

# Baza pytań do Lekarskiego Egzaminu Końcowego

## Zdrowie publiczne

### Pytanie nr 1

Światowa Organizacja Zdrowia jest międzynarodową organizacją o szerokich uprawnieniach ukierunkowanych na problemy zdrowotne o zasięgu globalnym obejmujące m.in.:

- 1) walkę z malarią;
- 2) walkę z gruźlicą;
- 3) prawidłową eradykację ospy prawdziwej;
- 4) badania jakości preparatów biologicznych i farmakologicznych;
- 5) walkę z chorobą biegunkową.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2,3.
- B.** 1,2,3,5.
- C.** 1,3,4,5.
- D.** 2,3,4,5.
- E.** wszystkie wymienione.

### Pytanie nr 2

W danej populacji krajowej masa ciała kobiet w wieku 19-25 lat wykazuje rozkład normalny i wynosi średnio 55 kg. Odchylenie standardowe wynosi 5,5 kg. Kobiet, które w tej populacji ważą mniej niż 49,5 kg jest:

- A.** 5%.
- B.** 10%.
- C.** 15%.
- D.** 16%.
- E.** 32%.

### Pytanie nr 3

Znacząca poprawa stanu zdrowia i dobrostanu ludności. Zmniejszenie nierówności w dostępie do zdrowia. Wzmocnienie pozycji zdrowia publicznego. Zapewnienie systemów ochrony zdrowia zorientowanych na pacjenta, które są powszechne, równe, trwałe i wysokiej jakości. To strategiczne ramy polityki regionalnej UE na rzecz zdrowia publicznego, opracowane przez:

- A.** Stowarzyszenie Szkół Zdrowia Publicznego Regionu Europejskiego ASPHER w postaci Europejskiej Agencji Akredytacji Zdrowia Publicznego.
- B.** Światową Organizację Zdrowia, w dokumencie Karta Ottawska Promocji Zdrowia.
- C.** Europejski Komitet Regionalny WHO jako dokument pt. „Zdrowie 2020. Europejska polityka wspierająca działania rządów i społeczeństw na rzecz zdrowia i dobrostanu człowieka”.
- D.** Europejskie Stowarzyszenie Zdrowia Publicznego EUPHA (*European Public Health Association*).
- E.** Radę Europejską w 1992 roku w dokumencie pt. „Traktat z Maastricht o Unii Europejskiej”.

### Pytanie nr 4

U pacjenta narodowości polskiej urodzonego w 1973 r. z wysoką gorączką, suchym kaszlem, katarzem, zapaleniem spojówek i światłowstrętem lekarz stwierdził obecność plamek Koplika (Fiłatowa) na błonie śluzowej policzków oraz pojedynczych ciemnoczerwonych plamek i grudek na linii włosów za uszami. Zgodnie z ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi obowiązkiem tego lekarza jest:

- A.** zgłoszenie podejrzenia choroby zakaźnej nie później niż w ciągu 48 godzin do państwowego powiatowego inspektora sanitarnego właściwego dla miejsca powzięcia podejrzenia.
- B.** zgłoszenie podejrzenia choroby zakaźnej nie później niż w ciągu 24 godzin do państwowego powiatowego inspektora sanitarnego właściwego dla miejsca powzięcia podejrzenia.
- C.** zalecenie konsultacji u lekarza dentysty, specjalisty periodontologii.
- D.** zapytanie pacjenta czy w ostatnim czasie odbywał podróże zagraniczne lub miał

kontakt z chorym na odrę.

**E.** zapytanie pacjenta czy w dzieciństwie chorował na odrę.

#### Pytanie nr 5

Rekomendacja nr 179/2014 z dnia 28 lipca 2014 r. prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych w sprawie zakwalifikowania świadczenia opieki zdrowotnej „leczenie restenozy naczyń wieńcowych za pomocą balonu uwalniającego lek”, jako świadczenia gwarantowanego, w zakresie leczenia szpitalnego jest przykładem zastosowania:

- A.** oceny technologii medycznej.
- B.** analizy bezpieczeństwa technologii.
- C.** analizy efektywności klinicznej technologii.
- D.** analizy ekonomicznej (efektywności kosztowej technologii).
- E.** analizy rozwiązań alternatywnych dla technologii.

#### Pytanie nr 7

W analizie użyteczności kosztów (porównanie dwóch interwencji, które mają różne efekty zdrowotne) najczęściej używaną miarą do porównania efektu zdrowotnego jest:

- A.** śmiertelność.
- B.** QALY.
- C.** VOLY.
- D.** DALY.
- E.** HYE.

#### Pytanie nr 8

Według szacunków World Health Organization zakażenia związane z opieką zdrowotną odnotowuje się przeciętnie u:

- A.** około 10 na 100 pacjentów hospitalizowanych.
- B.** około 15 na 100 pacjentów hospitalizowanych.

**C.** około 20 na 100 pacjentów hospitalizowanych.

**D.** około 25 na 100 pacjentów hospitalizowanych.

**E.** około 30 na 100 pacjentów hospitalizowanych.

#### Pytanie nr 9

Matryca Williama Haddona powinna być wykorzystywana do analizy czynników, które umożliwiają zapobieganie:

**A.** chorobom układu krążenia.

**B.** urazom w wyniku upadków dzieci na placu zabaw.

**C.** chorobom narządu ruchu.

**D.** zanieczyszczeniu wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.

**E.** zanieczyszczeniu powietrza wewnątrz pomieszczeń.

#### Pytanie nr 10

Pierwszą wyraźną podstawą prawną do działań Unii Europejskiej w zakresie zdrowia publicznego stanowi traktat:

**A.** z Lizbony.

**B.** z Amsterdamu.

**C.** z Nicei.

**D.** z Maastricht.

**E.** z Rzymu.

#### Pytanie nr 11

Według przeglądu Cochrane ze stycznia 2019 r. przeglądy zdrowia u osób poniżej 65. roku życia prowadzone w POZ (wywiad, badanie przedmiotowe, badania przesiewowe w kierunku kilku chorób jednocześnie, interwencje behawioralne) mają niewielki lub żaden wpływ na spadek umieralności z powodu nowotworów oraz chorób sercowo-naczyniowych. Przegląd ten jest przykładem:

- A. analizy rozwiązań alternatywnych dla technologii.
- B. analizy efektywności kosztowej technologii.
- C. analizy bezpieczeństwa technologii.
- D. oceny technologii medycznych.
- E. analizy potrzeb zdrowotnych.

