

Базовые тестовые задания для подготовки к итоговой аттестации по программе профессиональной переподготовки по специальности «Медицинская статистика»

Разъяснения: *Правильные ответы помечены знаком *. В контрольные варианты тестов из представленного перечня будут выбраны вопросы в произвольном порядке. Расположение правильных ответов в разных вариантах контрольных тестов может меняться!*

В состав государственной системы здравоохранения входят:

подведомственные органам местного самоуправления медицинские организации и фармацевтические организации

органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья

*федеральные органы исполнительной власти в сфере охраны здоровья и их территориальные органы
департамент кадровой политики Министерства образования

Первичная медико-санитарная помощь оказывается в:

медицинской эвакуации

*амбулаторных и дневного стационара

санитарно-авиационной эвакуации

круглосуточного стационара

Полис обязательного медицинского страхования должен находиться:

у врача в ординаторской

*на руках у застрахованного гражданина

на посту медицинской сестры

в страховой организации

Понятие "врачебная тайна" предусматривается нормативным документом:

Трудовым кодексом

законом об адвокатской деятельности

Конституцией РФ

*ФЗ об основах охраны здоровья граждан

Под медицинской статистикой понимают:

отрасль статистики, изучающей здоровье населения

совокупность статистических методов, необходимых для анализа деятельности ЛГ1У

*отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением

отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной и социальной гигиеной

Статистические показатели классифицируют на:

абсолютные, единичные, общие

относительные, средние, номинальные

единичные, выборочные, средние

*абсолютные, относительные, средние

Интенсивные показатели характеризуют:

структуру, состав явления

распределение целого на части

*частоту явлений в своей среде

соотношение двух разнородных совокупностей

Показатель соотношения характеризует:

структуру, состав явления

*соотношение двух разнородных совокупностей

частоту явления в своей среде

распределение целого на части

Показатели, в которых должны быть представлены результаты исследования при изучении состава госпитализированных больных по отделениям стационара:

*экстенсивные

интенсивные
положительные
перспективные

Показатели, позволяющие демонстрировать изменение явления во времени или по категории, не раскрывая истинного уровня этого явления:

экстенсивные
интенсивные
соотношения
*наглядности

Первичная заболеваемость – это:

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

Форму Федерального статистического наблюдения №30, раздел «Штаты медицинской организации» заверяет подписью:

медицинский статистик
заведующий отделением
заместитель главного врача
*экономист

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

простая таблица
групповая таблица
*комбинационная таблица
проекционная таблица

Средняя продолжительность предстоящей жизни определяется как:

возраст живущих на данной территории
*число лет, которое предстоит прожить представителям данного поколения, родившимся в изучаемом году
число лет, которое прожило предыдущее поколение
возраст умерших живших на данной территории

Основной учетный документ при изучении заболеваемости по данным диспансерных осмотров:

амбулаторная карта
листок нетрудоспособности
*контрольная карта диспансерного наблюдения форма № 030/у
история болезни

Законченный случай лечения заболевания в амбулаторных условиях с кратностью не менее 2-х посещений по поводу одного заболевания:

*обращение
посещение
эпизод
петиция

В адресной части Федерального статистического наблюдения №14 указывается:

полное наименование отчитывающейся организации и должность уполномоченного на подпись форм федерального статистического наблюдения лица
*полное наименование отчитывающейся организации в соответствии с учредительными документами, зарегистрированными в установленном порядке, а затем в скобках - краткое наименование
краткое наименование отчитывающейся организации и должность уполномоченного на подпись форм федерального статистического наблюдения лица
краткое наименование отчитывающейся организации в соответствии с учредительными документами, зарегистрированными в установленном порядке

Госпитализированная заболеваемость изучается методом:

по обращаемости в приемное отделение
*сплошной регистрации случаев госпитализации
единовременной регистрации случаев за определенный период
выборочного изучения случаев госпитализации

Расчет плановой мощности поликлиники на одну смену:

количество посещений за один день
количество зарегистрированных заболеваний в день
*число посещений в 1 смену из расчета необходимой площади поликлиники
число посещений за одну смену

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

первичной заболеваемости
*общей заболеваемости
патологической пораженности
ежегодной заболеваемости

Комплексная методика определения истинной (исчерпанной) заболеваемости не включает в себя:

изучение заболеваемости по обращаемости
выборочные комплексные осмотры населения группой специалистов
*экспертный метод
профилактические осмотры

Разница между рождаемостью и смертностью за определенный период называется:

убыль трудоспособного населения
прирост трудоспособного населения
*естественный прирост населения
естественная убыль населения

Показатель общей смертности – это:

*отношение числа умерших к среднегодовой численности населения (в расчете на 1000 населения)
отношение числа умерших к численности населения
общее количество умерших в течение межпереписного периода
соотношение числа умерших и родившихся

Психиатрическая больница в соответствии с номенклатурой медицинских организаций по виду медицинской деятельности относится к виду:

*специализированные больницы
медицинские организации особого типа
участковая больница
больница скорой медицинской помощи

Ведущим медицинским учреждением, оказывающим лечебно-профилактическую помощь женщинам по антенатальной охране плода, является:

отделение новорожденных родильного дома
поликлиника для взрослого населения
*женская консультация
акушерское отделение родильного дома

Отделения патологии беременных организуют в родильных домах мощностью (койки):

*100 и более
50 и более
120 и более
80 и менее

День, проведенный больным в стационаре:

кровать-день
пребывание-день
сутко-день
*койко-день

Сведения о заболеваниях, выявленных у больных поступивших в стационар минуя поликлинику, включают в форму №12:

если больной умер от данного диагноза

*на общих основаниях

только при определенных диагнозах

если пациент получил инвалидность

Одним из основных источников информации при составлении формы №32 является первичная учетная документация:

«Медицинская карта амбулаторного больного»

«Контрольная карта диспансерного наблюдения»

*«Статистическая карта выбывшего из стационара»

«Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»

Среднее число дней пребывания больного в стационаре:

число койко-дней, фактически проведенных больными × число дней в году

*число койко-дней, фактически проведенных больными /число выбывших (выписанные+умершие)

число выбывших (выписанные+умершие) × среднегодовое число коек

число койко-дней, фактически проведенных больными/ число среднегодовых коек

Учетной формой инфекционной заболеваемости, направляемой в учреждения Роспотребнадзора, является:

журнал регистрации инфекционных заболеваний ЛПУ и ЦСЭН

*экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом отравлении, профессиональном заболевании ф. № 58/у

отчет ежемесячный и годовой о числе инфекционных заболеваний

отчет о заболеваниях активным туберкулезом

Для расчета обеспеченности населения скорой медицинской помощью необходимо знать:

количество бригад скорой медицинской помощи и общее число выбывших (выписанных + умерших) из стационара больных

количество бригад скорой медицинской помощи и число вызовов скорой медицинской помощи

число вызовов скорой медицинской помощи и общее число коек в стационаре

*число вызовов скорой медицинской помощи и среднегодовую численность населения

Используя данные таблицы 1102 «Средний медицинский персонал ФАПов и ФП», можно рассчитать:

общую заболеваемость

среднее число посещений

удельный вес сертифицированного медицинского персонала

*укомплектованность фельдшерами на ФАП

Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем 10 пересмотра – это:

перечень наименований заболеваний в определенном порядке

перечень диагнозов в определенном порядке

перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определенному принципу

*система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями

Всего работающих врачей 12618 человек, в возрасте до 36 лет работает 3460 человек. Удельный вес работающих врачей в возрасте до 36 лет составляет (%):

*27,4

94,2

16,8

8

Число занятых должностей операционных сестер в стационаре равно 1020,5. В целом по организации - 1089,5.

