

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

**ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ
С ПРАВИЛЬНЫМИ РЕШЕНИЯМИ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ
И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»
ДЛЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ**

Учебно-методическое пособие к практическим занятиям

Под редакцией профессора **В. И. Сабанова**

*Для специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия»,
«Медико-профилактическое дело», «Стоматология»*



Волгоград
2016

УДК 614.2 (075)

ББК 51

Т361

**Авторы – сотрудники кафедры общественного здоровья
и здравоохранения с курсом общественного здоровья
и здравоохранения ФУВ:**

к. м. н., ассистент кафедры **А. Н. Голубев**; к. м. н., доцент **Л. Н. Грибина**;
к. м. н., доцент **Т. С. Дьяченко**; к. м. н., старший преподаватель **Е. Р. Комина**;
к. м. н., старший преподаватель **В. В. Иваненко**;
к. м. н., старший преподаватель **Е. Ю. Бердник**

Рецензенты:

заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения №1
с курсом истории медицины Ростовского государственного медицинского
университета д. м. н., профессор *Юрий Геннадьевич Эланский*;
заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения
с курсом последиplomного образования
Астраханского государственного медицинского университета
д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ *Анатолий Гаврилович Сердюков*

*Печатается по решению Центрального методического совета
Волгоградского государственного медицинского университета,
протокол №3 от 30.03.2016 г.*

Т 361 **Тестовые** задания с правильными решениями по дисциплине
«Общественное здоровье и здравоохранение» для студентов медицинских
вузов: Учебно-методическое пособие к практическим занятиям /
А. Н. Голубев, Л.Н. Грибина, Т. С. Дьяченко и др.; под ред. профессора
В.И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2016. – 320 с.

Учебно-методическое пособие к практическим занятиям подготовлено на
кафедре общественного здоровья и здравоохранения с курсом общественного
здоровья и здравоохранения ФУВ Волгоградского государственного
медицинского университета. Издание имеет целью оптимизацию изучения
студентами дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» на
основе методологии тестирования знаний.

УДК 614.2 (075)

ББК 51

© А. Н. Голубев, Л.Н. Грибина, Т. С. Дьяченко
Е. Р. Комина, В. В. Иваненко, Е. Ю. Бердник, 2016

© Волгоградский государственный медицинский университет, 2016

© Издательство ВолгГМУ, 2016

ОГЛАВЛЕНИЕ

Список сокращений	6
Введение	7
1. Предмет, место и роль общественного здоровья и здравоохранения, системы здравоохранения.....	12
1.1.Определение и предмет изучения общественного здоровья и здравоохранения (Е. Р. Комина).....	12
1.2.Обусловленность здоровья населения (Е. Р. Комина).....	17
1.3.Модели здравоохранения, системы и формы здравоохранения стран мира (Е. Р. Комина)	24
1.4.Социально-правовые взаимоотношения медицинских работников и пациентов (Е. Р. Комина)	31
2. Медицинская статистика	42
2.1. Статистическое наблюдение (Л. Н. Грибина, А. Н. Голубев).....	42
2.2. Относительные величины (Л. Н. Грибина, А. Н. Голубев).....	59
2.3. Вариационные ряды, средние величины (Л. Н. Грибина, А. Н. Голубев)	67
2.4. Методы проверки статистических гипотез (А. Н. Голубев).....	90
3. Показатели здоровья населения.....	110
3.1. Медицинская демография, понятия и определения (А. Н. Голубев).....	110
3.2. Методы изучения движения населения (А. Н. Голубев).....	116
3.3. Заболеваемость и инвалидность населения (А. Н. Голубев).....	131
3.4. Формирование здорового образа жизни (А. Н. Голубев)	145
4. Важнейшие болезни и их социально-гигиеническое значение	156
4.1. Заболевания системы кровообращения как социально-гигиеническая проблема, организация медицинской помощи (Т. С. Дьяченко).....	156
4.2. Злокачественные новообразования как социально-гигиеническая проблема, организация медицинской помощи (Т. С. Дьяченко).....	159

4.3. Травматизм, психические расстройства, алкоголизм, наркомания, токсикомания как социально-гигиенические проблемы, организация медицинской помощи (Т. С. Дьяченко)	162
4.4. Туберкулез, ВИЧ/СПИД как социально-гигиенические проблемы, организация медицинской помощи (Т. С. Дьяченко)	166
5. Управление и экономика здравоохранения	171
5.1. Менеджмент и планирование в здравоохранении (Т. С. Дьяченко, Е. Ю. Бердник).....	171
5.2. Финансирование и экономический анализ в здравоохранении (Т. С. Дьяченко, Е. Ю. Бердник).....	177
5.3. Стандарты и стандартизация в медицинской практике (Т. С. Дьяченко, Е. Ю. Бердник).....	184
5.4. Экспертиза качества медицинской помощи (Т. С. Дьяченко, Е. Ю. Бердник).....	187
5.5. Лицензирование и аккредитация медицинских организаций (Т. С. Дьяченко, Е. Ю. Бердник).....	191
6. Социальное страхование, социальное обеспечение, медицинское страхование	194
6.1. Основы социального страхования и социального обеспечения Российской Федерации (А. Н. Голубев, В. В. Иваненко)	194
6.2. Система медицинского страхования Российской Федерации (А. Н. Голубев, В. В. Иваненко)	204
6.3. Организация врачебной экспертизы нетрудоспособности (Т. С. Дьяченко)	215
7. Организация медицинской помощи различным группам населения	252
7.1. Теоретические основы и организационные принципы оказания медицинской помощи населению (Т. С. Дьяченко)	252
7.2. Принципы оказания первичной медицинской помощи городскому и сельскому населению (Т. С. Дьяченко).....	254
7.3. Государственная система охраны материнства и детства в России (А. Н. Голубев, В. В. Иваненко)	273
7.4. Оказание специализированной медицинской помощи (А. Н. Голубев, В. В. Иваненко)	281

8. Организация деятельности санитарно-противоэпидемической службы	286
8.1. Теоретические основы и организационные принципы обеспечения санитарно-эпидемического благополучия (А. Н. Голубев)	286
8.2. Структура и функции учреждений госсанэпидслужбы (А. Н. Голубев)	292
8.3. Порядок организации и осуществления Государственного санитарно-эпидемиологического надзора (А. Н. Голубев)	295
Правильные ответы тестовых знаний	302
Примерный профиль итогового тестового контроля знаний	311
Литература	314

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

ВВП	– валовой внутренний продукт
ВК	– врачебная комиссия
ВОЗ	– Всемирная организация здравоохранения
ВОП	– врач общей практики
ВУТ	– временная утрата трудоспособности
ДМС	– добровольное медицинское страхование
ЛПУ	– лечебно-профилактическое учреждение
МКБ	– международная классификация болезней
МСЧ	– медико-санитарная часть
МСЭ	– медико-социальная экспертиза
НИИ	– научно-исследовательский институт
НИР	– научно-исследовательская работа
ОМС	– обязательное медицинское страхование
ПМСП	– первичная медико-санитарная помощь
ТФОМС	– территориальный фонд обязательного медицинского страхования
ФАП	– фельдшерско-акушерский пункт
ФФОМС	– федеральный фонд обязательного медицинского страхования
ЦРБ	– центральная районная больница

ВВЕДЕНИЕ

Социально-экономические преобразования, происходящие в Российской Федерации в настоящее время, неизбежно отражаются на работе системы здравоохранения как одной из важнейших составляющих общественного развития. Это проявляется в возникновении новых экономических отношений, развитии современных форм оказания медицинской помощи и технологий, демонополизации системы здравоохранения, изменении принципов управления отраслью. В итоге повышается значимость подготовки медицинского персонала по проблемам общественного здоровья, управления и экономики здравоохранения.

Современное здравоохранение ориентировано на повышение качества жизни и уровня здоровья населения. Роль медицинских работников в этом процессе, требования к уровню их профессиональной подготовки неуклонно возрастают. Фундаментом, обеспечивающим соответствие этим требованиям, могут являться глубокие знания дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение», которая интегрирует фундаментальные экономические и социальные знания. В связи с этим направленность обучения в медицинских вузах диктует необходимость повышения качества подготовки на основе внедрения международных стандартов обучения, оптимизацию его форм, что, в свою очередь, требует совершенствования контроля знаний, умений и навыков выпускников. Тестовый контроль знаний может являться одной из форм учебного процесса, оптимизирующей изучение дисциплины.

Тестовый контроль имеет ряд отличительных особенностей по сравнению с традиционными формами обучения:

- способствует унификации требований к объему и уровню знаний студентов;
- исключает субъективный подход к оцениванию знаний;
- позволяет оценить уровень знаний большого числа студентов;
- легко реализуется в компьютерной форме.

Кроме того, такая форма контроля выступает как действенный способ устранения недостатков в системе образования с помощью выявления разделов дисциплины, которые плохо усваиваются учащимися. Все это определило необходимость разработки тестов, которые включены в настоящее пособие.

Содержание тестовых заданий отвечает требованиям следующих Федеральных образовательных стандартов: для специальностей «Лечебное дело» и «Педиатрия» по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения», для специальностей «Медико-профилактическое дело» и «Стоматология» по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение». Кроме того, для специальности «Медико-профилактическое дело» по дисциплине «Экономика здравоохранения». Задания разработаны на основе современных нормативных документов и учебных изданий, опубликованных за последние 5 лет [1–9].

Структура пособия соответствует основным разделам дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Каждый раздел содержит краткие требования к знаниям и умениям студентов, которые контролируются тестовыми заданиями. Все задания созданы с учетом рекомендаций по разработке педагогических измерительных материалов, приведенных в работах отечественных авторов [10–12]. Формулировки заданий представляют собой утвердительные предложения. Они пронумерованы арабскими цифрами в соответствии с номером раздела и порядком расположения в нем. Общее количество заданий составляет 607. Ответы на задания и дистракторы обозначены буквами кириллицы. Пояснение к решению задания, правильный ответ, а также литературный источник приведены после каждого задания.

Пособие включает пять видов заданий:

- 1) закрытого вида с выбором одного правильного ответа;
- 2) закрытого вида с выбором нескольких правильных ответов;
- 3) открытого вида;
- 4) на восстановление правильной последовательности ответов;
- 5) на соответствие элементов одного множества процессов (ситуаций) элементам другого множества.

Большинство заданий закрытого вида с выбором одного или нескольких правильных ответов. Ряд заданий с множественным выбором, которые позволяют выбрать несколько верных ответов из приведенного перечня. В заданиях на восстановление правильной последовательности ответов их необходимо ранжировать. Встречаются задания открытого вида и на восстановление соответствия. Ряд заданий содержит таблицы, схемы, рисунки и

фотографии. Они могут встречаться как в формулировках заданий, так и в правильных ответах или в дистракторах.

Общие правила работы испытуемого с различными видами заданий, а также примеры их представления в данном пособии рассмотрены ниже.

Задание закрытого вида с выбором одного правильного ответа представляет собой незаконченное утверждение, за которым следуют ответы, обозначенные буквами. Из предложенных ответов необходимо выбрать один правильный.

Пример:

Наибольшее влияние на здоровье населения оказывает ...

- а) генетическая предрасположенность и биологические особенности
- б) природно-климатические условия и экология
- в) образ и условия жизни
- г) качество и доступность медицинской помощи

Правильный ответ: в.

Задание закрытого вида с выбором нескольких правильных ответов является утвердительным предложением, за которым следуют ответы, обозначенные буквами. Из предложенных ответов необходимо выбрать несколько правильных вариантов ответов.

