



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

027. PROVA OBJETIVA

MÉDICO DO TRABALHO

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 40 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta transparente de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 2 horas do início da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova e assine o termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato _____

RG _____

Inscrição _____

Prédio _____

Sala _____

Carteira _____

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto para responder às questões de números **01** e **02**.

A Organização Mundial da Saúde define saúde como “o estado do mais completo bem-estar físico, mental e social, e não apenas a ausência de enfermidade”. Os veteranos da área costumam dizer que essa é, na realidade, a definição de felicidade.

Pode ser. Mas a verdade é que os estudos científicos apontam, cada vez mais, para uma estreita relação entre saúde e a condição de ser feliz. O que não é de surpreender. No mundo em que vivemos, as doenças dependem muito de nosso estilo de vida.

Estilo de vida que, por sua vez, é resultado de uma cultura que nos pressiona a consumir mais, a comer mais, a ficar sentados diante da tela da TV, a fumar, a consumir álcool e drogas. Tudo isso, paradoxalmente, traduz-se em insatisfação, porque esse tipo de apelo não tem limites. A insatisfação leva à tristeza, à depressão, associada com várias doenças, como diabetes ou acidente vascular cerebral.

Um estudo mostrou que pessoas idosas que se consideram felizes têm menor probabilidade de ser vítimas de acidente vascular cerebral. Outro estudo mostrou que mulheres deprimidas estão mais propensas a ter o endurecimento das artérias, conhecido como aterosclerose.

Pergunta: por que isso acontece? É a felicidade uma poção mágica, uma panaceia contra doenças? Claro que não. O que acontece é que as pessoas infelizes tendem a adotar, como compensação, o estilo de vida acima citado, que, este sim, causa doença.

‘Sorria’ pode ser, portanto, um bom conselho, na medida em que o sorriso, atributo caracteristicamente humano, possa ser um indicador do sentimento de felicidade. Mas a conquista da felicidade não depende só da pessoa. Se a angústia é demasiada, a ajuda profissional pode ser necessária.

Razão tem a Constituição americana de 1776, quando inclui, entre os direitos fundamentais, o *pursuit of happiness*, a busca da felicidade. Se temos direito à saúde – e a Constituição brasileira de 1988 isso nos garante –, por que não teríamos direito à felicidade – ao sorriso?”

(Moacyr Scliar. “Sorrir para a vida”.
<https://www.academia.org.br.02.01.2006>. Adaptado)

01. O autor do texto defende que

- (A) os conceitos de saúde e felicidade se confundem nas definições da Organização Mundial de Saúde.
- (B) a infelicidade contribui para que as pessoas adotem um estilo de vida prejudicial à saúde.
- (C) a felicidade é atributo humano individual, sendo sua garantia uma responsabilidade particular.
- (D) a Constituição Brasileira de 1988 assegura aos cidadãos a busca pela felicidade.
- (E) são tristes e deprimidas as pessoas que sofrem de diabetes e acidente vascular cerebral.

02. No trecho do 6º parágrafo “‘Sorria’ pode ser, **portanto**, um bom conselho...” o termo destacado indica

- (A) conclusão, podendo ser substituída por “por conseguinte”.
- (B) explicação, podendo ser substituída por “conquanto”.
- (C) explicação, podendo ser substituída por “porquanto”.
- (D) contraste, podendo ser substituída por “entretanto”.
- (E) conclusão, podendo ser substituída por “contudo”.

03. Assinale a alternativa em que a concordância está em conformidade com a norma-padrão da língua portuguesa.

- (A) Há estudos atualmente sobre a relação entre felicidade e saúde que defende que pessoas com depressão tende a ser mais doente.
- (B) Existem atualmente estudos sobre a relação entre felicidade e saúde que defendem que pessoas com depressão tende a ser mais doente.
- (C) Está se fazendo atualmente estudos sobre a relação entre felicidade e saúde que defende que pessoas com depressão tende a ser mais doentes.
- (D) Concluiu-se estudos sobre a relação entre felicidade e saúde que defendem que pessoas com depressão tende a ser mais doentes.
- (E) Realizaram-se estudos sobre a relação entre felicidade e saúde que defendem que pessoas com depressão tendem a ser mais doentes.

04. Está em conformidade com a norma-padrão de regência:

- (A) Não comove a ninguém que as doenças sejam decorrentes aos hábitos que escolhemos alimentar.
- (B) Não comove ninguém que as doenças sejam resultantes nos hábitos aos quais escolhemos seguir.
- (C) Não impressiona ninguém que as doenças sejam resultantes dos hábitos que escolhemos adotar.
- (D) Não surpreende a ninguém que as doenças sejam procedentes para os hábitos em que escolhemos acatar.
- (E) Não impressiona a ninguém que as doenças sejam decorrentes dos hábitos dos quais escolhemos aderir.

