

MÉDICO DO TRABALHO



SUA PROVA

- Além deste caderno contendo **60 (sessenta)** questões objetivas, você receberá do fiscal de prova a folha de respostas;
- As questões objetivas têm **4 (quatro)** opções de resposta (A, B, C e D) e somente uma delas está correta.



TEMPO

- Você dispõe de **4 (quatro) horas** para a realização da prova, já incluído o tempo para a marcação da folha de respostas;
- **1 (uma) hora** após o início da prova, é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões;
- A partir dos **30 (trinta) minutos** anteriores ao término da prova é possível retirar-se da sala **levando o caderno de questões**.
- Será obrigatória a **permanência dos 2 (dois) últimos candidatos de cada sala de prova**, até que o(a) último(a) candidato(a) entregue seu material de prova.



NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova.
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja o caderno de questões.
- Levantar-se da cadeira sem autorização do fiscal de sala.



INFORMAÇÕES GERAIS

- Verifique se seu caderno de questões está completo, sem repetição de questões ou falhas. Caso contrário, **notifique imediatamente o fiscal da sala**, para que sejam tomadas as devidas providências.
- Confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade e leia atentamente as instruções para preencher a folha de respostas.
- Para o preenchimento da folha de respostas, use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta.
- Assine seu nome apenas no(s) espaço(s) reservado(s) na folha de respostas.
- Confira seu cargo no caderno de questões. Caso tenha recebido caderno de cargo **diferente** do impresso em sua folha de respostas, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na ata da sala.
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento da sua folha de respostas. O preenchimento é de sua responsabilidade e **não será permitida a troca da folha de respostas, em caso de erro cometido por você**.
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas na folha de respostas.
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas.
- **Boa Prova!**

Medicina do Trabalho

1

De acordo com a Norma Regulamentadora nº 32, relativa à Segurança e Saúde no Trabalho em Serviços de Saúde, todos os trabalhadores desse setor devem ser beneficiados, a título gratuito, com um programa básico de imunização ativa contra

- (A) tuberculose, difteria e hepatite A, além das estabelecidas pelo Auditor Fiscal do Trabalho.
- (B) tétano, difteria e hepatite B, além das estabelecidas no PCMSO da Contratante.
- (C) tuberculose, tétano, hepatite B, além das estabelecidas pelas Campanhas Oficiais da Rede Pública de Saúde.
- (D) tétano, difteria e hepatite A, além dos riscos constantes no PGR da Contratada.

2

Uma Auxiliar de Enfermagem sofreu um ferimento perfurante superficial na mão D quando aplicava medicação em paciente recém-admitido na emergência hospitalar. Atendida no Serviço de Medicina do Trabalho foi medicada, orientada quanto aos cuidados com o ferimento e liberada para prosseguir no trabalho, pois dispensou a licença médica proposta.

De acordo com as Normas Regulamentadoras, a conduta do Médico do Trabalho, nesse caso, está

- (A) correta, porque se trata de lesão superficial e pouco invasiva.
- (B) correta, porque a profissional não aceitou afastar-se do trabalho por licença médica.
- (C) incorreta, porque não foi prescrito antibioticoterapia profilática.
- (D) incorreta, porque não foi emitida a Comunicação do Acidente de Trabalho.

3

Substituir o uso de agulhas e outros perfurocortantes sempre que tecnicamente possível, adotar controles de engenharia no ambiente, como coletores de descarte, usar material perfurocortante com dispositivo de segurança, quando tecnicamente possível, e promover mudanças na organização do trabalho e nas práticas diárias de trabalho são medidas de controle hierarquizadas, para prevenir acidentes de trabalho entre os profissionais da área da Saúde.

Essas medidas de controle estão previstas no

- (A) Programa de Gerenciamento de Riscos.
- (B) Programa de Gestão de Riscos Biológicos.
- (C) Plano de Prevenção de Riscos de Acidentes com Materiais Perfurocortantes.
- (D) Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional.

4

Rastrear e detectar precocemente os agravos à saúde relacionados ao trabalho, detectar possíveis exposições excessivas a agentes nocivos ocupacionais, definir a aptidão de cada empregado para exercer certas funções ou tarefas, subsidiar a implantação e o monitoramento da eficácia das medidas de prevenção adotadas pela organização, subsidiar análises epidemiológicas e estatísticas sobre os agravos à saúde e sua relação com os riscos ocupacionais e subsidiar decisões sobre o afastamento de empregados de situações de trabalho que possam comprometer a saúde deles.

Essas ações são diretrizes do Programa de

- (A) Proteção Radiológica.
- (B) Controle Médico de Saúde Ocupacional.
- (C) Gerenciamento de Riscos.
- (D) Proteção Respiratória.