Пример:

Здоровье населения характеризуется данными:

- а) демографии
- б) заболеваемости
- в) занятости населения
- г) физического развития
- д) лабораторных исследований
- е) инвалидности

Правильный ответ: а, б, г, е.

В задании открытого вида требуется дополнить утверждение текстовой фразой или цифрой. Они состоят из предложений, в которых пропущен один или несколько контролируемых терминов.

Пример:

Средняя величина вариационного ряда, которая определяется как наиболее часто встречающаяся варианта, называется _____ (вписать).

Правильный ответ: мода.

Задание на восстановление правильной последовательности представляет собой перечень названий этапов, процессов или периодов, которые необходимо расположить в верной последовательности по возрастанию или убыванию.

Пример:

Расположите этапы применения метода стандартизации в правильной последовательности:

- а) вычисление условных величин
- б) выбор стандарта
- в) анализ стандартизованных показателей
- г) расчет стандартизованных показателей
- д) вычисление общих показателей

Правильный ответ: д – 1, б – 2, а – 3, г – 4, в – 5.

Контроль знаний испытуемых может выполняться с использованием как отдельного раздела пособия, так и с помощью выборки заданий из одного или нескольких разделов. Такая выборка позволяет сформировать индивидуальный тест для каждого испытуемого. Как правило, она основана на случайном отборе необходимого числа заданий из требуемых разделов и называется «Профилем теста». Профиль может формироваться преподавателем в зависимости от вида контроля знаний (текущего, рубежного, итогового), объема изучения дисциплины и требований, предъявляемых к студентам, обучающимся по соответствующей специальности. Примерный профиль итогового тестирования знаний, предназначенный для формирования теста из 100 случайных заданий, приведен на последних страницах пособия.

Оценка уровня знаний испытуемого может рассчитываться как доля баллов, начисленных за правильно выполненные задания, от общего числа баллов в предъявленных заданиях. В случае использования профиля тестирования существует возможность оценки выполнения каждого раздела, то есть по отдельным темам (дидактическим единицам) теста.

В современных условиях основным способом проведения контроля знаний является компьютерное тестирование. В связи с этим тестовые задания, содержащиеся в настоящем пособии, максимально приспособлены к размещению в компьютерных базах данных. В Волгоградском государственном медицинском университете электронный вариант пособия хранится в банке тестов,

который доступен в классах общего доступа студентам вуза, имеющим регистрацию в корпоративной сети или через Интернет. Тестовые задания настоящего пособия содержатся в компьютерной системе Интернет-тестирования знаний ВолгГМУ, которая применяется для экзаменационного и промежуточного контроля знаний учащихся и студентов. Режимы работы этой системы позволяют использовать ее не только для контроля, но и с целью обучения, в том числе как вид самостоятельной работы студентов. Результаты проведения экзаменационных и рубежных тестов сохраняются в ней, что предоставляет возможность формирования паспорта индивидуальных учебных достижений каждого испытуемого.

1. ПРЕДМЕТ, МЕСТО И РОЛЬ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

1.1. Определение и предмет изучения общественного здоровья и здравоохранения (Е. Р. Комина)

Знать. Место дисциплины среди медицинских и мировоззренческих наук. Развитие взглядов о значении социальных и биологических факторов в здоровье населения. Методы изучения общественного здоровья. Направления социальной политики Российской Федерации в области охраны здоровья и развития системы здравоохранения.

Уметь. Раскрыть содержание понятий «болезнь и здоровье», «здоровье индивидуума», «общественное здоровье», «охрана здоровья», «общественное здравоохранение».

1.1.1. Общественное здоровье – это ...

- а) важнейший экономический и социальный потенциал страны, обусловленный воздействием комплекса факторов окружающей среды и образа жизни населения, позволяющий обеспечить оптимальный уровень качества и безопасность жизни людей
- б) научная и учебная дисциплина, изучающая комплекс социальных, экономических, организационных, правовых, социологических, психологических вопросов медицины, охраны и восстановления здоровья населения
- в) область практической деятельности государственных и частных учреждений в сфере медицины и здравоохранения

Решение. *Общественное здоровье – это важнейший экономический и социальный потенциал страны, обусловленный воздействием комплекса факторов окружающей среды и образа жизни населения, позволяющий обеспечить оптимальный уровень качества и безопасность жизни людей.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Медик В. А., Юрьев В. К. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. – М.: Проффессионал, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 11.*

1.1.2. Здравоохранение – это ...

- а) научная и учебная дисциплина, изучающая комплекс социальных, экономических, организационных, правовых, социологических, психологических вопросов медицины, охраны и восстановления здоровья населения
- б) система медицинских мероприятий, осуществляемых в учреждениях здравоохранения, направленных на охрану здоровья населения
- в) наука об организации работы медицинских учреждений с целью оптимизации затрат и повышения эффективности их деятельности в сфере медицины и здравоохранения

Решение. *Здравоохранение – это система медицинских мероприятий, осуществляемых в учреждениях здравоохранения, направленных на охрану здоровья населения.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 20.*

1.1.3. Основными методами науки «Общественное здоровье и здравоохранение» являются:

- а) исторический
- б) клинический
- в) статистический
- г) социологический
- д) технологический
- е) экспериментальный
- ж) экономический
- з) аналитический
- и) метод хронологических исследований и оценки качества жизни

Решение. *Основными методами науки «Общественное здоровье и здравоохранение» являются: статистический, экономический, социологический, исторический, экспериментальный, аналитический, метод хронологических исследований, оценки качества жизни и др. Как правило, в комплексных исследованиях используют большинство указанных методов.*

Правильный ответ: а, в, г, е, ж, з, и.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. –688 с.: ил. – стр. 22.*

1.1.4. Изучение здоровья состоит из уровней (от меньшего к большему):

- а) индивидуального здоровья
- б) здоровья населения территории
- в) группового здоровья
- г) общественного здоровья

Решение. *Выделяют 4 уровня изучения здоровья: 1-й уровень – изучение индивидуального здоровья; 2-й уровень – изучение группового здоровья; 3-й уровень – изучение здоровья населения территории;*

4-й уровень–изучение общественного здоровья.

Правильный ответ: 1 – а, 2 – в, 3 – б, 4 – г.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. –688 с.: ил. – стр. 20.*

1.1.5. Определением здоровья человека, принятым ВОЗ, является...

- а) здоровье населения, оцениваемое по совокупности медико-демографических, санитарно-статистических и психологических показателей
- б) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов
- в) отсутствие болезней и физических дефектов
- г) здоровье людей, проживающих на определенной территории

Решение. *Здоровье (определение ВОЗ) – это состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Медик В. А., Юрьев В. К.Общественное здоровье и здравоохранение: учебник/ В. А. Медик, В. К. Юрьев. – М.: Проффессионал, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 11.*

1.1.6. Качество жизни – это ...

- а) здоровье населения, оцениваемое по совокупности медико-демографических, санитарно-статистических и психологических показателей
- б) состояние, которое позволяет человеку жить в условиях нестесненной свободы, здорового образа жизни, то есть испытывать душевное, физическое и социальное благополучие
- в) оптимальное состояние и степень восприятия отдельными людьми и населением в целом того, как удовлетворяются их потребности (физические, эмоциональные, социальные и пр.) и предоставляются возможности для достижения благополучия и самореализации
- г) состояние биологических характеристик организма человека, укладывающиеся в границы нормы, и отсутствие болезней и физических дефектов

Решение. *Качество жизни – это оптимальное состояние и степень восприятия отдельными людьми и населением в целом того, как удовлетворяются их потребности (физические, эмоциональные, социальные и пр.) и предоставляются возможности для достижения благополучия и самореализации.*

Правильный ответ: в.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. –688 с.: ил. – стр. 24.*

1.1.7. При оценке общественного здоровья используются показатели:

- а) заболеваемости
- б) инвалидности
- в) физического развития
- г) демографические
- д) обеспеченности населения стационарной помощью
- е) обеспеченности населения амбулаторно-поликлинической помощью

Решение. *При оценке общественного здоровья используются показатели заболеваемости, инвалидности, физического развития и демографические показатели.*

Правильный ответ: а, б, в, г.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 112.

1.1.8. Медицинская профилактика – это:

- а) комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья
- б) соблюдение норм и правил при создании медицинских организаций
- в) обеспечение населения амбулаторно-поликлинической помощью
- г) обеспечение населения стационарной помощью

Решение. *Медицинская профилактика – это комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко.* – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 24.

1.1.9. Медицинская профилактика включает:

- а) формирование здорового образа жизни
- б) предупреждение распространения заболеваний
- в) раннюю диагностику, установление причин и условий возникновения заболеваний
- г) оказание медицинской помощи при возникновении чрезвычайных ситуаций
- д) меры по устранению вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
- е) строительство лечебно-профилактических учреждений

Решение. *Медицинская профилактика включает: формирование здорового образа жизни, предупреждение распространения заболеваний, раннюю диагностику, установление причин и условий возникновения заболеваний, меры по устранению вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.*

Правильный ответ: а, б, в, д.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко.* – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 24.

1.1.10. Основными источниками информации о здоровье населения являются:

- а) данные государственного и ведомственного статистического наблюдения
- б) данные специально проводимых выборочных исследований
- в) эпидемиологические данные
- г) данные мониторинга показателей окружающей среды
- д) электронные персонифицированные базы данных органов управления здравоохранением, ТФОМС, страховых медицинских организаций

Решение. Основными источниками информации о здоровье населения являются: данные государственного и ведомственного статистического наблюдения, данные специально проводимых выборочных исследований, электронные персонифицированные базы данных органов управления здравоохранением, ТФОМС, страховых медицинских организаций.

Правильный ответ: а, б, д.

Литература. Медик В.А., Юрьев В.К. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник* / В. А. Медик, В.К. Юрьев.– М.: Проффессионал, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 19.

1.2. Обусловленность здоровья населения (Е. Р. Комина)

Знать. Факторы, обуславливающие здоровье, факторы риска заболеваний. Виды, уровни, методы, средства профилактики заболеваний.

Уметь. Выполнять оценку уровня воздействия факторов, влияющих на здоровье, формировать здоровый образ жизни и проводить профилактику нарушений здоровья.

1.2.1. Факторы риска – это ...

- а) патогенные бактерии, вирусы, недостаток или избыток каких-либо микроэлементов, вызывающие заболевания населения на определенной территории
- б) потенциально опасные для здоровья факторы поведенческого, биологического, генетического, экологического, социального

характера, окружающей и производственной среды, повышающие вероятность развития заболеваний, их прогрессирование и неблагоприятный исход

в) эпидемиологические данные о причинах распространения заболеваний на определенной территории

Решение. *Факторы риска – это потенциально опасные для здоровья факторы поведенческого, биологического, генетического, экологического, социального характера, окружающей и производственной среды, повышающие вероятность развития заболеваний, их прогрессирование и неблагоприятный исход.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. –688 с.: ил. – стр. 21.*

1.2.2. Основными факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются:

- а) социально-биологические
- б) социально-экономические
- в) экологические и природно-климатические
- г) организационные и медицинские
- д) морально-этические

Решение. *Основными факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются: социально-экономические, социально-биологические, экологические и природно-климатические, организационные и медицинские.*

Правильный ответ: а, б, в, г.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. –688 с.: ил. – стр. 21.*

1.2.3. Значение факторов, оказывающих влияние на здоровье населения, выражается последовательностью (по убыванию):

- а) биологические факторы и условия
- б) окружающая среда
- в) факторы и условия, характеризующие образ жизни населения
- г) факторы, характеризующие деятельность органов и учреждений здравоохранения

Решение. Ведущими факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются факторы и условия, характеризующие образ жизни населения (55–65%). Следующим по силе влияния на показатели здоровья населения фактором является окружающая среда (20–25%), затем биологические факторы и условия (15–20%) и наименьшее влияние оказывают факторы, характеризующие деятельность органов и учреждений (служб) здравоохранения (10–15%).

