



# **UFBA**

# **PROCESSO SELETIVO**

## **VAGAS RESIDUAIS 2017**



**13**

**Introdução à Saúde Coletiva**  
**Estatística em Saúde**  
**Redação**

---

## INSTRUÇÕES

Para a realização das provas, você recebeu este Caderno de Questões, uma Folha de Respostas para as Provas I e II e uma Folha de Resposta destinada à Redação.

### 1. Caderno de Questões

- Verifique se este Caderno de Questões contém as seguintes provas:  
Prova I: INTRODUÇÃO À SAÚDE COLETIVA — Questões de 01 a 35  
Prova II: ESTATÍSTICA EM SAÚDE — Questões de 36 a 70  
Prova de REDAÇÃO
- Qualquer irregularidade constatada neste Caderno de Questões deve ser imediatamente comunicada ao fiscal de sala.
- Nas Provas I e II, você encontra apenas um tipo de questão: objetiva de proposição simples. Identifique a resposta correta, marcando na coluna correspondente da Folha de Respostas:

V, se a proposição é verdadeira;

F, se a proposição é falsa.

**ATENÇÃO:** Antes de fazer a marcação, avalie cuidadosamente sua resposta.

#### LEMBRE-SE:

- A resposta correta vale 1 (um), isto é, você **ganha** 1 (um) ponto.
- A resposta errada vale -0,5 (*menos* meio ponto), isto é, você **não ganha** o ponto e ainda **tem descontada**, em outra questão que você acertou, essa fração do ponto.
- A ausência de marcação e a marcação dupla ou inadequada valem 0 (zero). Você **não ganha nem perde** nada.

### 2. Folha de Respostas

- A Folha de Respostas das Provas I e II e a Folha de Resposta da Redação são pré-identificadas. Confira os dados registrados nos cabeçalhos e assine-os com caneta esferográfica de **TINTA PRETA**, sem ultrapassar o espaço próprio.
- NÃO AMASSE, NÃO DOBRE, NÃO SUJE, NÃO RASURE ESSAS FOLHAS DE RESPOSTAS.
- Na Folha de Respostas destinada às Provas I e II, a marcação da resposta deve ser feita preenchendo-se o espaço correspondente com caneta esferográfica de **TINTA PRETA**. Não ultrapasse o espaço reservado para esse fim.

Exemplo de Marcação  
na Folha de Respostas

01	<input type="checkbox"/>	F
02	<input checked="" type="checkbox"/>	V
03	<input checked="" type="checkbox"/>	V
04	<input type="checkbox"/>	F
05	<input checked="" type="checkbox"/>	V

- O tempo disponível para a realização das provas e o preenchimento das Folhas de Respostas é de 4 (quatro) horas e 30 (trinta) minutos.
-

---

ESTAS PROVAS DEVEM SER RESPONDIDAS PELOS CANDIDATOS AO SEGUINTE CURSO:

- SAÚDE COLETIVA

---

## PROVA I — INTRODUÇÃO À SAÚDE COLETIVA

### QUESTÕES de 01 a 35

#### INSTRUÇÃO:

Para cada questão, de **01** a **35**, marque na coluna correspondente da Folha de Respostas:

**V**, se a proposição é verdadeira;

**F**, se a proposição é falsa.

A resposta correta vale 1 (um ponto); a resposta errada vale -0,5 (*menos* meio ponto); a ausência de marcação e a marcação dupla ou inadequada valem 0 (zero).

#### Questão 01

Antes de 1988, no Brasil, já existia um sistema de saúde público e universal extensivo a todos os cidadãos brasileiros.

#### Questão 02

A Reforma Sanitária Brasileira corresponde a um movimento social composto por segmentos populares, estudantes, pesquisadores e profissionais de saúde, com o objetivo de enfrentar os problemas de saúde relacionados com o adoecimento da população brasileira e, ao mesmo tempo, democratizar a saúde no Brasil.

#### Questão 03

A emergência do SUS substituiu o sistema de saúde, com base no seguro social, por uma proposta de assistência social.

#### Questão 04

A expressão “Saúde é um direito de todos e um dever do Estado”, inserida na Constituição de 1988, garante que, a partir dessa Constituição, a saúde passou a ser reconhecida como um direito social, ou seja, direito de cidadania.

#### Questão 05

O Sistema Único de Saúde foi regulamentado pela Lei Orgânica da Saúde nº 8080, de 1990.

