

Медицинская статистика (СО) Высшая категория

1. 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

2. 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

3. 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

4. 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

5. 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

6. 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

7. Этапы статистического исследования включают все, кроме:

а) программы и план исследования

б) сбора материала

в) разработки материала

г) составления таблиц

8. 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

9. Видами контроля статистических таблиц являются:

а) арифметический

б) арифметический и логический

в) логический

г) сравнение в динамике

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

а) 68,3%

б) 90%

в) 99,9%

г) 95,5%

11. 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

12. Показатели динамического ряда могут быть:

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

13. 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)

14. Темп прироста может быть:

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

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

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

16. 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

17. 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

18. 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

19. 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

20. 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

21. 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

22. 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

23. 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

24. Общие демографические показатели включают все, кроме:

- а) рождаемости
- б) смертности
- в) половозрастных коэффициентов рождаемости
- г) естественного прироста населения

25. 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 x 100000/число живорожденных
- в) число умерших после 28 недель беременности x 100000/число живорожденных
- г) число умерших беременных x 100000/суммарное число живо- и мертворожденных

26. 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

27. 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

28. 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

29. 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”

30. 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

31. 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

32. 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

33. “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

34. 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

35. “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

36. 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

37. 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

38. 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

39. 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

40. 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

41. Основной 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

42. 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

43. 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

44. 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

45. 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

46. 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

47. 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

48. 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

49. 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

50. 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

51. 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)

52. 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

53. 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

54. 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

55. 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

56. 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

57. 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

58. 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

59. 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

60. 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

61. 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

62. 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

63. 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

64. 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 больничных
- в) число койко-дней, фактически проведенных больными/число среднегодовых коек
- г) число использованных больничных/число среднегодовых коек

65. 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 больничных
- в) число использованных больничных в стационаре/среднегодовое число коек
- г) число койко-дней, фактически проведенных больными/число дней в году

66. 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

67. 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

68. 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

69. 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

70. 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)».

71. 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

72. 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

73. 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

74. 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

75. 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

76. 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

77. 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»

78. 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

79. 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)

80. 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

81. 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

82. 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

83. 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

84. 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

85. 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

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. Самостоятельная медицинская организация, основной деятельностью которой является грязелечение относится к

а) амбулаторно-поликлиническим организациям

б) санаторно-курортным организациям

в) больничным организациям

г) учреждениям особого типа

122. Самостоятельное учреждение здравоохранения «Центр медицины катастроф» относится к

а) амбулаторно-поликлиническим учреждениям

б) больничным учреждениям

в) учреждениям особого типа

г) диспансерам

123. В действующей номенклатуре медицинских организаций отсутствуют

а) медицинские организации по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

б) фармацевтические и аптечные организации

в) лаборатории

г) организации медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов

124. Что является основой статистического учета медицинских кадров?

а) номенклатура медицинских организаций

б) номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников

в) трудовой кодекс российской федерации

г) штатная расстановка медицинской организации

125. К врачам терапевтического профиля относятся

а) анестезиологи и реаниматологи

б) онкологи

в) эндоскописты

г) гематологи

126. К врачам хирургического профиля относятся

а) токсикологи

б) урологи

в) нефрологи

г) рефлексотерапевты

127. Что характеризует показатель укомплектованности штатных должностей за один отчетный период?

а) количество физических лиц, работающих на отчетную дату

б) какой процент штатных должностей заняты работниками

в) соотношение совместителей к основным работникам

г) доля основных работников на отчетную дату

128. Что характеризует показатель укомплектованности штатных должностей в динамике, за несколько отчетных периодов?

а) изменение нагрузки на медицинский персонал

б) качественные изменения кадрового состава

в) как проводится работа по привлечению кадров

г) изменение доли основных работников за анализируемый период

129. Какую взаимосвязь (при условии неизменности объемов оказываемых услуг) имеют укомплектованность должностей и коэффициент совместительства?

а) взаимосвязь отсутствует

б) чем ниже процент укомплектованности, тем выше коэффициент совместительства

в) чем ниже процент укомплектованности, тем ниже коэффициент совместительства

г) чем выше процент укомплектованности, тем выше коэффициент совместительства

130. К чему может привести рост коэффициента совместительства?