Правильный ответ: 1 – в, 2 – б, 3 – а, 4 – г.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 228.

1.2.4. Образ жизни – это ...

- а) генетическая предрасположенность и биологические особенности организма людей, проживающих на определенной территории
- б) природно-климатические условия и экологические факторы, оказывающие влияние на людей, проживающих в населенном пункте или государстве
- в) определенный, исторически обусловленный тип деятельности, активности человека, группы людей, населения в материальной и нематериальной (духовной) сферах жизнедеятельности людей
- г) совокупность биологических критериев, на основании которых определяется здоровье группы людей

Решение. Образ жизни – это определенный, исторически обусловленный тип деятельности, активности человека, группы людей, населения в материальной и нематериальной (духовной) сферах жизнедеятельности людей.

Правильный ответ: в.

Литература. Полунина Н.В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство: «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 230.

1.2.5. Основными характеристиками медицинской активности являются:

- а) своевременность посещения врача с лечебной и профилактической целью
- б) отношение к рекомендациям медицинского персонала
- в) отношение к вредным привычкам

- г) отношение к повышению уровня медицинской грамотности своей и окружающих
- д) биологическая устойчивость
- е) трудовая занятость населения

Решение. Основными характеристиками медицинской активности являются: своевременность посещения врача с лечебной и профилактической целью, отношение к рекомендациям медицинского персонала, отношение к вредным привычкам, отношение к повышению уровня медицинской грамотности своей и окружающих.

Правильный ответ: а, б, в, г.

Литература. Полунина Н.В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство: «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 232.

1.2.6. Условия жизни – это ...

- а) генетическая предрасположенность и биологические особенности людей, проживающих на определенной территории
- б) природно-климатические и экологические факторы, оказывающие влияние на людей, проживающих в населенном пункте или государстве
- в) объективная, не зависящая от самого человека, сторона его жизни (природная, социальная и др.)

Решение. Условия жизни – это объективная, не зависящая от самого человека, сторона его жизни (природная, социальная и др.).

Правильный ответ: в.

Литература. Полунина Н.В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство: «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 235.

1.2.7. Социально-экономические условия и факторы образа жизни включают:

- а) производственно-трудовую деятельность
- б) нетрудовую деятельность
- в) семейное состояние
- г) гражданское законодательство
- д) медицинскую активность

Решение. Социально-экономические условия и факторы образа жизни включают производственно-трудовую деятельность, внеуродовую деятельность, семейное состояние, медицинскую активность.

Правильный ответ: а, б, в, д.

Литература. Полунина Н.В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство: «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 229.

1.2.8. Условия и факторы внешней среды включают:

- а) состояние окружающей человека среды
- б) экологию
- в) воздействие окружающей человека среды, отношений между людьми
- г) уровень политической свободы граждан и развития демократических институтов

Решение. Условия и факторы внешней среды включают: состояние окружающей человека среды, экологию, воздействие окружающей человека среды, отношений между людьми.

Правильный ответ: а, б, в.

Литература. Полунина Н.В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство: «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 229.

1.2.9. К биологическим условиям и факторам относятся:

- а) наследственность
- б) тип телосложения
- в) характер темперамента
- г) тип высшей нервной деятельности
- д) пол, возраст
- е) семейное состояние

Решение. К биологическим условиям и факторам относятся: наследственность, тип телосложения, характер темперамента, тип высшей нервной деятельности, пол, возраст.

Правильный ответ: а, б, в, г, д.

Литература. Полунина Н.В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство: «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 229.

1.2.10. Условия и факторы системы и служб здравоохранения включают:

- а) формы финансирования учреждений здравоохранения
- б) сеть учреждений здравоохранения
- в) степень оснащённости ЛПУ оборудованием, инструментарием, медикаментами
- г) обеспеченность медицинскими кадрами, уровень их подготовки
- д) развитие медицинской науки
- е) медицинскую активность

Решение. *Условия и факторы системы и служб здравоохранения включают: формы финансирования учреждений здравоохранения, сеть учреждений здравоохранения, степень оснащённости ЛПУ оборудованием, инструментарием, медикаментами, обеспеченность медицинскими кадрами, уровень их подготовки, развитие медицинской науки.*

Правильный ответ: а, б, в, г, д.

Литература. *Полунина Н.В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство: «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 230.*

1.2.11. Здоровый образ жизни – это ...

- а) деятельность человека, типичная для конкретных социально-экономических, политических, экологических и прочих условий, направленная на сохранение, улучшение и укрепление здоровья людей
- б) порядок, регламент общественной жизни, труда, отдыха и быта людей
- в) индивидуальная оценка человеком своего положения и степень его комфортности в обществе
- г) особенности поведения и общественной активности людей

Решение. *Здоровый образ жизни – это деятельность человека, типичная для конкретных социально-экономических, политических, экологических и прочих условий, направленная на сохранение, улучшение и укрепление здоровья людей.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 234.*

1.2.12. Составляющими качества жизни являются:

- а) условия жизни
- б) образ жизни
- в) удовлетворенность условиями и образом жизни
- г) отсутствие хронических заболеваний
- д) отсутствие вредных привычек

Решение. *Качество жизни основывается на трех составляющих: условия жизни, образ жизни, удовлетворенность условиями и образом жизни.*

Правильный ответ: а, б, в.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 235–236.*

1.2.13. Медицинская активность населения – это...

- а) типичная, характерная для конкретных условий деятельность, связанная со здоровьем и здравоохранением
- б) частота посещения пациентами врачей различных специальностей
- в) среднее количество вызовов, обслуженных врачами

Решение. *Медицинская активность населения – типичная, характерная для конкретных условий деятельность, связанная со здоровьем и здравоохранением.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 232.*

1.2.14. Потенциал здоровья – это...

- а) совокупность способностей индивидуума адекватно реагировать на воздействие внешних факторов с помощью компенсаторно-приспособительных систем и механизмов психической саморегуляции
- б) количество лет предстоящей жизни в среднем для каждого человека
- в) доля людей, ведущих здоровый образ жизни, среди всего населения

Решение. Потенциал здоровья – совокупность способностей индивидуума адекватно реагировать на воздействие внешних факторов с помощью компенсаторно-приспособительных систем и механизмов психической саморегуляции.

Правильный ответ: а.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 23.*

1.3. Модели здравоохранения, системы и формы здравоохранения стран мира (Е. Р. Комина)

Знать. Особенности социально-экономических моделей здравоохранения в различных странах. Организационные основы национальной системы здравоохранения Российской Федерации. Задачи и структуру Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ).

Уметь. Определять социально-экономическую модель здравоохранения, действующую в стране, и выделять ее особенности.

1.3.1. В зависимости от форм собственности и источников финансирования в РФ выделяют системы здравоохранения:

- а) государственную
- б) муниципальную
- в) частную
- г) общественную

Решение. В зависимости от форм собственности и источников финансирования в РФ выделяют 3 системы здравоохранения: государственную, муниципальную, частную.

Правильный ответ: а, б, в.

Литература. *Медик В. А., Юрьев В. К. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. – М.: Проффессионал, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 129.*

1.3.2. В зависимости от источника обеспечения здравоохранения различают следующие системы здравоохранения:

- а) преимущественно государственная
- б) преимущественно страховая

- в) преимущественно частная
- г) преимущественно общественная
- д) семейная

Решение. В зависимости от источника обеспечения здравоохранения различают следующие системы здравоохранения: преимущественно государственная; преимущественно страховая; преимущественно частная.

Правильный ответ: а, б, в.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 262.

1.3.3. По мнению специалистов ВОЗ, уровень затрат на охрану здоровья населения должен быть не менее ...

- а) 2% от ВВП
- б) 6% от ВВП
- в) 15% от ВВП

Решение. Специалисты ВОЗ считают, что для решения основных проблем здравоохранения затраты общества должны быть не менее 6,0% ВВП.

Правильный ответ: б.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 450.

1.3.4. Доля ВВП, направляемая на охрану здоровья населения в разных странах, составляет ...

- а) от 3 до 14 %
- б) менее 3%
- в) от 15 до 20%
- г) более 20%

Решение. Расходы на здравоохранение в процентах от ВВП в разных странах мира составляют от 3 до 14% .

Правильный ответ: а.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 449.

1.3.5. Преимущественно государственная система здравоохранения действует в ...

- а) Великобритании
- б) Японии
- в) США
- г) Франции
- д) Германии
- е) Италии

Решение. *Преимущественно государственная система здравоохранения действует в Великобритании.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 262.*

1.3.6. Преимущественно страховая система здравоохранения действует в:

- а) Великобритании
- б) Франции
- в) Германии
- г) США

Решение. *Преимущественно страховая система здравоохранения действует в Германии и Франции.*

Правильный ответ: б, в.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 262.*

1.3.7. Преимущественно частная система здравоохранения действует в ...

- а) Великобритании
- б) США
- в) Франции
- г) Германии

Решение. *Преимущественно частная система здравоохранения действует в США.*

Правильный ответ: б.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 262.

1.3.8. Модель системы здравоохранения в России на современном этапе называется ...

- а) государственной
- б) бюджетно-страховой
- в) страховой
- г) частной

Решение. Наиболее значительная часть в финансировании здравоохранения приходится на бюджетные средства и средства обязательного медицинского страхования.

Правильный ответ: б.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 451–452.

1.3.9. Всемирная организация здравоохранения создана в ...

- а) 1917 году
- б) 1946 году
- в) 1980 году
- г) 1993 году

Решение. Всемирная организация здравоохранения создана в 1946 г.

Правильный ответ: б.

Литература. Медик В. А., Юрьев В. К. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев.* – М.: Профessional, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 412.

1.3.10. Высшим органом ВОЗ является ...

- а) Ассамблея
- б) Исполнительный комитет
- в) Секретариат
- г) Собрание акционеров

Решение. Высшим органом ВОЗ является Ассамблея.

Правильный ответ: а.

Литература. Медик В. А., Юрьев В. К. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев.* – М.: Профessional, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 412.

1.3.11. Состав Ассамблеи Всемирной организации здравоохранения включает ...

- а) представителей стран – участниц ВОЗ
- б) делегатов, избираемых ООН
- в) руководителей здравоохранения стран-участниц
- г) министров иностранных дел стран-участниц

Решение. *Состав Ассамблеи Всемирной организации здравоохранения включает представителей стран – участниц ВОЗ.*

Правильный ответ: а.

Литература. Медик В. А., Юрьев В. К. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев.– М.: Проффессионал, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 412.*

1.3.12. Ассамблея ВОЗ собирается на заседание ...

- а) ежегодно
- б) 1 раз в 2 года
- в) 2 раза в год
- г) 4 раза в год

Решение. *Ассамблея ВОЗ собирается на заседание ежегодно.*

Правильный ответ: а.

Литература. Медик В. А., Юрьев В. К. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев.– М.: Проффессионал, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 412.*

1.3.13. Исполнительный комитет ВОЗ собирается на заседание ...

- а) ежегодно
- б) 1 раз в 2 года
- в) 2 раза в год
- г) 4 раза в год

Решение. *Исполнительный комитет ВОЗ собирается на заседание 2 раза в год.*

Правильный ответ: в.

Литература. Медик В. А., Юрьев В. К. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев.– М.: Проффессионал, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 413.*

1.3.14. Работой секретариата ВОЗ руководит ...