Удельный вес занятых должностей операционных медицинских сестер равен:

55,4

100

*93,7

78

Коэффициент совместительства характеризует объем занимаемых должностей:

одной занятой должностью
несколькими штатными должностями
одной штатной должностью
*одним физическим лицом

В соответствии с правилами заполнения ФСН №14, если одному и тому же больному произведено несколько операций, то он будет показан в таблице:

столько раз, сколько операций ему произведено, если эти операции были произведены одновременно
столько раз, сколько операций ему произведено, если эти операции были произведены в разные сроки
один раз по наиболее крупной операции, на которую было затрачено наибольшее количество медицинских ресурсов

*столько раз, сколько операций ему произведено, независимо от того, одновременно или в разные сроки были произведены эти операции

Хирургические койки для детей относятся к профилю коек:

педиатрия
хирургия
*детская хирургия
неонатология

В профиле коек по медицинской реабилитации отдельно выделены койки:

*для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств
кардиологические
для больных с заболеваниями периферической нервной системы
краткосрочного пребывания

Частота госпитализации по отдельным классам болезней (нозологическим формам) рассчитывается по формуле:

$(\text{Число выбывших всего} / \text{Число лиц, выбывших (выписанных + умерших) из стационара по отдельным нозологическим формам}) \times 10000$

* $(\text{Общее число больничных коек} / \text{Число коек терапевтического (хирургического, гинекологического и др.) профиля}) \times 10000$

$(\text{Число лиц, выбывших (выписанных + умерших) из стационара по отдельным нозологическим формам} / \text{Число выбывших всего}) \times 1000$

$(\text{Среднегодовая численность населения} / \text{Число лиц, выбывших (выписанных + умерших) из стационара по отдельным нозологическим формам}) \times 100$

Для расчета досуточной летальности необходимо знать число умерших в первые сутки пребывания в стационаре, а также:

1/2 (поступивших + выписанных + умерших) больных

общее число патологоанатомических вскрытий

*число выбывших (выписанных + умерших) из стационара больных

общее число умерших в стационаре больных

Психоневрологические койки для детей относятся к профилю коек:

педиатрические
медицинской реабилитации
*неврологические
психиатрические

Рассчитайте коэффициент совместительства младшего медицинского персонала, если занятых должностей 4505,75; физических лиц 3022:

1

1,8

*1,5

2,4

Номер учетной формы «Журнал записи амбулаторных операций»:

111/у

*069/у

002/у

032/у

Учетная статистическая форма № 090/у, заполняется при выявлении:

инфекционных заболеваний
психических заболеваний
туберкулеза легких
*злокачественных новообразований

В таблице 1100 «Должности и физические лица медицинской организации» формы 30 внутренние совместители показываются как физические лица по:

обеим занимаемым должностям
занимаемой должности при замещении
занимаемой должности при совмещении
*основной занимаемой должности

Округлить расчетное число должностей 0,63-0,87 соответственно правилу округления:

*0,75
0,25
0,5
1,0

Рассчитать коэффициент совместительства медицинских сестер палатных (постовых) в стационаре, если занятых должностей 8071,5; физических лиц 6134:

*1,3
1,9
1,0
2,0

При расчете общей заболеваемости учитывается:

выявление онкологического заболевания
*выявление острого соматического заболевания
повторное обострение хронического заболевания
выявление инфекционного заболевания

Номер учетной формы «История развития ребенка»:

096/у
*112/у
113/у
097/у

Основным клиническим симптомом обморока является:

зуд кожных покровов
понижение артериального давления
*потеря сознания
сердцебиение

Под здоровьем понимают состояние:

*физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания высокого уровня жизни
отсутствия расстройств функций органов и систем организма
отсутствия расстройства функций органов

Медицинская демография изучает:

уровень рождаемости и смертности населения
общую и первичную заболеваемость населения
*взаимосвязь воспроизводства населения с медико-социальными факторами
рождаемость и возрастной состав населения

Под статистикой понимают:

*самостоятельную общественную науку, изучающую количественную сторону массовых общественных явлений в неразрывной связи с их качественной стороной
сбор, обработку и хранение информации, характеризующей количественные закономерности общественных явлений

анализ массовых количественных данных с использованием статистических методов статистическо-математические методы при сборе, обработке и хранении информации

Экстенсивный показатель характеризует:

- *структуру состава явления
- частоту явлений в своей среде
- соотношение двух разнородных сред
- разницу соотношений

Показатели, в которых должны быть представлены результаты исследования при изучении распространенности гипертонической болезни:

- *интенсивные
- экстенсивные
- соотношения
- наглядности

К интенсивным статистическим показателям относятся:

- распределение больных по полу
- *показатели заболеваемости, смертности
- структура заболеваний по нозологическим формам
- распределение больных по возрасту

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

- экстенсивный
- интенсивный
- *соотношения
- наглядности

К общим показателям естественного движения населения не относится:

- рождаемость
- смертность
- естественный прирост
- *средняя продолжительность жизни

Обобщающим показателем естественного движения населения является:

- рождаемость
- смертность
- *естественный прирост (убыль)
- средняя продолжительность жизни

Мертворождаемость рассчитывается по формуле:

- $\frac{\text{родилось мертвыми в отчетном году}}{\text{родилось живыми} + \text{мертвыми в отчетном году}} * 1000$
- $\frac{\text{родилось живыми в отчетном году}}{\text{родилось живыми} + \text{мертвыми в отчетном году}} * 1000$
- $\frac{\text{родилось живыми} + \text{мертвыми в отчетном году}}{\text{родилось мертвыми в отчетном году}} * 1000$
- $\frac{\text{родилось мертвыми в отчетном году}}{\text{родилось живыми в отчетном году}} * 1000$

В общей структуре смертности населения злокачественные новообразования занимают место:

- третье
- первое
- *второе
- четвертое

Показатель рождаемости рассчитывается путем:

- *соотношения численности родившихся в данном году и среднегодовой численности населения (в расчете на 1000 населения)
- соотношения численности умерших и численности родившихся
- вычитания числа умерших из числа родившихся
- среднего показателя рождаемости по месяцам года

Различия между показателями смертности и летальности:

- отсутствуют
- *летальность – больничный показатель, а смертность – территориальный показатель

летальность – экстенсивный, смертность – интенсивный
летальность – среднегодовой, смертность - среднемесячный

Для вычисления средних величин необходимо построить:

*вариационный ряд
секторную диаграмму
столбиковую диаграмму
объемную диаграмму

Скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь, оказывается в форме:

высокотехнологичной
*экстренной
паллиативной
плановой

К видам медицинской помощи относятся:

специализированная, социальная и санитарная
экстренная, неотложная, плановая
*первичная медико-санитарная, специализированная, скорая и паллиативная
высокотехнологичная, реабилитационная

Основной принцип работы женской консультации:

профильный
*территориальный
смешанный
оздоровительный

Отделения, оборудованные койками в амбулаторно-поликлинических учреждениях для оказания медицинской помощи населению, не требующему круглосуточного наблюдения:

*дневные стационары
медико-санитарные части
терапевтические стационары
круглосуточные стационары

Организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам осуществляется по принципу:

места работы
места учебы
места проживания
*территориально-участковому

К методам изучения общей заболеваемости относятся:

наглядный и сравнительный
*сплошной и выборочный
сплошной и наглядный
сравнительный и выборочный

При анализе первичной заболеваемости населения учитываются:

все заболевания, зарегистрированные в талоне амбулаторного пациента
*только острые заболевания, зарегистрированные в талоне амбулаторного пациента
все хронические заболевания, зарегистрированные в талоне амбулаторного пациента
все впервые возникшие инфекционные заболевания

Исчерпанная заболеваемость (истинная) состоит из:

заболевания, выявленные при медицинских осмотрах+ данные по причинам смерти
*общей заболеваемости по обращаемости+ заболевания, выявленные при медицинских осмотрах+ данные по причинам смерти
общей заболеваемости по обращаемости + данные по причинам смерти
общей заболеваемости по обращаемости+ заболевания, выявленные при медицинских осмотрах

Под статистическим термином «обращаемость» понимается:

*число больных, впервые обратившихся за медицинской помощью по поводу заболевания
соотношение числа всех первичных посещений по поводу болезни к общему числу обслуживаемого населения

абсолютное число всех первичных и повторных посещений больными медицинского учреждения
отношение числа всех посещений больными амбулаторно-поликлинического учреждения к общему числу обслуживаемого населения

Унифицированной формой штатного расписания является форма:

096/у

086-2у

*№ Т-3

у/ф 007-ДС/у-02

Для анализа кадров медицинских работников медицинских организаций используется информация статистической отчетной формы:

*30

15

57

12

Число случаев временной нетрудоспособности на 100 работающих рассчитывается по формуле:

(число случаев временной утраты трудоспособности/среднегодовая численность работающих) x1000

(число случаев временной утраты трудоспособности/среднегодовая численность населения) x100

(число случаев временной утраты трудоспособности/среднегодовая численность трудоспособного населения) x100

*(число случаев временной утраты трудоспособности/среднегодовая численность работающих) x100

Показатель обеспеченности населения больничными койками рассчитывается на прикрепленное население (кол-во человек):

100

*10000

100000

1000

Среднее число дней пребывания больного в стационаре:

число койко-дней, фактически проведенных больными × число дней в году

*число койко-дней, фактически проведенных больными /число выбывших (выписанные+умершие)

число выбывших (выписанные+умершие) × среднегодовое число коек

число койко-дней, фактически проведенных больными/ число среднегодовых коек

Для расчета выполнения плана койко-дней необходимо знать:

число койко-дней, проведенных больными в стационаре и общее число выписанных из стационара

*число койко-дней, проведенных больными в стационаре и плановое число койко-дней

общее число выписанных из стационара и календарное число дней месяца

число койко-дней, проведенных больными в стационаре и общее число коек в стационаре

Критериями использования кода R54 "Старость" в качестве первоначальной причины смерти является возраст старше:

90 лет, отсутствие в медицинской документации указаний на хронические заболевания, травмы и их последствия, способные вызвать смерть, отсутствие подозрений на насильственную смерть

70 лет, отсутствие в медицинской документации указаний на хронические заболевания, травмы и их последствия, способные вызвать смерть, связь с цереброваскулярными болезнями

80 лет, связь с цереброваскулярными болезнями, отсутствие подозрений на насильственную смерть

*80 лет, отсутствие в медицинской документации указаний на хронические заболевания, травмы и их последствия, способные вызвать смерть, отсутствие подозрений на насильственную смерть

Заболеваемость гриппом превысила прошлогодний уровень в 1,5 раза, показатель является:

относительным

*экстенсивным

интенсивным

наглядности

Совокупность коек стационарных учреждений (больниц, роддомов, стационаров, специализированных диспансеров и пр.), предназначенных для обслуживания населения данной местности:

ночные койки

больничные койки

*кочный фонд
полносуточный фонд

Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина допускается при наличии:

письменного обращения близких родственников пациента
*угрозы распространения инфекционных заболеваний
письменного обращения адвоката, имеющего нотариально оформленную доверенность
обращения представителей средств массовой информации

Комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и предупреждение возникновения заболеваний:

лечение
реабилитация
диагностика
*профилактика

Признаком эффективности реанимационных мероприятий является:

расширенные зрачки
бледность кожных покровов
*появление самостоятельного дыхания
суженные зрачки

Цель Федерального проекта «Медицинские кадры России»:

повышение эффективности трудоустройства выпускников ВУЗов и колледжей
развитие инфраструктуры для организации непрерывного повышения квалификации медицинских работников
проведение профориентационной работы среди школьников
*ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь

В целях профилактики возникновения и распространения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинской организации разрабатывается:

программа обучающих мероприятий персонала
план-график проведения конференций
график контрольных мероприятий соблюдения санитарно-гигиенического режима
*план профилактических и противоэпидемических мероприятий, который, утверждается руководителем

Лекарственные препараты и дезинфекционные средства, непригодные к употреблению, относятся к классу опасности:

В - чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы
*Г - токсикологические опасные отходы
Б - эпидемиологически опасные отходы
А - эпидемиологически безопасные отходы

Под медицинской помощью понимают комплекс предоставляемых пациенту:

социальных льгот
профилактических мероприятий
медицинских вмешательств
*медицинских услуг

Оказание неотложной медицинской помощи лицам, обратившимся с признаками неотложных состояний в отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи, может осуществляться в условиях:

*амбулаторных или на дому
на дому
амбулаторных
скорой помощью

Предварительное условие медицинского вмешательства:

согласие гражданина, заверенное нотариусом
направление врача/фельдшера
заявление родственников, проживающих совместно с гражданином
*информированное добровольное согласие гражданина/законного представителя

Критерии для отнесения случаев инфекций к инфекциям, связанным с оказанием медицинской помощи (ИСМП):

одномоментное проведение манипуляций у госпитализированных пациентов
непосредственная связь возникновения инфекции с временем нахождения пациентов и персонала в организации, осуществляющей медицинскую деятельность (ОМД)

инфицирование медицинских работников

*непосредственная связь возникновения инфекции с оказанием медицинской помощи (лечением, диагностическими исследованиями, иммунизацией и т.д.)

В присутствии инфекционного больного (источника инфекции) проводится дезинфекция:

очаговая

по эпидемическим показаниям

заключительная

*текущая очаговая

Соотношение компрессий и вдохов у новорожденного при остановке кровообращения, связанной с нарушениями функций сердца составляет:

30:2

*15:2

3:1

15:1

Формы оказания медицинской помощи:

неотложная, амбулаторная, стационарная

скорая, стационарная, амбулаторная

амбулаторная, экстренная, стационарная

*экстренная, неотложная, плановая

Вид кровотечения, при котором в качестве первой помощи применяют жгут:

венозное

паренхиматозное

капиллярное

*артериальное

Материалы и инструменты, предметы, загрязненные кровью или другими биологическими жидкостями, выделения пациентов относятся к классу опасности:

А - эпидемиологически безопасные отходы

*Б - эпидемиологически опасные отходы

В - чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы

Г - токсикологические опасные отходы

Конфликт определяется как:

*отсутствие согласия между двумя или более сторонами

влияние, основанное на принуждении

побуждение других к достижению целей организации

способность оказывать влияние на отдельные личности

Права и обязанности медицинских работников регламентирует:

Трудовой Кодекс РФ

Гражданский Кодекс РФ

Программа развития здравоохранения

*Федеральный закон № 323 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»

Заключительная очаговая дезинфекция проводится:

в медицинской организации с целью не допустить распространения возбудителей инфекций связанных с оказанием медицинской помощи и их переносчиков

в помещениях медицинских организаций, находящихся в неудовлетворительном санитарном состоянии при поступлении пациентов в приемное отделение

*после выписки, перевода, смерти инфекционного больного

В перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, входит:

боль за грудиной
роды
*отравление
признаки инсульта

Работники предупреждаются об увольнении по сокращению численности штата не менее чем за:

две недели
*два месяца
один месяц
одну неделю

Посещения при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не опасных для жизни и не требующих оказания экстренной помощи оказываются в форме помощи:

*неотложной
плановой
одноразовой
профилактической

Пациент вправе самостоятельно принимать решение о согласии на медицинское вмешательство при достижении им возраста:

*15 лет
16 лет
21 год
18 лет

Документ, предназначенный для использования в той медицинской организации, в которой он составлен, называется:

входящим
*внутренним
гарантийным
исходящим

Обобщенное название различных по содержанию документов, передаваемых устно по каналам телефонной связи и записываемых получателем, называется:

телеграмма
факс
письмо
*телефонограмма

Возбудителями ВИЧ-инфекции является:

грибы
простейшие
бактерии
*вирусы

Графики сменности доводятся до сведения работников до введения их в действие не позднее, чем за:

*4 недели
10 дней
3 недели
2 недели

После выписки (смерти) больного, а также по мере загрязнения, постельные принадлежности должны:

протираться ветошью, смоченной дезраствором
*подвергаться дезинфекционной камерной обработке
обеззараживаться бактерицидными лампами 30 минут
просушиваться и выколачиваться

Незаконное осуществление медицинской или фармацевтической деятельности влечет за собой ответственность:

процессуальную
гражданско-правовую

*уголовную
финансовую

Внутренний нормативный акт, определяющий порядок работы медицинской организации или ее структурных подразделений, называется:

информация
устав
инструкция
*положение

Экстренная медицинская помощь оказывается:

в машине скорой помощи при заболеваниях без явных признаков угрозы жизни пациента
*при внезапных острых состояниях, представляющих угрозу жизни пациента
при обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента
при внезапных острых состояниях без явных признаков угрозы жизни пациента

Основным плановым показателем в поликлиниках является:

* посещаемость
заболеваемость
смертность
инвалидность

Разработка и реализация программ формирования здорового образа жизни является приоритетом:

социальной защищенности граждан в случае утраты здоровья
доступности и качества медицинской помощи
ответственности должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья
*профилактики в сфере охраны здоровья

Страховая медицинская организация, осуществляющая деятельность в сфере ОМС, должна иметь:

*лицензию
свидетельство об аккредитации
сертификат
патент

Медицинская организация обязана организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами РФ, в том числе:

с порядками оказания медицинской помощи
со стандартами медицинской помощи
*с порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
с клиническими рекомендациями

Состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма, называется:

заболеванием
болезнью
*здоровьем
общественным здоровьем

Сопоставление фактически осуществленных мероприятий и достигнутых результатов с установленными стандартами, называется:

исполнением должностных обязанностей
*оценкой качества и эффективности медицинской помощи
соблюдением правил лечебно-охранительных процедур
выполнением назначений врача

Освоение образовательных программ профессиональной переподготовки и повышения квалификации завершается:

периодической аккредитацией
*итоговой аттестацией
промежуточной аттестацией
специализированной аккредитацией

Участниками ОМС являются:

*медицинские организации
застрахованные лица
Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
страхователи

Каждый имеет право на получение платных медицинских услуг и иных услуг в соответствии с:

*договором добровольного медицинского страхования
лицензионным договором
трудовым договором
договором обязательного медицинского страхования

Система оплаты труда в медицинской организации устанавливается:

трудовым договором
гражданско-правовым договором
*коллективным договором и локальными нормативными актами
договором подряда

Регулярная оплачиваемая работа, выполняемая работником в свободное от основной работы время у одного и того же работодателя, называется:

внешнее совместительство
совмещение должности
замещение должности
*внутреннее совместительство

Основной документацией по организации работы медицинской организации является:

*устав медицинской организации
документация, содержащая требования системы менеджмента качества
документация, содержащая лицензионные требования
документация, содержащая требования к кадровому составу

При изучении первичной заболеваемости за единицу наблюдения принимают случай заболевания, зарегистрированный в данном году:

*впервые в жизни
при диспансеризации
при медицинских осмотрах
при скрининге

В рамках бережливого производства технология для организации рабочего места с хранением документации на рабочих местах и в персональных компьютерах работников, размещения предметов и медицинской техники, визуализации рабочего пространства, относится к:

4С
*5С
3С
2С

Гражданин, приобретающий или использующий товары (работы, услуги) исключительно для личных, семейных, домашних и иных нужд, является:

поставщиком
*потребителем
исполнителем
изготовителем

Правовой документ, издаваемый руководителем в целях решения основных и оперативных задач, называется:

справка
акт
*приказ
инструкция

Реанимацией при терминальных состояниях называют:

науку, изучающую методы восстановления жизни

вид интенсивной терапии
вид специализированной помощи
*практические действия, направленные на восстановление дыхания и кровообращения

Метод сопоставления двух и более явлений, идей, положений, то есть нахождение в них общего и различного называется:

наблюдение
*сравнительный анализ
эксперимент
сверка

Фиксированный размер оплаты труда работника за исполнение должностных обязанностей за календарный месяц без учета компенсационных, стимулирующих и социальных выплат, называется:

базовая ставка заработной платы
тарифная ставка
*оклад (должностной оклад)
базовый оклад

Тип населения, характеризующийся угрозой вымирания нации, называется:

конституционным
стационарным
*регрессивным
антропологическим

Эпидемиологически безопасные отходы, приближенные по составу к твердым бытовым отходам, относятся к классу опасности:

"Г"
*"А"
"Б"
"В"

Приоритетом государственной политики в области охраны здоровья является:

повышение комфортности пребывания пациентов в медицинских организациях
*распространение стандартов здорового образа жизни
снижение заболеваемости по всем классам болезней
создание условий в медицинских организациях для отправления религиозных обрядов

Документ, отправленный из организации, называется:

страховым
*исходящим
отчетным
приказом

По взаимодействию подразделений организационная структура медицинской организации является:

функциональной
матричной
линейной
*линейно-функциональной

Локальные нормативные акты медицинской организации действуют в отношении работников:

того или иного функционального подразделения
руководящих должностей
того или иного структурного подразделения
*независимо от места выполнения ими работы

Тип населения, характеризующийся ростом его численности, называется:

стационарным
абсолютным
стабильным
*прогрессивным

Первым действием при электротравме является:

проведение искусственной вентиляции легких
обеспечение доступа свежего воздуха
*устранение контакта с электрическим током
проведение непрямого массажа сердца

Статистические показатели смертности включают в себя:

коэффициент естественной убыли населения
показатель числа умерших
коэффициент постарения населения
*общий коэффициент смертности

Разность между показателями рождаемости и смертности является коэффициентом:

механического движения населения
*естественного прироста населения
состояния здоровья населения
динамики населения

К компонентам процесса общения относятся:

мотивация
обучение
воспитание
*сообщение

Документом, удостоверяющим право застрахованного лица на бесплатное оказание медицинской помощи на всей территории РФ в объеме, предусмотренным базовой программой ОМС, является:

медицинская карта стационарного больного
*страховой полис
паспорт
медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях

Присвоение документам порядковых номеров и условных обозначений, называется:

*индексация документа
индекс
виза
гриф

Платные медицинские услуги предоставляются медицинскими организациями на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в:

свидетельстве об аккредитации
сертификате
документе об аттестации
*лицензии

Расчетным периодом по страховым взносам на ОМС неработающего населения признается:

полугодие
*календарный год
первый квартал
девять месяцев календарного года

К медико-демографическим показателям относятся:

инвалидность
первичная заболеваемость
общая заболеваемость
*ожидаемая продолжительность жизни при рождении

Регулярная оплачиваемая работа, выполняемая работником в свободное от основной работы время у другого работодателя, называется:

внутреннее совместительство
совмещение должности
*внешнее совместительство
замещение должности

Для работников, у которых условия труда отнесены к вредным или опасным, сокращенная продолжительность рабочего времени устанавливается не более (часов в неделю):

*36
38
37
39

Неотложная медицинская помощь оказывается:

при внезапных острых состояниях, представляющих угрозу жизни пациента
при обострении хронических заболеваний представляющих угрозу жизни пациента
в плановом порядке при заболеваниях без явных признаков угрозы жизни пациента
*при внезапных острых заболеваниях, без явных признаков угрозы жизни пациента

Доступность и качество медицинской помощи в РФ обеспечиваются:

*наличием необходимого количества медицинских работников
муниципальным управлением здравоохранением
функционированием частной системы здравоохранения
государственным управлением здравоохранением

Неэффективные реанимационные мероприятия продолжаются:

2 часа
15-20 минут
*30 минут
3-6 минут

Люди, погибшие или пропавшие без вести при возникновении ЧС – это:

ситуационно-обусловленные потери
общие потери
санитарные потери
*безвозвратные потери

Среди причин смерти при катастрофах на первом месте находится:

*травма не совместимая с жизнью
травматический шок
острая кровопотеря
психотравма

Оптимальным сроком оказания первой помощи пострадавшим с момента поражения принято считать:

3 часа
6 часов
1 час
*20-30 минут

К видам паллиативной помощи относится:

диспансеризация
скорая помощь
*консультативная помощь
радикальная операция

Санаторно-курортное лечение включает профилактические, лечебные и реабилитационные медицинские мероприятия на основе:

*природных лечебных ресурсов
лекарственной терапии
гомеопатии
иглоукалывания

Первая помощь до оказания медицинской помощи оказывается гражданам:

при проведении развлекательных мероприятий
только при террористических актах
* угрожающих их жизни и здоровью несчастных случаях, травмах, отравлениях, состояниях и заболеваниях
только при травмах

Совокупность норм поведения медицинского работника и их регулирование в процессе оказания медицинской помощи – это:

сестринские технологии
сестринское дело
деонтология
*медицинская этика

Физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь, называется:

больной человек
*пациент
старый человек
гражданин

Правовое регулирование проявляется в государственном воздействии на тот или иной процесс с использованием:

норм морали
религиозных норм
социальных норм
*норм права

Критерием эффективности закрытого массажа сердца является:

восстановление сознания
повышение температуры тела
*порозовение кожных покровов
повышение АД

Прием Геймлиха при инородном теле в гортани – это:

сочетание искусственной вентиляции легких с непрямой массажем сердца
введение воздуховода
*серия из 5 толчков кулаком на область верхней половины живота с целью удаления инородного тела из верхних дыхательных путей
запрокидывание головы и открывание рта

Оптимальным сроком оказания доврачебной помощи с момента поражения принято считать:

*1-2 часа
3 часа
не более 6 часов
4 -5 часов

Наличие на рабочем месте инструкции по охране труда и технике безопасности, инструкции по эксплуатации медицинского оборудования:

не обязательно
желательно
*обязательно
возможно

Обязательное медицинское страхование гарантирует:

*получение всеми гражданами РФ медицинской помощи определенного объема и уровня
выплату пособия в случае временной утраты трудоспособности
бесплатное получение гражданами высокотехнологичной дорогостоящей медицинской помощи
получение медицинской помощи минимального объема

В кабинете доврачебной помощи проводится прием пациентов:

*не нуждающихся во врачебном приеме
с легкими формами заболевания
имеющих талоны к врачу на день обращения
по самозаписи

Управление сестринской деятельностью в медицинской организации осуществляет:

*главная медицинская сестра
старшая медицинская сестра
главный врач

заместитель главного врача по лечебному делу

Медицинский работник – это физическое лицо, которое работает в медицинской организации и:

*медицинская деятельность является его должностной обязанностью
обучает студентов в колледже
занимается просветительской деятельностью
имеет фармацевтическое образование

Организует и координирует работу медицинских сестер отделения (подразделения), находящихся в её подчинении:

младшая медсестра по уходу
палатная (постовая) медсестра
заведующий отделением
*старшая медицинская сестра

Санитарно-противоэпидемическим режимом медицинской организации называется комплекс мероприятий, направленных на:

регулярный контроль выполнения требований асептики и антисептики
меры предосторожности при работе с пациентами в медицинских организациях
уничтожение болезнетворных микроорганизмов в окружающей среде
*предупреждение возникновения, распространения и ликвидацию инфекционных заболеваний, связанных с оказанием медицинской помощи

Права и обязанности медицинских организаций и предпринимателей определяет:

Трудовой Кодекс РФ
Программа развития здравоохранения
*Федеральный Закон «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» 323-ФЗ
Гражданский Кодекс РФ

Наиболее эффективная современная система делопроизводства в медицинских организациях предполагает использование:

пишущих машинок
ведение картотеки
*медицинских информационных систем (МИС)
прошнурованных журналов

Показатель «Охват населения диспансеризацией» отражает отношение:

*количества лиц, прошедших диспансеризацию, к общему числу лиц, подлежащих диспансеризации
числа зарегистрированных заболеваний к общему числу лиц с временной и стойкой нетрудоспособностью
числа зарегистрированных заболеваний к численности проживающего населения
численности населения, которому проведены необходимые исследования и осмотры врачей к числу зарегистрированных случаев заболеваний

Гражданин имеет право на выбор участкового врача-терапевта не чаще, чем один раз в:

два года
четыре года
*один год
три года

Основными признаками клинической смерти являются:

нитевидный пульс, расширение зрачков, цианоз
потеря сознания, расширение зрачков, цианоз
потеря сознания, отсутствие пульса на лучевой артерии, расширение зрачков
*потеря сознания, отсутствие пульса на сонной артерии, остановка дыхания, широкие зрачки без реакции на свет

Показатель первичной инвалидности детского населения рассчитывается по формуле:

число детей до 15 лет, впервые признанных инвалидами в отчетном году / общее число детей до 15 лет) x 10000
*число детей до 18 лет, впервые признанных инвалидами в отчетном году / общее число детей до 18 лет) x 10000
число детей до 18 лет, впервые признанных инвалидами в отчетном году / общую численность населения x 1000
число детей до 14 лет, впервые признанных инвалидами в отчетном году / общее число детей до 14 лет) x 10000

Учетным документом для регистрации случаев смерти является форма:

106/у

103/у-98

*106/у-08

106-2/у-98

Показатель первичной инвалидности трудоспособного населения рассчитывается по формуле:

число лиц трудоспособного возраста, впервые признанных инвалидами в отчетном году / общая численность населения) x 10 000

число лиц трудоспособного возраста, впервые признанных инвалидами в отчетном году / общая численность лиц трудоспособного возраста) x 100 000

*число лиц трудоспособного возраста, впервые признанных инвалидами в отчетном году / общая численность лиц трудоспособного возраста) x 10 000

число работающих, впервые признанных инвалидами в отчетном году / общая численность лиц трудоспособного возраста) x 10 000

Показатель инфекционной заболеваемости рассчитывается как число выявленных:

инфекционных заболеваний разделить на среднегодовую численность населения и умножить на 10000

*инфекционных заболеваний разделить на среднегодовую численность населения и умножить на 100000

впервые заболеваний разделить на среднегодовую численность населения и умножить на 100000

инфекционных заболеваний разделить на численность трудоспособного населения и умножить на 100000

Срок диспансерного наблюдения за пациентами, переболевшими пневмонией, для учета в гр.15 Ф.№12:

90 дней

30 дней

2 месяца

*6 месяцев

Обязательное медицинское страхование является:

системой, направленной на защиту прав медицинских работников

*составной частью государственной системы социального страхования

страхованием от несчастных случаев

системой, направленной на повышение размеров оплаты труда

В структуре детской инвалидности наибольшую долю занимают:

*психические расстройства и расстройства поведения

врожденные аномалии

болезни нервной системы

болезни органов дыхания

Первоочередным мероприятием при утоплении является:

закрытый массаж сердца

кислородотерапия

*восстановление проходимости дыхательных путей

внутривенное введение лекарственных средств

Первоочередное мероприятие у пострадавшего без сознания после падения с высоты:

*фиксация шейного отдела позвоночника с помощью шины-воротника

интубация трахеи

выполнение тройного приема Сафара

внутривенное введение глюкокортикоидных препаратов

Срок хранения медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (№ 025/У) составляет (лет):

75

5

10

*25

Срок хранения учетной формы № 096/у «История родов» составляет (лет):

75

3

10
*25

Национальный проект «Здравоохранение» предусматривает снижение показателей смертности населения трудоспособного возраста от болезней, в том числе от злокачественных на 100 тыс. населения до:

450 случаев
*185 случаев
200 случаев
350 случаев

Рассчитать обеспеченность населения акушерками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, если число акушерок 1374, численность населения 4159380:

4,1
*3,3
1,2
26,4

Номер учетной формы «Тетрадь записи беременных, под наблюдением ФАП, колхозного роддома»:

*075/у
097/у
113/у
096/у

В таблице 1100 «Должности и физические лица медицинской организации» формы 30, медицинских сестер с высшим медицинским образованием на должностях врач-методист, врач-статистик включают в строку:

прочий персонал
*врачи
медицинские сестры
средний медицинский персонал

Оценить количество сертифицированных специалистов можно с помощью показателя:

число врачей (среднего медицинского персонала) имеющих категории всего
*удельный вес врачей (среднего медицинского персонала) имеющих сертификат
удельный вес врачей (среднего медицинского персонала) имеющих аккредитацию
удельный вес врачей (среднего медицинского персонала) имеющих высшую категорию

Статистические данные о деятельности дневных стационаров представлены в годовом отчете по форме Федерального статистического наблюдения №:

13-дс
32-дс
7-дс
*14-дс

Правильному подбору и расстановке кадров в сфере здравоохранения, определению должностных обязанностей категорий работников способствует:

знание основ медицинской статистики
методическое пособие к статистическому анализу
*единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих в сфере здравоохранения
расчет показателей кадрового потенциала

Рассчитать удельный вес средних медицинских работников, имеющих высшую квалификационную категорию (в %), если число среднего медперсонала всего 35936; имеют высшую категорию 18615:

24%
*52%
55%
98%

Охват детей первого года жизни систематическим врачебным наблюдением рассчитывается по формуле:

число детей первого года жизни, находящихся под систематическим наблюдением врача-педиатра / общее число детей в отчетном году × 100%

общее число детей в отчетном году / число детей первого года жизни, находящихся под систематическим наблюдением врача-педиатра $\times 100\%$
число детей, достигших одного года жизни в отчетном году / число детей первого года жизни, находящихся под систематическим наблюдением врача-педиатра $\times 100\%$
*число детей первого года жизни, находящихся под систематическим наблюдением врача-педиатра / число детей, достигших одного года жизни в отчетном году $\times 100\%$

Код О07 (неудачная попытка аборта) используется в случае поступления в медицинскую организацию пациенток после проведения:

неполного аборта, осложнившегося инфекцией половых путей и тазовых органов
неполного аборта без осложнений
неполного аборта, осложнившегося кровотечением
*аборта, но развитие плода продолжилось

Правила оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология» (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий) независимо от организационно-правовой формы закреплены в приказе МЗ РФ:

№ 366 н от 16.04.2012г.
*№ 572 н от 01.11.2012г.
№ 1687 н от 27.12.2011г.
№ 834 н от 15.12.2014г.

