

ENFERMEIRO(A) DO TRABALHO JÚNIOR

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

01 - Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) este caderno, com o enunciado das 70 (setenta) questões objetivas, sem repetição ou falha, com a seguinte distribuição:

LÍNGUA PORTUGUESA		LÍNGUA INGLESА		CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS					
				Bloco 1		Bloco 2		Bloco 3	
Questões	Pontuação	Questões	Pontuação	Questões	Pontuação	Questões	Pontuação	Questões	Pontuação
1 a 10	1,0 cada	11 a 20	1,0 cada	21 a 40	1,0 cada	41 a 55	1,0 cada	56 a 70	1,0 cada

b) **CARTÃO-RESPOSTA** destinado às respostas das 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 o fato **IMEDIATAMENTE** ao 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 se, no ato da entrega ao candidato, já estiver danificado em suas margens superior e/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:

- 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;
- se ausentar da sala em que se realizam as provas levando consigo o **CADERNO DE QUESTÕES** e/ou o **CARTÃO-RESPOSTA**.

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.

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, o CARTÃO-RESPOSTA e ASSINE A LISTA DE PRESENÇA**.

11 - **O TEMPO DISPONÍVEL PARA ESTAS PROVAS DE QUESTÕES OBJETIVAS É DE 4 (QUATRO) HORAS E 30 (TRINTA) MINUTOS**, incluído o tempo para a marcação do seu **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>).

RASCUNHO

LÍNGUA PORTUGUESA

TODAS AS QUESTÕES SERÃO AVALIADAS COM BASE NO REGISTRO CULTO E FORMAL DA LÍNGUA.

1

Em relação às regras de acentuação gráfica, a frase que **NÃO** apresenta erro é:

- (A) Ele não pode vir ontem à reunião porque fraturou o pé.
 (B) Encontrei a moeda caída perto do sofá da sala.
 (C) Alguém viu, além de mim, o helicóptero que sobrevoava o local?
 (D) Em péssimas condições climáticas você resolveu viajar para o exterior.
 (E) Aqui so eu é que estou preocupado com a saúde das crianças.

2

A frase em que o complemento verbal destacado **NÃO** admite a sua substituição pelo pronome pessoal oblíquo átono *lhe* é:

- (A) Após o acordo, o diretor pagou **aos funcionários** o salário.
 (B) Ele continuava desolado, pois não assistiu **ao debate**.
 (C) Alguém informará o valor **ao vencedor** do prêmio.
 (D) Entregou o parecer **ao gerente** para que fosse reavaliado.
 (E) Contaria a verdade **ao rapaz**, se pudesse.

3

- I – _____ ontem, na reunião, as questões sobre ética e moral.
 II – _____ muito, atualmente, sobre política.
 III – _____ considerar as ponderações que ela tem feito sobre o assunto.

As palavras que, na sequência, completam corretamente as frases acima são:

- (A) Debateram-se / Fala-se / Devem-se
 (B) Debateu-se / Fala-se / Devem-se
 (C) Debateu-se / Falam-se / Deve-se
 (D) Debateram-se / Fala-se / Deve-se
 (E) Debateu-se / Fala-se / Deve-se

4

A colocação do pronome átono destacado está **INCORRETA** em:

- (A) Quando **se** tem dúvida, é necessário refletir mais a respeito.
 (B) Tudo **se** disse e nada ficou acordado.
 (C) Disse que, por vezes, temos equivocado-**nos** nesse assunto.
 (D) Alguém **nos** informará o valor do prêmio.
 (E) Não devemos preocupar-**nos** tanto com ela.

5

Considere as frases abaixo.

- I – Há amigos de infância de quem nunca nos esquecemos.
 II – Deviam existir muitos funcionários despreparados; por isso, talvez, existissem discordâncias entre os elementos do grupo.

Substituindo-se em I o verbo haver por existir e em II o verbo existir por haver, a sequência correta é

- (A) existem, devia haver, houvesse.
 (B) existe, devia haver, houvessem.
 (C) existe, devia haver, houvesse.
 (D) existem, deviam haver, houvesse.
 (E) existe, deviam haver, houvessem.

6

A concordância nominal está corretamente estabelecida em:

- (A) Perdi muito tempo comprando aquelas blusas verde-garrafas.
 (B) As milhares de fãs aguardavam ansiosamente a chegada do artista.
 (C) Comenta-se como certo a presença dele no congresso.
 (D) As mulheres, por si só, são indecisas nas escolhas.
 (E) Um assunto desses não deve ser discutido em público.