- а) президент

- б) генеральный секретарь
- в) генеральный директор
- г) директор

Решение. *Работой секретариата ВОЗ руководит генеральный директор.*

Правильный ответ: в.

Литература. *Медик В. А., Юрьев В. К. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. – М.: Проффессионал, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 413.*

1.3.15. Бюджет ВОЗ состоит из:

- а) обязательных членских взносов стран – участниц
- б) внебюджетных средств
- в) поступлений от коммерческой деятельности
- г) доходов от инвестиционной деятельности
- д) обязательных членских взносов частных лиц

Решение. *Деятельность ВОЗ обеспечивается регулярным бюджетом, состоящим из членских взносов государств. Кроме этих средств ВОЗ располагает внебюджетными средствами.*

Правильный ответ: а, б.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 315.*

1.3.16. Основными задачами ВОЗ являются:

- а) координация международной деятельности в сфере здравоохранения
- б) разработка международных стандартов, классификаций и содействие в их применении
- в) проведение медицинских исследований и научных разработок
- г) содействие в реализации международных соглашений и конвенций в сфере здравоохранения
- д) финансирование политических мероприятий в странах – участницах ВОЗ

Решение. *Основными задачами ВОЗ являются: координация международной деятельности в сфере здравоохранения; разработка международных стандартов, классификаций и содействие в их применении; проведение медицинских исследований и научных*

разработок; содействие в реализации международных соглашений и конвенций в сфере здравоохранения.

Правильный ответ: а, б, в, г.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 314.*

1.3.17. Деятельность ВОЗ включает следующие направления:

- а) укрепление и совершенствование служб национального здравоохранения
- б) предупреждение и борьба с инфекционными и неинфекционными заболеваниями
- в) охрана и оздоровление окружающей среды
- г) охрана здоровья матери и ребенка
- д) подготовка медицинских кадров
- е) санитарная статистика
- ж) развитие медико-биологических исследований
- з) принятие международных соглашений

Решение. *Основными направлениями деятельности ВОЗ являются: укрепление и совершенствование служб национального здравоохранения; предупреждение и борьба с инфекционными и неинфекционными заболеваниями; охрана и оздоровление окружающей среды, охрана здоровья матери и ребенка, подготовка медицинских кадров, санитарная статистика, развитие медико-биологических исследований.*

Правильный ответ: а, б, в, г, д, е, ж.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 315.*

1.3.18. Критериями эффективности медицинского обслуживания являются:

- а) результативность в профилактике заболеваний и инвалидности
- б) достижения поставленных задач в диагностике, лечении и реабилитации больных
- в) степень удовлетворения нужд населения
- г) справедливость в оплате медицинской помощи
- д) доля расходов ВВП на здравоохранение

Решение. *Критериями эффективности медицинского обслуживания являются результативность в профилактике заболеваний и инвалидности, а также достижения поставленных задач в диагностике, лечении и реабилитации больных.*

Правильный ответ: а, б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. –688 с.: ил. – стр. 32.*

1.4. Социально-правовые взаимоотношения медицинских работников и пациентов (Е. Р. Комина)

Знать. Основные законодательные акты Российской Федерации, касающиеся охраны здоровья населения, проблемы медицинской этики и деонтологии.

Уметь. Применять положения законодательства для обеспечения защиты прав пациентов и медицинских работников при оказании медицинской помощи, решать проблемы конфликтных ситуаций.

1.4.1. К общим нормативным документам, обеспечивающим правовую основу медицинской деятельности в Российской Федерации, относятся:

- а) Конституция РФ
- б) Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- в) распоряжения администрации ЛПУ
- г) федеральные законы и нормативные правовые акты РФ и субъектов РФ
- д) приказы главных врачей ЛПУ

Решение. *Законодательство в сфере охраны здоровья основано на Конституции РФ, состоит из Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», других федеральных законов, иных нормативных правовых актов РФ и субъектов РФ.*

Правильный ответ: а, б, г.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. –688 с.: ил. – стр. 52.*

1.4.2. Основными законодательными актами Российской Федерации, которыми установлены взаимоотношения между гражданами в процессе оказания медицинской помощи, являются:

- а) Конституция РФ
- б) Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- в) законы о предпринимательской деятельности в Российской Федерации
- г) уголовное законодательство
- д) Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

Решение. *Основными законодательными актами Российской Федерации, которыми установлены взаимоотношения между гражданами в процессе оказания медицинской помощи, являются: Конституция РФ, Федеральные законы «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».*

Правильный ответ: а, б, д.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. –688 с.: ил. – стр. 52.*

1.4.3. Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения определяет:

- а) правовые, организационные и экономические основы охраны здоровья граждан
- б) права и обязанности человека и гражданина, отдельных групп населения в сфере охраны здоровья, гарантии реализации этих прав
- в) полномочия и ответственность органов государственной власти РФ и их субъектов, а также органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья

- г) права и обязанности медицинских и иных организаций, индивидуальных предпринимателей при осуществлении деятельности в сфере охраны здоровья
- д) назначение норм уголовной ответственности за правонарушения в сфере здравоохранения
- е) права и обязанности медицинских и фармацевтических работников

Решение. Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения определяет: правовые, организационные и экономические основы охраны здоровья граждан, права и обязанности человека и гражданина, отдельных групп населения в сфере охраны здоровья, гарантии реализации этих прав, полномочия и ответственность органов государственной власти РФ и их субъектов, а также органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья, права и обязанности медицинских и иных организаций, индивидуальных предпринимателей при осуществлении деятельности в сфере охраны здоровья, права и обязанности медицинских и фармацевтических работников.

Правильный ответ: а, б, в, г, е.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. –688 с.: ил. – стр. 52.*

1.4.4. Права и обязанности лечащего врача приведены в ...

- а) Конституции РФ
- б) Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- в) Федеральном законе «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
- г) распоряжениях администрации ЛПУ

Решение. Правовой статус лечащего врача, его права и обязанности приведены в Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. –688 с.: ил. – стр. 52.*

1.4.5. Права и обязанности человека и гражданина в сфере охраны здоровья приведены в ...

- а) Конституции РФ
- б) Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- в) Федеральном законе «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
- г) распоряжениях администрации ЛПУ

Решение. *Права и обязанности человека и гражданина ... в сфере охраны здоровья приведены в Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».*

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 52.*

1.4.6. Право на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью в России имеют лица:

- а) получившие высшее или среднее специальное медицинское или фармацевтическое образование
- б) прошедшие последипломную профессиональную подготовку
- в) трудоустроенные в государственном учреждении здравоохранения
- г) получившие сертификат специалиста
- д) имеющие трудовой стаж не менее 5 лет

Решение. *Право на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью в России имеют лица: получившие высшее или среднее специальное медицинское или фармацевтическое образование, прошедшие последипломную профессиональную подготовку; получившие сертификат специалиста.*

Правильный ответ: а, б, г.

Литература. *Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». – Российская газета № 5639 от 23 ноября 2011 г. – ст. 100.*

1.4.7. Организация охраны здоровья в РФ основывается на функционировании системы здравоохранения:

- а) государственной
- б) муниципальной

- в) частной
- г) вневедомственной
- д) территориальной

Решение. Организация охраны здоровья граждан в РФ основывается на функционировании и развитии государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения.

Правильный ответ: а, б, в.

Литература. Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». – Российская газета № 5639 от 23 ноября 2011 г. – ст. 29.

1.4.8. Сертификат специалиста выдается медицинским работникам на основании:

- а) послевузовского профессионального образования: аспирантура, ординатура
- б) дополнительной последипломной профессиональной подготовки: интернатура или профессиональная переподготовка
- в) трудоустройства в государственном учреждении здравоохранения
- г) распоряжения администрации ЛПУ
- д) квалификационного экзамена

Решение. Сертификат специалиста выдается медицинским работникам на основании: послевузовского профессионального образования: аспирантура, ординатура; дополнительной последипломной профессиональной подготовки: интернатура или профессиональная переподготовка, квалификационного экзамена.

Правильный ответ: а, б, д.

Литература. Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». – Российская газета № 5639 от 23 ноября 2011 г. – ст. 100.

1.4.9. В соответствии с законодательством Российской Федерации предметом врачебной тайны являются:

- а) сведения о факте обращения за медицинской помощью
- б) данные о состоянии здоровья гражданина
- в) диагноз заболевания пациента и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении
- г) данные о результатах лечения группы пациентов в обобщенном виде

д) данные о новых методах диагностики и лечения, используемых в ЛПУ

Решение. *В соответствии с законодательством Российской Федерации предметом врачебной тайны являются: сведения о факте обращения за медицинской помощью, данные о состоянии здоровья гражданина, диагноз заболевания пациента и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.*

Правильный ответ: а, б, в.

Литература. *Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». – Российская газета № 5639 от 23 ноября 2011 г. – ст. 13.*

1.4.10. Допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам в интересах обследования и лечения пациента для проведения научных исследований, публикации в научной литературе, использования этих сведений в учебном процессе ...

- а) по распоряжению администрации ЛПУ
- б) по требованию родственников совершеннолетнего пациента
- в) с согласия гражданина или его законного представителя
- г) в любых ситуациях, когда это необходимо врачу

Решение. *Допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам в интересах обследования и лечения пациента для проведения научных исследований, публикации в научной литературе, использования этих сведений в учебном процессе с согласия гражданина или его законного представителя.*

Правильный ответ: в.

Литература. *Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». – Российская газета № 5639 от 23 ноября 2011 г. – ст. 13.*

1.4.11. Предоставление третьим лицам сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается:

- а) в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю

- б) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений
- в) по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством
- г) в случае оказания помощи несовершеннолетнему для информирования его родителей или законных представителей
- д) при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий
- е) при обращении администрации предприятия, на котором работает пациент
- ж) в интервью представителям средств массовой информации

Решение. *Предоставление третьим лицам сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается: в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю, при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений, по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, в случае оказания помощи несовершеннолетнему для информирования его родителей или законных представителей, при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий.*

Правильный ответ: а, б, в, г, д.

Литература. *Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». – Российская газета № 5639 от 23 ноября 2011 г. – ст. 13.*

1.4.12. Медицинская помощь пациенту без получения добровольного согласия гражданина или его законного представителя оказывается:

- а) в любой ситуации, когда требуется медицинская помощь
- б) при плановой госпитализации
- в) в случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно
- г) в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, страдающих

тяжелыми психическими расстройствами, совершивших общественно опасные деяния (преступления), при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно-психиатрической экспертизы

Решение. Медицинская помощь пациенту без получения добровольного согласия гражданина или его законного представителя оказывается только в случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, а также в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, страдающих тяжелыми психическими расстройствами, совершивших общественно опасные деяния (преступления), при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно-психиатрической экспертизы.

Правильный ответ: в, г.

Литература. Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». – Российская газета № 5639 от 23 ноября 2011 г. – ст. 20.

1.4.13. Основными правами граждан при оказании медико-социальной помощи являются права:

- а) на охрану здоровья
- б) на медицинскую помощь
- в) на проведение митингов или собраний общественных организаций в лечебном учреждении

Решение. Основными правами граждан при оказании медико-социальной помощи являются: право на охрану здоровья, обеспечиваемое охраной окружающей среды, созданием безопасных условий труда, благоприятных условий труда, быта, отдыха, воспитания и обучения граждан, производством и реализацией продуктов питания соответствующего качества, качественных, безопасных и доступных лекарственных препаратов, а также оказанием доступной и качественной медицинской помощи; право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также на получение платных медицинских услуг и иных услуг, в том числе

в соответствии с договором добровольного медицинского страхования.

