



EDITAL PROPESPG Nº 032/2016, de 23 de Dezembro de 2016.

**EXAME DE LINGUA INGLESA PARA INGRESSO NO MESTRADO EM CIÊNCIAS DA
SAÚDE**

INSTRUÇÕES

- Leia com bastante atenção cada questão antes de responder;
- Verifique se seu caderno de provas contém 15 questões objetivas;
- É permitida a consulta de um dicionário impresso durante a prova;
- Não é permitido o uso de qualquer material didático e/ou eletrônico;
- A duração da prova será de até 03 (três) horas, sem tempo adicional para preenchimento de gabarito.
- **Não é permitido rasura no gabarito, bem como marcação de mais de uma alternativa por questão.**
- **Não será fornecido gabarito adicional ao candidato.**



1 **Tobacco control can save billions of dollars and millions of lives**

2 Source: <http://www.who.int/entity/mediacentre/news/releases/2017/tobacco-control-lives/en/index.html>

3 10 JANUARY 2017 | GENEVA - Policies to control tobacco use, including tobacco tax and price increases, can
4 generate significant government revenues for health and development work, according to a new landmark
5 global report from WHO and the National Cancer Institute of the United States of America. Such measures
6 can also greatly reduce tobacco use and protect people's health from the world's leading killers, such as
7 cancers and heart disease.

8 But left unchecked, the tobacco industry and the deadly impact of its products cost the world's
9 economies more than US\$ 1 trillion annually in healthcare expenditures and lost productivity, according to
10 findings published in *The economics of tobacco and tobacco control*. Currently, around 6 million people die
11 annually as a result of tobacco use, with most living in developing countries.

12 The almost 700-page monograph examines existing evidence on two broad areas:

13 The economics of tobacco control, including tobacco use and growing, manufacturing and trade, taxes
14 and prices, control policies and other interventions to reduce tobacco use and its consequences; and

15 The economic implications of global tobacco control efforts.

16 "The economic impact of tobacco on countries, and the general public, is huge, as this new report
17 shows," says Dr Oleg Chestnov, WHO's Assistant Director-General for Noncommunicable Diseases (NCDs)
18 and mental health. "The tobacco industry produces and markets products that kill millions of people
19 prematurely, rob households of finances that could have been used for food and education, and impose
20 immense healthcare costs on families, communities and countries."

21 Globally, there are 1.1 billion tobacco smokers aged 15 or older, with around 80% living in low- and
22 middle-income countries. Approximately 226 million smokers live in poverty.

23 The monograph, citing a 2016 study, states that annual excise revenues from cigarettes globally could
24 increase by 47%, or US\$ 140 billion, if all countries raised excise taxes by about US\$ 0.80 per pack.
25 Additionally, this tax increase would raise cigarette retail prices on average by 42%, leading to a 9% decline
26 in smoking rates and up to 66 million fewer adult smokers.

27 "The research summarized in this monograph confirms that evidence-based tobacco control
28 interventions make sense from an economic as well as a public health standpoint," says the monograph's co-
29 editor, Distinguished Professor Frank Chaloupka, of the Department of Economics at the University of Illinois
30 at Chicago.

31 The monograph's major conclusions include:

32 The global health and economic burden of tobacco use is enormous and is increasingly borne by low-
33 and middle-income countries (LMICs). Around 80% of the world's smokers live in LMICs.

34 Effective policy and programmatic interventions exist to reduce demand for tobacco products and the
35 death, disease, and economic costs resulting from their use, but these interventions are underused. The
36 WHO Framework Convention on Tobacco Control (WHO FCTC) provides an evidence-based framework for
37 government action to reduce tobacco use.

38 Demand reduction policies and programmes for tobacco products are highly cost-effective. Such
39 interventions include significant tobacco tax and price increases; bans on tobacco industry marketing
40 activities; prominent pictorial health warning labels; smoke-free policies and population-wide tobacco
41 cessation programmes to help people stop smoking. In 2013-2014, global tobacco excise taxes generated



42 nearly US\$ 269 billion in government revenues. Of this, less than US\$ 1 billion was invested in tobacco
43 control.