**Pytanie nr 12**

Dyrektor naczelny szpitala zdecydował, aby przeprowadzić badanie na temat doświadczeń pacjenta, czyli odczuć pacjentów oraz ich rodzin lub opiekunów, które wynikają z opieki medycznej w tym szpitalu. Badania ilościowe odpowiednie do pomiaru doświadczeń pacjenta to:

- A. ankiety.
- B. zogniskowane wywiady grupowe.
- C. indywidualne wywiady pogłębione.
- D. studium przypadku.
- E. obserwacja.

**Pytanie nr 13**

W Polsce główną przyczyną zgonów osób w wieku podeszłym (65+) są choroby:

- A. zakaźne.
- B. nowotwory.
- C. układu krążenia.
- D. układu nerwowego.
- E. narządu słuchu.

**Pytanie nr 14**

Model przekonań zdrowotnych wyjaśnia:

- A. dystres.
- B. zapadalność.
- C. ryzyko zdrowotne.
- D. prawdopodobieństwo podporządkowania się zaleceniom.
- E. remisję.

Pytanie nr 15

Epidemiologia jako nauka zajmuje się oceną:

- A. występowania zjawisk zdrowotnych.
- B. uwarunkowań zjawisk zdrowotnych.
- C. skuteczności interwencji.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A,B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

Pytanie nr 16

W badaniu eksperymentalnym z 2013 r. udowodniono, że maseczki chirurgiczne są ok. 3-razy bardziej skuteczne pod względem filtracji powietrza wydychanego przez użytkownika (dla *Bacillus atrophaeus* oraz bakteriofaga MS2) niż maski domowej roboty z podkoszulka, apaszki czy poszewki. Pomimo tego maski domowej roboty wydają się lepsze niż brak jakiegokolwiek ochrony przed chorobami przenoszonymi drogą kropelkową i mogą być stosowane w celu:

- A. uodpornienia osób wrażliwych na zakażenie.
- B. unieszkodliwienia źródła zakażenia.
- C. przecięcia dróg transmisji zakażenia.
- D. ogólnego nadzoru epidemiologicznego.
- E. identyfikacji łańcucha epidemiologicznego.

Pytanie nr 17

Które z niżej podanych czynników ryzyka sprzyjają urazom i wypadkom (zwłaszcza komunikacyjnym)?

- 1) używki;
- 2) nadużywanie alkoholu;
- 3) niebezpieczne prowadzenie samochodu;
- 4) niezapięcie pasów bezpieczeństwa;
- 5) mała aktywność fizyczna.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2,3.
- B.** 1,2,3,4.
- C.** 1,3,4,5.
- D.** 2,3,4,5.
- E.** wszystkie wymienione.

#### Pytanie nr 18

Ochrona zdrowia pracujących uregulowana została ustawą z 1997 roku o służbie medycyny pracy. Zgodnie z tą ustawą zadania w powyższym zakresie wykonują:

- A.** publiczne zakłady opieki zdrowotnej tworzone i utrzymywane w celu sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi.
- B.** zakłady opieki zdrowotnej tworzone i utrzymywane przez pracodawców i inne podmioty, jeżeli profilaktyczna opieka zdrowotna nad pracującymi jest ich zadaniem statutowym.
- C.** lekarze praktykujący indywidualnie.
- D.** wojewódzkie i międzywojewódzkie ośrodki medycyny pracy.
- E.** wszystkie wymienione.

#### Pytanie nr 19

Potencjalny związek danego narażenia z chorobą, wyrażony ilościowo za pomocą ilorazu szans, jest możliwy do ustalenia w analizie danych pochodzących z:

- A.** epidemiologicznego badania przekrojowego.
- B.** badania kliniczno-kontrolnego.

C. epidemiologicznego badania ekologicznego.

D. epidemiologicznego badania korelacyjnego.

E. epidemiologicznego badania opisowego.

**Pytanie nr 20**

Akredytacja szpitali jest to:

A. obowiązkowy system jakości, uregulowany ustawowo.

B. dobrowolny system jakości, wdrażany jako totalne zarządzanie jakością.

C. dobrowolny system jakości prowadzony w oparciu o dostępne i opublikowane standardy.

D. dobrowolny system sieci szpitali promujących zdrowie.

E. obowiązkowy zintegrowany system jakości.

**Pytanie nr 21**

W celu zmniejszenia zachorowalności i przedwczesnej umieralności z powodu chorób sercowo-naczyniowych konieczne są:

1) poprawa sposobu odżywiania;

2) ograniczenie występowania cukrzycy;

3) zwiększenie aktywności fizycznej;

4) ograniczenie palenia tytoniu i spożycia alkoholu;

5) zwalczanie nadciśnienia tętniczego oraz migotania przedsionków serca.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 1,2,3,5.

C. 1,3,4,5.

D. 2,3,4,5.

E. wszystkie wymienione.

**Pytanie nr 22**



W epidemiologii środowiskowej, w ocenie znaczenia narażenia dla występowania analizowanego zjawiska zdrowotnego, wykorzystuje się m.in. biomarker ekspozycji, który jest:

- A.** wskaźnikiem podatności organizmu na wpływ narażenia na szkodliwy czynnik środowiskowy.
- B.** wskaźnikiem wczesnych (subklinicznych) skutków zdrowotnych narażenia na szkodliwy czynnik środowiskowy.
- C.** wskaźnikiem narażenia na szkodliwy czynnik środowiskowy pochodzącym z dozymetrycznych badań indywidualnej ekspozycji.
- D.** wskaźnikiem narażenia na szkodliwy czynnik środowiskowy obliczonym jako średnie stężenie danego ksenobiotyku z pomiarów prowadzonych w różnych mediach środowiskowych, w bezpośrednim otoczeniu osoby narażonej.
- E.** wskaźnikiem narażenia na szkodliwy czynnik środowiskowy pochodzącym z badań stężeń ksenobiotyku lub jego metabolitu w materiale biologicznym pobranym od osoby narażonej na ten czynnik.

