

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO – COMO MUDAR O RUMO

Desde que a humanidade deixou de se preocupar apenas em sobreviver às doenças para garantir um pouco mais de sobrevida na Terra, outro incômodo passou a ter prioridade. Voltando seu olhar ao redor, como se só então pudessem fazê-lo sem medo de contágio, os homens descobriram a pobreza e a terrível desigualdade social. Os que acumularam riqueza só pensavam em amealhar cada vez mais. Os que estavam no pé da pirâmide dificilmente conseguiam subir, a não ser com a ajuda de mãos caridosas.

Diferentemente daqueles que enxergam na ajuda filantrópica a única saída para este dilema milenar, há muitos que acreditam na força e na potência dos seres humanos, desde que lhes seja dada uma chance de se fazer ouvir por quem tem poder e capital.

1. Em função do que é lido no texto, o título "Como mudar o rumo" deve referir-se:
 - (A) à mudança das preocupações da humanidade;
 - (B) à substituição das doenças pelas preocupações sociais;
 - (C) ao comportamento diferente dos que amealharam grandes riquezas;
 - (D) aos que acreditam em algo mais do que a ajuda filantrópica para sanar problemas sociais;
 - (E) ao encaminhamento dos necessitados para a ajuda filantrópica.
2. "Desde que a humanidade deixou de se preocupar apenas em sobreviver às doenças para garantir um pouco mais de sobrevida na Terra, outro incômodo passou a ter prioridade"; a nova forma dessa frase que altera o seu sentido original é:
 - (A) Outro incômodo passou a ter prioridade, desde que a humanidade deixou de se preocupar apenas em sobreviver às doenças para garantir um pouco mais de sobrevida na Terra;
 - (B) Desde que a humanidade deixou de se preocupar apenas em sobreviver às doenças, outro incômodo passou a ter prioridade, para garantir um pouco mais de sobrevida na Terra;
 - (C) Desde que a humanidade deixou de se preocupar, para garantir um pouco mais de sobrevida na Terra, apenas em sobreviver às doenças, outro incômodo passou a ter prioridade;
 - (D) Outro incômodo passou a ter prioridade, desde que a humanidade deixou de se preocupar, para garantir um pouco mais de sobrevida na Terra, apenas em sobreviver às doenças;
 - (E) Desde que a humanidade, para garantir um pouco mais de sobrevida na Terra, deixou de se preocupar apenas em sobreviver às doenças, outro incômodo passou a ter prioridade.
3. "para garantir um pouco mais de sobrevida na Terra"; o significado de "sobrevida" no texto é:
 - (A) prolongamento da vida além de limite dado;
 - (B) tudo o que ocorre em seguida à vida terrena;
 - (C) a continuidade da vida após o desaparecimento de outros;
 - (D) a sobrevivência com qualidade de vida;
 - (E) a continuidade da vida na Terra com poucas espécies que escaparam da extinção.
4. A expressão "ter prioridade" equivale semanticamente a "ser prioritário"; a alternativa abaixo que mostra uma equivalência EQUIVOCADA é:
 - (A) ter pressa = ser apressado;
 - (B) ter problemas = ser problemático;
 - (C) ter dificuldades = ser deficiente;
 - (D) ter preocupações = ser preocupado;
 - (E) ter desinteresse = ser desinteressado.
5. Ao dizer que "outro incômodo passou a ter prioridade", pode-se deduzir que:
 - (A) a situação anterior não era incômoda;
 - (B) passam a existir dois incômodos prioritários;
 - (C) o problema anterior foi solucionado;
 - (D) o incômodo anterior foi momentaneamente esquecido;
 - (E) outro incômodo fez com que o anterior ficasse em segundo plano.
6. "Voltando seu olhar ao redor, os homens descobriram a pobreza..."; a alternativa que mostra uma forma desenvolvida do gerúndio "voltando" que é adequada ao contexto é:
 - (A) antes de voltarem;
 - (B) quando voltaram;
 - (C) se voltassem;
 - (D) apesar de voltarem;
 - (E) embora voltassem.
7. "os homens descobriram a pobreza e a terrível desigualdade social"; a alternativa que mostra uma forma INADEQUADA dessa frase por alterar o seu sentido original é:
 - (A) A pobreza foi descoberta pelos homens, juntamente com a terrível desigualdade social;
 - (B) A pobreza e a terrível desigualdade social foram descobertas pelos homens;
 - (C) A pobreza e a terrível desigualdade social, os homens as descobriram;
 - (D) Os homens descobriram, além da pobreza, a terrível desigualdade social;
 - (E) Pela terrível desigualdade social, os homens descobriram a pobreza.
8. "Os que acumularam riqueza só pensavam em amealhar cada vez mais"; a alternativa que mostra a reescritura dessa mesma frase em que a mudança de posição da palavra só NÃO altera o sentido original é:
 - (A) Só os que acumularam riqueza pensavam em amealhar cada vez mais;
 - (B) Os que só acumularam riqueza, pensavam em amealhar cada vez mais;
 - (C) Os que acumularam só riqueza pensavam em amealhar cada vez mais;
 - (D) Os que acumularam riqueza pensavam só em amealhar cada vez mais;
 - (E) Os que acumularam riqueza pensavam em amealhar só cada vez mais.