Правильный ответ: а, б.

Литература. *Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». – Российская газета № 5639 от 23 ноября 2011 г. – ст. 18, 19.*

1.4.14. Пациент имеет право на:

- а) выбор врача и выбор медицинской организации
- б) профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям
- в) получение консультаций врачей-специалистов
- г) облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами
- д) получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья, получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях, защиту сведений, составляющих врачебную тайну
- е) отказ от медицинского вмешательства
- ж) возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи, допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав
- з) допуск к нему священнослужителя и предоставление условий для отправления религиозных обрядов, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации
- и) проведение митингов или собраний общественных организаций в лечебном учреждении

Решение. *Пациент имеет право на: выбор врача и выбор медицинской организации; профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям; получение консультаций врачей-специалистов; облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами; получение информации о*

своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья, получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях; защиту сведений, составляющих врачебную тайну; отказ от медицинского вмешательства; возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи, допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав; допуск к нему священнослужителя и предоставление условий для отправления религиозных обрядов, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации.

Правильный ответ: а, б, в, г, д, е, ж, з.

Литература. *Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». – Российская газета № 5639 от 23 ноября 2011 г. – ст. 19.*

1.4.15. Объем бесплатной медицинской помощи гражданам РФ в соответствии с законодательством РФ определяется...

- а) Конституцией РФ
- б) программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- в) трудовым Кодексом РФ
- г) уголовным законодательством РФ

Решение. *Объем бесплатной медицинской помощи гражданам РФ в соответствии с законодательством РФ определяется в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Федеральный закон РФ 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». – Российская газета № 5639 от 23 ноября 2011 г. – ст. 19.*

1.4.16. Скорая медицинская помощь гражданам РФ и иным лицам, находящимся на ее территории, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» оказывается ...

- а) на платной основе на основании договора между пациентом и ЛПУ
- б) бесплатно в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения
- в) бесплатно только работникам предприятий за счет средств работодателя, для иных лиц – на платной основе
- г) бесплатно только для граждан РФ, для иных лиц – на платной основе

Решение. *Скорая медицинская помощь гражданам РФ и иным лицам, находящимся на ее территории, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» оказывается бесплатно в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Федеральный закон РФ 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Российская газета № 5639 от 23 ноября 2011 г. ст. 35.*

1.4.17. Ответственность за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья несут:

- а) органы государственной власти и субъектов РФ
- б) органы местного самоуправления
- в) должностные лица организаций
- г) лицензионные комиссии
- д) аккредитационные комиссии
- е) бюро судебно-медицинской экспертизы

Решение. *Ответственность за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья несут: органы государственной власти и субъектов РФ, органы местного самоуправления, должностные лица организаций.*

Правильный ответ: а, б, в.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. –688 с.: ил. – стр. 26.*

1.4.18. Права и обязанности медицинских и фармацевтических работников приведены в ...

- а) Конституции РФ

- б) Законе РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- в) Законе РФ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
- г) распоряжениях администрации ЛПУ

Решение. *Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» определяет права и обязанности медицинских и фармацевтических работников.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. –688 с.: ил. – стр. 52.*

2. МЕДИЦИНСКАЯ СТАТИСТИКА

2.1. Статистическое наблюдение (Л. Н. Грибина, А. Н. Голубев)

Знать. Определение и понятия медицинской статистики. Этапы статистического исследования, способы формирования статистической совокупности, сбора, статистической группировки и сводки данных. Формы статистических таблиц.

Уметь. Разрабатывать план и программу статистического исследования. Определять объект исследования, единицу наблюдения, учетные признаки. Применять различные способы формирования статистической совокупности. Составлять статистические таблицы.

2.1.1. Статистика как наука – это ...

- а) совокупность математических методов, предназначенных для изучения общественных процессов
- б) общественная наука, изучающая количественную сторону массовых общественных явлений в неразрывной связи с их качественной стороной в конкретных исторических условиях
- в) универсальная наука, подвергающая изучению все явления общества и природы
- г) наука об особенностях деятельности медицинских учреждений в условиях рыночной экономики и страховой медицины

Решение. *Статистика как наука – это общественная наука, изучающая количественную сторону массовых общественных явлений в неразрывной связи с их качественной стороной в конкретных исторических условиях.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 25.*

2.1.2. Раздел статистики «Санитарная статистика» включает:

- а) статистику здоровья
- б) международное сотрудничество в сфере здравоохранения

- в) статистику здравоохранения
- г) организацию здравоохранения
- д) законодательство в сфере здравоохранения

Решение. *Раздел статистики «Санитарная статистика» включает статистику здоровья и статистику здравоохранения.*

Правильный ответ: а, в.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 27.*

2.1.3. В медицине методы статистики применяются для:

- а) изучения здоровья населения и факторов, его определяющих
- б) выполнения анализа, оценки и планирования медицинской помощи
- в) мониторинга состояния органов и систем человека
- г) проверки соблюдения гигиенических требований и нормативов
- д) оценки результатов медико-биологических, клинических и экспериментальных исследований

Решение. *В медицине методы статистики применяются для изучения: здоровья населения и факторов его определяющих, выполнения анализа, оценки и планирования медицинской помощи, а также оценки результатов медико-биологических, клинических и экспериментальных исследований.*

Правильный ответ: а, б, д.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 57.*

2.1.4. Объект статистического наблюдения – это ...

- а) отдельная социальная или биологическая единица наблюдения, подлежащая углубленному изучению и регистрации ее признаков в специальной учетной форме (бланке)
- б) место или территория, где осуществляется статистическое исследование
- в) статистическая совокупность, состоящая из единиц, о которых должны быть собраны статистические сведения, взятая в определенных границах времени и пространства

г) отдельное ЛПУ, в котором проводится статистическое исследование

Решение. *Объект статистического наблюдения – это статистическая совокупность, состоящая из единиц, о которых должны быть собраны статистические сведения, взятая в определенных границах времени и пространства.*

Правильный ответ: в.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 34.*

2.1.5. Объектом статистического исследования при изучении детского уличного травматизма является ...

- а) выборочная часть детского травматизма за определенный период
- б) все случаи детских уличных травм на определенной территории за определенный период
- в) все случаи уличного травматизма на определенной территории за определенный период
- г) все поступившие в травматологическое отдельное ЛПУ по поводу травм, полученных вне дома за определенный период

Решение. *Объектом статистического исследования при изучении детского уличного травматизма являются все случаи детских травм на определенной территории за определенный период, так как в исследовании изучается явление «Детский уличный травматизм».*

Правильный ответ: б.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 34.*

2.1.6. Единица статистического наблюдения – это...

- а) составная часть объекта наблюдения, являющаяся носителем учетных признаков и подлежащая изучению и регистрации в соответствии с программой исследования
- б) явление, которое подлежит детальному изучению и все учетные признаки которого могут быть измерены только количественно
- в) явление, которое подлежит детальному изучению и его учетные признаки должны носить только качественный, описательный характер

г) место или территория, где осуществляется статистическое исследование

Решение. *Единица статистического наблюдения – это составная часть объекта наблюдения, являющаяся носителем учетных признаков и подлежащая изучению и регистрации в соответствии с программой исследования.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 33.*

2.1.7. Статистическая гипотеза – это...

а) составная часть объекта наблюдения, подлежащая изучению и регистрации в соответствии с программой исследования

б) явление, которое подлежит детальному изучению, и все учетные признаки которого могут быть измерены только количественно

в) явление, которое подлежит детальному изучению, и его учетные признаки должны носить только качественный, описательный характер

г) формально строго сформулированное предположение об истинности распределения признака, которое исследователь предполагает проверить по эмпирическим данным

Решение. *Статистическая гипотеза – это формально строго сформулированное предположение об истинности распределения признака, которое исследователь предполагает проверить по эмпирическим данным.*

Правильный ответ: г.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 57.*

2.1.8. В зависимости от продолжительности исследования статистическое наблюдение может быть ...

а) текущим

б) нормированным

в) результативным

г) единовременным

д) репрезентативным

Решение. В зависимости от продолжительности исследования статистическое наблюдение может быть единовременным и текущим.

Правильный ответ: а, г.

Литература. Голубев А. Н. Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 41.

2.1.9. Статистическое наблюдение является единовременным в случае ...

- а) изучения контингента больных, поступающих в стационар
- б) оценки уровня заболеваемости по данным обращаемости пациентов в поликлинику
- в) изучения демографических показателей на конкретной территории за последние 5 лет
- г) определения показателей обеспеченности населения стационарными койками

Решение. Статистическое наблюдение является единовременным в случае определения показателей обеспеченности населения стационарными койками.

Правильный ответ: г.

Литература. Голубев А. Н. Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 41.

2.1.10. Статистическое наблюдение является текущим в случае ...

- а) изучения распространенности какого-либо вида патологии по данным углубленного обследования населения
- б) изучения заболеваемости по данным обращаемости населения в лечебно-профилактические учреждения
- в) определения показателей обеспеченности населения врачами
- г) определения показателей обеспеченности населения стационарными койками

Решение. Статистическое наблюдение является текущим в случае изучения заболеваемости по данным обращаемости населения в лечебно-профилактические учреждения.

Правильный ответ: б.

Литература. Голубев А. Н. Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 42.

2.1.11. Способы проведения статистического исследования являются:

- а) сплошной
- б) не сплошной (выборочный)
- в) комбинационный
- г) групповой
- д) секторный

Решение. Способы проведения статистического исследования являются сплошной и не сплошной (выборочный).

Правильный ответ: а, б.

Литература. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 62.

2.1.12. Статистическая совокупность – это ...

- а) группа, состоящая из большого числа относительно однородных элементов (единиц наблюдения), взятых вместе в известных границах времени и пространства
- б) явление, которое подлежит детальному изучению, и все учетные признаки которого могут быть измерены только количественно
- в) явление, которое подлежит детальному изучению, и его учетные признаки должны носить только качественный, описательный характер
- г) место или территория, где осуществляется статистическое исследование

Решение. Статистическая совокупность – это группа, состоящая из большого числа относительно однородных элементов (единиц наблюдения), взятых вместе в известных границах времени и

пространства. Необходимо различать два основных вида статистических совокупностей: генеральная и выборочная.

Правильный ответ: а.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 34.

2.1.13. Генеральная статистическая совокупность – это ...

- а) явление, которое подлежит детальному изучению, и все учетные признаки которого могут быть измерены только количественно
- б) явление, которое подлежит детальному изучению, и его учетные признаки должны носить только качественный, описательный характер
- в) место или территория, где осуществляется статистическое исследование
- г) набор всех возможных единиц наблюдения, которые могут быть к ней отнесены в соответствии с целью исследования

Решение. *Генеральная статистическая совокупность состоит из всех возможных единиц наблюдения, которые могут быть к ней отнесены в соответствии с целью исследования.*

Правильный ответ: г.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 34.

2.1.14. Выборочная статистическая совокупность – это ...

- а) явление, которое подлежит детальному изучению, и все учетные признаки которого могут быть измерены только количественно
- б) часть генеральной совокупности, отобранная специальным методом и предназначенная для характеристики генеральной совокупности
- в) место или территория, где осуществляется статистическое исследование
- г) набор всех возможных единиц наблюдения, которые могут быть к ней отнесены в соответствии с целью исследования

Решение. *Выборочная статистическая совокупность – это часть генеральной совокупности, отобранная специальным методом и предназначенная для характеристики генеральной совокупности.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 35.*

2.1.15. Учетные признаки – это ...