#### Pytanie nr 23

Lekarz rodzinny ma pacjenta, mężczyznę w wieku 54 lat z otyłością II stopnia, cukrzycą typu 2 i nadciśnieniem tętniczym oraz z historią chorób serca w wywiadzie rodzinnym ze strony ojca. Lekarz zdecydował, aby do terapii odchudzającej tego pacjenta zastosować model transteoretyczny. Rozpoczynając terapię lekarz powinien sprawdzić:

- A.** świadomość pacjenta na temat związku otyłości ze zdrowiem.
- B.** postrzeganie przez pacjenta jego podatności na choroby serca.
- C.** postrzeganie przez pacjenta ciężkości chorób serca.
- D.** postrzeganie przez pacjenta norm i wpływów społecznych.
- E.** samoskuteczność pacjenta w odchudzaniu.

#### Pytanie nr 24

W latach 2016-2018 afrykański pomór świń (*African Swine Fever*, ASF) wystąpił w Azji i Afryce (wyłącznie u świń domowych) oraz w Europie (u dzików i świń domowych). W 2018 r. ogniska ASF wśród świń domowych wystąpiły w 6 krajach UE (Rumunii, Polsce, na

Litwie, Łotwie, we Włoszech, w Bułgarii). Występowanie zachorowań na ASF ma charakter:

- A. epidemii.
- B. endemii.
- C. epizooocji.
- D. enzoocji.
- E. ogniska epidemicznego.

#### Pytanie nr 25

Zakażenia szpitalne stanowią przykład współczesnych postaci epidemicznego szerzenia się chorób zakaźnych. Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące tych zakażeń:

- A. szczególne ryzyko związane z pobytem w szpitalu wynika z częstych kontaktów z mutantami patogenów opornymi wobec antybiotyków i chemioterapeutyków.
- B. zakażenia szpitalne wymuszają wykonywanie dodatkowych badań i stosowanie środków leczniczych.
- C. w wyniku zakażeń szpitalnych zwiększa się liczba zgonów w każdym przedziale wiekowym.
- D. z epidemiologicznego punktu widzenia zakażenia szpitalne mogą mieć charakter pandemii.
- E. dodatkowe źródło zakażenia stanowi personel szpitala oraz osoby odwiedzające chorych.

#### Pytanie nr 26

Ogólny rzeczywisty (surowy) współczynnik zgonów w Polsce w 2014 r. wynosił 970/100 000. W małym, rozwijającym się kraju wynosił w tym czasie 810/100 000. Jakie zdanie najlepiej wyjaśnia tę sytuację?

- A. w Polsce umiera więcej osób, ponieważ populacja jest większa / liczniejsza.
- B. w kraju rozwijającym się umieralność niemowląt jest wysoka, a zgony niemowląt nie są wliczane do tego współczynnika.

- C. w małym kraju system opieki zdrowotnej jest lepszy niż w Polsce.
- D. w kraju rozwijającym się współczynnik zgonów jest mniejszy z powodu emigracji.
- E. w krajach rozwiniętych rzeczywisty współczynnik zgonów jest zazwyczaj większy z powodu większego w tych krajach udziału osób starych w populacji.

**Pytanie nr 27**

Według badań NCD Risk Factor Collaboration opublikowanych w 2016 r. (eLife 2016;5:e13410) spośród mężczyzn urodzonych w 1996 r. najwyżsi na świecie są Holendrzy, którzy średnio osiągają wzrost 182,5 cm, przy czym 95% przedział ufności wynosi 180,6-184,5 cm. Prawdopodobieństwo, że średnia wzrostu Holendrów znajduje się poza wyznaczonym przedziałem wynosi:

- A. 0%.
- B. 2,5%.
- C. 5%.
- D. 95%.
- E. 100%.

**Pytanie nr 28**

Programy polityki zdrowotnej są opracowywane i realizowane przez:

- A. Narodowy Fundusz Zdrowia.
- B. szpitale.
- C. lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej.
- D. jednostki samorządu terytorialnego.
- E. jednostki samorządu terytorialnego i ministrów.

**Pytanie nr 29**

Do czynników ryzyka zakażeń szpitalnych zalicza się m.in.:

- A. wiek chorego.

**B.** długość pobytu w szpitalu (hospitalizacji).

**C.** nieprawidłową antybiotykoterapię.

**D.** prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

**E.** prawdziwe są odpowiedzi B,C.

**Pytanie nr 30**

Metodą profilaktyki chorób serca i naczyń, która należy do strategii wysokiego ryzyka jest:

**A.** zmniejszenie zawartości soli kuchennej NaCl w żywności przetworzonej.

**B.** pomiar ciśnienia tętniczego w czasie wizyty pacjenta u lekarza rodzinnego.

**C.** prowadzenie edukacji na temat diety dobrej dla serca.

**D.** zakładanie parków miejskich.

**E.** wyznaczanie tras pieszych, biegowych i rowerowych.

**Pytanie nr 31**

Ustalenie źródeł zakażenia, dróg przenoszenia zakażenia oraz osób podatnych na zakażenie to działania podejmowane w przypadku:

**A.** dezynfekcji.

**B.** sterylizacji.

**C.** dezynsekcji.

**D.** deratyzacji.

**E.** ogniska epidemicznego.

**Pytanie nr 32**

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 26 marca 2015 r. w sprawie zakresu treści map potrzeb zdrowotnych określiło części składowe Regionalnych i Ogólnopolskich Map Potrzeb Zdrowotnych, są nimi:

**A.** prognozy potrzeb zdrowotnych mieszkańców Europejskiego Regionu WHO; analiza stanu i wykorzystania zasobów; prognozy potrzeb zdrowotnych.