#### Questão 06

O Sistema Único de Saúde possui um conjunto de Princípios doutrinários: Universalidade, Integralidade, Igualdade e Participação Social.

#### Questão 07

A Equidade é um dos Princípios finalísticos do SUS.

#### Questão 08

A Universalidade, como Princípio do SUS, diz respeito à possibilidade de todos os brasileiros poderem alcançar uma ação ou um serviço de saúde de que necessitem sem barreiras de acessibilidade, pois acesso universal significa que é para todos, englobando, desse modo, cidadãos de diferentes níveis sociais, culturais, sem diferenças de raça ou gênero.

#### Questão 09

O Brasil é um país de grande extensão territorial e repleto de desigualdades e, por esse motivo, a implantação do Sistema Único de Saúde requer princípios organizativos como a descentralização, a hierarquização e a regionalização.

#### Questão 10

O acesso irrestrito às ações e aos serviços de saúde para proteção, promoção e recuperação da saúde consiste em desenvolver a atenção integral à saúde.

#### Questão 11

A organização do SUS sob a forma de rede regionalizada possibilita a distribuição de estabelecimentos – unidades de saúde, laboratórios hospitalares – em um certo território, de modo que as unidades básicas se concentrem mais no âmbito regional, e os serviços especializados, em nível local.

## Questão 12

O atendimento integral no SUS significa atuar na promoção, proteção e recuperação da saúde.

## Questão 13

A participação social na saúde corresponde a um princípio organizativo do SUS, que diz respeito à capacidade dos indivíduos de intervir na tomada de decisão em saúde.

## Questão 14

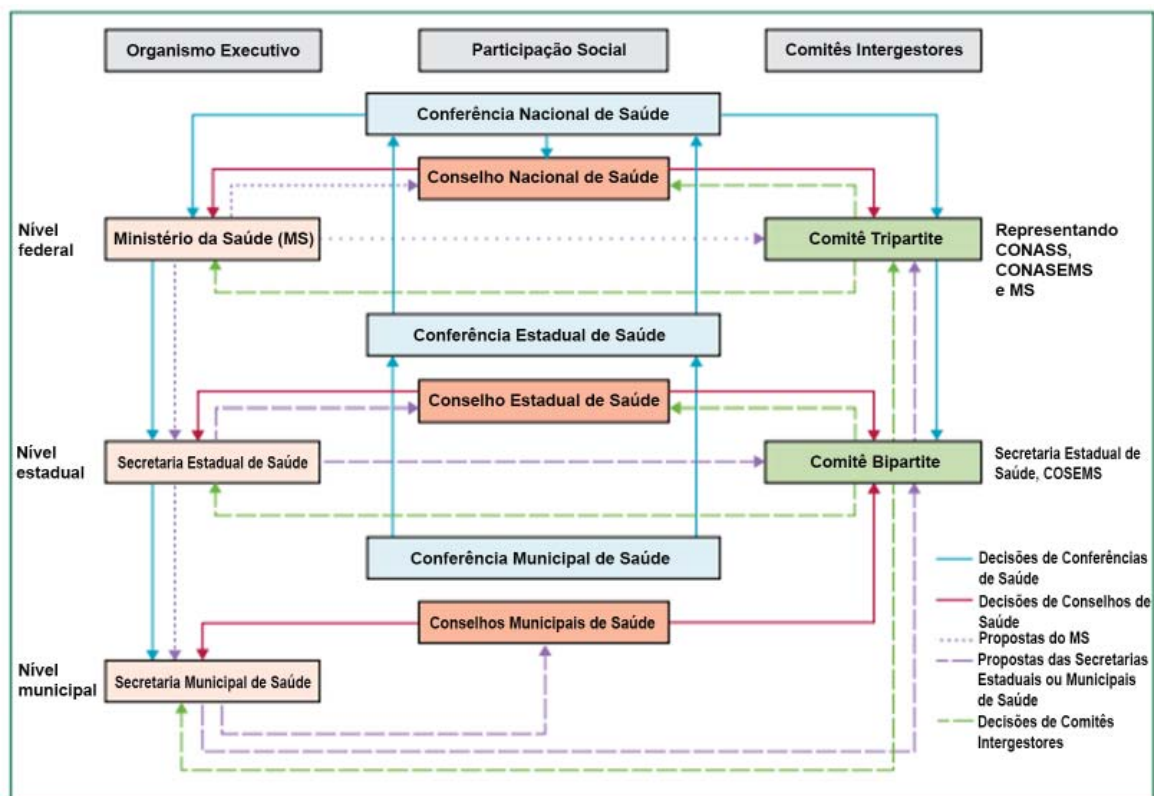
O Princípio da Igualdade, para ser justo, requer equidade, ou seja, necessidade de tratar desigualmente os desiguais, de modo a se alcançar a igualdade de oportunidades.