7

O verbo destacado **NÃO** é impessoal em:

- (A) **Fazia** dias que aguardava a sua transferência para o setor de finanças.
 (B) Espero que não **haja** empecilhos à minha promoção.
 (C) **Fez** muito frio no dia da inauguração da nova filial.
 (D) Já **passava** das quatro horas quando ela chegou.
 (E) Embora **houvesse** acertado a hora, ele chegou atrasado.

8

Sob Medida
 Chico Buarque

Se você **crê** em Deus
Erga as mãos para os céus e **agradeça**
 Quando me **cobiçou**
 Sem querer **acertou** na cabeça

No fragmento acima, passando as formas verbais destacadas para a segunda pessoa do singular, a sequência correta é

- (A) crês, ergues, agradecei, cobiçais, acertais.
 (B) crês, ergue, agradece, cobiçaste, acertaste.
 (C) credes, ergueis, agradeceis, cobiçaste, acertaste.
 (D) credes, ergas, agradeças, cobiçais, acertais.
 (E) creis, ergues, agradeces, cobiçaste, acertaste.

9

O emprego da palavra/expressão destacada está **INCORRETO** em:

- (A) Estava **mau-humorado** quando entrou no escritório.
 (B) Indaguei a razão **por que** se empenhou tanto na disputa pelo cargo.
 (C) Ninguém conseguiu entender **aonde** ela pretendia chegar com tanta pressa.
 (D) Não almejava mais nada da vida, **senão** dignidade.
 (E) Ultimamente, no ambiente profissional, só se fala **acerca de** eleição.

10

Em qual dos pares de frases abaixo o **a** destacado deve apresentar acento grave indicativo da crase?

- (A) Sempre que possível não trabalhava **a** noite. / Não se referia **a** pessoas que não participaram do seminário.
 (B) Não conte **a** ninguém que receberei um aumento salarial. / Sua curiosidade aumentava **a** medida que lia o relatório.
 (C) Após o julgamento, ficaram frente **a** frente com o acusado. / Seu comportamento descontrolado levou-o **a** uma situação irremediável.
 (D) O auditório IV fica, no segundo andar, **a** esquerda. / O bom funcionário vive **a** espera de uma promoção.
 (E) Aja com cautela porque nem todos são iguais **a** você. / Por recomendação do médico da empresa, caminhava da quadra dois **a** dez.

LÍNGUA INGLESA

Experts Try to Gauge Health Effects of Gulf Oil Spill

Wednesday, June 23, 2010

WEDNESDAY, June 23 (HealthDay News) - This Tuesday and Wednesday, a high-ranking group of expert government advisors is meeting to outline and anticipate potential health risks from the Gulf oil spill - and find ways to minimize them.

The workshop, convened by the Institute of Medicine (IOM) at the request of the U.S. Department of Health and Human Services, will not issue any formal recommendations, but is intended to spur debate on the ongoing spill.

"We know that there are several contaminations. We know that there are several groups of people — workers, volunteers, people living in the area," said Dr. Maureen Lichtveld, a panel member and professor and chair of the department of environmental health sciences at Tulane University School of Public Health and Tropical Medicine in New Orleans. "We're going to discuss what the opportunities are for exposure and what the potential short- and long-term health effects are. That's the essence of the workshop, to look at what we know and what are the gaps in science," Lichtveld explained.

High on the agenda: discussions of who is most at risk from the oil spill, which started when BP's Deepwater Horizon rig exploded and sank in the Gulf of Mexico on April 20, killing 11 workers. The spill has already greatly outdistanced the 1989 Exxon Valdez spill in magnitude.

"Volunteers will be at the highest risk," one panel member, Paul Lioy of the University of Medicine & Dentistry of New Jersey and Rutgers University, stated at the conference. He was referring largely to the 17,000 U.S. National Guard members who are being deployed to help with the clean-up effort.

Many lack extensive training in the types of hazards — chemical and otherwise — that they'll be facing, he said. That might even include the poisonous snakes that inhabit coastal swamps, Lioy noted. Many National Guard members are "not professionally trained. They may be lawyers, accountants, your next-door neighbor," he pointed out.

Seamen and rescue workers, residents living in close proximity to the disaster, people eating fish and seafood, tourists and beach-goers will also face some risk going forward, Dr. Nalini Sathiakumar, an occupational epidemiologist and pediatrician at the University of Alabama at Birmingham, added during the conference.

Many of the ailments, including nausea, headache and dizziness, are already evident, especially in clean-up workers, some of whom have had to be hospitalized.

"Petroleum has inherent hazards and I would say the people at greatest risk are the ones actively working in the region right now," added Dr. Jeff Kalina, associate medical director of the emergency department at The Methodist Hospital in Houston. "If petroleum gets into the lungs, it can cause quite a bit of damage to the lungs [including] pneumonitis, or inflammation of the lungs."