05. Considere o texto a seguir.

A saúde plena assemelha-se ____ felicidade simples. Sorrir é tão benéfico ____ saúde do homem que o ajuda ____ prevenir doenças como ____ depressão.

Com relação ao emprego do acento indicativo de crase, lacunas do texto devem ser preenchidas, correta e respectivamente, por:

- (A) à ... à ... a ... a
- (B) à ... a ... à ... a
- (C) à ... a ... a ... à
- (D) a ... à ... à ... a
- (E) a ... à ... a ... à

- 06.** De acordo com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), uma das ações que decisivamente contribui para o alcance dos seus objetivos é
- (A) centralizar a gestão dos recursos financeiros no Ministério da Saúde, com distribuição igualitária para todos os municípios.
 - (B) criar mecanismos de copagamento para consultas e procedimentos, reduzindo a carência de recursos financeiros dos serviços públicos de saúde.
 - (C) implementar modelos de gestão baseados em metas de produtividade assistencial, com foco na quantidade de atendimentos realizados.
 - (D) condicionar o acesso a procedimentos de alta complexidade exclusivamente ao encaminhamento feito por serviços da rede pública de saúde.
 - (E) incentivar a participação social nas instâncias de controle e avaliação (conselhos e conferências de saúde), garantindo maior transparência e corresponsabilidade na gestão.
- 07.** De acordo com a Constituição Federal de 1988, é correto afirmar que
- (A) a saúde, enquanto direito de todos e dever do Estado, deve ser garantida mediante ações que visem à construção de uma ampla rede de assistência hospitalar.
 - (B) o SUS será financiado obrigatoriamente pela União, com a participação opcional dos Estados e Municípios, de acordo com suas disponibilidades orçamentárias.
 - (C) o vencimento dos agentes de combate às endemias não poderá ser inferior a 3 (três) salários-mínimos.
 - (D) os agentes comunitários de saúde têm direito à aposentadoria especial e ao recebimento de adicional de insalubridade.
 - (E) para a garantia do atendimento integral em saúde, devem ser priorizadas as ações assistências.
- 08.** Paciente, 75 anos, hipertensa e diabética, é acompanhada pela mesma equipe de Saúde da Família há mais de 10 anos. A equipe conhece seu histórico, dificuldades e preferências. Recentemente, ao apresentar um quadro de depressão, a equipe elaborou plano individualizado com acompanhamento psicológico e apoio do grupo de idosos da comunidade. O atributo da Atenção Primária à Saúde (APS) que melhor descreve essa situação é o de
- (A) acesso de primeiro contato.
 - (B) longitudinalidade do cuidado.
 - (C) coordenação do cuidado.
 - (D) orientação profissional.
 - (E) orientação familiar e comunitária.

- 09.** O médico desempenha um papel importante na promoção da saúde, atuando em todas as etapas da prevenção: primária, secundária e terciária.
- Assinale a alternativa que corresponde, respectivamente, a exemplos corretos desses três níveis de prevenção.
- (A) Vacinação contra sarampo; exame de toque retal para rastreamento de câncer de próstata; fisioterapia para recuperação pós-fratura de fêmur.
 - (B) Aconselhamento nutricional para prevenção de obesidade; orientação sobre redução do consumo de sódio na dieta; grupos de apoio para pacientes com fibromialgia.
 - (C) Campanhas de combate ao tabagismo; fluoretação da água; uso de órteses para correção de escoliose.
 - (D) Educação sobre planejamento familiar; ultrassonografia para rastreamento de câncer de mama; controle glicêmico em pacientes hipertensos.
 - (E) Promoção de aleitamento materno exclusivo; suplementação com vitamina D em lactentes; terapia com fonoaudiólogo para pacientes com afasia pós-AVC.
- 10.** Uma mulher de 45 anos realiza consultas médicas regulares devido a um histórico familiar de câncer de mama. Em uma dessas consultas, foi solicitada uma mamografia de rotina, que detectou uma lesão inicial. Após a biópsia confirmar o diagnóstico, o tratamento foi iniciado imediatamente, resultando em um controle eficaz da doença, sem progressão para estágios mais graves.
- Com base na história natural da doença, assinale a alternativa que descreve corretamente as fases envolvidas nesse caso.
- (A) A fase inicial de detecção da lesão ocorreu na fase clínica, enquanto o histórico familiar é parte da fase pré-clínica.
 - (B) O diagnóstico precoce da lesão e o início do tratamento fazem parte da fase de convalescença, enquanto o histórico familiar representa a fase de patogênese.
 - (C) A detecção precoce da lesão e o tratamento indicam que a paciente nunca entrou na fase clínica da doença.
 - (D) A fase pré-clínica é representada pelo histórico familiar, enquanto o tratamento eficaz indica que a fase clínica foi completamente evitada.
 - (E) O histórico familiar representa a fase de suscetibilidade, a detecção da lesão inicial ocorre na fase pré-clínica, e o tratamento impede a progressão para estágios avançados.