Полнота охвата больных детей диспансерным наблюдением рассчитывается по формуле:

число больных детей в возрасте 0-17 лет включительно / общее число детей данной возрастной группы $\times 1000$
*число больных детей в возрасте 0-17 лет включительно, состоящих на диспансерном учете / среднегодовая численность детского населения $\times 1000$
общее число детей данной возрастной группы / число больных детей в возрасте 0-17 лет включительно, состоящих на диспансерном учете $\times 1000$
среднегодовая численность детского населения / число больных детей в возрасте 0-17 лет включительно, состоящих на диспансерном учете $\times 1000$

Центр медицины катастроф в соответствии с номенклатурой медицинских организаций по виду деятельности относится к виду:

специализированные центры государственной и муниципальной систем здравоохранения
больница скорой медицинской помощи
медицинские организации скорой медицинской помощи и переливания крови
*медицинские организации особого типа

Консультативно-диагностическая поликлиника, в соответствии с номенклатурой медицинских организаций по виду медицинской деятельности относится к виду:

*поликлиники (в том числе детские), а также поликлиники государственной и муниципальной систем здравоохранения
больница скорой медицинской помощи
медицинские организации особого типа
участковая больница

Для оценки выполнения плана койко-дней в больнице необходимо использовать формулу:

фактическое число койко-дней, проведенных больными за год / число койко-дней по плану $\times 10000$
число койко-дней по плану / фактическое число койко-дней, проведенных больными за год $\times 100$
фактическое число койко-дней, проведенных больными за год / число койко-дней по плану $\times 1000$
*фактическое число койко-дней, проведенных больными за год / число койко-дней по плану $\times 100$

При физиологическом течении беременности осмотры беременных женщин проводятся врачом акушером-гинекологом не менее:

9 раз
3-х раз
*7 раз
4-х раз

Стоматологическая поликлиника, в соответствии с номенклатурой медицинских организаций по виду медицинской деятельности относится к виду:

санаторно-курортные организации

*поликлиники (в том числе детские), а также поликлиники государственной и муниципальной систем здравоохранения
центры (в том числе детские), а также специализированные центры государственной и муниципальной систем здравоохранения
амбулатория, в том числе врачебная

Из отделения №1 выбыло 500 человек, из них умерло 5; из отделения №2 выбыло 480 человек, из них умерло 10.

Показатель, рассчитываемый на основе представленных данных о выбывших и умерших называется:

мощность
заболеваемость
*летальность
нагрузка

Центральная районная больница, в соответствии с номенклатурой медицинских организаций по территориальному признаку относится виду больниц:

межреспубликанские
республиканские
межгородские
*районные

Рекомендуемая численность прикрепленного населения на врачебных участках в соответствии с нормативной штатной численностью медицинского персонала составляет на комплексном участке (человек взрослого и детского населения) более:

*2000
8000
1500
5500

По результатам профилактических осмотров женщины, нуждающиеся в дополнительном обследовании и лечении в условиях стационара относятся к группе:

*IV
I
II
III

В ФФСН № 30 таблица 1050 «Численность обслуживаемого прикрепленного населения» заполняется по данным:

прошлого периода
ТФОМС
МИС
*Росстата

Для расчета удельного веса успешных реанимаций, выполненных бригадой скорой медицинской помощи необходимо знать:

общее число реанимаций, выполненных бригадой скорой медицинской помощи и общее число выбывших (выписанных+ умерших) из стационара больных
число успешных реанимаций, выполненных бригадой скорой медицинской помощи и общее число умерших в стационаре больных
*число успешных реанимаций, выполненных бригадой скорой медицинской помощи и общее число реанимаций, выполненных бригадой скорой медицинской помощи
общее число реанимаций, выполненных бригадой скорой медицинской помощи и общее число умерших в стационаре больных

Клиническими признаками обтурации верхних дыхательных путей является:

*цианоз, нарушения дыхания
сухой кашель со свистящими хрипами
отсутствие голоса, кашля
звонкий голос, сухой кашель

Прием, для удаления инородного тела из дыхательных путей:

Пастернацкого
Тренделенбурга

Нечипоренко
*Геймлиха

В ФСН №14 отражается число вскрытий (патологоанатомических и судебно-медицинских и:
число выявлений дефектов в лечении
число ненаправленных на вскрытие пациентов
*число расхождений диагнозов (патологоанатомических и клинических)
ФИО патологоанатома/судебно-медицинского эксперта

Среднее число посещений в год на одну врачебную должность врача хирурга составляет:
8900
1500
11200
*5500

Номер отчетной формы, в которую вносятся сведения о заболеваниях инфекциями, передаваемыми половым путем и заразными кожными болезнями:
*9
15
12
8

Источник информации о проведенных в медицинской организации эндоскопических исследованиях, форма №30Т:
2340
3240
*5125
5670

Методика расчета дополнительного показателя «Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации от общего количества работающих специалистов» (%):
соотношение числа всех медицинских работников (физических лиц) к числу медицинских работников, имеющих сертификат
*соотношение числа медицинских работников, (физических лиц), имеющих свидетельство об аккредитации специалиста, к числу всех работающих медицинских работников
соотношение штатных должностей к числу медицинских работников, имеющих сертификат
соотношение числа медицинских работников с аккредитацией к числу медицинских работников с сертификатом

В таблице 1100 «Должности и физические лица медицинской организации» формы 30, строка 122 (прочие) заполняется:
с расшифровкой должностей только по штатным и занятым
*с расшифровкой должностей по всем графам
с расшифровкой должностей только по физическим лицам
без расшифровки должностей

К визуально доступным локализациям следует относить опухоли:
гортани (С32)
почки (С64)
*десны (С03)
пищевода (С15)

При плановой, экстренной госпитализации, переводом из другого стационара и при самостоятельном обращении больные попадают в первую очередь:
к главной медицинской сестре
*в приемное отделение
в терапевтическое отделение
к главному врачу

Показателем деятельности лаборатории амбулаторно-поликлинического подразделения медицинской организации является:
обеспеченность амбулаторно-поликлинической помощью на 10000 населения

число посещений на 1 жителя в год
показатель охвата диспансерным наблюдением
*среднее число лабораторных анализов на 100 амбулаторных посещений (включая помощь на дому)

Профилактическое обследование в смотровом кабинете должно:

иметь случайный выборочный характер
*носить массовый поточный характер
быть проведено по направлению терапевта
быть проведено по желанию пациента

Диспансеризация проводится ежегодно для населения в возрасте от:

*40 лет
90лет
60 лет
55 лет

Медицинские учреждения, получившие списки больных из смотровых кабинетов, должны пригласить пациентов на дообследование и санацию в срок (дни):

90
*10
30
5

Искусственное прерывание беременности при сроке беременности 4-7 недель проводится:

не ранее 72 часов с момента обращения женщины в медицинскую организацию для искусственного прерывания беременности
не ранее 24 часов с момента обращения женщины в медицинскую организацию для искусственного прерывания беременности
*не ранее 48 часов с момента обращения женщины в медицинскую организацию для искусственного прерывания беременности
не ранее семи дней с момента обращения женщины в медицинскую организацию для искусственного прерывания беременности

