

Медицинская статистика (СО) Вторая категория

1. Под статистикой понимают:

- а) обработку и прогнозирование заданных показателей
- б) анализ массовых явлений с использованием статистических методов
- в) самостоятельную общественную науку, изучающую количественную сторону массовых общественных явлений в неразрывной связи с их качественной стороной
- г) сбор и обработку статистических данных

2. В чем отличие статистика от статиста

- а) статист рассчитывает показатели вручную, а статистик использует программное обеспечение
- б) нет отличий
- в) статист работает в театре и кино, статистик занимается обработкой данных
- г) статистик работает в театре и кино, статист занимается обработкой данных

3. Медицинская статистика - это:

- а) отрасль статистики, изучающая здоровье населения
- б) оценка состояния здоровья населения с использованием статистических методов
- в) отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением
- г) анализ и прогнозирование заданных показателей здоровья населения

4. Предметом изучения медицинской статистики являются:

- а) все правильные
- б) состояние здоровья населения
- в) разработка новых учетных и отчетных форм, согласно международных, федеральных и региональных требований
- г) достоверность учета и отчетности, результатов клинических и экспериментальных исследований

5. В чем отличие показателей "летальность" и "смертность"

- а) летальность - это умершие в стационаре, смертность - это все умершие, не зависимо от места смерти
- б) отличий нет

в) летальность - это абсолютный показатель, а смертность - коэффициент

г) летальность - это динамика смертности

6. Этапы статистического исследования включают все, кроме:

а) программы и план исследования

б) сбора материала

в) разработки материала

г) составления таблиц

7. Разработка материала при статистическом исследовании включает все, кроме:

а) проверки заполненных бланков и их шифровку

б) группировки данных, их подсчета и внесения в таблицы

в) формирования вариационных и динамических рядов

г) проведения анализа и внесения предложений

8. Видами контроля статистических таблиц являются:

а) арифметический

б) арифметический и логический

в) логический

г) сравнение в динамике

9. Уровнем достоверности в медицинских статистических исследованиях является доверительная вероятность (надежность) результатов исследования, равная:

а) 68,3%

б) 90%

в) 99,9%

г) 95,5%

10. Динамический ряд - это:

а) ряд однородных величин с числом вариантов, расположенных в порядке роста или убывания величин

б) ряд однородных величин, расположенных в хронологическом порядке

в) ряд однородных величин, расположенных в хроническом порядке, при этом начало ряда принимается за 100%, а остальные годы сравниваются с началом ряда

г) структура умерших по причинам смерти за отчетный год

11. Показатели динамического ряда могут быть:

- а) только положительными
- б) только отрицательными
- в) положительными или отрицательными
- г) знак значения не имеет

12. Основные условия при расчете средних величин:

- а) качественная однородность явлений
- б) наличие персональных компьютеров
- в) качественная однородность и массовость явлений
- г) достаточное число явлений (случаев)

13. Темп прироста может быть:

- а) положительным и отрицательным
- б) только положительным
- в) только отрицательным
- г) знак значения не имеет

14. Для определения структуры заболеваемости (смертности, летальности и др.) применяется:

- а) экстенсивный показатель
- б) интенсивный показатель
- в) показатель соотношения
- г) показатель наглядности

15. Укажите определение здоровья, данное в Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»:

- а) здоровье – это состояние оптимального функционирования организма, позволяющее ему наилучшим образом выполнять свои видоспецифические социальные функции
- б) здоровье – это состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма
- в) здоровье – это состояние организма, при котором он функционирует оптимально, без

признаков заболевания или какого-либо нарушения

г) здоровье - это состояние организма, при котором отсутствуют острые и обострение хронических заболеваний

16. Виды медицинской помощи, определенные в Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», все кроме :

- а) первичная медико-санитарная помощь
- б) специализированная, в том числе высокотехнологичная
- в) скорая медицинская помощь, в том числе скорая специализированная
- г) медико-социальная помощь

17. Перечисленные ниже типы медицинских учреждений, как правило, оказывают медицинскую помощь городскому населению, кроме:

- а) врачебной амбулатории
- б) детской больницы
- в) врачебного здравпункта
- г) стоматологической поликлиники

18. Перечисленные ниже типы медицинских учреждений, как правило, оказывают медицинскую помощь сельскому населению, кроме:

- а) врачебной амбулатории
- б) фельдшерско-акушерского пункта
- в) онкологический диспансер
- г) участковой больницы

19. Базовая программа обязательных (бесплатных) медицинских услуг населению необходима:

- а) для стимулирования заработной платы работникам здравоохранения
- б) для расчета объема финансирования учреждений здравоохранения
- в) для обеспечения населения гарантированной медицинской помощью
- г) для определения нормативов обязательных медицинских услуг

20. Использование электронно-вычислительной техники (ЭВТ) при обработке статистических данных позволяет:

- а) быстро и с высокой степенью достоверности проводить группировку и выборку

статистических данных

б) все ответы правильные

в) получить различные показатели (интенсивных, экстенсивных, средних величин и др)

г) оценить достоверность показателей при разных видах выборочных исследований

21. Состояние здоровья населения оценивается группой показателей, включающих:

а) демографические показатели, физическое развитие

б) демографические показатели, общую заболеваемость, инвалидность, физическое развитие

в) смертность, общую заболеваемость, инвалидность

г) общую заболеваемость, инвалидность, физическое развитие

22. Население, используемое для расчета показателей обеспеченности:

а) среднегодовое наличное население

б) постоянное население на конец года

в) среднегодовое постоянное население

г) наличное население на конец года

23. Общие демографические показатели включают все, кроме:

а) рождаемости

б) смертности

в) половозрастных коэффициентов рождаемости

г) естественного прироста населения

24. Показатель материнской смертности вычисляется:

а) число умерших беременных, рожениц, родильниц в течение 42 недель после прекращения беременности $\times 100000$ /число живорожденных

б) число умерших беременных $\times 100000$ /число живорожденных

в) число умерших после 28 недель беременности $\times 100000$ /число живорожденных

г) число умерших беременных $\times 100000$ /суммарное число живо- и мертворожденных

25. Ожидаемая продолжительность предстоящей жизни - это:

а) число лет, которое проживает настоящее поколение

б) число лет, которое проживает в среднем данное поколение при условии, что общий

показатель смертности будет таким, каким он был в год составления таблицы смертности

в) число лет, которое в среднем предстоит прожить данному поколению родившихся при условии, что на протяжении всей последующей жизни в каждой возрастной группе коэффициент смертности будет таким же, каким он был у населения этого возраста в годы составления таблицы смертности

г) число лет, которое проживет настоящее поколение при условии, что показатель общей смертности останется неизменным

26. Какое население используется для расчета показателя общей заболеваемости и уровня госпитализации населения, посещения на 1 жителя в год?

а) постоянное население на 1 января

б) среднегодовое постоянное население

в) наличное население на 1 января

г) среднегодовое наличное население

27. Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10), - это:

а) единичный перечень болезней, расположенных в определенном порядке

б) единичный перечень болезней и причин обращения в учреждения здравоохранения

в) нормативный документ, состоящий из сгруппированных по определенным принципам заболеваний и обращений в учреждения здравоохранения в классы, буквенно-цифровые рубрики и подрубрики

г) перечень заболеваний, симптомов и синдромом, имеющих специальные коды

28. XX класс “Внешние причины” МКБ-10 используется для:

а) шифровки всех случаев заболеваний

б) шифровки заболеваний и случаев смерти при наличии последствий

в) шифровки причин смерти и заболеваний в случае травм и отравлений

г) шифровки заболеваний, помеченных “звездочкой”

29. XXI класс МКБ-10 “Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения” используется во всех случаях, кроме:

а) шифровки профилактических осмотров

б) шифровки обращений по поводу консультаций

в) шифровки обращений по социальным вопросам

г) шифровки последствий медицинских процедур

30. В каких случаях в основном используются шифры МКБ-10, указывающие на “Последствия”?

- а) во всех случаях при жизни больного
- б) для шифровки сопутствующих заболеваний
- в) для шифровки основной причины смерти
- г) для шифровки случаев травм и отравлений

31. Как шифруется заболевание при жизни больного, если в диагнозе есть указания на “Последствия”?

- а) шифруется кодами “последствия”
- б) шифруется кодами “последствия” только после травм и отравлений
- в) шифруется кодами тех заболеваний или состояний, по поводу которых обратился больной
- г) не шифруется, а указывается текстом в основном диагнозе

32. “Медицинское свидетельство о смерти (учетная форма “106/у-08)” может оформить:

- а) врач амбулаторного приема
- б) врач или фельдшер, наблюдавшие умершего
- в) врач или фельдшер, наблюдавшие умершего или осмотревшие труп умершего
- г) все ответы правильные

33. Имеют ли право медицинские работники без осмотра трупа умершего оформить “Медицинское свидетельство о смерти”:

- а) нет
- б) да, независимо от причины смерти
- в) да, в отдельных случаях
- г) да, при условии случая смерти в труднодоступном населенном пункте

34. “Медицинское свидетельство о перинатальной смертности” заполняется во всех случаях, кроме:

- а) при рождении мертворожденного
- б) в случае смерти в первые 0-6 суток

в) в случае смерти в возрасте 28 суток жизни

г) в случае смерти в возрасте 6 суток 23 часа 59 минут жизни

35. Медицинская статистическая документация представляет собой:

а) систему документов, предназначенных для получения данных, характеризующих здоровье населения в целом или его отдельных групп и лиц

б) система документов, регистрирующих состояние здоровья населения, объем и качество медицинской помощи, деятельность системы здравоохранения

в) система документов, представляющих информацию для планирования медицинской помощи и управления службами здравоохранения

г) все ответы правильные

36. Первичная учетная медицинская документация необходима для:

а) регистрации и учета состояния здоровья населения, а также объема выполненных работ медработниками

б) все ответы правильные

в) оценки качества диагностики и лечения

г) оперативного управления учреждений здравоохранения

37. Обязательными признаками бланков учетных форм являются все, кроме:

а) трехзначного номера с буквой “у”

