

**GRUPO X**

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE – CCS  
PROGRAMA DE PÓGRADUAÇÃO EM SAÚDE COLETIVA  
EDITAL DE SELEÇÃO TURMA 2018  
PROVA DE CONHECIMENTO EM SAÚDE COLETIVA – MESTRADO

**CARTÃO RESPOSTA – PRIMEIRA ETAPA**

**NOME:**

	a)	b)	c)	d)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				

# **GRUPO X**

**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE – CCS  
PROGRAMA DE PÓGRADUAÇÃO EM SAÚDE COLETIVA**

**EDITAL DE SELEÇÃO TURMA 2018  
Primeira etapa  
(etapa eliminatória e classificatória).**

**PROVA DE CONHECIMENTO EM SAÚDE COLETIVA  
MESTRADO**

**NOME:**

## **Orientações**

- A prova é composta por 30 questões objetivas, todas de igual valor (0,333);
- Cada questão possui apenas uma alternativa a ser assinalada;
- O candidato deverá transcrever as respostas da prova objetiva para o Cartão Resposta, assinalando com um X a alternativa selecionada;
- O Cartão Resposta será o único documento válido para a correção das questões;
- O candidato deverá utilizar caneta azul ou preta;
- Serão anuladas questões rasuradas, em branco ou a lápis;
- Questões com mais de uma resposta assinalada no cartão-resposta também serão desconsideradas, mesmo que, entre elas, conste a correta;
- Em hipótese alguma haverá substituição do cartão resposta e/ou da folha de resposta por erro de preenchimento, rasura ou qualquer dano causado pelo candidato;
- Não será permitida, durante a realização da prova, a comunicação entre os candidatos, o porte e utilização de aparelhos celulares ou similares, de relógios, de livros, de anotações, de impressos ou de qualquer outro material de consulta, sendo excluído do processo seletivo o candidato que descumprir esta determinação;
- A prova terá duração de 2 horas, das 9h30min às 11h30min, e sempre deverá permanecer no local da prova no mínimo dois candidatos.

## GRUPO X

### QUESTÕES DA PROVA DE CONHECIMENTO EM SAÚDE COLETIVA – MESTRADO

**1. Assinale a alternativa INCORRETA em relação ao seguinte enunciado: “A eticidade da pesquisa com seres humanos implica em...”**

- a) respeito ao participante da pesquisa em sua dignidade e autonomia, reconhecendo sua vulnerabilidade, assegurando sua vontade de contribuir e permanecer, ou não, na pesquisa, por intermédio de manifestação expressa, livre e esclarecida;
- b) ponderação entre riscos e benefícios, tanto conhecidos como potenciais, individuais ou coletivos, comprometendo-se com o máximo de benefícios e o mínimo de danos e riscos;
- c) garantia de que danos previsíveis serão evitados;
- d) resarcimento das despesas resultantes da participação na pesquisa como transporte e alimentação, bem como o justo pagamento aos participantes pelo tempo dispendido e colaboração com a pesquisa;

**2. Com relação ao campo da Saúde Coletiva é CORRETO afirmar que:**

- a) tem como seu fundamento principal a Atenção Primária em Saúde, especialmente centrando as investigações nos serviços de saúde públicos.
- b) tem como seus três pilares a Epidemiologia, as Ciências Sociais e Humanas em Saúde; e a Gestão, Avaliação e Planejamento em Saúde.
- c) tem como seus três pilares a Promoção de Saúde, Prevenção de Doenças e Condicionantes de vida, tal como emanados da Declaração de Alma-Ata.
- d) tem como seu fundamento principal o estudo sistemático das relações sociais implicadas no adoecimento e morte, assim como sobre a autonomia do sujeito.

