

ENFERMEIRO(A) DO TRABALHO JÚNIOR CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 01 - Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) este caderno, com os enunciados das 70 questões objetivas, sem repetição ou falha, com a seguinte distribuição:

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS							
Questões	Pontos	Questões	Pontos	Questões	Pontos	Questões	Pontos
1 a 10	0,5	21 a 30	1,5	41 a 50	2,5	61 a 70	3,5
11 a 20	1,0	31 a 40	2,0	51 a 60	3,0	—	—

b) 1 **CARTÃO-RESPOSTA** destinado às respostas às questões objetivas formuladas nas provas.

- 02 - Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **CARTÃO-RESPOSTA**. Caso contrário, notifique **IMEDIATAMENTE** o fiscal.
- 03 - Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do **CARTÃO-RESPOSTA**, a caneta esferográfica transparente de tinta na cor preta.
- 04 - No **CARTÃO-RESPOSTA**, a marcação das letras correspondentes às respostas certas deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço compreendido pelos círculos, a **caneta esferográfica transparente de tinta na cor preta**, de forma contínua e densa. A LEITORA ÓTICA é sensível a marcas escuras; portanto, preencha os campos de marcação completamente, sem deixar claros.
- Exemplo: (A) ● (C) (D) (E)
- 05 - Tenha muito cuidado com o **CARTÃO-RESPOSTA**, para não o **DOBRAR, AMASSAR ou MANCHAR**. O **CARTÃO-RESPOSTA SOMENTE** poderá ser substituído caso esteja danificado em suas margens superior ou inferior - **BARRA DE RECONHECIMENTO PARA LEITURA ÓTICA**.
- 06 - Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); só uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você só deve assinalar **UMA RESPOSTA**: a marcação em mais de uma alternativa anula a questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS ESTEJA CORRETA**.
- 07 - As questões objetivas são identificadas pelo número que se situa acima de seu enunciado.
- 08 - **SERÁ ELIMINADO** do Processo Seletivo Público o candidato que:
a) se utilizar, durante a realização das provas, de máquinas e/ou relógios de calcular, bem como de rádios gravadores, *headphones*, telefones celulares ou fontes de consulta de qualquer espécie;
b) se ausentar da sala em que se realizam as provas levando consigo o Caderno de Questões e/ou o **CARTÃO-RESPOSTA**;
c) se recusar a entregar o Caderno de Questões e/ou o **CARTÃO-RESPOSTA** quando terminar o tempo estabelecido.
- 09 - Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **CARTÃO-RESPOSTA**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no Caderno de Questões **NÃO SERÃO LEVADOS EM CONTA**.
- 10 - Quando terminar, entregue ao fiscal **O CADERNO DE QUESTÕES E O CARTÃO-RESPOSTA** e **ASSINE A LISTA DE PRESENÇA**.
- Obs.** O candidato só poderá se ausentar do recinto das provas após **1 (uma) hora** contada a partir do efetivo início das mesmas. Por motivos de segurança, o candidato **NÃO PODERÁ LEVAR O CADERNO DE QUESTÕES**, a qualquer momento.
- 11 - **O TEMPO DISPONÍVEL PARA ESTAS PROVAS DE QUESTÕES OBJETIVAS É DE 4 (QUATRO) HORAS**, findo o qual o candidato deverá, **obrigatoriamente**, entregar o **CARTÃO-RESPOSTA**.
- 12 - As questões e os gabaritos das Provas Objetivas serão divulgados no primeiro dia útil após a realização das mesmas, no endereço eletrônico da **FUNDAÇÃO CESGRANRIO** (<http://www.cesgranrio.org.br>).

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**1**

A área de Urgência e Emergência constitui-se em um importante componente da assistência à saúde, em geral, e à saúde dos trabalhadores, em especial, porque promove

- (A) reanimação e estabilização de pacientes agudos não graves.
- (B) suporte avançado à vida para a população materno-infantil.
- (C) primeira atenção qualificada para pequenas e médias urgências.
- (D) cuidados imediatos e resolutivos para pacientes graves.
- (E) redução do número de acidentes e da violência urbana.

2

As ações de educação para a saúde, desenvolvidas pelo enfermeiro junto aos trabalhadores de uma empresa petrolífera com ênfase na prevenção dos distúrbios hipertensivos, inserem-se na(no)

- (A) estratégia promocional da qualidade de vida.
- (B) reestruturação das grades assistenciais regionalizadas.
- (C) visão centrada na reabilitação das consequências dos agravos.
- (D) modelo de acolhimento dos quadros agudos de menor complexidade.
- (E) política assistencial de combate às urgências clínicas por causas preveníveis.