б) указания на то, что это медицинская документация

в) срока хранения учетной формы

г) даты и номера приказа минздрава россии, утвердившего данную учетную форму

38. Все ли формализованные признаки учетных форм заполняют при их ведении:

а) нет, только при необходимости

б) да, только те, которые известные

в) да, только те разделы, которые необходимы для составления отчетов

г) да, независимо от того, известных или неизвестных на момент заполнения

39. Учетная форма для регистрации случаев прием и отказов в госпитализации:

а) учетная форма № 001/у

б) учетная форма № 007/у

в) учетная форма № 066/у

г) учетная форма № 016/у

40. Основой учетный документ, в котором имеются данные об эффективности диспансеризации:

а) учетная форма № 025/у

б) учетная форма № 025-1/у

в) учетная форма № 030/у

г) учетная форма № 030-13/у

41. Данные о врачебных посещениях указываются во всех учетных формах, кроме:

а) учетной формы № 025-12/у-04

б) учетной формы № 031/у

в) учетной формы № 036/у

г) учетной формы № 025/у-04

42. Какой номер учетной формы относится к “Талону амбулаторного пациента”?

а) 025-2/у

б) 030/у-04

в) 025-12/у-04

г) 025/у-04

43. Учетная форма для учета состояния здоровья пациентов, объема выполненных работ врачами амбулаторного приема:

а) форма № 025-2/у

б) форма № 025-9/у-96

в) форма № 025-12/у-04

г) форма № 025/у-04

44. Специальные учетные формы, используемые в учреждениях при обслуживании детей, все, кроме:

а) форма № 026/у

б) форма № 112/у

в) форма № 003/у

г) форма № 077/у

45. Сведения для составления отчета по форме № 12 “Сведения о числе заболеваний, за-регистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения” берутся из всех учетных форм, кроме:

а) учетной формы № 025/у-04

б) учетной формы № 066/у

в) учетной формы № 027/у

г) учетной формы № 028/у

46. Учетные формы врачей-стоматологов амбулаторного приема включают все, кроме:

а) формы № 039-1/у-88

б) формы № 039-2/у-88

в) формы № 039-3/у

г) формы № 039-4/у

47. Учетная форма для регистрации и учета острого инфекционного заболевания:

а) форма № 025-10/у-97

б) форма № 025/у-87

в) форма № 058/у

г) форма № 025-2/у

48. Основными источниками информации о здоровье населения служат:

а) отчетные формы федерального статистического наблюдения лечебно-профилактических учреждений

б) все ответы правильные

в) данные страховых компаний и больничных касс

г) данные государственных регистров мониторинга окружающей среды и здоровья населения

49. Единство, полнота и достоверность медицинской отчетности обеспечивается:

а) единой номенклатурой учреждений здравоохранения

б) едиными принципами и методами лечебно-профилактической и санитарно-профилактической деятельности учреждений здравоохранения

в) единой системой первичной медицинской документации, стандартным порядком ее ведения и достоверностью информации

г) все ответы правильные

50. В отчетной форме № 14 “Сведения о деятельности стационара” в разделе “Состав больных, сроки и исходы лечения” содержатся сведения, кроме:

а) числа выписанных больных (взрослые, дети, в том числе до 1 года)

б) числа умерших больных (взрослые, дети, в том числе до 1 года)

в) числа койко-дней, проведенных выписанными (взрослые, дети)

г) числа койко-дней, проведенных умершими (взрослые, дети)

51. Межформенный контроль отчетной формы № 32 “Отчет о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам” проводится со всеми отчетными формами, кроме:

а) отчетной формы № 13

б) отчетной формы № 14

в) отчетной формы № 17

г) отчетной формы № 30

52. В какой отчетной форме содержится информация о штатах медицинской организации:

а) отчетной форме № 30

б) отчетной форме № 12

в) отчетной форме № 16

г) отчетной форме № 32

53. Отчетные формы, отражающие данные о заболеваемости населения, все, кроме:

а) отчетной формы №12

б) отчетной формы №57

в) отчетной формы №56

г) отчетной формы №7

54. Что принимается за единицу учета первичной заболеваемости населения?

а) каждый случай впервые в жизни установленного заболевания при взятии на диспансерное наблюдение

б) каждый случай впервые в жизни установленного заболевания, выявленного в стационаре, поликлинике и во время всех видов профилактических осмотров, в случае смерти больного

в) каждый случай впервые в жизни установленного и зарегистрированного заболевания в прошлом году, но продолжает лечиться в отчетном году

г) каждый случай заболевания впервые выявленный при пофосмотре

55. Основными методами изучения заболеваемости являются все перечисленные, кроме:

а) по данным обращаемости за медицинской помощью

б) по данным инвалидности

в) по данным о причинах смерти

г) по данным медицинских осмотров

56. В какой отчетной форме имеются данные о наличии специализированных врачебных кабинетов амбулаторного приема?

