



UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS FACULDADE DE MEDICINA  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE PÚBLICA  
1ª ETAPA DA PROVA DE CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE PÚBLICA NÍVEL MESTRADO  
2022/2

**GABARITO**

QUESTÃO. Antes da criação do Sistema Único de Saúde (SUS) no Brasil havia uma clara distinção entre as ações de saúde pública e de assistência desempenhadas pelas instituições. Neste contexto, marque a opção **CORRETA**:

**RESPOSTA:** Ministério da Saúde, criado na década de 1950, desempenhava prioritariamente as ações de saúde pública.

QUESTÃO. O modelo de saúde vigente no início da década de 1980 foi duramente criticado pelo movimento sanitário, possibilitando novas proposições para a criação de um novo sistema de saúde. Em relação às críticas do movimento sanitário aos serviços de saúde nessa época, marque a alternativa **INCORRETA**:

**RESPOSTA:** Integração dos diversos prestadores de serviços na rede.

QUESTÃO. Em 2018, o Sistema Único de Saúde completou 30 anos, mas ainda com alguns obstáculos a serem contornados. Segundo o texto “Sistema Único de Saúde (SUS) aos 30 anos, o maior desafio para o SUS é:

**RESPOSTA:** Político, uma vez que há uma descontinuidade administrativa constante.

QUESTÃO. Desde a sua criação até hoje, o Sistema Único de Saúde (SUS) acumulou vetores positivos e obstáculos. Dentre os vetores positivos que vem se sustentando, podemos destacar, **EXCETO**:

**RESPOSTA:** Ampliação da cobertura da Atenção Primária à Saúde para cerca de 95% da população brasileira, seguindo moldes da Inglaterra.

QUESTÃO. A generalização das jornadas de trabalho flexíveis e declínio da influência dos sindicatos podem levar a uma pior saúde e qualidade de vida. Segundo o modelo conceitual proposto por Benach e colaboradores, assinale a alternativa **INCORRETA**.

**RESPOSTA:** O modelo mostra que há uma necessidade de políticas de saúde mais proximais para mudanças na qualidade de vida dos trabalhadores.

QUESTÃO. Segundo o texto de Menezes e colaboradores “O futuro do SUS: impactos das reformas neoliberais na saúde pública – austeridade versus universalidade”, o Sistema Único de Saúde (SUS) sofre com um subfinanciamento crônico e desfinanciamento desde a sua

implantação. Considerando as mudanças ocorridas no financiamento ao longo desses anos, assinale a alternativa **CORRETA**:

**RESPOSTA:** Cada esfera do governo (federal, municipal e estadual) tem um valor mínimo estabelecido que deve ser gasto com ações e serviços públicos de saúde.

**QUESTÃO.** Mudanças importantes foram introduzidas em 2017, com a *Portaria nº 2.436*, que instituiu a nova Política Nacional de Atenção Básica (PNAB). Considerando essas mudanças na nova PNAB, assinale a alternativa que apresenta uma possível consequência da sua implantação.

**RESPOSTA:** Retomada da Atenção Básica tradicional, pois retirou os mecanismos de valorização diferenciada da ESF.

**QUESTÃO.** O programa Previne Brasil é o atual modelo de financiamento da Atenção Primária à Saúde (APS), e foi criado em 2019 a partir de três argumentos os quais justificaram a sua implantação. Todas as alternativas apresentam um argumento dos criadores do Previne Brasil, **EXCETO**:

**RESPOSTA:** Melhorar a coordenação das ações da APS com os demais níveis de atenção.

**QUESTÃO.** As diferenças existentes entre as sociedades humanas estão distribuídas espacialmente em continentes e nações com diferentes características demográficas e geográficas. Essas diferenças podem originar-se de processos adaptativos, geográficos e climáticos, algumas de fenômenos eventuais e outras de processos históricos, sociais, econômicos e culturais complexos. Algumas delas podem ser apenas diferenças ou transformarem-se em desigualdades. Quando estas desigualdades transferem-se para o campo da saúde, refletem-se em, **EXCETO**:

**RESPOSTA:** Persistência de iniquidades em saúde nos países dependendo do desenvolvimento alcançado.

**QUESTÃO.** Sobre as desigualdades em saúde é correto afirmar, **EXCETO**:

**RESPOSTA:** Dentre as recomendações da Comissão de Determinantes Sociais da Saúde da Organização Mundial da Saúde (OMS) para a redução das desigualdades em saúde estão: melhorar as condições de vida, combater a distribuição desigual de recursos, mensurar sua magnitude e incentivar a participação do setor privado na saúde.

QUESTÃO. As Rede de Atenção à Saúde (RAS) são definidas por arranjos organizativos de ações e serviços de saúde de diferentes densidades tecnológicas e integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão. Sobre as RAS é **CORRETO** afirmar que:

**RESPOSTA:** A sua organização busca garantir a integralidade do cuidado, de modo que não há hierarquia entre os diversos serviços disponíveis.

