lenta.
29. Qual das alternativas abaixo não caracteriza o assédio moral?
- A) Ameaçar constantemente, amedrontando quanto à perda do emprego.
 - B) Subir na mesa e chamar a todos de incompetentes.
 - C) Repetir a mesma ordem para realizar tarefas simples, centenas de vezes, até desestabilizar emocionalmente o(a) subordinado(a).
 - D) Sobrecarregar de tarefas ou impedir a continuidade do trabalho, negando informações.
 - E) Advertir por escrito um subordinado que descumpriu as normas da empresa.
30. Qual das alternativas abaixo não é considerada risco ergonômico para doenças ou acidentes relacionados ao trabalho?
- A) Vibração.
 - B) Compressão mecânica.
 - C) Postura.
 - D) Repetitividade.
 - E) Habitualidade.

31. Qual das alternativas abaixo não é considerada uma etapa do desenvolvimento do PPRA – Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (NR-09)?
- A) Antecipação e reconhecimento dos riscos.
 - B) Estabelecimento de prioridades e metas de avaliação e controle.
 - C) Avaliação dos riscos e da exposição do trabalhadores.
 - D) Inventário dos riscos mecânicos, ergonômicos e de higiene.
 - E) Implantação das medidas de controle e avaliação de sua eficácia.

Leia o texto abaixo e responda as questões 32 a 34.

Em um laboratório de análises, um técnico de enfermagem coletou sangue para exames bioquímicos de um paciente. Após liberá-lo e recolher o material, o mesmo caiu da cuba. A agulha utilizada para a coleta atingiu a perna direita da funcionária da limpeza. Um dos tubos de vidro com o sangue coletado caiu no chão e respingou sangue na perna da técnica de enfermagem que havia efetuado a coleta. O outro tubo manteve-se intacto.

32. É correto afirmar que:

- A) o laboratório deve fazer os testes de HIV e Hepatite do paciente fonte mesmo sem conseguir sua autorização, já que um dos tubos com sangue manteve-se intacto.
- B) trocar os tubos de vidro por tubos de plástico é uma ação corretiva a ser avaliada.
- C) deve ser recomendado a aplicação da imunoglobulina para hepatite C, já que não dispomos de vacina para este tipo de hepatite.
- D) nenhuma ação deve ser feita para a técnica de enfermagem, já que não houve lesão por perfurocortante.
- E) sendo constatada que a vacinação para hepatite B da funcionária da limpeza está em dia, extingue-se o risco de contaminação para esta doença.

33. Caso seja constatado que o paciente fonte é HIV positivo, é correto afirmar que:

- A) o laboratório deve emitir CAT para a funcionária da limpeza notificando a contaminação pelo HIV.
- B) tanto a técnica de enfermagem, como a funcionária da limpeza devem fazer terapia usando no mínimo AZT + 3TC.
- C) só se considera o risco para contaminação por HIV na técnica de enfermagem se for constatado que havia pele não íntegra na área atingida pelo sangue do paciente fonte.
- D) a técnica de enfermagem deverá ter seu seguimento laboratorial para HIV por 06 meses e a funcionária da limpeza por 01 ano.
- E) caso seja decidido administrar a terapia anti retroviral, a funcionária da limpeza deve ser medicada por 6 semanas e a técnica de enfermagem por 28 dias.

34. Com relação ao percentual de risco de transmissão, é correto afirmar que:

- A) o risco de transmissão por hepatite B é maior que o do HIV.
- B) o risco de transmissão da hepatite C é maior que o da hepatite B.
- C) o risco de transmissão do HIV é maior que o da hepatite B.
- D) o risco de transmissão por hepatite B é maior se o HBeAg do paciente fonte for negativo.
- E) o risco de transmissão por hepatite C é maior no contato em mucosas do que em acidentes perfurocortantes.

35. Você foi contratado como médico do trabalho em uma instituição pública e o gestor solicita de imediato um programa de promoção à saúde, pois está com verba para investir nesta área: é correto afirmar que:

- A) você comunica ao gestor que não pode realizar ações de promoção à saúde em instituição pública, pois não há previsão legal para isso nas Normas Regulamentadoras do MTE.
- B) você estabelece uma bateria de exames bioquímicos e cardiológicos para aplicar a 100% dos trabalhadores.
- C) você diz que terá que fazer um levantamento das condições de saúde e dados demográficos dos funcionários para poder embasar as ações de promoção à saúde.
- D) o mais importante é saber qual a verba para investimento a fim de programar o gasto total até o final do ano para que o dinheiro não seja devolvido.
- E) como a verba para este tipo de investimento é muito pequena em instituições públicas, você deve focar em ações básicas como aferir pressão arterial e o peso.

