

# TÉCNICO CIENTÍFICO

## ÁREA DE FORMAÇÃO: MEDICINA DO TRABALHO

### LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

01 - O candidato recebeu do fiscal o seguinte material:

- a) este **CADERNO DE QUESTÕES**, com o enunciado das 65 (sessenta e cinco) questões objetivas, sem repetição ou falha, com a seguinte distribuição:

CONHECIMENTOS BÁSICOS								CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS	
LÍNGUA PORTUGUESA I		ATUALIDADES I		ÉTICA		NOÇÕES DE INFORMÁTICA I		Questões	Pontos
Questões	Pontos	Questões	Pontos	Questões	Pontos	Questões	Pontos	Questões	Pontos
1 a 10	0,5 cada	11 a 15	1,0 cada	16 a 20	1,0 cada	21 a 25	1,0 cada	26 a 65	2,0 cada
Total: 5,0 pontos		Total: 5,0 pontos		Total: 5,0 pontos		Total: 5,0 pontos		Total: 80,0 pontos	
Total: 20,0 pontos									
Total: 100,0 pontos									

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

02 - O candidato deve verificar se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **CARTÃO-RESPOSTA**. Caso não esteja nessas condições, o fato deve ser **IMEDIATAMENTE** notificado ao fiscal.

03 - Após a conferência, o candidato deverá assinar, no espaço próprio do **CARTÃO-RESPOSTA**, com caneta esferográfica de tinta preta, fabricada em material transparente.

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, com **caneta esferográfica de tinta preta, fabricada em material transparente**, de forma contínua e densa. A leitura ótica do **CARTÃO-RESPOSTA** é sensível a marcas escuras, portanto, os campos de marcação devem ser preenchidos completamente, sem deixar claros.

Exemplo: (A) ● (C) (D) (E)

05 - O candidato deve ter muito cuidado com o **CARTÃO-RESPOSTA**, para não o **DOBRAR, AMASSAR** ou **MANCHAR**. O **CARTÃO-RESPOSTA SOMENTE** poderá ser substituído se, no ato da entrega ao candidato, já estiver danificado em suas margens superior e/ou inferior - **DELIMITADOR 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. O candidato 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** deste Concurso Público o candidato que:

- a) se utilizar, durante a realização das provas, de aparelhos sonoros, fonográficos, de comunicação ou de registro, eletrônicos ou não, tais como agendas, relógios não analógicos, *notebook*, transmissor de dados e mensagens, máquina fotográfica, telefones celulares, *paggers*, microcomputadores portáteis e/ou similares;
- 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;
- d) não assinar a **LISTA DE PRESENÇA** e/ou o **CARTÃO-RESPOSTA**.

**Obs.** O candidato só poderá ausentar-se 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.

09 - O candidato deve reservar 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 - O candidato deve, ao terminar as provas, entregar ao fiscal o **CADERNO DE QUESTÕES** e o **CARTÃO-RESPOSTA** e **ASSINAR A LISTA DE PRESENÇA**.

11 - **O TEMPO DISPONÍVEL PARA ESTAS PROVAS DE QUESTÕES OBJETIVAS É DE 4 (QUATRO) HORAS E 30 (TRINTA) MINUTOS**, já incluído o tempo para marcação do seu **CARTÃO-RESPOSTA**, findo o qual o candidato deverá, obrigatoriamente, entregar o **CARTÃO-RESPOSTA** e o **CADERNO DE QUESTÕES**.

12 - As questões e os gabaritos das Provas Objetivas serão divulgados a partir do segundo dia útil seguinte ao da realização das mesmas, no endereço eletrônico da **FUNDAÇÃO CESGRANRIO** (<http://www.cesgranrio.org.br>).

## CONHECIMENTOS BÁSICOS

### LÍNGUA PORTUGUESA I

#### Da medicina do trabalho à saúde do trabalhador

A medicina do trabalho, enquanto especialidade médica, surge na Inglaterra, na primeira metade do século XIX, com a Revolução Industrial.

Naquele momento, o consumo da força de trabalho, resultante da submissão dos trabalhadores a um processo acelerado e desumano de produção, exigiu uma intervenção, sob pena de tornar inviável a sobrevivência e a reprodução do próprio processo.

Quando Robert Dernham, proprietário de uma fábrica têxtil, preocupado com o fato de que seus operários não dispunham de nenhum cuidado médico a não ser aquele propiciado por instituições filantrópicas, procurou o Dr. Robert Baker, seu médico, pedindo que indicasse qual a maneira pela qual ele, como empresário, poderia resolver tal situação. Baker respondeu-lhe:

“Coloque no interior da sua fábrica o seu próprio médico, que servirá de intermediário entre você, os seus trabalhadores e o público. Deixe-o visitar a fábrica, sala por sala, sempre que existam pessoas trabalhando, de maneira que ele possa verificar o efeito do trabalho sobre as pessoas. E se ele verificar que qualquer dos trabalhadores está sofrendo a influência de causas que possam ser prevenidas, a ele competirá fazer tal prevenção. Dessa forma você poderá dizer: meu médico é a minha defesa, pois a ele dei toda a minha autoridade no que diz respeito à proteção da saúde e das condições físicas dos meus operários; se algum deles vier a sofrer qualquer alteração da saúde, o médico unicamente é que deve ser responsabilizado”.

A resposta do empregador foi a de contratar Baker para trabalhar na sua fábrica, surgindo, assim, em 1830, o primeiro serviço de medicina do trabalho.

Na verdade, despontam, na resposta do fundador do primeiro serviço médico de empresa, os elementos básicos da expectativa do capital quanto às finalidades de tais serviços:

- deveriam ser serviços dirigidos por pessoas de inteira confiança do empresário e que se dispusessem a defendê-lo;

- deveriam ser serviços centrados na figura do médico;

- a prevenção dos danos à saúde resultantes dos riscos do trabalho deveria ser tarefa eminentemente médica;

- a responsabilidade pela ocorrência dos problemas de saúde ficava transferida ao médico.

A implantação de serviços baseados nesse modelo rapidamente expandiu-se por outros países, paralelamente ao processo de industrialização

e, posteriormente, aos países periféricos, com a transnacionalização da economia. A inexistência ou fragilidade dos sistemas de assistência à saúde, quer como expressão do seguro social, quer diretamente providos pelo Estado, via serviços de saúde pública, fez com que os serviços médicos de empresa passassem a exercer um papel vicariante, consolidando, ao mesmo tempo, sua vocação enquanto instrumento de criar e manter a dependência do trabalhador (e frequentemente também de seus familiares), ao lado do exercício direto do controle da força de trabalho.

MENDES, R; DIAS, E.C. Da medicina do trabalho à saúde do trabalhador. **Revista Saúde Pública**, S.Paulo, 25: 341-9, 1991. Disponível em: <<https://www.nescon.medicina.ufmg.br/biblioteca/imagem/2977.pdf>>. Acesso em: 13 jul. 2015. Adaptado.

1

No primeiro parágrafo do texto, o destaque para o contexto histórico em que surgiu a medicina do trabalho tem por objetivo

- (A) mostrar que esse tipo de medicina constituía uma necessidade apenas daquela época.
- (B) apontar o desenvolvimento industrial como determinante para o cuidado com a força de trabalho.
- (C) conduzir o leitor a uma percepção dessa área médica como uma tendência efêmera.
- (D) questionar o poder de alcance da medicina do trabalho dentro da indústria.
- (E) enfatizar uma exigência das leis britânicas no que se refere à saúde do trabalhador.