11. Um trabalhador rural de 35 anos, contratado como pessoa jurídica (PJ) para atuar como operador de colheitadeira, foi atendido em uma Unidade Básica de Saúde (UBS) após sofrer um acidente de trabalho enquanto manuseava a máquina agrícola. Ele apresenta ferimento corto-contuso na mão direita e sinais de infecção local. Durante o atendimento, o trabalhador informou que o acidente ocorreu devido a um defeito na máquina, que não passava por manutenção regular pela empresa contratante.
- Com relação à notificação no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) e às ações de vigilância em saúde do trabalhador, a conduta correta é
- (A) não realizar a notificação do acidente, pois o trabalhador não é empregado da empresa, e orientá-lo a procurar a empresa para reivindicar seus direitos.
 - (B) notificar o caso como acidente de trabalho e acionar a vigilância em saúde do trabalhador.
 - (C) realizar apenas o atendimento clínico, registrar no prontuário e informar o paciente sobre a necessidade de buscar a auditoria fiscal do Ministério do Trabalho e Emprego para formalizar a queixa.
 - (D) realizar a notificação do acidente no SINAN como acidente de trabalho, encaminhar o paciente para cuidados médicos especializados e encerrar o caso.
 - (E) notificar o caso apenas se o paciente ficar afastado do trabalho por período superior a 15 dias e solicitar à vigilância sanitária inspeção no local de trabalho.
12. Em um estudo longitudinal, 1050 trabalhadores foram acompanhados durante um ano. No início do estudo, 50 já apresentavam quadro de silicose e, ao final do ano, 100 novos casos desta pneumoconiose foram identificados.
- Em face do exposto, é correto afirmar que a incidência acumulada de silicose nesse período é igual a:
- (A) 4,8%
 - (B) 9,5%
 - (C) 10,0%
 - (D) 14,3%
 - (E) 15,0%
13. De acordo com o Calendário Nacional de Vacinação do Ministério da Saúde, a vacina tríplice viral, que protege contra sarampo, caxumba e rubéola, deve ser administrada
- (A) apenas em crianças menores de 6 meses de idade, em dose única.
 - (B) em crianças e adolescentes entre 10 e 18 anos, com reforço anual obrigatório.
 - (C) em todos os recém-nascidos, nas primeiras 24 horas de vida, junto com a vacina BCG.
 - (D) em duas doses, sendo a primeira aos 12 meses de idade.
 - (E) em mulheres grávidas, em qualquer trimestre gestacional, como parte da imunização materna.
14. De acordo com a Lei nº 8.142/1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e as condições para o repasse de recursos financeiros aos municípios, uma das condições indispensáveis para que os municípios recebam recursos federais destinados à saúde é
- (A) a existência e o funcionamento regular do Conselho Municipal de Saúde, com composição paritária entre representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.
 - (B) a comprovação da aplicação de no mínimo 15% da receita municipal em ações e serviços públicos de saúde, conforme estabelecido pela Emenda Constitucional nº 29.
 - (C) a apresentação de um plano municipal de saúde com metas quantitativas de atendimento, aprovado pelo Ministério da Saúde, demonstrando capacidade técnica de gestão.
 - (D) a adesão integral ao Pacto pela Saúde e a implementação de todas as diretrizes e metas pactuadas em âmbito nacional.
 - (E) a implantação da Estratégia Saúde da Família, com cobertura de pelo menos 50% da população do município.
15. São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços de atenção primária, de atenção de urgência e emergência, de atenção psicossocial, e especiais de acesso aberto.
- Sobre os serviços especiais de acesso aberto, é correto afirmar que
- (A) oferecem atendimento exclusivamente mediante encaminhamento formal dos serviços de atenção primária.
 - (B) realizam ações preventivas e promocionais voltadas para grupos prioritários, como crianças, gestantes e idosos, com foco na saúde coletiva.
 - (C) oferecem serviços específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravamento ou de situação laboral, necessita de atendimento especial.
 - (D) oferecem atendimento ambulatorial especializado, com agendamento prévio e referenciamento pela Atenção Primária, para o acompanhamento de doenças crônicas.