5

O Órgão Competente em matéria de segurança e saúde no trabalho, responsável pela emissão, renovação, suspensão e cancelamento do Certificado de Aprovação – CA, de qualquer equipamento de proteção individual, segundo a Norma Regulamentadora nº 06, é

- (A) Superintendência Regional do Trabalho e Emprego.
- (B) Subsecretaria de Inspeção do Trabalho.
- (C) FUNDACENTRO.
- (D) Comissão Tripartite Paritária Permanente.

6

A recusa injustificada do empregado de cumprir com as disposições legais e regulamentares sobre segurança e saúde no trabalho, de submeter-se aos exames médicos previstos na NR.07, e de usar o EPI fornecido pelo empregador, nas atividades em que ele se faz necessário à proteção de sua saúde laborativa, segundo dispõe a Norma Regulamentadora nº 01, define-se como

- (A) improbidade administrativa.
- (B) desobediência civil.
- (C) atitude pessoal negacionista.
- (D) ato faltoso.

7

Ao processo contínuo e sistemático de identificação de perigos, avaliação e controle dos riscos ocupacionais de uma organização, com a finalidade de proporcionar locais de trabalho seguros e saudáveis, prevenir lesões e agravos à saúde relacionados com o trabalho e melhorar o desempenho em Segurança e Saúde do Trabalho nas organizações, denomina-se

- (A) identificação de perigos.
- (B) gerenciamento de Riscos Ocupacionais.
- (C) levantamento preliminar de perigos e riscos.
- (D) avaliação quantitativa de perigos e riscos ocupacionais.

8

A capacitação e o treinamento dos trabalhadores em Segurança e Saúde no Trabalho são parte integrante de qualquer Programa de Gerenciamento de Riscos. Assim sendo, havendo mudança nos procedimentos, condições ou operações de trabalho, que alterem os riscos ocupacionais, ou na ocorrência de acidente grave ou fatal, ou após retorno de afastamento ao trabalho por período superior a 180 dias, impõe-se o treinamento do tipo

- (A) periódico.
- (B) inicial.
- (C) eventual.
- (D) sistemático.

9

A Norma Regulamentadora nº 03 define Embargo e Interdição como medidas de urgência adotadas a partir da constatação de condição ou situação de trabalho que caracterize grave e iminente risco ao trabalhador.

Assinale a opção que esclarece corretamente o objetivo e a amplitude dessas medidas de urgência.

- (A) Ambas as medidas podem ser parciais ou totais, mas se aplicam somente a estabelecimentos, e não a canteiros de obra.
- (B) O embargo se aplica a obras e a interdição se aplica a estabelecimentos, mas ambas as medidas devem ser sempre totais.
- (C) O embargo se aplica a obras e a interdição se aplica a estabelecimentos, podendo ambas as medidas ser parciais ou totais.
- (D) A interdição se aplica a obras e o embargo se aplica a estabelecimentos, mas ambas as medidas devem ser sempre parciais.

10

Elvira foi selecionada para o cargo de atendente comercial numa empresa de marketing e foi informada pelo Setor de Pessoal que suas atividades laborativas iniciariam no dia 30 de junho.

De acordo com a Norma Regulamentadora nº 07, seu exame clínico admissional deve ser realizado até

- (A) sete dias após o início de suas atividades.
- (B) o dia 29 de junho.
- (C) o dia 30 de julho.
- (D) que seu período de experiência na empresa seja concluído.

11

O relatório analítico anual do PCMSO de uma empresa metalúrgica evidenciou vários casos novos de disacusia neurosensorial leve no setor de esmerilhamento de peças acabadas.

O resultado motivou o médico do trabalho a apresentar e discutir com os responsáveis pela segurança no trabalho da organização, inclusive a CIPA, com o objetivo de

- (A) sugerir mudança de função dos empregados afetados.
- (B) encaminhar os empregados afetados para a perícia médica do INSS.
- (C) conceder licença médica de 15 dias e repetir o exame complementar dos trabalhadores afetados.
- (D) reforçar as medidas técnicas preventivas necessárias ao controle do ruído ambiental.

12

De acordo com a Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência, o consentimento prévio, livre e esclarecido da pessoa com deficiência é indispensável para a realização de diversos atos. Considere os atos listados a seguir:

- I. tratamento;
- II. hospitalização;
- III. estudos clínicos;
- IV. procedimento;
- V. pesquisa científica.

Constitui ato para o qual o consentimento é indispensável, segundo o Art. 12 da referida lei, apenas o que figura em

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

13

A pessoa com deficiência tem direito a receber atendimento prioritário, com a finalidade de atendimento em todas as instituições e serviços de atendimento ao público, exceto nos serviços de emergência públicos e privados, onde a prioridade conferida pela lei fica condicionada

- (A) à ordem de chegada no serviço de emergência.
- (B) à prioridade dos pacientes idosos.
- (C) à prioridade das pacientes gestantes.
- (D) aos protocolos de atendimento médico.