- а) совокупность математических критериев, используемых при статистическом исследовании
- б) медико-биологические характеристики, регистрируемые у единицы наблюдения в соответствии с целями и задачами исследования
- в) относительные величины, сгруппированные по определенным признакам в статистическую таблицу
- г) статистические показатели, характеризующие изучаемое явление

Решение. *Учетные признаки – это медико-биологические характеристики, регистрируемые у единицы наблюдения в соответствии с целями и задачами исследования.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 60.*

2.1.16. Учетные признаки подразделяют по виду на:

- а) численные (количественные)
- б) качественные (описательные или атрибутивные)
- в) факторные
- г) результативные
- д) интервальные

Решение. *Учетные признаки подразделяют по виду на численные (количественные) и качественные (описательные или атрибутивные).*

Правильный ответ: а, б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 60.*

2.1.17. Учетные признаки по роли в статистической совокупности подразделяют на:

- а) численные (количественные)

- б) качественные (описательные или атрибутивные)
- в) факторные
- г) результативные
- д) интервальные

Решение. Учетные признаки по роли в статистической совокупности подразделяют на факторные и результативные.

Правильный ответ: в, г.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 60.*

2.1.18. Последовательность этапов статистического исследования:

- а) статистическое наблюдение
- б) разработка программы и составление плана статистического исследования
- в) анализ результатов исследования
- г) группировка и разработка статистического материала

Решение. *Последовательность этапов статистического исследования: 1-й этап – разработка программы и составление плана статистического исследования; 2-й этап – статистическое наблюдение; 3-й этап – группировка и разработка статистического материала; 4-й этап – анализ результатов исследования.*

Правильный ответ: 1 – б, 2 – а, 3 – г, 4 – в.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 31.*

2.1.19. Основными видами работ на первом этапе статистического исследования являются:

- а) вычисление статистических показателей
- б) сопоставление статистических данных
- в) графическое изображение показателей
- г) шифровка (кодирование) статистического материала
- д) выявление закономерностей в изучаемых явлениях
- е) обобщение результатов исследования
- ж) группировка статистического материала
- з) составление плана исследования

и) подготовка программы исследования

Решение. Основными видами работ на первом этапе статистического исследования являются составление плана и подготовка программы исследования.

Правильный ответ: з, и.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 32–47.

2.1.20. План исследования включает ...

- а) установление качественных и количественных закономерностей в изучаемых явлениях
- б) составление статистических таблиц с результатами сбора материала
- в) вопросы: что и в каком направлении изучать, с обозначением объекта и единиц наблюдения, учетных признаков, методов сбора, разработки и анализа материала
- г) вопросы: где, когда, кто и как выполняет исследование
- д) вопросы контроля за однородностью статистической совокупности и правила составления статистических таблиц

Решение. План исследования включает вопросы: где, когда, кто и как выполняет исследование.

Правильный ответ: г.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 33.

2.1.21. Программа исследования включает ...

- а) установление качественных и количественных закономерностей в изучаемых явлениях
- б) составление статистических таблиц с результатами сбора материала
- в) вопросы: что и в каком направлении изучать, с обозначением объекта и единиц наблюдения, учетных признаков, методов сбора, разработки и анализа материала
- г) вопросы: где, когда, кто и как выполняет исследование
- д) вопросы контроля за однородностью статистической совокупности и правила составления статистических таблиц

Решение. Программа исследования включает вопросы: что и в каком направлении изучать, с обозначением объекта и единиц наблюдения, учетных признаков, методов сбора, разработки и анализа материала.

Правильный ответ: в.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 32.

2.1.22. Составление плана и программы статистического исследования производится ...

- а) на первом этапе
- б) на втором этапе
- в) на третьем этапе
- г) на четвертом этапе
- д) на всех этапах

Решение. Составление плана и программы статистического исследования производится на первом этапе.

Правильный ответ: а.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 32.

2.1.23. Основным видом работ на втором этапе статистического исследования является ...

- а) вычисление статистических показателей
- б) сбор материала по программе исследования
- в) графическое изображение показателей
- г) шифровка (кодирование) статистического материала
- д) выявление закономерностей в изучаемых явлениях
- е) обобщение результатов исследования
- ж) группировка статистического материала
- з) составление плана и программы исследования

Решение. Основным видом работ на втором этапе статистического исследования является сбор материала по программе исследования.

Правильный ответ: б.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 47.

2.1.24. Основными видами работ на третьем этапе статистического исследования являются:

- а) шифровка (кодирование) статистического материала
- б) сбор материала по программе исследования
- в) группировка статистического материала
- г) вычисление статистических показателей
- д) выявление закономерностей в изучаемых явлениях
- е) обобщение результатов исследования
- ж) графическое изображение показателей
- з) составление плана и программы исследования

Решение. Основными видами работ на третьем этапе статистического исследования являются: шифровка (кодирование) статистического материала; группировка статистического материала; вычисление статистических показателей; графическое изображение показателей.

Правильный ответ: а, в, г, ж.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 47–49.

2.1.25. При проведении статистического исследования вычисление статистических показателей, а также графическое представление материала выполняются ...

- а) на втором этапе
- б) на первом этапе
- в) на третьем этапе
- г) на четвертом этапе

Решение. При проведении статистического исследования вычисление статистических показателей, а также графическое представление материала выполняются на третьем этапе.

Правильный ответ: в.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 47–49.

2.1.26. Основными видами группировок единиц наблюдения являются:

- а) вариационная

- б) абсолютная
- в) типологическая
- г) относительная

Решение. Основными видами группировок единиц наблюдения являются вариационная и типологическая.

Правильный ответ: а, в.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 46.

2.1.27. Основными видами работ на четвертом этапе статистического исследования являются:

- а) вычисление статистических показателей
- б) сопоставление статистических данных
- в) графическое изображение показателей
- г) шифровка (кодирование) статистического материала
- д) выявление закономерностей в изучаемых явлениях
- е) обобщение результатов исследования
- ж) группировка статистического материала

Решение. Основными видами работ на четвертом этапе статистического исследования являются: сопоставление статистических данных; выявление закономерностей в изучаемых явлениях; обобщение результатов исследования.

Правильный ответ: б, д, е.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 101–103.

2.1.28. При проведении статистического исследования обобщение полученных данных, формирование выводов и предложений выполняется ...

- а) на втором этапе
- б) на первом этапе
- в) на третьем этапе
- г) на четвертом этапе

Решение. При проведении статистического исследования обобщение полученных данных, формирование выводов и предложений выполняется на четвертом этапе.

Правильный ответ: г.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 101–103.

2.1.29. Основными вариантами практического использования результатов медико-социального исследования являются ...

- а) ознакомление аудитории с его результатами (лекции, доклады, семинары)
- б) выпуск методических рекомендаций, приказов и инструкций
- в) реорганизация деятельности лечебных учреждений
- г) получение прибыли от оказания платных медицинских услуг
- д) рационализаторские предложения, изобретения, открытия

Решение. Основными вариантами практического использования результатов медико-социального исследования являются: ознакомление аудитории с его результатами (лекции, доклады, семинары); выпуск методических рекомендаций, приказов и инструкций; реорганизация деятельности лечебных учреждений; рационализаторские предложения, изобретения, открытия.

Правильный ответ: а, б, в, д.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 103.

2.1.30. Видами статистических таблиц являются:

- а) простая
- б) групповая
- в) моментная
- г) комбинационная
- д) взвешенная

Решение. Видами статистических таблиц являются: простая, групповая, комбинационная.

Правильный ответ: а, б, г.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 44–46.

2.1.31. Основными элементами статистических таблиц являются:

- а) табличная последовательность
- б) табличное подлежащее
- в) табличные подразделы
- г) табличное сказуемое
- д) табличное распределение

Решение. Основными элементами статистических таблиц являются табличное подлежащее и табличное сказуемое.

Правильный ответ: б, г.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 44.

2.1.32. Статистическая таблица, в которой представлена сводка данных по одному признаку, называется ...

- а) простой
- б) групповой
- в) вариационной
- г) комбинационной

Решение. Статистическая таблица, в которой представлена сводка данных по одному признаку, называется простой.

Правильный ответ: а.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 44.

2.1.33. Статистическая таблица, в которой представлены данные по двум связанным между собой признакам, называется ...

- а) простой
- б) групповой
- в) вариационной
- г) комбинационной

Решение. Статистическая таблица, в которой представлены данные по двум связанным между собой признакам, называется групповой.

Правильный ответ: б.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 45.

2.1.34. Статистическая таблица, в которой представлены данные по трем и более связанным между собой признакам, называется ...

- а) простой
- б) групповой
- в) вариационной
- г) комбинационной

Решение. *Статистическая таблица, в которой представлены данные по трем и более, связанным между собой, признакам, называется комбинационной.*

Правильный ответ: г.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 45–46.*

2.1.35. Таблица, показанная на рисунке, является ...

**ПРИЧИНЫ СМЕРТИ ПО ДАННЫМ
ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИХ ВСКРЫТИЙ**

<i>Заболевания</i>	<i>Число патологоанатомических вскрытий</i>
<i>Инфаркт миокарда</i>	<i>394</i>
<i>Язвенная болезнь желудка</i>	<i>80</i>
<i>Кардиосклероз</i>	<i>156</i>
<i>Рак легкого</i>	<i>200</i>
<i>Итого:</i>	<i>830</i>

- а) простой
- б) групповой
- в) вариационной
- г) комбинационной

Решение. *Таблица, показанная на рисунке, является простой, так как в ней содержится сводка данных по одному признаку (число патологоанатомических вскрытий).*

Правильный ответ: а.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 44.*

2.1.36. Таблица, показанная на рисунке, является ...

**ПРИЧИНЫ СМЕРТИ ПО ДАННЫМ
ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИХ ВСКРЫТИЙ**

<i>Заболевания</i>	<i>Число несовпадений диагнозов</i>		
	<i>пол</i>		<i>всего</i>
	<i>М</i>	<i>Ж</i>	
<i>Инфаркт миокарда</i>	<i>20</i>	<i>44</i>	<i>64</i>
<i>Язвенная болезнь желудка</i>	<i>10</i>	<i>12</i>	<i>22</i>
<i>Кардиосклероз</i>	<i>22</i>	<i>14</i>	<i>36</i>
<i>Рак легкого</i>	<i>20</i>	<i>20</i>	<i>40</i>
<i>Итого:</i>	<i>72</i>	<i>90</i>	<i>162</i>

- а) простой
- б) групповой
- в) вариационной
- г) комбинационной

Решение. Таблица, показанная на рисунке, является групповой, так как в ней содержится сводка данных по двум связанным признакам (несовпадение диагнозов при вскрытии и пол).

Правильный ответ: б.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 45.

2.1.37. Таблица, показанная на рисунке, является ...

**ПРИЧИНЫ СМЕРТИ ПО ДАННЫМ
ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИХ ВСКРЫТИЙ**

<i>Заболевания</i>	<i>Возраст</i>						<i>Всего</i>	
	<i>0-16 лет</i>		<i>17-60 лет</i>		<i>61 и более</i>		<i>М</i>	<i>Ж</i>
	<i>М</i>	<i>Ж</i>	<i>М</i>	<i>Ж</i>	<i>М</i>	<i>Ж</i>		
<i>Инфаркт миокарда</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>10</i>	<i>22</i>	<i>42</i>	<i>64</i>	<i>52</i>	<i>86</i>
<i>Язвенная болезнь желудка</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>20</i>	<i>6</i>	<i>18</i>	<i>22</i>	<i>38</i>	<i>28</i>
<i>Кардиосклероз</i>	<i>2</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>15</i>	<i>16</i>	<i>36</i>	<i>23</i>	<i>55</i>
<i>Рак легкого</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>15</i>	<i>25</i>	<i>35</i>	<i>40</i>	<i>50</i>	<i>65</i>
<i>Итого:</i>	<i>2</i>	<i>4</i>	<i>50</i>	<i>68</i>	<i>111</i>	<i>162</i>	<i>163</i>	<i>234</i>

- а) простой
- б) групповой
- в) вариационной
- г) комбинационной

Решение. Таблица, показанная на рисунке, является комбинационной, так как в ней содержится сводка данных по трем связанным признакам (диагноз заболевания, возраст и пол).