 - (E) são destinados a internações hospitalares de longa permanência, com foco na reabilitação e cuidados paliativos, exigindo internação prévia em unidade de terapia intensiva.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. Após o exame clínico do trabalhador, ficou uma forte suspeita de asma relacionada ao trabalho (ART). Em meio aos procedimentos para o diagnóstico definitivo, pode-se afirmar, corretamente, que
- (A) o teste de difusão de oxigênio ainda é o método de escolha para confirmar essa doença respiratória.
 - (B) o melhor procedimento para confirmar o diagnóstico é o exame radiológico do tórax em três posições, com hipo e hiper insuflação alveolar, estimuladas voluntariamente.
 - (C) nos casos de ART, o pico de fluxo expiratório (*peak flow*), por meio de medidas seriadas, pode monitorar a limitação ao fluxo aéreo que ocorre tanto na jornada de trabalho quanto fora dela.
 - (D) a possível associação com o ambiente ocupacional só se aplica quando já existe uma história prévia de asma brônquica.
 - (E) os anticorpos de classe IgE, por serem mais próprios das reações do tipo tardio, não são encontrados nesses pacientes.
17. Na gênese do câncer, que é uma doença multifatorial, a linha que demarca os agentes ocupacionais e ambientais é muito tênue. Uma premissa que caracteriza aqueles relacionados ao trabalho é que
- (A) podem ser evitáveis pela redução ou eliminação das exposições quando potencialmente indutores do câncer.
 - (B) as alterações celulares, suas principais precursoras, são interrompidas com a cessação da exposição.
 - (C) não têm relação direta com os fatores endógenos (hereditários).
 - (D) para desencadear a iniciação, no desenvolvimento do processo carcinogênico, são requeridas baixas doses e um tempo prolongado de exposição.
 - (E) o trabalho noturno foi identificado, em estudos epidemiológicos confiáveis, como um fator de proteção ao seu desenvolvimento.
18. O trabalhador da manutenção elétrica procurou atendimento referindo dor no ombro direito, já há algum tempo, com duração e frequência progressivas. Durante a avaliação clínica, já com uma suspeita diagnóstica, o médico executou a seguinte manobra: paciente em pé, o examinador com uma das mãos procura fixar a região da escápula, enquanto com a outra, imprime uma elevação passiva e abrupta do membro superior do trabalhador. Sobre essa manobra, pode-se afirmar, corretamente, que
- (A) é conhecida como teste de Neer, e o trabalhador refere dor concomitante no cotovelo e punho homolaterais.
 - (B) tem o nome de Manobra de Hawkins-Kennedy, seus autores.
 - (C) provoca dor pelo impacto entre a grande tuberosidade da cabeça do úmero e a porção anteroinferior do acrômio.
 - (D) se trata do teste de Jobe sensibilizado, utilizado especificamente para avaliar as lesões nas bolsas articulares.
 - (E) é um teste para avaliar a tendinite estenosante do bicipital com 100% de sensibilidade para a sua identificação.
19. A trabalhadora de uma unidade hospitalar, para onde foi transferida há cinco meses, buscou atendimento referindo irritação nos olhos, nariz e garganta, que têm se intensificado, chegando mesmo a ter alguns chiados, falta de ar e tosse à noite. Na investigação do seu ambiente de trabalho, concluiu-se que estava exposta a pequenas concentrações diárias de formaldeído.
- Esse é um agente químico que
- (A) tem efeitos respiratórios pouco expressivos e com baixa frequência, pois sua principal via de absorção é a cutânea, com predomínio da dermatite alérgica.
 - (B) ainda não tem um controle de circulação comercial nem estão definidos seus limites de tolerância, seja no âmbito ambiental ou no ocupacional.
 - (C) já tem rigoroso controle com limites bem definidos e bastante seguros para sua utilização ocupacional, praticamente eliminando o risco dos seus habituais efeitos narcóticos crônicos.
 - (D) apresenta, sem nenhuma explicação fisiopatológica plausível, maior associação com pessoas do gênero feminino.
 - (E) segundo o Instituto Nacional do Câncer (Inca), está fortemente associado, etiologicamente, a leucemias e neoplasias da nasofaringe.