**B.** analiza stanu i wykorzystania zasobów opieki zdrowotnej; analiza czynników ryzyka zdrowotnego; analiza głównych przyczyn zgonów ludności.

**C.** analiza demograficzna i epidemiologiczna; analiza stanu i wykorzystania zasobów; prognozy potrzeb zdrowotnych.

**D.** monitorowanie chorób odzwierzęcych i odzwierzęcych czynników chorobotwórczych; prowadzenie rejestru nowych przypadków zachorowań na choroby zakaźne; analiza stanu zdrowia dzieci i młodzieży z poszczególnych województw.

**E.** analiza stanu zdrowia osób starszych; analiza potrzeb zdrowotnych dzieci i młodzieży; analiza stanu i wykorzystania zasobów.

### Pytanie nr 33

Najczęstszą przyczyną zgonów mężczyzn są:

**A.** choroby układu krążenia.

**B.** nowotwory złośliwe.

**C.** przyczyny zewnętrzne.

**D.** zatrucia tlenkiem węgla.

**E.** żadne z wymienionych.

### Pytanie nr 34

Zakażenia nozokomialne to zakażenia do których dochodzi w:

**A.** stajni.

**B.** ogrodzie.

**C.** zoo.

**D.** szpitalu.

**E.** samolocie.

### Pytanie nr 35

Badanie kohortowe to badanie:

- A. obserwacyjne.
- B. eksperymentalne.
- C. interwencyjne.
- D. przesiewowe.
- E. kliniczne.

Pytanie nr 36

Porównano, w jednym roku kalendarzowym, umieralność z powodu chorób nowotworowych w mieście A z tego typu umieralnością w mieście B uzyskując następujące wskaźniki: A - 420/100 000, B - 458/100 000. Wskaż właściwą interpretację uzyskanych danych:

- A. obie populacje (A i B) różnią się istotnie w pod względem analizowanej umieralności, albowiem różnica przekracza 5%.
- B. zachorowalność na choroby nowotworowe jest większa w mieście B niż w mieście A.
- C. śmiertelność w przebiegu chorób nowotworowych jest większa w mieście B niż w mieście A pod warunkiem, że obserwowana różnica jest statystycznie znamienne.
- D. wiarygodna ocena różnicy w zakresie umieralności z powodu chorób nowotworowych pomiędzy populacjami miast A i B nie jest możliwa bez przeprowadzenia procedury standaryzacji pod względem wieku.
- E. czas obserwacji (jeden rok kalendarzowy) jest za krótki dla przeprowadzenia analizy porównawczej w zakresie umieralności z powodu chorób nowotworowych.

Pytanie nr 37

W Polsce, informację o podejrzeniu lub rozpoznaniu zachorowania na chorobę zakaźną objętą obowiązkiem rejestracji ('zgłoszenie') należy przesyłać do:

- A. Narodowego Funduszu Zdrowia.
- B. Ministerstwa Zdrowia.
- C. Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

D. Głównego Urzędu Statystycznego.

E. Wydziału Zdrowia we właściwym Urzędzie Wojewódzkim.

**Pytanie nr 38**

Do podstawowych instytucji uczestniczących w systemie informacyjnym w zdrowiu publicznym należą wszystkie wymienione poniżej, **z wyjątkiem**:

A. Centrum Systemów Informacyjnych w Ochronie Zdrowia.

B. Głównego Inspektoratu Sanitarnego.

C. Narodowego Funduszu Zdrowia.

D. Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego.

E. Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

**Pytanie nr 39**

W wielu krajach kluczową metodą walki z pandemią COVID-19 w latach 2019-2020 było tzw. spłaszczenie krzywej epidemii, które służy do:

- 1) zmniejszenia ogólnej liczby zachorowań;
- 2) rozciągnięcia w czasie liczby zachorowań;
- 3) spowolnienia tempa szerzenia się zakażenia SARS-CoV-2;
- 4) przeciwdziałania paraliżowi lecznictwa pod naporem nowych zachorowań;
- 5) zyskania czasu do opracowania procedur leczniczych i szczepionki.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. tylko 1.

B. 1,2,3.

C. 1,2,3,4.

D. wszystkie wymienione.

E. 2,3,4,5.

**Pytanie nr 40**

Rejestr zgonów z powodu choroby zawodowej prowadzony jest przez:

- A. Urząd Stanu Cywilnego.
- B. Główny Urząd Statystyczny.
- C. Narodowy Fundusz Zdrowia.
- D. Wojewódzkie Centra Zdrowia Publicznego.
- E. Zakład Ubezpieczeń Społecznych.

Pytanie nr 41

Wskaźnik QALY oznacza:

- A. wskaźnik rozwoju ludzkości.
- B. wskaźnik lat zdrowego życia.
- C. wskaźnik długości życia skorygowany jakością.
- D. wskaźnik metrażu pomieszczenia.
- E. liczbę agresywnych lat życia.

Pytanie nr 42

W lutym 2019 r. Naczelny Sąd Administracyjny oddalił skargę kasacyjną A.D. (inicjały osoby składającej skargę) od wyroku Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego w Warszawie, który w 2016 r. utrzymał w mocy postanowienie Ministra Zdrowia utrzymujące w mocy postanowienie wojewody o nałożeniu na A.D. grzywny w kwocie 420 zł z powodu uchylania się od poddania małoletniej córki A.D. szczepieniom ochronnym. Wyrok ten jest przykładem następującej funkcji prawa w dziedzinie zdrowia publicznego:

- A. zakazu działań i zachowań szkodliwych dla zdrowia jednostek i wspólnoty.
- B. regulacji uprawnień jednostek i grup do opieki zdrowotnej.
- C. regulacji zasobów opieki zdrowotnej.
- D. regulacji finansowania opieki zdrowotnej.
- E. regulacji wymagań w zakresie jakości opieki zdrowotnej.