Правильный ответ: г.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 45–46.

2.1.38. Основными требованиями, предъявляемыми к статистическим таблицам, являются:

- а) название таблицы
- б) номер таблицы
- в) итоговые данные
- г) отсутствие пустых ячеек
- д) одинаковые размеры ячеек

Решение. Основными требованиями, предъявляемыми к статистическим таблицам, являются название таблицы, номер таблицы, итоговые данные, отсутствие пустых ячеек.

Правильный ответ: а, б, в, г.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 44.

2.2. Относительные величины (Л. Н. Грибина, А. Н. Голубев)

Знать. Виды относительных величин, принципы их вычисления и анализа. Методику вычисления и анализа показателей динамического ряда. Способы графического изображения статистических данных.

Уметь. Вычислять относительные величины и показатели динамического ряда, использовать их графическое изображение.

2.2.1. Относительные величины применяются для ...

- а) сравнения статистических совокупностей

- б) оценки вариабельности признака
- в) определения достоверности различий между средними величинами

Решение. Относительные величины применяются для сравнения статистических совокупностей.

Правильный ответ: а.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 50.

2.2.2. Экстенсивные показатели (коэффициенты) характеризуют...

- а) часть изучаемого явления во всей его совокупности (структуру явления)
- б) частоту (распространенность) явления в изучаемой среде
- в) количественные изменения изучаемого явления во времени
- г) численное соотношение двух, не связанных между собой, совокупностей

Решение. Экстенсивные показатели (коэффициенты) характеризуют часть изучаемого явления во всей его совокупности (структуру явления).

Правильный ответ: а.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 51.

2.2.3. Интенсивные показатели (коэффициенты) характеризуют ...

- а) часть изучаемого явления во всей его совокупности (структуру явления)
- б) частоту (интенсивность, распространенность, уровень) явления в изучаемой среде
- в) количественные изменения изучаемого явления во времени
- г) численное соотношение двух, не связанных между собой, совокупностей

Решение. Интенсивные показатели (коэффициенты) характеризуют частоту (интенсивность, распространенность, уровень) явления в изучаемой среде.

Правильный ответ: б.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 52.

2.2.4. Показатели соотношения характеризуют ...

- а) часть изучаемого явления во всей его совокупности (структуру явления)
- б) частоту (распространенность) явления в изучаемой среде
- в) количественные изменения изучаемого явления во времени
- г) численное соотношение двух, не связанных между собой, совокупностей

Решение. Показатели соотношения характеризуют численное соотношение двух, не связанных между собой, совокупностей.

Правильный ответ: г.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 53.

2.2.5. Частоту (распространенность) явления в среде, где это явление изучается, характеризует ...

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

Решение. Частоту (распространенность) явления в среде, где это явление изучается, характеризует интенсивный показатель.

Правильный ответ: б.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 52.

2.2.6. Показатель наглядности используется ...

- а) для сравнения изменений величин изучаемого явления по отношению к исходному уровню, принятому за 100 %
- б) для характеристики структуры явления
- в) для определения распространенности явления

Решение. Показатель наглядности используется для сравнения изменений величин изучаемого явления по отношению к исходному уровню, принятому за 100 %.

Правильный ответ: а.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 56.

2.2.7. Из перечисленных показателей экстенсивным является ...

- а) доля заболеваний органов дыхания в общей массе заболеваний
- б) обеспеченность населения больничными койками
- в) заболеваемость дифтерией на 1000 жителей
- г) рост числа заболеваний в текущем году по отношению к предыдущему

Решение. Из перечисленных показателей экстенсивным является доля заболеваний органов дыхания в общей массе заболеваний.

Правильный ответ: а.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 50–57.

2.2.8. Для определения структуры заболеваемости применяются:

- а) показатели соотношения
- б) интенсивные показатели
- в) экстенсивные показатели
- г) показатели наглядности

Решение. Для определения структуры заболеваемости применяются экстенсивные показатели.

Правильный ответ: в.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 50–57.

2.2.9. Показателем соотношения из перечисленных является ...

- а) доля заболеваний органов дыхания от общего числа заболеваний
- б) обеспеченность населения больничными койками
- в) заболеваемость дифтерией на 1000 жителей

г) рост числа заболеваний в текущем году по отношению к предыдущему

Решение. Показателем соотношения из перечисленных является обеспеченность населения больничными койками.

Правильный ответ: б.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 50–57.

2.2.10. Вычисление интенсивного показателя, характеризующего уровень заболеваемости населения, выполняется по формуле ...

а) число случаев заболевания/ число врачей x 1000

б) число случаев заболевания/ число жителей населенного пункта x1000

в) число жителей населенного пункта/ число случаев заболевания x 1000

г) число врачей / число жителей населенного пункта x 1000

Решение. Вычисление интенсивного показателя, характеризующего уровень заболеваемости населения, выполняется по формуле: число случаев заболевания/ число жителей населенного пункта x 1000.

Правильный ответ: б.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 50–57.

2.2.11. Экстенсивным является показатель ...

а) смертности– 13,2%

б) рождаемости–11,8 %

в) летальности в стационаре–1,2 %

г) удельного веса смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в общей смертности населения–55 %

Решение. Экстенсивным является показатель удельного веса смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в общей смертности населения –55 %.

Правильный ответ: г.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 51.

2.2.12. Показатели динамического ряда характеризуют ...

- а) часть изучаемого явления во всей его совокупности (структуру явления)
- б) частоту (распространенность) явления в изучаемой среде
- в) изменения изучаемого явления во времени
- г) численное соотношение двух, не связанных между собой, совокупностей

Решение. Показатели динамического ряда характеризуют изменения изучаемого явления во времени.

Правильный ответ: в.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 56.

2.2.13. К показателям наглядности относится ...

- а) доля заболеваний органов дыхания от общего числа заболеваний
- б) обеспеченность населения больничными койками
- в) заболеваемость населения гриппом на 1000 жителей
- г) отношение числа заболеваний в текущем и каждом последующем году к начальному уровню, принятому за 100 %

Решение. Отношение числа заболеваний в текущем и каждом последующем году к начальному уровню, принятому за 100 %.

Правильный ответ: г.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 56.

2.2.14. Показатель абсолютного прироста в динамическом ряду представляет собой...

- а) долю изучаемого явления во всей его совокупности (структуру явления)
- б) разность между последующим и предыдущим уровнем изучаемого явления
- в) численное соотношение двух, не связанных между собой, совокупностей
- г) частоту (распространенность) явления в изучаемой среде

Решение. Показатель абсолютного прироста в динамическом ряду представляет собой разность между последующим и предыдущим уровнем изучаемого явления.

Правильный ответ: б.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 56.

2.2.15. Для графического изображения интенсивных показателей используются:

- а) секторная диаграмма
- б) столбиковая диаграмма
- в) внутрестолбиковая диаграмма
- г) линейная диаграмма

Решение. Для графического изображения интенсивных показателей используются столбиковая и линейная диаграммы.

Правильный ответ: б, г.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 96.

2.2.16. Для графического изображения экстенсивных показателей используются:

- а) секторная диаграмма
- б) столбиковая диаграмма
- в) внутрестолбиковая диаграмма
- г) линейная диаграмма
- д) радиальная диаграмма

Решение. Для графического изображения экстенсивных показателей используются секторная и внутрестолбиковая диаграммы.

Правильный ответ: а, в.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 96.

2.2.17. Для графического изображения динамического процесса используется ...

- а) секторная диаграмма

б) внутрисклонковая диаграмма

в) линейная диаграмма

Решение. Для графического изображения динамического процесса используется линейная диаграмма.

Правильный ответ: в.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 96.

2.2.18. Для графического изображения циклических процессов используется ...

а) секторная диаграмма

б) столбиковая диаграмма

в) радиальная диаграмма

г) линейная диаграмма

Решение. Для графического изображения циклических процессов используется радиальная диаграмма.

Правильный ответ: в.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 100.

2.2.19. Картограмма – это...

а) круг, разделенный на секторы, с цветной штриховкой

б) столбики с различной штриховкой

в) географическая карта с различной штриховкой

г) географическая карта с нанесенными на нее диаграммами

Решение. Картограмма – это географическая карта с различной штриховкой.

Правильный ответ: в.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 101.

2.2.20. Картодиаграмма – это ...

а) круг, разделенный на секторы, с цветной штриховкой

б) столбики с различной штриховкой

в) географическая карта с различной штриховкой

г) географическая карта с нанесенными на нее диаграммами

Решение. *Картодиаграмма – это географическая карта с нанесенными на нее диаграммами.*

Правильный ответ: г.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 101.*

2.2.21. Основными правилами графического изображения данных являются:

- а) название диаграммы, расположенное под рисунком
- б) номер рисунка
- в) наличие имени автора рисунка
- г) представление количественных уровней изображаемого явления
- д) размещение рамки по краям изображения

Решение. *Основными требованиями, предъявляемыми к диаграммам, являются название диаграммы; номер рисунка; наличие количественного определителя представленных явлений рядом с диаграммой.*

Правильный ответ: а, б, г.

Литература. *Голубев А. Н. Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 57.*

2.3. Вариационные ряды, средние величины (Л. Н. Грибина, А. Н. Голубев)

Знать. Типы вариационных рядов, их основные статистические характеристики. Методы расчета средних величин и критериев разнообразия признака, их свойства и применение.

Уметь. Выполнять построение вариационного ряда и производить расчет статистических величин в вариационных рядах, выполнять их анализ.

2.3.1. В здравоохранении средние величины используются для:

- а) изучения состояния здоровья населения

- б) анализа демографической ситуации
- в) оценки деятельности лечебных учреждений
- г) характеристики санитарно-эпидемиологического состояния объектов
- д) изучения экономических аспектов здравоохранения
- е) проведения рентгенографических исследований

Решение. Средние величины используются для изучения состояния здоровья населения, анализа демографической ситуации, оценки деятельности лечебных учреждений, характеристики санитарно-эпидемиологического состояния объектов, изучения экономических аспектов здравоохранения.

Правильный ответ: а, б, в, г, д.

Литература. Голубев А. Н. Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 73.

2.3.2. Вариационный ряд – это ...

- а) ряд числовых значений признака (вариант), полученных в однородной статистической совокупности, отдельные единицы которой характеризуют количественные различия изучаемого признака или явления
- б) ряд чисел, записанных в регистрационный документ (анкета, бланк, карта и др.), полученных при измерении изучаемого признака у единицы наблюдения в соответствии с планом и программой исследования
- в) количественное выражение изучаемого признака одной единицы наблюдения
- г) общая характеристика всех признаков статистической совокупности

Решение. Вариационный ряд – это ряд числовых значений признака (вариант), полученных в однородной статистической совокупности, отдельные единицы которой характеризуют количественные различия изучаемого признака или явления.