**3. Em relação as queixas de dificuldade e falta de disciplina escolar de crianças, é correto afirmar:**

- a) Precisam ser muito bem investigadas e abordadas a partir de questões sociais e psicológicas, inclusive no caso do Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH).
- b) Os sintomas descritos no Manual Estatístico de Transtornos Mentais V (DSM-V) são conclusivos do diagnóstico do Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH).
- c) Estão sendo desmedicalizadas ao serem manejados com fármacos, através do diagnóstico de Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH).
- d) O tratamento farmacológico do Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH), indicado na idade correta, vai melhorar a aprendizagem, inclusive das crianças não alfabetizadas por conta do transtorno.

**4. A promoção da saúde é um tipo de atividade e um campo de atuação que: (considera as continuações seguintes)**

I - é especificamente voltado a orientação e estímulo aos indivíduos para que realizem atividades de auto-cuidado e participem de/construam redes de apoio social solidárias nas comunidades

II – envolve o estímulo à participação das pessoas, comunidades, grupos sociais e sociedade civil em movimentos e decisões sócio-políticas que geram melhores ou piores condições de vida

III – é prioridade nos serviços de atenção primária à saúde ou atenção básica do SUS, devendo ocupar a maior parte do tempo de trabalho dos profissionais graduados ali atuantes.

São corretas as continuações:

- a) II e III
- b) I e III
- c) I e II
- d) Apenas I

**5. Assinale a alternativa correta sobre a classificação das atividades preventivas:**

- a) Orientar que mulheres com mais de 75 anos não precisam fazer mamografia periódica é ação de prevenção quaternária
- b) Escovar os dentes desde a tenra infância e evitar excesso de doces na dieta em relação aos dentes e à cárie é ação de prevenção secundária
- c) Fazer exame de Papanicolau é ação de prevenção primária
- d) Medir a pressão arterial nas consultas médicas geradas por outros motivos clínicos é ação de prevenção terciária

## GRUPO X

**6. Sobre a determinação social em saúde, assinale a alternativa verdadeira:**

- a) A saúde e a doença são determinadas exclusivamente pelas opções individuais das pessoas em seus contextos sociais.
- b) O acesso a bens e serviços e a um dado nível de saúde está fortemente determinado pela posição que os indivíduos ocupam na organização social.
- c) Determinação é sinônimo de causa, pois explica como se dá o processo de adoecimento.
- d) Saúde deve ser entendida a partir da clínica e suas repercussões na vida social dos sujeitos.

**7. Sobre o conceito de Equidade, assinale a alternativa INCORRETA sobre equidade em saúde:**

- a) O conceito de equidade inclui a ideia de necessidade.
- b) Parte do princípio de que os indivíduos possuem diferentes necessidades.
- c) Segundo a equidade, idealmente todos deveriam ter uma oportunidade justa para atingir seu pleno potencial de saúde.
- d) Equidade é sinônimo de igualdade, pois trata de necessidades padrão entre as pessoas.

**8. Em uma abordagem social do processo saúde-doença, pode-se afirmar que a natureza social da doença não se verifica nos aspectos clínicos em si, mas no modo característico de adoecer e morrer nos grupos humanos. Com base nesse princípio é correto afirmar que:**

- a) A despeito da relevância contemporânea das discussões sobre os aspectos sociais implicados na saúde, as pessoas adoecem e morrem em função dos aspectos biológicos em si, independente dos grupos sociais a que estão vinculadas.
- b) As condições de contaminação das águas e alimentos são as fontes mais importantes para se entender por que as pessoas adoecem e morrem.
- c) A educação é um dos principais indicadores sociais relacionados ao adoecimento e morte das pessoas, mas não explica o processo saúde-doença.
- d) As pessoas adoecem e morrem em função do suporte do Estado, sendo o biológico e o social um reflexo desse suporte.

