



SELEÇÃO PARA O CURSO DE MESTRADO PROFISSIONAL

TURMA 2017

PRIMEIRA ETAPA – PROVA DE INGLÊS

Prezado (a) candidato (a),

Inicialmente lembramos que você deverá colocar o seu código (aquele que você colocou ao lado do seu nome na lista de presença) para que a sua prova não seja identificada. Após a correção, a Banca identificará cada candidato, relacionando o código ao nome.

Trechos dos seguintes artigos em inglês compõem essa prova:

Texto 1) Soler et al. **The wind of change: After the European definition – orienting undergraduate medical education towards general practice/family medicine.** European Journal of General Practice, 13:248-251, 2007.

Texto 2) Starfield. **The hidden inequity in health care.** International Journal for Equity in Health, 10(15):1-3, 2011.

Os trechos a que as questões se referem estão dispostos ao longo da prova, antes das questões correspondentes.

Marque com X a melhor alternativa para cada questão.

COPIE A RESPOSTA NA TABELA A SEGUIR

Boa prova!



SELEÇÃO PARA O CURSO DE MESTRADO PROFISSIONAL TURMA 2017

PRIMEIRA ETAPA - PROVA DE INGLÊS

CÓDIGO DO CANDIDATO: _____

Pergunta	RESPOSTAS			
1	a	b	c	d
2	a	b	c	d
3	a	b	c	d
4	a	b	c	d
5	a	b	c	d
6	a	b	c	d
7	a	b	c	d
8	a	b	c	d
9	a	b	c	d
10	a	b	c	d
11	a	b	c	d
12	a	b	c	d
13	a	b	c	d
14	a	b	c	d
15	a	b	c	d
16	a	b	c	d
17	a	b	c	d
18	a	b	c	d
19	a	b	c	d
20	a	b	c	d

PERGUNTAS REFERENTES AO TEXTO 1

O trecho a seguir será utilizado para as questões de número 1 a 4

*Family medicine continues to grow as an independent academic discipline (1), even though research, teaching, and training in the **domain lags behind** other disciplines (2-4), especially in the south and east of Europe from where these authors hail (5). Traditionally, colleges of family doctors have played the **leading role** in the academic development of the discipline and its emergence as a defined speciality (6,7). Examples of such leadership and seminal development include college-led vocational and specialist training courses (8), facilitating the setup of university departments of family medicine (9), and catalysing the development of international family medicine organizations (10). However, the influence on undergraduate education seems to have been more difficult and therefore less successful, but has started recently in the United States (11).*

- 1) No começo da introdução do artigo, a palavra **domain** poderia ser melhor substituída por:
 - a) território
 - b) área de conhecimento
 - c) terras
 - d) principal

- 2) Na introdução, o artigo afirma que a medicina da família:
 - a) vem crescendo como disciplina acadêmica independente
 - b) exclui a atuação na pesquisa e ensino
 - c) está mais avançada que outras disciplinas na Europa
 - d) é considerada uma especialidade do atendimento de emergência

- 3) Na sentença seguinte, os autores utilizam a expressão **leading role**, que se assemelha em significado a:
 - a) papel de liderança
 - b) função
 - c) exemplo
 - d) atividade principal

- 4) Ainda no mesmo parágrafo, os autores deram os seguintes exemplos como estratégias que contribuem para a consolidação da medicina de família, **exceto**:
- a) estimular o desenvolvimento de organizações internacionais de medicina de família
 - b) facilitar a criação de departamentos de medicina de família nas universidades
 - c) cursos de treinamento com especialistas
 - d) aumento na disponibilização de recursos financeiros

O trecho a seguir será utilizado para a questão de número 5

*At the European level, colleges network and work through the World Organization of Family Doctors (Wonca Europe), much of which work is output through the network organizations that predated and facilitated its birth. These network organizations **support** the academic growth of the discipline (12! 14), and include the European Academy of Teachers of General Practice and Family Medicine (EURACT), traditionally the group that fosters teachers and teaching in family medicine and general practice. EURACT has a history of updating the European definition of general practice and family medicine (referred to as family medicine [FM] in this paper), and was in fact commissioned by Wonca Europe to draft a new definition that was published at the Wonca Europe Congress in London in 2002.*

- 5) No segundo parágrafo da introdução, a palavra **support** tem o significado de:
- a) apoiar
 - b) tolerar
 - c) financiar
 - d) coordenar