"There are concerns for workers near the source. They do have protective equipment on but do they need respirators?" added Robert Emery, vice president for safety, health, environment and risk management at the University of Texas Health Science Center at Houston.

Physical contact with volatile organic compounds (VOCs) and with solvents can cause skin problems as well as eye irritation, said Sathiakumar, who noted that VOCs can also cause neurological symptoms such as confusion and weakness of the extremities.

"Some of the risks are quite apparent and some we don't know about yet," said Kalina. "We don't know what's going to happen six months or a year from now."

Copyright (c) 2010 HealthDay. All rights reserved.
http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/news/fullstory_100305.html,
 retrieved on September 9th, 2010.

11

The main purpose of the article is to

- (A) point out ways of healing the diseases caused by the recent oil disaster in the U.S.
- (B) report on the damage to the fauna caused by the oil spill in the Gulf of Mexico.
- (C) inform about a conference to evaluate the dangers of oil spills to the health of the population of surrounding areas.
- (D) inform that the meeting held in New Orleans to discuss effects of the oil spill was unsuccessful.
- (E) complain about the lack of research in university labs on effects of oil spills in the environment.

12

According to the text, all the examples below are illnesses directly associated with the recent oil spill in the Gulf of Mexico, **EXCEPT**

- (A) heart stroke.
- (B) lung diseases.
- (C) food poisoning.
- (D) skin and eye irritation.
- (E) vertiginous sensations.

13

According to Dr. Paul Lioy in paragraphs 5 and 6, volunteers

- (A) have been recruited to replace the National Guard members.
- (B) are subject to several risks in trying to aid in the recovery of the areas affected.
- (C) could not be affected by chemical poisoning since this is a risk that only strikes oil workers.
- (D) can cooperate in cleaning the area only after they undergo extensive professional training.
- (E) should not be part of the rescue force because they can be better employed as lawyers or accountants.

14

Based on the meanings in the text,

- (A) "...Gauge..." (title) cannot be replaced by *estimate*.
- (B) "...issue..." (line 8) is the opposite of *announce*.
- (C) "...spur..." (line 9) and *stimulate* are antonyms.
- (D) "...outdistanced..." (line 27) and *exceeded* are synonyms.
- (E) "...deployed..." (line 34) and *dismissed* express similar ideas.

15

The word **may** in "They may be lawyers, accountants, your next-door neighbor," (lines 40-41) expresses

- (A) ability.
- (B) advice.
- (C) certainty.
- (D) necessity.
- (E) possibility.

16

In terms of reference,

- (A) "...them." (line 5) refers to "...advisors..." (line 3).
- (B) "which..." (line 24) refers to "discussions..." (line 23).
- (C) "Many..." (line 35) refers to "...members..." (line 33).
- (D) "They..." (line 40) refers to "...hazards" (line 36).
- (E) "...whom..." (line 51) refers to "...ailments," (line 49).

17

In paragraph 9, Dr. Jeff Kalina affirms that "Petroleum has inherent hazards..." (line 53) because he feels that

- (A) it is neurologically harmful for the family of workers in oil rigs.
- (B) the health risks associated with oil prospection are completely unpredictable.
- (C) the damages it causes on the environment are intrinsic to the way oil is being explored.
- (D) direct exposure to the chemicals it contains can cause different kinds of health disorders.
- (E) all of the risks associated with the oil production are known but are not made public.

18

In replacing the word "if" in the sentence "If petroleum gets into the lungs, it can cause quite a bit of damage to the lungs [including] pneumonitis, or inflammation of the lungs." (lines 57-60), the linking element that would significantly change the meaning expressed in the original is

- (A) in case.
- (B) assuming that.
- (C) supposing that.
- (D) in the event that.
- (E) despite the fact that.

19

In the fragments "to **look at** what we know and what are the gaps in science," (lines 20-21) and "'They may be lawyers, accountants, your next-door neighbor', he **pointed out**." (lines 40-41), the expressions **look at** and **pointed out** mean, respectively,

- (A) face – revealed.
- (B) seek – deduced.
- (C) examine – adverted.
- (D) investigate – estimated.
- (E) glance at – mentioned.