**9. Apesar de Michel Foucault não fazer uso sistemático do termo medicalização, faz referência a esse processo quando aponta para a constituição de uma sociedade na qual o indivíduo e a população são entendidos e manejados por meio da medicina. No sentido dado por Foucault, é CORRETO afirmar que:**

- a) A medicina moderna tem uma historicidade diferente do desenvolvimento da economia capitalista e de esforços e expansão das relações de mercado.
- b) As tecnologias disciplinares não se relacionam ao desenvolvimento do poder sobre a vida, já que são estratégias do biopoder.
- c) A medicina moderna estabelece diversas medidas de controle sobre o corpo individual, mas não do coletivo, possibilitando o exercício cada vez mais refinado do poder sobre a vida das pessoas.
- d) A medicina moderna não se tornou individual, mas sim, se apresentou como uma prática social que transformou o corpo individual em força de trabalho com vistas a controlar a sociedade.

**10. Considerando as manifestações contemporâneas do biopoder na saúde, assinale a alternativa INCORRETA.**

- a) A proliferação de tecnologias médicas sempre mais sofisticadas de diagnóstico e de terapêutica clínica, criam e alimentam a utopia da saúde perfeita, que se transforma, aos poucos, numa ideologia de consumo.
- b) A saúde, na modernidade tardia, passou a ser mais do que cultivada; ela tornou-se uma mania cultural coletiva de saúde.
- c) A saúde transforma-se numa mercadoria a consumir. Essa dinâmica consumista tem como referência o complexo médico-industrial da produção de medicamentos.
- d) O biopoder é um processo antigo, presente já na Grécia antiga, tendo-se atualmente uma agudização desse processo histórico e linear.

**11. Nos anos 1930 até a segunda guerra mundial a saúde no Brasil esteve notadamente marcada por:**

- a) Implantação da saúde previdenciária
- b) Campanhas de saneamento dos portos
- c) Campanhas de vacinação contra varíola
- d) Criação do Ministério da Saúde

## GRUPO X

### 12. Sobre o movimento da Reforma Sanitária brasileira, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Teve como principal causa a campanha de vacinação obrigatória contra a varíola, realizada pelo governo brasileiro e comandada pelo médico sanitário Oswaldo Cruz.
- b) Foi realizada em 1986 com a participação de mais de 4 mil pessoas, discutiu e aprovou a unificação do sistema de saúde, e a garantia da saúde como direito
- c) Nasceu no contexto da luta contra a ditadura, no início da década de 1970, e se refere ao conjunto de ideias que se tinha em relação às mudanças e transformações necessárias na área da saúde.
- d) Foi um movimento de luta para garantia da assistência à saúde aos assalariados por meio do INPS

### 13. A Lei Orgânica de Saúde estabeleceu os princípios e diretrizes norteadoras do funcionamento do SUS. Assinale a alternativa que contém as palavras que completam CORRETAMENTE a frase abaixo :

A \_\_\_\_\_ (1) \_\_\_\_\_ é a expressão de que todos têm o mesmo direito de obter as ações e serviços que necessitam, a \_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_ reforça a importância dos municípios na organização e provimento dos serviços de saúde, e a \_\_\_\_\_ (3) \_\_\_\_\_, refere-se ao conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema

- a) (1) INTEGRALIDADE – (2) REGIONALIZAÇÃO – (3) HIERARQUIZAÇÃO
- b) (1) IGUALDADE – (2) HIERARQUIZAÇÃO – (3) ASSISTÊNCIA
- c) (1) UNIVERSALIDADE – (2) DESCENTRALIZAÇÃO – (3) INTEGRALIDADE
- d) (1) EQUIDADE – (2) HIERARQUIZAÇÃO – (3) REGIONALIZAÇÃO

### 14. Sobre as atribuições dos gestores do SUS, analise as afirmativas e assinale a alternativa CORRETA:

- I - As três esferas de governo (federal, estadual e municipal) participam do planejamento do sistema de saúde e da formulação de políticas de saúde
- II – O financiamento das ações e serviços de saúde cabe apenas ao governo federal
- III – A prestação de serviços de saúde é executada pelo governo federal apenas em caráter de exceção e/ou em áreas estratégicas