3

Em uma urgência clínica causada pelo extravasamento acidental de derivados do refino de petróleo com ação cáustica, o enfermeiro do trabalho, diante da necessidade de procedimentos mais complexos da média complexidade – M_3 , contará com a estrutura das

- (A) Unidades não Hospitalares de Atendimento às Urgências.
- (B) Centrais Reguladoras Regionais de Urgências.
- (C) Centrais Estaduais de Regulação.
- (D) Unidades Hospitalares de Referência Tipo III.
- (E) Unidades Hospitalares Gerais Tipo I e II.

Considere o texto a seguir para responder às questões de n^{os} 4 a 6.

4

O enfermeiro do trabalho de uma unidade petroquímica foi comunicado que, naquele nível assistencial, para atendimento às urgências e emergências, contava-se com a constituição de Serviços de Atendimento Pré-hospitalar Móvel de caráter municipal ou modular e/ou Serviço de Transporte Intra-hospitalar.

- Essa constituição é obrigatória para municípios que realizam
- (A) apenas a atenção básica (PAB).
 - (B) atenção básica ampliada (PABA).
 - (C) atenção básica ampliada (PABA) e diagnósticos mínimos da média complexidade (M_1).
 - (D) procedimentos mais complexos da média complexidade (M_3).
 - (E) procedimentos de alta complexidade.

5

Esse município, segundo a proposta de estruturação das redes regionalizadas de atenção, recebe a denominação de

- (A) satélite.
- (B) polo estadual.
- (C) polo regional.
- (D) polo microrregional.
- (E) sede de módulo assistencial.

6

O enfermeiro do trabalho reconhece que compete a esse serviço

- (A) garantir o acesso aos serviços de maior complexidade dos polos macrorregionais.
- (B) estruturar-se na dependência das análises de densidade populacional.
- (C) desconsiderar a necessidade de área física específica para observação.
- (D) contar com retaguarda ininterrupta de profissional treinado para estabilização.
- (E) realizar procedimentos médios da média complexidade (M_2).

7

As Unidades não Hospitalares de Atendimentos às Urgências e Emergências atuam no primeiro nível de assistência da média complexidade (M_1), com funcionamento nas 24 horas do dia. Ao receber um paciente nesse tipo de unidade, garante-se a observação de seu caso, em horas, por até

- (A) 6
- (B) 8
- (C) 12
- (D) 18
- (E) 24

8

O processo de enfermagem é cíclico e constituído por etapas interrelacionadas, interdependentes e recorrentes. Quando o enfermeiro do trabalho supervisiona o desempenho das intervenções de enfermagem delegadas a outros membros da equipe, desenvolve a etapa denominada

- (A) investigação.
- (B) diagnóstico.
- (C) planejamento.
- (D) implementação.
- (E) avaliação.

9

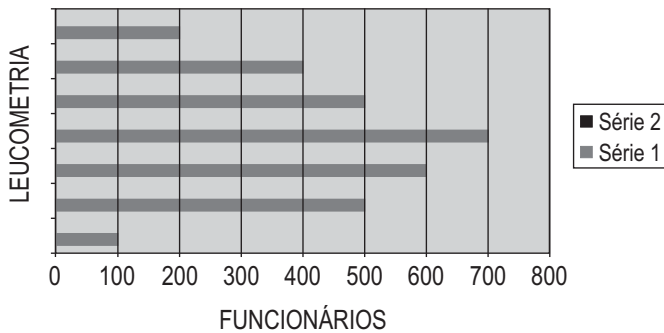
Na etapa de investigação do procedimento consulta de enfermagem, desenvolve-se a coleta sistemática de dados. Nessa oportunidade, deve ocorrer

- (A) captação de dados objetivos do estado físico do trabalhador.
- (B) determinação das prioridades para os diagnósticos de enfermagem.
- (C) identificação dos problemas de saúde, suas características e etiologia.
- (D) registro, com precisão, das respostas às intervenções de enfermagem.
- (E) comparação dos resultados apresentados aos resultados esperados.