20

Based on the information in the text, it is **INCORRECT** to say that

- (A) Dr. Maureen Litchveld feels that it is important to learn more about the immediate and future effects of oil extraction on the workers and surrounding population.
- (B) Dr. Nalini Sathiakumar considers that the civilians in the neighboring cities do not need to worry about seafood being contaminated.
- (C) Dr. Jeff Kalina believes that production workers involved in the field where the oil spill occurred run the risk of suffering from respiratory problems.
- (D) Dr. Robert Emery speculates whether the workers in the field of the disaster might need other devices to prevent further health problems.
- (E) Dr. Paul Lioy remarks that not all volunteers cleaning up the damage to the environment have received proper training on how to deal with such situations.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**BLOCO 1****21**

Uma vez estabelecida a relação causal ou o nexo entre a doença e o trabalho desempenhado pelo trabalhador, o profissional ou a equipe responsável pelo atendimento deverá assegurar a(o)

- (A) avaliação do posto de trabalho.
- (B) elaboração do mapa de riscos.
- (C) realização do inquérito coletivo.
- (D) implementação da avaliação ambiental.
- (E) estabelecimento da terapêutica adequada.

22

O credenciamento dos serviços, como Sentinela de Notificação Compulsória de Acidentes e Doenças Relacionados ao Trabalho, será feito de acordo com as diretrizes e orientações referentes à(ao)

- (A) Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador (RENAST).
- (B) Lei Orgânica da Saúde (LOS).
- (C) Norma Operacional de Saúde do Trabalhador (NOST).
- (D) Constituição Federal Brasileira (CFB).
- (E) Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST).

23

A Leucemia é uma doença que pode estar relacionada ao trabalho e, casualmente, relacionada ao agente etiológico

- (A) cloro.
- (B) benzeno.
- (C) amianto.
- (D) asbesto.
- (E) arsênio.

24

Dentre as propostas para reduzir as inconveniências dos trabalhos altamente repetitivos tem-se o alargamento do trabalho também denominado de enriquecimento horizontal, que se caracteriza por

- (A) acrescentar uma tarefa de complexidade semelhante a cada trabalhador.
- (B) introduzir mudanças qualitativas, aumentando as responsabilidades.
- (C) remover os controles diretos sobre as tarefas.
- (D) atribuir tarefas mais complexas ao trabalhador.
- (E) criar postos de trabalho mais integrados.

25

O enfermeiro do trabalho deve ficar atento às fontes de insatisfação no trabalho, intervindo, sempre que possível, com vistas à saúde do trabalhador. São fontes de insatisfação no trabalho:

- (A) ambiente físico e psicossocial; organização e estresse.
- (B) ambiente físico e psicossocial; organização e posto de trabalho.
- (C) ambiente físico e psicossocial; jornada de trabalho e organização.
- (D) jornada de trabalho; organização; remuneração e estresse.
- (E) jornada de trabalho; organização; remuneração e posto de trabalho.

26

A etapa da intervenção ergonômica que permite aprofundar os problemas priorizados e testar predições é a de

- (A) detalhamento.
- (B) apreciação.
- (C) projeção.
- (D) diagnose.
- (E) avaliação.

27

Na abordagem da relação entre a saúde e o trabalho, considerar as questões incidentes sobre o indivíduo e a coletividade de trabalhadores, privilegiando o instrumental clínico epidemiológico, é referente à(ao)

- (A) SIPAT
- (B) CAT
- (C) PPRA
- (D) PCMSO
- (E) ASO

28

As empresas enquadradas no grau de risco 3 (três) ou 4 (quatro), segundo o Quadro I da NR-4, poderão ampliar o prazo de dispensa da realização do exame demissional, em decorrência de negociação coletiva, em até mais

- (A) 15 (quinze) dias.
- (B) 30 (trinta) dias.
- (C) 60 (sessenta) dias.
- (D) 90 (noventa) dias.
- (E) 120 (cento e vinte) dias.

29

Analise as afirmativas abaixo sobre as doenças ocupacionais e suas causas.

- I - A conjuntivite é provocada pela substância tóxica arsênio.
- II - O mesotelioma do peritônio é causado pela utilização da substância tóxica asbesto.
- III - A sinusite crônica é decorrente da exposição à substância tóxica bromo.

Está correto o que se afirma em

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

30

Numa plataforma de petróleo, o trabalhador que atua como mergulhador que utiliza ar comprimido pode apresentar as seguintes doenças ocupacionais, **EXCETO**

- (A) otalgia.
- (B) otite média não supurativa.
- (C) sinusite barotraumática.
- (D) doença da descompressão.
- (E) doença de Kienböck do adulto.

31

Numa indústria de petróleo, o trabalhador atua com hidrocarbonetos alifáticos. São doenças ocupacionais que este composto pode ocasionar, **EXCETO**

- (A) hiporacusia ototóxica.
- (B) hipertensão portal.
- (C) doença tóxica do fígado.
- (D) síndrome de Raynaud.
- (E) síndrome de Caplan.