QUESTÃO. Segundo Viana AL et al (2017) “*A política de regionalização definida para ser o grande instrumento de integração e coordenação das redes e fluxos assistenciais, tanto na fase desenvolvimentista quanto no período de crise, produziu baixo impacto institucional*”. Sobre a primeira fase do processo de regionalização no Brasil, é **CORRETO** afirmar que:

**RESPOSTA:** Fatores externos à própria política de regionalização, como as coalizões políticas no setor saúde, contribuíram para o baixo impacto institucional dessa política no Brasil.

QUESTÃO. Configuram como principais desafios do Sistema Único de Saúde (SUS) para o enfrentamento da pandemia da COVID-19 no Brasil, **EXCETO**:

**RESPOSTA:** Grande valorização das ações de vigilância em saúde integradas às ações desenvolvidas no nível da APS.

QUESTÃO. A superação de dificuldades históricas é fundamental para o enfrentamento da pandemia da COVID-19 e, se alcançada, contribuirá sobremaneira para a consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS) como sistema universal e igualitário. São importantes medidas para superação dessas dificuldades, **EXCETO**:

**RESPOSTA:** Restringir o acesso aos Centros de Atenção Psicossocial e a oferta de serviços hospitalares, responsáveis pela maior parcela de gastos em saúde no SUS.

QUESTÃO. O enfrentamento da pandemia da COVID-19 requer consolidar os sistemas nacionais de vigilância em saúde e de vigilância sanitária, bem como efetivar a promoção da saúde. Sobre as ações de vigilância em saúde é **CORRETO** afirmar que

**RESPOSTA:** É necessária uma articulação da vigilância em saúde com a atenção primária, pela proximidade das equipes aos territórios em que as pessoas vivem e trabalham.

QUESTÃO. Para conhecer a frequência com que as doenças ou problemas de saúde acometem a população, as medidas de ocorrência das doenças são muito utilizadas. Sobre a medida de prevalência, assinale a alternativa **INCORRETA**.

**RESPOSTA:** Representa uma estimativa do risco de desenvolvimento de uma doença em uma dada população durante um intervalo de tempo.

QUESTÃO. As medidas de ocorrência das doenças podem ser influenciadas por diversos fatores. Sobre tais medidas, assinale a alternativa **CORRETA**.

**RESPOSTA:** A melhoria na capacidade diagnóstica de determinada doença ou agravo pode elevar a sua incidência.

QUESTÃO. A Tabela abaixo mostra indicadores relacionados à saúde materno-infantil no Brasil entre os períodos de 1990 e 2015.

Tabela. Indicadores de Saúde da Mulher e da Criança. Brasil, 1990-2015

Indicadores	1990	1995	2000	2005	2010	2015
Taxa de mortalidade infantil (/1000 NV)	47,1	35,1	26,1	20,4	16,0	13,5
Taxa de mortalidade pós-neonatal (/1000 NV)	24,0	15,2	9,4	6,8	4,9	4,0
Taxa de mortalidade neonatal precoce (/1000 NV)	17,7	15,7	13,1	10,5	8,1	7,3
Taxa de mortalidade neonatal tardia (/1000 NV)	5,4	4,2	3,6	3,1	3,0	2,2
Razão de mortalidade materna (/1000 NV)	143,2	115,7	81,5	78,2	67,5	59,7

Nota: NV: nascidos vivos.

Fonte: Leal, Maria do Carmo et al. Saúde reprodutiva, materna, neonatal e infantil nos 30 anos do Sistema Único de Saúde (SUS). Ciência & Saúde Coletiva [online]. 2018, v. 23, n. 6, pp. 1915-1928.

Sobre as informações e indicadores presentes na Tabela acima, é **INCORRETO** afirmar:

**RESPOSTA:** A taxa de mortalidade que se refere ao período entre 28 e 365 dias de vida da criança é a que mais contribuiu para a taxa de mortalidade infantil em 2015.

QUESTÃO. Um estudo comparou as taxas de mortalidade bruta e padronizada por idade, relativas às doenças cardiovasculares, em três diferentes países, conforme Tabela abaixo:

Tabela. Taxas de mortalidade, bruta e padronizada por idade, por doenças cardiovasculares em três países, 2012

País	Taxa de mortalidade bruta*	Taxa de mortalidade padronizada por idade*
------	----------------------------	--

Paraguai	71	165
Noruega	240	135
Estados Unidos	176	105

---

\* por 100.000 habitantes

Com base na tabela e em conhecimentos gerais sobre medidas de mortalidade, julgue os itens a seguir:

- I – No Paraguai 71% dos óbitos ocorridos em 2012 têm como causa básica doenças cardiovasculares.
- II – Quando se elimina o efeito da idade nas taxas de mortalidade dos três países, observa-se que o risco de morrer por doenças cardiovasculares é maior na Noruega.
- III – As taxas de mortalidade são influenciadas pela qualidade dos dados relativos aos óbitos ocorridos em cada país.
- IV – A padronização das taxas de mortalidade pode ser feita também para outras variáveis além da idade, como raça/cor da pele e nível socioeconômico, por exemplo.