Pytanie nr 43



Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące pozytywnych cech badań przesiewowych, które uzasadniają ich wykonywanie:

- A. metody stosowane w badaniach przesiewowych są na ogół pozbawione ryzyka dla badanej osoby.
- B. istnieje możliwość weryfikacji diagnostycznej rozpoznań postawionych podczas tych badań.
- C. metody badań przesiewowych nie muszą być akceptowane przez badanych.
- D. testy diagnostyczne stosowane w tych badaniach są na ogół łatwe i szybkie.
- E. koszty tych badań i ewentualnego dalszego leczenia są ekonomicznie uzasadnione.

#### Pytanie nr 44

Wskaźnik HLY oznacza:

- A. wskaźnik rozwoju ludzkości.
- B. wskaźnik lat zdrowego życia.
- C. wskaźnik długości życia skorygowany jakością.
- D. wskaźnik metrażu pomieszczenia.
- E. listę działaczy humanitarnych roku.

#### Pytanie nr 45

Do zadań nadzoru epidemiologicznego w ocenie zakażeń szpitalnych związanych z opieką zdrowotną należą wszystkie niżej wymienione, **z wyjątkiem**:

- A. opisu epidemiologicznego zakażeń i patogenów.
- B. monitorowania flory mikrobiologicznej, antybiotykowrażliwości, trendów w lekooporności patogenów wywołujących zakażenia szpitalne.
- C. oceny rangi problemu tj. zapadalności, umieralności, oporności na leki, itd.
- D. szczepienia pracowników służby zdrowia.
- E. analizy porównawczej sytuacji zakażeń szpitalnych w różnych jednostkach służby

zdrowia.

**Pytanie nr 46**

W USA popularne jest stwierdzenie, że: „kod pocztowy jest lepszym predyktorem zdrowia niż kod genetyczny”. Stwierdzenie to obrazuje zjawisko:

- A.** globalizacji.
- B.** postępu technicznego.
- C.** nierówności w zdrowiu.
- D.** transformacji demograficznej.
- E.** transformacji epidemiologicznej.

**Pytanie nr 47**

W Polsce aktualnie najczęstsza przyczyna zgonów osób dorosłych z powodu chorób układu krążenia to:

- A.** nadciśnienie tętnicze.
- B.** choroba niedokrwienna serca.
- C.** udar mózgu.
- D.** pęknięcie tętniaka aorty.
- E.** wady wrodzone serca.

**Pytanie nr 48**

W 2017 r. w miejscowości, która liczy 50 000 mieszkańców stwierdzono następujące liczby urazów wg przyczyn oraz zgonów:

Wzór, który opisuje obliczanie współczynnika umieralności na skutek urazów w wyniku przemocy w przeliczeniu na 100 000 to:

Przyczyna urazu	Urazy wg przyczyny		Zgony na skutek urazu wg przyczyny	
	N	%	N	%
Ruch drogowy	100	66,7	25	62,5
Praca zawodowa	10	6,7	5	12,5
Sport, rekreacja	15	10	5	12,5
Przemoc	25	16,6	5	12,5
Razem	150	100	40	100

- A.  $5/50\ 000 \times 100\ 000 = 10$ .
- B.  $25/50\ 000 \times 100\ 000 = 50$ .
- C.  $5/25 \times 100\ 000 = 20\ 000$ .
- D.  $5/40 \times 100\ 000 = 12\ 500$ .
- E.  $5/150 \times 100\ 000 = 3\ 333$ .

Pytanie nr **49**

Do kryteriów rozpoznawania zespołu uzależnienia od alkoholu wg WHO **nie należy**:

- A. głód alkoholu.
- B. utrata kontroli nad piciem.
- C. wzrost tolerancji na alkohol.
- D. narastające zaniedbywanie przyjemności i zainteresowań.
- E. wcześniejsze zachowanie antyspołeczne.

Pytanie nr **50**

Zdanie: „nauka i sztuka zapobiegania chorobom, przedłużania życia oraz promowania zdrowia poprzez zorganizowane wysiłki społeczeństwa” jest definicją:

- A. walki z analfabetyzmem zdrowotnym.
- B. wychowania zdrowotnego.
- C. edukacji zdrowotnej.
- D. promocji zdrowia.

E. zdrowia publicznego.

#### Pytanie nr 51

Według danych NHS Scotland w ciągu ostatniej dekady uczestnictwo w skriningu cytologicznym zmniejszyło się z 80 do 70% wśród kobiet w wieku 25-34 lata i z niskim wykształceniem. Wskaż zdrowotne skutki tej sytuacji:

A. wzrost publicznych nakładów na świadczenia zdrowotne.

B. zwiększanie się nierówności w zdrowiu.

C. obwinianie kobiet za brak odpowiedzialności za zdrowie.

D. nasilenie kampanii informacyjnych.

E. większe zaangażowanie środowiska ginekologów.

#### Pytanie nr 52

Leczenie kiły u kobiety w ciąży jest działaniem z obszaru:

A. profilaktyki I fazy.

B. profilaktyki II fazy.

C. profilaktyki III fazy.

D. profilaktyki I oraz II fazy.

E. profilaktyki I oraz III fazy.

#### Pytanie nr 53

Zgodnie z aktualnymi przepisami skierowanie od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego (rodzinnego) jest wymagane w przypadku konieczności uzyskania świadczeń:

- 1) kardiologa;
- 2) okulisty;
- 3) stomatologa;
- 4) dermatologa;
- 5) onkologa;
- 6) psychiatry;
- 7) ginekologa.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2,3.
- B. 1,2,4.
- C. 2,3,5.
- D. 4,5,6.
- E. 3,5,6,7.

**Pytanie nr 54**

Jakiej liczby używa się w mianowniku przy obliczaniu współczynnika śmiertelności na daną chorobę?

- A. liczby wszystkich odnotowanych przypadków zachorowań na daną chorobę.
- B. liczby nowych przypadków zachorowań w danym czasie.
- C. liczby zgonów na daną chorobę.
- D. przeciętnej liczby osób w danej populacji w określonym przedziale czasu.
- E. liczby osób w populacji chorych na daną chorobę.