32

Qual a doença ocupacional que o empregado que atua com composto de mercúrio em uma indústria pode apresentar?

- (A) Parkinsonismo secundário
- (B) Inflamação coriorretiniana
- (C) Bronquiolite obliterante crônica
- (D) Gengivite crônica
- (E) Ceratose palmar e plantar adquirida

33

Numa petroquímica, o enfermeiro do trabalho, ao realizar exame de saúde em um trabalhador, identifica estado de estresse pós-traumático. Esse efeito na saúde do trabalhador ocorre por reação após

- (A) trabalho em turnos.
- (B) acidente grave de trabalho.
- (C) problemas relacionados com o emprego e desemprego.
- (D) ritmo de trabalho penoso.
- (E) desacordo com o patrão e colegas.

34

Em uma empresa de petróleo, o enfermeiro do trabalho, em uma consulta ao trabalhador, identifica erosão dentária. Essa doença ocupacional é relacionada à utilização, no contexto laboral, do

- (A) cromo.
- (B) flúor.
- (C) cloro.
- (D) benzeno.
- (E) berílio.

35

Numa petroquímica, o enfermeiro do trabalho, durante exame periódico de saúde, identifica no trabalhador infertilidade masculina. Qual substância, dentre as abaixo listadas, está relacionada a essa doença ocupacional?

- (A) Fósforo
- (B) Cromo
- (C) Cloro
- (D) Chumbo
- (E) Cádmio

36

No ambiente laboral, a NR-7 prevê a obrigatoriedade da realização do exame médico periódico de saúde, sendo necessária a emissão de

- (A) Ficha de Acidente de Trabalho.
- (B) Relatório de Mapa de Risco.
- (C) Boletim de Informação Médica.
- (D) Atestado de Saúde Ocupacional.
- (E) Comunicação de Acidente de Trabalho.

37

Após acidente do trabalho com lesão visível na cabeça, a vítima queixa-se de dor no pescoço. A conduta do enfermeiro, primeiramente, deverá ser

- (A) imobilizar adequadamente a coluna cervical.
- (B) verificar sinais vitais.
- (C) perguntar à vítima como ocorreu o acidente.
- (D) mantê-la em decúbito dorsal com a cabeça elevada a 45°.
- (E) examinar o pescoço em busca de edema, eritema e equimose.

38

Um trabalhador apresentando epistaxe e quadro de hipovolemia deverá ser mantido

- (A) sentado, com a cabeça curvada para a frente.
- (B) sentado, com a cabeça curvada para trás.
- (C) deitado, com a cabeça elevada a 30°.
- (D) deitado, em decúbito ventral.
- (E) deitado, com a cabeça lateralizada.

39

Na assistência a um trabalhador acometido de crise convulsiva, o enfermeiro deve

- (A) mantê-lo em decúbito dorsal.
- (B) contê-lo para evitar que se machuque.
- (C) garantir a permeabilidade das vias aéreas.
- (D) elevar sua cabeça para que não se sufoque.
- (E) verificar os sinais vitais.

40

De acordo com a Portaria GM/MS 2.048, de 05/11/2002, as unidades não hospitalares de atendimento às urgências e emergências deverão contar, no mínimo, com equipe de saúde composta por

- (A) médico clínico, pediatra, ortopedista e enfermeiro nas 24 horas.
- (B) médico clínico, cirurgião, anestesista e enfermeiro nas 24 horas.
- (C) médico e enfermeiro nas 24 horas de clínica médica e clínica pediátrica.
- (D) médico pediatra, ortopedista, cirurgião geral e enfermeiro.
- (E) radiologista, laboratorista, pediatra e enfermeiro.

BLOCO 2**41**

Na nova versão do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, “apoiar as iniciativas que visem ao aprimoramento profissional e à defesa dos direitos e interesses da categoria e da sociedade” é um direito incluído nas relações

- (A) com a pessoa, a família e a coletividade.
- (B) com os trabalhadores de enfermagem.
- (C) com os trabalhadores da saúde.
- (D) com as organizações da categoria.
- (E) profissionais.

42

Para o enfermeiro integrante da equipe do SESMT, participar na prevenção de acidentes e na identificação, controle e avaliação dos fatores nocivos das doenças ocupacionais é função

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

43

A participação nos programas de treinamento e aprimoramento de pessoal de saúde, particularmente nos programas de educação continuada, é uma atribuição

- (A) privativa do enfermeiro.
- (B) do técnico de enfermagem do trabalho.
- (C) do auxiliar de enfermagem do trabalho.
- (D) do enfermeiro integrante da equipe de saúde.
- (E) do enfermeiro docente em programas de saúde.