Marque a alternativa que contém todas as afirmativas **CORRETAS**: **RESPOSTA:**

**III; IV**

QUESTÃO. Em relação às epidemias, assinale a alternativa **CORRETA**:

**RESPOSTA:** Mesmo que a incidência de uma doença no município X seja menor do que a encontrada no município Y, é possível que o município X esteja enfrentando uma epidemia dessa doença.

QUESTÃO. A notificação compulsória de doenças e agravos é uma importante ferramenta para a vigilância epidemiológica brasileira. Assinale a alternativa **INCORRETA**:

**RESPOSTA:** Uma vez que doenças e agravos pertencentes à lista de notificação compulsória não ocorreram em determinada localidade durante um determinado período, não é necessário realizar a notificação.

QUESTÃO. Assim como outros países, o Brasil vem enfrentando mudanças nos padrões de morbimortalidade, e a vigilância epidemiológica possui um papel fundamental nesse cenário. Sobre vigilância epidemiológica no Brasil, é **INCORRETO** afirmar:

**RESPOSTA:** Os inquéritos nacionais de base populacional permitem o monitoramento dos fatores de risco para as doenças crônicas não transmissíveis e contribuem para a notificação compulsória dessas doenças.

QUESTÃO. As medidas preventivas, que visam reduzir a ocorrência da doença ou ainda minimizar o seu impacto, podem ser implementadas ao longo de toda a história natural da doença ou agravo em questão. Assinale a alternativa que corresponde ao tipo de prevenção cujo objetivo principal é reduzir as consequências mais graves da doença por meio de diagnóstico precoce e do tratamento adequado:

**RESPOSTA:** Prevenção secundária

QUESTÃO. Com o objetivo de investigar a associação entre diferentes fatores de risco para a ocorrência de parasitoses em crianças em idade escolar de uma comunidade, um grupo de pesquisadores realizou um estudo epidemiológico. Foram entrevistados e examinados, em uma única ocasião, 300 participantes selecionados por meio de amostragem probabilística. As razões de chances de diferentes exposições foram estimadas a partir deste estudo.

Qual é o delineamento do estudo relatado acima?

**RESPOSTA:** Estudo transversal ou seccional

QUESTÃO. Um estudo foi realizado para avaliar a incidência prospectiva de hipertensão arterial em uma população. Considerando que foi possível comparar grupos expostos a um fator de risco com um grupo “não exposto” neste estudo, podemos afirmar que esse trata-se de um estudo tipo:

**RESPOSTA:** Coorte

QUESTÃO. Um estudo epidemiológico selecionou indivíduos com e sem uma determinada doença e, em seguida, comparou-se suas exposições passadas a determinados fatores. De que estudo estamos falando?

**RESPOSTA:** Estudo caso-controle

QUESTÃO. Quanto aos estudos ecológicos, julgue os itens a seguir em verdadeiro (V) ou falso (F):

- ( ) Dentre as suas vantagens estão a facilidade e rapidez de execução e o baixo custo relativo. ( ) O baixo poder analítico e a possibilidade de uso de variáveis contextuais estão dentre as desvantagens desse delineamento de estudo.
- ( ) A qualidade da informação é uma importante vantagem desses tipos de estudos.
- ( ) São recomendados para investigar fatores de risco de uma determinada doença em uma comunidade.

Assinale a sequência **CORRETA**.

**RESPOSTA: V, F, F, V.**

QUESTÃO. Sobre os estudos de caso-controle, julgue os itens a seguir em verdadeiro (V) ou falso (F):

- ( ) A razão de chances pode ser calculada.
- ( ) Não é possível estimar a incidência e o risco relativo. ( ) Pode ser estimado o risco atribuível.

Assinale a sequência **CORRETA**.

**RESPOSTA: V, V, F.**

QUESTÃO. Em relação ao estudo de coorte, é **INCORRETO** afirmar:

**RESPOSTA: Seleciona indivíduos com a doença e os compara com aqueles sem a doença para determinar as proporções de exposição nos grupos.**

QUESTÃO. Considerando os diferentes tipos de delineamentos de estudos epidemiológicos, assinale a alternativa **CORRETA**:

**RESPOSTA: Um dos principais problemas metodológicos relacionados aos estudos de coorte é a possibilidade de perda de seguimento diferencial.**