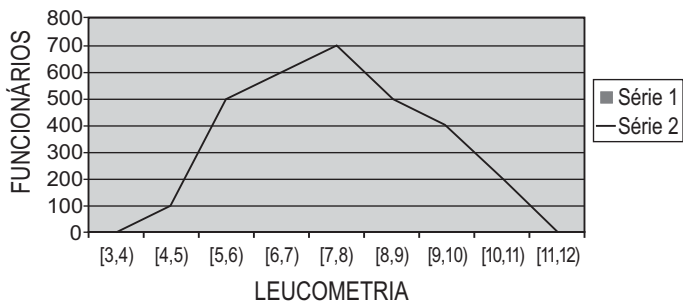
10

No relatório mensal dos procedimentos realizados junto aos funcionários de uma empresa petrolífera, a enfermeira do trabalho inseriu os dados referentes aos exames periódicos do último mês, dando destaque para o do Leucograma, através das representações abaixo.

REPRESENTAÇÃO 2



REPRESENTAÇÃO 3



- A partir da análise das representações, conclui-se que a(s)
- (A) representação 2 é o polígono dos resultados da leucometria desses trabalhadores.
 - (B) representação 3 é o histograma dos resultados da leucometria desses trabalhadores.
 - (C) mediana e a moda não podem ser identificadas.
 - (D) média é visualizada no intervalo [4, 5).
 - (E) representações 2 e 3 revelam um evento modal.

11

No contexto da Norma Regulamentadora 32, a fase de reconhecimento desenvolve avaliação do local de trabalho e do trabalhador, considerando

- (A) possibilidades de exposição.
- (B) estudos epidemiológicos.
- (C) dados estatísticos.
- (D) vias de transmissão e de entrada.
- (E) fontes de exposição e reservatórios.

12

A Norma Regulamentadora 32 estabelece que o empregador, antes do início das atividades e de forma continuada, deve assegurar a capacitação dos trabalhadores, considerando

- (A) o programa de vacinação.
- (B) o reconhecimento e a avaliação dos riscos biológicos.
- (C) a oferta dos equipamentos de proteção individual.
- (D) a vigilância médica dos trabalhadores potencialmente expostos.
- (E) as medidas a serem adotadas no caso de ocorrência de incidentes e acidentes.

13

A segregação dos resíduos oriundos da coleta de sangue para tipagem e glicemia de trabalhadores deve ser feita em recipientes que atendam às Normas da ABNT. O limite máximo de enchimento dos recipientes corresponde a quantos centímetros abaixo do bocal?

- (A) 2
- (B) 3
- (C) 4
- (D) 5
- (E) 6

14

Após a realização de cuidados de enfermagem a trabalhadores submetidos a pequenas suturas, o enfermeiro do trabalho providencia a esterilização de todos os artigos críticos termorresistentes utilizados. O método mais seguro e eficaz para esse processamento é

- (A) autoclave.
- (B) estufa.
- (C) vapor úmido.
- (D) glutaraldeído.
- (E) forno de Pasteur.

15

O conjunto de deveres ligados ao exercício profissional do enfermeiro do trabalho orientado pela bioética, ao enfatizar a importância das relações interpessoais e da solicitude, segue o referencial

- (A) do liberalismo.
- (B) do cuidado.
- (C) da perspectiva narrativa.
- (D) da casuística.
- (E) das virtudes.

16

Ao realizar o exame periódico, uma trabalhadora recebeu um resultado positivo referente à sorologia para Lues. Em suas orientações, a enfermeira assegurou a privacidade e a confidencialidade dessa informação, seguindo o princípio de

- (A) autonomia.
- (B) virtudes.
- (C) justiça.
- (D) beneficência.
- (E) não maleficência.

17

O enfermeiro do trabalho agendou um grupo de trabalhadores os quais, pela primeira vez, seriam submetidos à espirometria. Ao orientá-los para inspiração profunda nasal e expiração diretamente no bocal do aparelho, desenvolveu função

- (A) educativa.
- (B) assistencial.
- (C) integrativa.
- (D) de pesquisa.
- (E) administrativa.

18

Considerando-se o dimensionamento dos profissionais de enfermagem de nível médio inseridos no Serviço Especializado em Segurança e Saúde no Trabalho (SEST), por empresa com 5.000 empregados e em conformidade com os grupos B e C, quantos auxiliares estarão sob a supervisão do enfermeiro do trabalho?

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

19

Em empresas de grande porte, uma análise global do Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA), para avaliação do seu desenvolvimento e estabelecimento de novas metas e prioridades, deve ser realizada

- (A) semestralmente.
- (B) anualmente.
- (C) a cada 2 anos.
- (D) a cada 3 anos.
- (E) a cada 5 anos.

20

O controle sistemático do nível de ação permite impedir que a exposição a agentes ambientais ultrapasse os limites. Para qual dos agentes esse monitoramento é destacado na Norma Regulamentadora 9?

- (A) Frio.
- (B) Calor.
- (C) Ruído.
- (D) Vibração.
- (E) Irradiação.