2

Conforme se lê no 2º parágrafo do texto, a medicina do trabalho é criada em virtude de os industriais se preocuparem com

- (A) o bem-estar social do trabalhador
- (B) a submissão dos trabalhadores
- (C) a convivência harmoniosa nas fábricas
- (D) o descaso em relação aos trabalhadores
- (E) a viabilidade do processo de produção

3

A palavra **vicariante** (ℓ. 58) poderia ser substituída, preservando-se o sentido original da frase, por

- (A) inútil
- (B) irregular
- (C) compensador
- (D) secundário
- (E) instável

4

No 6º parágrafo (ℓ. 38), os dois-pontos cumprem o papel de anunciar uma

- (A) causa
- (B) distinção
- (C) enumeração
- (D) justificativa
- (E) exemplificação

5

Uma reescritura possível do período “A resposta do empregador foi a de contratar Baker para trabalhar na sua fábrica, surgindo, assim, em 1830, o primeiro serviço de medicina do trabalho.” (ℓ. 32-34), preservando-se as relações semânticas e a coesão textual, é:

- (A) A resposta do empregador foi a de contratar Baker para trabalhar na sua fábrica, porque surgiu, em 1830, o primeiro serviço de medicina do trabalho.
- (B) A resposta do empregador foi a de contratar Baker para trabalhar na sua fábrica; desse modo, surgiu, em 1830, o primeiro serviço de medicina do trabalho.
- (C) A resposta do empregador foi a de contratar Baker para trabalhar na sua fábrica, o que surgiu, em 1830, o primeiro serviço de medicina do trabalho.
- (D) A resposta do empregador foi a de contratar Baker para trabalhar na sua fábrica, surgindo, contudo, em 1830, o primeiro serviço de medicina do trabalho.
- (E) A resposta do empregador foi a de contratar Baker, para trabalhar na sua fábrica surgindo, consoante, em 1830, o primeiro serviço de medicina do trabalho.

6

No 4º parágrafo, insere-se no texto a voz do Dr. Robert Baker, médico que ensina ao empresário Robert Dernham o que fazer com a saúde de seus trabalhadores.

Tal fala apresenta um tom de aconselhamento, o que se exemplifica por meio do uso de

- (A) verbos no modo imperativo  
 (B) linguagem informal  
 (C) coordenação sintática  
 (D) pontuação exagerada  
 (E) palavras repetidas

7

Observa-se o respeito à norma-padrão, no que se refere ao uso do acento indicativo de crase, na seguinte frase:

- (A) A medicina do trabalho é uma área criada à quase dois séculos.
- (B) A Revolução Industrial propiciou à criação da medicina do trabalho.
- (C) À muitas empresas que cuidam bem da saúde dos trabalhadores.
- (D) Atribui-se aos médicos à responsabilidade pela saúde do trabalhador.
- (E) As empresas, em geral, visam à manutenção da força de trabalho.

8

O presente do indicativo, em “A medicina do trabalho, enquanto especialidade médica, **surge** na Inglaterra, na primeira metade do século XIX, com a Revolução Industrial” (ℓ. 1-3), produz o seguinte efeito de sentido:

- (A) aproxima o leitor do que é narrado.  
 (B) põe em dúvida o contexto histórico referido.  
 (C) confere um caráter de continuidade ao que é dito.  
 (D) dissocia a origem da medicina do trabalho e o século XIX.  
 (E) atribui à medicina do trabalho um valor anacrônico.

9

No trecho “deveriam ser serviços dirigidos por pessoas de inteira confiança do empresário e que se dispusessem a defendê-lo” (ℓ. 39-41), o pronome oblíquo “o” exerce uma função coesiva, ao retomar, como seu referente, a expressão

- (A) fundador  
 (B) serviço médico  
 (C) trabalho  
 (D) capital  
 (E) empresário

10

No trecho “A medicina do trabalho, enquanto especialidade médica” (ℓ. 1-2), a palavra **enquanto** pode ser substituída, conforme a norma-padrão e sem mudança do sentido original da frase, por

- (A) onde  
 (B) porém  
 (C) todavia  
 (D) como  
 (E) assim

## ATUALIDADES I

11

Se uma tragédia social e política, entre tantas que se multiplicaram pelo planeta, tem o poder de explicitar, por si só, a crise civilizatória que hoje ameaça a humanidade em seu conjunto, seguramente a saga dos refugiados é uma forte candidata ao posto. Segundo a ONU, em 2014, eles somavam cerca de 50 milhões, entre “internos” [...] e “externos”. [...] Mesmo um olhar rápido apenas sobre os conflitos mais recentes detecta um quadro aterrador [...].

ARBEX Jr, J. Refugiados são o retrato do capital. **Revista Caros Amigos**, São Paulo: Caros Amigos Ltda, ano XIX, n. 219, jun. 2015, p.10.

Para a situação apresentada no texto acima, alguns países têm, na principal causa, uma associação com:

- I - fatores de ordem étnica ou religiosa;  
 II - conflito entre o narcotráfico e o exército ou tropas paramilitares;  
 III - extrema pobreza agravada por desastres naturais.

Os seguintes países exemplificam, respectivamente, as condições retratadas em I, II e III:

- (A) Iraque, China e Síria  
 (B) Nigéria, México e Líbia  
 (C) Sudão, Colômbia e Haiti  
 (D) Afeganistão, Haiti e Nigéria  
 (E) México, Síria e Bangladesh

12

Para o Prêmio Nobel da Paz (1973) Henry Kissinger, que foi Secretário de Estado dos presidentes Richard Nixon e Gerald Ford, a ordem internacional se vê diante de um paradoxo, pois sua “prosperidade depende do sucesso da globalização, mas o processo produz uma reação política que muitas vezes age no sentido contrário ao das suas aspirações”.

(KISSINGER, H. **Ordem Mundial**, Rio de Janeiro: Objetiva, 2015, p. 371).

A afirmativa de Kissinger expressa especificamente o fato de

- (A) o sistema político internacional ser, em grande medida, baseado em ideias convergentes de ordem mundial e na reconciliação de conceitos de interesse nacional.
- (B) o Estado-Nação ser capaz de se adaptar a uma mudança importante nas relações de poder em nível global.
- (C) o sistema econômico internacional se tornar global, enquanto a estrutura política do mundo contemporâneo permanece baseada no conceito de Estado-Nação.
- (D) a globalização econômica enfatizar as fronteiras nacionais, enquanto a política internacional ignora as fronteiras.
- (E) existirem mecanismos efetivos de consulta e cooperação entre as grandes potências a respeito das questões de maior relevância.

13

Os textos a seguir revelam aspectos da cultura brasileira de muito significado.

