

Egzamin Zdrowie publiczne IV rok kierunek lekarski 22 stycznia 2025 r.

W odpowiedzi na zgłoszone uwagi do następujących pytań:

Pytanie 12 wersja 1 / pytanie 2 wersja 2

W prezentacji na zajęciach jako funkcje core EPHO, są podane funkcje 1-5. W żadnej odpowiedzi nie był uwzględniony punkt EPHO 2.

Powołując się na informacje zamieszczone na stronie internetowej Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego Państwowego Instytutu Badawczego (<https://www.pzh.gov.pl/podstawowe-funkcje-zdrowia-publicznego-essential-public-health-operations-ephos-cz-1/>) funkcje wiodące zdrowia publicznego wg Regionu Europejskiego WHO to są funkcje 1-2, które polegają na zwiadzie epidemiologicznym (obejmującym nadzór, monitoring zagrożeń i reagowanie, ocenę sytuacji), oraz 3-5, które są głównymi świadczeniami (usługami) zdrowia publicznego, tj. promocja zdrowia, ochrona zdrowia, profilaktyka chorób. Należy wybrać jedną najbardziej pasującą odpowiedź i odpowiedź prawidłowa to odpowiedź A: zwiad epidemiologiczny, promocja zdrowia, profilaktyka chorób, ochrona zdrowia. Wszystkie pozostałe odpowiedzi zawierają elementy z funkcji umożliwiających.

Pytanie 18 wersja 1 / pytanie 21 wersja 2

Uważam, że odpowiedź E może być prawidłowa w tym zdaniu (tj. E. żadna z powyższych odpowiedzi nie jest prawidłowa), ponieważ mam wątpliwość, czy YLL i przedwczesna śmierć dotyczy tylko chorób – czy jest to wyczerpująca definicja YLL. Przedwczesny zgon może również wynikać z nagłego urazu, wypadku komunikacyjnego i śmierci przedwczesnej (<75 r.ż.) osoby do tej pory zdrowej, niechorującej. Do zadań zdrowia publicznego należy dbanie o ↓ ryzyka związanego z czynnikami środowiskowymi/zewnętrznymi i czy w takim razie użycie w treści odp. D „zgonu wynikającego z choroby” jest wyczerpujące i bliższe prawdzie niż odp. E.

Powołując się na definicję przywołaną w dokumencie: Rabczenko D., Wojtyniak B, Zdrojewski T. „Rekomendacje strategiczne na lata 2023–2027: Sytuacja zdrowotna i jej monitorowanie – Polskie Zdrowie 2.0” Komitet Zdrowia Publicznego Polskiej Akademii Nauk oraz materiały udostępnione Państwu z zajęć wskaźnik YLL (ang. Years of Life Lost) to suma liczby utraconych lat życia z powodu przedwczesnego zgonu spowodowanego daną chorobą. Tym samym odpowiedź D jest najwłaściwszą spośród wszystkich. Choroba w tym kontekście może być rozumiana szerzej również jako uraz z powodu którego nastąpił przedwczesny zgon.

Pytanie 19 wersja 1 / pytanie 22 wersja 2

Odp. utrata 20 lat życia w zdrowiu jest nieprecyzyjna: nie precyzuje, czy chodzi o utratę 20 lat życia, w tym życia w zdrowiu (wtedy jest to prawidłowa odp.), czy jest to życie 20 lat w chorobie -> wtedy żadna z odp. nie jest prawidłowa.

Powołując się na interpretację wskaźnika DALY przytoczoną w publikacji: Ojrzyńska A. WYKORZYSTANIE SUMARYCZNYCH MIAR BRAKU ZDROWIA DO OCENY WPŁYWU WYBRANYCH CHOROÓB I NIESPRAWNOŚCI NA STAN ZDROWIA LUDNOŚCI POLSKI, Studia Ekonomiczne Zeszyty Naukowe Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach ISSN 2083-8611 Nr 309, 2017 oraz udostępnione materiały z zajęć jeden rok DALY można tłumaczyć jako jeden utracony rok życia w pełnym zdrowiu. W pytaniu należało wskazać na interpretację 20 DALY, tym samym odpowiedź D jednoznacznie wskazuje, iż chodzi o utratę 20 lat życia w zdrowiu, stąd jest jedyną prawidłową odpowiedzią na to pytanie.

Pytanie 28 wersja 1 / pytanie 27 wersja 2

Wg definicji wyjściową przyczyną zgonu jest zdarzenie rozpoczynające łańcuch prowadzący do zgonu lub w przypadku urazów: okoliczności doznania urazu lub przemocy. Złamanie, które (z tego, co rozumiem) jest w tym zadaniu prawidłową odp. wg klucza nie jest okolicznością, jak np. „spadnięcie ze schodów” nawiązując do prezentacji. Zatem z podanych żadna odp. nie jest prawdziwa.

Prawdziwe jest sformułowanie podane przez zastrzegającego, niemniej jednak złamania nie powstają wyłącznie jako przyczyna działania urazów czy przemocy. W podanym przypadku opisano cały ciąg zdarzeń jaki potencjalnie był znany lekarzowi i pytanie wymagało wybrania właściwej odpowiedzi spośród okoliczności jakie były znane i zostały opisane dla danego przypadku. Nie można tym samym uznać, że żadna z podanych odpowiedzi nie jest prawdziwa w przedstawionym scenariuszu.

Pytanie 26 wersja 1 / pytanie 29 wersja 2

Wśród celów operacyjnych Narodowego Programu Zdrowia 2021-2025 należą (wg danych ze strony gov.pl):

- 1) Profilaktyka nadwagi i otyłości*
- 2) Profilaktyka uzależnień*
- 3) Zdrowie środowiskowe i choroby zakaźne*
- 4) Promocja zdrowia psychicznego*
- 5) Wyzwania demograficzne*

Wg polecenia należało wybrać odpowiedź z celem, który do NPZ 2021-2025 nie należy. Powołując się na informacje oficjalnej rządowej strony NPZ niepoprawne są dwie odpowiedzi: odpowiedź D) zdrowie prokreacyjne oraz odpowiedź E) zdrowe i aktywne starzenie się.

Proszę o rozpatrzenie tego zgłoszenia i zamieszczenie odpowiedzi na stronie Katedry.

Uwaga jest zasadna. Literalnie zarówno odpowiedź D) jak i E) nie przedstawiają brzmienia celów operacyjnych zawartych w aktualnym załączniku do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 marca 2021 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025. Nie zmienia tutaj nic fakt, że pierwotne brzmienie punktu 5. miało postać 'zdrowe i aktywne starzenie się'. Postać aktualnie dostępna jest wiążąca.

Ze względu na niespełnienie warunku, aby tylko 1 odpowiedź do pytania była odpowiedzią prawidłową - pytanie to zostało usunięte z puli pytań podlegających ocenie.