а) форма № 17

б) форма № 30

в) форма № 40

г) форма № 41

57. Отчетная форма учреждения здравоохранения, где отражена информация о материально-технической базе и объемах медицинской помощи населению:

а) форма № 52

б) форма № 17

в) форма № 30

г) форма № 12

58. К стационарозамещающим подразделениям относятся все, кроме:

а) дневные стационары медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях

б) дневные стационары медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь на дому

в) диагностических отделений

г) дневные стационары медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в

амбулаторных условиях

59. Посещения с профилактической целью считаются все, кроме:

- а) посещений беременных при нормально протекающей беременности
- б) во время профосмотра врач только заподозрил заболевание
- в) посещений больных по выздоровлению для закрытия листка нетрудоспособности
- г) посещений для получения направления на легальный аборт

60. Своевременность взятия больных на диспансерный учет, вычисляется:

- а) число больных взятых под наблюдение из числа впервые диагностированных \times 100/число заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом
- б) число взятых под дн из впервые диагностируемых \times 100/средняя численность населения
- в) число больных вновь взятых на дн \times 100/число больных на начало года + вновь взятые
- г) число взятых на дн \times 100/число зарегистрированных больных

61. Сведения для расчета показателя функции врачебной деятельности включают все, кроме:

- а) числа посещений на приеме и на дому
- б) числа отработанных часов на приеме и на дому
- в) число пролеченных больных
- г) числа рабочих дней

62. Уровень показателя летальности в стационаре зависит от всех факторов, кроме:

- а) средней длительности пребывания
- б) возрастного, полового состава больных, причин госпитализации
- в) длительности заболевания до поступления в стационар
- г) состояния при поступлении

63. Среднее число дней работы койки в году вычисляется:

- а) число койко-дней, фактически проведенных больными/число дней в году
- б) число проведенных больными койко-дней/число использованных больными
- в) число койко-дней, фактически проведенных больными/число среднегодовых коек
- г) число использованных больными/число среднегодовых коек

64. Среднее число дней пребывания больного в стационаре:

- а) число фактически проведенных больными койко-дней/среднегодовое число коек
- б) число проведенных больными койко-дней/число использованных больными
- в) число использованных больными в стационаре/среднегодовое число коек
- г) число койко-дней, фактически проведенных больными/число дней в году

65. Показатель досуточной летальности определяется как:

- а) отношение числа умерших в первые сутки после поступления в стационар к общему числу умерших в больнице
- б) отношение числа умерших в первые сутки к числу поступивших в стационар
- в) отношение числа умерших в первые сутки к числу выбывших больных из стационара
- г) правильно 2, 3

66. Основные учетные формы для ведения Российского государственного медико-дозиметрического регистра лиц, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии на Чернобыльской АЭС:

- а) медицинская карта стационарного больного
- б) медицинская карта амбулаторного больного
- в) медицинская карта амбулаторного больного, кодировочный талон
- г) медицинская карта амбулаторного больного, кодировочный талон, карта внесения изменения, дозиметрический талон, регистрационная карта онкозаболеваний и карта причин смерти лиц, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии на ЧАЭС

67. Заражение медработника реально в случае:

- а) проведение инъекций, пункций и др. манипуляций
- б) при проведении манипуляций у ВИЧ – инфицированного пациента
- в) во время операции – порез руки, попадание крови на слизистую глаза
- г) проведение операции без травмы

68. Действия медработника при повреждении кожных покровов:

- а) снять перчатки, вымыть руки водой с мылом под проточной водой, обработать руки 70% спиртом, смазать ранку 5% раствором йода
- б) выдавить кровь из ранки и обработать 96% спиртом
- в) выдавить кровь из ранки, промыть водой и обработать спиртовым раствором

бриллиантовой зелени

г) обработать 3% раствором хлорамина

69. Какой федеральный закон регламентирует деятельность в области медицинской статистики?

а) федеральный закон от 29 ноября 2007 года № 282-ФЗ «об официальном статистическом учете и системе государственной статистики российской федерации».

б) федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «об основах здоровья граждан в российской федерации».

в) федеральный закон от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «об обязательном медицинском страховании в российской федерации».

г) распоряжение правительства российской федерации от 20.10.2010 № 1815-р с изменениями от 18.05.2011 № 1815 «о государственной программе российской федерации «информационное сообщество (2011- 2020 годы)».

70. Кто является первоисточником медицинской статистической информации?

а) медицинский информационно-аналитический центр.

б) федеральная служба государственной статистики

в) центральный научно-исследовательский институт информатизации и организации здравоохранения

г) организационно-методический отдел или кабинет медицинской статистики медицинской организации

71. Кто утверждает формы федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения?

а) министерство здравоохранения российской федерации

б) министерство экономического развития российской федерации

в) федеральная служба государственной статистики

г) центральный научно-исследовательский институт информатизации и организации здравоохранения

72. Кто является основным методическим центром медицинской статистики в Российской Федерации?

а) министерство здравоохранения российской федерации

б) центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения

в) федеральная служба государственной статистики

г) министерство экономического развития российской федерации

73. В чем основное отличие организационно-методического отдела от кабинета медицинской статистики?