- a) Apenas a alternativa III é verdadeira
- b) Apenas a alternativa II é falsa
- c) Todas as alternativas são verdadeiras
- d) Todas as alternativas são falsas

### 15. As comissões intergestores são instâncias de governança no SUS, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Comissão Intergestores Bipartite (CIB) existe em cada um dos estados da federação, e constitui-se no fórum que reúne os representantes da secretaria estadual e das secretarias municipais de saúde (COSEMS).
- b) Comissão Intergestores Tripartite (CIT) existe em cada um dos estados da federação, e constitui-se no fórum que reúne os representantes da secretaria estadual e das secretarias municipais de saúde (COSEMS).
- c) Comissão Intergestores Bipartite (CIB) é um órgão colegiado deliberativo e sua composição é formada por representantes do governo, dos usuários, dos profissionais de saúde e dos prestadores de serviços.
- d) Comissão Intergestores Bipartite (CIB) é o fórum de negociação e pactuação entre os representantes das seguintes esferas de governo: Ministério da Saúde, do Conselho Nacional de Secretários Estaduais de Saúde (CONASS) e do Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (CONASEMS).

## GRUPO X

### 16. Sobre a participação popular nas decisões do SUS, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) A Conferência de Saúde é um órgão colegiado, de natureza permanente e deliberativa, sua composição é paritária e formada por representantes do governo, dos usuários, dos profissionais de saúde e dos prestadores de serviços.
- b) O Conselho de Saúde é um órgão colegiado, de natureza permanente e deliberativa, sua composição é paritária e formada por representantes do governo, dos usuários, dos profissionais de saúde e dos prestadores de serviços.
- c) O Conselho de Saúde tem natureza permanente e consultiva, com o objetivo de produzir avaliações sobre a situação de saúde da população e definir diretrizes que irão orientar a formulação das políticas e programas de saúde.
- d) A Conferência de Saúde tem natureza deliberativa, ocorre a cada quatro anos, e tem o objetivo de produzir avaliações sobre a situação de saúde da população e definir diretrizes que irão orientar a formulação das políticas e programas de saúde.

### 17. Segundo a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica e estabelece a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), é **INCORRETO** afirmar:

- a) Compete aos gestores municipais, Secretarias Municipais de Saúde e Distrito Federal, manter atualizado mensalmente o cadastro de equipes, profissionais, carga horária, serviços disponibilizados, equipamentos e outros no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde vigente, conforme regulamentação específica.
- b) Compete ao gestor federal, Ministério da Saúde, articular com o Ministério da Educação estratégias de indução às mudanças curriculares nos cursos de graduação e pós graduação na área da saúde, visando à formação de profissionais e gestores com perfil adequado à Atenção Básica.
- c) Compete ao gestor estadual, Secretarias Estaduais de Saúde e Distrito Federal, articular instituições de ensino e serviço, em parceria com as Secretarias Municipais de Saúde, para formação e garantia de educação permanente aos profissionais de saúde das equipes que atuam na Atenção Básica.
- d) Compete ao gestor federal, estadual e municipal, selecionar, contratar e remunerar os profissionais que compõem as equipes multiprofissionais de Atenção Básica, em conformidade com a legislação vigente.

### 18. A lógica de organização do Sistema Único de Saúde pressupõe a constituição de uma rede de serviços. Assinale abaixo a alternativa **CORRETA**:

- a) O acesso da população a rede de serviços se dá, preferencialmente, pela atenção secundária.
- b) A atenção básica utiliza tecnologias de elevada complexidade e de baixa densidade tecnológica para resolver os problemas mais frequentes da população.
- c) A rede de atenção terciária deve ser capilarizada com unidades de pequeno porte distribuídas o mais próximo possível de onde os usuários vivem e trabalham.
- d) A atenção primária, ou atenção básica, é composta pelas Unidades Básicas de Saúde, Unidades de Pronto Atendimento e ambulatórios especializados, que se articulam com os pontos de atenção secundária e terciária por meio do sistema de referência e contra referência.