20. Com relação à dermatite de contato, é correto afirmar que

- (A) em termos proporcionais, a do tipo alérgica é muito mais frequente que as irritativas.
- (B) todas as dermatites de contato, sejam alérgicas ou irritativas, são diagnosticadas por meio do teste de contato.
- (C) na sua fisiopatologia, todos os tipos de dermatite de contato têm mecanismos de resposta imunológica celular, envolvendo linfócitos B.
- (D) o teste de contato é considerado o padrão ouro para o diagnóstico etiológico da dermatite alérgica de contato.
- (E) a maioria das dermatoses produzidas pelos agentes químicos é do tipo alérgica.

21. Recentemente, a Organização Internacional do Trabalho (OIT), em parceria com a Organização Mundial da Saúde (OMS), editou diretrizes relacionadas à saúde mental no trabalho.

Assinale a alternativa que, corretamente, relaciona-se com essas diretrizes.

- (A) O treinamento de gerentes é um procedimento recomendado com o objetivo, entre outros, de capacitá-los a dar respostas aos trabalhadores em perigo, evitando, assim, a construção de ambientes estressantes de trabalho.
- (B) A saúde mental no trabalho, como regra imprescindível para o desenvolvimento das habilidades, deve estar cuidadosamente protegida da influência dos fatores de risco psicossociais externos.
- (C) Na prevenção e na promoção dos problemas de saúde mental, no meio ocupacional, a recomendação é considerar as intervenções coletivas como as melhores opções.
- (D) Segundo os críticos acadêmicos, a efetividade dessas diretrizes pode estar severamente comprometida porque, como consta da publicação, não foram baseadas em evidências.
- (E) Na revisão sistemática para a elaboração dessas diretrizes, incluíram-se, para evitar os possíveis vieses, apenas aqueles transtornos da saúde mental relacionados ao trabalho.

22. Assinale a alternativa que, corretamente, relaciona-se com a Norma Regulamentadora 1 (NR-1), já com algumas alterações em suas diretrizes, previstas em Portaria ministerial recentemente publicada e com vigência a partir de maio de 2025.

- (A) O “gerenciamento de riscos ocupacionais (GRO)” deverá ser entendido como um processo que tem o início e seu final bem definidos e previamente determinados.
- (B) O processo de identificação dos perigos à segurança e saúde dos trabalhadores inclui as etapas de busca, reconhecimento e descrição.
- (C) O “levantamento preliminar” é uma etapa das atividades preventivas que não faz parte do GRO e ocorre de forma independente do processo de identificação de perigos e riscos.
- (D) O “programa de gerenciamento de riscos (PGR)” é o conjunto de ações a ser adotado pelas empresas que, por suas características, não têm a obrigação legal de implantar o GRO.
- (E) As situações catastróficas relacionadas ao clima ou ao meio ambiente, normalmente previsíveis, mas externas aos limites do estabelecimento, devem ser caracterizadas como “perigo externo” e não precisam ser incluídas no planejamento preventivo.

23. Segundo as diretrizes da NR-7, o Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO) deve sempre incluir ações de vigilância passiva e ativa.

É correto afirmar que, entre os indicadores obtidos na execução do programa e considerados adequados para subsidiar as ações de vigilância passiva, estão

- (A) os exames complementares realizados na avaliação periódica, incluídos os prescritos pela Norma.
- (B) a análise da frequência e da incidência dos transtornos diagnosticados durante o exame periódico, particularmente os esperados em função dos respectivos ambientes de trabalho.
- (C) os afastamentos por doenças relacionadas ao trabalho, cujo período se estendeu por mais de 15 dias consecutivos.
- (D) as informações sobre a demanda espontânea de empregados que procuram os serviços médicos em geral.
- (E) as audiometrias periodicamente realizadas nos trabalhadores lotados nos ambientes da empresa, classificados como ruidosos.