9. "Os que estavam ao pé da pirâmide dificilmente conseguiram subir"; os que estão "ao pé da pirâmide" são:
- (A) os desejosos de progredir socialmente;
 - (B) os de classe social mais alta;
 - (C) os que ajudam os demais a subir socialmente;
 - (D) os mais pobres;
 - (E) os que acreditam na força e na potência dos seres humanos.
10. "desde que lhes seja dada uma chance de se fazer ouvir"; o conectivo "desde que" expressa uma:
- (A) condição;
 - (B) situação temporal;
 - (C) comparação;
 - (D) causa;
 - (E) concessão.

SAÚDE PÚBLICA

11. No Brasil, o Sistema Único de Saúde (SUS) estabelece como competência nacional o (a):
- descentralização para os municípios dos serviços e das ações de saúde;
 - coordenação da rede estadual de laboratórios de saúde pública e hemocentros;
 - vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras;
 - execução dos serviços de vigilância epidemiológica e de saúde do trabalhador;
 - formação de consórcios administrativos intermunicipais.
12. A iniciativa privada poderá participar do SUS em caráter:
- majoritário;
 - minoritário;
 - obrigatório;
 - complementar;
 - normativo.
13. Constituem critérios do SUS para a definição de valores a serem transferidos a estados, Distrito Federal e municípios a (o), EXCETO:
- perfil epidemiológico da população;
 - níveis de participação do setor saúde nos orçamentos estaduais e municipais;
 - perfil demográfico da região;
 - desempenho técnico, econômico e financeiro no período anterior;
 - redução do *deficit* público.
14. Estão incluídas no campo de atuação do SUS, a execução de ações de, EXCETO:
- vigilância sanitária;
 - saneamento ambiental;
 - vigilância epidemiológica;
 - saúde do trabalhador;
 - assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
15. Para fins de vigilância epidemiológica, a notificação negativa de uma determinada doença significa a (o):
- não envio da notificação da doença;
 - notificação da não ocorrência de casos da doença;
 - notificação de outras doenças;
 - notificação dos soropositivos da doença;
 - notificação dos soronegativos da doença.
16. NÃO é um agravo de notificação imediata via fax, telefone ou e-mail, um caso suspeito de:
- antraz;
 - febre do Nilo Ocidental;
 - doença de Creutzfeldt-Jacob;
 - tularemia;
 - varíola.
17. Desde o início das notificações de surtos de Doenças Transmitidas por Alimentos ao Ministério da Saúde, o agente mais frequentemente isolado foi a (o):
- Rotavírus;
 - Staphylococcus aureus*;
 - Escherichia coli*;
 - Salmonella spp*;
 - Shigella sp.*
18. O denominador da razão de mortalidade materna é composto por:
- gestantes;
 - mulheres em idade fértil;
 - número de partos;
 - mortes maternas devido a causas obstétricas;
 - nascidos vivos.
19. A maior proporção de gravidez na adolescência (10-19 anos) encontra-se na Região:
- Norte;
 - Nordeste;
 - Sudeste;
 - Sul;
 - Centro-Oeste.
20. Em relação à mortalidade infantil proporcional no Brasil, o grupo com maior volume de óbitos são as:
- doenças infecciosas;
 - afecções perinatais;
 - causas mal definidas;
 - afecções respiratórias;
 - doenças gastrointestinais.
21. Entre as causas de morte definidas, a primeira causa de óbito no Brasil são as:
- causas externas;
 - neoplasias;
 - doenças do aparelho circulatório;
 - doenças infecciosas;
 - doenças do aparelho respiratório.
22. O maior risco de morte na população de 25 a 44 anos para ambos os sexos são as:
- causas externas;
 - doenças do aparelho circulatório;
 - causas mal definidas;
 - neoplasias;
 - doenças do aparelho respiratório.
23. Em relação ao Levantamento de Índice Rápido de Infestação por *Aedes aegypti* (LIRAA), pode-se afirmar que, EXCETO:
- constitui um método simplificado de levantamento de índices de infestação predial;
 - é realizado através de amostragem do tipo conglomerado;
 - permite o direcionamento das ações de controle para as áreas mais críticas;
 - identifica os criadouros predominantes;
 - é realizado a cada bimestre.