44 Control of illicit trade in tobacco products is the key supply-side policy to reduce tobacco use and its
45 health and economic consequences. In many countries, high levels of corruption, lack of commitment to
46 addressing illicit trade, and ineffective customs and tax administration, have an equal or greater role in
47 driving tax evasion than do product tax and pricing. The WHO FCTC Protocol to Eliminate Illicit Trade in
48 Tobacco Products applies tools, like an international tracking and tracing system, to secure the tobacco
49 supply chain. Experience from many countries shows illicit trade can be successfully addressed, even when
50 tobacco taxes and prices are raised, resulting in increased tax revenues and reduced tobacco use.

51 Tobacco control does not harm economies: The number of jobs dependent on tobacco has been falling
52 in most countries, largely due to technological innovation and privatization of once state-owned
53 manufacturing. Tobacco control measures will, therefore, have a modest impact on related employment,
54 and not cause net job losses in the vast majority of countries. Programmes substituting tobacco for other
55 crops offer growers alternative farming options.

56 Tobacco control reduces the disproportionate health and economic burden that tobacco use imposes
57 on the poor. Tobacco use is increasingly concentrated among the poor and other vulnerable groups.

58 Progress is being made in controlling the global tobacco epidemic, but concerted efforts are needed to
59 ensure progress is maintained or accelerated. In most regions, tobacco use prevalence is stagnant or falling.
60 But increasing tobacco use in some regions, and the potential for increase in others, threatens to undermine
61 global progress in tobacco control.

62 The market power of tobacco companies has increased in recent years, creating new challenges for
63 tobacco control efforts. As of 2014, 5 tobacco companies accounted for 85% of the global cigarette market.
64 Policies aimed at limiting the market power of tobacco companies are largely untested but hold promise for
65 reducing tobacco use.

66 Dr Douglas Bettcher, WHO Director for the Prevention of NCDs, says the new report gives governments
67 a powerful tool to combat tobacco industry claims that controls on tobacco products adversely impact
68 economies. "This report shows how lives can be saved and economies can prosper when governments
69 implement cost-effective, proven measures, like significantly increasing taxes and prices on tobacco
70 products, and banning tobacco marketing and smoking in public," he adds.

71 Tobacco control is a key component of WHO's global response to the epidemic of NCDs, primarily
72 cardiovascular disease, cancers, chronic obstructed pulmonary disease and diabetes. NCDs account for the
73 deaths of around 16 million people prematurely (before their 70th birthdays) every year. Reducing tobacco
74 use plays a major role in global efforts to achieve the Sustainable Development Goal of reducing premature
75 deaths from NCDs by one-third by 2030.



Com base na leitura do texto, responda às questões de 01 a 15. Marque somente a única alternativa CORRETA em cada questão.

1) De acordo com o primeiro parágrafo, que trata de um novo relatório mundial da OMS e do Instituto Nacional do Câncer dos Estados Unidos da América, as políticas de controle do uso do tabaco sugerem medidas que:

- a) aumentam a produção do conhecimento na área;
- b) reduzem os preços e impostos sobre o tabaco;
- c) podem reduzir o uso do tabaco e proteger a saúde das pessoas contra o câncer e doenças cardíacas;
- d) reduzem as indústrias do tabaco;
- e) alteram a legislação do uso do tabaco.

2) Considere as afirmações abaixo:

- I. Cerca de 80% dos fumantes do mundo vivem em países de baixa e média renda.
- II. A pesquisa resumida nesta monografia confirma que as intervenções de controle de tabaco fazem sentido do ponto de vista econômico, porém não interferem na saúde pública.
- III. As medidas de controle do tabaco terão grande impacto no número de empregos do setor, prejudicando a economia.
- IV. Aproximadamente 6 milhões de pessoas morrem anualmente como resultado do uso do tabaco.

Considerando o exposto no texto, marque a alternativa correta (F = Falso e V= Verdadeiro):

- a) I-F, II-F, III-F, IV-F;
- b) I-V, II-V, III-V, IV-V;
- c) I-F, II-F, III-V, IV-V;
- d) I-V, II-F, III-F, IV-V;
- e) I-V, II-V, III-F, IV-F.

3) O controle do tabagismo é um componente chave da OMS em resposta à epidemia de diferentes doenças crônicas não transmissíveis, exceto:

- a) hipertensão arterial;
- b) doenças cardiovasculares;
- c) câncer;
- d) doença pulmonar obstrutiva crônica;
- e) diabetes.