- а) повышение доступности и снижение качества медицинской помощи
- б) никакого влияния на работу медицинской организации не оказывает
- в) снижение доступности и снижение качества медицинской помощи
- г) снижение доступности и повышение качества медицинской помощи

131. По какому принципу строиться участковая служба?

- а) количество штатных должностей участковых врачей должно быть больше количества участков
- б) количество штатных должностей участковых врачей равно количеству участков
- в) количество штатных должностей участковых врачей должно быть меньше количества участков
- г) штатная должность участкового врача организуется только при наличии подготовленного специалиста независимо от количества участков

132. Больничная койка - это

- а) базовая медико-статистическая единица, отражающая количество коек в стационаре состоящее на балансе медицинской организации на конец отчетного периода
- б) базовая медико-статистическая единица, отражающая возможность дневного и круглосуточного пребывания в стационаре медицинской организации одного пациента
- в) базовая медико-статистическая единица, отражающая возможность круглосуточного пребывания в стационаре медицинской организации одного пациента
- г) базовая медико-статистическая единица, отражающая возможность пребывания в стационаре медицинской организации пациентов в зависимости от сменности работы стационара

133. Койко-день – это

- а) базовая медико-статистическая единица, учитывающая календарный день, проведенный пациентом в стационаре
- б) базовая медико-статистическая единица, учитывающая рабочий день, проведенный пациентом в стационаре
- в) базовая медико-статистическая единица, учитывающая день, проведенный пациентом в приемном отделении
- г) базовая медико-статистическая единица, учитывающая день, проведенный пациентом в дневном стационаре

134. Коечный фонд – это

- а) суммарный статистический показатель, отражающий количество коек, состоящих на балансе в одной или нескольких медицинских организациях, расположенных на территории одного административно-территориального образования
- б) суммарный статистический показатель, отражающий количество коек в круглосуточном и дневном стационарах, имеющих в одной медицинской организации или развернутых на территории одного административно-территориального образования
- в) суммарный статистический показатель, отражающий количество больничных коек, имеющих в одной медицинской организации или развернутых на территории одного административно-территориального образования
- г) суммарный статистический показатель, отражающий количество больничных коек в стационаре и приемном отделении, имеющих в одной медицинской организации или развернутых на территории одного административно-территориального образования

135. Среднее число дней занятости больничной койки, при условии соответствующей обеспеченности населения больничными койками и доступности стационарной помощи составляет

- а) 290 – 300 дней
- б) 330 – 340 дней
- в) 340 – 350 дней
- г) 360 – 370 дней

136. На какое количество коек рассчитывается среднее число дней занятости больничной койки?

- а) среднегодовое
- б) на конец года
- в) на начало года
- г) на конец отчетного периода

137. Больничная летальность (без учета умерших на койках сестринского ухода и паллиативного профиля) в первую очередь характеризует

- а) объемы стационарной помощи
- б) качество оказываемой медицинской помощи
- в) доступность медицинской помощи
- г) работу службы скорой медицинской помощи

138. Досуточная летальность измеряется

- а) в процентах от общего числа умерших в стационаре
- б) в процентах от общего числа поступивших в стационар
- в) в процентах от общего числа выбывших из стационара
- г) на 1000 населения, проживающего на данной территории

139. Оборот (функция) больничной койки – это

- а) среднее число пациентов, приходящееся на одну больничную койку за отчетный период
- б) среднее число койко-дней, приходящееся на одну больничную койку за отчетный период
- в) среднее число работы одной больничной койки за отчетный период
- г) среднее число коек, приходящихся на одного жителя за отчетный период

140. Базовой статистической единицей деятельности поликлиники является

- а) законченный случай
- б) обращение
- в) посещение
- г) обращение по поводу заболевания

141. Базовой статистической единицей деятельности дневного стационара является

- а) законченный случай
- б) посещение
- в) койко-день
- г) пациенто-день

142. Какой показатель является основным показателем деятельности поликлиники?