21

A avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde e o controle da prestação de serviços relacionados direta e indiretamente com a saúde são ações que devem ser desenvolvidas, respectivamente, pela

- (A) Vigilância Sanitária e pela Epidemiológica.
- (B) Vigilância Epidemiológica e Saúde do Trabalhador.
- (C) Saúde do Trabalhador e Vigilância Sanitária.
- (D) Saúde do Trabalhador e Vigilância Nutricional.
- (E) Vigilância Nutricional e pela Sanitária.

22

Em uma indústria, o enfermeiro atende um grupo de trabalhadores que apresenta uma doença no pulmão causada pela inalação de partículas de amianto. Essa doença é indentificada como

- (A) narcose.
- (B) asbestose.
- (C) bronquite.
- (D) asma.
- (E) silicose.

23

Uma empresa produtora de produtos petroquímicos básicos, grau de risco 3, com 450 empregados no estabelecimento, deve apresentar, em seus quadros, para o dimensionamento dos Serviços Especializados em Engenharia de Segurança e Medicina do Trabalho (SESMT), o

- (A) técnico de segurança do trabalho.
- (B) enfermeiro do trabalho.
- (C) auxiliar de enfermagem do trabalho.
- (D) engenheiro de segurança do trabalho.
- (E) médico do trabalho.

24

Em uma indústria de petróleo, na ocorrência de acidente de trabalho, qualquer que seja o método para sistematizar a investigação do acidente, recomenda-se

- (A) registrar as ocorrências realizadas no local do acidente.
- (B) investigar de imediato e a distância.
- (C) iniciar a elaboração de conclusões durante a coleta de dados.
- (D) proceder à multa em decorrência de fatos que vierem à tona na investigação.
- (E) consultar documentos como atas de CIPA e cartões de ponto.

25

A respeito dos grandes grupos de doenças do sistema nervoso vinculados ao trabalho, considere as doenças neurológicas e seus agentes causais, listados a seguir.

- I - Encefalopatia - substâncias tóxicas.
- II - Distúrbios psiquiátricos - agressões psicológicas.
- III - Mielopatia - estresse.
- IV - Surdez neurosensorial - trabalho em turno.
- V - Neuropatia periférica - ruído.

A relação correta entre doença e seu agente causal está apresentada **APENAS** em

- (A) I e II.
- (B) I e III.
- (C) III e IV.
- (D) III e V.
- (E) IV e V.

26

Nos ambientes laborais, o crescimento de casos de DORT – LER no Brasil é atribuído a vários fatores, **EXCETO** por

- (A) aspectos relacionados ao crescimento da informação sobre a doença e melhor aperfeiçoamento dos técnicos ligados à área de saúde do trabalhador.
- (B) aspectos biomecânicos como mobiliário inadequado, posturas viciosas, força e repetitividade.
- (C) aspectos ligados à organização do trabalho como ritmo, aceleração, exigência de tempo e falta de autonomia.
- (D) diminuição da competição entre empresas, em decorrência do processo de globalização.
- (E) modificações introduzidas no processo de trabalho, decorrentes de modernização.

27

Em uma indústria de petróleo, os grupos de fatores de risco de DORT – LER relacionados ao trabalho são

- (A) ergonômicos.
- (B) químicos.
- (C) biológicos.
- (D) sociais.
- (E) físicos.

28

Diante de uma doença profissional ou do trabalho diagnosticada, no regulamento dos benefícios da previdência social, a CAT deve ser emitida, prioritariamente, pela empresa, em até

- (A) o 1º dia útil após a data do início da incapacidade.
- (B) 10 dias úteis após o início da incapacidade.
- (C) 15 dias úteis após o início do diagnóstico.
- (D) 30 dias úteis após o início do diagnóstico.
- (E) 60 dias úteis após o início da incapacidade.

29

Em uma indústria, a prevenção primária de pneumoconioses refere-se à prática de medidas de proteção

- (A) coletiva.
- (B) parcial.
- (C) direta.
- (D) indireta.
- (E) individual.

30

As formas de DORT – LER têm maior incidência na população trabalhadora de indústrias que atuam no ajuste manual de peças, o que implica situações de grande repetitividade, associadas à exigência de força. Trata-se de

- (A) doença de De Quervain.
- (B) tenossinovites.
- (C) dedo em gatilho.
- (D) epicondilite lateral.
- (E) cistos sinoviais.