24. O *crescimento natural* de uma população é determinado pela:
- (A) fecundidade e mortalidade;
 - (B) mortalidade;
 - (C) mortalidade e migração;
 - (D) fecundidade;
 - (E) fecundidade e migração.
25. Em relação ao *envelhecimento* de uma população pode-se afirmar que:
- (A) a diminuição da fecundidade é um fator decisivo;
 - (B) é produzido apenas pela diminuição da mortalidade;
 - (C) é uma conseqüência imediata da diminuição da mortalidade;
 - (D) a imigração provoca, em geral, um envelhecimento da população na região de origem;
 - (E) os movimentos migratórios são fatores determinantes.
26. Em relação à denominada *transição epidemiológica* pode-se afirmar que:
- (A) não está relacionada à transição demográfica;
 - (B) está associada a um predomínio da mortalidade por doenças crônico-degenerativas;
 - (C) como decorrência do declínio da mortalidade, ocorre uma redução da morbidade;
 - (D) nos atuais países subdesenvolvidos começou mais tarde e está sendo mais lenta do que nos países desenvolvidos;
 - (E) a redução da morbidade por doenças infecciosas e parasitárias acentuou-se muito nos últimos anos.
27. Os vírus da influenza A são classificados de acordo com os tipos de proteína que se localizam em sua superfície, denominadas de hemaglutinina (H) e neuraminidase (N). O vírus da influenza aviária é classificado como:
- (A) H3N2;
 - (B) H3N1;
 - (C) H2N1;
 - (D) H5N1;
 - (E) H5N2.
28. Dentre as doenças listadas, a única cujo agente etiológico não é um *flavivírus* é a:
- (A) dengue;
 - (B) febre amarela;
 - (C) febre do Nilo Ocidental;
 - (D) encefalite de Saint Louis;
 - (E) leucoencefalopatia multifocal progressiva.
29. O agente etiológico da febre maculosa brasileira é a (o):
- (A) *Amblyomma cajennense*;
 - (B) *Amblyomma cooperi*;
 - (C) *Rickettsia rickettsii*;
 - (D) *Haemophilus influenzae*;
 - (E) *Yersinia pestis*.
30. Em relação ao antraz pode-se afirmar que a (o), EXCETO:
- (A) couro seco de animais infectados pode albergar esporos da bactéria durante anos;
 - (B) período de incubação médio é de dois a três dias;
 - (C) droga de escolha no tratamento é a amoxicilina;
 - (D) agente etiológico é um bacilo gram-negativo encapsulado;
 - (E) profilaxia pós-exposição é feita com ciprofloxacina.