- а) среднее число обращений на одного жителя
- б) среднее число посещений на одного жителя
- в) среднее число законченных случаев на одного жителя
- г) среднее число обращений по поводу заболеваний на одного жителя

143. Какие посещения не учитываются при расчете удельного веса

профилактических посещений?

- а) медицинский осмотр для получения водительской справки
- б) посещение врача пациентом, страдающим хроническим заболеванием на момент осмотра вне обострения
- в) посещение врача пациентом, страдающим хроническим заболеванием на момент осмотра с ухудшением
- г) медицинский осмотр для получения медицинской справки для посещения бассейна

144. Функция врачебной должности – это

- а) среднее число посещений за год на одну занятую должность врача в поликлинике
- б) среднее число посещений за год на одну штатную должность врача в поликлинике
- в) среднее число обращений за год на одну штатную должность врача в поликлинике
- г) среднее число законченных случаев за год на одну штатную должность врача в поликлинике

145. Снижение заболеваемости с одновременным ростом смертности свидетельствует

- а) о низкой эффективности проводимой диспансеризации и медицинских осмотров
- б) о закономерных демографических процессах определенной территории
- в) об эффективной работе морфологической службы
- г) об эффективном оказании медицинской помощи в амбулаторном звене

146. В населенных пунктах с населением менее 100 человек для оказания первичной медико-санитарной помощи организуется

- а) фельдшерский пункт
- б) домовое хозяйство
- в) фельдшерско-акушерский пункт
- г) офис врача общей практики

147. Для оказания первичной медико-санитарной помощи в населенном пункте с численностью населения от 300 до 1000 человек организуется

- а) офис врача общей практики
- б) фельдшерско-акушерский пункт
- в) врачебная амбулатория
- г) участковая больница

148. Для оказания первичной медико-санитарной помощи в населенном пункте с численностью населения от 2000 человек организуется

- а) домовое хозяйство
- б) фельдшерский пункт
- в) фельдшерско-акушерский пункт
- г) врачебная амбулатория

149. Врачебная амбулатория - это структурное подразделение медицинской организации, которое находится

- а) в промышленной зоне
- б) в городской местности
- в) в сельской местности
- г) в студенческом городке

150. Участковая больница - это структурное подразделение медицинской организации, имеющее в своем составе койки для круглосуточного пребывания больных, и находящееся

- а) в сельской местности
- б) в городской местности
- в) в городе, находящемся в труднодоступной местности
- г) в промышленной зоне

151. Для оказания первичной медико-санитарной помощи в населенном пункте с численностью населения от 100 до 300 человек и расстоянием до ближайшей медицинской организации менее 6 км организуется

- а) домовое хозяйство
- б) врачебная амбулатория
- в) фельдшерско-акушерский пункт
- г) офис врача общей практики

152. Для оказания первичной медико-санитарной помощи в населенном пункте с численностью населения от 100 до 300 человек и расстоянием до ближайшей медицинской организации более 6 км организуется

- а) домовое хозяйство
- б) врачебная амбулатория

в) фельдшерско-акушерский пункт

г) офис врача общей практики

153. Для оказания первичной медико-санитарной помощи в населенном пункте с численностью населения от 1000 до 2000 человек и расстоянием до ближайшей медицинской организации менее 6 км организуется

а) домовое хозяйство

б) врачебная амбулатория

в) фельдшерский здравпункт

г) участковая больница

154. Для оказания первичной медико-санитарной помощи в населенном пункте с численностью населения от 1000 до 2000 человек и расстоянием до ближайшей медицинской организации более 6 км организуется

а) домовое хозяйство

б) врачебная амбулатория

в) фельдшерский здравпункт

г) участковая больница

155. Базовой статистической единица учета работы скорой медицинской помощи является

а) посещение

б) вызов

в) самостоятельное обращение пациента на станцию скорой медицинской помощи

г) койко-день, пациента поступившего в стационар по экстренным показаниям

156. Медицинский информационно-аналитический центр – это

а) самостоятельное юридическое лицо в форме государственного учреждения особого типа, подчиняющееся органу исполнительной власти в сфере здравоохранения субъекта российской федерации, основными направлениями деятельности которого являются организация сбора, обработки, хранения и предоставления медико-статистической информации и совершенствование информационных технологий отрасли здравоохранения региона