Texto I	Texto II
<p>Foi lá que, no fim de 1926, o escritor sentou numa rede por seis dias e, numa espécie de transe, concebeu “Macunaíma – O Herói sem nenhum caráter”, que viraria livro quase dois anos depois. “Resolvi escrever porque fiquei desesperado de comoção lírica, quando percebi que Macunaíma era um herói sem nenhum caráter”. Outros pedaços da bricolagem que é Macunaíma foram colhidos de livros, contos, lendas, mitos e canções do folclore brasileiro.</p> <p>KUCHLER, A. Macunaíma. <b>Jornal Folha de S. Paulo</b>, Revista Serafina, São Paulo: Plural editora e gráfica n. 87, 28 jun. 2015, p. 34-35. Adaptado.</p>	<p>Ainda não é dessa vez que os fãs do autor de “Grande Sertão: Veredas” terão acesso à biografia desse artista lançada em 2008 por Alaor B. dos Santos e imediatamente cassada pela família do escritor. Agora é o próprio Alaor quem faz ressalvas: de acordo com ele, o livro só volta às prateleiras depois de passar por modificações do texto, processo que ainda não tem previsão de conclusão.</p> <p>FILGUEIRAS, M. Biografia em Suspenso. <b>Jornal O Globo</b>, Segundo Caderno, 30 jun. 2015, p.3. Adaptado.</p>

O homenageado da FLIP 2015 e autor da obra mencionada no Texto I, e o biografado e autor da obra mencionada no Texto II são, respectivamente,

- (A) Lima Barreto e Rachel de Queiroz
- (B) Mário de Andrade e Guimarães Rosa
- (C) Manuel Bandeira e Euclides da Cunha
- (D) Oswald de Andrade e Graciliano Ramos
- (E) Capistrano de Abreu e José Lins do Rego

14

Ao longo do primeiro semestre de 2015, a crise grega se tornou o centro das atenções na Europa Ocidental e no mundo. O conflito entre as autoridades centrais da União Europeia e o governo grego ocorreu devido

- (A) à deflação (inflação negativa), indicando uma estagnação econômica, já que os consumidores e as empresas aumentaram gastos e investimentos.
- (B) à pressão da chamada “Troika”, formada pelo FMI, Banco Central Europeu e a Comissão Europeia, que defendeu a redução do ajuste fiscal, a fim de estimular o crescimento econômico.
- (C) ao declínio do *deficit* público e das dívidas, o que levou o governo do Syriza a elevar os gastos públicos e aumentar a captação de recursos.
- (D) ao avanço das agremiações eurocéticas e dos movimentos separatistas em território grego.
- (E) às medidas de austeridade, exigidas pelos credores, a fim de equilibrar o *deficit* e a dívida do país, e o questionamento destas pelo governo grego.

15

Segundo a reportagem do Jornal Folha de São Paulo, do dia 17 de maio de 2014, a cidade de Houston, no Texas (EUA), apresentou baixos índices de desemprego e um crescimento do PIB de 5,5%, segundo dados de 2013. Para os especialistas, os setores de petróleo e gás seriam os principais responsáveis, graças à exploração do gás de xisto, que apresenta vantagens econômicas e consequências ambientais.

Qual a principal consequência ambiental dos avanços tecnológicos na extração do gás de xisto?

- (A) A nova tecnologia do *fracking* reduz a contaminação do lençol freático.
- (B) A maior produtividade em cada poço elimina o risco de desmoronamentos de camadas superiores do solo.
- (C) A perfuração vertical aumenta a capacidade de extração do gás, mas aumenta os riscos de contaminação dos solos.
- (D) A inovação tecnológica aumenta a capacidade de extração do gás, mas, conseqüentemente, reduz a estabilidade das camadas superiores do solo.
- (E) A maior produtividade proporcionada pela nova tecnologia pode provocar o rompimento do revestimento de concreto que sela os canos de metal, protegendo, assim, o lençol freático e o solo.

## ÉTICA

16

Z e W são jovens biólogos preocupados com a exploração dos recursos naturais da Amazônia. Eles entendem que tais recursos possibilitam uma gama quase infinita de pesquisas hábeis a melhorar a qualidade de vida humana, gerando mecanismos de cura para diversas doenças. Com esse cuidado, a geração de renda no ambiente não atingiria o complexo estrutural da biodiversidade, uma vez que a floresta e os seus integrantes permaneceriam intocados nas suas relações internas. Sendo assim, com base no seu ideário, preparam um projeto para financiar suas atividades e o apresentam ao gerente do Banco Y que defere o pleito. Nesse caso, nos termos do Código de Ética do Banco da Amazônia, é considerado que

- (A) a perspectiva ambiental é irrelevante para a prática bancária.
- (B) o Banco deve optar por não correr risco do empréstimo, tendo em vista a juvenildade dos pretendentes.
- (C) o compromisso de preservar os recursos naturais é padrão nas suas relações.
- (D) os projetos devem ser financiados, mesmo com danos ao ambiente, desde que produzam lucro.
- (E) as intervenções no ambiente devem ser planejadas, de acordo com uma planilha de empréstimos que fixa, percentualmente, o montante geral.

17

K e J são convencidos pelos seus professores de que é necessário empreender para sobreviver no mercado profissional, cada vez mais selvagem. Para isso, organizam a sua atividade como microempresa, atuando, inicialmente, com recursos próprios. Após um ano, o faturamento da microempresa extrapola os limites legais e há necessidade de nova formatação jurídica para a sociedade empresária. Além disso, eles necessitam de aporte tecnológico e financeiro. Procurando o Banco Y, o gerente apresenta um projeto de fornecimento de empréstimo suficiente para custear as despesas e cede conhecimentos tecnológicos desenvolvidos pelo Banco Y, sem autorização da Diretoria e considerados sigilosos, mediante o pagamento de uma taxa que reverte para o Banco, engordando os seus lucros.

Tendo como exemplo o caso descrito, nos termos do Código de Ética do Banco da Amazônia, a conduta do gerente do Banco Y

- (A) deve ser aplaudida por proporcionar maior lucro ao Banco.
- (B) está relacionada ao ambiente de negócio competitivo do mercado financeiro.
- (C) é inerente ao mercado por propiciar melhorias nos negócios dos clientes.
- (D) é inerente à atividade bancária que procura seduzir os empresários iniciantes fidelizando-os.
- (E) é considerada conduta inaceitável por repassar a terceiros tecnologias de propriedade do Banco.

18

O Banco da Amazônia, seus empregados, administradores e contratados reconhecem e aceitam os preceitos de seu Código de Ética e outras normas por ele abrangidas, mediante a assinatura de

- (A) contrato especial
- (B) adendo clausular
- (C) nota especial
- (D) termo de adesão
- (E) compromisso de integração

19

Sr. Y assume cargo relevante na administração pública, tendo anteriormente realizado uma vitoriosa carreira como empresário, amealhando patrimônio milionário.

Estando ele submetido aos ditames da Comissão de Ética Pública criada pelo Código de Conduta da Alta Administração Pública, as comunicações e consultas sobre informações patrimoniais do Sr. Y, nos termos do citado Código, serão

- (A) divulgadas no diário oficial
- (B) submetidas à audiência pública
- (C) acondicionadas em envelope lacrado
- (D) comunicadas ao Gabinete Civil
- (E) inseridas em folha de serviços

**20**

Sr. X é gerente recém-promovido na agência TT do Banco K. No curso das suas atividades, ele desenvolve técnicas gerenciais modernas, gerando processos reconhecidos pela gerência de supervisão. Após meses de trabalho, Sr. X é transferido de seção, passando a atuar na área de títulos privados. Ao verificar as aplicações financeiras dos clientes, ele verifica que algumas delas possuem alto grau de risco, circunstância que não foi alertada aos clientes. Ao reportar tal situação ao seu chefe imediato, ele recebe, como resposta, que tais aplicações gerariam ao Banco K um lucro acima das expectativas e que ele deveria continuar as suas atividades. Sr. X obedece e continua as aplicações.