## Questão 15

A participação social no SUS possui duas formas institucionalizadas pela Lei nº 8080, de 1990: os Conselhos de Saúde e as Conferências de Saúde.

## QUESTÕES de 16 a 21

Para responder a estas questões, observe a figura sobre participação política e processo decisório no SUS e os estudos sobre a participação social no Sistema de Saúde brasileiro.



SUS formulação de políticas e participação no processo social

## Questão 16

Existem Conselhos de Saúde em todos os níveis de gestão do SUS, isso é, Conselho Nacional, Conselhos Estaduais e Conselhos Municipais de Saúde.

## Questão 17

As Conferências de Saúde são realizadas apenas em nível nacional e são convocadas a cada quatro anos.

## Questão 18

A composição do Conselho Nacional de Saúde é paritária, sendo 50% de usuários dos serviços de saúde e 50% dos prestadores de serviços.

## Questão 19

Entre os problemas encontrados na operacionalização dos Conselhos de Saúde estão a baixa representação, a baixa visibilidade e a precariedade de estrutura.

## Questão 20

Os problemas inerentes à operacionalização dos Conselhos de Saúde se encontram apenas em nível municipal, ou seja, no âmbito dos conselhos municipais.

## Questão 21

As Conferências de Saúde têm por objetivo discutir a situação de saúde de uma população, propondo ações para a sua melhoria.

## Questão 22

Regionalização dos serviços de saúde implica delimitar a base territorial para o sistema de serviços de saúde, e hierarquização corresponde à organização a nível das unidades prestadoras desses serviços, segundo o grau de densidade tecnológica.

## QUESTÕES de 23 a 27

Para responder a estas questões, observe as charges que tratam dos determinantes sociais da saúde.



## Questão 23

As charges apresentadas ilustram situações que explicam as razões sociais para os problemas da saúde.

## Questão 24

Os estilos de vida são determinantes sociais da saúde proximais e refletem o modo de vida das pessoas.

## Questão 25

As condições de vida e de trabalho dos indivíduos e de grupos da população não têm relação com a situação de saúde de uma determinada população.

## Questão 26

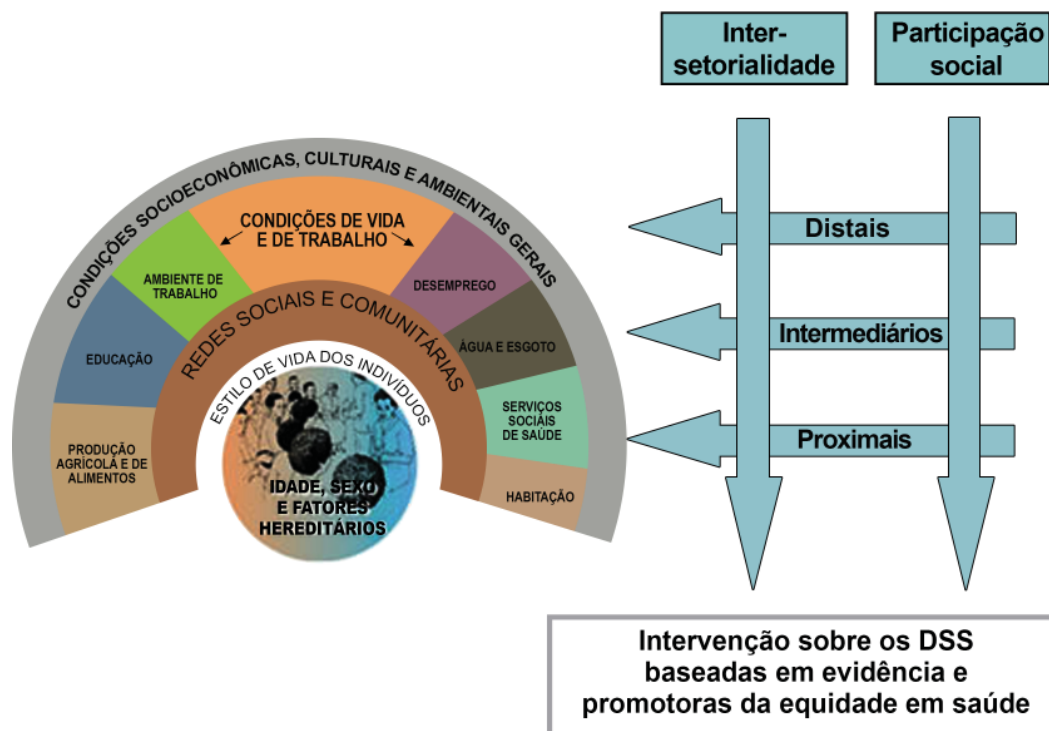
Determinantes Sociais de Saúde, DSS, são os fatores sociais, econômicos, culturais, étnicos/raciais, psicológicos e comportamentais que influenciam a ocorrência de problemas de saúde.