14

Conforme a Lei nº 13.146/2015, que institui o Estatuto da Pessoa com Deficiência, abandonar pessoa com deficiência em hospitais, casas de saúde, entidades de abrigamento ou congêneres constitui

- (A) crime passível de reclusão e multa.
- (B) contravenção penal.
- (C) infração administrativa.
- (D) estado de necessidade.

15

Em conformidade com a Lei nº 8.213/1991 e alterações posteriores, a dispensa de pessoa com deficiência ou de beneficiário reabilitado da Previdência Social ao final de contrato por prazo determinado de mais de 90 (noventa) dias e a dispensa imotivada em contrato por prazo indeterminado somente poderão ocorrer

- (A) a qualquer tempo da contratação de outro trabalhador sem deficiência.
- (B) após a contratação de outro trabalhador com deficiência ou beneficiário reabilitado da Previdência Social.
- (C) antes da contratação de outro trabalhador com deficiência ou beneficiário reabilitado da Previdência Social.
- (D) a qualquer tempo da contratação de outro trabalhador beneficiário reabilitado da Previdência Social.

16

De acordo com o disposto na Lei nº 8.213/1991, sendo concluído o processo de habilitação ou reabilitação social e profissional, a Previdência Social emitirá um certificado individual, indicando

- (A) as limitações físicas e mentais do beneficiário, para avaliação do médico do trabalho das empresas contratantes.
- (B) o rol de atividades exclusivas que poderão ser exercidas pelo beneficiário.
- (C) as atividades que poderão ser exercidas pelo beneficiário, nada impedindo que este exerça outra atividade para a qual se capacitar.
- (D) a Previdência Social não emite certificados de qualquer natureza.

17

A habilitação e a reabilitação profissional e social deverão proporcionar ao beneficiário incapacitado, parcial ou totalmente para o trabalho, e às pessoas com deficiência, os meios para a (re)educação e de (re)adaptação profissional e social indicados para participar

- (A) do mercado de trabalho e do contexto em que vive.
- (B) somente do contexto social em que vive.
- (C) exclusivamente do mercado de trabalho.
- (D) apenas de atividades lúdicas.

18

Uma professora de classe pré-escolar percebeu que um de seus alunos se manifesta com comunicação verbal e não verbal deficientes para a sua idade, possui baixa interação social com seus colegas de classe, apresenta padrões restritivos e repetitivos de interesses e atividades, manifestando comportamentos motores estereotipados, manifestações sensoriais incomuns e excessiva fixação em rotinas e padrões comportamentais restritos e fixos. Conversando com o responsável pela criança, sugeriu uma consulta com profissional competente para avaliar e orientar a abordagem terapêutica dela.

Diante do quadro apresentado, uma hipótese diagnóstica plausível pode ser

- (A) Síndrome de Ansiedade de Repetição.
- (B) Transtorno de Espectro Autista.
- (C) Esquizofrenia.
- (D) Desinteresse pelas Atividades Escolares.

19

A Lei nº 12.764/2012, que institui a Política de Proteção dos Direitos da Pessoa com Transtorno do Espectro Autista, tem alcance e aplicabilidade em dimensão

- (A) nacional.
- (B) estadual.
- (C) municipal.
- (D) gerencial.

20

Em conformidade com o Decreto nº 5.296/2004, a condição caracterizada pela alteração de segmentos do corpo humano que acarreta o comprometimento de uma função física, como a paralisia cerebral ou o nanismo, é classificada como deficiência

- (A) física.
- (B) psicossomática.
- (C) neuromuscular.
- (D) estética.

21

Por ocasião dos exames periódicos em determinado setor de trabalho de uma instalação hospitalar, o Serviço de Medicina do Trabalho constatou uma porcentagem aumentada de queixas de dorsalgia e lombalgia entre os profissionais de enfermagem. Os resultados obtidos foram compartilhados e discutidos com o Setor de Segurança do Trabalho, resultando numa decisão unânime entre os profissionais.

Diante da situação apresentada, cabia

- (A) realizar a Avaliação Ergonômica Preliminar – AEP, da situação apresentada.
- (B) realizar Análise Ergonômica do Trabalho – AET, da situação de trabalho, conforme sugere o acompanhamento da saúde dos trabalhadores, nos termos do PCMSO, e da alínea “c” do subitem 1.5.5.1.1 da NR 01.
- (C) propor rodízio de trabalho entre os profissionais do setor.
- (D) conceder licença médica aos trabalhadores afetados, até novo posicionamento técnico de avaliação dos profissionais de segurança do trabalho.

22

Uma empresa de médio porte resolveu promover mudanças estruturais profundas na sua estrutura física e de equipamentos, com o objetivo de modernizar seu obsoleto Setor de Fundição de Metais.

