**Опорные тестовые задания для курсов повышения квалификации средних медицинских и фармацевтических работников по направлению «Современная медицинская статистика и вопросы компьютеризации».**

**Выберите один или несколько правильных ответов**

**1. Что такое медицинская статистика?**

1. отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением
2. совокупность статистических методов для изучения заболеваемости населения
3. анализ массовых явлений, основанный на статистических методах
4. статистическо-математические методы

**2. Какие директивные документы относятся к медицинской статистике?**

1. приказы и инструкции
2. МКБ-Х
3. методические рекомендации
4. служебные письма
5. все ответы правильные

**3. Население, используемое для расчета показателей выполненных процедур и исследований лечебно-диагностическими подразделениями:**

1. наличное население на конец года
2. среднегодовое наличное население
3. постоянное среднегодовое население

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

1. врачебной амбулатории
2. детской больницы
3. врачебного здравпункта
4. стоматологической поликлиники
5. онкологического диспансера

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

1. врачебной амбулатории
2. фельдшерско-акушерского пункта
3. поликлиники для взрослых
4. участковой больницы

**6.Специальные учетные формы, используемые в учреждениях по обслуживанию детей, включают все, кроме:**

1. формы № 003-1/у
2. формы № 112/у
3. формы № 026/у
4. формы №080/у

**7. Специальные учетные формы для учета заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом включают все, кроме:**

1. формы № 025-2/у.
2. формы № 058/у
3. формы № 025-4/у
4. формы № 090/у

**8. Специальные учетные формы для учета ранее известных заболеваний включают все, кроме:**

1. формы № 030/у
2. формы № 030-4/у
3. формы № 025-2/у
4. формы № 058/у

**9. "Медицинское свидетельство о перинатальной смертности" заполняется во всех случаях, кроме:**

1. при рождении мертворожденного
2. в случае смерти в первые 3 суток жизни
3. в случае смерти в возрасте 7 суток жизни

**10. Посещениями по поводу профосмотров считаются все, кроме:**

1. посещений беременных при нормально протекающей беременности
2. посещений больных по выздоровлению для закрытия листка нетрудоспособности
3. патронажных посещений здоровых детей первого года жизни

**11. Посещениями по поводу заболеваний считаются все, кроме:**

1. посещения, сделанного диспансерным контингентом в период ремиссии
2. посещения по поводу пресбиопии в возрасте 40 лет и старше
3. посещения по поводу пресбиопии в возрасте моложе 40 лет

**12. Сведения для расчета показателя оборота койки включают всё, кроме:**

1. среднегодового числа коек
2. числа коек на конец года
3. средней занятости койки

**13. Население, используемое для расчета показателей здоровья населения (заболеваемость, болезненность и др.):**

1. постоянное население на конец года
2. постоянное среднегодовое население
3. наличное население на конец года
4. среднегодовое наличное население
5. все ответы правильные

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

1. среднегодовое наличное население
2. постоянное население на конец года
3. среднегодовое постоянное население
4. наличное население на конец года
5. все ответы правильные

**15. Население, используемое для расчета общих демографических показателей:**

1. наличное население на конец года
2. постоянное население на конец года
3. среднегодовое постоянное население
4. среднегодовое наличное население
5. все ответы правильные

**16. При изучении отказов в госпитализации используется следующая медицинская документация:**

1. учетная форма № 007/у
2. учетная форма № 016/у
3. учетная форма № 001/у

**17. На основании каких учетных документов в поликлинике оценивается эффективность диспансеризации?**

1. учетной формы № 025-2/у
2. учетной формы № 025-10/у-97
3. учетной формы № 030/у-04

**18. Сведения какой учетной формы используются для составления отчета по форме № 30 раздела "Деятельность кабинета ЛФК"?**

1. формы № 044/у
2. формы № 045/у
3. формы № 042/у

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

1. арифметический
2. арифметический и логический
3. логический
4. сравнение в динамике
5. ранжирование данных

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

1. темпа прироста (снижения)
2. темпа роста (снижения)
3. удельного веса, структуры
4. абсолютного прироста (снижения)
5. абсолютного значения одного процента прироста (снижения)

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

1. только положительными
2. только отрицательными
3. положительными или отрицательными
4. знак значения не имеет

**22. Динамический ряд - это:**

1. ряд однородных величин с числом вариант, расположенных в порядке роста или убывания величин
2. ряд однородных величин, расположенных в хронологическом порядке
3. ряд однородных величин, расположенных в хронологическом порядке, при этом начало ряда принимается за 100%, а остальные годы сравниваются с началом ряда
4. структура умерших по причинам смерти за отчетный год

**23. Использование персональных компьютеров (ПЭВМ) при обработке статистических данных позволяет**

1. быстро и с высокой степенью достоверности проводить группировку и выборку статистических данных
2. создать банк и регистр данных
3. получить различные показатели (интенсивные, экстенсивные, средних величин и др.)
4. оценить достоверность показателей при разных видах выборочных исследований
5. все ответы правильные

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

1. регистрации и учета состояния здоровья населения
2. регистрации и учета объема выполненных работ медработниками
3. оценки качества диагностики и лечения
4. оперативного управления учреждения здравоохранения
5. все выше перечисленные признаки

**25. Единицей учета общей заболеваемости (болезненности) является**

1. каждый случай выявленного заболевания с впервые в жизни установленным диагнозом
2. случаи заболевания, выявленные в стационаре
3. каждый случай выявленного заболевания с впервые в жизни установленным диагнозом и случаи заболеваний, зарегистрированных в предыдущих годах (ранее известных заболеваний)
4. случаи заболевания больных, состоящих на диспансерном наблюдении

**26. Все посещения к врачам подлежат учету по формам № 039/у-02 или 025-12/у, кроме:**

1. посещений к врачам, ведущим амбулаторный прием
2. посещений к врачам-физиотерапевтам
3. посещений к врачам-рентгенологам
4. посещений к врачам УЗИ
5. посещений к врачам здравпунктов