- 24.** Segundo a NR-17, na última etapa de uma sequência determinada pela análise ergonômica do trabalho (AET), estão previstas: a restituição dos resultados, sua validação e a revisão das intervenções efetuadas,
- (A) sem a participação dos trabalhadores, pois nessas etapas ocorrem as discussões no âmbito técnico.
 - (B) com a participação dos trabalhadores.
 - (C) com a participação indireta dos trabalhadores, representados pelo Sindicato, nas discussões na Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA).
 - (D) com a participação dos trabalhadores se essa condição estiver determinada em acordo coletivo de trabalho.
 - (E) com a participação dos trabalhadores selecionados pela direção da empresa.
- 25.** Segundo a NR-38, para os trabalhadores em atividades de limpeza urbana e manejo de resíduos sólidos, o PCMSO prevê, obrigatoriamente, um programa de imunização ativa, pelo menos contra o tétano e
- (A) a febre amarela.
 - (B) a hepatite A.
 - (C) a dengue.
 - (D) o vírus da imunodeficiência humana.
 - (E) a hepatite B.
- 26.** O SESMT foi notificado sobre o atendimento de um trabalhador, em Pronto-Socorro externo, vítima de um acidente com seu carro, quando se dirigia para o trabalho. Com o diagnóstico de ferimentos contusos, teve o tornozelo direito imobilizado e foi liberado com atestado para sete dias de repouso. Na véspera desse evento, ele havia recebido alta, curado, de afastamento de 25 dias pelo INSS, em razão de uma pneumonia complicada.
- Assinale a alternativa que, corretamente, relaciona a atual situação desse trabalhador com a Previdência Social.
- (A) Qualquer novo afastamento, mesmo em decorrência de acidente do trabalho, exige um período de carência de sessenta dias para dar entrada em novo benefício de prestação continuada, de qualquer espécie.
 - (B) A comunicação de acidente do trabalho (CAT), caso seja considerado de trajeto, deverá ser emitida e, se o afastamento for prorrogado, será encaminhado ao INSS para novo benefício de prestação continuada, quando ultrapassar o período de quinze dias consecutivos.
 - (C) Como havia recebido alta do benefício de prestação continuada, mas não assumiu o trabalho, continua sob as expensas do INSS e, nesse caso, ocorrerá a reabertura do mesmo benefício, sem ser considerado um acidente de trajeto.
 - (D) Para a garantia do trabalhador, deverá ser emitida uma CAT caracterizada como “provisória”, que só será “oficializada” e encaminhada ao INSS se o afastamento ultrapassar quinze dias.
 - (E) Se o acidente de carro, considerado de trajeto, resultar em sequela e incapacidade parcial permanente, tanto a empresa quanto o INSS não terão obrigações securitárias com o trabalhador.
- 27.** Sobre a Habilitação e Reabilitação Profissional, no âmbito da Previdência Social, pode-se afirmar, corretamente, que
- (A) é a assistência direcionada para beneficiários incapacitados parcial ou totalmente para o trabalho.
 - (B) a Lei de Cotas (art. 93 da Lei nº 8.213/91), que é um importante mecanismo para a inserção dos beneficiários no mercado de trabalho, aplica-se somente às pessoas com deficiência.
 - (C) a Lei de Cotas (art. 93 da Lei nº 8.213/91), que é um importante mecanismo para a inserção dos beneficiários no mercado de trabalho, aplica-se somente aos segurados da Previdência Social.
 - (D) é a assistência de adaptação ou readaptação profissional que se destina a proporcionar, exclusivamente aos beneficiários afastados por acidente no trabalho, os meios para o reingresso no mercado de trabalho.
 - (E) a participação do beneficiário no programa de Reabilitação Profissional não é obrigatória quando encaminhada pela perícia médica federal.
- 28.** Sobre o desvio-padrão, em estatística, é correto afirmar que
- (A) é o parâmetro estatístico que indica o ponto da curva em que as informações deixam de ser confiáveis.
 - (B) numa distribuição normal, 95% dos valores encontrados estão dentro da faixa de 1 desvio padrão em relação à média.
 - (C) em uma distribuição de dados, utiliza-se o desvio padrão para calcular a diferença entre o maior e o menor valor do conjunto.
 - (D) os valores de uma “distribuição normal” são obtidos a partir do cálculo da média e do desvio padrão da distribuição.
 - (E) é uma medida de dispersão muito útil, mas não serve para avaliar a homogeneidade na distribuição dos dados de um conjunto.
- 29.** Durante o estudo de um grupo de 40 trabalhadores, para conhecer a sua distribuição por peso, observou-se que a maior frequência dos valores encontrados se concentrava na faixa dos 65 aos 70 quilos. Apenas dois deles estavam abaixo dos 50 quilos e outros dois estavam com mais de 95 quilos. Para evitar a influência desses valores extremos na definição da média, pode-se utilizar na estatística, o cálculo da
- (A) média aritmética simples.
 - (B) variância.
 - (C) média aritmética ponderada.
 - (D) amplitude total.
 - (E) mediana.