Номер учетной формы «Карта донесения о случае материнской смерти»:

003/у
002/у
003-1/у
*003/у-МС

Число физических лиц фельдшеров скорой медицинской помощи 2145, занятых должностей 2863,75, коэффициент совместительства фельдшеров скорой помощи составляет:

2,0
*1,33
1,0
0,75

В перинатальную смертность входит смертность новорожденных:

*в первые 7 суток и мертворожденные
в первые сутки
в первые 27 суток
в первые 10 суток

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности как специальный вид изучения выделена в связи:

с влиянием условий труда
для оценки здоровья работающих за год
*с высокой экономической значимостью
для организации особых форм медицинской помощи

Максимальный срок для регистрации рождения ребенка составляет:

2 месяца
*1 месяц
14 дней

10 дней

Первое место в структуре инвалидности занимают:

*болезни системы кровообращения
несчастные случаи, отравления и травмы
новообразования
болезни органов дыхания

Учетным документом для регистрации мертворождений является:

*медицинское свидетельство о перинатальной смерти
медицинское свидетельство о смерти
врачебное свидетельство о мертворождении
свидетельство о смерти новорожденного

Источник информации о проведенных в медицинской организации лабораторных исследованиях: ф.№30 Т:

1310
7570
*5300
6800

Аудиологический скрининг, в случае отсутствия сведений о его проведении, проводится детям в возрасте включительно до (мес.):

8
12
*3
6

Рассчитать структуру (удельный вес) занятых врачебных должностей педиатрического профиля (%), если число занятых врачебных должностей педиатрического профиля 1421,75; число всего занятых должностей 18394,25:

*7,7
6,9
26,4
12,2

В задачи приемного отделения входят:

направление больных на медико-социальную экспертизу, постановка окончательного диагноза
выдача рецептов на лекарственные препараты, обследование больных, направление больных на медико-социальную экспертизу
*прием больных, постановка предварительного диагноза и решение вопроса о госпитализации
обследование больных, выдача направлений к специалистам, постановка окончательного диагноза

Кабинет врача общей практики (семейного врача) организуется для оказания медицинской помощи населению:

врачебной специализированной
врачебной медико-санитарной
*врачебной медико-санитарной, паллиативной
первичной медико-санитарной

Карта гражданина, имеющего право на получение набора социальных услуг, маркируется литерой:

«С»
«В»
*«Л»
«И»

Здоровые несовершеннолетние, имеющие нормальное физическое и психическое развитие, не имеющие анатомических дефектов, функциональных и морфофункциональных нарушений относятся к группе:

II
IV
*I
V

Число койко-дней за отчетный месяц высчитывается путем суммирования в течение месяца ежедневного числа больных, находящихся в стационаре на:

*9 часов утра
6 часов утра
12 часов ночи
12 часов дня

Деятельность врача – эпидемиолога, как амбулаторное посещение учета:

подлежит в зависимости от вида посещения

*не подлежит

подлежит при любом обращении

подлежит в зависимости от кода МКБ-10

Своевременным поступлением беременных под наблюдение является постановка на учет в срок беременности до (недели):

6
18
*12
8

Среднее число посещений в год на одну врачебную должность врача-терапевта составляет:

7269
*5224
2786
10385

Среднее число посещений в год на одну врачебную должность врача - офтальмолога составляет:

*4870
11213
9880
1890

Женщинам в случае нормально протекающей беременности, родов, послеродового периода листок нетрудоспособности выдается на срок:

156 дней
4 месяца
*140 дней
194 дня

Информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство оформляется:

перед постановкой диагноза
после первичного осмотра врачом
*перед медицинским вмешательством
после медицинского вмешательства

Формы вины медицинского работника:

легкомыслие, умысел
неосторожность, небрежность
*умысел, неосторожность
легкомыслие, небрежность

Структурными подразделениями женской консультации являются:

родовое отделение
неонатальное отделение
*кабинеты участковых акушеров-гинекологов
кабинеты участковых терапевтов

Правила оказания педиатрической помощи медицинскими организациями независимо от их организационно-правовой формы закреплены в приказе Минздравсоцразвития РФ №:

1687 н от 27.12.2011г.
834 н от 15.12.2014г.

*366 н от 16.04.2012г.

572 н от 01.11.2012г.

Статистические формы, в которых отражено число женщин, больных ВИЧ-инфекцией, завершивших беременность родами в отчетном году:

*32, 61

30, 14 ДС

12, 13

13, 14

Среднее время простоя койки рассчитывается по формуле:

(Среднее число дней занятости койки в году)/(Оборот койки)

(Среднее число дней занятости койки в году)/(Оборот койки)×10000

(Оборот койки)/(Среднее число дней занятости койки в году)

*(Число дней в году-Среднее число дней занятости койки в году)/(Оборот койки)

Учетную форму № 030/У «Контрольная карта диспансерного наблюдения» рекомендуется хранить по принципу:

по алфавитному списку по ФИО пациентов

в случайном порядке

по территориальному принципу

*по месяцам назначенной явки к врачу

Наличие должностей указывается в таблице 1103 («Средний медицинский персонал смотровых кабинетов») формы 30, когда организован:

центр

отдел

участок

*кабинет

В профиль паллиативной медицинской помощи входят койки:

неврологические

*сестринского ухода

онкологические

хирургические

По результатам профилактических осмотров девочек формируются группы состояния здоровья:

1,2,3,4

1,2,3,4,5

*1,2,3

1,2,3,3а,3б

После купирования неотложного состояния данные передаются участковому врачу в течение часов:

12

3

*24

42

Прием больных для решения вопроса о срочности направления к врачу является одной из основных задач кабинета (отделения) помощи:

*доврачебной

экстренной

неотложной

социальной

«Медицинское свидетельство о перинатальной смерти» утверждается для обеспечения государственной регистрации мертворожденного и смерти ребенка:

родившегося живым и умершего в первые сутки жизни

родившегося живым и умершего в первый месяц жизни

родившегося мертвым

*родившегося живым и умершего в первые 168 часов жизни

Показателем деятельности рентгенологического отделения (кабинета) амбулаторно-поликлинического подразделения медицинской организации является:

среднее число физиотерапевтических процедур на 100 амбулаторных посещений

доля лабораторных анализов, проведенных амбулаторным больным, %

*среднее число рентгенологических исследований на 100 амбулаторных посещений

среднее число рентгенологических исследований на одного стационарного больного

Доля преждевременных родов (22 - 37 недель) в перинатальных центрах рассчитывается по формуле:

общее число родов / число преждевременных родов (22 - 37 недель) в перинатальных центрах × 100%

число преждевременных родов (22 - 37 недель) в перинатальных центрах / общее число родов × 100%

*число преждевременных родов (22 - 37 недель) в перинатальных центрах / общее число преждевременных родов (22 - 37 недель) × 100%

общее число преждевременных родов (22 - 37 недель) / число преждевременных родов (22 - 37 недель) в перинатальных центрах × 100%

Удельный вес женщин, страдающих экстрагенитальной патологией, рассчитывается по формуле:

число женщин фертильного возраста / число беременных, страдающих экстрагенитальной патологией × 100%

*число беременных, страдающих экстрагенитальной патологией / общее число женщин, закончивших беременность родами × 100%

общее число женщин, закончивших беременность родами / число беременных, страдающих экстрагенитальной патологией × 100%

общее число женщин, закончивших беременность родами и абортми / число беременных, страдающих экстрагенитальной патологией × 100%

«Индекс здоровья» рассчитывается по формуле:

число осмотренных лиц × 1000 / число всех здоровых лиц

число больных лиц × 100 / число всех осмотренных

число осмотренных × 100 / число всех работающих

*число здоровых лиц × 100 / число всех осмотренных

Показатель распространенности ИБС среди мужчин в возрасте 40-49 лет определяется по формуле:

*(число случаев заболеваний ИБС у мужчин в возрасте 40-49 лет за календарный год / средняя численность мужчин в возрасте 40-49 лет) × 1000

(число случаев заболеваний ИБС у мужчин в возрасте 40-49 лет за календарный год / средняя численность мужчин в возрасте 40-49 лет) × 100