De acordo com a Norma Regulamentadora nº 01, Portaria MTE nº 3.214/1978 e posteriores alterações, o próximo passo a ser realizado deverá ser

- (A) promover a análise ergonômica do trabalho – AET, prevista na NR.17, das novas instalações.
- (B) realizar a avaliação ergonômica preliminar – AEP, das situações de trabalho que, em decorrência da natureza e conteúdo das atividades requeridas, demandam adaptação às características psicofisiológicas dos trabalhadores, conforme NR.17.
- (C) realizar o levantamento preliminar de perigos e riscos, conforme dispõe a NR.01 -PGR.
- (D) planejar o Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional – PCMSO, conforme NR.07.

23

Na concepção de um programa de avaliação de desempenho com impacto na remuneração para os funcionários de uma empresa de tecnologia, o plano inicial focava somente nos objetivos operacionais. Durante a revisão do projeto, porém, notou-se a ausência de uma diretriz obrigatória da NR 17.

A diretriz obrigatória que havia sido omitida era

- (A) avaliar o impacto financeiro do absenteísmo na empresa.
- (B) adicionar estatística de doenças próprias a determinada faixa etária dos trabalhadores.
- (C) aumentar os tempos de pausas dos trabalhadores.
- (D) considerar as possíveis repercussões sobre a saúde dos trabalhadores.

24

Em consonância com o Decreto 3.048/1999 e alterações posteriores, a comprovação da efetiva exposição do segurado a agentes prejudiciais à saúde, para fins de aposentadoria especial, será feita por meio de documento, em meio físico ou eletrônico, emitido pela empresa ou por seu preposto com base em laudo técnico de condições ambientais do trabalho expedido por

- (A) Médico do Trabalho ou Técnico de Segurança do Trabalho.
- (B) Enfermeiro do Trabalho ou Técnico de Segurança do Trabalho.
- (C) Engenheiro de Segurança do Trabalho ou Médico do Trabalho.
- (D) Qualquer dos profissionais qualificados na área de Segurança e Medicina do Trabalho.

25

De acordo com o Regulamento da Previdência Social, aprovado pelo Decreto nº 3.048/1999, é obrigatório que o laudo técnico de condições ambientais de trabalho – LTCAT contenha informações sobre a existência de

- (A) equipamentos de proteção individual fornecidos ao trabalhador.
- (B) tecnologia de proteção coletiva ou individual e sobre a sua eficácia.
- (C) relação dos equipamentos de proteção coletiva instalados no ambiente de trabalho.
- (D) tipos de cremes protetores fornecidos ao trabalhador.

26

Com relação ao Perfil Profissiográfico Previdenciário – PPP, ou ao documento eletrônico que venha a substituí-lo, no qual deverão ser contempladas as atividades desenvolvidas pelo trabalhador durante o seu período laboral, a empresa contratante deverá

- (A) elaborar anualmente o documento e mantê-lo arquivado por 20 anos.
- (B) descrever as tecnologias de proteção coletiva existentes.
- (C) enumerar os equipamentos de proteção individual fornecidos ao trabalhador.
- (D) elaborar o documento, mantê-lo atualizado e garantir ao trabalhador o acesso às informações nele contidas.

27

O Perfil Profissiográfico Previdenciário, como documento que contenha o histórico laboral do trabalhador, deve ser elaborado de acordo com o modelo instituído pelo(a)

- (A) Ministério do Trabalho e Emprego.
- (B) Fundacentro.
- (C) INSS.
- (D) Ministério da Gestão e Inovação.

28

Segundo a Norma Regulamentadora nº 35 em vigor, relativa ao Trabalho em Altura, sua aplicação é dirigida a toda atividade em que haja risco de queda, exercida com diferença de nível acima de

- (A) 1,5 m do nível inferior.
- (B) 2,0 m do nível inferior.
- (C) 2,5 m do nível inferior.
- (D) 3,0 m do nível inferior.

29

De acordo com a Norma Regulamentadora nº 38, relativa à Segurança e Saúde no Trabalho nas Atividades de Limpeza Urbana e Manejo de Resíduos Sólidos, o Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional – PCMSO deve prever programa de imunização ativa, principalmente contra

- (A) tuberculose, tétano e hepatite B.
- (B) difteria, Tuberculose e tétano.
- (C) influenza, difteria e tétano.
- (D) tétano e hepatite B, considerando a avaliação de riscos ocupacionais previstos no PGR.

30

Qualquer área ou ambiente não projetado para a ocupação humana contínua, que possua meios limitados de entrada e de saída, e na qual exista ou possa existir qualquer tipo de atmosfera perigosa, é considerado

- (A) ambiente de descontaminação.
- (B) espaço confinado.
- (C) ambiente de atmosfera perigosa.
- (D) espaço de atmosfera explosiva.