б) структурное подразделение органа исполнительной власти в сфере здравоохранения субъекта российской федерации, основными направлениями деятельности которого являются организация сбора, обработки, хранения и предоставления медико-статистической информации и совершенствование информационных технологий отрасли

здравоохранения региона

в) самостоятельное юридическое лицо в форме государственного учреждения особого типа, подчиняющееся органу исполнительной власти в сфере здравоохранения субъекта российской федерации, основными направлениями деятельности которого являются организация сбора, обработки, хранения и предоставления медико-статистической информации

г) самостоятельное юридическое лицо, подчиняющееся органу исполнительной власти в сфере здравоохранения субъекта российской федерации, основными направлениями деятельности которого являются организация сбора, и предоставления медико-статистической информации

157. «Абсолютный прирост численности населения» рассчитывается по следующей формуле.

а) =число родившихся живыми и мертвыми в текущем году – число родившихся живыми и мертвыми в предыдущем году

б) =число родившихся и прибывших в текущем году – число родившихся и прибывших в предыдущем году

в) =число родившихся живыми в текущем году – число родившихся живыми в предыдущем году

г) =число родившихся живыми в текущем году – число умерших в текущем году

158. За счет какой основной причины произошло увеличение на 39 лет показателя ожидаемой продолжительности жизни в РСФСР в 1965 году (69,61 лет), в сравнении с данным показателем Российской Империи в 1897 году (30,54 лет)?

а) снижение общей смертности и повышение рождаемости

б) снижение младенческой смертности

в) снижение смертности трудоспособного населения

г) повышение рождаемости и снижения материнской смертности

159. Работа койки круглосуточного стационара рассчитана не корректно при значении

а) 280 дней

б) 366 дней

в) 357 дней

г) 337 дней

160. Чтобы выявить реальную нагрузку на одного участкового врача-терапевта необходимо рассчитать

а) количество обслуживаемого населения на одно физическое лицо участкового врача-терапевта

б) количество обслуживаемого население на одну штатную должность участкового врача-терапевта

в) количество обслуживаемого население на одну занятую должность участкового врача-терапевта

г) ничего вычислять не нужно, все есть в приказе по учреждению

161. Количество автоматизированных рабочих мест в медицинской организации учитывается в федеральной форме статистического наблюдения №

а) 14

б) 30

в) 14-дс

г) 17

162. Для оказания первичной медико-санитарной помощи жителям населенных пунктов, расположенных на значительном удалении от медицинской организации и (или) имеющих плохую транспортную доступность, с учетом климато-географических условий организуются

а) профилактические формы работы

б) выездные формы работы

в) ничего не организуется

г) используются имеющиеся ресурсы населенного пункта

163. В населенном пункте со среднегодовой численностью населения 42 тыс. человек, за отчетный год умерло 542 человека от болезней системы кровообращения. Расчитайте коэффициент смертности от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения.

а) коэффициент рассчитать не возможно, так как в населенном пункте проживает менее 100 тыс. населения

б) коэффициент равен 1290,5 на 100 тыс. населения

в) коэффициент равен 1281,5 на 100 тыс. населения

г) коэффициент равен 1297,5 на 100 тыс. населения

164. В городе со среднегодовой численностью населения 745 869 человек за отчетный период зарегистрировано 8 045 умерших. Расчитайте коэффициент общей смертности.

а) коэффициент общей смертности составляет 10,8 на 1000 населения

б) коэффициент общей смертности составляет 107,9 на 10 тыс. населения

в) коэффициент общей смертности составляет 1078,6 на 100 тыс. населения

г) коэффициент общей смертности составляет 1088,6 на 100 тыс. населения

165. Графическое представление данных, при помощи кривых и/или геометрических фигур, позволяющих оперативно оценить соотношение представленных величин это

а) диаграмма

б) картограмма

в) презентация

г) график

166. Структуру заболеваемости за отчетный год графически нагляднее всего представить

а) гистограммой

б) секторной диаграммой

в) линейной диаграммой

г) биржевой диаграммой

167. Систематизированный перечень организаций, основным видом деятельности которых является предоставление услуг в сфере здравоохранения это