44

A OHSAS 18.001:2007 descreve os requisitos de Sistema de Gestão de

- (A) Qualidade.
- (B) Custos.
- (C) Controle Previdenciário.
- (D) Saúde Ambiental.
- (E) Segurança e Saúde Ocupacional.

45

Conforme a NBR ISO 19011, no processo de auditoria, o princípio relacionado aos auditores é o de

- (A) especialidade.
- (B) conduta ética.
- (C) competência.
- (D) pontualidade.
- (E) discernimento.

46

O somatório dos componentes monetários dividido pelo somatório dos componentes físicos constitui a base inicial para a estrutura

- (A) da gestão de qualidade.
- (B) da administração em saúde.
- (C) do controle financeiro.
- (D) dos custos em saúde.
- (E) dos recursos financeiros.

47

Para ter direito à aposentadoria especial, o trabalhador deverá comprovar

- (A) registro de acidente de trabalho.
- (B) efetiva exposição aos agentes nocivos.
- (C) longo período de licença por doença.
- (D) sequelas devido acidente de trajeto.
- (E) diagnóstico de doença ocupacional recente.

48

Para fins da Previdência Social, sendo caracterizado o acidente de trabalho numa plataforma petrolífera, os dependentes do trabalhador acidentado têm direito a

- (A) reabilitação profissional.
- (B) pensão por morte.
- (C) aposentadoria por invalidez.
- (D) auxílio-doença.
- (E) auxílio-acidente.

49

Os procedimentos que orientam e instrumentalizam as ações e os serviços de saúde do trabalhador no SUS são estabelecidos pela

- (A) Norma de Vigilância em Saúde do Trabalhador.
- (B) Norma Operacional de Saúde do Trabalhador.
- (C) Norma Operacional Básica do SUS.
- (D) Lei Orgânica de Saúde.
- (E) Comissão Interministerial de Saúde do Trabalhador.

50

De acordo com a NR-4 (SESMT), analisar e registrar em documento específico todos os acidentes ocorridos na empresa ou estabelecimento, com ou sem vítima, e todos os casos de doença ocupacional, descrevendo a história e as características do acidente e/ou doença ocupacional, compete ao

- (A) Médico.
- (B) Farmacêutico.
- (C) Administrador.
- (D) Assistente social.
- (E) Nutricionista.

51

Uma empresa de Petróleo, de grau de risco 3, com 400 empregados, em seu dimensionamento do SESMT deve conter, obrigatoriamente,

- (A) Médico do Trabalho.
- (B) Enfermeiro do Trabalho.
- (C) Engenheiro de Segurança do Trabalho.
- (D) Auxiliar de Enfermagem do Trabalho.
- (E) Técnico de Segurança do Trabalho.

52

De acordo com o dimensionamento do SESMT, uma empresa de grau de risco 4, com 1.500 empregados, dispensa a obrigatoriedade de contratação de um

- (A) Técnico de Segurança do Trabalho.
- (B) Engenheiro de Segurança do Trabalho.
- (C) Auxiliar de Enfermagem do Trabalho.
- (D) Enfermeiro do Trabalho.
- (E) Médico do Trabalho.

53

De acordo com a NR-32, em todo local onde exista a possibilidade de exposição ao agente biológico deverá haver

- (A) lavatório e chuveiro com água quente, toalha descartável e lixeira com pedal.
- (B) *dispenser* para álcool gel, toalha de papel e lixeira sem contato manual.
- (C) lavatório para higiene das mãos, sabonete líquido, toalha descartável e lixeira sem contato manual.
- (D) chuveiro, sabonete líquido, *dispenser* para álcool gel e toalha descartável.
- (E) almotolia de álcool gel, toalha de papel e lixeira sem contato manual.

54

A NR-32, em relação aos resíduos gerados pelos Serviços de Saúde, estabelece que

- (A) o transporte dos resíduos para a área de armazenamento externo deverá ser feito em carrinhos de madeira resistente.
- (B) os recipientes sejam identificados com fita adesiva.
- (C) os recipientes destinados à coleta de material perfurocortante deverão ter o limite máximo de enchimento localizado 10 cm abaixo do bocal.
- (D) os recipientes existentes nas salas de cirurgia e de parto não necessitam de tampa para vedação.
- (E) os sacos plásticos, utilizados no acondicionamento de resíduos, deverão ser preenchidos até 50% da sua capacidade.