No caso descrito, nos termos do Código de Ética do Banco da Amazônia, a conduta do Sr. X em comunicar a situação das aplicações financeiras

- (A) é compatível com o regime de aplicação derivativa.
- (B) é inadequada uma vez que ele deve obediência à hierarquia, não importa o tema.
- (C) realiza o escopo maior da instituição financeira que é o lucro.
- (D) presta informações técnicas para o bom desempenho de suas atribuições.
- (E) oferece aos clientes maiores lucros não importando o risco.

**NOÇÕES DE INFORMÁTICA I****21**

Ao fazer compras pela Internet, uma das formas de preservar a segurança das suas informações de cartão de crédito ou conta corrente é fornecê-las sempre em um site no qual a URL comece por

- (A) ftp
- (B) file
- (C) hpml
- (D) http
- (E) https

**22**

Na interface do Sistema Microsoft Windows, com o mouse configurado na forma padrão, o duplo clicar do botão esquerdo do mouse em um objeto tem diferentes significados dependendo do objeto clicado. Por exemplo, o clique duplo sobre um arquivo com extensão .xlsx fará, por padrão, com que o aplicativo Microsoft Excel seja chamado a apresentar o arquivo clicado.

Quando se efetua um duplo clique sobre uma pasta, a ação que é realizada, por padrão, é a de

- (A) remover a pasta e todo o seu conteúdo.
- (B) remover os arquivos que estiverem no interior da pasta.
- (C) exibir, em uma interface própria, o conteúdo da pasta, apresentando os nomes dos arquivos e pastas e, eventualmente, outras informações desses elementos.
- (D) editar o conteúdo de todos os arquivos que estiverem no interior dessa pasta, chamando, para cada arquivo, o programa adequado, dependendo de sua extensão.
- (E) permitir a troca do nome da pasta.

## 23

O diretor de um hospital, ao ser nomeado, recebeu a incumbência de sanar as dívidas da instituição, que atingiam o valor de R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais). Depois de analisar a situação e traçar um plano de ação que permitia uma economia de R\$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais) mensais, o diretor resolveu acompanhar a progressão da dívida usando esses R\$ 25.000,00 como pagamento mensal. Para isso, sabendo que a taxa de juros cobrada pelo banco sobre a dívida é de 10% ao mês, ele começou a montar a seguinte planilha usando o Microsoft Excel:

		=D3+D3*F3				
	A	B	C	D	E	F
1						
	Meses	Valor da Dívida	Pagamentos	Saldo no Mês		Taxa de Juros Mensal
2						
3	1	R\$ 150.000,00	R\$ -	R\$ 150.000,00		10%
4	2	R\$ 165.000,00	R\$ 25.000,00	R\$ 140.000,00		
5	3					
6						

A célula selecionada na Figura é a B4, e mostra que o cálculo do valor da dívida no mês 2 é realizado tomando-se o saldo do mês anterior (no caso, o saldo contido na célula D3) e somando a ele 10% (taxa contida em F3) de seu valor.

Na célula D4, a fórmula digitada pelo diretor foi

$$=B4-C4$$

para calcular o saldo no mês 2, após o pagamento.

Para verificar a evolução no mês 3, o diretor (considerando que o mouse está configurado na forma padrão) pretende realizar a seguinte sequência de operações:

- 1) Arrastar, com o botão esquerdo do mouse pressionado, o ponto no canto inferior direito da célula B4 até o canto inferior direito da célula B5.
- 2) Digitar 25000 na célula C5.
- 3) Selecionar a célula D4 e arrastar, com o botão esquerdo do mouse pressionado, o ponto no canto inferior direito dessa célula até o canto inferior direito da célula D5.

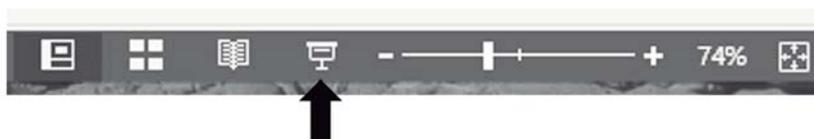
Entretanto, infelizmente, o diretor terá cometido um engano, se assim proceder.

Para corrigir o erro e produzir o resultado correto, é suficiente que o diretor

- (A) mude a operação 2: ao invés de digitar 25000 na célula C5, deverá digitar R\$25000
- (B) mude apenas a operação 2: ao invés de digitar 25000 na célula C5, deverá selecionar a célula C4 e arrastar, com o botão esquerdo do mouse pressionado, o ponto no canto inferior direito dessa célula até o canto inferior direito da célula C5.
- (C) realize as mesmas operações, mas antes corrija a fórmula da célula B4 para  $=D3+D3*F3$
- (D) realize as mesmas operações, mas antes corrija a fórmula da célula B4 para  $=D3+D3*F3$
- (E) realize as mesmas operações, mas antes corrija a fórmula da célula D4 para  $=B4-C4$

## 24

O canto inferior direito da janela do Microsoft Powerpoint tem a seguinte aparência:

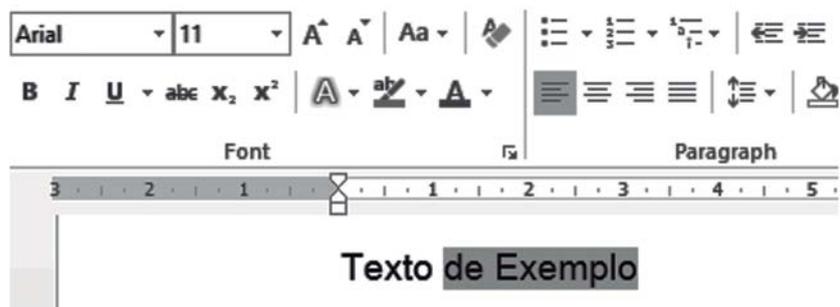


O botão da interface indicado pela seta tem a função de:

- (A) iniciar uma apresentação, a partir do slide atual selecionado.
- (B) iniciar uma apresentação, a partir do primeiro slide do arquivo.
- (C) colocar o powerpoint em "modo de leitura".
- (D) colocar o powerpoint em "modo normal de edição".
- (E) colocar o powerpoint em um modo de exibição de pequenas amostras dos slides lado a lado.

25

Um dos aplicativos mais usados do conjunto Microsoft Office é o Word. Trata-se de um editor de texto com muitas opções de edição e formatação. Em sua aba principal, o Word apresenta uma área com um conjunto de botões como os ilustrados na Figura.



Se na situação ilustrada na Figura (com o texto marcado), o usuário selecionar os botões **U** e **x<sup>2</sup>**, o resultado visual no texto será:

- (A) Texto de Exemplo
- (B) Texto de Exemplo
- (C) Texto de Exemplo
- (D) Texto **de Exemplo**
- (E) Texto de Exemplo

RASCUNHO

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**26**

O Ministério Público propôs ação em face da União Federal para proibir que determinado hospital de ponta na pesquisa médica, acrescentando novos tratamentos e medicamentos, mantivesse a contratação de inúmeros profissionais da área de saúde incluindo médicos, enfermeiros, psicólogos e fisioterapeutas por violação ao princípio do concurso público previsto na Constituição Federal.

Nesse caso o Poder Judiciário está realizando uma:

- (A) intervenção indevida
- (B) atividade partidária
- (C) política pública
- (D) substituição ao legislador
- (E) positivamente de lacuna

**27**

Um indivíduo é médico e recebe consulta sobre como organizar um serviço de medicina do trabalho para determinada empresa.