а) регистр организаций

б) номенклатура медицинских организаций

в) справочник оквэд

г) регистр лицензированных медицинских организаций

168. Организация здравоохранения, в которой осуществляется круглосуточное врачебное и сестринское наблюдение, диагностика и лечение больных с различными нозологическими формами болезней, преимущественно с тяжелым и умеренной тяжести течением это

а) диспансер

- б) больница
- в) больница скорой помощи
- г) участковая больница

169. Учреждение здравоохранения, предназначенное для оказания в стационаре и на догоспитальном этапе круглосуточной экстренной медпомощи населению при острых заболеваниях, травмах, несчастных случаях и отравлениях это

- а) диспансер
- б) больница
- в) больница скорой помощи
- г) участковая больница

170. Учреждение здравоохранения, организованное для оказания медицинской помощи участникам и ветеранам войн и военных конфликтов это

- а) больница
- б) больница скорой помощи
- в) госпиталь
- г) участковая больница

171. Организация здравоохранения, обслуживающая рабочих и служащих промышленных предприятий это

- а) больница
- б) диспансер
- в) участковая больница
- г) медико-санитарная часть

172. Медико-социальное стационарное учреждение, предназначенное для проведения курса поддерживающей терапии пациентам страдающим хроническими заболеваниями и нуждающимися в медицинском уходе и социальной помощи это

- а) больница
- б) госпиталь
- в) диспансер
- г) больница сестринского ухода

173. Учреждение здравоохранения, в котором проводится: выявление социально-значимых болезней населения; амбулаторное, при наличии койко-мест и показаний

– стационарное обследование и лечение больных, как самостоятельно (и по медицинскому направлению) обратившихся за медицинской помощью, так и больных, выявленных при профилактических и целевых осмотрах; взятие на учет и активное динамическое наблюдение за здоровьем лиц, нуждающихся в обследовании и лечении; устранение факторов риска, способствующих пролонгации, обострению заболевания, возникновению болезни у окружающих это

- а) больница
- б) диспансер
- в) участковая больница
- г) центральная районная больница

174. Медицинская организация, осуществляющая внебольничное лечебно-профилактическое обслуживание населения, располагающая кадрами специалистов, оснащением и оборудованием для оказания больным специализированной медицинской помощи, как при ее посещении, так и на дому это

- а) поликлиника
- б) врачебная амбулатория
- в) больница
- г) диспансер

175. Учреждение здравоохранения для воспитания и оказания медицинской помощи детям от момента их рождения до трех лет, не имеющих родителей (в том числе граждан при лишении родительских прав) это

- а) родильный дом
- б) женская консультация
- в) дом ребенка
- г) дом интернат

176. Медицинская организация оказания круглосуточной экстренной медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях и заболеваниях на месте нахождения пациента и в пути следования в учреждение здравоохранения это

- а) больница скорой медицинской помощи
- б) станция скорой медицинской помощи
- в) госпиталь
- г) бюро судебно-медицинской экспертизы

177. Учреждение здравоохранения, предназначенное для заготовки донорской крови,

компонентов и препаратов крови, кровезамещающих жидкостей это

- а) станция переливания крови
- б) станция скорой медицинской помощи
- в) больница скорой медицинской помощи
- г) бальнеологическая лечебница

178. Медицинская организация, в которой для лечения и профилактики заболеваний используют главным образом природные факторы (климат, минеральные воды, лечебные грязи, морские купания и т. п.) в сочетании с лечебной физкультурой, физиотерапией и рациональным питанием (диетой) при соблюдении определённого режима лечения и отдыха это

- а) врачебная амбулатория в сельской местности
- б) санаторно-курортная организация
- в) больница
- г) участковая больница в сельской местности

179. Первичная структурная единица штатного расписания, не зависимо от организационно-правовой формы организации, определяющая ее полномочия, размер денежного содержания и место лица ее занимающего в иерархической структуре организации это

- а) должность
- б) штатная единица
- в) штатная расстановка
- г) физическое лицо работающее в медицинской организации

180. Статистический показатель, характеризующий охват обслуживаемого населения в рамках административно-территориального образования и/или местности это