31

Em uma empresa petroquímica, o uso de drogas no ambiente laboral, em especial o uso de bebidas alcoólicas, aumenta a frequência de doenças em geral e daquelas relacionadas ao trabalho, incidindo de maneira prevalente com a(o)

- (A) readaptação.
- (B) presenteísmo.
- (C) *burn out*.
- (D) estresse.
- (E) acidente de trabalho.

32

No ambiente de uma petroquímica, a alteração mórbida do organismo causada por substâncias endógenas ou exógenas, caracterizada por desequilíbrio fisiológico provocado por alterações bioquímicas, denomina-se processo de

- (A) erupções.
- (B) intoxicação.
- (C) malformação.
- (D) distrofia.
- (E) discromias.

33

Em toxicologia, em uma empresa de petróleo, o monitoramento biológico em trabalhadores pode ser compreendido como avaliação de agentes

- (A) físicos.
- (B) mecânicos.
- (C) químicos.
- (D) ergonômicos.
- (E) psicossociais.

34

O tolueno é um líquido incolor com odor aromático, derivado do alcatrão de hulha e do petróleo. A inalação crônica de concentrações muito altas pode ocasionar ao trabalhador

- (A) atrofia cerebral.
- (B) fraqueza.
- (C) lacrimejamento.
- (D) parestesias.
- (E) fadiga leve.

35

O enfermeiro do trabalho em uma empresa, ao avaliar um trabalhador, identifica uma linha azul púrpura na gengiva, a chamada orla de Burton, que é uma característica clássica de intoxicação grave por

- (A) tolueno.
- (B) estanho.
- (C) chumbo.
- (D) carvão.
- (E) benzeno.

36

O empregado, em uma refinaria de petróleo, foi submetido a intoxicação por benzeno. Qual é o efeito hematotóxico na saúde do trabalhador, com relação causal devidamente comprovada, atribuível à substância?

- (A) Leucemia linfocítica crônica.
- (B) Hemoglobinúria paraxística noturna.
- (C) Mieloma múltiplo.
- (D) Trombocitopenia.
- (E) Pancitopenia.

37

O propileno é um gás incolor e inodoro, obtido do refino da gasolina. É utilizado na produção de borracha sintética. Sobre os efeitos na saúde do trabalhador, esse gás é

- (A) depressor do sistema nervoso.
- (B) irritante dos olhos e mucosas.
- (C) irritante do trato respiratório.
- (D) hemolítico.
- (E) asfixiante simples.

38

O etano é um gás incolor e inodoro. É o segundo maior componente de gás natural. O contato da pele do trabalhador com o gás liquefeito ocasiona

- (A) equimose. (B) hematoma.
- (C) queimadura. (D) eczema.
- (E) dermatite.

39

Em uma petroquímica, a toxicologia ocupacional se difere da toxicologia ambiental, em termos de exposição, principalmente pelo(a)

- (A) local. (B) clima.
- (C) contato. (D) intensidade.
- (E) temperatura.

40

A respeito dos parâmetros legislativos vigentes no Brasil, a Delegacia Regional do Trabalho, nos limites de sua jurisdição, possui atribuições. Nessa perspectiva, analise as atribuições que se seguem.

- I - Atender a requisições jurídicas para realização de perícias sobre segurança e medicina do trabalho nas localidades onde existam médicos do trabalho.
- II - Sugerir a interdição de estabelecimento, máquinas e equipamentos.
- III - Notificar as empresas, deixando a critério das mesmas a eliminação da insalubridade.
- IV - Impor as penalidades cabíveis por descumprimento dos preceitos legais.
- V - Adotar medidas para a fiel observância dos preceitos legais sobre segurança e medicina do trabalho.

São corretas **APENAS** as atribuições

- (A) I e II. (B) II e III.
- (C) II e IV. (D) III e IV.
- (E) IV e V.

41

De acordo com a legislação vigente, as atividades educativas e de conscientização do problema do uso e abuso de substâncias psicoativas no local de trabalho, nas empresas, são realizadas especialmente por intermédio da(o)

- (A) Administração Central.
- (B) Secretaria Nacional Antidrogas.
- (C) Comissão Interna de Prevenção de Acidentes.
- (D) Secretaria Estadual de Saúde.
- (E) Programa de Prevenção de Riscos Ambientais.

42

Para fornecer ao INSS dados para aposentadoria especial e informações relativas à efetiva exposição, por parte do funcionário a agentes nocivos à saúde, foi criado um documento caracterizado como perfil profissiográfico

- (A) biofísico. (B) tributário.
- (C) previdenciário. (D) financeiro.
- (E) econômico.

