

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«МЕДИЦИНСКАЯ СТАТИСТИКА»  
Высшая категория**

**1. Под статистикой понимают:**

- a) обработку и прогнозирование заданных показателей
- b) анализ массовых явлений с использованием статистических методов
- c) самостоятельную общественную науку, изучающую количественную сторону массовых общественных явлений в неразрывной связи с их качественной стороной
- d) сбор и обработку статистических данных
- e) оценку показателей в динамике

**2. Медицинская статистика - это:**

- a) отрасль статистики, изучающая здоровье населения
- b) оценка состояния здоровья населения с использованием статистических методов
- c) отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением
- d) анализ и прогнозирование заданных показателей здоровья населения
- e) анализ деятельности лечебно-профилактических учреждений

**3. Предметом изучения медицинской статистики являются:**

- a) выявление и установление влияния вредных факторов окружающей среды на состояние здоровья населения
- b) состояние здоровья населения
- c) разработка новых учетных и отчетных форм, согласно международных, федеральных и региональных требований
- d) достоверность учета и отчетности, результатов клинических и экспериментальных исследований
- e) все ответы правильные

**4. Этапы статистического исследования включают все, кроме:**

- a) программы и план исследования
- b) сбора материала
- c) разработки материала
- d) составления таблиц
- e) анализа, вывода и предложений для практики

**5. Разработка материала при статистическом исследовании включает все, кроме:**

- a) проверки заполненных бланков и их шифровку
- b) группировки данных, их подсчета и внесения в таблицы
- c) формирования вариационных и динамических рядов
- d) проведения анализа и внесения предложений
- e) расчета показателей, построения графиков и диаграмм

**6. Видами контроля статистических таблиц являются:**

- a) арифметический

- b) арифметический и логический
- c) логический
- d) сравнение в динамике
- e) ранжирование данных

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

- a) 68,3%
- b) 90%
- c) 99,9%
- d) 95,5%
- e) 99,0%

**8. Вариационный ряд - это:**

- a) однородные величины с числом вариантов, расположенных без определенных правил
- b) ряд качественно однородных величин, расположенных в хронологическом порядке
- c) ряд однородных величин с числом вариантов, расположенных в порядке роста или убывания величин

**9. Динамический ряд - это:**

- a) ряд однородных величин с числом вариантов, расположенных в порядке роста или убывания величин
- b) ряд однородных величин, расположенных в хронологическом порядке
- c) ряд однородных величин, расположенных в хроническом порядке, при этом начало ряда принимается за 100%, а остальные годы сравниваются с началом ряда
- d) структура умерших по причинам смерти за отчетный год

**10. Признаки динамического ряда включают все, кроме:**

- a) однородности величин
- b) наличия хронологического ряда (годы, месяцы, дни и т.д.)
- c) хронологического ряда с равными временными интервалами
- d) среднеквадратического отклонения
- e) хронологического ряда с неравномерными временными интервалами

**11. Показатели динамического ряда включают все, кроме:**

- a) темпа прироста (снижения)
- b) темпа роста (снижения)
- c) удельного веса, структуры
- d) абсолютного прироста (снижения)
- e) абсолютного значения одного процента прироста (снижения)

**12. Показатели динамического ряда могут быть:**

- a) только положительными
- b) только отрицательными
- c) положительными или отрицательными

d) знак значения не имеет

**13. Основные условия при расчете средних величин:**

- a) качественная однородность явлений
- b) наличие персональных компьютеров
- c) качественная однородность и массовость явлений
- d) достаточное число явлений (случаев)
- e) качественная однородность и достаточное число наблюдений необязательно

**14. Темп прироста может быть:**

- a) положительным и отрицательным
- b) только положительным
- c) только отрицательным
- d) знак значения не имеет

**15. Данная формула  $p = \frac{\text{явление} \times 100}{\text{среды}}$  (1000, 10000, 100000) используется для исчисления:**

- a) средних величин
- b) интенсивного показателя
- c) экстенсивного показателя
- d) показателя наглядности
- e) показателей динамического ряда

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

- a) экстенсивный показатель
- b) интенсивный показатель
- c) показатель соотношения
- d) показатель наглядности

**17. Какие относительные показатели относятся к экстенсивным показателям?**

- a) Заболеваемость с временной утратой трудоспособности
- b) Удельный вес заболеваний системы кровообращения
- c) Среднее пребывание больных на койке
- d) Структура выписанных больных по классам заболеваний
- e) b, d