4) De acordo com o parágrafo iniciado na linha 58, pode-se afirmar que:

- a) O progresso leva ao controle da epidemia do tabaco, mas esforços concentrados são necessários para a aceleração deste controle;
- b) Em algumas das regiões, o uso de tabaco está aumentando, e há o potencial de aumento em outras;
- c) O desenvolvimento dos países deve ser mantido ou acelerado para garantir o controle do tabaco;
- d) O controle do tabaco causa uma ameaça ao progresso mundial, ainda que seu uso não esteja diminuindo na maioria das regiões;



e) O potencial de aumento do tabagismo em algumas regiões tende a estimular o desenvolvimento global pelo seu controle.

5) Do exposto no parágrafo iniciado na linha 51, é correto afirmar que:

- a) O número de empregados na indústria do tabaco tem aumentado na maioria dos países, com inovação tecnológica e mecanização ajudando na produção do tabaco;
- b) A diminuição na economia causada pela redução do tabagismo deve ter seus efeitos atenuados por políticas de diminuição de danos implementadas pelos governos;
- c) O controle do tabaco deve causar desemprego em massa na maioria dos países que dependem economicamente de sua produção;
- d) Na maioria dos países, os empregos ligados ao tabaco vem diminuindo independentemente do controle ao tabagismo;
- e) A redução dos campos de produção de tabaco tem ocorrido pela substituição de seu cultivo por produtos alternativos.

6) A indústria do tabaco e o impacto mortal de seu produto custarão anualmente à economia do mundo:

- a) 140 bilhões de dólares;
- b) 66 milhões de dólares;
- c) Mais de um trilhão de dólares;
- d) 1 bilhão de dólares;
- e) 47% dos 140 bilhões anuais.

7) Segundo palavras do Dr. Oleg Chestnov, é correto afirmar que:

- a) A carga global de saúde e econômica do uso do tabaco é enorme;
- b) As intervenções de controle de tabaco baseadas em evidências fazem sentido tanto do ponto de vista econômico como de saúde pública;
- c) O impacto econômico do tabaco nos países, e no público em geral, é enorme;
- d) Aproximadamente 226 milhões de fumantes vivem na pobreza;
- e) A redução do uso do tabaco não reduz a epidemia de doenças crônicas não transmissíveis.

8) Nas considerações do último parágrafo do texto sobre a redução do uso do tabaco, é correto afirmar que:

- a) O poder de mercado das empresas de tabaco aumentou nos últimos anos;
- b) Podem reduzir as mortes prematuras de doenças crônicas não transmissíveis em um terço até 2030;
- c) Os controles sobre os produtos de Tabaco tem impacto negativo nas economias;
- d) O controle do tabaco reduz a carga desproporcional de saúde e econômica que o tabagismo impõe aos pobres;
- e) A diminuição da indústria do tabaco reduz seu uso.



9) A monografia de quase 700 páginas examina as evidências existentes em duas grandes áreas, que incluem:

- a) As intervenções de controle de tabaco baseadas em evidências que fazem sentido tanto do ponto de vista econômico como de saúde pública;
- b) As indústrias do Tabaco que produz e comercializa produtos que matam prematuramente milhões de pessoas, roubam famílias de finanças que poderiam ter sido usadas para alimentação e educação;
- c) As receitas anuais de impostos sobre o consumo de cigarros em todo o mundo que poderiam aumentar em 47%, ou US \$ 140 bilhões;
- d) A economia do controle do tabaco, incluindo o uso e cultivo do tabaco, a fabricação e o comércio, impostos e preços, políticas de controle e outras intervenções e as implicações econômicas dos esforços globais de controle do tabaco;
- e) Intervenções políticas e programáticas eficazes para reduzir a procura de produtos do tabaco e a morte, doença e custos econômicos.

10) **Não** são umas das principais conclusões da monografia, **exceto**:

- a) Existem intervenções políticas e programáticas eficazes para reduzir a procura de produtos do tabaco assim como as mortes, doenças e custos econômicos resultantes da sua utilização, mas estas intervenções são subutilizadas;
- b) Globalmente, existem 1,1 bilhão de fumantes de tabaco com 15 anos ou mais, com cerca de 80% vivendo em países de baixa e média renda;
- c) A indústria do tabaco e o impacto mortal de seus produtos custaram às economias do mundo mais de US \$ 1 trilhão por ano em despesas de saúde e perda de produtividade;
- d) Medidas também podem reduzir muito o uso do tabaco e proteger a saúde das pessoas contra os principais assassinos do mundo, como cânceres e doenças cardíacas;
- e) Atualmente, cerca de 6 milhões de pessoas morrem anualmente como resultado do uso do tabaco, com a maioria vivendo em países em desenvolvimento.