Nos termos da NR 04, aprovada pelo Ministério do Trabalho, a composição do serviço será realizada em conjunto com a engenharia de segurança e terá, além de Médico do Trabalho e Engenheiro de Segurança do Trabalho, no mínimo, necessariamente, os seguintes profissionais:

- (A) Enfermeiro do Trabalho e Auxiliar ou Técnico em Enfermagem do Trabalho
- (B) Técnico de Segurança do Trabalho e Enfermeiro do Trabalho
- (C) Técnico de Segurança do Trabalho e Auxiliar em Enfermagem do Trabalho
- (D) Técnico de Segurança do Trabalho, Enfermeiro do Trabalho e especialista em Enfermagem Terapêutica
- (E) Técnico de Segurança do Trabalho, Enfermeiro do Trabalho e Auxiliar ou Técnico em Enfermagem do Trabalho

**28**

Nos termos da NR 17 do Ministério do Trabalho, o Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO), além de atender à NR 07, deve necessariamente reconhecer e registrar os riscos identificados na análise

- (A) geral
- (B) mercadológica
- (C) ergonômica
- (D) fronteira
- (E) estrutural

**29**

O Código de Ética Médica veda que o profissional de medicina, no exercício da função de auditor médico,

- (A) assine laudos auditoriais.
- (B) atue como auditor em empresas.
- (C) intervenha em ato de outro médico.
- (D) receba remuneração.
- (E) atue com isenção.

**30**

Nos termos da NR 05, aprovada pelo Ministério do Trabalho, as empresas devem organizar a Comissão Interna de Prevenção de Acidentes.

O processo eleitoral redonda na indicação dos membros da referida comissão e, em caso de empate na votação dos candidatos, o critério de desempate estabelecido pela NR 05 é o de maior tempo de

- (A) permanência em atividade gerencial
- (B) serviço no estabelecimento
- (C) especialização no setor
- (D) experiência na função
- (E) carteira assinada

**31**

Para fins de apurar o grau de risco das empresas com reflexo no pagamento de contribuições previdenciárias, buscando também diminuir os acidentes do trabalho, foi criado o denominado

- (A) Parâmetro de Medição de Acidentes
- (B) Índice Geral Acidentário
- (C) Critério de Risco de Acidentes
- (D) Cálculo Atuarial de Acidentes
- (E) Fator Acidentário de Prevenção

**32**

O Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO) está presente em vários momentos da relação laboral do empregado.

Nos termos da NR 07, aprovada pelo Ministério do Trabalho, após o exame será emitido pelo médico:

- (A) Certificado Laboral
- (B) Declaração de Sanidade
- (C) Certidão de Ausência de Doença
- (D) Atestado de Saúde Ocupacional
- (E) Documento Comprobatório de Higiene

**33**

De acordo com a NR 09 do Ministério do Trabalho, que estabelece o Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA), deverão ser adotadas as medidas necessárias suficientes para a eliminação, a minimização ou o controle dos riscos ambientais quando os resultados das avaliações quantitativas da exposição dos trabalhadores excederem os valores dos limites previstos na NR 15.

Na ausência desses valores, os valores limites de exposição ocupacional terão de ser os adotados pelo seguinte órgão internacional:

- (A) *American Conference of Governmental Industrial Hygienists*
- (B) *Occupational Safety & Health Administration*
- (C) *The National Institute for Occupational Safety and Health*
- (D) *Center for Disease Control Convention*
- (E) *U. S. Environmental Protection Agency*

**34**

De acordo com a Resolução Normativa nº 264 da ANS, as operadoras que desenvolverem programas para Promoção da Saúde e Prevenção de Riscos e Doenças poderão ofertar aos beneficiários o seguinte incentivo:

- (A) majoração de dependentes
- (B) concessão de bonificação
- (C) ampliação de cobertura
- (D) perdão de dívidas
- (E) benefícios corporativos

**35**

As perdas auditivas são altamente prevalentes na população, com estudos que demonstram até 50% de prevalência. Essa porcentagem se eleva quando consideramos exclusivamente faixas etárias mais elevadas. As causas são muito variadas. Considere-se um caso de perda auditiva progressiva neurosensorial, bilateral, com perfil tipo “rampa descendente”, acompanhada por histórico audiométrico, em um homem dos 45 aos 60 anos de idade, sem histórico de doenças otológicas, ou outras doenças gerais durante a vida.

Essa perda tem como diagnóstico mais provável o seguinte:

- (A) otosclerose
- (B) presbiacusia
- (C) colesteatoma
- (D) doença de Paget
- (E) perda auditiva induzida por níveis de pressão sonora elevados (PAINPSE)

**36**

As pneumoconioses são doenças geralmente relacionadas a atividades de trabalho específicas. Muitas vezes podem ter consequências graves.

A siderose é um tipo de pneumoconiose causada pela exposição ocupacional a poeiras de

- (A) ferro
- (B) berílio
- (C) carvão
- (D) amianto
- (E) estanho

**37**

As lombalgias podem ter diversas causas. Considere-se um quadro em que há queixa de dor desproporcional à lesão encontrada, recorrência frequente, sem uma definição clara do movimento que provoca a dor — tudo isso associado a um momento de grande cobrança por resultados no trabalho.

Esse quadro indica um caso de lombalgia por

- (A) hérnia de disco
- (B) instabilidade articular
- (C) conversão psicossomática
- (D) distensão músculo-ligamentar
- (E) fadiga da musculatura paravertebral

**38**

O fator ergonômico deve ser sempre considerado nas avaliações de saúde dos trabalhadores. Um ambiente que promova as condições adequadas para a realização da tarefa, permitindo o conforto e o bem-estar do trabalhador trará benefícios para sua saúde.

Nas avaliações ergonômicas do posto de trabalho, ao se estudar o conforto do trabalhador, considerando-se o Manual de Aplicação da NR 17, é imprescindível que seja observado o seguinte:

- (A) a adequação do mobiliário às características biométricas dos trabalhadores.
- (B) a expressão do trabalhador e sua opinião sobre o ambiente de trabalho.
- (C) a adequação das condições ambientais à natureza do trabalho executado, considerando-se as características psicofisiológicas do trabalhador.
- (D) os níveis de iluminância, temperatura e níveis de ruído ambientais.
- (E) os limites de exposição para agentes físicos e químicos potencialmente agressores.

**39**

Um trabalhador, atuante como motorista profissional, tem identificada em exame periódico, perda auditiva neurosensorial bilateral de moderada a grave, com média aferida por audiograma nas frequências de 500Hz, 1.000Hz, 2.000Hz e 3.000Hz, de 48dB em orelha direita e 53dB em orelha esquerda.

Qual deve ser a conduta do médico do trabalho relativa à aptidão deste trabalhador para o exercício de sua atividade remunerada como motorista?

- (A) Poderá enquadrá-lo na cota de pessoas portadoras de deficiência e torná-lo inapto permanentemente para a função de motorista, visto que a deficiência auditiva por perda neurosensorial é irreversível.
- (B) Poderá enquadrá-lo na cota de pessoas portadoras de deficiência, mas deverá ser declarado inapto para esta função, já que portadores de deficiência auditiva não podem exercer atividade remunerada como motorista.
- (C) Poderá enquadrá-lo na cota de pessoas portadoras de deficiência e liberá-lo para o trabalho, desde que faça uso de aparelho auditivo, e a média audiométrica nas frequências de 500, 1.000 e 2.000Hz passe a ser inferior a 40 dB.
- (D) Não poderá enquadrá-lo ainda como portador de deficiência auditiva, pois sua perda auditiva ainda parte de moderada, mas deverá torná-lo inapto temporariamente para a atividade de motorista, até que passe a utilizar um aparelho que melhore sua acuidade auditiva.
- (E) Não poderá enquadrá-lo como portador de deficiência auditiva, pois apenas pessoas com surdez total (acima de 85dB) são considerados deficientes; poderá manter o trabalhador na função, desde que faça uso de aparelho auditivo, e a média audiométrica nas frequências de 500, 1.000 e 2.000Hz passe a ser inferior a 40 dB.