**18. Наиболее точными методами стандартизации является:**

- a) прямой и обратный
- b) прямой и косвенный
- c) только прямой
- d) косвенный и обратный
- e) все методы одинаково точные

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

- a) здоровье – это состояние оптимального функционирования организма, позволяющее ему наилучшим образом выполнять свои видоспеци-фические социальные функции;
- b) здоровье – это состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма
- c) здоровье – это состояние организма, при котором он функционирует оптимально, без признаков заболевания или какого-либо нарушения;

**20. Виды медицинской помощи, определенные в Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в российской Федерации»:**

- a) первичная медико-санитарная помощь
- b) специализированная, в том числе высокотехнологичная;
- c) скорая медицинская помощь, в том числе скорая специализированная
- d) паллиативная
- e) все ответы правильные

**21. В настоящее время в России существует следующая система здравоохранения:**

- государственная;
- бюджетно-страховая;
- страховая

**22. Номенклатура учреждений здравоохранения - это:**

- a) перечень типов лечебно-профилактических учреждений
- b) перечень типов учреждений Госсанэпиднадзора
- c) перечень типов аптечных учреждений
- d) все ответы правильные

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

- a) врачебной амбулатории
- b) детской больницы
- c) врачебного здравпункта
- d) стоматологической поликлиники
- e) онкологического диспансера

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

- a) врачебной амбулатории
- b) фельдшерско-акушерского пункта
- c) онкологический диспансер
- d) участковой больницы

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

- a) для стимулирования заработной платы работникам здравоохранения
- b) для расчета объема финансирования учреждений здравоохранения
- c) для обеспечения населения гарантированной медицинской помощью

- d) для определения нормативов обязательных медицинских услуг
- e) для повышения качества работы учреждений здравоохранения

**26. При разработке программного средства для ввода данных первичных учетных медицинских документов необходимо предусмотреть:**

- a) получение данных государственных и отраслевых форм отчета с соответствующей системой контроля
- b) получение сведений, необходимых для оперативного управления учреждением
- c) получение данных о состоянии здоровья населения в разрезе воз-раста, пола и места жительства
- d) расчет показателей здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения, их оценка с помощью статистическо-математических методов
- e) все выше перечисленные признаки

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

- a) быстро и с высокой степенью достоверности проводить группировку и выборку статистических данных
- b) создать банк и регистр данных
- c) получить различные показатели (интенсивных, экстенсивных, средних величин и др)
- d) оценить достоверность показателей при разных видах выборочных исследований
- e) все ответы правильные

**28. Современную патологию человека в наибольшей степени обуславливает фактор:**

- a) генетический фон
- b) окружающая среда
- c) образ жизни
- d) качество медицинской помощи

**29. Состояние здоровья населения оценивается группой показателей, включающих:**

- a) демографические показатели, физическое развитие
- b) демографические показатели, общую заболеваемость, инвалидность, физическое развитие
- c) смертность, общую заболеваемость, инвалидность
- d) общую заболеваемость, инвалидность, физическое развитие

**30. Население, используемое для расчета показателей в здравоохранении:**

- a) постоянное население на конец года
- b) постоянное среднегодовое население
- c) наличное население на конец года
- d) постоянное население (среднегодовое и на конец года)

**31. Население, используемое для расчета показателей обеспеченности:**

- a) среднегодовое наличное население
- b) постоянное население на конец года
- c) среднегодовое постоянное население

- d) наличное население на конец года
- e) все ответы правильные

**32. Трудоспособное население – мужчины и женщины в возрасте:**

- a) мужчины 15 – 59 лет
- b) женщины 16 – 54 лет включительно
- c) женщины 15 – 54 лет включительно
- d) мужчины 16 – 59 лет включительно
- e) правильно b, d

**33. Общие демографические показатели включают все, кроме:**

- a) рождаемости
- b) смертности
- c) половозрастных коэффициентов рождаемости
- d) естественного прироста населения
- e) миграции населения

**34. Естественное движение населения включает все, кроме:**

- a) рождаемости
- b) смертности
- c) первичного выхода на инвалидность
- d) миграции населения