- а) обеспеченность врачебными кадрами
- б) коэффициент свместительства
- в) количество занятых должностей
- г) количество врачей выездных бригад, работавших на данной территории в отчетном году

181. При низком проценте укомплектованности штатных должностей будет отмечаться

- а) высокий коэффициент совместительства
- б) низкий коэффициент совместительства
- в) коэффициент совместительства не измениться
- г) коэффициент совместительства никак не зависит от укомплектованности

182. Участково-территориальный принцип оказания медицинской помощи применяется со времен

- а) российской империи
- б) первой мировой войны
- в) союза советских социалистических республик
- г) российской федерации

183. После окончания Второй мировой войны, при выраженном дефиците врачебной кадров, рекомендуемая численность прикрепленного населения на терапевтическом участке составляла

- а) на городском терапевтическом участке 5000, а на сельском 4000 человек
- б) на городском терапевтическом участке 4500, а на сельском 3500 человек
- в) на городском терапевтическом участке 4000, а на сельском 3000 человек
- г) на городском терапевтическом участке 3000, а на сельском 2000 человек

184. Регистр для учета пациентов со злокачественными новообразованиями называется

- а) популяционный канцеррегистр
- б) госпитальный канцеррегистр
- в) регистр 7 взн
- г) регистр орфанных заболеваний

185. К санаторно-курортным учреждениям относятся все, кроме

- а) грязелечебница
- б) лечебно-реабилитационный центр
- в) курортная поликлиника
- г) бальнеологическая лечебница

186. В населенном пункте с численностью населения на конец года 114 567 человек работает 89 врачей. Расчитайте обеспеченность врачами.

- а) 7,8 на 10 тыс. населения
- б) 77,7 на 100 тыс. населения
- в) 0,78 на 1000 населения
- г) 77,6 на 100 тыс. населения

187. В городе проживает 78 367 человек старше 18 лет. Сколько штатных должностей участковых врачей-терапевтов должно быть в городской больнице?

- а) 48 штатных должностей участковых врачей-терапевтов
- б) 60 штатных должностей участковых врачей-терапевтов
- в) 46 штатных должностей участковых врачей-терапевтов
- г) 45 штатных должностей участковых врачей-терапевтов

188. В городском округе проживает 7 990 детей. Сколько штатных должностей участковых врачей педиатров должно быть в участковой поликлинике?

- а) 10 участковых врачей педиатров
- б) 8 участковых врачей педиатров
- в) 11 участковых врачей педиатров
- г) 7 участковых врачей педиатров

189. В селе проживает 6 435 взрослого населения. Сколько участковых врачей-терапевтов требуется для оказания медицинской помощи?

- а) 4 участковых врачей-терапевтов
- б) 3 участковых врачей-терапевтов
- в) 5 участковых врачей-терапевтов
- г) 6 участковых врачей-терапевтов

190. В какой форме федерального статистического учета производится учет заболевших ВИЧ-инфекцией?

- а) ффсн № 30
- б) ффсн № 61
- в) ффсн № 14
- г) ффсн № 7

191. В стационаре количество среднегодовых коек составило 112, а количество проведенных пациентами койко-дней 37 184. Чему равна работа койки если в

отчетном году 365 календарных дней?

- а) 365 дней
- б) 332 дня
- в) 342 дня
- г) 102 дня

192. На обслуживаемой территории проживает 54 389 человек. за отчетный период родилось 345 детей. Чему будет равен коэффициент рождаемости?

- а) 5,3 на 1000 населения
- б) 7,3 на 1000 населения
- в) 6,3 на 1000 населения
- г) 4,3 на 1000 населения

193. Кто обеспечивает медицинскую организацию бланками медицинских свидетельств для регистрации случаев рождений, смерти и перинатальной смерти?