CIÊNCIAS SOCIAIS E SAÚDE DO TRABALHADOR

31. A descrença nos "limites de tolerância"; a desconfiança nos procedimentos técnicos e éticos dos profissionais dos serviços de saúde e a insuficiência do modelo multicausal das doenças no trabalho estão entre as pré-condições para a eclosão de uma das fases no desenvolvimento do pensamento e das práticas no campo das relações entre saúde e trabalho, que chamamos:
- (A) Medicina Ocupacional;
 (B) Saúde do Trabalho;
 (C) Saúde Ocupacional;
 (D) Medicina do Trabalho;
 (E) Saúde do Trabalhador.
32. Com relação ao desenvolvimento histórico conceitual no campo das relações entre saúde e trabalho, correlacione as letras relativas às fases desse desenvolvimento com os números relativos às características principais de cada fase.
- A- Saúde Ocupacional
 B- Medicina do Trabalho
 C- Saúde do Trabalhador
 I- participação do trabalhador
 II- processo saúde e doença dos grupos humanos
 III- vínculo causal entre a doença e um agente específico
 IV- grupo de fatores de risco presentes no ambiente de trabalho
 V- trabalhadores assumem o papel de atores
 VI- serviços centrados na figura do médico
 VII- surge na Inglaterra, na primeira metade do século XIX
 VIII- multi e interdisciplinaridade, com a organização de equipes progressivamente multi-profissionais e a ênfase na higiene industrial
- Assinale a opção que melhor relaciona letras aos números:
- (A) A (III, IV e VIII); B (VI e VII); C (I, II e V);
 (B) A (I, III e VII); B (II, IV e VIII); C (V e VI);
 (C) A (I, III, VI e VIII); B (II e V); C (IV e VII);
 (D) A (I, III e VI); B (II, IV e V); C (VII e VIII);
 (E) A (II, III, IV e V); B (VI); C (I, VII e VIII).
33. Observe as afirmativas a seguir.
- I. O taylorismo está vinculado à produção flexível e o fordismo à linha de montagem.
 II. O fordismo possibilitou a produção em massa.
 III. O taylorismo se inicia com a organização do trabalho dos alfaiates na Inglaterra no início do século XIX.
 IV. Com o toyotismo os trabalhadores tiveram suas jornadas de trabalho reduzidas.
 V. Para o taylorismo a criatividade do trabalhador é fundamental.
- Estão corretas as seguintes afirmativas:
- (A) I e IV;
 (B) somente a II;
 (C) III e V;
 (D) II e III;
 (E) somente a V.
34. A introdução do modo científico de organizar o trabalho determinando o melhor tempo para realização de movimentos precisos e determinados pela observação de terceiros, produzindo uma total distinção entre concepção e realização do trabalho, é característica:
- (A) da Escola do Fator Humano;
 (B) dos Grupos Semi-autônomos;
 (C) do Taylorismo;
 (D) da Escola de Mayo;
 (E) do Toyotismo.
35. A introdução dos Círculos de Controle da Qualidade no processo de trabalho é característica:
- (A) da Escola do Fator Humano ;
 (B) do Fordismo;
 (C) do Taylorismo;
 (D) da Escola de Mayo;
 (E) do Toyotismo.
36. Mônica atravessa uma fase difícil de sua vida. Trabalhava numa fábrica de tecidos mas ela faliu e as confecções e outras empresas comerciais que compravam da fábrica hoje compram tecidos chineses. Mônica, com a experiência adquirida na fábrica, montou uma pequena empresa especializada em pregar botões. Hoje, ela emprega 6 colegas da fábrica e presta serviços para 3 confecções; ela pega a encomenda, distribui as tarefas e depois reúne o produto e leva para as confecções. O fenômeno apresentado, de contratação de equipes para realização de trabalhos específicos, é chamado de:
- (A) organização científica do trabalho;
 (B) focalização;
 (C) terceirização;
 (D) empregabilidade;
 (E) risco zero.
37. Num hospital, o novo gerente, mal assumiu dispensou a maior parte dos gerentes intermediários, sob a justificativa de que não eram necessários e que a empresa se tornaria mais produtiva se eliminasse os níveis intermediários de gerência. A situação apresentada espelha um processo de:
- (A) terceirização;
 (B) cooperativismo;
 (C) *just-in-time*;
 (D) reestruturação produtiva;
 (E) organização científica do trabalho.
38. A inserção das ações em saúde do trabalhador no SUS teve como pré-condições, EXCETO:
- (A) a atenção à saúde dos trabalhadores é pensada como uma prática de saúde diferenciada;
 (B) a criação dos Centros de Referência em Saúde do Trabalhador;
 (C) a introdução dos sindicatos na discussão de saúde, colocando os trabalhadores como atores privilegiados do campo de práticas e saberes em saúde do trabalhador;
 (D) o movimento da reforma sanitária culminando com a VII Conferência Nacional de Saúde em 86 e com a I Conferência Nacional de Saúde do Trabalhador;
 (E) o processo de redemocratização do País.