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

1. трехзначного номера с буквой "у"
2. срока хранения учетной формы
3. даты и номера приказа МЗ РФ, утвердившего данную учетную форму

**28. Государственными отчетными формами являются все, кроме:**

1. отчетной формы № 30 "Сведения о медицинской организации"
2. отчетной формы № 14 "Сведения о деятельности стационара"
3. отчетной формы № 40 "Сведения станции (отделения) скорой медицинской помощи"

**29. Какая учетная форма служит для составления отчета по форме № 30 раздела "Деятельность кабинета функциональных исследований"?**

1. форма № 003/у
2. форма № 066/у
3. форма157/у-93

**30. При изучении отказов в госпитализации используется следующая медицинская документация:**

1. учетная форма № 007/у
2. учетная форма № 01 б/у
3. учетная форма № 001/у
4. учетная форма № 003/у
5. все ответы правильные

**31. Средняя продолжительность предстоящей жизни – это:**

1. число лет, которое предстоит прожить данному поколению родившихся в данном году при условии, что на протяжении всей жизни повозрастные показатели смертности останутся неизменными
2. число лет, которое предстоит прожить данному поколению родившихся в данном году при условии, что на протяжении всей жизни повозрастные показатели рождаемости останутся неизменными

**32. В общей структуре смертности населения сердечно-сосудистые заболевания занимают     место:**

1. первое
2. второе
3. третье

**33. К стационарозамещающим подразделениям относится все, кроме:**

1. стационара дневного пребывания в больнице
2. стационара на дому
3. эндоскопического кабинета
4. дневного стационара при амбулаторно-поликлиническом учреждении

**34. Кто имеет право утверждать государственные отчетные формы?**

1. Минздрав Российской Федерации
2. госкомитет по статистике России или его субъектов
3. начальник управления здравоохранения
4. руководитель учреждения
5. орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации

**35. Кто имеет право утверждать отраслевые (ведомственные) отчетные формы?**

1. Минздрав Российской Федерации или его субъекты
2. другие министерства и ведомства
3. главный специалист Минздрава Российской Федерации
4. начальник управления здравоохранения
5. руководитель учреждения
6. верны 1 и 2 варианты

**36. Какая учетная форма служит для составления учетной формы № 016/у "Сводная ведомость учета движения больных и коечного фонда"?**

1. форма № 3/у
2. форма № 007/у
3. форма № 003-1/у
4. форма № 066/у
5. форма № 001/у

**37. Данные какой учетной формы используются для составления отчета по форме №30 раздел "Переведено в другие стационары"?**

1. формы № 007/у
2. формы № 066/у
3. формы №001/у
4. формы № 16/у
5. формы № 002/у

**38. Данные какой учетной формы используются для составления отчета по форме № 30 раздел "Переливание крови и кровезаменяющих жидкостей"?**

1. формы № 009/у
2. формы № 005/у
3. формы № 001/у
4. формы № О66/у
5. формы № 016/у

**39. Данные какой учетной формы используются для составления отчета по форме № 30 раздел "Коечный фонд и его использование"?**

1. формы № 007/у
2. формы № 001/у
3. формы № 002/у
4. формы № 016/у
5. формы № 066/у

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

1. проверки правильности заполнения формализированных пунктов учетных форм
2. соответствия записей о диагнозах, указанных в дневнике и листе уточненных диагнозов медицинской карты амбулаторного больного (форма № 025/у)
3. соблюдения сроков хранения учетных документов
4. наличия отметки о выписанных "Статталонах" в листе записи уточненных диагнозов формы № 025/у
5. соответствия числа посещений, указанных в форме № 025-1/у, и записям в дневниках формы № 025/у

**41. При проведении контроля движения диспансерных больных используются все сведения, кроме:**

1. состоит на начало года
2. вновь взято на учет с диагнозом, установленным впервые в жизни
3. снято с диспансерного наблюдения
4. вновь взято под наблюдение
5. состоит на конец года

**42. Информация о переводе больных из отделения в другое отделение регистрируется медицинской документацией:**

1. форма № 016/у
2. форма № 027/у
3. форма № 007/у
4. форма № 066/у
5. форма № 001/у

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

1. учетной формы № 025-10/у-97
2. учетной формы № 031/у
3. учетной формы № 036/у
4. учетной формы № 025/у-87
5. учетной формы № 039/у-88

**44. Показатель числа лиц с запущенными формами туберкулеза (Zтyб) рассчитывается:**

1. Z туб. х.100/(среднегодовая численность постоянного населения)
2. Z туб.х 100/(число вновь взятых на учет больных туберкулезом)
3. Z туб.х 100/(число лиц с вновь выявленным туберкулезом)
4. Z тy6.x 100/(число лиц больных туберкулезом, состоящих на учете на конец, года)

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

1. число койко-дней, фактически проведенных больными/число дней в году
2. число проведенных больными койко-дней/число пользованных больных
3. число койко-дней, фактически проведенных больными/число среднегодовых коек
4. число пользованных больных/число среднегодовых коек
5. среднегодовое число коек/число пользованных больных

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

1. фактическое число посещений в смену
2. число врачебных должностей в поликлинике
3. отношение рабочей площади помещения к соответствующему коэффициенту площади на 1 посещение в смену
4. число жителей, проживающих в районе деятельности поликлиники

**47. Среднее число дней пребывания больного в стационаре:**

1. число фактически проведенных больными койко-дней/среднегодовое число коек
2. число проведенных больными койко-дней/число пользованных больных
3. число пользованных больных в стационаре/среднегодовое число коек
4. число койко-дней, фактически проведенных больными/число дней в году
5. число дней в году - среднее число занятости койки/оборот койки

**48. Показатель досуточной летальности определяется как:**

1. отношение числа умерших в первые сутки к общему числу умерших в больнице
2. отношение числа умерших в первые сутки к числу поступивших в стационар
3. отношение числа умерших в первые сутки к числу выбывших больных из стационара
4. правильно 2 и 3