**35. Показатель младенческой смерти это:**

- a) число детей, умерших в возрасте до 1 месяца  $\times 1000$  / число родившихся живыми
- b) число детей, умерших до 1 года  $\times 1000$  / число родившихся живыми и мертвыми
- c) (число детей, родившихся мертвыми + число детей, умерших на 1-ом году жизни  $\times 10000$ ) / число всех родившихся (живыми и мертвыми)
- d) число детей умерших до 1 года  $\times 1000$  / средняя численность населения
- e) (число умерших детей до 1 года в данном году  $\times 1000$  из числа родившихся в данном году / число родившихся детей в данном году) + (число умерших детей до 1 года в данном году из числа родившихся в предыдущем году  $\times 1000$  / число родившихся детей в предыдущем году)

**36. Материнская смертность - это:**

- a) смерть женщины, наступившая во время родов
- b) смерть женщины, наступившая в период беременности
- c) смерть женщины, наступившая в период беременности и родов
- d) смерть беременной женщины, наступившая в результате несчастного случая или случайно возникшей причины
- e) смерть женщины, наступившая 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

**37. Показатель материнской смертности вычисляется:**

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

- c) число умерших после 28 недель беременности  $\times 100000$  / число живорожденных
- d) число умерших беременных  $\times 100000$  / суммарное число живо- и мертворожденных
- e) число умерших беременных, рожениц, родильниц в течение 42 недель после прекращения беременности  $\times 100000$  / суммарное число живо- и мертворожденных

**38. Ожидаемая продолжительность предстоящей жизни - это:**

- a) число лет, которое проживает настоящее поколение
- b) число лет, которое проживает в среднем данное поколение при условии, что общий показатель смертности будет таким, каким он был в год составления таблицы смертности
- c) 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
- d) число лет, которое проживет настоящее поколение при условии, что показатель общей смертности останется неизменным

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

- a) Постоянное население на 1 января
- b) Среднегодовое постоянное население
- c) Наличное население на 1 января
- d) Среднегодовое наличное население
- e) Данные переписи населения

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

- a) единый перечень болезней, расположенных в определенном порядке
- b) единый перечень болезней и причин обращения в учреждения здравоохранения
- c) нормативный документ, состоящий из сгруппированных по определенным принципам заболеваний и обращений в учреждения здравоохранения в классы, буквенно-цифровые рубрики и подрубрики
- d) перечень заболеваний, симптомов и синдромов, имеющих специальные коды
- e) все выше перечисленные определения

**41. Какие службы в своей работе применяют международную классификацию болезней:**

- a) службы демографической статистики
- b) лечебно-профилактические учреждения
- c) медико-санитарные службы вооруженных сил и ведомственных учреждений
- d) службы социального страхования
- e) все выше перечисленные службы

**42. Основные принципы группировки заболеваний и обращений в учреждения здравоохранения в МКБ-10:**

- a) по этиологии возникновения заболеваний и смерти
- b) по локализации или проявлению патологического процесса
- c) с учетом внешних причин заболеваний и смерти

- d) обращение в учреждения здравоохранения по поводу консультаций, реабилитации и профилактических мероприятий
- e) все выше перечисленные принципы

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

- a) шифровки всех случаев заболеваний
- b) шифровки заболеваний и случаев смерти при наличии последствий
- c) шифровки причин смерти и заболеваний в случае травм и отравлений
- d) шифровки заболеваний, помеченных “звездочкой”
- e) все выше перечисленные случаи

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

- a) шифровки профилактических осмотров
- b) шифровки обращений по поводу консультаций
- c) шифровки обращений по социальным вопросам
- d) шифровки последствий медицинских процедур
- e) шифровки обращений по поводу реабилитации

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

- a) Во всех случаях при жизни больного
- b) Для шифровки сопутствующих заболеваний
- c) Для шифровки основной причины смерти
- d) Для шифровки случаев травм и отравлений

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

- a) Шифруется кодами “Последствия”
- b) Шифруется кодами “Последствия” только после травм и отравлений
- c) Шифруется кодами тех заболеваний или состояний, по поводу которых обратился больной

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

- a) врач амбулаторного приема
- b) врач или фельдшер, наблюдавшие умершего
- c) врач или фельдшер, наблюдавшие умершего или осмотревшие труп умершего
- d) все ответы правильные

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

- a) нет
- b) да, независимо от причины смерти
- c) да, в отдельных случаях

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

- a) при рождении мертворожденного
- b) в случае смерти в первые 0-6 суток
- c) в случае смерти в возрасте 28 суток жизни
- d) в случае смерти в возрасте 6 суток 23 часа 59 минут жизни