31

A Lei nº 6.514/1977, que aprovou o Capítulo V da Consolidação da Lei Trabalhista - CLT, relativo à Segurança e Medicina do Trabalho, estabelece, no seu art. 189, o conceito de “*atividades ou operações insalubres*” como aquelas que, por sua natureza, condições ou métodos de trabalho, exponham os empregados a agentes nocivos à saúde,

- (A) acima dos limites de tolerância fixados em razão do tempo de exposição aos efeitos do agente.
- (B) abaixo dos limites de tolerância fixados em razão da intensidade dos efeitos do agente.
- (C) acima dos limites de tolerância fixados em razão da natureza e da intensidade do agente e do tempo de exposição aos seus efeitos.
- (D) abaixo dos limites de tolerância fixados em razão da natureza do agente e do tempo de exposição aos seus efeitos.

32

De acordo com o Regulamento da Previdência Social, aprovado pelo Decreto nº 3.048/1999 e posteriores alterações, o vínculo que se estabelece entre os contribuintes e a Previdência Social, do qual decorrem direitos e obrigações, denomina-se

- (A) filiação.
- (B) inscrição.
- (C) contribuição facultativa.
- (D) contribuição obrigatória.

33

A Lei 8.213/1991 e suas alterações posteriores, que dispõem sobre o Regulamento da Previdência Social e dá outras providências, não consideram como doença do trabalho

- (A) a doença endêmica adquirida por profissional combatente de endemias.
- (B) as doenças degenerativas e as inerentes a grupo etário.
- (C) as doenças constantes das Listas A e B do Decreto nº 3.048/1999.
- (D) as doenças pulmonares profissionais, desde que não produzam incapacidade laborativa.

34

A espirometria avalia a função ventilatória dos pulmões, fornecendo dados importantes sobre a distensibilidade e a resistência elástica do aparelho respiratório. O exame consiste numa manobra de expiração forçada até o limite do volume reserva expiratório, após inspiração máxima. Reduções na capacidade vital forçada podem ocorrer em doenças do parênquima pulmonar, da caixa torácica ou das vias aéreas. Essas reduções podem ocorrer em processos que dificultam a inspiração máxima, ou a processos que limitam a expiração total.

Os dois processos, respectivamente considerados, caracterizam os padrões

- (A) obstrutivo e enfisematoso.
- (B) restritivo e obstrutivo.
- (C) obstrutivo e restritivo.
- (D) asmático e restritivo.

35

Augusto, empregado antigo de uma fábrica de cartongem, deu entrada na Unidade de Pronto Atendimento com história de dispnéia de esforço, tosse e expectoração. Apresentava-se apirético, emagrecido e com tiragem intercostal bilateral discreta. O Raios X de tórax em PA e perfil revelou fibrose pulmonar difusa, placas pleurais com calcificações e aparência em chama de vela, pleura visceral espessada e pequenas opacidades irregulares nos campos pulmonares inferiores.

Avaliando o histórico clínico-ocupacional do paciente e o exame complementar realizado, uma hipótese diagnóstica plausível é

- (A) carcinoma broncogênico.
- (B) sílico-tuberculose.
- (C) mesotelioma pleural.
- (D) asbestose.

36

Mergulhador profissional experiente foi submetido a exame periódico anual e a radiografia da articulação coxo-femoral D apresentou alterações na cabeça do fêmur, descritas no laudo como *“osso e medula óssea desvitalizados, separados do osso normal por uma linha de colágeno denso, necrose das trabéculas esponjosas e da medula óssea”*.

A hipótese diagnóstica correta para o caso acima descrito é

- (A) osteíte das trabéculas esponjosas.
- (B) osteonecrose asséptica da cabeça do fêmur.
- (C) osteonecrose bacteriana da articulação coxo-femoral.
- (D) necrose infecciosa da cabeça do fêmur.

37

Trabalhador de uma fábrica de solventes deu entrada na sala vermelha do pronto socorro com quadro grave de intoxicação exógena. Ao exame físico: sinais de depressão do SNC, confusão mental e incoordenação motora. Hálito forte, apresentando sinais mucosos evidentes de irritação ocular, do nariz e da orofaringe. Evoluiu rapidamente, complicando o quadro com edema agudo de pulmão e arritmia cardíaca.

Trata-se de um quadro de intoxicação aguda por

- (A) xileno.
- (B) tolueno.
- (C) tetracloreto de carbono.
- (D) benzeno.

38

Uma empresa de grande porte do ramo metalúrgico, especializada em corte e preparo de chapas metálicas, resolveu planejar e instituir um Programa de Conservação Auditiva, a encargo do próprio SESMT, iniciando pelo setor de corte e preparo das chapas, onde o PGR detectou os maiores níveis de pressão sonora a que se expunham os trabalhadores do setor.