**49. В отчетной форме № 14 "Сведения о деятельности стационара"в разделе "Состав больных, сроки и исходы лечения" содержатся сведения, кроме:**

1. число выписанных больных (взрослые, дети, в том числе до 1 год)
2. число умерших больных (взрослые, дети, в том числе до 1 год)
3. число койко-дней, проведенных выписанными (взрослые, дети)
4. число койко-дней, проведенных умершими (взрослые, дети)

**50. Данные какой учетной формы используются для составления отчета по форме № 30 раздел "Деятельность физиотерапевтического отделения"?**

1. формы № 066/у
2. формы № 003/у
3. формы № 044/у
4. формы № 009/у
5. формы № 004/у

**51. Данная формула р = (явление х 100 (1000, 10000, 100000)) / среда**

**используется для исчисления:**

1. средних величин
2. интенсивного показателя
3. экстенсивного показателя
4. показателя наглядности
5. показателей динамического ряда

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

1. экстенсивный показатель
2. интенсивный показатель
3. показатель соотношения
4. показатель наглядности

**53. Какой номер учетной формы относится к "Талону амбулаторного пациента"?**

1. 025-2/у
2. 025-9/у-96
3. 025-12/у
4. 025-4/у-88

**54. Какой стаж работы по медицинской статистике необходимо иметь, чтобы аттестоваться на II квалификационную категорию?**

1. 5 лет
2. 3 года
3. 2 года
4. 6 лет

**55. Базовая программа нужна для:**

1. определения нормативов
2. усовершенствования лечебного процесса
3. для обеспечения населения обязательными медицинскими услугами
4. стимулирования заработной платы медикам
5. рационального финансирования медицинских учреждений

**56. Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем**

**(М КБ-10) - это:**

1. единый перечень болезней, расположенных в определенном порядке
2. единый перечень болезней и причин обращения в учреждения здравоохранения
3. нормативный документ, состоящий из сгруппированных по определенным принципам заболеваний и обращений в учреждения здравоохранения в классы, буквенно-цифровые рубрики и подрубрики
4. перечень заболеваний, симптомов и синдромов, имеющих специальные коды
5. все выше перечисленные мероприятия

**57. Особенность шифровки случаев травм и отравлений по МКБ-10 включает все, кроме:**

1. шифровки по видам травм и отравлений
2. шифровки по локализации травм и отравлений
3. шифровки множественных травм одной локализации
4. шифровки травм множественной локализации
5. в случае смерти от травм и отравлений обязательно шифровать внешнюю причину

**58. Годовой показатель смертности это:**

1. число умерших за 1 год х 1000 / средняя численность постоянного населения
2. число умерших за 1 год х 100 / численность постоянного населения на начало года
3. число умерших старше 1 года х 1000 / средняя численность постоянного населения
4. число умерших старше 1 года х 1000 / численность населения старше 1 года
5. число умерших за 1 год х 1000 / численность постоянного населения на конец года

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

1. заболеваемость с временной утратой трудоспособности
2. удельный вес заболеваний системы кровообращения
3. среднее пребывания больных на койке
4. структура выписанных больных по классам заболеваний
5. верны 2 и 4 варианты

**60. Основные учетные формы для ведения Российского государственного медикодозиметрического регистра лиц, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии на Чернобыльской АЭС:**

1. медицинская карта стационарного больного
2. медицинская карта амбулаторного больного
3. медицинская карта амбулаторного больного, кодировочный талон
4. медицинская карта амбулаторного больного, кодировочный талон, карта внесения изменения, дозиметрический талон, регистрационная карта онкозаболеваний и карта причин смерти лиц, подвергшихся воздействию радиации вследствие на ЧАЭС

**61. Кто имеет право регистрировать заболевания для учета общей заболеваемости населения?**

1. врач амбулаторного приема
2. врач стационара
3. врач амбулаторного приема, наблюдающий за больным

**62. На основании какой учетной формы составляется отчет по форме № 30 раздел зубопротезирование (код 2701)?**

1. формы № 059-1/у-88
2. формы № 039-4/у
3. формы № 037/у-88
4. формы № 039/у-88
5. формы № 039-3/у

**63. По данным какой учетной формы составляется отчет по форме № 30, раздел - ортодонтическое лечение (код 2702)?**

1. формы № 039-2/у-88
2. формы № 039-3/у
3. формы № 039-4/у
4. формы № 037-1/у
5. формы № 037/у-88

**64. На основании какой учетной формы составляется отчет по форме № 30 раздел "Деятельность стационара" поступило в стационар сельских жителей (код 3101)?**

1. формы № 016/у
2. формы № 066/у
3. формы № 003/у
4. формы № 001/у
5. формы № 002/у

**65. Кому непосредственно подчиняется медстатистик в поликлинике:**

1. главному врачу поликлиники
2. заместителю главного врача по мед. части
3. заведующему кабинетом учета и медицинской статистики

**66. Имеет ли право врач или фельдшер без осмотра умершего оформить "Медицинское свидетельство о смерти"?**

1. да, всегда
2. да, в отдельных случаях
3. нет

**67. На основании какой учетной формы составляется отчет по форме № 30 раздел "Деятельность поликлиники" посещения к среднему медперсоналу на ФАП (ФП)-?**

1. формы № 074/у
2. формы № 039-/у-02
3. формы № 025/у-87
4. формы № 037/у-88

**68. Сведения для расчета показателя средней занятости койки включают все, кроме:**

1. числа койко-дней
2. числа среднегодовых коек
3. числа коек на конец года

**69. Своевременность взятия больных на диспансерный учет вычисляется:**

1. число больных, взятых под наблюдение из числа впервые диагностированных х 100 / число заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом
2. число больных, взятых под ДН из впервые диагностируемых х 100 / средняя численность постоянного населения
3. число больных, взятых на ДН х 100 / число зарегистрированных больных