(число случаев заболеваний ИБС у мужчин в возрасте 40-49 лет за календарный год / средняя численность мужчин) × 1000

(число случаев заболеваний ИБС у мужчин в возрасте 40-49 лет за календарный год / средняя численность мужчин в возрасте 40-49 лет) × 10000

Извещение о больном с вновь установленным диагнозом по форме № 089/У-КВ, обязаны направить в диспансер в течение:

недели

1 суток

*3-х дней

6 часов

Максимальный срок для регистрации случаев смерти составляет:

1 день

7 суток

* 3 дня

10 суток

Источником сведений для заполнения формы 16-ВН является:

журнал регистрации листков нетрудоспособности

книга регистрации больничных листков

журнал регистрации о заболеваниях

*книга регистрации листков нетрудоспособности (ф. N 036/у)

Студентам и учащимся в случае заболевания выдается:

*справка установленной формы (ф. № 95)

заключение лечащего врача

справка произвольной формы
листок нетрудоспособности

Для расчета показателя болезненности (распространенности заболевания) необходимо знать:

число хронических заболеваний выявленных у населения в предыдущие годы

число острых заболеваний выявленных у населения в предыдущие годы

*число всех заболеваний выявленных у населения за год

число инфекционных заболеваний выявленных у населения за год

Воспроизводство (естественное движение) населения определяется как:

снижение численности, состава и размещения населения, обусловленное рождениями, смертями, браками и разводами

увеличение численности, состава и размещения населения, обусловленное рождениями, смертями, браками и разводами

*изменение численности, состава и размещения населения, обусловленное рождениями, смертями, браками и разводами

численность, состав населения, обусловленный рождениями, смертями, браками и разводами

Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями рассчитывается по формуле:

число всех посещений детьми медицинских организаций за отчетный период / число посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями от 0 до 14 лет включительно $\times 100\%$

число посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями от 0 до 14 лет включительно / число всех посещений детьми медицинских организаций за отчетный период $\times 100\%$

число всех посещений детьми медицинских организаций за отчетный период / число посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями от 0 до 17 лет включительно $\times 100\%$

*число посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями от 0 до 17 лет включительно / число всех посещений детьми медицинских организаций за отчетный период $\times 100\%$

В таблице 1100 «Должности и физические лица медицинской организации» формы 30 строка 46 («Педиатры участковые»), графа 4 («занятые в целом по организации») в сравнении с графой 6 («занятые в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях»):

больше

меньше

*равна

больше или равна

Частота послеоперационных осложнений рассчитывается по формуле:

(Число операций, после которых зарегистрированы осложнения/Общее число прооперированных больных) $\times 10000$

*(Число операций, после которых зарегистрированы осложнения/Общее число операций) $\times 100$

(Число операций, после которых зарегистрированы осложнения/Общее число выживших (выписанных+ умерших) из стационара больных) $\times 10000$

(Число операций, после которых зарегистрированы осложнения/Число умерших в стационаре больных) $\times 10000$

Статистические данные о деятельности дневных стационаров представлены в годовом отчете по формуле федерального статистического наблюдения №:

*14-дс

7-дс

13-дс

32-дс

Удельный вес аборт до 12 недель беременности рассчитывается по формуле:

общее число абортов / число абортов до 12 недель беременности $\times 100\%$

общее число родов и абортов / число абортов до 12 недель беременности $\times 100\%$

число абортов до 12 недель беременности / общее число абортов $\times 100\%$

общее число родов / число абортов до 12 недель беременности $\times 100\%$

Источник информации о деятельности отделений функциональной диагностики пациентам в различных возрастных группах: форма № 30 Т:

5820

*5401

5310

Для расчета удельного веса сельских жителей среди госпитализированных больных необходимо знать:

число умерших сельских жителей в стационаре и число всех поступивших больных в стационар

*число сельских жителей, госпитализированных в стационар в течение года и число всех поступивших больных в стационар

общее число всех поступивших больных в стационар и общее число умерших в стационаре больных

число сельских жителей, госпитализированных в стационар в течение года и число сельских коек в стационаре

Источник информации об аппаратуре и оборудовании отделений функциональной диагностики медицинской организации: форма № 30 Т:

4370

4110

*5404

5200

Номер учетной формы, где фиксируется санитарно-просветительская работа участкового акушера-гинеколога:

*038-0/у

111/у

030-у

113/у

В случаях преждевременных родов в 22 недели беременности и более направление женщины осуществляется:

в дневной стационар гинекологического отделения

в консультативно-диагностическое отделение перинатального центра

*в акушерский стационар, имеющий отделение (палаты) реанимации и интенсивной терапии для новорожденных

в женскую консультацию по месту жительства

Группы диспансерного наблюдения женщин по порядку оказания медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями:

1,2,3,4,5

1,2,3,4

*1,2,3

1,2,3,3a,3b

Источник информации об аппаратуре и оборудовании для лучевой терапии: форма № 30 Т:

2800

2310

1470

*5118

Число женщин на акушерском участке на одну должность врача акушера-гинеколога составляет:

3400

1400

2000

*2200

Штатные должности среднего медперсонала ФАПов составляют 737,25; физических лиц 668; укомплектованность средним медперсоналом составляет(%):

100

*90,6

12

50

В таблице 1100 «Должности и физические лица медицинской организации» формы 30 строка 67 («Психиатры») в сравнении со строкой 68 («из них участковые»):

равна

больше

*больше или равна

меньше

Кабинет доврачебной помощи в поликлинике рекомендуется размещать в непосредственной близости от:

*регистратуры
входа в поликлинику
врача – терапевта
заведующего отделением

Посещения врачей-специалистов, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, классифицируются как посещения с целью:

диагностической
реабилитационной
*профилактической
лечебной

Гинекологические отделения бывают трех профилей:

для больных, нуждающихся в консервативном лечении, для изоляции в инфекционный бокс, для физиологических осмотров

для госпитализации больных, нуждающихся в оперативном лечении, для больных, нуждающихся в санитарной обработке, для физиологических осмотров

*для госпитализации больных, нуждающихся в оперативном лечении, для больных, нуждающихся в консервативном лечении, для прерывания беременности (абортное)

для больных, нуждающихся в санитарной обработке, для изоляции в инфекционный бокс, для прерывания беременности (абортное)

Качественным показателем деятельности отделения трансфузиологии медицинской организации является:

*число пациентов, у которых наблюдались осложнения после переливания крови и кровезаменяющих жидкостей

хирургическая активность

больничная летальность в стационаре при отдельных заболеваниях

распределение осмотренных по группам здоровья

В ФСН №14 данные о количестве койко-дней, проведенных в стационаре умершими людьми:

вносятся

вносятся в отдельную графу

вносятся один день за два

*не вносятся

Посещения для коррекции лечения относятся к посещениям по поводу:

профилактики

реабилитации

диагностики

*заболевания

Переучет больных в стационарах проводится по состоянию на (часы):

10

9

*8

11

Консультации и экспертизы, проводимые врачебными комиссиями учту как посещения врачей:

*не подлежат

подлежат в зависимости от вида посещения

подлежат в зависимости от кода МКБ-10

подлежат при любом обращении

На население равное 600 014 человек, необходимо организовать Центров здоровья:

4

*3

2

1

В состав государственной системы здравоохранения входят:

подведомственные органам местного самоуправления медицинские организации и фармацевтические организации
органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья
Департамент кадровой политики Министерства здравоохранения
*федеральные органы исполнительной власти в сфере охраны здоровья и их территориальные органы

Штатных должностей младшего медперсонала в стационаре 4043,25; физических лиц 2709;
укомплектованность младшим медперсоналом в стационаре равна(%):

100

18

*67

56

Посещения, когда у пациента выявлены заболевания, классифицируемые в I-XX классах МКБ-10, относятся к посещениям по поводу:

реабилитации

профилактики

диагностики

*заболевания

Информация о проведении профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних и его результаты вносятся в:

маршрутную карту

учетную форму № 25/у-04

карту учета диспансеризации

*паспорт здоровья

Основным количественным критерием, характеризующим уровень здоровья нации, является:

трудовой потенциал населения

уровень детской смертности

средняя продолжительность жизни

*ожидаемая продолжительность жизни населения