- а) министерство здравоохранения российской федерации
- б) исполнительный орган власти субъекта российской федерации в сфере здравоохранения
- в) медицинская организация заказывает бланки в типографии самостоятельно
- г) региональный миац, если ему переданы данные полномочия

194. "Медицинское свидетельство о рождении" (форма №103/у-08) относится к защищенной типографской продукции типа

- а) а
- б) в
- в) с
- г) d

195. "Медицинское свидетельство о рождении" (форма №103/у-08) заказывается централизованно

- а) в специализированной типографии имеющей специальную лицензию
- б) в любой типографии
- в) в любой типографии выигравшей аукцион
- г) можно напечатать самим на обычном принтере

196. Бланки "Медицинских свидетельств о смерти" (форма №106/у-08) хранятся

- а) в шкафу
- б) в шкафу или тумбе имеющих замок
- в) сшитые, сброшюрованные в сейфе
- г) нет специальных требований

197. Корешки бланков "Медицинских свидетельств о смерти" (форма №106/у-08), после оформления, хранятся

- а) 1 календарный год
- б) 1 месяц
- в) не хранятся
- г) 3 календарных года

198. После уничтожения корешков бланков "Медицинских свидетельств о смерти" (форма №106/у-08) по истечению срока хранения, составляется

- а) протокол об уничтожении
- б) акт об уничтожении
- в) ничего не составляется, так как истек срок хранения
- г) ничего не составляется, но делается отметка в журнале поступления бланков

199. Акт об уничтожении корешков бланков "Медицинских свидетельств о смерти" (форма №106/у-08) хранится

- а) 10 лет
- б) 3 года
- в) 1 год
- г) постоянно

200. Акты об уничтожении корешков бланков "Медицинских свидетельств о смерти" (форма №106/у-08) при ликвидации медицинской организации

- а) уничтожаются, в связи с ликвидацией организации
- б) передаются в территориальное отделение государственного архива
- в) передаются в орган исполнительной власти субъекта рф в сфере здравоохранения
- г) передаются в территориальное отделение загс

201. Клинический диагноз ВИЧ – инфекции может быть установлен на основании:

- а) клинической картины течения, эпидемиологического анамнеза, данных лабораторного исследования
- б) по наличию антител к ВИЧ|
- в) по наличию туберкулеза у ВИЧ – инфицированного
- г) по наличию длительной лихорадки неясной этиологии

202. 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

203. Коды для направлений при обследовании на антитела к ВИЧ контингентов, подлежащих обязательному освидетельствованию:

- а) 102, 104, 108
- б) 108, 118, 115
- в) 111, 115, 200
- г) верны ответы 2,3

204. Укажите биологический материал, который используется для определения наличия антител к ВИЧ:

- а) сыворотка крови, замороженная сыворотка крови
- б) кровь
- в) любая биологическая жидкость человека
- г) верны ответы 2, 3

205. Коды для направлений при обследовании на антитела к ВИЧ контингентов, подлежащих добровольному освидетельствованию:

- а) 101, 102, 105, 109, 112, 114, 116, 117
- б) 101, 108, 111, 119, 120, 122, 124, 127
- в) 103, 104, 110, 118, 121, 124, 125, 127
- г) верны ответы 1, 3

206. После возникновения аварийной ситуации медицинский работник должен сделать запись:

- а) в журнале учёта проведения профилактических прививок
- б) в журнале учета несчастных случаев на производстве
- в) в процедурном журнале учёта выполненных манипуляций
- г) в журнале учёта аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций

207. Действия медработника при загрязнении халата кровью:

- 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) снять халат, кожу под халатом обработать 70% этиловым спиртом, халат отдать для автоклавирования
- г) верны ответы б, в

208. Перечислите ко-факторы для заражения ВИЧ – инфекцией:

- а) анальный секс, гомо - бисексуальные контакты, частая смена сексуальных партнеров, травмирование слизистой и кожи половых органов при половых контактах
- б) наличие ИППП, половые контакты с лицом, употребляющим в/в наркотические препараты, психостимуляторы
- в) петтинг
- г) верны ответы а, б

209. Документальное оформление аварийной ситуации

- а) Сообщить об аварии руководителю подразделения, старшей медсестре, дежурному врачу. Случай аварии зарегистрировать в «Журнале учета аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций»
- б) Составить акт о медицинской аварии в медицинской организации в 3-х экземплярах. Организовать эпидемиологическое расследование
- в) Составить акт о несчастном случае на производстве. Взять расписку с больного о том, когда он был последний раз обследован на наличие антител к ВИЧ
- г) Верны ответы а, б