### 19. Assinale a alternativa que apresenta o **CORRETO** preenchimento das lacunas da seguinte sentença: A Política Nacional de Atenção Básica reconhece a \_\_\_\_(1)\_\_\_\_ como modelo substitutivo e de reorganização da \_\_\_\_(2)\_\_\_\_. Apresenta como fundamento que seja de acesso \_\_\_\_(3)\_\_\_\_ , caracterizando a porta de entrada \_\_\_\_(4)\_\_\_\_ do sistema de saúde.

- a) (1) Saúde da Família; (2) Atenção Primária; (3) irrestrito; (4) obrigatória
- b) (1) Atenção Primária; (2) Atenção Secundária; (3) regulado; (4) eletiva
- c) (1) Saúde da Família; (2) Atenção Básica; (3) universal; (4) preferencial
- d) (1) Atenção Secundária; (2) Saúde Suplementar; (3) seletivo;(4) regulada

## GRUPO X

**20. Marque com verdadeiro (V) ou falso (F). Assinale a alternativa CORRETA.**

- ( ) A Atenção Primária à Saúde é denominada Atenção Básica no SUS.  
( ) A Conferência de Alma Ata foi um marco importante para definir as bases da Atenção Hospitalar.  
( ) A Atenção Hospitalar é a base do sistema de saúde brasileiro, sendo responsável pela coordenação do cuidado.  
( ) Na atenção secundária, ou especializada, concentram-se muitos esforços do complexo industrial para desenvolvimento de tecnologias com incorporação acrítica nos serviços de saúde.  
( ) As Redes de Atenção à Saúde são arranjos organizativos dos serviços de complexidades diversas, integrados para garantir o cuidado integral à saúde.
- a) V, F, F, V, V  
b) V, V, V, F, V  
c) V, F, V, F, F  
d) F, V, V, F, F

**21. Em 1912, o transatlântico Titanic chocou-se contra um iceberg, provocando um naufrágio em que morreram muitas pessoas. A tabela abaixo mostra o número de passageiros mortos e sobreviventes, segundo o tipo de passagem comprada (1<sup>a</sup>, 2<sup>a</sup> ou 3<sup>a</sup> classe).**

	Não	Sim	Total
<b>1<sup>a</sup> classe</b>	122	203	325
<b>2<sup>a</sup> classe</b>	167	118	285
<b>3<sup>a</sup> classe</b>	528	178	706
<b>Total</b>	817	499	1316

Com essas informações, é **CORRETO AFIRMAR** que:

- a) A probabilidade de morte em cada classe é uma medida de incidência, que indica o risco de morte e é calculada pelo número de passageiros em cada classe que não sobreviveram (122, 167, 528) dividido pelo total de casos que não sobreviveram (817).  
b) A probabilidade de morte em cada classe é uma medida de incidência, que indica o risco de morte e é calculada pelo número de passageiros em cada classe que não sobreviveram (122, 167, 528) dividido pelo total de casos (1316).  
c) A probabilidade de morte em cada classe é uma medida de incidência, que indica o risco de morte e é calculada pelo número de passageiros em cada classe que não sobreviveram (122, 167, 528) dividido pelo total de casos em cada classe (325, 285, 706).  
d) A probabilidade de morte em cada classe é uma medida de prevalência, que indica o risco de morte e é calculada pelo número de passageiros em cada classe que não sobreviveram (122, 167, 528) dividido pelo total de casos em cada classe (325, 285, 706).