O trecho a seguir será utilizado para as questões de número 6 e 7

*However, it seems to the authors that the focus of this transformational change is mainly on vocational training, postgraduate teaching, and postgraduate educational research, and it appears that this initiative would have little impact on the undergraduate teaching of medicine and the preparation of medical students for their role as future family doctors. The authors' experience is in fact that undergraduate medical education **is out of synchrony** with accelerating developments in postgraduate teaching and training of FM, and this represents a barrier for academic growth in the discipline of FM. For example, clinical clerkship in FM is today a challenging subject: a recent Medline search using the terms "clinical clerkship" [MAJP] and "Family Medicine" [MESH] returned just 275 publications, and that number fell to just 25 when the search terms included "Europe" (19).*

- 6) No terceiro parágrafo da introdução, os autores mencionam que:
- a) não há mudança no ensino na pós-graduação
 - b) apenas existe mudança no ensino na pós-graduação
 - c) apenas existe mudança na área de pesquisa em nível de pós-graduação
 - d) as mudanças que tem ocorrido trazem pouco impacto no ensino em nível de graduação
- 7) Ainda no mesmo parágrafo, os autores utilizam a expressão **is out of synchrony** para se referir a falta de sincronia entre:
- a) o desenvolvimento acelerado do ensino na pós-graduação e as necessidades do mercado
 - b) a graduação em medicina e o mercado internacional da atenção primária em saúde
 - c) o ensino médico em nível de graduação e o acelerado desenvolvimento de ensino e treinamento da medicina de família em nível de pós-graduação
 - d) ensino da medicina de família em nível de pós-graduação e as pesquisas na área

O trecho a seguir será utilizado para a questão de número 8

*The rare and serious is prioritized, and the sensitivities and specificities of secondary care tests are too often inappropriate for common community morbidities. **In fact**, students are often not exposed to common ailments at all. The heuristic approach to diagnosis, based on probabilities changing in response to presenting symptoms, as seen in family medicine and as emphasized by EURACT (18), is not part of the standard undergraduate curriculum, is often trivialized, and is even sometimes viewed as unsound.*

- 8) No segundo parágrafo do tópico *Undergraduate education – problems with the current model*, o termo **in fact** poderia ser substituído por:
- a) fatos
 - b) na realidade
 - c) informações
 - d) atualmente

O trecho a seguir será utilizado para as questões de número 9 e 10

There is general agreement that undergraduate training in FM has a positive impact on the infrastructure of FM, although there is some uncertainty of its impact on practice resources (26). The inclusion of undergraduate medical education in FM implies necessary changes in medical curricula, and medical schools in the United States have responded to this challenge by developing

*interdisciplinary curricula that teach common problems in primary care. Such **endeavours** require expansion of curriculum content and methods, as well as enhancement of collegial support and resources to community-based and academic faculties (27). Departments of FM have been considered as “uniquely responsible for teaching medical students”, as underlined in a recent report by the Association of Departments of Family Medicine (28).*

9) No tópico *Impact on practice*, a palavra **endeavours** tem o significado de:

- a) empenho
- b) exemplo
- c) explicação
- d) dificuldade

10) Ainda na mesma sentença, qual dos seguintes fatores os autores não mencionaram como necessários para a consolidação do ensino da medicina de família em nível de graduação?

- a) expansão do conteúdo curricular
- b) expansão dos métodos curriculares
- c) melhoria do apoio por parte das faculdades
- d) investimento em pesquisa

O trecho a seguir será utilizado para a questão de número 11

*The authors propose that basic medical education should become more FM oriented, **unless** we want to continue to subject students to the negative experience of unlearning disease-centered linear models before they can fully benefit from vocational training for family medicine.*

11) No segundo parágrafo do tópico *Proposals*, a palavra **unless** poderia ser substituída por:

- a) portanto
- b) dessa forma
- c) a não ser que
- d) considerando que

PERGUNTAS REFERENTES AO TEXTO 2

O trecho a seguir será utilizado para a questão de número 12

*Inequity is the presence of systematic and potentially remediable differences among population groups defined socially, economically, or geographically [1,2]. It is not the same as inequality, **which** is a much broader term, generally used in the human rights field to describe differences among individuals, some of which are not remediable (at least with current knowledge).*

12) No primeiro parágrafo do texto, a palavra **which** se refere:

- a) à palavra *presence*
- b) à palavra *inequality*
- c) à palavra *population*
- d) à palavra *differences*

O trecho a seguir será utilizado para a questão de número 13

Most industrialized countries have achieved both horizontal and vertical equity in the use of primary care services, meaning that people with greater health needs receive more primary care services. Although some countries have achieved horizontal equity in use of specialist services, very few have achieved vertical equity because socially-deprived populations have less access to specialist services than their needs require.