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

1. числа посещений на приеме и на дому
2. числа отработанных часов на приеме и на дому
3. общего числа посещений
4. числа рабочих дней
5. нагрузки на 1 час работы на приеме и на дому

**71. Отличия МКБ-Х от МКБ-1Х включают все, кроме:**

1. большего числа шифров
2. большего числа классов
3. системы двойного кодирования
4. особенности шифровки случаев травм и отравлений
5. буквенно-цифровой шифровки заболеваний

**72. Какие шифры МКБ-Х необходимо использовать при шифровке случаев заболеваний и смерти в качестве основного шифра?**

1. помеченные "звездочкой"
2. помеченные "крестиком"
3. не имеющие отметки "звездочка или крестик"
4. имеющие и не имеющие отметку "звездочка или крестик"
5. правильно 2 и 3

**73. Трудоспособное население - мужчины и женщины в возрасте:**

1. мужчины 15-59 лет
2. женщины 16-54 лет
3. женщины 15-54 лет
4. мужчины 16-59 лет
5. правильно б, г

**74. Какой номер учетной формы является "Медицинским свидетельством о смерти" утвержденный приказом МЗ России № 782н от 26.12.08 г.?**

1. форма № 10З/у-98
2. форма № 106/у-08
3. форма № 106-2/у-98
4. форма № 106/у-84

**75. Какое население необходимо использовать при расчете показателя младенческой смертности по методике используемой Госкомстатом России?**

1. постоянное среднегодовое население
2. среднегодовое наличное население
3. число родившихся живыми и мертвыми в данном году
4. число родившихся живыми в данном году
5. число родившихся живыми в предыдущем году
6. правильно 4 и 5 варианты

**76. Учетные формы для регистрации общей заболеваемости в поликлинике берутся все, кроме:**

1. формы № 027/у
2. формы № 028/у
3. формы № 106/у-08
4. формы № 066/у

**77. Учетная форма для регистрации впервые в жизни установленного злокачественного новообразования:**

1. форма № 025-2/у
2. форма № 090/у
3. форма № 027-2/у
4. форма № 027-1/у

**78. Учетная форма для регистрации впервые в жизни установленного доброкачественного новообразования:**

1. форма № 025-12/у
2. форма № 090/у-99
3. форма № 027-1/у-99
4. форма № 027-2/у-99
5. форма № 066/у

**79. Учетная форма для регистрации впервые в жизни установленной наркомании:**

1. форма № 025-1/у
2. форма № 025-2/у
3. форма № 091/у
4. форма № 066/у
5. форма № 030-1/у

**80. Учетная форма для регистрации впервые в жизни установленного диагноза туберкулеза:**

1. форма № 025-1/у
2. форма № 089/у-туб.
3. форма № 030-4/у
4. форма № 025-9/у-96
5. форма № 066/у

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

1. форма № 025-1/у
2. форма № 025/у
3. форма № 058/у
4. форма № 025-2/у
5. форма № 066/у

**82. Учетная форма для регистрации и учета острой травмы:**

1. форма № 025-1/у
2. форма № 025/у
3. форма № 030/у
4. форма № 025-9/у-96

**83. Сведения, необходимые для расчета среднегодовых коек, включают все, кроме:**

1. числа дней, месяцев работы койки
2. числа дней, месяцев в году
3. числа проведенных койко-дней больными
4. числа коек, которые работали в течение месяцев, дней

**84. Расчет плановой мощности поликлиники в одну смену:**

1. количество посещений за один день
2. количество зарегистрированных заболеваний в день
3. число посещений в 1 смену из расчета необходимой площади поликлиники
4. число посещений за одну смену
5. число жителей, проживающих в районе обслуживания поликлиники

**85. Учетная форма для учета движения больных и коечного фонда стационара:**

1. форма № 001/у
2. форма № 002/у
3. форма № 007/у
4. форма № 066/у
5. форма № 003/у

**86. Учетная форма для регистрации числа посещений, заболеваний и временной нетрудоспособности:**

1. форма № 025-2/у
2. форма № 025-12/у
3. форма № 025-9/у-96
4. форма № 025/у

**87. Кто имеет право оформить "Медицинское свидетельство о смерти" (форма № 106/у-08)?**

1. врач амбулаторного приема
2. врач или фельдшер, наблюдавшие умершего
3. врач или фельдшер, наблюдавшие умершего и осмотревшие труп умершего
4. все ответы правильные

**88. Можно ли зарегистрировать хроническое заболевание как с впервые в жизни установленным диагнозом?**

1. на, независимо от нозологической формы заболевания
2. нет
3. да, в зависимости от нозологической формы заболевания

**89. Кто имеет право регистрировать заболевания для учета общей заболеваемости населения?**

1. врач амбулаторного приема
2. врач стационара
3. врач амбулаторного приема, наблюдающий за больным
4. медсестра врача амбулаторного приема
5. все ответы правильные

**90. Для контроля правильности составленного отчета по форме № 30 "Сведения о лечебно-профилактическом учреждении" используются отчетные формы все, кроме:**

1. отчетной формы № 14
2. отчетных форм №№ 36 и 37
3. отчетных форм №№ 32 и 13
4. отчетной формы № 17
5. отчетной формы № 40

**91. В каких случаях можно зарегистрировать заболевание как впервые в жизни:**

1. больной впервые в данном году обратился по поводу данного заболевания, но уже наблюдался ранее в данном учреждении
2. больной болел острой формой данного заболевания, но в медицинские учреждения не обращался и только в данном году обратился по поводу хронического заболевания
3. больной впервые в жизни обратился по поводу заболевания и этот случай был зарегистрирован в прошлом году, но лечение закончил в данном году
4. больной наблюдался ранее по поводу данного заболевания в другой области и впервые обратился по новому месту жительства
5. все ответы правильные