**22. Considere um evento de saúde de curta duração, como a pneumonia bacteriana, e outro de longa duração, como a diabetes mellitus. Sobre a razão entre a prevalência e a incidência (P/I), É CORRETO AFIRMAR QUE:**

- a) É maior na pneumonia que na diabete  
b) É semelhante nos dois casos  
c) É maior na diabetes que na pneumonia  
d) São incomparáveis, porque não há relação entre prevalência e incidência

**23. Numa cidade de 25 mil habitantes, ocorreram 8 casos e 4 mortes por febre amarela no período 2016-2017. Três mortes ocorreram em 2016 e uma em 2017. É CORRETO AFIRMAR QUE:**

- a) Mortalidade por febre amarela foi de 50% no período  
b) Prevalência da febre amarela foi 16 por 100 mil habitantes no ano de 2017  
c) Letalidade por febre amarela alcançou 75% no ano de 2016.  
d) Incidência da febre amarela no período ultrapassou 30 por 100 mil habitantes

## GRUPO X

**24. Num município com 20 mil habitantes que precisam ser vacinados contra gripe, a cobertura vacinal alcançou 50%. Houve uma morte por gripe no grupo vacinado e quatro entre os não vacinados. É CORRETO AFIRMAR QUE:**

- a) A efetividade da vacina em prevenir mortes por gripe foi de 75%
- b) A incidência da gripe foi de 20 por 100 mil habitantes
- c) A incidência da gripe foi de 25 por 100 mil habitantes
- d) A prevalência da gripe foi de 25 por 100 mil habitantes.

**25. Em uma avaliação preliminar na cidade de Florianópolis, a enxaqueca foi observada em 5 a cada 1.000 homens de 30-35 anos e 10 a cada 1.000 mulheres da mesma faixa etária. A conclusão de que as mulheres têm um risco duas vezes maior de desenvolver enxaqueca do que os homens está:**

- a) Incorreta, pois não foi examinado um grupo controle;
- b) Incorreta, por não distinguir entre incidência e prevalência;
- c) Incorreta, por não considerar o efeito da idade em ambos os grupos;
- d) Incorreta, pois uma medida do tipo razão foi empregada para comparar homens e mulheres.

**26. Qual seria o impacto sobre as taxas de incidência de miomas uterinos específicas por idade caso as mulheres com histerectomia (i.e., cujo útero foi removido cirurgicamente) fossem excluídas do denominador dos cálculos?**

- a) As taxas permaneceriam iguais;
- b) As taxas tenderiam a aumentar;
- c) As taxas tenderiam a diminuir;
- d) Tal impacto não pode ser determinado.

**27. O objetivo do processo de randomização em estudos de intervenção é:**

- a) Evitar que os participantes do estudo saibam o tratamento que é administrado.
- b) Evitar que os pesquisadores saibam o tratamento que é administrado.
- c) Constituir grupos distintos no início do estudo.
- d) Constituir grupos semelhantes no início do estudo, exceto pela intervenção a ser avaliada.

**28. É considerada uma vantagem do estudo Caso-Controle:**

- a) Útil para estudar doenças raras
- b) Produz estimativa de incidência da doença
- c) Não é suscetível ao viés de memória
- d) Permite randomizar os indivíduos para os grupos dos casos e controles

**29. A mortalidade infantil é um dos principais indicadores de saúde e, ao longo das últimas décadas, vem apresentando declínio no Brasil. O valor estimado de mortalidade infantil no país em 2015 foi de aproximadamente 14. Isso significa que nesse ano:**

- a) Morreram 14 crianças menores de cinco anos de idade a cada mil nascidas vivas
- b) Morreram 14 crianças menores de 28 dias de vida a cada mil crianças dessa faixa etária
- c) Morreram 14 crianças menores de um ano de idade a cada mil crianças dessa faixa etária
- d) Morreram 14 crianças menores de um ano de idade a cada mil nascidas vivas

**30. Assinale a opção CORRETA sobre a mortalidade materna:**

- a) Tem se mantido estável no Brasil desde 2010
- b) É um indicador que tem como limitação o sub-registro dos óbitos maternos
- c) Sua redução é um dos objetivos que o Brasil atingiu dentre os pactuados nos Objetivos de Desenvolvimento do Milênio
- d) São contados no numerador quaisquer óbitos de mulheres durante a gestação ou dentro de um período de 90 dias após o término da gestação