а) кабинет медицинской статистики, в отличие от организационно-методического отдела не анализирует статистические данные

б) организационно-методический отдел обеспечивает руководителя статистической информацией, а кабинет медицинской статистики нет

в) кабинет медицинской статистики не осуществляет контроль за ведением учетно-отчетной документации

г) функционал организационно-методического отдела больше, чем кабинета медицинской статистики

74. К функциям организационно-методического отдела не относится.

а) организация обеспечения бланками первичной учетной документации

б) разработка графика оперативных вмешательств по учреждению

в) организация хранения и утилизации медицинской документации

г) планирование деятельности учреждения

75. На основании какого локального нормативно-правового акта заполняется форма федерального статистического наблюдения № 14-ДС «Сведения о деятельности дневных стационаров медицинской организации»?

а) приказ федеральной службы государственной статистики от 27 декабря 2016 г. n 866 «об утверждении статистического инструментария для организации министерством здравоохранения российской федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»

б) приказ об утверждении количества койко-мест и сменности работы дневного стационара

в) приказ об утверждении графика работы дневного стационара

г) приказ об утверждении количества пациенто-дней оказания медицинской помощи в дневном стационаре на отчетный период

76. Схема информационных потоков сбора статистической информации в медицинской организации должна отвечать всем принципам, за исключением:

- а) использование иерархического принципа
- б) логистика движения информации должна предусматривать ответственных лиц на каждом этапе логистической операции
- в) информационные потоки формируются в соответствии с «традициями» взаимодействия в медицинской организации
- г) «чем проще, тем работоспособнее»

77. Первичный учетный документ – это

- а) документ регламентированной формы содержащий агрегированные статистические данные
- б) форма федерального статистического наблюдения
- в) регламентированный сборник содержащий статистические данные в абсолютных единицах измерения и в коэффициентах
- г) документ, содержащий исходные данные о произошедшем событии и/или действии, а также факте хозяйственной деятельности

78. Отчетный документ – это

- а) документ, содержащий исходные данные о произошедшем событии и/или действии, а также факте хозяйственной деятельности
- б) инвентарная карточка
- в) документ регламентированной формы содержащий агрегированные данные первичных учетных документов
- г) «талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (ф. п 025-1/у)

79. При сборе отчетности, для повышения качества предоставляемой информации формируются:

- а) математические и логические контроли и увязки (взаимосвязи и взаимозависимости)
- б) математические контроли
- в) регламентированные отчеты
- г) математические, логические и динамические контроли

80. При сборе годовой отчетности, для повышения качества предоставляемой информации, в зависимости от уровня отчетной формы формируются:

- а) межстрочные, межтабличные, межформенные контроли
- б) математические, логические и динамические контроли

- в) динамические контроли минимум за три последних отчетных периода
- г) сравнительные динамические ряды по однотипным медицинским организациям

81. Для того, чтобы сформировать качественный отчет в установленные сроки должно быть понятно:

- а) что собирать, для чего, за какой период, в какие сроки, кому и куда отправлять
- б) что собирать, в какой форме и формате, за какой период, в какие сроки, кому и куда отправлять
- в) что собирать, в какой форме и формате, за какой период, в какие сроки, какой результат необходим
- г) что собирать, в какой форме и формате, в какие сроки, кем подписать, кому и куда отправлять

82. Абсолютная величина – это

- а) именованное явление, зарегистрированное в первичной учетной документации
- б) именованное явление, зарегистрированное в отчетной документации
- в) любое явление, зарегистрированное в федеральной форме статистического учета
- г) совокупность явлений, используемых для расчета статистических показателей

83. Относительная величина в статистике – это

- а) явление, зарегистрированное в первичной учетной документации
- б) совокупность явлений, используемых для расчета статистических показателей
- в) обобщающий показатель, рассчитываемый как соотношение двух сопоставляемых абсолютных величин
- г) обобщающий показатель, рассчитываемый как соотношение двух любых абсолютных величин

84. Экстенсивные показатели характеризуют

- а) распределение целого на его составные части, то есть определяют состав этого целого или удельный вес отдельных частей в нем
- б) частоту распространения данного явления
- в) совокупность явлений и их изменений
- г) качественные характеристики явления

85. Интенсивные показатели характеризуют

- а) распределение целого на его составные части, то есть определяют состав этого целого

или удельный вес отдельных частей в нем

- б) совокупность явлений и их изменений
- в) частоту распространения данного явления
- г) качественные характеристики явления

86. Прямые показатели это

- а) статистические величины, увеличение которых в анализируемом временном периоде свидетельствует об отрицательной динамике и, как следствие, отрицательной или низкой эффективности проводимых организационных мероприятий
- б) статистические величины, увеличение которых в анализируемом временном периоде свидетельствует о положительной динамике и, как следствие, высокой эффективности проводимых организационных мероприятий
- в) статистические величины, изменение которых в анализируемом временном периоде свидетельствует об изменении качества предоставляемых услуг
- г) статистические величины, по изменению которых в анализируемом временном периоде нельзя оценивать динамику и делать выводы

87. К прямым показателям относятся

- а) смертность, рождаемость
- б) заболеваемость и смертность от инфекционных заболеваний
- в) рождаемость, естественный прирост
- г) процент экстренных госпитализаций, больничная летальность