## Questão 27

Iniquidades em saúde são desigualdades em saúde entre grupos populacionais, sistemáticas e relevantes, sendo também evitáveis, injustas e desnecessárias.

## QUESTÕES de 28 a 35

Para responder a estas questões, considere a ilustração a seguir.



### Questão 28

Educação e Saúde são determinantes sociais que estão em diferentes níveis, conforme o modelo da determinação social do Processo Saúde/Doença proposto por Dalgreen e Whitehad.

### Questão 29

O modelo da determinação social proposto por Dalgreen e Whitehad é um dos mais explicativos possíveis para o processo saúde/doença.

### Questão 30

Entre os determinantes sociais, segundo Dalgreen e Whitehad, estão as condições de vida e saúde, o acesso à educação, à habitação, à água e aos serviços de esgoto.

### Questão 31

Os determinantes sociais da saúde podem ser de diferentes ordens, desde aqueles mais próximos aos indivíduos, como a hereditariedade, até o nível de condições sociais, econômicas e culturais.

### Questão 32

As condições de vida e de trabalho são os determinantes que menos influenciam as condições de saúde.

### Questão 33

Participação social em saúde é um princípio que sempre esteve presente no Sistema de Saúde Brasileiro.

### Questão 34

O modelo da determinação social da saúde orienta o desenvolvimento de políticas públicas saudáveis.

### Questão 35

A intervenção sobre os determinantes intermediários relativos às condições de vida e de trabalho implica agir no âmbito das políticas públicas saudáveis.

---

## PROVA II — ESTATÍSTICA EM SAÚDE

### QUESTÕES de 36 a 70

#### INSTRUÇÃO:

Para cada questão, de **36 a 70**, marque na coluna correspondente da Folha de Respostas:

- V**, se a proposição é verdadeira;  
**F**, se a proposição é falsa.

A resposta correta vale 1 (um ponto); a resposta errada vale -0,5 (*menos* meio ponto); a ausência de marcação e a marcação dupla ou inadequada valem 0 (zero).

#### Questão 36

A estatística utiliza dados provenientes de amostras com a finalidade de produzir informações acerca de toda a população de origem da amostra.

#### Questão 37

O principal uso da estatística aplicada à saúde está relacionado com as atividades de contabilidade e finanças dos serviços de saúde.

#### Questão 38

Para produzir resultados mais confiáveis, é preferível que as análises estatísticas sejam realizadas com dados populacionais ao invés de com dados amostrais.

#### Questão 39

O mais importante aspecto a se observar para que uma amostra possa ser considerada representativa da população em que foi selecionada é o tamanho da amostra.

#### Questão 40

No campo da estatística, as variáveis podem ser classificadas em quantitativas e qualitativas.

#### Questão 41

As variáveis quantitativas são subdivididas em dois tipos: variáveis quantitativas discretas e variáveis quantitativas contínuas.

### QUESTÕES de 42 a 45

Em uma pesquisa realizada apenas com tabagistas, os participantes preencheram um questionário que solicitava os dados relacionados a seguir e apresentava orientações e alternativas sobre como responder o questionário em itálico.

- 1) Sexo (*masculino / feminino*)
- 2) Idade (*idade em anos*)
- 3) Tempo de tabagismo (*<1 ano / 1 a 4 anos / 5-9 anos / ≥10 anos*)
- 4) Número de cigarros (*número de cigarros fumados por dia*)
- 5) Local onde costuma comprar cigarros (*banca de revistas / loja de conveniências em posto de combustível / outro local*).