55

Com o objetivo de implementar medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores, o empregador deve

- (A) responsabilizar o empregado pela higienização das vestimentas utilizadas no Centro Obstétrico.
- (B) estimular a capacitação dos trabalhadores, quanto às formas de reduzir a geração de resíduos.
- (C) solicitar ao trabalhador para reencapar manualmente as agulhas para evitar acidentes com o pessoal responsável pela coleta do lixo.
- (D) orientar o trabalhador quanto a providenciar EPIs para o seu uso.
- (E) vedar o ato de fumar, o uso de adornos e o manuseio de lentes de contato nos postos de trabalho.

BLOCO 3**56**

No atendimento a uma medida de segurança, o enfermeiro deve conferir que as caixas contendo máscaras contra gases e equipamentos de proteção individual estejam identificadas com a cor

- (A) azul.
- (B) cinza.
- (C) verde.
- (D) laranja.
- (E) vermelha.

57

O valor acima do qual devem ser iniciadas ações preventivas para reduzir a probabilidade de que as exposições a agentes ambientais ultrapassem os limites de exposição, segundo o PPRA, é considerado como nível de

- (A) ação.
- (B) atenção.
- (C) controle.
- (D) proteção.
- (E) exposição.

58

Para a proteção das vias respiratórias contra gases emanados de produtos químicos, indica-se, como equipamento de proteção individual, o respirador

- (A) de fuga.
- (B) de circuito aberto.
- (C) de circuito fechado.
- (D) de adução de ar.
- (E) purificador de ar.

59

A Lei Federal nº 8.080, de 19/09/1990, dispõe que o Sistema Único de Saúde deve ser constituído por

- (A) serviços de saúde prestados por instituições públicas federais e estaduais da Administração direta.
- (B) serviços de saúde prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais.
- (C) serviços de saúde prestados por órgãos e instituições públicas federais, instituições privadas e fundações estaduais.
- (D) ações e serviços de saúde prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público.
- (E) ações e serviços de saúde prestados por órgãos públicos das três esferas de governo e, em caráter suplementar, pela iniciativa privada.

60

A Lei Orgânica da Saúde, em seu capítulo III, prevê que

- (A) o SUS, no nível municipal, poderá organizar-se em distritos para integrar e articular recursos visando à cobertura total.
- (B) a direção do SUS, no âmbito da União, será exercida pelo Ministério do Trabalho e do Emprego.
- (C) a direção do SUS, na esfera estadual, de acordo com a Constituição Federal será exercida pela Secretaria Estadual de Saúde, excluindo-se o Distrito Federal.
- (D) as comissões intersetoriais integradas por entidades representativas da sociedade civil serão criadas no nível estadual.
- (E) as ações executadas pelo SUS serão organizadas de forma regionalizada, em níveis de complexidade decrescente.

Considere os dados abaixo para responder às questões de nºs 61, 62 e 63.

Taxa de atividade da população de 10 anos ou mais de idade

Total

Ano	Taxa de atividade
1994	61.5
1995	61.1
1996	61.3
1997	59.2
1998	60.1
1999	60.2
2000	61.0
2001	60.5
2002	61.3
2003	61.4
2004	61.8
2005	62.8
2006	62.3
2007	62.0

Homens

Ano	Taxa de atividade
1994	76.6
1995	76.0
1996	75.3
1997	73.2
1998	73.9
1999	73.6
2000	73.7
2001	72.8
2002	73.2
2003	72.8
2004	73.0
2005	73.4
2006	72.7
2007	72.2

Mulheres

Ano	Taxa de atividade
1994	47.2
1995	47.0
1996	48.1
1997	46.0
1998	47.2
1999	47.5
2000	48.9
2001	48.9
2002	50.3
2003	50.7
2004	51.5
2005	52.9
2006	52.6
2007	52.4

Dados: IBGE, Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílio. (Adaptado)

61

De acordo com os dados acima, a série histórica da taxa de atividade total evidencia

- (A) crescimento acentuado no período de 1997 a 2002.
- (B) crescimento constante no período de 2001 a 2007.
- (C) decrescimento cíclico no período de 1994 a 1998.
- (D) decrescimento acentuado no período de 2001 a 2005.
- (E) decrescimento constante no período estudado.