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

1. форма № 52
2. форма № 17
3. форма № 30
4. форма № 12
5. все ответы правильные

**93. Показатель младенческой смертности - это:**

1. число детей, умерших до 1 года х 1000 / число родившихся живыми и мертвыми
2. число детей, умерших до 1 года / средняя численность постоянного населения
3. число детей, умерших до 1 года х 1000 / число родившихся живыми 2/3 в данном году +1/3 в предыдущем году

**94. Первичная заболеваемость – это:**

1. заболевания, впервые выявленные в этом году
2. заболеваемость, регистрируемая врачом и записанная им в медицинской документации
3. совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году или известных ранее, по поводу которых больные вновь обратились в данном году
4. учет всех заболеваний (инфекционных, неэпидемических, с ВУТ)

**95. Какие используются методы при получении сведений о заболеваемости?**

1. по данным обращаемости, медосмотров, причин смерти.
2. по данным медосмотров и причин смерти.
3. по данным обращаемости и медосмотров.

**96. Перечислить показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ВУТ):**

1. число случаев заболеваемости с ВУТ (на 100 работающих);
2. структура заболеваемости с ВУТ;
3. средняя длительность одного случая заболеваемости с ВУТ;
4. индекс здоровья;
5. процент больных лиц.

**97. Функции листка нетрудоспособности:**

1. статистическая, юридическая;
2. юридическая, статистическая, финансовая;
3. финансовая, статистическая.

**98. Какие показатели определяют при изучении отдельных хронических заболеваний?**

1. показатель собственно заболеваемости.
2. показатель летальности.
3. процент больных лиц.
4. показатель смертности от данного заболевания.

**99. Материнская смертность - это:**

1. смерть женщины, наступившая во время родов
2. смерть женщины, наступившая в период беременности и родов
3. смерть женщины, наступившая в период беременности или в течение 42 дней после ее окончания от какой-либо причины, связанной с беременностью, отягощенной ею или ее ведением

**100. Показатель материнской смертности вычисляется**

1. число умерших беременных, рожениц, родильниц в течение 42 дней после прекращения беременности х 100000 / число живорожденных
2. число умерших беременных х 100000 / суммарное число живо- и мертворожденных
3. число умерших беременных после 28 недель х 100000 / число живорожденных

**101. В каких случаях шифры МКБ-10 не используются в качестве основного шифра заболеваний (при жизни больного)?**

1. отмеченные знаком " \* "
2. шифры "последствий"
3. шифры площади поражения тела при ожогах
4. шифры внешних причин травм и заболеваний
5. все выше перечисленные случаи

**102. Какой относительный показатель относится к экстенсивным показателям?**

1. заболеваемость с временной утратой трудоспособности
2. удельный вес заболеваний системы кровообращения
3. среднее пребывание больных на койке

**103. Какие данные используются при расчете показателя летальности?**

1. число умерших от данного заболевания.
2. численность населения.
3. число заболевших этим заболеванием.

**104. Какой вид заболеваемости изучают на предприятиях?**

1. заболеваемость госпитализированных больных.
2. заболеваемость с временной утратой трудоспособности (ВУТ).
3. заболеваемость важнейшими неэпидемическими заболеваниями.

**105. Отметить демографические показатели.**

1. показатель рождаемости.
2. показатель смертности.
3. показатель заболеваемости с ВУТ.

**106. Какие показатели применяют при углубленном изучении заболеваемости различных групп населения?**

1. индекс здоровья
2. кратность заболеваний,
3. показатели смертности от данного заболевания
4. процент больных лиц

**107. На основании каких данных оценивается физическое развитие?**

1. антропометрические данные
2. физические измерения.
3. заболеваемость.
4. функциональное состояние.

**108. Отметить показатели деятельности поликлиники:**

1. соблюдение принципа участковости в работе участковых врачей;
2. охват диспансерным наблюдением;
3. смертность от данного заболевания;
4. охват населения целевыми осмотрами для выявления туберкулеза.

**109. Какие данные используются для определения показателя оборот койки?**

1. число выбывших больных.
2. число койко-дней.
3. число среднегодовых коек.

**110. На основании каких показателей оценивается объем и качество деятельности родильного дома?**

1. среднее число посещений на одну женщину в год.
2. процент беременных, взятых на учет в ранние и поздние сроки беременности.
3. процент ошибок в определении срока дородового отпуска.
4. охват населения стационарным родовспоможением.

**111. Какие данные используются при расчете показателя "частота осложнений при родах"?**

1. число родов, принятых в стационаре.
2. число всех родов
3. число родов с осложнениями.

**112. Единый нормативный документ для статистических разработок госпитализированной заболеваемости:**

1. международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем 10 пересмотра
2. статистическая карта выбывшего из стационара, ф. № 066/у - 02
3. листок учета движения больных и коечного фонда стационара
4. сводная ведомость учета движения больных и коечного фонда по стационару, отделению или профилю коек, ф. № 16/у

**113. Выбрать наиболее точное определение вариационного ряда:**

1. это статистическая совокупность, отдельные единицы контроля который характеризует количественные различия изучаемого признака или явления;
2. это однородная в качественном отношении статистическая совокупность, отдельные единицы которой характеризуют количественные изменения изучаемого признака или явления;
3. это однородная статистическая совокупность, характеризующая изменения изучаемого признака или явления.

**114. Цифровое значение отдельного признака или явления называется**

1. частотой;
2. единицей наблюдения;
3. вариантой

**115. Статистическая работа среднего медперсонала проводится**

1. самостоятельно;
2. как самостоятельно, так и под руководством врача;
3. под руководством врача.

**116. Сколько существует этапов статистического исследования?**

1. три.
2. два.
3. четыре.