88. Обратные показатели это

- а) статистические величины, увеличение которых в анализируемом временном периоде свидетельствует об отрицательной динамике и, как следствие, отрицательной или низкой эффективности проводимых организационных мероприятий
- б) статистические величины, увеличение которых в анализируемом временном периоде свидетельствует о положительной динамике и, как следствие, высокой эффективности проводимых организационных мероприятий
- в) статистические величины, изменение которых в анализируемом временном периоде свидетельствует об изменении качества предоставляемых услуг
- г) статистические величины, по изменению которых в анализируемом временном периоде нельзя оценивать динамику и делать выводы

89. К обратным показателям относятся

- а) рождаемость, естественный прирост
- б) рождаемость, младенческая смертность
- в) больничная летальность, численность трудоспособного населения
- г) смертность, заболеваемость инфекционными заболеваниями

90. «Синдром малых чисел» в медицинской статистике это

- а) единичное статистически значимое явление, произошедшее в исследуемый промежуток времени на определенной территории
- б) малое, статистически незначимое, значение показателя в отчетном периоде
- в) статистически не регистрируемое явление, произошедшее в исследуемый промежуток времени на определенной территории
- г) малое значение коэффициента, требующее перерасчет на 100 000

91. Дайте определение термину «демография».

- а) демография – раздел науки о народонаселении
- б) демография – раздел статистики изучающий численность населения и ее изменения за счет рождаемости и смертности
- в) демография – система научных знаний о народонаселении и его движении (социальном, естественном, миграционном)
- г) демография – это наука изучающая естественный прирост и его составляющие

92. Что является объектом исследования демографии?

- а) количество рожденных и умерших
- б) смертность различных групп населения
- в) население
- г) естественный прирост

93. Естественное движение населения включает:

- а) смертность, рождаемость
- б) смертность, рождаемость, естественный прирост
- в) брачность, разводимость, рождаемость, смертность
- г) смертность, рождаемость, территориальную численность населения

94. К основным демографическим процессам относятся:

- а) брачность, разводимость, смертность, рождаемость
- б) рождаемость, смертность и миграция
- в) естественный прирост, миграционный прирост
- г) территориальное и социальное движение населения

95. Постоянное население – это

- а) совокупность людей, обычно живущих на данной территории, независимо от того, находились ли они на данной территории на момент учета или нет (то есть включая временно отсутствующих)
- б) совокупность людей, обычно живущих на данной территории, находящихся на данной территории на момент учета
- в) совокупность людей, находящихся на данной территории на момент учета (то есть включая временно пребывающих)
- г) совокупность людей, находящихся на данной территории на момент учета без временно отсутствующих и присутствующих

96. Оценка численности населения – это

- а) определение числа жителей на территории страны или ее части, к которым ежегодно прибавляются числа родившихся и прибывших на данную территорию и вычитаются числа умерших и выбывших с данной территории
- б) определение числа жителей на территории страны или ее части, производимое на основании итогов последней переписи населения, к которым ежегодно прибавляются число родившихся и вычитаются число умерших
- в) определение числа жителей на территории страны или ее части, производимое на основании итогов последней переписи населения, к которым ежегодно прибавляются числа родившихся и прибывших на данную территорию и вычитаются числа умерших и выбывших с данной территории
- г) определение числа жителей на территории страны или ее части, производимое на основании итогов последней переписи населения, к которым ежегодно прибавляются число прибывших на данную территорию и вычитаются число выбывших с данной территории

97. Основной способ сбора информации о численности населения – это

- а) перепись населения
- б) текущий учет естественного движения населения
- в) текущие регистры населения

г) выборочные и специальные обследования

98. Среднегодовая численность населения – это

а) средняя арифметическая из численностей физических лиц населения на начало и конец соответствующего периода

б) средняя арифметическая из численностей родившихся и умерших физических лиц населения на начало и конец соответствующего периода

в) средняя арифметическая из численностей прибывших и убывших физических лиц населения на начало и конец соответствующего периода

г) средняя численность физических лиц населения, определенная по регистрам загс

99. Что характеризует коэффициент рождаемости?

а) количество рожденных живыми в исследуемой популяции

б) количество рожденных живыми и мертвыми в исследуемой популяции

в) уровень естественного воспроизводства населения в исследуемой популяции

г) прирост численности населения в исследуемой популяции

100. Кем разрабатывается Международная классификация болезней?

а) министерством здравоохранения российской федерации

б) группой экспертов всемирной организации здравоохранения

в) группой экспертов европейского экономического союза

г) группой экспертов ведущих НИИ и Минздрава России

101. В каком году утвержден последний пересмотр МКБ?

а) в 1965 году

б) в 1989 году

в) в 1975 году

г) в 2012 году

102. Сколько классов в действующей Международной классификации болезней?

а) действующая МКБ состоит из 22 классов

б) действующая МКБ состоит из 20 классов

в) действующая МКБ состоит из 28 классов

г) действующая МКБ состоит из 24 классов

103. Чем отличается летальность от смертности?

