

Egzamin Zdrowie publiczne IV rok kierunek lekarski 6 lutego 2023 r.

W odpowiedzi na zgłoszone przez Państwa uwagi co do pytań (przełożone na numerację z wersji nr 1):

Wersja 1

PYTANIE 5

Wskaźnik Rozwoju Społecznego HDI obejmuje:

- A. zdrowie (oczekiwaną długość życia)
- B. poziom dochodów
- C. wykształcenie
- D. odpowiedzi A, B i C są prawidłowe
- E. odpowiedzi A i C są prawidłowe

Zgodnie z informacjami przekazanymi na zajęciach i w materiałach z zajęć przekazanych studentom do przygotowania się do testu zaliczeniowego, na slajdzie 37 widnieje zapis:

Wskaźnik Rozwoju Społecznego HDI wyliczany jest jako średnia geometryczna z 3 składowych:

1. *zdrowie (oczekiwana długość życia),*
2. *wykształcenie*
3. *poziom dochodów*

W związku z powyższym odpowiedzią prawidłową jest odpowiedź D.

Dodatkowo wskazano w zastrzeżeniu, że powinno się przy tworzeniu pytania uwzględnić w odpowiedzi przy poziomie dochodów - PKB per capita (natomiast przy wyliczaniu poziomu dochodów bierze się pod uwagę dochód narodowy brutto per capita, nie PKB per capita).

PYTANIE 14

W badaniu przesiewowym proporcję osób z testem ujemnym wśród zdrowych określa:

- A. czułość testu
- B. swoistość testu
- C. wartość predyktywna ujemna
- D. rzeczywista częstość choroby
- E. żadna z powyższych odpowiedzi nie jest prawidłowa

Powołując się na pozycję: W. Jędrychowski. Podstawy epidemiologii Rozdział XIV. Teoretyczne podstawy oceny trafności diagnozy lekarskiej w badaniu przesiewowym strona 119: „(...) Przez czułość rozumiemy proporcję osób z testem dodatnim wśród chorych, a przez swoistość proporcję osób z testem ujemnym wśród osób zdrowych (bez choroby).”

Zgodnie z powyższym odpowiedzią prawidłową jest odpowiedź B.

PYTANIE 15

Definicja promocji zdrowia obejmuje:

- A. uczenie ludzi jak dbać o własne zdrowie
- B. proces, który umożliwia ludziom zwiększenie kontroli nad zdrowiem i dzięki temu jego poprawę i umacnianie
- C. promowanie wczesnego leczenia pacjentów w opiece ambulatoryjnej lub szpitalnej z zastosowaniem najnowszych metod leczenia i diagnostyki
- D. proces mający na celu wczesne wykrywanie chorób
- E. żadna z powyższych odpowiedzi nie jest prawidłowa

Jeśli uwzględnić dwie (z 6 przedstawionych w materiałach z zajęć) definicje, które przywoływane były na zajęciach to częściowo Pani Studentka ma rację, że promocja zdrowia obejmuje edukację zdrowotną:

*„Promocja zdrowia obejmuje **edukację do zdrowia oraz działania ukierunkowane na zmiany w środowisku rodzinnym, społecznym, w funkcjonowaniu służb społecznych oraz na tworzenie w społeczeństwie systemu wsparcia**”.* /wg M.Barica/

*„Promocja zdrowia jest **połączeniem działań edukacyjnych oraz różnego rodzaju wsparcia – środowiskowego, społecznego, politycznego, ekonomicznego, prawnego i taktycznego – sprzyjających zdrowiu**”.* /Green i Kreuter 1991/

Wskazaliśmy na odpowiedź prawidłową B: **proces, który umożliwia ludziom zwiększenie kontroli nad zdrowiem i dzięki temu jego poprawę i umacnianie.**

Ten proces, który umożliwia ludziom zwiększanie kontroli itp. obejmuje różne elementy takie jak uczenie ludzi, wsparcie oraz inne działania etc. Jako, że test jest testem wielokrotnego wyboru z jedną poprawną odpowiedzią, to odpowiedź B jest pełną definicją promocji zdrowia. Natomiast odpowiedź A (uczenie ludzi jak dbać o własne zdrowie) jest elementem promocji zdrowia, ale nie jedynym

i niewystarczającym, bo samo uczenie ludzi jak dbać o własne zdrowie to jest edukacja zdrowotna.