Com base nessa informação, é correto afirmar:

#### Questão 42

“Sexo” corresponde a uma variável qualitativa nominal.

#### Questão 43

“Tempo de tabagismo” corresponde a uma variável qualitativa ordinal.

#### Questão 44

“Número de cigarros” corresponde a uma variável quantitativa discreta.

#### Questão 45

“Local onde costuma comprar cigarros” corresponde a uma variável qualitativa ordinal.



## QUESTÕES de 46 a 54

Para responder a estas questões, considere a tabela que apresenta o número de casos notificados de tétano acidental em Salvador, entre 2007 e 2017, de acordo com a faixa etária dos casos.

Faixa etária	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Total
<1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
1-14	2	1	3	2	2	0	0	1	0	1	1	13
15-19	1	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	4
20-34	1	3	5	5	2	2	2	0	4	3	0	27
35-49	1	7	2	3	6	4	4	0	2	3	0	32
50-64	2	4	3	5	7	2	0	5	3	2	0	33
≥65	0	2	0	0	2	2	2	3	2	2	0	15
Total	7	17	15	15	20	10	9	9	11	11	1	125

Fonte: SMS/SUIS-SINANNET  
Acesso em 12 de julho de 2017

### Questão 46

A mediana do número de casos anuais de tétano acidental para a faixa etária  $\geq 65$  anos é menor que a média do número de casos anuais para a mesma faixa etária.

### Questão 47

A mediana e a moda do número de casos anuais de tétano acidental, na faixa etária de  $<1$  ano, são iguais.

### Questão 48

A média anual do número de casos de tétano acidental, na faixa etária de 50-64 anos, é de 3 casos por ano.

### Questão 49

A variância anual do número de casos de tétano acidental, no período considerado na tabela, para a faixa etária de 50-64 anos, é de 4,6.

### Questão 50

O desvio-padrão para o número de casos anuais de tétano acidental, no referido período, para a faixa etária de 50-64 anos, é menor que 3.

### Questão 51

A probabilidade que um caso de tétano acidental, no ano de 2010, tenha idade entre 20-34 anos é de 5%.

### Questão 52

A probabilidade de um caso de tétano acidental ter ocorrido entre aqueles com idade 20-34 anos foi maior em 2012 que em 2013.

### Questão 53

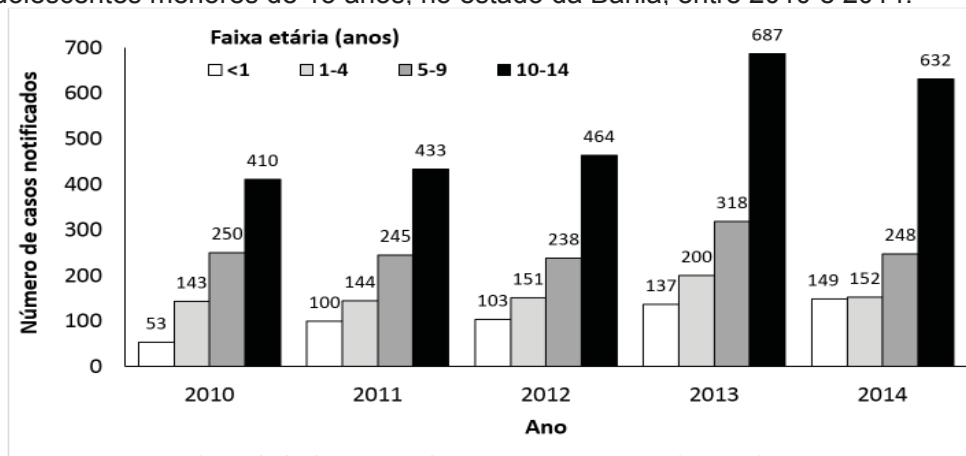
No ano de 2011, 75% dos casos de tétano acidental acometeram pessoas com idade maior ou igual a 35 anos.

### Questão 54

Considerando todo o período de estudo, a probabilidade de um caso de tétano acidental ser do ano de 2015 é maior que 10%.

## QUESTÕES de 55 a 57

Para responder a estas questões, considere o gráfico, que apresenta a distribuição, por faixa etária e ano de notificação, dos 5257 casos de violência doméstica, sexual e/ou outras violências contra crianças e adolescentes menores de 15 anos, no estado da Bahia, entre 2010 e 2014.



Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

### Questão 55

Houve uma tendência de aumento do registro no número de casos de violência doméstica, sexual e/ou outras violências contra crianças e adolescentes menores de 15 anos, entre 2010 e 2014.

### Questão 56

Independente do ano considerado, observa-se que, à medida que a faixa etária aumenta, há também um aumento do número de notificações de casos de violência doméstica, sexual e/ou outras violências contra crianças e adolescentes menores de 15 anos.

### Questão 57

A probabilidade de um caso, no ano de 2013, ter ocorrido em crianças de 1-4 anos de idade foi o dobro da probabilidade de ocorrência de casos, em 2011, na faixa etária de <1 ano de idade.

### Questão 58

Em um conjunto de dados, a mediana é representada pelo valor mais frequentemente observado.

### Questão 59

A média é uma medida de tendência central que indica exatamente o valor central de um conjunto de dados quando organizados em ordem crescente ou decrescente.

### Questão 60

Em um conjunto de dados com distribuição não normal, espera-se que a média seja maior que a mediana.

### Questão 61

O desvio-padrão e a variância de um conjunto de dados representam indicadores de tendência central.

### Questão 62

Um teste diagnóstico com alta sensibilidade tem elevada capacidade de identificar, entre um grupo de doentes, aqueles que realmente têm a doença.

## QUESTÕES de 63 a 65

Um estudante da área da saúde gostaria de saber se uma pergunta direta e simples sobre histórico de diagnóstico de diabetes era capaz de detectar corretamente as pessoas que tinham a doença. Então, ele entrevistou 90 pessoas que faziam acompanhamento em uma unidade de saúde, perguntando: "Alguma vez, o senhor(a) já ouviu de um médico que o senhor(a) tem diabetes?". Depois ele revisou o prontuário médico de todos os 90 entrevistados para verificar se havia ou não registro do diagnóstico da citada enfermidade. Ele identificou que dos 40 que referiram ter o diagnóstico de diabetes, 35 tinham um registro no prontuário desse diagnóstico e que dos 50 que negaram um diagnóstico prévio de diabetes, apenas 2 tinham o diagnóstico de diabetes registrado no prontuário.

Com base nessa informação, é correto afirmar:

---

### Questão 63

A pergunta sobre o histórico de diagnóstico de diabetes foi capaz de detectar corretamente mais de 90% daqueles que tinham um registro em prontuário do diagnóstico da doença.

### Questão 64

O valor preditivo positivo da pergunta sobre o histórico de diagnóstico de diabetes foi maior que 90%.

### Questão 65

A pergunta sobre o histórico de diagnóstico de diabetes teve uma especificidade maior que a sensibilidade.

### Questão 66

Quanto maior o tamanho da amostra populacional estudada, maior será o intervalo de confiança de 95% relativo às estimativas realizadas nessa amostra.

### QUESTÕES 67 e 68

Um estudo realizado no Brasil (*Kodaira et al. Sleeping pill use in Brazil: a population-based, cross-sectional study. BMJ Open, 2017*) investigou a frequência de uso de remédios para dormir em uma amostra representativa de mais de 60 000 brasileiros. Os resultados indicaram que 7,6% (intervalo de confiança de 95%: 7,3% - 8,0%) dos entrevistados usaram remédios para dormir nas duas semanas que precederam a entrevista. Entre os que negaram sintomas depressivos, 3,9% referiram usar remédios para dormir, enquanto tal uso foi referido por 15,8% dos que relataram sintomas depressivos mínimos, por 24,6% dos que relataram sintomas depressivos moderados, por 38,2% dos que apresentavam sintomas depressivos graves e por 50,4% dos que referiram sintomas depressivos muito graves ( $P < 0,001$ ).

### Questão 67

Com base nesses dados, pode-se afirmar que há uma associação estatisticamente significativa entre a presença de sintomas depressivos e o uso de remédios para dormir.

### Questão 68

O intervalo de confiança mencionado indica que os pesquisadores têm 95% de certeza de que a estimativa da frequência de 7,6% de uso de remédios para dormir representa a verdade.

### Questão 69

Variáveis quantitativas com distribuição normal dos dados são adequadamente sumarizadas por meio de média e desvio-padrão.

### Questão 70

O valor preditivo negativo de um teste diagnóstico indica a capacidade que ele tem de identificar corretamente as pessoas que não têm a doença.