- а) ничем
- б) местом смерти
- в) сроками регистрации
- г) возрастом умершего

104. Коды какого класса Международной классификации болезней никогда не используются для кодирования причин смерти?

- а) xviii. симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках
- б) xxi. факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения
- в) xii. болезни кожи и подкожной клетчатки
- г) v. психические расстройства и расстройства поведения

105. При расчете коэффициента общей смертности учитываются:

- а) все случаи смерти, за исключением детей, умерших в возрасте 0 – 1 год
- б) все случаи смерти, за исключением умерших от внешних причин
- в) все случаи смерти не зависимо от других факторов
- г) все случаи смерти, за исключением признанных умершими по решению суда

106. При расчете коэффициента материнской смертности учитываются:

- а) случаи смерти женщин наступившие в период беременности, родов или в течение 42 дней после родов или аборта от какой-либо причины, связанной с беременностью, отягощенной ею или ее ведением
- б) случаи смерти женщин во время беременности
- в) случаи смерти женщин во время беременности и родов
- г) случаи смерти женщин наступившие в период беременности, родов или в течение 14 дней после родов или аборта от какой-либо причины, связанной с беременностью, отягощенной ею или ее ведением

107. При расчете коэффициента младенческой смертности учитываются:

- а) случаи смерти детей до 1 месяца

- б) случаи смерти детей от 0 до 7 дней
- в) случаи смерти детей до 1 года
- г) случаи смерти детей до 3 месяцев

108. При расчете летальности учитываются:

- а) все случаи смерти, произошедшие в стационаре, после оперативного вмешательства
- б) все случаи смерти, произошедшие в стационаре
- в) все случаи смерти
- г) все случаи смерти, кроме внешних причин

109. Чем отличается заболеваемость от болезненности?

- а) при расчете коэффициента заболеваемости учитываются только случаи инфекционных заболеваний в отчетном периоде, а при расчете болезненности учитываются случаи всех заболеваний
- б) при расчете коэффициента заболеваемости учитываются только впервые выявленные случаи заболеваний в отчетном периоде, а при расчете болезненности учитываются случаи как впервые выявленных заболеваний, так и обострения хронических
- в) при расчете коэффициента заболеваемости учитываются только впервые выявленные случаи хронических неинфекционных заболеваний в отчетном периоде, а при расчете болезненности учитываются случаи как впервые выявленных заболеваний, так и обострения хронических
- г) ничем

110. Синонимами болезненности являются

- а) общая заболеваемость, распространенность
- б) заболеваемость, распространенность
- в) первичная заболеваемость, распространенность
- г) синонимов нет

111. Болезненность – это

- а) медико-статистический показатель, характеризующий совокупность всех зарегистрированных заболеваний в отчетном году не зависимо от времени их выявления и возникновения
- б) медико-статистический показатель, характеризующий совокупность впервые выявленных заболеваний в отчетном году не зависимо от времени их выявления и возникновения

в) медико-статистический показатель, характеризующий совокупность всех инфекционных заболеваний в отчетном году не зависимо от времени их выявления и возникновения

г) медико-статистический показатель, характеризующий совокупность всех хронических неинфекционных заболеваний в отчетном году не зависимо от времени их выявления и возникновения

112. Контингент больных – это

а) количество всех больных зарегистрированных как в отчетном году, так и в предыдущие годы и состоящих на учете по данному заболеванию на конец отчетного года

б) количество всех больных важнейшим неэпидемическим заболеванием или болезнью подлежащей специальному учету зарегистрированных как в отчетном году, так и в предыдущие годы и состоящих на учете по данному заболеванию на конец отчетного года

в) количество всех больных важнейшим неэпидемическим заболеванием или болезнью подлежащей специальному учету зарегистрированных в отчетном году

г) количество больных всеми неэпидемическими заболеваниями или болезнями впервые зарегистрированных в отчетном году

113. Дайте определение термину «инвалидизация».

а) под инвалидизацией понимается инвалидность, когда индивидууму, при статистическом наблюдении и учете, устанавливается группа инвалидности не зависимо от временного периода

б) под инвалидизацией понимается инвалидность, когда индивидууму устанавливается или подтверждается ранее установленная группа инвалидности

в) под инвалидизацией понимается первичная инвалидность, когда индивидууму, при статистическом наблюдении и учете, впервые устанавливается группа инвалидности в отчетном году.

г) под инвалидизацией понимается первичная инвалидность, когда индивидууму, при статистическом наблюдении и учете, впервые устанавливается группа инвалидности со стойкой утратой способности к самообслуживанию

114. В чем отличие от инвалидизации от общей инвалидности?