39. São atribuições da Vigilância em Saúde do Trabalhador, EXCETO:
- (A) conhecer a realidade da população trabalhadora;
 - (B) intervir nos fatores determinantes de agravos à saúde dessa população;
 - (C) avaliar o impacto das medidas adotadas;
 - (D) subsidiar a tomada de decisões dos órgãos competentes do governo (tanto a nível federal, estadual como municipal);
 - (E) estabelecer sistemas de informação em Saúde do Trabalhador, com novas bases de dados, uma vez que os dados existentes não são confiáveis.
40. No ensaio sobre o nascimento da Medicina Social, Michel Foucault afirma que foram três as etapas na formação da Medicina Social. Assinale a alternativa que identifica corretamente as etapas apontadas e o país onde a experiência foi inicialmente mais significativa para Foucault.
- (A) a "Medicina de Estado", na Inglaterra, a "Medicalização militar", na França e a "Medicina interiorizada", na Alemanha.
 - (B) a "Medicina dos pobres", na Inglaterra, a "Medicina científica", na França e a "Medicina de Estado", na Alemanha.
 - (C) a "Medicina de Estado", na Alemanha, a "Medicina urbana", na França e a "Medicina da força de trabalho", na Inglaterra.
 - (D) a "Medicina de Estado", na Alemanha, a "Medicina rural", na França e a "Medicina privada", na Inglaterra.
 - (E) a "Medicina mercantilista", na Alemanha, a "Medicina de Estado", na Inglaterra e a "Medicina urbana", na França.
41. Assinale a alternativa que expressa corretamente o pensamento de Michel Foucault, conforme apresentado no clássico ensaio "O Nascimento da Medicina Social":
- (A) a Medicina Social se caracteriza pelo reconhecimento da Saúde como um direito social na Inglaterra no século XIX;
 - (B) a obrigatoriedade de serem registrados nascimentos e óbitos na França no século XVII é um dos marcos históricos do surgimento da chamada Polícia Médica no mundo;
 - (C) a normalização do saber médico na Alemanha no final do século XVIII e início do século XIX caracterizou-se pela intervenção do Estado na organização da profissão médica, retirando da corporação o encargo de decidir como se daria a formação médica, dando origem à chamada "Staatswissenschaft";
 - (D) a normalização do espaço urbano na Inglaterra foi um modelo seguido pelos demais países europeus e, logicamente, por suas colônias;
 - (E) a chamada medicalização da cidade no século XVIII na França foi importante por, entre outros aspectos, ter possibilitado o desenvolvimento da noção de salubridade, entendida como o estado das coisas, do meio e seus elementos constitutivos, que permitem a melhor saúde possível.
42. Com relação à representação dos movimentos sociais e de trabalhadores nos órgãos da saúde, pode-se afirmar que:
- (A) os movimentos sociais dividem a representação com os trabalhadores e ocupam 1/5 das vagas dos conselhos de saúde em todas as esferas de governo;
 - (B) não há representação de movimentos sociais em colegiados deliberativos da Saúde;
 - (C) a representação dos trabalhadores nas conferências de saúde em todos os níveis é paritária, gestores, trabalhadores e usuários;
 - (D) os conselhos de saúde distritais não admitem representação de trabalhadores;
 - (E) os conselhos gestores dos hospitais particulares têm obrigatoriamente participação paritária de trabalhadores.
43. Considerando a atual fase do desenvolvimento econômico em nosso país, pode-se afirmar acerca do mercado de trabalho, conforme Marcio Pochmann, que "atualmente podem ser encontradas atividades laborais vinculadas tanto ao atraso, somente comparáveis às do século XIX, o trabalho infantil e escravo, ocupações sem rendimento e trabalho independente quanto associadas a algumas experiências restritas de uso e remuneração mais modernas de trabalho, como em células de produção na manufatura, em serviços informatizados e de última geração, através de grupos semi-autônomos em empresas industriais e nos serviços de ponta, entre outras." Dado esse quadro, podemos afirmar que são características das mudanças operadas a partir dos anos 90:
- (A) queda dos conflitos trabalhistas, diminuição da taxa de sindicalização, precarização das relações de trabalho, inclusive no setor público, descentralização das negociações coletivas;
 - (B) descentralização das negociações coletiva, restrição da abrangência dos sindicatos, aumento da taxa de sindicalização;
 - (C) ampliação das negociações coletivas ao setor público, aumento da taxa de sindicalização, maior participação dos sindicatos nas decisões de fábrica;
 - (D) terceirização com mão de obra desqualificada, aumento da influência dos sindicatos menores com a ampliação dos conflitos trabalhistas;
 - (E) precarização das relações de trabalho, aumento do número de sindicatos, aumento dos conflitos.