**50. Медицинская статистическая документация представляет собой:**

- a) систему документов, предназначенных для получения данных, характеризующих здоровье населения в целом или его отдельных групп и лиц
- b) система документов, регистрирующих состояние здоровья населения, объем и качество медицинской помощи, деятельность системы здравоохранения
- c) система документов, представляющих информацию для планирования медицинской помощи и управления службами здравоохранения
- d) все ответы правильные

**51. Первичная учетная медицинская документация необходима для:**

- a) регистрации и учета состояния здоровья населения
- b) регистрации и учета объема выполненных работ медработниками
- c) оценки качества диагностики и лечения
- d) оперативного управления учреждений здравоохранения
- e) все выше перечисленные признаки

**52. Обязательными признаками бланков учетных форм являются все, кроме:**

- a) трехзначного номера с буквой “у”
- b) указания на то, что это медицинская документация
- c) срока хранения учетной формы
- d) даты и номера приказа Минздрава России, утвердившего данную учетную форму

**53. Обязательные сведения приказов Минздрава России, утверждающие первичную учетную медицинскую документацию включают все, кроме:**

- a) наименования и трехзначного номера с буквой “у” учетного документа
- b) формата учетного документа
- c) срока действия учетного документа
- d) вида учетного документа (журнал, тетрадь, бланк)
- e) срока хранения учетного документа

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

- a) нет, только при необходимости
- b) да, только те, которые известные
- c) да, только те разделы, которые необходимы для составления отчетов
- d) да, независимо от того, известных или неизвестных на момент заполнения

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

- a) учетная форма № 003/у
- b) учетная форма № 007/у

- c) учетная форма № 066/у
- d) учетная форма № 016/у
- e) учетная форма № 001/у

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

- a) учетная форма № 025/у-04
- b) учетная форма № 025-12/у-04
- c) учетная форма № 030/у - 04
- d) учетная форма № 025-2/у

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

- a) учетной формы № 025-12/у-04
- b) учетной формы № 031/у
- c) учетной формы № 036/у
- d) учетной формы № 025/у-04
- e) учетной формы № 039/у-02

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

- a) 025-2/у
- b) 030/у-04
- c) 025-12/у-04
- d) 025/у-04
- e) 025-4/у-88

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

- a) форма № 025-2/у
- b) форма № 025-9/у-96
- c) форма № 025-12/у-04
- d) форма № 025/у-04
- e) форма № 036/у

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

- a) форма № 026/у
- b) форма № 112/у
- c) форма № 003/у
- d) форма № 077/у

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

- a) учетной формы № 025/у-04
- b) учетной формы № 066/у
- c) учетной формы № 027/у

- d) учетной формы № 028/у
- e) корешков учетных форм № 106/у-08, 106-2/у-08

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

- a) формы № 039-1/у-88
- b) формы № 039-2/у-88
- c) формы № 039-3/у
- d) формы № 039-4/у
- e) формы № 043/у

**63. Сведения какой учетной формы берутся для составления отчета по форме № 30 раздела “Работа стоматологического отделения (кабинета)”?**

- a) Формы № 039-2/у-88 (для детей)
- b) Формы № 039-2/у-88 (для взрослых)
- c) Формы № 037/у-88
- d) Формы № 039-1/у-88
- e) Правильно а, b

**64. Учетная форма для составления отчета по форме № 30 раздела “Хирургическая деятельность учреждения”:**

- a) форма № 008/у
- b) форма № 025-2/у
- c) форма № 029/у
- d) форма № 069/у
- e) форма № 131/у

**65. Учетная форма для регистрации и учета острого инфекционного заболевания:**

- a) форма № 025-10/у-97
- b) форма № 025/у-87
- c) форма № 058/у
- d) форма № 025-2/у
- e) форма № 066/у

**66. Основными источниками информации о здоровье населения служат:**

- a) отчетные формы федерального статистического наблюдения лечебно-профилактических учреждений
- b) данные органов ЗАГС
- c) данные страховых компаний и больничных касс
- d) данные государственных регистров мониторинга окружающей среды и здоровья населения
- e) все ответы правильные

**67. Единство, полнота и достоверность медицинской отчетности обеспечивается:**

- a) единой номенклатурой учреждений здравоохранения
- b) едиными принципами и методами лечебно-профилактической и санитарно-профилактической деятельности учреждений здравоохранения