Definicja promocji zdrowia uwzględniona w materiałach z zajęć:

„Promocja zdrowia to proces umożliwiający każdemu człowiekowi zwiększenie oddziaływania na własne zdrowie w sensie jego poprawy i utrzymania (...)” / Karta Ottawska Promocji Zdrowia 1986/

PYTANIE 23

23. Które/która z poniżej wymienionych jednostek nie realizują programów polityki zdrowotnej w Polsce?

- A. jednostki samorządu terytorialnego
- B. Ministerstwo Zdrowia
- C. Narodowy Fundusz Zdrowia przez finansowanie badań przesiewowych (m.in. mammografii, cytologii)
- D. wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe
- E. tylko odpowiedzi A i B są prawidłowe

*odnośnie zastrzeżenia o braku logiczności pytania:

odp: Pytanie zostało skonstruowane według ogólnie uznanego i stosowanego kanonu w którym oczekuje się wskazania prawidłowej odpowiedzi/prawidłowych odpowiedzi na zadane pytanie. Pytano tym samym o „nie realizowanie”

sformułowanie „odpowiedź prawidłowa” należy rozumieć jako prawidłowa odpowiedź na zadane pytanie.

*odnośnie uwagi o braku poprawnej odpowiedzi:

Zgodnie z zapisem (udostępnionym także w materiałach dla studentów) Ustawy z dn. 27 sierpnia 2004., Art. 48.1: „Programy zdrowotne może opracowywać, wdrażać, realizować i finansować Fundusz, a programy polityki zdrowotnej mogą opracowywać, wdrażać, realizować i finansować ministrowie oraz jednostki samorządu terytorialnego. Fundusz realizuje programy polityki zdrowotnej zlecone przez ministra właściwego do spraw zdrowia.”

Co umożliwia Funduszowi realizację programów polityki zdrowotnej. Niemniej jednak dystraktor C należy rozumieć jako całość tj. „Narodowy Fundusz Zdrowia przez finansowanie badań przesiewowych (m.in. mammografii, cytologii)”

NFZ finansując badania przesiewowe realizuje zadania w ramach programów zdrowotnych (Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych).

Tym samym odpowiedź C jest prawidłową odpowiedzią na zadane pytanie.

Pytanie weryfikowało wiedzę na temat programów polityki zdrowotnej oraz programów zdrowotnych w ramach których w systemie finansowane są programy profilaktyczne NFZ.

PYTANIE 30

Czynniki wpływające na zaangażowanie czy podejmowanie decyzji przez pacjentów w procesie diagnostyczno-terapeutycznym są zależne od:

- A. rodzaju decyzji, które należy podjąć
 - B. rangi problemów, których dotyczą decyzje
 - C. wieku i płci
 - D. odpowiedzi A i B są prawidłowe
- odpowiedzi A, B i C są prawidłowe

Zgodnie z informacjami przekazanymi na zajęciach i w materiałach z zajęć przekazanych studentom do przygotowania się do testu zaliczeniowego, na slajdzie 34 widnieje zapis:

Czynniki wpływające na zaangażowanie pacjenta

- Akceptacja nowej roli pacjenta
- Poziom świadomości zdrowotnej i zasób wiedzy na temat zdrowia
- Wiara we własne możliwości
- Rodzaj decyzji, które należy podjąć
- Ranga problemów, których dotyczą decyzje
- Rodzaj choroby i schorzeń towarzyszących
- Wiek i płeć
- Status socjo-ekonomiczny

- Pochodzenie etniczne
- Wykorzystywanie metod medycyny alternatywnej
- Specjalizacja pracownika ochrony zdrowia

Zarówno wiek jak i płeć są czynnikami, które zostały uwzględnione w badaniach naukowych zacytowanych w publikacji: Zaangażowanie pacjenta: stan wiedzy i wpływ na bezpieczeństwo opieki, Medycyna po dyplomie VOL 19/NR 6

W związku z powyższym, odpowiedzią prawidłową jest odpowiedź E.