13) No terceiro parágrafo, qual a conclusão dos autores?

- a) que todos os países industrializados não alcançaram equidade horizontal e vertical no uso dos serviços de atenção básica em saúde
- b) que a maioria dos países industrializados alcançou equidade horizontal e vertical no uso dos serviços de atenção especializada em saúde
- c) que a maioria dos países industrializados alcançou equidade horizontal e vertical no uso dos serviços de atenção básica em saúde
- d) que a maioria dos países alcançou a equidade vertical no uso de serviços especializados de saúde

O trecho a seguir será utilizado para a questão de número 14

*Beginning with the anatomist Vesalius in the 17th century, disease came to be thought of in terms of abnormalities in body organs, with each abnormality adding, in linear fashion, to the extent of illness. Medicine is still practiced this way, with each disease requiring special knowledge and special expertise for management, and adherence to each disease guideline adding linearly to the quality of care provided. In this **outdated** scheme, there is no room for recognizing that diseases are not distinct biological entities that exist alone and apart from the person.*

- 14) No sexto parágrafo, qual o significado da palavra **outdated** dentro do contexto do texto?
- a) fora de moda
 - b) desatualizado
 - c) abrangente
 - d) generalista

O trecho a seguir será utilizado para a questão de número 15

Only a person-focused (rather than a disease-focused) view of morbidity, in which multiple illnesses interact in myriad ways, can accurately depict the much greater impact of illness among socially disadvantaged people and the nature of the interventions that are required to adequately manage the increased vulnerability to and interactions among diseases.

- 15) Qual tradução melhor se aplica à frase “**Only a person-focused rather than a disease-focused view of morbidity**”?
- a) apenas uma visão da morbidade focada no indivíduo e na doença
 - b) apenas uma visão da morbidade focada na doença ao invés de uma visão focada no indivíduo
 - c) preferencialmente uma visão da morbidade focada no indivíduo ao invés de uma visão focada na doença
 - d) apenas uma visão da morbidade focada no indivíduo ao invés de uma visão focada na doença

O trecho a seguir será utilizado para a questão de número 16

*The historical development of health statistics, based on coroners’ reports of anatomical pathology noticed on autopsies, followed from the view of illness as separate and distinct pathologies. **Thus**, right from the beginning, health statistics were collected body system by system, thus providing the basis for modern medical education by organ system specialties: cardiologists, pulmonologists, urologists, vascular surgeons - and so on.*

- 16) No trecho *“Thus, right from the beginning...”* na página 2, a palavra **thus** poderia ser substituída por:
- a) em contrapartida
 - b) porém
 - c) dessa forma
 - d) adicionalmente

O trecho a seguir será utilizado para as questões de número 17 e 18

*Inequity is built into health systems - especially western health systems that are based on a view of health needs disease-by disease. Therefore, the **benefits of primary care**, which is person- and population- rather than disease-focused, are underappreciated. **Data** provide evidence not only of its benefit to populations but also of its preferential benefit to the socially disadvantaged [6].*

- 17) A palavra **data** no trecho *“Data provide evidence not only of its benefit to populations but also of its preferential benefit to the socially disadvantaged”* poderia ser substituída por:
- a) tempo
 - b) cálculos
 - c) análises
 - d) dados
- 18) De acordo com o texto acima, os benefícios da atenção primária são focados:
- a) nas pessoas e populações
 - b) nas doenças
 - c) nas pessoas e doenças
 - d) nas doenças e populações

O trecho a seguir será utilizado para a questão de número 19

What makes certain people and certain populations costly is not that they have more chronic disease. It is that they have more types of morbidity [7,8]

19) No penúltimo parágrafo do texto, os autores relatam que:

- a) a existência de mais doenças crônicas faz com que certas populações sejam onerosas
- b) diversos fatores atuam juntos fazendo com que certas populações sejam onerosas
- c) a existência de mais tipos de morbidades faz com que certas populações sejam onerosas
- d) a existência de mais tipos de morbidades não faz com que certas populações sejam onerosas

O trecho a seguir será utilizado para a questão de número 20

It is time that primary care physicians take leadership in moving medical care where it needs to be: to the care of patients and populations and not the care of diseases. It is not only biologically correct to do so - it is also more effective, more efficient, safer, and more equitable.

20) Qual foi a conclusão dos autores no último parágrafo?

- a) que o cuidado médico deve ser focado no paciente e não na doença
- b) que não é biologicamente correto focar o cuidado médico no paciente
- c) que não é biologicamente correto focar o cuidado médico na doença
- d) que é eficiente focar o cuidado médico na doença