- с) единой системой первичной медицинской документации, стандартным порядком ее ведения и достоверностью информации
- д) единой программой отчетов для всех типов лечебно-профилактических учреждений
- е) все выше перечисленные признаки

**68. Отчетные формы федерального статистического наблюдения служат для:**

- а) обобщения данных о состоянии здоровья населения в районе деятельности лечебно-профилактических учреждений, административных территорий и регионов Российской Федерации
- б) обобщения и анализа деятельности различных типов учреждений здравоохранения разного территориального уровня
- с) планирования и прогнозирования деятельности учреждений здравоохранения и системы здравоохранения в целом
- д) расчета и анализа показателей здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения в динамике за ряд лет и в сравнении с другими административными территориями
- е) все выше перечисленные признаки

**69. 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)
- с) числа койко-дней, проведенных выписанными (взрослые, дети)
- д) числа койко-дней, проведенных умершими (взрослые, дети)

**70. Для контроля правильности составления отчета по форме № 14 “Сведения о деятельности стационара” межформенный контроль проводится со всеми отчетными формами, кроме:**

- а) отчетных форм №№ 32, 13
- б) отчетной формы № 33
- с) отчетной формы № 30
- д) отчетных форм №№ 36, 37
- е) отчетной формы № 16

**71. Для составления отчета по форме № 31 “Отчет о медицинской помощи детям и подросткам школьникам” раздела “Заболевания детей первого года жизни” сведения берутся:**

- а) по числу зарегистрированных заболеваний у детей до 1 года жизни в отчетном году
- б) по числу зарегистрированных заболеваний у детей, которым исполнился 1 год жизни в отчетном году с момента рождения до исполнения 1 года
- с) по числу зарегистрированных заболеваний в отчетном году у детей, которым исполнился 1 год жизни в отчетном году

**72. Для контроля правильности составления отчета по форме № 12 “Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения” используются отчетные формы все, кроме:**

- а) отчетной формы № 13
- б) отчетной формы № 14

- с) отчетных форм №№ 16 и 16-ВН
- д) отчетных форм №№ 10 и 11
- е) отчетных форм №№ 7, 8

**73. 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
- с) отчетной формы № 17
- д) отчетной формы № 30
- е) отчетной формы № 12

**74. Для контроля правильности отчета, составленного по форме № 17 “Сведения о медицинских кадрах”, используются отчетные все формы, кроме:**

- а) отчетной формы № 30
- б) отчетной формы № 40
- с) отчетных форм №№ 41, 44 и 45
- д) отчетной форм № 42
- е) отчетной формы № 32

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

- а) отчетной формы №12
- б) отчетной формы № 57
- с) отчетной формы № 56
- д) отчетной формы №7
- е) отчетной формы № 10

**76. 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
- с) Каждый случай впервые в жизни установленного и зарегистрированного заболевания в прошлом году, но продолжает лечиться в отчетном году

**77. Единицей учета общей заболеваемости (болезненности) является:**

- а) каждый случай выявленного заболевания с впервые в жизни установленным диагнозом
- б) случаи заболевания, выявленные в стационаре
- с) каждый случай выявленного заболевания с впервые в жизни установленным диагнозом и случаи заболеваний, зарегистрированных в предыдущих годах (ранее известных заболеваний)
- д) случаи заболевания больных, состоящих на диспансерном наблюдении

**78. Основными методами изучения заболеваемости являются все перечисленные, кроме :**

- a) по данным обращаемости за медицинской помощью;
- b) по данным инвалидности;
- c) по данным о причинах смерти;
- d) по данным медицинских осмотров

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

- a) Форма № 17
- b) Форма № 30
- c) Форма № 40
- d) Форма № 41
- e) Форма № 44

**80. В какой отчетной форме указываются физические лица медперсонала, имеющие квалификационную категорию, сертификат специалиста:**

- a) Форма № 30
- b) Форма № 40
- c) Форма № 41
- d) Форма № 17
- e) Форма № 44

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

- a) форма № 52
- b) форма № 17
- c) форма № 30
- d) форма № 12
- e) все ответы правильные

**82. Основные показатели деятельности поликлиники включают все, кроме:**

- a) посещения на одного жителя в год
- b) обеспеченности медицинскими работниками
- c) числа лечебно-диагностических процедур на 1 пользованного больного
- d) показателей здоровья населения
- e) числа лечебно-диагностических процедур на 100 амбулаторных посещений

**83. К стационарозамещающим подразделениям относятся все, кроме:**

- a) стационара дневного пребывания в больнице
- b) стационара на дому
- c) диагностических отделений
- d) дневного стационара при амбулаторно-поликлиническом учреждении.