**40**

Um pesquisador utilizou a técnica de teste de hipóteses em um estudo sobre pressão arterial sistólica e diastólica de mulheres com mais de 50 anos. A conclusão do trabalho foi rejeitar a hipótese nula, utilizando o nível de significância de 5%.

Se fossem utilizados os níveis de significância de 2,5% e 10%, a conclusão do trabalho em relação à hipótese nula seria, respectivamente, de que

- (A) deve ser aceita; deve ser rejeitada
- (B) deve ser rejeitada; deve ser aceita
- (C) deve ser aceita; nada se pode afirmar
- (D) nada se pode afirmar; deve ser rejeitada
- (E) nada se pode afirmar; deve ser aceita

**41**

A probabilidade de uma pessoa ter uma determinada doença é 0,5%. Um teste clínico é utilizado para diagnosticar essa doença e tem sensibilidade de 90% e especificidade 90%.

A probabilidade de uma pessoa não ter a doença, dado que o teste deu positivo, é de

- (A) 1/10
- (B) 104/1000
- (C) 995/1040
- (D) 1000/1040
- (E) 995/1000

**42**

Ao examinar trabalhadores suspeitos de portar pneumopatia ocupacional, não deve o perito médico esperar encontrar qualquer tipo de sinal patognomônico, exceto a crepitação, mais auscultada nas bases pulmonares, durante toda a inspiração. Esse fato se deve, muito provavelmente, à abertura repentina de pequenas vias aéreas parcialmente ocluídas por espessamento do interstício. Apesar do avanço tecnológico na área de diagnóstico por imagens, o diagnóstico definitivo de pneumoconiose ainda depende basicamente da interpretação do radiograma de tórax, devendo-se seguir a orientação da classificação internacional. E o complemento diagnóstico pode ocorrer com a espirometria, tanto para esclarecimento clínico dos sintomas respiratórios quanto para identificar os sujeitos com doença inicial, permitindo, assim, interromper a exposição e a consequente progressão da doença.

Considerado o esclarecimento, o par de doenças pulmonares profissionais é o seguinte:

- (A) silicose e bagaçose
- (B) bissinose e esteatose hepática
- (C) beriliose e tendinite do calcâneo
- (D) asbestose e blastomicose pulmonar
- (E) colecistopatia calculosa e tuberculose pulmonar

**43**

Em recente Congresso Brasileiro de Direito Médico, patrocinado pelo Conselho Federal de Medicina, realizado em Brasília, DF, uma ministra aposentada do Superior Tribunal de Justiça afirmou que o “Judiciário está enveredando pelo sistema político e exarando decisões porque estamos em um país onde os dois outros poderes (Executivo e Legislativo) estão faltando com os seus compromissos constitucionais”. Ainda segundo a magistrada, “o país tem 500 mil ações referentes à saúde, e essas demandas estão ligadas a internações em UTI, cirurgias emergenciais, fornecimento de próteses, medicamentos, tratamentos no exterior, aumento de mensalidade e restrições de planos de saúde, entre outras [...] Há muita transformação da sociedade brasileira e pouca atualização no sistema de saúde [...] Nesse cenário de desassistência ainda há o problema das terceirizações na Medicina, entregando-se a saúde à iniciativa privada monitorada pelo Estado, com diminuição do quadro de profissionais permanentes substituídos pelos contratados [...]”

Pelo teor da conferência proferida pela ilustre ministra, depreende-se que

- (A) o Estado brasileiro tem procurado atingir seus objetivos constitucionais de proporcionar a todos o direito à saúde, elaborando normas adequadas e coerentes.
- (B) o descompasso jurídico entre os princípios constitucionais e a legislação infraconstitucional tem aberto caminho para insuflar os conflitos sociais na área da saúde e aumentar as demandas judiciais pela concretização da saúde.
- (C) o problema abordado seria solucionado com a contratação de médicos em número suficiente para atender à população nacional ainda desassistida.
- (D) os médicos de UTI deveriam limitar ou suspender procedimentos e tratamentos que prolonguem a vida do doente em fase terminal, respeitada a vontade do paciente ou de seu representante legal evitando, assim, a superlotação dessas unidades de saúde.
- (E) as demandas judiciais ocorrem somente porque os planos de saúde privados negam assistência médica plena à população.

**44**

Uma mulher jovem procurou serviço de clínica médica queixando-se de febre, emagrecimento, inapetência, dor nas articulações, fraqueza e desânimo para as atividades habituais. O exame parasitológico de rotina foi negativo, o hemograma solicitado pelo facultativo revelou anemia severa e o FAN foi positivo.

Diante do quadro apresentado, a hipótese diagnóstica mais consistente é a de

- (A) hanseníase
- (B) anemia hemolítica
- (C) necatorose americana
- (D) lúpus eritematoso sistêmico
- (E) febre de origem obscura

45

Um paciente deu entrada no serviço de medicina do trabalho com as seguintes queixas: inchaço localizado e doloroso no braço direito, que vem apresentando piora há 3 semanas, dificuldade progressiva em movimentar o membro acometido, febre vespertina ou noturna de 37,9 °C, acompanhada de sudorese abundante e perda de peso significativa no período de 6 meses, sem que ele tenha aderido a qualquer dieta ou praticado exercícios físicos. O exame físico revelou dor à palpação do membro superior direito, especialmente no seu terço médio-superior e aspecto de atrofia muscular localizada. O exame de raios X mostrou a presença de fístulas ósseas entremeadas com áreas de rarefação tecidual.

Uma hipótese diagnóstica plausível é a de

- (A) osteomielite
- (B) tuberculose óssea
- (C) osteíte deformante
- (D) neoplasia óssea
- (E) tenossinovite traumática

46

Certo paciente procurou serviço médico especializado em dermatologia informando ser portador de uma lesão verrucosa escura, localizada no braço esquerdo, já há muitos anos. Nos 3 últimos meses, contudo, ele vem percebendo algumas alterações no contorno da lesão, que se vem apresentando cada vez mais irregular, no seu aspecto, com diferentes tonalidades de preto, marrom e vermelho, e no seu aumento volumétrico, especialmente quanto ao diâmetro. O dermatologista, após exame circunstanciado, retirou um pequeno fragmento para exame histopatológico, visando à confirmação de sua impressão clínica.

A suspeita diagnóstica mais adequada ao quadro acima descrito é a de que se trata de um(a)

- (A) melanoma
- (B) carcinoma epidermoide
- (C) carcinoma basocelular
- (D) carcinoma espinocelular
- (E) verruga comum

47

A competência legal e regulamentar de fiscalizar o cumprimento das Normas Regulamentadoras de Segurança e Medicina do Trabalho, de notificar empresas e determinar obras e reparos que se façam necessários, inclusive impondo penalidades cabíveis pelo descumprimento das referidas normas, cabe à seguinte instituição:

- (A) Fundacentro Regional
- (B) Secretaria de Inspeção do Trabalho
- (C) Secretaria de Relações do Trabalho
- (D) Superintendência Regional do Trabalho e Emprego
- (E) Departamento de Segurança e Saúde do Trabalhador

48

Paciente do sexo feminino procurou serviço médico de emergência com taquicardia, tremores de extremidades e sensação de mal-estar. Na anamnese de admissão, revelou que vem sofrendo dessas crises com frequência mais acentuada há dois meses. Vem sentindo calor, rubor facial e as extremidades quentes. Além disso, seus catamênios estão irregulares, com hipermenorreia, e tem emagrecido sistematicamente. Trouxe consigo ultrassonografia pélvica recente, que não registra alterações no aparelho reprodutor, e apresenta exoftalmia ao exame físico.