11) O Protocolo do FCTC da OMS para eliminar o comércio ilícito de produtos de tabaco aplica ferramentas para que:

- a) Um número de empregos dependentes do tabaco venha cair na maioria dos países;
- b) Um sistema internacional de rastreamento assegure a cadeia de fornecimento de Tabaco;
- c) Medidas de controle do tabaco tenham, portanto, um impacto modesto sobre o emprego relacionado e não causem perdas líquidas de postos de trabalho na grande maioria dos países;
- d) O controle do tabaco reduza a desproporção sanitária e econômica;
- e) As políticas e os programas de redução da procura de produtos do tabaco sejam altamente rentáveis.

12) A que conclusão chegou o co-editor da monografia, o distinto Professor Frank Chaloupka, do Departamento de Economia da Universidade de Illinois, em Chicago, quanto às intervenções de controle do tabaco baseadas em evidências?

- a) Que estas intervenções de controle de tabaco não são essências para a economia, porém do ponto de vista de saúde pública são extremamente significativas;
- b) Que estas intervenções de controle de tabaco são essências para a economia, porém do ponto de vista de saúde pública não são significativas;



- c) Que estas intervenções de controle de tabaco fazem sentido tanto do ponto de vista econômico como do ponto de vista da saúde pública;
- d) Que estas intervenções de controle de tabaco não representam nenhum impacto na economia nem tão pouco na saúde pública;
- e) Nenhum das alternativas.

13) Do ponto de vista econômico, as medidas de controle do tabaco devem ter um impacto modesto sobre o emprego no campo e não devem gerar perdas líquidas de emprego na maioria dos países. De acordo com o Novo Relatório da OMS, por que o número de empregos relacionados ao tabaco tem diminuído?

- a) Devido aos programas agrícolas para produtores de culturas complementares ao tabaco que visam geração de renda e emprego no campo;
- b) Devido aos programas agrícolas para os produtores de tabaco que visam incentivar a produção do tabaco e consequentemente gerar mais renda e emprego no campo;
- c) Devido aos programas agrícolas para os produtores de tabaco que visam incentivar a produção de tabaco com uso de novas tecnologias para o campo;
- d) Devido aos programas de controle da produção de tabaco e privatização de fábricas estatais de derivados do tabaco;
- e) Devido à inovação tecnológica e à privatização de fábricas estatais de derivados do tabaco.

14) No penúltimo parágrafo, a que conclusão chegou o Dr. Douglas Bettcher, diretor da OMS para prevenção das doenças não transmissíveis, em relação às medidas de controle do tabaco apresentadas no Novo Relatório da OMS?

- a) Que o relatório é uma ferramenta poderosíssima para os governos no combate a indústria do tabaco, uma vez que este afirma que as políticas de controle impactam negativamente na economia dos países;
- b) Que o relatório é uma ferramenta poderosíssima para os governos no combate a indústria do tabaco, uma vez que este mostra como vidas podem ser salvas e como a economia dos países pode prosperar;
- c) Que o relatório não é uma ferramenta boa para os governantes, pois o controle dos produtos do tabaco pode impactar negativamente sobre as economias dos países;
- d) Que o relatório é uma ferramenta poderosíssima para os governos no combate a indústria do tabaco, mas que o controle dos produtos do tabaco pode impactar negativamente sobre as economias dos países;
- e) Há mais de uma alternativa verdadeira.

15- Em 2013-2014, impostos globais sobre o consumo de tabaco geraram quase US\$ 269 bilhões em receitas governamentais. É correto afirmar que desse total, foi investido no controle do tabagismo:

- a) aproximadamente US\$ 140 bilhões;
- b) mais de US\$ 1 bilhão;
- c) menos de US\$ 1 bilhão;
- d) aproximadamente 1% dos impostos arrecadados;
- e) nenhuma das alternativas.