**84. При проведении контроля движения диспансерных больных ис-пользуются сведения:**

- a) состоит на начало года
- b) снято с диспансерного наблюдения

- c) вновь взято под наблюдение
- d) состоит на конец года
- e) все ответы правильные.

**85. Посещения с профилактической целью считаются все, кроме:**

- a) посещений беременных при нормально протекающей беременности
- b) во время профосмотра врач только заподозрил заболевание
- c) посещений больных по выздоровлению для закрытия листка нетрудоспособности
- d) посещений для получения направления на легальный аборт
- e) патронажных посещений здоровых детей первого года жизни

**86. Экспертная оценка ведения учетной медицинской документации врачами амбулаторного приема включает в себя все, кроме:**

- a) проверки правильности заполнения формализованных пунктов учетных форм
- b) соответствия записей о диагнозах, указанных в дневнике и листе уточненных диагнозов медицинской карты амбулаторного больного (форма № 025/у-04)
- c) соблюдения сроков хранения учетных документов
- d) наличия отметки о выписанных "Статталонах" в листе записи уточненных диагнозов формы № 025/у-04
- e) соответствия числа посещений, указанных в форме № 025-12/у-04, и записям в дневниках формы № 025/у-04

**87. Расчет плановой мощности поликлиники, расположенной в приспособленных помещениях, при условии работы в одну смену:**

- a) фактическое число посещений в смену
- b) число врачебных должностей в поликлинике
- c) отношение рабочей площади помещения к соответствующему коэффициенту площади на 1 посещение в смену
- d) число жителей, проживающих в районе деятельности поликлиники
- e) соответствие числа посещений, указанных в форме № 025-12/у-04, и записям в дневниках формы № 025/у-04

**88. Своевременность взятия больных на диспансерный учет, вычисляется:**

- a)  $\text{число больных взятых под наблюдение из числа впервые диагностированных} \times 100 / \text{число заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом}$
- b)  $\text{число взятых под ДН из впервые диагностируемых} \times 100 / \text{средняя численность населения}$
- c)  $\text{число больных вновь взятых на ДН} \times 100 / (\text{число больных на начало года} + \text{вновь взятые})$
- d)  $\text{число взятых на ДН} \times 100 / \text{число зарегистрированных больных}$

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

- a) числа посещений на приеме и на дому
- b) числа отработанных часов на приеме и на дому
- c) число пролеченных больных
- d) числа рабочих дней
- e) нагрузки на 1 час работы на приеме на дому

**90. Посещения к врачам амбулаторного приема подлежат учету по форме № 039/ у-02 или 025-12/у-04 все, кроме:**

- a) посещений к врачам амбулаторного приема
- b) посещений к врачам здравпунктов
- c) посещений к врачам-лаборантам
- d) посещений к врачам-психотерапевтам при групповых приемах
- e) посещений к врачам УЗИ, врачам - рентгенологам

**91. Посещения к врачам, не подлежащие учету для составления отчета по форма № 30 “Сведения о лечебно-профилактическом учреждении”, включают все, кроме:**

- a) консультации амбулаторных больных врачами стационаров
- b) консультации стационарных больных врачами амбулаторного приема
- c) посещений к врачам-психотерапевтам при проведении групповых занятий
- d) посещений к врачам стоматологам-ортопедам

**92. Оказание бесплатной стационарной медицинской помощи населению гарантировано:**

- a) средней занятостью койки в году
- b) числом выполненных койко-дней
- c) оборотом койки
- d) средним пребыванием больного в стационаре
- e) уровнем госпитализации

**93. Основные разделы анализа деятельности стационара включают:**

- a) общие показатели работы стационара (обеспеченность койками, укомплектованность врачами, показатели работы коек и др.)
- b) количественные и качественные показатели работы лечебно-диагностических служб стационара
- c) оценку качества врачебной диагностики и лечения
- d) качество медицинских услуг
- e) все выше перечисленные показатели