30. O médico do trabalho recebeu uma mensagem de um gerente da área de produção, de 50 anos, conhecido de longa data e que realiza regularmente os exames médicos periódicos, o último há sete meses. Na mensagem, ele relata que iniciará um programa de atividades físicas, em academia, e solicita o atestado médico de comprovação de sua boa saúde. O médico do trabalho
- (A) levando em conta que é um paciente conhecido pode emitir, na sua ausência, o documento sem transgredir o código de ética médica.
 - (B) deve recusar o pedido, pois segundo o código de ética médica, é vedado expedir documento médico sem ter praticado o ato profissional.
 - (C) poderá fornecer o atestado se não houver impedimento, após consultar o seu prontuário médico.
 - (D) deve recomendar, obrigatoriamente, uma consulta ao cardiologista, pois essa é a conduta mais adequada para as pessoas que pretendem iniciar atividade física.
 - (E) pode adotar a conduta que entender como a melhor para essa situação, pois não está previsto nenhum tipo de impedimento no código de ética médica.
31. Em um estudo de coorte com 20 anos de acompanhamento, avaliou-se o risco de câncer de pulmão entre fumantes, concluindo que é alto o risco daqueles que consomem mais de 20 maços-ano. Esse é um tipo de estudo epidemiológico
- (A) observacional que se propõe a avaliar a relação entre um fator de risco e um desfecho futuro.
 - (B) que avalia o risco de doença, por meio do estudo da sua prevalência em dois grupos separados.
 - (C) bastante utilizado por ser de baixo custo, com baixa probabilidade de vieses e resultados rápidos.
 - (D) é muito semelhante ao estudo transversal, diferindo deste apenas na seleção dos casos, pois na coorte todos pertencem ao mesmo grupo.
 - (E) especial, não observacional, aplicado em condições experimentais, para identificar a necessidade de terapêutica medicamentosa.
32. A prevalência é uma medida que expressa a proporção de pessoas doentes em uma determinada população dentro de um período determinado de tempo. Sobre essa medida, pode-se afirmar, corretamente, que
- (A) para o seu cálculo, considera-se como denominador toda a população que está exposta, mas não doente.
 - (B) tem mais utilidade para medir as doenças de curta duração (agudas).
 - (C) não é um índice recomendado para subsidiar o planejamento e a administração de programas em saúde.
 - (D) pode dar uma ideia, bastante aproximada, do índice de letalidade de certas doenças.
 - (E) não é adequada para medir o risco de doença.
33. Na concepção de projetos ergonômicos, as medidas antropométricas são essenciais para atender os requisitos de dimensionamento e desenvolvimento dos ambientes e postos de trabalho. Sobre essas medidas, pode-se afirmar, corretamente, que
- (A) têm como objetivo avaliar, exclusivamente, as medidas físicas e o desenvolvimento cognitivo do trabalhador.
 - (B) as avaliações classificadas como “funcionais” são realizadas previamente, antes do início do estudo antropométrico, fundamentadas exclusivamente nas descrições oficiais das tarefas.
 - (C) na avaliação dos trabalhadores devem ser consideradas, entre outros fatores, as diferenças individuais em tamanhos, forças, mobilidade e proporções que definem o organismo humano.
 - (D) segundo a NR-17, um projeto adequado das condições de trabalho deve atender às características antropométricas de 60% dos trabalhadores.
 - (E) não se recomenda, para as medidas, o uso dos percentis quando a população em estudo tem faixas etárias muito diferentes.
34. A concepção das ferramentas, máquinas e postos de trabalho
- (A) é uma etapa essencial na aplicação dos conhecimentos ergonômicos cujo objetivo é oferecer conforto, eficiência e segurança.
 - (B) deve ser desenvolvida pelo SESMT, de forma separada, pois a responsabilidade sobre as máquinas e ferramentas é atribuição específica do engenheiro de segurança do trabalho.
 - (C) requer, por suas especificidades de conhecimentos, a contratação e intervenção de um especialista em ergonomia industrial.
 - (D) quando desenvolvida nas etapas de planejamento de um novo ambiente de trabalho, requer a definição, pelo SESMT, dos parâmetros físicos ideais para a admissão dos futuros trabalhadores.
 - (E) resulta da aplicação de um conjunto de medidas prefixadas, bem definidas e projetadas segundo o padrão de produtividade esperado para aquela atividade.