**Pytanie nr 55**

W sierpniu 2017 r. na Madagaskarze odnotowano największe w tej dekadzie ognisko dżumy. Zgodnie ze stanem na 12.10.2017 r. stwierdzono ogółem 560 przypadków zachorowań, w tym: 394 przypadki dżumy płucnej, 143 dymienicznej, 1 posocznicowej oraz 22 przypadki, w których nie określono postaci klinicznej. Odnotowano 57 zgonów. Populacja Madagaskaru liczy 24,9 mln osób. Wzór, który opisuje obliczanie współczynnika śmiertelności wyrażonego w procentach to:

- A.  $57/560 \times 100\% = 10,2\%$ .
- B.  $143/560 \times 100\% = 25,5\%$ .
- C.  $394/560 \times 100\% = 70,4\%$ .
- D.  $57/24\ 900\ 000 \times 100\% = 0,0002\%$ .

E.  $560/24\ 900\ 000 \times 100\% = 0,002\%$ .

### Pytanie nr 56

Dane o liczbie chorych na chorobę X uzyskane w czasie badań prowadzonych podczas festynów zdrowia mają znikomą wartość z punktu widzenia epidemiologii i rozpowszechnienia tej choroby ponieważ:

- A. nie zbiera się informacji o chorobach współwystępujących.
- B. autoselekcja badających się powoduje, że próba nie jest reprezentatywna.
- C. powszechne są wyniki fałszywie ujemne.
- D. nie ma systemu dalszej diagnostyki.
- E. większość chorób występuje rzadko w populacji.

### Pytanie nr 57

Badacze z Cleveland Clinic (OH, USA) odkryli, że mikrobiom obecny w tkance gruczołu piersiowego może mieć związek z zachorowaniem na raka sutka (Oncotarget 2017; 8:88122-88138). Mają nadzieję na znalezienie biomarkera, który pomoże w szybkiej i łatwiej diagnostyce raka sutka. Przypuśćmy, że znaleźli już taki wskaźnik i opracowali test diagnostyczny do wykrywania jego obecności. Za pomocą tego testu przebadali 100 kobiet chorych na raka sutka i 100 kobiet zdrowych, które zostały zdiagnozowane innymi metodami. Otrzymali następujące wyniki:

Wskaż **błądną** interpretację tych wyników:

	Kobiety chore	Kobiety zdrowe
Wynik testu dodatni	93	11
Wynik testu ujemny	7	89
Ogółem	100	100

- A. czułość testu wynosi 93%.
- B. swoistość testu wynosi 11%.
- C. odsetek wyników fałszywie dodatnich wynosi 11%.
- D. odsetek wyników fałszywie ujemnych wynosi 7%.
- E. zaprezentowane wyniki nie pozwalają na określenie dodatniej i ujemnej wartości

predykcyjnej.

**Pytanie nr 58**

Deklaracja Helsińska z 1964 r. dotyczy:

- A. podstawowej opieki zdrowotnej.
- B. ochrony praw uczestników badań klinicznych.
- C. szpitali promujących zdrowie.
- D. poprawy jakości w opiece zdrowotnej.
- E. milenijnych celów rozwoju.

**Pytanie nr 59**

W danym roku kalendarzowym w mieście liczącym ogółem 500 000 mieszkańców potwierdzono 100 przypadków zachorowań na chorobę X, a połowa chorych zmarła. Wszystkie przypadki zachorowań i zgonów wystąpiły wśród mieszkańców jednej dzielnicy miasta. Do obliczenia współczynnika zapadalności na X w dzielnicy miasta, w której wystąpiły ogniska X w tym roku trzeba jeszcze znać:

- A. strukturę wieku populacji miasta.
- B. współczynnik śmiertelności w tej dzielnicy.
- C. liczbę ludności w tej dzielnicy w środku roku kalendarzowego.
- D. czas trwania okresu prodromalnego X.
- E. do obliczenia zapadalności nie są potrzebne dodatkowe dane.

**Pytanie nr 60**

Przedwczesna umieralność to zgony:

- A. okołoporodowe.
- B. do 3. r.ż.
- C. do 18. r.ż.
- D. przed osiągnięciem 60. lub 65. r.ż.

**E.** nie do uniknięcia.

### Pytanie nr 61

Wskaż badania przesiewowe, które zostaną wykonane według wytycznych Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych 2016-2024:

- 1) kolonoskopia u osób w wieku 50-65 lat, w interwale raz na 15 lat;
- 2) kolonoskopia u osób w wieku 50-69 lat, w interwale raz na 5 lat;
- 3) kolonoskopia u osób w wieku 55-64 lat, w interwale raz na 10 lat;
- 4) cytologia u kobiet w wieku 25-59 lat, w interwale raz na 3 lata;
- 5) mammografia u kobiet w wieku 50-69 lat, w interwale raz na 3 lata.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** 1,4.

**B.** 1,5.

**C.** 2,5.

**D.** 3,4.

**E.** 3,5.

### Pytanie nr 62

Działania ukierunkowane na wczesne wykrywanie chorób i ich przyczyn to profilaktyka drugiej fazy. Które z niżej wymienionych zalicza się do tej grupy?

- 1) czynne poradnictwo;
- 2) dyspanseryzacja;
- 3) szczepienia ochronne;
- 4) bilanse zdrowia;
- 5) badania przesiewowe;
- 6) nadzór epidemiczny nad produkcją żywności.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** 1,3.

**B.** 2,3.

**C.** 4,5,6.

**D.** 1,2,4,5.



E. 2,3,5,6.

Pytanie nr 63

W populacji liczącej 1 000 000 mieszkańców 1000 osób choruje na raka trzustki i w jednym roku kalendarzowym odnotowano 200 zgonów z powodu tej choroby. Syntetyczną miarą opisującą przedstawioną sytuację epidemiologiczną jest:

- A. współczynnik zapadalności wynoszący 100 / 100 000.
- B. współczynnik chorobowości wynoszący 80 / 100 000.
- C. współczynnik śmiertelności wynoszący 20 / 100 000.
- D. współczynnik śmiertelności wynoszący 200 / 1000.
- E. współczynnik umieralności wynoszący 200 / 1000..