**117. Современную патологию человека в наибольшей степени обусловливает фактор:**

1. генетический фон
2. окружающая среда
3. образ жизни

**118. Какие сведения отчетной формы № 30 не используются для расчета среднего пребывания больного на койке?**

1. число поступивших больных
2. число выписанных больных
3. число умерших больных
4. из числа поступивших, поступило детей

**119. Поставить этапы статистического исследований (1 - сбор материала; 2 - программа и цели; 3 - разработка материала; 4 - выводы, анализ ) в той последовательности, в которой они изучаются**

1. 1, 2, 3 и 4
2. 3, 2, 1 и 4
3. 2, 1, 3 и 4

**120. Экстенсивный показатель - это**

1. показатель частоты;
2. показатель распределения;
3. показатель целого на части,

**121. На что указывает интенсивный показатель?**

1. На уровень распространенности явления во взаимосвязанности с ним среды.
2. На ту долю, которую занимает данное явление в общей совокупности.

**122. Графическое изображение экстенсивного показателя производится с помощью -** столбиковойдиаграммы**;**

1. секторной диаграммы;
2. картограммы;
3. внутристолбиковой диаграммы.

**123. При вводе в действие учетной формы № 025-12/у "Талон амбулаторного пациента" отменяются все учетные формы, кроме:**

1. формы № 025-9/у-86
2. формы № 025/у
3. формы № 025-6/у-89

**124. К каком случае определяют среднюю арифметическую взвешенную?**

1. Если в вариационном ряду каждая варианта не повторяется, а встречается лишь один раз (p=l).
2. Если в вариационном ряду каждая варианта встречается один и более раз (р>1)

**125. Санитарная (медицинская) статистика является**

1. самостоятельной наукой;
2. отраслью статистической науки;
3. методическим разделом социальной гигиены и организации здравоохранения.

**126. Что является важнейшим принципом статистики?**

1. изучение единичных явлений.
2. изучение единичных и массовых явлений.
3. изучение массовых явлений, объединенных в группы для выявления общих свойств и закономерностей

**127. Виды относительных величин:**

1. интенсивных показателей
2. экстенсивных показателей
3. показателей наглядности
4. показателей соотношения
5. показателей информативности

**128. В каких случаях используется ХХ класс МКБ-Х?**

1. шифровка всех случаев заболеваний и всех случаев смерти
2. шифровка всех случаев злокачественных заболеваний и смерти
3. шифровка причин смерти и заболеваний при травмах и отравлениях

**129. К интенсивным статистическим показателям относятся:**

1. распределение больных по полу и возрасту
2. показатели заболеваемости, смертности
3. структура заболеваний по нозологическим формам

**130. Статистический показатель, характеризующий развитие явления в среде, не продуцирующей данное явление:**

1. экстенсивный
2. интенсивный
3. соотношения
4. наглядности
5. средняя арифметическая

**131. Показатели, позволяющие демонстрировать изменение явления во времени или по территории, не раскрывая истинного уровня этого явления**

1. экстенсивные
2. интенсивные
3. соотношения
4. наглядности
5. регрессии

**132. Обеспеченность населения врачебными кадрами на 10000 населения рассчитывается по:**

1. штатным должностям
2. занятым должностям
3. физическим лицам
4. численности населения на врачебных участках
5. соотношению врачебного и среднего медицинского персонала

**133. Под посещаемостью населением амбулаторно-поликлинических учреждений понимается:**

1. число посещений на одну врачебную должность в год
2. число посещений на одного жителя в год
3. число обращений на одного жителя в год
4. число врачебных должностей на определенную численность населения

**134. Под потребностью населения в госпитализации понимается:**

1. число коек на определенную численность населения
2. процент населения, нуждающегося в госпитализации
3. число госпитализированных за год больных
4. число врачебных должностей стационара на определенную численность населения

**135. Учетная форма для регистрации запущенной формы доброкачественного новообразования:**

1. форма № 090/у-99
2. форма № 066/у
3. форма № 027-2/у-99

**136. Государственная статистика младенческой смертности   формируется  на основании:**

1. справка врача
2. врачебное свидетельство о  смерти
3. история болезни
4. на основании записей актов гражданского состояния

**137. К социально-значимым заболеваниям относятся все, кроме:**

1. туберкулеза
2. ишемической болезни сердца
3. алкоголизма, наркомании, токсикомании

**138. Родившиеся новорожденные подлежат регистрации в органах ЗАГСа все, кроме:**

1. родившихся живыми с весом 1000 граммов и более и проживших менее суток
2. родившихся живыми с весом менее 1000 граммов и проживших менее 6 суток
3. родившихся живыми с весом менее 1000 граммов и проживших более 6 суток

**139. Демографические показатели, характеризующие динамику населения:**

1. рождаемость
2. коэффициент плодовитости
3. младенческая смертность
4. плотность населения
5. материнская смертность

**140. Демографические показатели, характеризующие статику населения:**

1. численность населения
2. возрастной состав
3. половой состав
4. профессиональный состав
5. частота браков и разводов

**141. Для демографической ситуации в РФ характерно:**

1. увеличение удельного веса детей
2. увеличение средней продолжительности жизни
3. увеличение удельного веса лиц пожилого возраста
4. изменение социальной структуры общества

**142. Гражданин, имеющий страховой полис ОМС, может получить медицинскую помощь:**

1. в территориальной поликлинике
2. в любой поликлинике населенного пункта
3. в любой поликлинике Российской Федерации
4. в любой поликлинике субъекта Федерации

**143. В качестве страхователей при ОМС выступают:**

1. юридические или физические лица, уплачивающие страховые взносы
2. лица, получающие страховое возмещение при наступлении страхового случая
3. страховые организации, выплачивающие страховое возмещение
4. медицинские учреждения, работающие в условиях ОМС

**144. Страхователем неработающего населения в системе ОМС   является**

1. органы местного самоуправления
2. орган социальной защиты
3. страховая медицинская организация
4. лечебное учреждение

**145. В каких случаях можно зарегистрировать заболевание как впервые в жизни:**

1. больной болел острой формой данного заболевания, но в медицинские учреждения не обращался и только в данном году обратился по поводу этого заболевания
2. больной впервые в жизни обратился по поводу заболевания и этот случай был зарегистрирован в прошлом году, но лечение закончил в данном году
3. больной наблюдался ранее по поводу данного заболевания в другой области и впервые обратился по новому месту жительства