- 35.** O tema “resíduos sólidos” perpassa por diversas áreas das atividades humanas que incluem, entre outros, os processos de produção, consumo e os comportamentos e hábitos da sociedade. Portanto, sua depuração gera desafios no contexto da gestão em saúde ambiental, no trabalho e fora dele, com ações disciplinadas por princípios legais. Dentre eles, está aquele que estabelece para a depuração desse tipo de resíduo a seguinte sequência de prioridades:
- (A) não geração, reutilização, reciclagem, tratamento dos resíduos, redução e disposição final ambientalmente adequada dos rejeitos.
 - (B) não geração, redução, reutilização, reciclagem, tratamento dos resíduos e disposição final ambientalmente adequada dos rejeitos.
 - (C) não geração, reciclagem, tratamento, redução, reutilização dos resíduos.
 - (D) tratamento dos resíduos, reutilização, redução, disposição final adequada dos rejeitos e não geração.
 - (E) redução, reutilização, reciclagem e tratamento dos resíduos.
- 36.** Nas ações intersetoriais que o Ministério da Saúde sugere no plano estratégico, para a implementação do guia de atividade física para a população brasileira, está incluído o seu compartilhamento com as empresas privadas, entre outros. Nesse guia, recomenda-se como atividade física de nível moderado, a
- (A) prática semanal de 120 minutos.
 - (B) prática diária de 75 minutos.
 - (C) prática semanal de 150 minutos.
 - (D) prática semanal de 150 minutos, sempre divididos em três sessões de 50 minutos para não sobrecarregar o organismo.
 - (E) prática semanal de 75 minutos, sempre em sessão única, para ter os efeitos desejados.
- 37.** No programa de prevenção e promoção em saúde incluiu-se uma campanha de sensibilização para a imunização, de rotina e específica, para as trabalhadoras gestantes.
- Assinale a alternativa que contém as doenças cujas vacinas estão indicadas, incluídas no Calendário Nacional de Vacinação, nas Campanhas Nacionais do Ministério da Saúde e mesmo sugeridas pela Sociedade Brasileira de Imunização, para o período de 2024-25.
- (A) Hepatite B, hepatite C, tétano-difteria e coqueluche.
 - (B) Hepatite A, sarampo, influenza, vírus respiratório sincicial e covid-19.
 - (C) Sarampo, rubéola, cachumba, difteria, influenza e hepatite C.
 - (D) Hepatite B, tétano-difteria, coqueluche, influenza e Covid-19.
 - (E) Influenza, hepatite A, dengue, tétano-difteria e coqueluche.
- 38.** Em tempos de excepcionalidades climáticas, não se pode negligenciar o impacto do calor sobre a saúde dos trabalhadores, particularmente em atividades que envolvam elevado esforço físico e/ou ambientes abertos. A repercussão pode variar do desconforto térmico a situações mais graves, podendo até levar à morte. Sobre esse agente físico de risco, pode-se afirmar corretamente que
- (A) na avaliação das exposições a céu aberto, os únicos parâmetros físicos a serem considerados nas medidas quantitativas são: a intensidade da radiação solar e a temperatura no entorno de um metro do trabalhador.
 - (B) nas atividades com exposição ao calor, pela característica de imponderabilidade desse agente físico, não é adotado o critério do Nível de Ação (NA) para a deflagração de medidas preventivas.
 - (C) na determinação da sobrecarga térmica, por meio do índice de Bulbo Úmido Termômetro de Globo (IBUTG), adota-se, oficialmente, a Norma de Higiene Ocupacional n° 06 da Fundacentro.
 - (D) nas atividades externas, os mecanismos compensatórios e preponderantes de perda de calor são: a convecção e a condução.
 - (E) em ambientes de altas temperaturas, o mecanismo fisiológico com fins de aumentar a permeabilidade vascular e a perda de líquidos se dá pelo aumento da produção de adrenalina e noradrenalina.
- 39.** Assinale a alternativa que está corretamente relacionada, conceitualmente, com os indicadores biológicos.
- (A) Existem três tipos de biomarcadores para avaliação ocupacional coletiva de populações expostas: de exposição, de dose externa e de sensibilidade dérmica.
 - (B) Os indicadores biológicos de exposição, no caso dos agentes químicos, não permitem a avaliação quantitativa do que foi efetivamente absorvido no organismo.
 - (C) Os indicadores biológicos de dose externa são aqueles que permitem calcular, com boa precisão, a concentração ambiental do agente a que o trabalhador foi exposto.
 - (D) É praticamente impossível estimar a concentração ambiental a que o trabalhador está exposto, por via respiratória, a partir da concentração do indicador em meio biológico.
 - (E) São todas as substâncias, estruturas ou processos cuja quantificação, no organismo, pode prever a incidência de um transtorno no seu estado de equilíbrio.

40. No atendimento de emergência prestado ao trabalhador com dificuldade respiratória, que executava atividade de limpeza junto a uma tubulação de esgoto, suspeitou-se de contato com um gás classificado como asfixiante simples. A respeito deste, pode-se afirmar, corretamente, que
- (A) interage com o organismo, diminuindo a concentração de oxigênio na hemoglobina.
 - (B) como medida de proteção, deve-se empregar, segundo as recomendações técnicas, o monitoramento biológico.
 - (C) provoca, secundariamente e, no longo prazo, extensas queimaduras nos locais de contato.
 - (D) age substituindo o oxigênio do ar ambiente, levando à asfixia.
 - (E) reage quimicamente com o oxigênio do organismo, transformando-se em um composto com ação sistêmica.