O primeiro passo do PCA, para evidenciar e registrar os diversos níveis de ruído do setor, de forma a substanciar o projeto mais efetivamente ao controle do ruído ambiental, é

- (A) implantação imediata de proteções coletivas no setor.
- (B) controle audiométrico periódico dos trabalhadores.
- (C) auditoria sobre a quantidade de disacusias neurosensoriais já diagnosticadas na empresa.
- (D) levantamento qualitativo e quantitativo dos níveis de pressão sonora no setor de corte de chapas.

39

Reduzir a jornada de trabalho, introduzir pausas compensadoras durante o período de trabalho, promover alternância de funções laborativas compatíveis com a capacidade dos trabalhadores ou alternar o funcionamento de máquinas e equipamentos ruidosos são medidas técnicas usualmente empregadas pelos profissionais de segurança do trabalho, para reduzir a exposição dos trabalhadores a riscos ocupacionais, geralmente acima dos limites de tolerância.

Esse conjunto de ações é denominado, tecnicamente, medidas de

- (A) controle ambiental.
- (B) organização do trabalho.
- (C) redução de jornada insalubre.
- (D) controle para grupos homogêneos de exposição.

40

A organização deve elaborar um plano de ação setorial, no âmbito do Programa de Gerenciamento de Riscos, indicando as medidas de prevenção a serem introduzidas, aprimoradas ou mantidas, devendo utilizar-se de um critério para aumentar a sua prioridade de ação.

Em conformidade com a Norma Regulamentadora nº 01, essa prioridade de ação está relacionada com

- (A) o número de equipamentos de proteção individuais disponíveis.
- (B) o número de trabalhadores possivelmente atingidos.
- (C) a quantidade de equipamentos de proteção coletiva instalados.
- (D) a impossibilidade de adotar regime de trabalho intermitente.

41

As medidas de controle médico, já regulamentadas e usualmente aplicadas no âmbito da execução do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional – PCMSO, para fins de controle da exposição ocupacional ao ruído ambiental elevado, são o exame clínico-ocupacional para avaliar exposição e queixas dos trabalhadores, bem como a audiometria tonal aérea.

A periodicidade da audiometria, conforme prevê a Norma Regulamentadora nº 07, é

- (A) admissional e demissional.
- (B) admissional, semestral e demissional.
- (C) admissional, anual e demissional.
- (D) admissional, semestral e anual.

42

A Organização Internacional do Trabalho – OIT define risco psicossocial como resultado da interação entre o conteúdo do trabalho, a organização e a gestão do trabalho, assim como as competências e as necessidades dos trabalhadores.

Segundo essa definição, é correto afirmar que

- (A) um trabalhador pouco qualificado representa um baixo risco psicossocial, porque requer vários períodos de treinamento para assimilar as etapas do conteúdo do trabalho.
- (B) a forma como o gestor organiza o desenvolvimento do trabalho a ser realizado, considerando harmonizar as competências individuais e os anseios dos trabalhadores, pode gerar um baixíssimo risco psicossocial.
- (C) o trabalhador qualificado se adapta a qualquer conteúdo do seu trabalho, dispensando modelos de organização do mesmo.
- (D) quanto mais qualificados forem dos trabalhadores, maiores serão também as suas exigências de organização e gestão no trabalho, configurando alto risco psicossocial.

43

O médico do trabalho de uma empresa de logística percebeu um aumento substancial de absenteísmo no setor de despacho de mercadorias, por transtornos mentais relacionados ao trabalho, fadiga, alterações no ciclo vigília-sono, esgotamento profissional, episódios depressivos e até mesmo alcoolismo. As queixas dos trabalhadores relacionavam carga de trabalho excessiva, baixo grau de autonomia na execução das tarefas, chefia impaciente, agressiva, vertical e centralizadora, ausência de pausas compensadoras e nenhuma participação nas decisões sobre o processo de trabalho.

Em face do cenário, trata-se de exposição a riscos ocupacionais de natureza

- (A) química.
- (B) ergonômica.
- (C) de acidentes.
- (D) de riscos psicossociais.

44

Em conformidade com a Norma Regulamentadora nº 06, em vigor, o dispositivo ou o produto de uso individual, utilizado pelo trabalhador, concebido e fabricado para oferecer proteção contra os riscos ocupacionais existentes no ambiente de trabalho, denomina-se

- (A) equipamento de proteção individual.
- (B) termômetro de globo.
- (C) decibelímetro.
- (D) equipamento de proteção coletiva.

45

Sobre o protocolo de vigilância da saúde para trabalhadores expostos ao benzeno, conforme o Acordo do Benzeno, analise os itens a seguir, classificando-os como verdadeiro (V) ou falso (F).