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

- a) средней длительности пребывания;
- b) возрастного, полового состава больных, причин госпитализации
- c) длительности заболевания до поступления в стационар
- d) состояния при поступлении
- e) профессиональной подготовки медицинских кадров и обеспеченности необходимыми средствами диагностики и лечения

**95. Среднее число дней работы койки в году вычисляется:**

- a) число койко-дней, фактически проведенных больными / число дней в году
- b) число проведенных больными койко-дней / число использованных больных
- c) число койко-дней, фактически проведенных больными / число среднегодовых коек
- d) число использованных больных / число среднегодовых коек

е) среднегодовое число коек / число использованных больных

**96. 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 больных
- в) число использованных больных в стационаре / среднегодовое число коек
- г) число койко-дней, фактически проведенных больными / число дней в году
- е) число дней в году - среднее число занятости койки / оборот койки

**97. 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 б, в

**98. К группам первичного учета лиц, пострадавших от аварии на ЧАЭС, относятся:**

- а) лица, принимавшие участие в работе по ликвидации аварии на ЧАЭС
- б) лица, подлежащие эвакуации или самостоятельно покинувшие зоны эвакуации
- в) лица, проживающие на наблюдаемых территориях
- г) дети, родившиеся от лиц, отнесенных к группам первичного учета
- е) все выше указанные группы

**99. 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

**100. Директивные документы по медицинской статистике:**

- а) приказы Минздрава России, утверждающие учетные и отчетные формы
- б) постановления Росстата России, утверждающие отчетные формы
- в) инструкции и методические указания по ведению учетных форм и составлению отчетов
- г) методические рекомендации по анализу деятельности учреждений
- е) все ответы правильные

**101. Вы узнали о диагнозе «ВИЧ – инфекция» у Вашего пациента. ваши действия:**

- а) сообщите своим коллегам о диагнозе
- б) примите все меры предосторожности при обслуживании Вами больного
- в) сделаете отметку в истории болезни или амбулаторной карте о данном диагнозе
- г) прежде, чем обслуживать больного, сообщите о нем в администрацию ЛПУ, получите разрешение на его обслуживание

**102. Заражение медработника реально в случае:**

- a) проведение инъекций, пункций и др. манипуляций
- b) при проведении манипуляций у ВИЧ – инфицированного пациента
- c) во время операции – порез руки, попадание крови на слизистую глаза
- d) проведение операции без травмы

**103. Назовите основные характерные черты ВИЧ – инфекции:**

- a) присоединение вторичных заболеваний
- b) постоянная репликация вируса в организме
- c) продолжительный субклинический период заболевания
- d) пожизненное носительство вируса
- e) поражение клеточного звена иммунитета
- f) благоприятный исход заболевания

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

- a) эпидемия
- b) спорадическая заболеваемость
- c) пандемия

**105. Действия медработника при повреждении кожных покровов:**

- a) снять перчатки, вымыть руки водой с мылом под проточной водой, обработать руки 70% спиртом, смазать ранку 5% раствором йода
- b) выдавить кровь из ранки и обработать 96% спиртом
- c) выдавить кровь из ранки, промыть водой и обработать спиртовым раствором бриллиантовой зелени
- d) обработать 3% раствором хлорамина
- e) обработать перчатки дез.раствором, выдавить кровь, обработать руки 96% спиртовым раствором, промыть водой, повторно обработать 96% раствором спирта

**106. Пути передачи ВИЧ – инфекции:**

- a) половой
- b) вертикальный
- c) воздушно-капельный
- d) фекально-оральный
- e) гемоконтактный
- f) пищевой

**107. Риск инфицирования при проколе контаминированной иглой составляет:**

- a) 0,3%-1%
- b) 5%
- c) 25%

**108. Какие из перечисленных биологических жидкостей инфицированного имеют значение для заражения другого человека:**

- a) кровь
- b) мокрота с примесью крови

- c) сперма
- d) моча
- e) влагалищный секрет
- f) слезы

**109. Через какой период от момента заражения в сыворотке крови пациента можно обнаружить антитела к ВИЧ у 90-95% инфицированных:**

- a) 2 недели
- b) 3 месяца
- c) 6 месяцев
- d) 12 месяцев

**110. Действия медработника при попадании биологической жидкости на слизистую глаза:**

- a) промыть слизистую 20% раствором марганцевого кислого калия
- b) закапать 70% спиртом
- c) промыть слизистую большим количеством воды