43

Em uma empresa, no Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA) para efeitos da NR-9, consideram-se agentes físicos

- (A) bactérias, fungos, bacilos, parasitas, protozoários e vírus.
- (B) substâncias na forma de poeira, fumos ou névoas.
- (C) produtos na forma de gases ou vapores.
- (D) compostos que possam ser absorvidos através da pele ou por ingestão.
- (E) formas de energia como temperaturas extremas, vibrações ou pressões anormais.

44

A semana interna de prevenção de acidentes, o controle de riscos ergonômicos, o ambulatório médico, a ginástica laboral, as refeições, os programas de controle médico e as comissões, como a CIPA, são indicadores empresariais de gestão de Qualidade de Vida no Trabalho (QVT) de natureza

- (A) mecânica. (B) biológica.
- (C) psicológica. (D) social.
- (E) cultural.

45

Em uma indústria de petróleo, no que concerne à Qualidade de Vida no Trabalho (QVT), o clima organizacional, a autogestão da saúde, as comissões de qualidade de vida, o índice de absenteísmo e os relatórios médicos fazem parte de

- (A) estratégias de gestão.
- (B) inovação de gestão.
- (C) organização produtiva.
- (D) ferramentas diagnósticas.
- (E) competitividade empresarial.

46

De acordo com a legislação vigente no Brasil, qual o programa que deverá ser planejado e implantado com base nos riscos à saúde dos trabalhadores, considerando especialmente a avaliação periódica de saúde?

- (A) SESMT (B) CIPA
(C) CAT (D) PCMSO
(E) PPRA

47

Em um ambiente laboral que expõe o trabalhador a riscos físicos decorrentes de ruído excessivo, o exame complementar de retorno ao trabalho exige a participação do

- (A) engenheiro.
(B) médico.
(C) odontólogo.
(D) fonoaudiólogo.
(E) técnico de segurança.

48

De acordo com a NR 7, para cada exame médico realizado deverá ser emitido um Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) em duas vias, que deverá conter, no mínimo, quanto ao trabalhador,

- (A) doenças pregressas.
(B) indicação se está apto ou inapto para a função.
(C) indicação de atividade física.
(D) indicação nutricional.
(E) identificação do enfermeiro do trabalho.

49

Em uma petroquímica, a Qualidade de Vida no Trabalho não é determinada apenas pelas características individuais (necessidades, valores) ou situacionais (estrutura organizacional), mas sobretudo pela atuação

- (A) autônoma. (B) participativa.
(C) sistêmica. (D) distinta.
(E) retroativa.

50

Quanto às fontes de dados e aos indicadores de Saúde do Trabalhador na Atenção Básica, o coeficiente de mortalidade por ramo de atividade e por ocupação tem como fonte a comunicação de acidente de trabalho com óbito, tendo como denominadores

- (A) População Economicamente Ativa (PEA) e população em geral.
(B) Relação Anual de Informações Sociais (RAIS) e Total de População Atendida.
(C) Relação Anual de Informações Sociais (RAIS) e População Economicamente Ativa (PEA).
(D) Total de População Atendida e população em geral.
(E) Total de População Atendida e População Economicamente Ativa (PEA).

51

Sobre a vigilância em Saúde dos Trabalhadores do SUS, legislada na Portaria /MS nº 3.120/1998, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) é um conjunto de ações com vistas a conhecer a magnitude dos acidentes de trabalho e das doenças relacionadas ao trabalho.
(B) é fundamental para consolidar as práticas de saúde do trabalhador no SUS.
(C) ganhou corpo normativo para ser implementada no SUS, quando da publicação da Portaria do MS.
(D) deve estar articulada exclusivamente com as ações de atenção básica, especializada e hospitalar.
(E) deve ser uma atividade contínua e sistemática.

52

A Portaria MS nº 4.052/98 atualizou a listagem de agravos de notificação compulsória no território nacional e restringiu as doenças

- (A) endêmicas.
(B) epidêmicas.
(C) transmissíveis.
(D) infecciosas.
(E) relacionadas ao trabalho.

53

As doenças infecciosas e parasitárias relacionadas ao trabalho apresentam características que as distinguem dos demais grupos de doenças, e geralmente acometem trabalhadores da (de)

- (A) agricultura e da saúde.
(B) saúde e da indústria de calçados.
(C) agricultura e da indústria petroquímica.
(D) coleta de lixo e da indústria de metalurgia.
(E) serviços de saneamento e da indústria petroquímica.