Pytanie nr 64

Udokumentowanymi czynnikami ryzyka wystąpienia tzw. szpitalnego zapalenia płuc są wszystkie poniżej wymienione okoliczności, z wyjątkiem:

- A. przebycia przez osobę hospitalizowaną wcześniejszej, wielokrotnej antybiotykoterapii lekami o szerokim zakresie terapeutycznym.
- B. występowania u osoby hospitalizowanej przewlekłej obturacyjnej choroby płuc.
- C. występowania u osoby hospitalizowanej zaburzeń połykania.
- D. rozpoznania u osoby hospitalizowanej wielonarządowego urazu stanowiącego przyczynę hospitalizacji.
- E. przebycia przez osobę hospitalizowaną wirusowego zapalenia górnych dróg oddechowych w okresie 4 tygodni poprzedzających hospitalizację.

Pytanie nr 65

Przy obliczaniu współczynnika zapadalności na daną chorobę w liczniku używa się:

- A. liczby osób chorujących na tę chorobę.
- B. liczby znanych przypadków zachorowań na tę chorobę.

C. liczby nowych przypadków zachorowań na tę chorobę w danym okresie.

D. liczby przypadków asymptomatycznych.

E. liczby zgonów na tę chorobę w danym okresie.

#### Pytanie nr 66

W populacyjnym badaniu przesiewowym w kierunku raka sutka wykorzystano metodę mammografii, której czułość wynosiła 90%, a swoistość wynosiła 95%. W wyniku wykorzystania tego testu przesiewowego można szacować, że w zbadanej populacji:

A. u 5% kobiet objętych badaniem uzyskano fałszywie dodatni wynik.

B. u 10% kobiet objętych badaniem uzyskano prawdziwie dodatni wynik.

C. u 10% kobiet objętych badaniem uzyskano prawdziwie ujemny wynik.

D. u 95% kobiet objętych badaniem uzyskano prawdziwie dodatni wynik.

E. u 90% kobiet objętych badaniem uzyskano prawdziwie ujemny wynik.

#### Pytanie nr 67

Zdanie: „10% przypadków w sepsie meningokokowej z zapaleniem opon mózgowo-rdzeniowych kończy się zgonem” opisuje:

A. umieralność.

B. umieralność standaryzowaną.

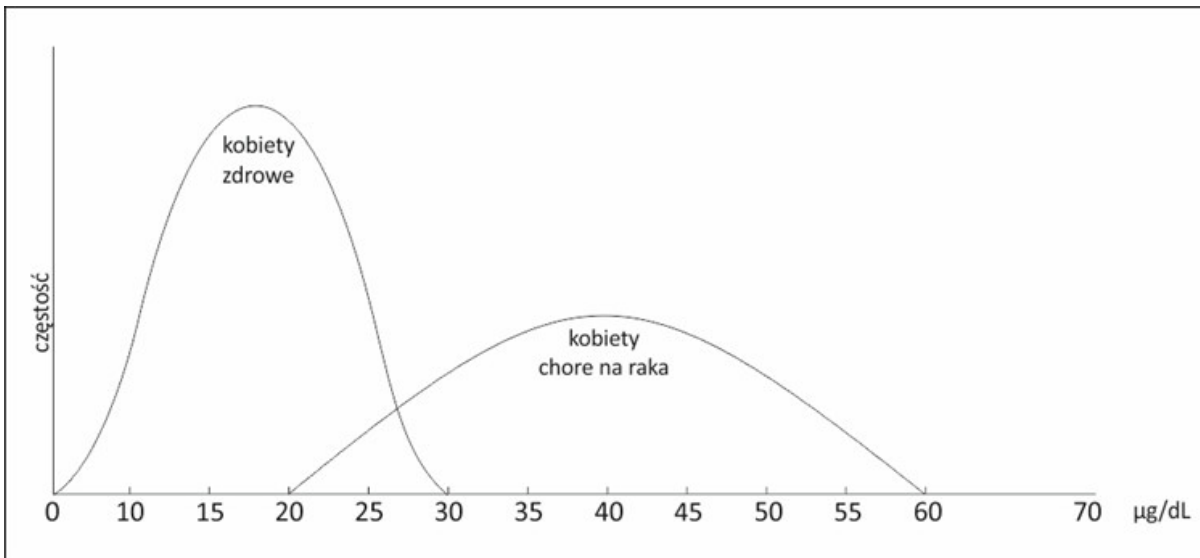
C. śmiertelność.

D. zapadalność.

E. chorobowość.

#### Pytanie nr 68

Przyjmijmy, że opracowano nowy test skrinigowy do wykrywania raka jajnika. Rozkład częstości występowania wyników tego testu przedstawiono poniżej. Jeśli za wartość referencyjną przyjmiemy wynik testu w granicach 0-30  $\mu\text{g/dL}$ , to które zdanie jest prawdziwe?



- A. test jest w 100% swoisty.
- B. test jest w 100% czuły.
- C. niektóre zdrowe kobiety uzyskają wynik fałszywie dodatni.
- D. wszystkie kobiety chore na raka będą miały wynik dodatni.
- E. wszystkie kobiety chore na raka będą miały wynik ujemny.

Pytanie nr 69

Do czynników wpływających na zdrowie wg koncepcji Lalonde'a **nie należy/nie należą**:

- A. czynniki środowiskowe.
- B. czynniki genetyczne.
- C. styl życia.
- D. opieka medyczna.
- E. czynniki finansowe.

Pytanie nr 70

W postępowaniu poekspozycyjnym przeciw tężcowi u osoby z małym ryzykiem zakażenia, szczepionej 4 lata temu - zalecane jest:

- A. podanie szczepionki tężcowo-błoniczej lub tężcowej.
- B. podanie antytoksyny (LIT - swoistej immunoglobuliny 250/500 j.m.).