- () O monitoramento hematológico obrigatório inclui hemograma completo com contagem de plaquetas e reticulócitos.
- () A periodicidade mínima para a realização dos exames de controle é anual.
- () Diante de uma alteração hematológica persistente, a primeira conduta médica é o afastamento do trabalhador da exposição para investigação.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) V – V – F.
- (B) F – V – V.
- (C) F – F – F.
- (D) V – F – V.

46

Penalizar empresas infratoras quanto ao descumprimento dos preceitos legais sobre Segurança e Medicina do Trabalho, embargar obras, interditar estabelecimentos, máquinas e equipamentos, e notificar para eliminar ou neutralizar a insalubridade são competências da autoridade fiscalizatória trabalhista.

A instituição legalmente competente para exercer as atribuições descritas é

- (A) o Instituto Nacional do Seguro Social.
- (B) a Secretaria Nacional de Vigilância Sanitária.
- (C) a Superintendência Regional do Trabalho e Emprego.
- (D) a Divisão de Multas e Recursos.

47

Segundo a NR.32, que trata da Segurança e Saúde no Trabalho em Serviços de Saúde, considera-se Risco Biológico a probabilidade da exposição ocupacional a

- (A) materiais perfurocortantes, fluidos corporais e superfícies contaminadas.
- (B) microrganismos geneticamente modificados ou não, culturas de células, parasitas, toxinas e príons.
- (C) resíduos do Grupo A, incluindo bolsas de sangue, carcaças e peças anatômicas.
- (D) agentes químicos, como glutaraldeído, radiação ionizante e fluidos corporais.

48

Horácio é o marceneiro chefe de uma indústria moveleira e opera frequentemente a serra circular. Procurou o Serviço de Medicina do Trabalho da empresa com queixas diversas que o incomodam de forma progressiva, há quase vinte dias: dificuldade em conciliar o sono, ansiedade sem causa definida, irritabilidade fácil com seus familiares e no trabalho, tensão muscular, inapetência, extremidades frias, palpitações episódicas e, por último, dificuldade de concentrar-se nas tarefas laborais.

Considerando o cenário clínico e a exposição ocupacional, o diagnóstico síndrome correto é

- (A) elevação do nível geral de vigília.
- (B) perturbação do equilíbrio neurovegetativo.
- (C) efeitos extra-auditivos provocados pelo ruído.
- (D) estresse agudo causado por problemas emocionais.

49

O trabalho em turnos ou em escalas afeta o ritmo circadiano e pode agravar certas condições de saúde preexistentes. Analise as afirmativas a seguir sobre as contraindicações para esse regime de trabalho.

- I. O Diabetes Mellitus é considerado uma importante contraindicação, devido à dificuldade no controle glicêmico e na regularidade da medicação com horários instáveis.
- II. Doenças infecciosas agudas, como a amebíase, representam uma contraindicação definitiva e específica para o trabalho em regime de turnos.
- III. Condições neurológicas que dependem da regularidade do ciclo vigília-sono, como a epilepsia, são diretamente agravadas pela dessincronização dos ritmos circadianos.

Está correto o que se afirma em

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

50

No que diz respeito aos procedimentos após um acidente com material perfurocortante em serviços de saúde, analise as assertivas, classificando-as como verdadeira (V) ou falsa (F).

- () A avaliação do risco da exposição, considerando o paciente-fonte e o tipo de acidente, é uma etapa indispensável do atendimento inicial.
- () A emissão da CAT só deve ocorrer após a confirmação sorológica da contaminação do trabalhador.
- () O seguimento clínico-laboratorial do trabalhador acidentado é orientado pelo PCMSO da empresa e por protocolos do Ministério da Saúde.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) V – V – F.
- (B) F – V – V.
- (C) F – F – F.
- (D) V – F – V.

51

A Lei nº 8.213/1991 e alterações posteriores, que dispõem sobre o Plano de Benefícios da Previdência Social, exigem das empresas com cem ou mais empregados o preenchimento de seus cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas portadoras de deficiência, devidamente habilitadas, nas proporções estipuladas pelo referido Decreto.

Se um empregador mantém 460 empregados devidamente registrados, a porcentagem de cargos disponíveis para contratação de reabilitados e/ou pessoas com deficiência é de

- (A) um por cento.
- (B) dois por cento.
- (C) três por cento.
- (D) quatro por cento.

52

As Lesões por Esforços Repetitivos (LER/DORT) são distúrbios de natureza ocupacional que resultam do desgaste do sistema musculoesquelético. Considere os seguintes fatores de risco:

- I. repetitividade de movimentos;
- II. manutenção de postura inadequada;
- III. exposição a temperaturas extremas;
- IV. força excessiva para execução de tarefas.

É considerado fator contributivo para o surgimento ou agravamento de LER/DORT o que consta em

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

53

As ferramentas manuais elétricas, quando em utilização, transmitem vibrações localizadas ao trabalhador, capazes de produzir doença vascular de natureza progressiva. A sensação de formigamento inicial progride para insensibilidade dos dedos. As lesões vasculares descritas na literatura incluem proliferação da camada íntima das artérias, com hipertrofia da camada média e posterior hipertrofia segmentária das principais artérias periféricas dos dedos, degeneração, desmielinização dos nervos periféricos e colagenização da derme.