54

A concessão de auxílio-doença por acidente de trabalho ou doença relacionada ao trabalho em decorrência de incapacidade laboral, superior a 15 dias, garante ao trabalhador

- (A) transferência de função.
(B) transferência de posto de trabalho.
(C) estabilidade permanente de emprego.
(D) estabilidade de emprego de um ano após a alta.
(E) estabilidade de emprego de um ano após a concessão.

55

O conhecimento das vias de transmissão das doenças imunopreveníveis é fator importante na redução de risco de infecção ocupacional de trabalhadores da área de saúde que pode ser evitada, utilizando-se as medidas de proteção. Nessa perspectiva, analise as vias de transmissão apresentadas a seguir.

- I - Fecal-oral: *Clostridium difficile*, HIV e vírus Norwalk.
- II - Respiratória: *Bordetella pertusis*, vírus da caxumba e da varicela-zoster.
- III - Sanguíneo-parenteral: Hepatite A, vírus Marburg e HIV.
- IV - Contato: Dermatofitos- *tinea corporis*, papilomavírus humano e herpêviro.

Estão corretas **APENAS** as afirmativas

- (A) I e II. (B) I e III.
- (C) I e IV. (D) II e III.
- (E) II e IV.

56

Uma das principais medidas de prevenção da hepatite é a vacinação indicada para todos os profissionais da área da saúde, seguindo um esquema que requer

- (A) dose zero e um reforço após um ano.
- (B) duas doses com intervalo de zero e um mês.
- (C) duas doses com o intervalo de zero e seis meses.
- (D) três doses com intervalo de zero, um e seis meses após a última dose.
- (E) três doses com intervalo de zero, um e seis meses após a primeira dose.

57

Para efeitos da NR17, a Organização do Trabalho deve levar em consideração, no mínimo,

- (A) a determinação do conteúdo de tempo, o ritmo de trabalho e a postura corporal.
- (B) as normas de produção, o modo operatório e a postura corporal.
- (C) as normas de produção, o ritmo de trabalho e a postura corporal.
- (D) o ritmo de trabalho, o conteúdo das tarefas e a postura corporal.
- (E) o modo operatório, a exigência de tempo e a determinação do conteúdo de tempo.

58

A Legislação Brasileira sobre Ergonomia tem a NR17 como referencial e objetiva estabelecer parâmetros que permitam adaptar as condições de trabalho às características psicofisiológicas dos trabalhadores, proporcionando

- (A) organização no trabalho, segurança e satisfação.
- (B) organização no trabalho, desempenho eficiente e satisfação.
- (C) máximo de conforto, segurança e desempenho eficiente.
- (D) produtividade, redução de tempo de trabalho e satisfação.
- (E) produtividade, redução do tempo de trabalho e máximo de conforto.

59

Acerca da organização do trabalho, nos estudos ergonômicos, os conceitos mais utilizados são ciclo, ritmo, carga, duração e pausa, acrescidos de

- (A) desempenho.
- (B) autonomia.
- (C) acidente.
- (D) estresse.
- (E) riscos.

60

Qual situação de trabalho **NÃO** se refere à Metodologia da Análise Ergonômica do Trabalho (AET)?

- (A) As demandas de modernização têm sido a principal fonte de necessidades da AET.
- (B) Tem sido proveniente de demandas trabalhistas, de certificação em qualidade e à modernização.
- (C) É o método que assegura de forma positiva a transformação de uma situação de trabalho que apresenta problemas.
- (D) É uma das formas metodológicas da Ergonomia interligada com o projeto ergonômico e a implementação ergonômica.
- (E) Permite modelar a atividade de trabalho caracterizando de que maneira os fatores técnicos, humanos, ambientais e sociais determinam as atividades do trabalhador.

61

Sobre a corrente clássica da prática de Ergonomia, o enfermeiro do trabalho reconhece ser

- (A) metodologia acentuadamente prática.
- (B) considerada como Ergonomia situada.
- (C) considerada análise global das situações de trabalho.
- (D) concepção do sistema homem-máquina.
- (E) denominada Ergonomia Francófônica.

62

O nascimento e a evolução da Ergonomia no mundo se devem ao fato de que,

- (A) em 1990, nos Estados Unidos, foram iniciadas as pesquisas na área da fisiologia do trabalho.
- (B) em 1915, nos Estados Unidos, foi criada a Comissão de Saúde dos Trabalhadores na Indústria de Munição.
- (C) no final do século XIX, na Alemanha e na França, surge o movimento da administração científica.
- (D) na Inglaterra, na Primeira Guerra Mundial, fisiologistas e psicólogos contribuíram para o esforço de aumentar a produção de armamentos.
- (E) na Escandinávia, em Estocolmo e em Copenhague, surgiu o laboratório de fadiga que se tornou célebre pelos estudos de fadiga muscular à aptidão física.