**C.** szczepienie przeciw tężcowi wg. schematu 0;1;6 mc.

**D.** prawdziwe są odpowiedzi A i C.

**E.** żadne szczepienie nie jest zalecane.

#### Pytanie nr 71

Współczynnik chorobowości osiąga wyższe wartości, gdy:

**A.** choroba ma krótki okres trwania.

**B.** choroba ma długi okres trwania.

**C.** choroba ma ciężki przebieg i powoduje więcej zgonów.

**D.** liczba nowych przypadków choroby jest mała.

**E.** chorzy emigrują.

#### Pytanie nr 72

W druku zaświadczenia lekarskiego o czasowej niezdolności do pracy lub pobytu w stacjonarnym zakładzie opieki zdrowotnej (druk ZUS ZLA) kod literowy A oznacza niezdolność do pracy:

**A.** spowodowaną chorobą, której objawy chorobowe ujawniają się po okresie dłuższym niż 14 dni od początku choroby.

**B.** powstałą po przerwie nieprzekraczającej 60 dni, spowodowaną tą samą chorobą, która była przyczyną niezdolności do pracy przed przerwą.

**C.** przypadającą w okresie ciąży.

**D.** spowodowaną nadużyciem alkoholu.

**E.** spowodowaną gruźlicą.

#### Pytanie nr 73

Jakim rodzajem profilaktyki są masowe badania przesiewowe zgodnie z podziałem według Bogdana Kleczkowskiego?

**A.** zapobieganiem nieswoistym profilaktyki I fazy.

- B. zapobieganiem swoistym profilaktyki I fazy.
- C. profilaktyką II fazy.
- D. profilaktyką III fazy.
- E. metafilaktyką.

Pytanie nr 74

We wzorze na obliczanie swoistości testu w liczniku ułamek wpisuje się liczbę:

- A. wyników prawdziwie ujemnych.
- B. wyników fałszywie ujemnych.
- C. wyników prawdziwie dodatnich.
- D. wyników fałszywie dodatnich.
- E. wszystkich wyników dodatnich.

Pytanie nr 75

Mediana w zbiorze danych to wartość, która:

- A. dzieli zbiór na pół (połowa jest poniżej tej wartości, a połowa powyżej).
- B. występuje najczęściej.
- C. jest statystycznie najbliższa wszystkim wartościom w rozkładzie.
- D. jest miarą rozproszenia wyników.
- E. dzieli zbiór na pięć podgrup.

Pytanie nr 76

Informacja, że „w Polsce w 45. tygodniu 2020 r. zmarły 2262 osoby zakażone SARS-CoV2” jest charakterystyczna dla epidemiologii:

- A. sądowej.
- B. klinicznej.

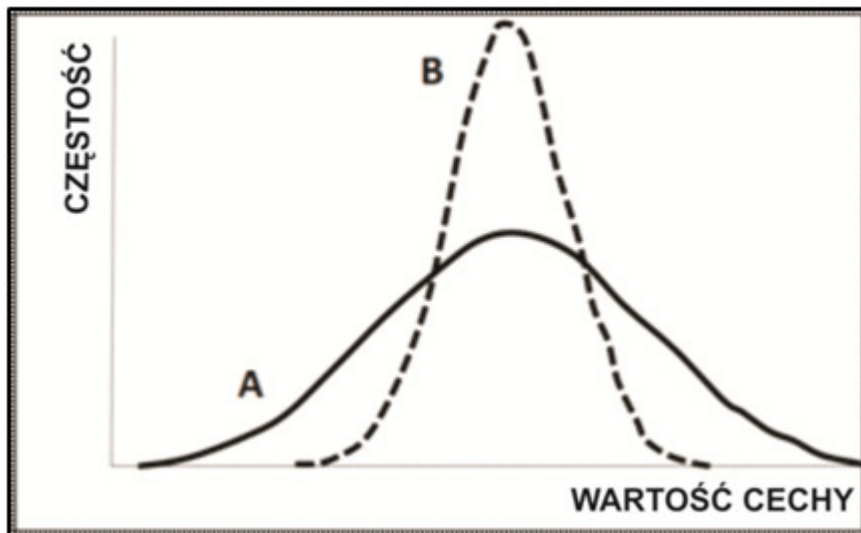
C. eksperymentalnej.

D. opisowej.

E. analitycznej.

### Pytanie nr 77

Na rysunku przedstawiono dwa rozkłady tej samej cechy wśród dorosłych mieszkańców miast A oraz B. Różnicę między tymi rozkładami można wyrazić liczbowo za pomocą:



A. mediany.

B. średniej arytmetycznej.

C. modalnej.

D. odchylenia standardowego.

E. liczby dorosłych mieszkańców miast A oraz B.

### Pytanie nr 78

W badaniu określano czynniki ryzyka zakażenia SARS-Cov-2 dla lekarzy. Spośród lekarzy ekspozowanych na kontakt z pacjentami z COVID-19 wybrano 50 z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2 w okresie 6 poprzednich miesięcy oraz 50 niezakażonych. W obu grupach przeprowadzono wywiad na temat stosowanych środków ochrony osobistej i praktyk higienicznych w poprzednich miesiącach. Jest to opis badania:

A. eksperymentalnego.

B. przekrojowego.

**C.** kliniczno-kontrolnego.

**D.** kohortowego.

**E.** ekologicznego.

**Pytanie nr 79**

Coraz więcej dowodów naukowych uzasadnia tezę, że kod pocztowy lepiej prognozuje zdrowie niż kod genetyczny. Teza ta obrazuje zjawisko:

**A.** nierówności w zdrowiu.

**B.** paradoksu profilaktyki.

**C.** odwróconej (odwrotnej) opieki zdrowotnej.

**D.** zasady Pareto.

**E.** nadrozpoznowalności chorób.

**Pytanie nr 80**

Wariolizacja (wariolacja) była w przeszłości stosowana w związku z szerzeniem się:

**A.** dżumy.

**B.** cholery.

**C.** tyfusu plamistego.

**D.** ospy prawdziwej.

**E.** żółtej gorączki.