Essa doença denomina-se

- (A) LER/DORT.
- (B) fenômeno de Raynaud.
- (C) doença dos dedos brancos.
- (D) síndrome da arteriopatia periférica.

54

Um trabalho de elevada responsabilidade decerto contém inúmeros pontos de sobrecarga técnica, administrativa e de gestão no seu desempenho, que podem originar um quadro inicial de tédio, com manifestações preliminares de irritabilidade e mau humor, seguido pela eclosão de um quadro clínico em que predominam agressividade, perturbações do sono, depressão, perda de ânimo e desinteresse pelo trabalho. Em outros casos podem surgir, ainda, uma real intolerância, ou até mesmo um estado de saturação emocional, e nele não é mais possível suportar o contato laborativo com seus pares.

O quadro descrito é característico da síndrome

- (A) de Burnout.
- (B) paranóide.
- (C) da fadiga crônica.
- (D) residual pós-traumática.

55

As doenças pulmonares profissionais possuem uma natureza incapacitante, caracterizada por fibrose pulmonar difusa, cistos, pequenas nodulações e espessamento pleural. São produzidas a partir da inalação de aerodispersóis em elevada concentração ambiental de diminutas partículas, elevado tempo de exposição aos seus efeitos e adoção de tecnologias inadequadas e ineficientes de prevenção.

O conjunto dessas doenças denomina-se

- (A) pneumoconioses.
- (B) pulmão dos fazendeiros.
- (C) pneumonite intersticial crônica.
- (D) DPOC.

56

A NBR 12.808 classifica os resíduos de serviços de saúde para o seu correto gerenciamento.

Segundo essa norma, materiais como culturas de células, inóculos de laboratório e vacinas vencidas, que contêm agentes infectantes, constituem um resíduo do tipo

- (A) biológico.
- (B) cirúrgico.
- (C) perfurante.
- (D) assistência ao paciente.

57

A monitoração individual externa, de corpo inteiro ou de extremidades, deve ser feita através de dosimetria com periodicidade mensal, considerando a natureza e a intensidade das exposições normais e potenciais previstas.

Na ocorrência ou suspeita de exposição acidental, os dosímetros devem ser encaminhados para leitura em laboratório de monitorização individual acreditado pela CNEN, no prazo máximo de

- (A) 12 horas.
- (B) 18 horas.
- (C) 24 horas.
- (D) 36 horas.

58

A Norma Regulamentadora nº 24 (Condições Sanitárias e de Conforto nos Locais de Trabalho) dispõe sobre os vestiários para atividades em que a pele e as roupas do trabalhador possam ser impregnadas por agentes infectantes, tóxicos ou poeiras.

Nesses casos, a norma exige que seja fornecido ao trabalhador

- (A) somente armários com compartimentos duplos.
- (B) somente vestiários duplos.
- (C) vestiários duplos com armários simples.
- (D) dois armários simples ou um armário de compartimento duplo.

59

Finalizados os exames médicos periódicos no setor de funilaria de uma indústria automobilística, notou o médico do trabalho um acréscimo no número de audiometrias com sinais evidentes de disacusias neurosensoriais. Na sequência imediata, o facultativo requereu ao setor de Segurança do Trabalho um novo levantamento ambiental dos níveis de ruído naquele setor, buscando razões locais para justificar os resultados audiométricos obtidos.

Ao preparar o decibelímetro para aferir o ruído contínuo próximo ao ouvido dos trabalhadores, o aparelho deve ser calibrado, respectivamente, para o circuito de compensação e para o circuito de resposta

- (A) “A” e rápida (FAST).
- (B) “C” e lenta (SLOW).
- (C) “A” e lenta (SLOW).
- (D) “C” e rápida (FAST).

60

Maurício é artesão e atua exclusivamente no ramo de moldagem de vidros decorativos, utilizando a técnica do sopro. Aprendeu o ofício gradativamente, auxiliando seu avô, imigrante alemão, que dominava as técnicas com maestria. Passado o tempo, e já com trinta e oito anos, notou certo embaçamento visual e alguma dificuldade em perceber detalhes na visão de imagens ao longe. Consultou oftalmologista, que diagnosticou catarata precoce, cuja etiologia poderia guardar relação direta com o exercício de sua profissão.

A “Catarata dos Vidreiros” costuma surgir como decorrência da exposição continuada ao agente físico

- (A) frio.
- (B) umidade.
- (C) calor radiante.
- (D) radiação ionizante.

Realização



Rede SARAH de Hospitais de Reabilitação
Associação das Pioneiras Sociais