---

## PROVA DE REDAÇÃO

### INSTRUÇÕES:

- Escreva sua Redação com caneta de tinta AZUL ou PRETA, de forma clara e legível.
- Caso utilize letra de imprensa, destaque as iniciais maiúsculas.
- O rascunho deve ser feito no local apropriado do Caderno de Questões.
- Na Folha de Resposta, utilize apenas o espaço a ela destinado.
- Será atribuída a pontuação ZERO à Redação que
  - se afastar do tema proposto;
  - for apresentada em forma de verso;
  - for assinada fora do local apropriado;
  - apresentar qualquer sinal que, de alguma forma, possibilite a identificação do candidato;
  - for escrita a lápis, em parte ou na sua totalidade;
  - apresentar texto incompreensível ou letra ilegível.

Os textos a seguir devem servir como ponto de partida para a sua Redação.

*Fragmento da entrevista que o escritor de Moçambique, Mia Couto, concedeu à Revista Muito, de A Tarde, em 18/06/2017, aproveitando a sua vinda a Salvador para “apresentar no TCA, a primeira palestra da edição 2017 do Fronteiras do Pensamento, que tem como tema geral Civilização – A sociedade e seus valores”.*

- **O tema do *Fronteiras do Pensamento* deste ano, *Civilização – A sociedade e seus valores*, parece refletir o momento especialmente perturbador que atravessamos em relação aos direitos humanos no planeta, com a eleição de Trump e a instabilidade política em vários países. Quais seriam os valores que pautam a civilização na contemporaneidade?**

Eu acho que o mais importante é a tentação de buscar identidades que atuam como refúgio, de construir fortalezas contra a ameaça dos outros, esses que passaram de estranhos para a categoria de inimigos. Porque essa construção do “inimigo” a partir daquele que simplesmente desconhecemos é agora feita em nome da “civilização”, em nome da “modernidade”. Mais do que nunca é preciso dar resposta a esse apelo fundado no “invasor”, essa permanente fabricação do medo. O risco é que vença a ideia de que estamos perante uma inevitável guerra entre dois campos civilizacionais.

- **Como o senhor vê o avanço crescente do racismo e do fascismo em todo o mundo?**

Fico preocupado com o modo desavergonhado com que o racismo e o fascismo se apresentam hoje em dia. Apesar do esforço de uma linguagem mais educada, essas doenças nunca desapareceram de fato. Mas não creio que haja, no global, um “avanço”: essas manifestações sempre estiveram presentes, mais ou menos disfarçadamente. A tentação de discriminar e culpar o “outro” assume agora proporções mais alarmantes por causa da conjuntura global de crise. Penso que o racismo e o fascismo comportam-se como as doenças oportunistas: já estavam lá, mas não havia sintomas claros. Numa situação generalizada de medo, como a que vivemos hoje, há condições que favorecem a manipulação política. As pessoas votam apressadamente por um salvador, por alguém que venha “repor a ordem”. Estes tempos são o paraíso dos populistas. Creio também que estamos a viver a ressaca do “politicamente correto”. Pensávamos que havia menos racismo ou menos sexismo por causa de uma nova representatividade de raça e de sexo. Acreditamos que houve mudanças sensíveis no modo de pensar da humanidade porque se passou o vocabulário a pente-fino. Esse maior cuidado em si mesmo não é mau. Mas o racismo e o sexismo não mudaram tanto como acreditamos. Continuamos a viver numa sociedade que produz desigualdade. Não basta um penteado novo. É preciso uma nova cabeça.

COUTO, Mia. **Muito**, Salvador, p. 8, 18 jun. 2017. Revista semanal do grupo *A Tarde*.

---

## PROPOSTA

Refleta sobre os pontos de vista expostos pelo autor e produza um **texto dissertativo-argumentativo**, usando a norma-padrão da língua portuguesa e apresentando argumentos que apoiem sua opinião a respeito do assunto, discorrendo sobre a ideia de que "O racismo e o sexismo não mudaram tanto como acreditamos. Continuamos a viver numa sociedade que produz desigualdade. Não basta um penteado novo. É preciso uma nova cabeça".

---

## RASCUNHO

---

## RASCUNHO





**UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA**  
PROGRAD/COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO E ORIENTAÇÃO  
Rua Padre Feijó, 49 – Canela  
Cep. 40110-170 – Salvador/BA  
Telefax (71) 3283-7820 – E-mail: [ssoa@ufba.br](mailto:ssoa@ufba.br)  
Site: [www.vagasresiduais.ufba.br](http://www.vagasresiduais.ufba.br)