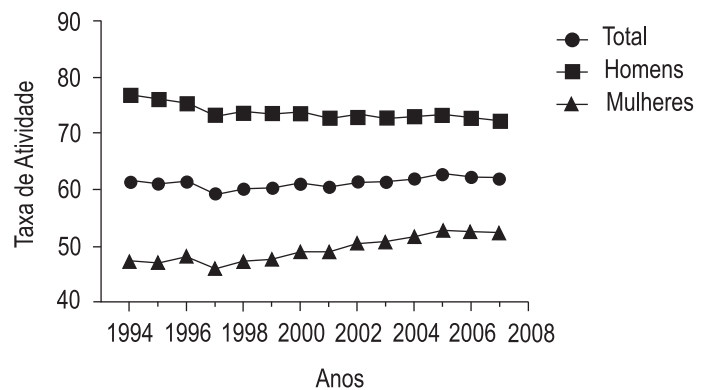
62

Os indicadores apresentados nas séries históricas, por sexo, expressam

- (A) correlação no ano de 1997.
- (B) inversão entre homens e mulheres.
- (C) frequência relativa.
- (D) correspondência direta entre homens e mulheres.
- (E) interdependência de queda e incremento entre homens e mulheres.

63

Taxa de atividade da população de 10 anos ou mais de idade



O gráfico acima apresenta os dados relativos à taxa de atividade da população de 10 anos ou mais de idade. Como é denominada essa representação gráfica?

- (A) Histograma
- (B) Diagrama de Pareto
- (C) Gráfico de Linhas
- (D) Gráfico de Setores
- (E) Gráfico de Frequências Acumuladas

64

Quando não forem identificados riscos ambientais nas fases de antecipação ou reconhecimento, o PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) poderá resumir-se à(ao)

- (A) avaliação dos riscos e da exposição dos trabalhadores.
- (B) antecipação e reconhecimento dos riscos, registro e divulgação dos dados.
- (C) implantação de medidas de controle e avaliação de sua eficácia.
- (D) monitoração da exposição aos riscos, registro e divulgação dos dados.
- (E) estabelecimento de prioridades e metas de avaliação e controle.

65

Após identificar, na fase de reconhecimento de riscos, a toxicologia de produtos em uso, o enfermeiro deve adotar medidas de controle quando

- (A) onexo causal for caracterizado através do controle médico da saúde.
- (B) as avaliações qualitativas excederem os limites previstos.
- (C) as avaliações quantitativas da exposição considerarem a NR-9.
- (D) os valores limites ainda não tenham sido estabelecidos em negociação coletiva.
- (E) os resultados das avaliações conjuguem a NR-15 com os adotados pela ACGIH.

66

Conforme a Lei nº 8.080, de 19/09/1990, qual das ações é de competência da Direção Municipal do SUS?

- (A) Gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros.
- (B) Formar consórcios administrativos interestaduais.
- (C) Normatizar procedimentos dos serviços privados de saúde.
- (D) Avaliar as ações prestadas pelos serviços públicos estaduais.
- (E) Elaborar planejamento estratégico nacional para as instituições privadas.

67

A Lei nº 8.212, de 24/07/1991, que dispõe sobre os critérios e diretrizes para organização da Previdência Social, prevê a(o)

- (A) universalidade de participação nos planos previdenciários, mediante contribuição.
- (B) inclusão obrigatória de Previdência complementar.
- (C) diminuição do valor real dos benefícios.
- (D) valor da renda anual dos benefícios, substitutos do salário de contribuição ou do rendimento do trabalho do segurado, não inferior ao do salário mínimo.
- (E) cálculo dos benefícios, considerando-se os salários de contribuição, sem correção.

68

O Processo de Enfermagem que tem o objetivo de resolver os problemas e as necessidades dos trabalhadores, engloba várias etapas dos cuidados de enfermagem. Em qual etapa desse processo ocorre a coleta sistemática de dados para determinação do estado de saúde, identificando problemas reais ou potenciais?

- (A) Investigação
- (B) Diagnóstico
- (C) Planejamento
- (D) Implementação
- (E) Avaliação

69

A avaliação global da prescrição dos cuidados, por meio de uma observação contínua e progressiva das respostas ou das reações do trabalhador à assistência de enfermagem, permite

- (A) identificar problemas, preocupações e reações humanas.
- (B) registrar os resultados dos exames laboratoriais.
- (C) informar os resultados das condutas implementadas.
- (D) orientar a equipe de enfermagem sobre o que fazer, como e quando realizar o procedimento.
- (E) fazer julgamento clínico sobre a saúde do trabalhador.

70

O histórico de enfermagem é um instrumento de levantamento sistemático de dados sobre o trabalhador/cliente, família e comunidade. Ele possibilita a identificação de riscos, direcionando as ações de enfermagem. No histórico, o enfermeiro

- (A) determina se o plano de cuidados foi implementado conforme prescrito.
- (B) estabelece prioridades e toma decisões de maneira oportuna.
- (C) descreve o estado esperado dos problemas de enfermagem.
- (D) transfere ao técnico de enfermagem a responsabilidade do cuidado.
- (E) utiliza os registros médicos e de enfermagem, incluindo os estudos diagnósticos e laboratoriais.