210. Как можно назвать состояние распространенности ВИЧ – инфекции в мире:

- а) Эпидемия
- б) Спорадическая заболеваемость
- в) Пандемия

г) Вспышка

211. Методы профилактики ВИЧ - инфекции:

а) Проведение санитарно-просветительной работы, строгое соблюдение санитарно - противоэпидемического режима

б) Обязательное обследование всех доноров крови, органов и тканей, проведение инвазивных процедур строго по показаниям, защищённый половой контакт

в) Ношение респиратора, витаминотерапия, своевременная диагностика, дезинфекция

г) Верны ответы а, б

212. Универсальные меры профилактики инфицирования медицинских работников

а) Не общаться с пациентами, гигиена рук медработников

б) Каждого пациента условно считать как ВИЧ - инфицированного, соблюдать технику безопасности при работе с острым инструментарием, использовать СИЗ

в) Наличие укладки для профилактики парентеральных инфекций, ведение журнала учёта аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций, регулярное профилактическое обследование

г) Верны ответы б, в

213. Клинические показания для обследования на ВИЧ – инфекцию:

а) Лихорадка более 1 месяца, диарея более 1 месяца, увеличение лимфоузлов двух и более групп

б) Психические заболевания, неукротимая рвота, кашель более 3 недель, частые ОРВИ

в) Необъяснимая потеря массы тела более чем на 10%, затяжные рецидивирующие пневмонии, пиодермии, подострый энцефалит и др.

г) Верны ответы а, в

214. Показания к обследованию на ВИЧ - инфекцию (с подозрением или подтверждённым диагнозом и СПИД - индикаторными заболеваниями):

а) рак лёгких, токсикомания, лейкемия, неврит зрительного нерва

б) наркомания, ЗППП, лимфома мозга, саркома Капоши, герпес

в) лейкоз, гепатит, туберкулёз, ЦМВ- инфекция, опоясывающий лишай

г) верны ответы б, в

215. При попадании биологической жидкости на кожные покровы:

а) промыть участок кожи с мылом под проточной водой затем обработать 70% этиловым спиртом

б) промыть участок кожи с мылом под проточной водой затем обработать 3% перекисью водорода

в) промыть участок кожи с мылом под проточной водой затем обработать 5% спиртовым раствором йода

г) обработать место контакта 70% этиловым спиртом, затем обмыть водой с мылом, повторно обработать 70% этиловым спиртом

216. Для уменьшения риска заражения при обслуживании ВИЧ - инфицированного пациента перед надеванием перчаток рекомендовано кожу ногтевых фаланг обработать:

а) 70% этиловым спиртом

б) 95% этиловым спиртом

в) 3% перекисью водорода

г) 5% спиртовым раствором йода

217. Повторные исследования на наличие антител к ВИЧ после аварийной ситуации проводятся:

а) через 3, 6, 9, 12 месяцев

б) через 1 месяц, затем через 2 недели

в) через 3 суток, затем через 1 месяц

г) не обследуются

218. Характеристика вируса ВИЧ:

а) стоек во внешней среде, уничтожается любым дезинфицирующим раствором

б) не стоек во внешней среде, погибает при температуре 56 градусов через 30 минут, погибает при кипячении через 2-3 минуты

в) под действием дезинфекционных средств, работающих по вирусному типу, погибает мгновенно

г) верен ответ б, в

219. Пробы сыворотки крови, до момента доставки в лабораторию, могут храниться в МО:

а) до 1 суток при температуре +4 +8 градусов С

б) в течение 5 суток при температуре +4 +8градусов С

в) до 7 суток при температуре +4 +8 градусов С, до 1 месяца в случае замораживания и отметки об этом на направлении

г) несколько месяцев при температуре +4 +8 градусов С

220. Выберите что указывается в направлении при анонимном обследовании потребителя психоактивных веществ (инъекционно):

а) вместо ФИО - буквенный или цифровой код, год рождения, пол, населённый пункт, код 102/127

б) ФИО, адрес проживания; код 103/120.

в) ФИО, дата рождения код 103/118

г) ФИО