36. Qual das alternativas abaixo não é considerada atribuição da CIPA (NR-05)?

- A) Identificar os riscos do processo de trabalho, e elaborar o mapa de riscos, com a participação do maior número de trabalhadores, com assessoria do SESMT, onde houver.
- B) Elaborar plano de trabalho que possibilite a ação preventiva na solução de problemas de segurança e saúde no trabalho.
- C) Participar da implementação e do controle da qualidade das medidas de prevenção necessárias, bem como da avaliação das prioridades de ação nos locais de trabalho.
- D) Realizar, periodicamente, verificações nos ambientes e condições de trabalho visando a identificação de situações que venham a trazer riscos para a segurança e saúde dos trabalhadores.
- E) Executar o monitoramento quantitativo dos agentes físicos e químicos no ambiente de trabalho sempre que a avaliação qualitativa indique esta necessidade.

- 37.** Em junho de 2011, o Ministério do Trabalho e Emprego editou a Portaria 236 que altera o texto da NR-07 e estabelece a Interpretação Radiológica de acordo com os critérios da Organização Internacional do Trabalho - OIT. Sobre a redação desta norma, é incorreto afirmar que:
- A) a denominação “Qualificado” ou “Capacitado” se refere ao Médico que realizou o treinamento em Leitura Radiológica por meio de curso/módulo específico.
 - B) a denominação “Certificado” se refere ao Médico treinado e aprovado em exame de proficiência em Leitura Radiológica.
 - C) a denominação “Leitor B” é dada para médicos que tenham certificação concedida pelo exame do National Institute for Occupational Safety and Health (NIOSH), O laudo do exame deve ser assinado por Médico com capacitação e/ou certificação na Classificação Radiológica da OIT, das seguintes especialidades: Radiologia; Medicina do Trabalho; Pneumologia; Clínica Médica ou uma das suas sub-especialidades.
 - D) para a interpretação e emissão dos laudos dos exames radiológicos que atendam ao disposto na NR-7 devem ser utilizados, obrigatoriamente, os critérios da OIT na sua revisão mais recente, a coleção de radiografias-padrão e um formulário específico para a emissão do laudo.
 - E) o critério da OIT determina a realização de radiografia digital de tórax em PA e Perfil para comparação informatizada com os padrões do kit de imagem digital de pneumoconiose.
- 38.** A PORTARIA Nº 777/GM de 28 de abril de 2004, dispõe sobre os procedimentos técnicos para a notificação compulsória de agravos à saúde do trabalhador em rede de serviços sentinela específica, no Sistema Único de Saúde – SUS. São agravos de notificação compulsória, para efeitos desta portaria, EXCETO:
- A) acidentes de Trabalho com Mutilações.
 - B) intoxicações Exógenas (por substâncias químicas, incluindo agrotóxicos, gases tóxicos e metais pesados).
 - C) acidentes do Trabalho em Crianças e adolescentes.
 - D) acidentes com Exposição a Material Biológico.
 - E) leucemia Linfóide Aguda em crianças e adultos.
- 39.** A NR-04 do Ministério do Trabalho e Emprego disciplina sobre o SESMT – Serviços Especializados de Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho. Sobre esta norma, é correto afirmar que:
- A) o dimensionamento dos Serviços Especializados em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho vincula-se à gradação do risco da atividade principal e ao número de empregados expostos a riscos físicos, químicos ou biológicos significativos do estabelecimento.
 - B) as empresas que possuam mais de 50% (cinquenta por cento) de seus empregados em estabelecimentos ou setor com atividade cuja gradação de risco seja de grau superior ao da atividade principal deverão dimensionar os Serviços Especializados em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho, em função do maior grau de risco,
 - C) para fins desta NR, a comprovação dos requisitos para o exercício dos médicos do trabalho se dá através dos seguintes requisitos: médico portador de certificado de conclusão de residência médica em área de concentração em saúde do trabalhador ou denominação equivalente, reconhecida pela Comissão Nacional de Residência Médica, do Ministério da Educação, ministrados por universidade pública que mantenha curso de graduação em Medicina;
 - D) os Serviços Especializados em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho das empresas que operem em regime sazonal deverão ser dimensionados, tomando-se por base o maior número de trabalhadores do ano civil anterior e obedecidos os Quadros I e II desta norma.
 - E) ficará por conta exclusiva do sindicato patronal todo o ônus decorrente da instalação dos Serviços Especializados em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho.
- 40.** No monitoramento audiométrico de um trabalhador exposto a um nível equivalente de ruído de 89 dB(A) durante 10 anos, foi encontrada na orelha direita um rebaixamento de 30 dB que atingia as frequências de 1 a 6 KHz na via aérea. A via óssea permanecia com os mesmos limiares anteriores. Qual conduta deve ser tomada pelo médico do trabalho?
- A) Emitir CAT sem afastamento.
 - B) Emitir CAT com afastamento e encaminhar ao benefício do INSS.
 - C) Encaminhar o trabalhador para avaliação e tratamento pelo otorrinolaringologista.
 - D) Trocar o protetor auricular tipo concha por outro tipo plug de inserção e reavaliar após 6 meses.
 - E) Incluir o funcionário no Programa de Conservação Auditiva como sugestivo de desencadeamento de perda auditiva induzida pelo ruído.