44. Assinale a alternativa FALSA acerca do contexto ou condições para o desenvolvimento de uma Política Nacional de Saúde do Trabalhador:

- (A) a diversidade de condições e relações de trabalho encontrada no Brasil coloca grandes desafios para o desenvolvimento de ações em Saúde do Trabalhador. Assim, as doenças relacionadas aos ambientes de trabalho "sujos" e "pesados" estão lado a lado com as doenças cardiovasculares e relacionadas ao estresse e saúde mental;
- (B) a atuação dos sindicatos é dificultada pelas altas taxas de desemprego e um forte processo de precarização das relações do trabalho, resultado de um processo característico da década de noventa, no contexto da abertura comercial internacional e da reestruturação produtiva, de paralisação das conquistas da década anterior e forte investida contra os direitos dos trabalhadores;
- (C) para a Política Nacional de ST não importam os fatores como o sexo, a idade, a raça ou a etnia porque as condições de trabalho e de contrato não são influenciadas por essas variáveis;
- (D) a abordagem integrada das inter-relações entre as questões de segurança e saúde do trabalhador, meio ambiente e o modelo de desenvolvimento adotado no país, traduzido pelo perfil de produção-consumo, representa na atualidade, um grande desafio para o Estado Brasileiro;
- (E) as políticas de desenvolvimento têm se restringido aos aspectos econômicos e vêm sendo traçadas de maneira paralela ou pouco articuladas com as políticas sociais, cabendo a estas últimas arcarem com os ônus dos possíveis danos gerados sobre a saúde da população, dos trabalhadores em particular e a degradação ambiental.