A hipótese diagnóstica mais condizente com o quadro apresentado é a de

- (A) hipovitaminose
- (B) hipotireoidismo
- (C) distúrbio nutricional
- (D) hipertireoidismo
- (E) arritmia cardíaca a esclarecer

49

Uma paciente jovem compareceu ao serviço de emergência queixando-se de dor intensa na região lombar D, de início súbito, acompanhada de disúria, dor à micção, náuseas e vômitos. Ao exame físico, achava-se agitada, sudoreica e com palidez cutâneo-mucosa, apirética, eupneica e anictérica. O exame dos aparelhos cardiovascular e pulmonar nada revelou de interesse clínico. O abdome encontrava-se plano, peristáltico, indolor à palpação, sem visceromegalias, e o punho percussão positiva na região lombar D. Foram solicitados exames de raios X simples do abdome e dos sedimentos urinários.

A descrição do quadro apresentado corresponde ao diagnóstico de

- (A) pielonefrite aguda
- (B) salpingite aguda à direita
- (C) apendicite aguda
- (D) cistite aguda
- (E) litíase reno-ureteral à direita

50

Os trabalhadores rurais habitualmente encarregados de promover e implementar a aplicação de inseticidas organofosforados e carbamatos nas lavouras produtivas devem ser submetidos ao controle biológico da exposição aos agrotóxicos.

Esse controle impõe a realização de dosagem da enzima

- (A) metil-hipúrico, com periodicidade anual
- (B) delta amino levulínico, com periodicidade semestral
- (C) acetilcolinesterase eritrocitária, com periodicidade anual
- (D) acetilcolinesterase eritrocitária, com periodicidade semestral
- (E) delta amino levulínico, com periodicidade anual

51

Paciente do sexo masculino, com 35 anos de idade, deu entrada na emergência hospitalar com febre alta, adinamia, prostração e tosse pouco produtiva. No seu histórico pessoal, revelou manutenção de relações sexuais desprotegidas desde os 15 anos e uso sistemático de drogas injetáveis por via venosa. Ao exame físico, revelou-se febril, emagrecido, com tiragem intercostal e estertores crepitantes de bases pulmonares. No hemograma de admissão, constatou-se baixa acentuada na contagem dos leucócitos, entre outras irregularidades sanguíneas.

A hipótese diagnóstica que se impõe diante do quadro apresentado é de

- (A) tuberculose pulmonar
- (B) carcinoma pulmonar
- (C) síndrome da imunodeficiência adquirida
- (D) anemia aplástica
- (E) pneumoconiose

52

Um determinado trabalhador da indústria do vidro artesanal, atuante no setor há cerca de 15 anos, procurou um serviço de oftalmologia com queixa de dificuldade visual. O diagnóstico firmado após o exame especializado foi o de catarata.

Diante do quadro apresentado, verifica-se que a causa mais provável do desenvolvimento da doença foi a exposição continuada ao seguinte agente:

- (A) poeira do vidro
- (B) aerodispersóis líquidos
- (C) aerodispersóis sólidos
- (D) solventes halogenados
- (E) calor radiante

53

O conceito de atividade física compreende qualquer movimento corporal produzido pelos músculos esqueléticos, que resulte em gasto energético maior que os níveis de repouso, acarretando benefícios para o organismo do trabalhador.

Os efeitos positivos de natureza antropométrica e neuromuscular compreendem

- (A) aumento da massa muscular, da força muscular, da flexibilidade corporal, da densidade óssea e diminuição da gordura corporal
- (B) aumento da massa muscular, da força muscular, da gordura corporal e diminuição da densidade óssea e da flexibilidade corporal
- (C) diminuição da massa muscular, da gordura corporal, da flexibilidade corporal e aumento da densidade óssea e da força muscular
- (D) diminuição da massa muscular, da força muscular, da gordura corporal e aumento da densidade óssea e da flexibilidade corporal
- (E) manutenção da massa muscular, da força muscular, da flexibilidade corporal e diminuição da densidade óssea e da gordura corporal

54

Um empregador do ramo de *telemarketing* estabeleceu prêmios de produtividade para os trabalhadores que, nos trabalhos de digitação, operassem um número de toques reais superior a 8.500, por hora trabalhada.

De acordo com a NR 17, relativa à Ergonomia, a conduta do empregador está

- (A) correta, se consideradas todas as vogais do trabalho digitado.
- (B) correta, se consideradas todas as consoantes do trabalho digitado.
- (C) incorreta, porque o número de toques reais não pode ser superior a 8.000, por hora trabalhada.
- (D) incorreta, porque os espaços e vogais do trabalho digitado podem somar mais de 8.500, por hora trabalhada.
- (E) incorreta, independentemente do número de toques, mesmo estando o trabalho corretamente digitado.

55

A Farmacoeconomia é uma ferramenta que auxilia na identificação de produtos e serviços farmacêuticos capazes de conciliar as necessidades terapêuticas com as possibilidades de custeio. Utiliza instrumentos de análise econômica para examinar os resultados ou o impacto dos diversos tratamentos alternativos e intervenções relacionadas com os cuidados em saúde. A avaliação econômica é o processo pelo qual os custos de programas, sistemas, serviços ou atividades de saúde são comparados com outras alternativas e suas consequências, verificando se ocorreu melhoria na atenção à saúde da população atendida ou uma utilização mais adequada dos recursos. Seus principais usuários são os administradores de hospitais ou de planos de saúde, as companhias farmacêuticas, o Governo, os formuladores de política econômica e os pesquisadores.

Considerado-se o entendimento acima exposto, conclui-se que

- (A) necessidades terapêuticas e possibilidades de custeio são variáveis intangíveis.
- (B) uma utilização adequada de recursos financeiros é o mais importante para os formuladores de política econômica.
- (C) uma melhoria na atenção à saúde da população é o que deve ser considerado pelos administradores de hospitais.
- (D) o Governo se utiliza da metodologia da avaliação econômica para analisar a relação custo-efetividade dos serviços prestados à população nacional.
- (E) os pesquisadores estão mais preocupados em buscar novos tratamentos alternativos do que aperfeiçoar os convencionais.

56

Um paciente com doença crônico-degenerativa, em curso de tratamento há 3 anos no ambulatório de reumatologia de um hospital conveniado ao seu plano de saúde, apresentou certa complicação osteomusculoarticular que, segundo seu médico assistente, carece de medicação importada da Alemanha, para seu efetivo controle.

Diante do quadro descrito, e em consonância com os requisitos dispostos na Lei nº 9.656/99, que regulamenta a cobertura do plano-referência de assistência à saúde que as operadoras de planos de saúde privados são obrigadas a cumprir, infere-se que a seguradora em tela

- (A) só se obriga ao tratamento clínico ou cirúrgico de emergência.
- (B) só se obriga a fornecer próteses e órteses em fraturas complexas.
- (C) só se obriga a tratar das neoplasias osteomusculoarticulares malignas.
- (D) é desobrigada de fornecer medicamentos importados não nacionalizados.
- (E) é desobrigada do tratamento de doenças osteomusculoarticulares crônicas.