а) инвалидизация характеризует контингенты инвалидов, состоящих на учете, не зависимо от времени признания их инвалидами

б) общая инвалидность характеризует контингенты инвалидов, состоящих на учете, не зависимо от времени признания их инвалидами

в) общая инвалидность характеризует контингенты инвалидов, впервые признанных

инвалидами в отчетном году

г) общая инвалидность характеризует контингенты инвалидов со стойкой утратой способности к самообслуживанию, состоящих на учете на конец отчетного года

115. Сеть медицинских организаций (с точки зрения организации здравоохранения и медицинской статистики) – это

а) совокупность учреждений здравоохранения и их подразделений, располагающихся на определенной административной территории

б) совокупность медицинских организаций, располагающихся на определенной административной территории

в) совокупность учреждений здравоохранения и их подразделений, имеющих приписное население и располагающихся на определенной административной территории

г) совокупность учреждений здравоохранения оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению определенной административной территории

116. Больничное учреждение в обязательном порядке в своем составе имеет

а) поликлиническое отделение

б) дневной стационар

в) стационар для круглосуточного оказания медицинской помощи

г) женскую консультацию

117. Участковая больница относится к

а) амбулаторно-поликлиническим учреждениям

б) больничным учреждениям

в) учреждениям особого типа

г) диспансерам

118. Амбулатория относится к

а) амбулаторно-поликлиническим учреждениям

б) больничным учреждениям

в) учреждениям особого типа

г) диспансерам

119. Медицинский информационно-аналитический центр относится к

- а) амбулаторно-поликлиническим учреждениям
- б) больничным учреждениям
- в) учреждениям особого типа
- г) диспансерам

120. Бюро медицинской статистики относится к

- а) амбулаторно-поликлиническим учреждениям
- б) больничным учреждениям
- в) учреждениям особого типа
- г) диспансерам

121. Заражение медработника при обслуживании ВИЧ – инфицированного возможно в случае:

- а) при проведении инъекций, пункций и др. манипуляций
- б) при проведении инъекций – прокол кожи через перчатку, во время операций – порез руки
- в) попадание крови на слизистую глаз, носа или рта
- г) верны ответы б, в

122. Назовите основные характерные черты ВИЧ – инфекции:

- а) неблагоприятный исход заболевания, постоянная репликация вируса в организме, продолжительный субклинический период заболевания
- б) короткий субклинический период заболевания, относительно благоприятный исход заболевания
- в) прогрессирующее снижение иммунитета
- г) верны ответы а, в

123. Пути передачи ВИЧ - инфекции

- а) контактно- бытовой, воздушно-капельный
- б) алиментарный, контактный
- в) половой, парентеральный, вертикальный
- г) фекально - оральный, половой

124. При уколе, порезе необходимо:

- а) снять перчатки, промыть руки под проточной водой, место укола смазать йодом
- б) снять перчатки, промыть руки под проточной водой, заклеить бактерицидным лейкопластырем
- в) снять перчатки, промыть руки под проточной водой, выдавить из ранки 2-3 капли крови, обработать йодом, заклеить бактерицидным лейкопластырем
- г) снять перчатки, вымыть руки с мылом под проточной водой, обработать руки 70% этиловым спиртом, место прокола обработать 5% спиртовым раствором йода, заклеить бактерицидным лейкопластырем

125. Регламентирующие документы, определяющие работу МО по ВИЧ/СПИД

- а) Федеральный закон РФ от 30.03.1995г. № 38-ФЗ
- б) Санитарные правила СП 3.1.5.2826-10 от 11.01.2011 с изменениями от 21.07.2016 № 95
- в) Приказ МЗ РФ от 09.01. 2018г. № 1н
- г) Всё перечисленное верно

126. Максимальный риск инфицирования при проколе контаминированной иглой составляет:

- а) от 0,01% до 0,3%
- б) 30%
- в) 10%
- г) 2%

127. Чаще подвержены риску медработники, соприкасающиеся с:

- а) кровью и её компонентами, вагинальным секретом
- б) моча, кал, слюна, грудное молоко
- в) спермой, спинномозговой жидкостью
- г) верны ответы а, в

128. При попадании крови на халат, одежду необходимо:

- а) снять халат и сдать в стирку
- б) снять халат, свернуть загрязнённой стороной в внутрь, замочить в дез. растворе, выдержать экспозицию, сдать в стирку, кожу под халатом обработать 70% этиловым спиртом
- в) продолжить работать, в конце дня халат сменить

г) снять халат, положить в жёлтый пакет для отходов класса Б

129. Назовите отличия в обслуживании ВИЧ – инфицированного пациента при проведении парентеральной процедуры:

а) одноразовые: маски, халат, перчатки, очки|

б) одеть двойные латексные перчатки, обработать ногтевые фаланги спиртовым раствором йода, выполнять процедуру в присутствии дублера

в) дополнительно обработать руки для проведения хирургических вмешательств

г) обслуживать ВИЧ - инфицированных могут только медработники со специальной подготовкой

130. Содержимое укладки для профилактики парентеральных инфекций:

а) 5% спиртовой раствор йода, ватные шарики, спирт этиловый 95%, бинт марлевый стерильный

б) 1% раствор марганцовокислого калия, 5% спиртовой раствор йода, спирт этиловый 70%, лейкопластырь, протаргол, запасные перчатки, бинт, ватные шарики

в) спирт этиловый 70%, нашатырный спирт, сульфацил натрия 20%

г) спирт этиловый 70%, 5% спиртовой раствор йода, салфетки марлевые стерильные, бактерицидный лейкопластырь, бинт марлевый стерильный