45. Assinale a alternativa que melhor caracteriza as relações entre Produção, Ambiente e Saúde.

- (A) a degradação ambiental, originada nos processos de produção, armazenagem, expedição, distribuição e comercialização é responsável pela poluição do ar, do solo, das águas superficiais e subterrâneas e produz riscos e danos à saúde dos trabalhadores, da população do entorno e para o equilíbrio ecológico;
- (B) os processos de produção alteram o meio-ambiente da fábrica e conseqüentemente a saúde dos trabalhadores.
- (C) a produção de serviços, em especial o de saúde, num ambiente de muita escassez, leva a violência no trabalho com conseqüências nefastas para a saúde dos trabalhadores.
- (D) trata-se do estudo do ambiente de trabalho no setor saúde e a produção de subjetividades.
- (E) trata-se da articulação entre as ações de saúde do trabalhador e as ações da higiene industrial.

46. São considerados trabalhadores, público alvo das ações de saúde do trabalhador:

I- todos os homens e mulheres que exercem atividades para sustento próprio e/ou de seus dependentes, qualquer que seja sua forma de inserção no mercado de trabalho, no setor formal ou informal da economia.

II- todos os indivíduos que trabalharam ou trabalham como empregados assalariados; trabalhadores domésticos; avulsos; rurais; autônomos; temporários; servidores públicos; trabalhadores em cooperativas e empregadores, particularmente os proprietários de micro e pequenas unidades de produção e serviços.

III- aqueles que exercem atividades não remuneradas, participando de atividades econômicas na unidade domiciliar; o aprendiz ou estagiário e aqueles temporária ou definitivamente afastados do mercado de trabalho por doença, aposentadoria ou desemprego.

- (A) somente a afirmativa I está correta;
- (B) somente as afirmativas I e II estão corretas;
- (C) somente a afirmativa II está correta;
- (D) todas as afirmativas estão corretas;
- (E) nenhuma das afirmativas pode ser considerada correta.

47. Assinale a afirmativa correta

- (A) na Saúde Ocupacional o principal ator é o engenheiro de segurança e na Medicina do Trabalho é o trabalhador;
- (B) em Saúde do trabalhador, quando se estuda uma contaminação, o interesse pelos compartimentos ambientais está vinculado exclusivamente ao cálculo da exposição total (na fábrica e na residência);
- (C) enquanto a medicina do trabalho tem seu início em Ramazzini a Saúde Ocupacional tem seu início vinculado ao Movimento Operário Italiano;
- (D) a saúde ocupacional centra seu foco principal sobre o ambiente de trabalho enquanto que a saúde do trabalhador centra sua análise no processo de trabalho;
- (E) hoje o modelo da saúde do trabalhador está superado uma vez que o processo de produção de substâncias perigosas exclui a população exposta no trajeto dos resíduos e produtos.

48. São responsáveis pela condução da Política Nacional de Saúde do Trabalhador:

- I. Ministério da Saúde
- II. Ministério do Trabalho e Emprego
- III. Ministério da Previdência Social
- IV. Ministério da Ciência e Tecnologia
- V. Ministério das Cidades

Estão corretos os itens:

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

49. Sobre o desenvolvimento da chamada Medicina Científica assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) após seu surgimento, o rápido desenvolvimento alcançado pela medicina científica deveu-se à especialização da doença com base na moderna Botânica;
- (B) um momento marcante no desenvolvimento da medicina científica foram as descobertas de Pasteur e o desenvolvimento da microbiologia;
- (C) Claude Bernard foi o pai da medicina científica com a introdução e sistematização do método experimental;
- (D) o desenvolvimento da Anatomia Patológica com Bichat é um marco no nascimento da Clínica;
- (E) a determinação da sede das doenças ou sua localização, é uma das conquistas da medicina moderna.

50. A informação sobre os acidentes e doenças relacionados ao trabalho é um dos pilares da Vigilância em Saúde do Trabalhador. A notificação desses eventos é compulsória para as seguintes doenças e acidentes EXCETO:

- (A) pneumoconioses;
- (B) doenças cardiovasculares;
- (C) acidente com exposição a material biológico;
- (D) lesões por esforços repetitivos
- (E) acidentes de trabalho com mutilações;