**146. Различия между показателями смертности и летальности**

1. никаких
2. летальность – в %, смертность – в ‰
3. летальность – больничный показатель, а смертность – территориальный показатель

**147. Основная причина смерти – это:**

1. основное заболевание, приведшее к летальному исходу
2. заболевание, непосредственно приведшее к смерти
3. ведущий синдром, явившийся непосредственной причиной смерти

**148. Через какое время средний медработник может быть показан по другой специальности в отчетной форме № 17?**

1. после первичной специализации по новой специальности
2. после 3-х лет первичной специализации
3. после получения квалификационной категории по другой специальности и 3-х лет работы в данной должности
4. после 3-х лет работы по другой специальности

**149. Медицинское страхование – это**

1. оплата медицинских услуг через страховую организацию
2. форма социальной защиты интересов населения в области охраны здоровья
3. оплата лечения и лекарств за счет накопленных средств
4. медицинское обслуживание населения за счет страховой организации

**150. Какой размер страховых взносов на работающих (в % к начисленной заработной плате) установлен с 2012 года:**

1. 5,1%
2. 3,1%
3. 3,6%

**151. Экспертная оценка медицинской карты амбулаторного больного включает в себя:**

1. полноту и своевременность обследования
2. своевременность взятия на диспансерный учет
3. адекватность лечения и оздоровительных мероприятий
4. использование современных методов диагностики и восстановительного лечения
5. все вышеперечисленные положения.

**152. Средняя величина – это:**

1. частота явления
2. структура явления
3. обобщающая характеристика варьирующего признака

**153. Повозрастные показатели смертности рассчитываются путем:**

1. соотношения численности умерших в каждой возрастной группе и численности данной возрастной группы ( в расчете на 1000 населения)
2. вычитания родившихся и умерших в каждой пятилетней возрастной группе
3. соотношения числа умерших в каждой возрастной группе к среднегодовой численности населения территории (в расчете на 1000 населения)

**154. Показатели, рекомендованные к вычислению для общей характеристики амбулаторно-поликлинического учреждения:**

1. обеспеченность населения врачами
2. обеспеченность населения средним медицинским персоналом
3. показатель укомплектованности (врачами, средним, младшим медицинским персоналом)
4. коэффициент совместительства

**155. Источниками информации о здоровье населения служат следующие:**

1. официальная информация о смертности населения
2. эпидемиологическая информация
3. данные мониторинга окружающей среды и здоровья
4. регистры заболеваний, несчастных случаев и травм
5. данные страховых компаний

**156. На сохранение и укрепление здоровья населения влияют:**

1. уровень культуры населения
2. экологические факторы среды
3. качество и доступность медицинской помощи
4. безопасные условия труда
5. сбалансированность питания

**157. Под физическим развитием понимают:**

1. совокупность всех антропологических признаков и результаты функциональных измерений
2. соматоскопические признаки и показатели
3. данные о телосложении

**158. Комплексная методика определения истинной ("исчерпанной") заболеваемости не включает в себя:**

1. изучение заболеваемости по обращаемости
2. выборочные комплексные осмотры населения группой специалистов
3. экспертный метод

**159. Заболевание, которым больной страдает в течение ряда лет и ежегодно обращается к врачу поликлиники войдет в статистику:**

1. первичной заболеваемости
2. общей заболеваемости
3. патологической пораженности

**160. В отличие от относительных величин средние величины применяются для изучения:**

1. вероятных признаков, которые могут быть или не быть у всех единиц наблюдения
2. постоянных признаков, присущих всем единицам наблюдения

**161. Показатель обеспеченности населения врачебным, средним и младшим медицинским персоналом вычисляется:**

1. на 100 населения
2. на 1000 населения
3. на 10000 населения

**162. Обеспеченность населения врачебными кадрами на 10000 населения рассчитывается по:**

1. штатным должностям
2. занятым должностям
3. физическим лицам
4. численности населения на врачебных участках
5. соотношению врачебного и среднего медицинского персонала

**163. Под потребностью населения в госпитализации понимается:**

1. число коек на определенную численность населения
2. процент населения, нуждающегося в госпитализации
3. число госпитализированных за год больных
4. число врачебных должностей стационара на определенную численность населения

**164. Объективные факторы, влияющие на уровень заболеваемости по обращаемости**

1. объем и доступность медицинской помощи
2. санитарно-культурный уровень населения

**165. Из перечисленных видов статистических таблиц наибольшее представление об  исследуемой совокупности дает:**

1. простая таблица
2. групповая таблица
3. комбинационная таблица

**166. Результаты статистического исследования анализируются на основании:**

1. статистических (регистрационных) бланков
2. списков, журналов
3. таблиц
4. амбулаторных карт, историй болезни

**167. Посещениями по поводу заболеваний считаются все, кроме**:

1. посещения, сделанного диспансерным контингентом в период ремиссии
2. посещения по поводу пресбиопии в возрасте 40 лет и старше
3. посещения по поводу пресбиопии в возрасте моложе 40 лет

**168. Уровень рождаемости  в нашей стране в настоящее время находится в пределах:**

1. менее 10 на 1000 населения
2. от 10 до 15 на 1000 населения
3. от 15 до 20 на 1000 населения

**169. Здоровье населения рассматривается (изучается) как:**

1. многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
2. величина, определяющая здоровье общества как целостно функционирующего организма

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**170.** **Статистическими измерителями общественного здоровья населения являются:**

1. демографические показатели
2. заболеваемость
3. инвалидность
4. физическое развитие
5. заболеваемость с временной утратой трудоспособности

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**171. Основными показателями естественного движения населения являются:**

1. рождаемость
2. смертность
3. инвалидность
4. заболеваемость

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**172. Обобщающим показателем естественного движения населения является**:

1. рождаемость
2. смертность
3. естественный прирост (убыль)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**173. К общим показателям естественного движения населения не относится**:

1. рождаемость
2. смертность
3. естественный прирост
4. средняя продолжительность жизни

**174. Повозрастные показатели смертности рассчитываются путем**:

1. соотношения численности умерших в каждой возрастной группе и численности данной возрастной группы (в расчете на 1000 населения)
2. вычитания родившихся и умерших в каждой пятилетней возрастной группе
3. соотношения числа умерших в каждой возрастной группе к среднегодовой численности населения территории (в расчете на 1000 населения)

**175.Уровень общей смертности в нашей стране в настоящее время находится в пределах:**

1. от 5 до 10 на 1000 населения
2. от 11 до 15 на 1000 населения
3. от 16 до 20 на 1000 населения

**176. В общей структуре смертности населения травмы занимают место:**

1. третье
2. первое
3. второе

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**177. В общей структуре смертности населения злокачественные новообразования занимают     место:**

1. второе
2. первое
3. третье

**178. В общей структуре смертности населения сердечно-сосудистые заболевания занимают     место:**

1. первое
2. второе
3. третье

**179. Организация работы стационара включает:**

1. среднее число дней работы койки в году
2. среднее число занятых и свободных коек
3. оборот койки
4. средние сроки пребывания больного в стационаре

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**180. Показатели, рекомендованные к вычислению для общей характеристики амбулаторно-поликлинического учреждения:**

1. обеспеченность населения врачами
2. обеспеченность населения средним медицинским персоналом
3. показатель укомплектованности (врачами, средним, младшим медицинским персоналом)
4. коэффициент совместительства

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**181. Какой срок хранения «медицинской карты стационарного больного» ф.003/у:**

1. 25 лет
2. 30 лет
3. 50 лет

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**182. Виды заболеваний, подлежащих специальному учету:**

1. острая инфекционная заболеваемость
2. важнейшая неэпидемическая
3. госпитализированная
4. заболеваемость с ВУТ

**183. Под статистическим термином "обращаемость" понимается:**

1. число больных, впервые обратившихся за медицинской помощью по поводу заболевания
2. соотношение числа всех первичных посещений по поводу болезни к общему числу обслуживаемого населения
3. абсолютное число всех первичных и повторных посещений больными медицинского учреждения
4. отношение числа всех посещений больными амбулаторно-поликлинического учреждения к общему числу обслуживаемого населения

**184. В течение какого времени, и в какое лечебное учреждение направляется извещение о важнейшем неэпидемическом  заболевании:**

1. в диспансер соответствующего профиля в течение 1 месяца
2. в Роспотребнадзор в течение 12 часов
3. в диспансер соответствующего профиля в течение 1 недели
4. в диспансер соответствующего профиля в течение 2 недель

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**185. Методы изучения заболеваемости по данным**:

1. обращаемости
2. медицинских профилактических осмотров
3. регистрации причин смерти

**186. К интенсивным статистическим показателям относятся:**

1. распределение больных по полу и возрасту
2. показатели заболеваемости, смертности
3. структура заболеваний по нозологическим формам

**187. Результаты** **статистического исследования анализируются на основании**:

1. статистических (регистрационных) бланков
2. списков, журналов
3. таблиц
4. амбулаторных карт, историй болезни

**188. Показатель младенческой смертности в России в настоящее время**

1. до 15
2. выше 20
3. 15-20

**189. Уровень общей смертности считается низким, если ее показатель составляет:**

1. ниже 10 на 1000 населения
2. 11-15 на 1000 населения
3. 16-20 на 1000 населения
4. 21-25 на 1000 населения

**190. Показатель рождаемости считается низким, если он составляет**:

1. 10-14 на 1000 населения
2. 15-20 на 1000 населения
3. 21-25 на 1000 населения
4. 26-30 на 1000 населения

**191. Первые три места в структуре младенческой смертности занимают**:

1. болезни органов дыхания
2. травмы
3. состояния перинатального периода
4. врожденные аномалии

**192. Объективные факторы, влияющие на уровень заболеваемости по обращаемости**

1. объем и доступность медицинской помощи
2. санитарно-культурный уровень населения

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**193.**  **Средняя продолжительность предстоящей жизни в Российской Федерации в настоящее время находится в пределах:**

1. 55-60 лет
2. 60-65 лет
3. 65-70 лет
4. 70-75 лет

**194. Субъектами обязательного медицинского страхования в соответствии с Законом «О медицинском страховании» являются:**

1. фонд медицинского страхования
2. страховая организация
3. орган государственного управления, местная администрация
4. медицинское учреждение
5. гражданин

**195.** **Средства обязательного медицинского страхования на территории области формируются за счет**:

1. средств местной администрации
2. средств государственных предприятий и учреждений
3. средств частных и коммерческих предприятий и учреждений
4. средств граждан

**196. Правовой базой обязательного медицинского страхования являются**:

1. Закон РФ «О медицинском страховании граждан»
2. Дополнения и изменения к Закону «О медицинском страховании»
3. Закон « О санитарно-эпидемическом благополучии населения»
4. Закон РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

**197. Основными задачами страховых организаций в реализации системы обязательного медицинского страхования     являются**:

1. оплата медицинских услуг ЛПУ
2. контроль качества медицинской помощи
3. финансирование других функций ЛПУ
4. финансирование противоэпидемических мероприятий на территории

**198. Медицинская демография изучает**

1. статику населения (численность, расселение, плотность и д.т.)
2. движение населения (механическое и естественное)
3. все ответы правильные

**199. Срок хранения медицинской амбулаторной карты ф.025/у**:

1. 5 лет
2. 10 лет
3. 15 лет
4. 20 лет
5. 25 лет

**200. Учетная форма для регистрации запущенной формы доброкачественного новообразования:**

1. форма № 090/у-99
2. форма № 066/у
3. форма № 027-2/у-99