63

Dentre os domínios de especialização da disciplina Ergonomia, tem-se a Ergonomia Cognitiva, que envolve

- (A) aspectos físicos de uma situação de trabalho.
- (B) comunicação, organização temporal do trabalho e gestão de qualidade.
- (C) otimização dos sistemas sociotécnicos, incluindo suas estruturas organizacionais.
- (D) processos mentais, tais como percepção, memória, raciocínio e resposta motora.
- (E) modificações do contexto físico do trabalho, evitando a produção de esforços excessivos ou inadequados e repetitivos.

64

O enfermeiro do trabalho, ao participar do planejamento das ações do Serviço de Saúde do Trabalhador, deve saber que, entre os dados demográfico-epidemiológicos mais significativos para esse planejamento, está(ão)

- (A) coeficiente de afastamento por doenças do trabalho.
- (B) coeficiente de afastamento por acidente de trabalho.
- (C) taxa de letalidade.
- (D) taxa de presenteísmo.
- (E) taxa de Absenteísmo e *turn over*.

65

A Portaria nº 24, de 19 dezembro de 1994, que altera a redação da NR7 - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional, propõe prontuário pessoal e confidencial

- (A) a ser aberto, quando do exame de saúde periódico.
- (B) para cada trabalhador, no Serviço de Saúde do Trabalhador.
- (C) para registro exclusivo dos acidentes de trabalho e doenças do trabalho.
- (D) para registro de dados do trabalhador, devendo ser mantido por 5 anos, após desligamento do profissional.
- (E) para registro de dados do trabalhador, devendo ser mantido por 10 anos, após desligamento do profissional.

66

O Serviço Especializado em Engenharia e Saúde do Trabalho (SEST) tem mútuas vantagens para os trabalhadores e para a empresa. Dentre as vantagens para o trabalhador, tem-se

- (A) maior rendimento no trabalho.
- (B) prevenção de doenças ocupacionais.
- (C) aumento da produtividade global da empresa.
- (D) redução de gastos com plano de saúde.
- (E) diminuição do absenteísmo por doença.

67

Ações de participação na elaboração e/ou desenvolvimento de trabalhos em áreas afins, intercâmbio técnico com instituições de classe e de saúde e atividades de consultoria de enfermagem que visam ao trabalho cujo resultado é a melhoria da saúde dos trabalhadores constituem atividades

- (A) administrativas.
- (B) de integração.
- (C) de pesquisa.
- (D) assistenciais.
- (E) educativas.

68

No que se refere às finalidades da Gestão de custos para Instituições de Saúde, analise as apresentadas a seguir.

- I - Subsidiar a tomada de decisão e a política de investimento.
- II - Realizar prestação de contas e subsidiar definição orçamentária.
- III - Possibilitar trocas de informações e comparação de resultados entre instituições.
- IV - Calcular custos das atividades improdutivas e subsidiar definição orçamentária.
- V - Facilitar a identificação das atividades eficientes na aplicação dos recursos e subsidiar planejamento das atividades operacionais.

Estão corretas **APENAS** as finalidades

- (A) I, II e III.
- (B) I, II e V.
- (C) II, III e IV.
- (D) II, III e V.
- (E) III, IV e V.

69

A combinação dos processos, de procedimentos e das práticas utilizadas em uma organização para implementar as políticas de gestão se refere a sistemas de

- (A) Gestão de Recursos Humanos.
- (B) Gestão Ambiental.
- (C) Gestão de Qualidade.
- (D) Gestão da Segurança e Saúde Ocupacional.
- (E) Gestão Integrada de Segurança, Meio ambiente e Saúde.

70

Em conformidade com os Sistemas de Gestão de Saúde e Segurança Ocupacional – OHSAS 180001:2007, a hierarquia na determinação dos controles ou mudanças nos controles existentes para reduzir os riscos, é constituída de

- (A) eliminação, substituição, controles de engenharia, equipamentos de proteção individual, sinalização ou controles administrativos.
- (B) eliminação, substituição, controles de engenharia, sinalização ou controles administrativos e equipamentos de proteção individual.
- (C) eliminação, substituição, sinalização ou controles administrativos, equipamentos de proteção individual e controles de engenharia.
- (D) substituição, eliminação, controles de engenharia, equipamentos de proteção individual e sinalização ou controles administrativos.
- (E) controles de engenharia, equipamentos de proteção individual e sinalização ou controles administrativos, eliminação e substituição.