57

Um trabalhador de oficina mecânica apresenta um quadro de anemia e transaminases aumentadas. Foi avaliado pelo médico clínico, que suspeitou de algum tipo de intoxicação no trabalho.

Que agentes deverão ser os causadores desse dano?

- (A) Óxido de carbono e ácido fosfórico
- (B) Hidrocarbonetos e óxido de nitrogênio
- (C) Alcoóis e hidróxido de potássio
- (D) Ácido nítrico e ácido sulfúrico
- (E) Ácidos orgânicos e bicromato de potássio

58

Quais atividades representam uma etapa do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional – PCMSO?

- (A) Implantação de medidas de controle e avaliação de sua eficácia; monitoramento da exposição aos riscos; registro e divulgação dos dados.
- (B) Antecipação e reconhecimento dos riscos; avaliação dos riscos e da exposição dos trabalhadores; monitoramento da exposição aos riscos.
- (C) Elaboração dos exames periódicos e demissionais; planejamento de imunização.
- (D) Avaliação dos riscos e da exposição dos trabalhadores; implantação de medidas de controle e avaliação de sua eficácia; elaboração dos mapas de risco ambientais.
- (E) Antecipação e reconhecimentos dos riscos; estabelecimento de prioridades e metas de avaliação e controle; avaliação dos riscos e da exposição dos trabalhadores.

59

O trabalho em turnos no Brasil é regido pela Consolidação das Leis de Trabalho (CLT) e pelo Ministério do Trabalho. Com relação a esse tipo de trabalho e àquilo que dispõe a legislação, tem-se que:

- (A) o horário noturno é considerado o mesmo para qualquer atividade profissional.
- (B) o trabalhador noturno recebe um adicional noturno de 20% independente da frequência com que essa atividade é realizada.
- (C) a idade mínima para exercer atividades noturnas é de 16 anos, mediante autorização dos pais ou tutores legais.
- (D) a hora trabalhada na jornada noturna, para fins de remuneração, corresponde a 52,3 minutos.
- (E) os profissionais de saúde são mais bem adaptados e apresentam menos alterações no ciclo vigília-sono.

60

Qual dos quadros clínicos abaixo, relacionado com populações trabalhadoras específicas, pode ser considerado como DORT (Distúrbios osteomusculares relacionados ao trabalho)?

- (A) Hérnia de disco cervical em professores do ensino fundamental
- (B) Epicondilite em guias turísticos
- (C) Capsulite de joelhos em bancários
- (D) Síndrome de *burnout* em profissionais de saúde
- (E) Tenossinovite de ombros em soldadores de estaleiros

61

O setor de telefonia de uma empresa foi avaliado com a finalidade de verificar sua adequação às normas vigentes. Os resultados foram os que se apresentam no quadro abaixo.

Item avaliado	Valor encontrado
Curva de avaliação de ruído	Inferior a 60 dB
Índice de temperatura efetiva	Entre 25 °C e 29 °C
Umidade relativa do ar	Maior que 40%
Velocidade do ar	1,75m/s
Luminosidade	400 lux

Estão em conformidade com as normas vigentes os seguintes itens apresentados no quadro:

- (A) curva de avaliação de ruído e índice de temperatura efetiva
- (B) umidade relativa do ar e curva de avaliação de ruído
- (C) velocidade do ar e índice de temperatura efetiva
- (D) umidade relativa do ar e luminosidade
- (E) luminosidade e velocidade do ar

62

No manejo clínico do tratamento medicamentoso da depressão na fase aguda, deve-se observar o seguinte:

- (A) se a depressão continuar após quatro semanas de dosagem terapêutica, outro antidepressivo deve ser tentado.
- (B) se não houver uma resposta imediata, em pacientes jovens, mudar o antidepressivo com 72 horas.
- (C) iniciar, em pacientes idosos, o tratamento com antidepressivos tricíclicos.
- (D) para prevenir o quadro de síndrome de abstinência, a retirada do antidepressivo deverá ser realizada com redução progressiva.
- (E) o tratamento medicamentoso da depressão deverá durar, no máximo, 90 dias.

63

Na classificação do diabetes *mellitus*, constitui critério para o diagnóstico do tipo de diabetes a observação do seguinte:

- (A) o diabetes tipo 1, usualmente de etiologia não bem definida, habitualmente cursa com destruição das células  $\alpha$  (alfa) e tendência ao coma hiperosmolar.
- (B) o diabetes do tipo 1 pode acometer dois grupos etários com padrão de evolução distintos: crianças e adolescentes na forma lentamente progressiva e adultos na forma rapidamente progressiva.
- (C) o diabetes tipo 2 está relacionado a doenças autoimunes com um nível elevado de casos de cetoacidose.
- (D) os termos diabetes insulino dependente e diabetes não insulino dependente devem ser evitados, pois as etiologias diferentes podem ou não cursar com a dependência do uso de insulina.
- (E) o diabetes tipo 2, embora seja o mais frequente (de 85 a 90% dos casos), não ocorre na infância nem na adolescência e tem como fisiopatologia básica a resistência crescente à insulina e a redução de secreção da mesma.

64

Paciente do sexo feminino, 69 anos, foi atendida com um quadro de febre alta e dor na região lombar à direita. De acordo com os exames complementares, foi diagnosticada pielonefrite em rim direito. Após o quarto dia de internação no Centro de Terapia Intensiva, evoluiu com alteração do nível de consciência. Durante avaliação clínica pelo médico plantonista, foi aventada a hipótese de *delirium*.

Das manifestações clínicas apresentadas, a mais característica e que deve sempre ser avaliada na suspeita de *delirium* é:

- (A) hiperreflexia
- (B) bradicinesia
- (C) transtorno do humor
- (D) tremor de repouso
- (E) *deficit* da atenção

65

Homem, 69 anos, hipertenso, relata que aproximadamente 5 horas antes de sua admissão hospitalar, iniciou quadro de dor precordial de forte intensidade, opressiva, irradiada para a região cervical esquerda, acompanhada de dispneia. Ficou em repouso, obtendo alívio parcial da dor torácica, contudo permaneceu com dispneia. Tem história de tabagismo de longa data, e "bronquite" diagnosticada após os 50 anos de idade. Com a persistência do desconforto torácico e da dispneia, procurou setor de urgência de um Hospital.

Exame físico na admissão: Paciente orientado, referindo dispneia e leve desconforto torácico. Ritmo cardíaco regular. Bulhas normofonéticas. Presença de terceira bulha (B3) e turgência jugular patológica. Estertores crepitantes à ausculta das bases pulmonares e sibilos difusos.

PA: 158 x 88 mmHg. FC: 88 bpm. FR: 25 irpm

Eletrcardiograma: Ritmo sinusal. Intervalo PR em torno de 226 ms. Infradesnívelamento do segmento ST (em torno de 2 mm), com inversão da onda T em parede anterior (D1, aVL e de V1 a V6).

Enquanto aguarda os resultados dos demais exames, além de ácido acetilsalicílico, nitrato e medidas de suporte clínico, está indicado o uso de

- (A) fondaparinux e verapamil
- (B) propranolol e morfina
- (C) diltiazem e rivaroxabana
- (D) clopidogrel e enoxiparina
- (E) ticlopidina e atenolol