Правильный ответ: а.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 72.*

2.3.3. Элементы вариационного ряда обозначаются знаками:

- а) V – варианта
- б) p – частота повторений варианты
- в) n – общее число наблюдений
- г) m – ошибка репрезентативности
- д) σ – среднее квадратическое отклонение

Решение. *Элементы вариационного ряда обозначаются знаками: V – варианта; p – частота повторений варианты; n – общее число наблюдений.*

Правильный ответ: а, б, в.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 58.*

2.3.4. В вариационном ряду частотами называются ...

- а) числа, обозначаемые знаком « p », и указывающие, сколько раз встречается одна и та же варианта в вариационном ряду
- б) общее число наблюдений в вариационном ряду, обозначаемое знаком « n »
- в) каждое из числовых измерений изучаемого признака, обозначаемые знаком « V »

Решение. *В вариационном ряду частотами называются числа, обозначаемые знаком « p », и указывающие, сколько раз встречается одна и та же варианта в вариационном ряду.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 58.*

2.3.5. Различают следующие типы вариационных рядов:

- а) простой
- б) ранжированный
- в) сгруппированный
- г) дискретный (прерывный)
- д) непрерывный

- е) интервальный
- ж) сложный
- з) репрезентативный

Решение. Различают следующие типы вариационных рядов: простой; ранжированный; сгруппированный; дискретный (прерывный); непрерывный; интервальный.

Правильный ответ: а, б, в, г, д, е.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 72–74.*

2.3.6. Вариационный ряд называется простым, если в нем ...

- а) указано, сколько раз встречается каждая варианта
- б) варианты расположены в порядке возрастания
- в) варианты расположены в порядке убывания
- г) каждая варианта встречается только один раз

Решение. Вариационный ряд называется простым, если в нем каждая варианта встречается только один раз.

Правильный ответ: г.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 72.*

2.3.7. Вариационный ряд называется сгруппированным, если в нем ...

- а) указано, сколько раз встречается каждая варианта
- б) имеются варианты из двух разнородных совокупностей
- в) имеются варианты из трех и более разнородных совокупностей
- г) каждая варианта встречается только один раз

Решение. Вариационный ряд называется сгруппированным, если в нем указано, сколько раз встречается каждая варианта.

Правильный ответ: а.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 72.*

2.3.8. Вариационный ряд называется ранжированным, если в нем:

- а) указано, сколько раз встречается каждая варианта
- б) варианты расположены в порядке возрастания
- в) варианты расположены в порядке убывания
- г) каждая варианта встречается только один раз
- д) варианты представлены только целыми числами

Решение. *Вариационный ряд называется ранжированным, если в нем варианты расположены в порядке возрастания или убывания.*

Правильный ответ: б, в.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 72.*

2.3.9. Вариационный ряд называется дискретным (прерывным), если в нем ...

- а) указано, сколько раз встречается каждая варианта
- б) варианты расположены в порядке возрастания
- в) варианты представлены только целыми числами
- г) варианты сгруппированы по величине

Решение. *Вариационный ряд называется дискретным (прерывным), если в нем варианты представлены только целыми числами.*

Правильный ответ: в.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 73.*

2.3.10. Вариационный ряд называется непрерывным, если в нем ...

- а) указано, сколько раз встречается каждая варианта
- б) варианты расположены в порядке возрастания
- в) варианты представлены только целыми числами
- г) варианты представлены любыми числовыми значениями

Решение. *Вариационный ряд называется непрерывным, если в нем варианты представлены любыми числовыми значениями.*

Правильный ответ: г.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 73.*

2.3.11. Общими характеристиками значений вариант вариационного ряда являются:

- а) средняя арифметическая
- б) мода
- в) медиана
- г) амплитуда
- д) коэффициент вариации

Решение. *Общими характеристиками значений вариант вариационного ряда являются: средняя арифметическая; мода; медиана.*

Правильный ответ: а, б, в.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 59.*

2.3.12. Средняя арифметическая величина вариационного ряда – это ...

- а) максимальная величина признака в вариационном ряду, характеризующая наивысший уровень явления в статистической совокупности
- б) общая количественная характеристика изучаемого признака в вариационном ряду, рассчитанная в качественно однородной статистической совокупности
- в) общая характеристика всех признаков статистической совокупности

Решение. *Средняя арифметическая величина вариационного ряда – это общая количественная характеристика изучаемого признака в вариационном ряду, вычисленная в качественно однородной статистической совокупности.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 59.*

2.3.13. Средняя арифметическая величина вариационного ряда вычисляется следующими способами:

- а) простым

- б) взвешенным
- в) способом моментов
- г) дискретным
- д) непрерывным
- е) сгруппированным

Решение. Средняя арифметическая вычисляется следующими способами: простым; взвешенным; способом моментов.

Правильный ответ: а, б, в.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 59–62.

2.3.14. Средняя арифметическая обозначается знаком ...

- а) σ
- б) n
- в) M
- г) m
- д) r
- е) t

Решение. Средняя арифметическая обозначается знаком « M ».

Правильный ответ: в.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 60.

2.3.15. Варианты в вариационном ряду обозначаются знаком ...

- а) σ
- б) n
- в) M
- г) m
- д) V
- е) t

Решение. Варианты в вариационном ряду обозначаются знаком « V ».

Правильный ответ: д.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 58.

2.3.16. Частота встречаемости варианты в вариационном ряду обозначается знаком ...

- а) σ
- б) n
- в) M
- г) p
- д) V
- е) t

Решение. Частота встречаемости варианты в вариационном ряду обозначается знаком « p ».

Правильный ответ: г.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 58.

2.3.17. Число наблюдений в вариационном ряду обозначается знаком:

- а) σ
- б) n
- в) M
- г) m
- д) p
- е) t

Решение. Число наблюдений в вариационном ряду обозначается знаком « n ».

Правильный ответ: б.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 58.

2.3.18. Простая средняя арифметическая величина вычисляется по формуле ...

- а) $M = \frac{\sum Vp}{n}$
- б) $M = \frac{\sum V}{n}$
- в) $M = A + \frac{\sum dp}{n}$
- г) $m = \frac{\sigma}{\sqrt{n-1}}$

Решение. Простая средняя арифметическая величина вычисляется по формуле $M = \frac{\sum V}{n}$.

Правильный ответ: б.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 60.

2.3.19. Взвешенная средняя арифметическая величина вычисляется по формуле ...

а) $M = \frac{\sum V_p}{n}$

б) $M = \frac{\sum V}{n}$

в) $M = A + \frac{\sum dp}{n}$

г) $t = \frac{\sigma}{\sqrt{n-1}}$

Решение. Взвешенная средняя арифметическая величина вычисляется по формуле $M = \frac{\sum V_p}{n}$.

Правильный ответ: а.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 61.

2.3.20. Вычисление средней арифметической по способу моментов производится формулой ...

а) $M = \frac{\sum V_p}{n}$

б) $M = \frac{\sum V}{n}$

в) $M = A + \frac{\sum dp}{n}$

г) $t = \frac{\sigma}{\sqrt{n-1}}$

Решение. Вычисление средней арифметической по способу моментов производится формулой $M = A + \frac{\sum dp}{n}$.

Правильный ответ: в.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 66.

2.3.21. Основными свойствами средней арифметической величины являются:

- а) сумма всех отклонений от средней равна 0
- б) при умножении (делении) всех вариантов на один и тот же множитель (делитель) средняя арифметическая умножается (делится) на тот же множитель (делитель)
- в) если прибавить (вычесть) ко всем вариантам одно и то же число, средняя арифметическая увеличивается (уменьшается) на то же число
- г) может быть только целым числом
- д) может быть только положительным числом

Решение. Основными свойствами средней арифметической величины являются: сумма всех отклонений от средней равна 0; при умножении (делении) всех вариантов на один и тот же множитель (делитель) средняя арифметическая умножается (делится) на тот же множитель (делитель); если прибавить (вычесть) ко всем вариантам одно и то же число, средняя арифметическая увеличивается (уменьшается) на то же число.

Правильный ответ: а, б, в.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 66.

2.3.22. Величина, наиболее часто встречающаяся в вариационном ряду, называется ...

- а) медианой (*Me*)
- б) средней арифметической (*M*)
- в) модой (*Mo*)
- г) ошибкой репрезентативности (*m*)

Решение. Величина, наиболее часто встречающаяся в вариационном ряду, называется модой (Mo).

Правильный ответ: в.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 59.

2.3.23. Медиана вариационного ряда (Me) – это ...

- а) наибольшая по значению варианта вариационного ряда
- б) варианта, встречающаяся чаще других в вариационном ряду
- в) варианта, расположенная в середине ранжированного вариационного ряда
- г) средняя арифметическая, вычисленная по способу моментов

Решение. Медиана вариационного ряда (Me) – это варианта, расположенная в середине ранжированного вариационного ряда.

Правильный ответ: в.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 59.

2.3.24. Общая характеристика вариационного ряда, которая определяется как наиболее часто встречающаяся варианта, называется _____ (вписать).

Решение. Общая характеристика вариационного ряда, которая определяется как наиболее часто встречающаяся варианта, называется «мода».

Правильный ответ: мода.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 59.

2.3.25. Общая характеристика вариационного ряда, которая определяется как варианта, занимающая срединное положение в ранжированном вариационном ряду, называется _____ (вписать).

Решение. Общая характеристика вариационного ряда, которая определяется как варианта, занимающая срединное положение в ранжированном вариационном ряду, называется «медиана».

Правильный ответ: медиана.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 59.

2.3.26. Амплитуда вариационного ряда обозначается знаком ...

а) M

б) m

в) A_m

г) r

д) t

е) σ

Решение. Амплитуда вариационного ряда обозначается знаком « A_m ».

Правильный ответ: в.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 68.

2.3.27. Амплитуда в вариационном ряду вычисляется по формуле ...

а) $m = \sqrt{\frac{Pq}{n}}$

б) $A_m = V_{max} - V_{min}$

в) $C = \frac{\sigma}{M} * 100\%$

г) $M = A + \frac{\sum dp}{n}$

Решение. Амплитуда в вариационном ряду вычисляется по формуле $A_m = V_{max} - V_{min}$.

Правильный ответ: б.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 68.

2.3.28. Среднее квадратическое отклонение обозначается знаком ...

- а) M
- б) m
- в) A_m
- г) σ

Решение. Среднее квадратическое отклонение обозначается знаком сигма (σ) греческого алфавита.

Правильный ответ: г.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 79.*

2.3.29. Среднее квадратическое отклонение характеризует...

- а) возможные отклонения параметров генеральной совокупности по сравнению с выборочной совокупностью
- б) разницу между вариантой и средней арифметической
- в) среднее отклонение всех вариантов вариационного ряда от средней арифметической
- г) количественные изменения изучаемого явления во времени

Решение. Среднее квадратическое отклонение характеризует среднее отклонение всех вариантов вариационного ряда от средней арифметической.

Правильный ответ: в.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 79.*

2.3.30. Среднее квадратическое отклонение может рассчитываться следующими способами:

- а) простым
- б) как средневзвешенное
- в) способом моментов
- г) прямым
- д) обратным

Решение. Среднее квадратическое отклонение может рассчитываться следующими способами: простым; как средневзвешенное; способом моментов.

Правильный ответ: а, б, в.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 79–81.*

2.3.31. Статистический критерий, которым сравнивают разнообразие вариационных рядов, если единицы измерения вариант в них различны, называется...

- а) ошибка репрезентативности
- б) среднее квадратическое отклонение
- в) коэффициент вариации
- г) критерий Стьюдента

Решение. *Статистический критерий, которым сравнивают разнообразие вариационных рядов, если единицы измерения вариант в них различны, называется «коэффициент вариации».*

Правильный ответ: в.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 81.*

2.3.32. Формула вычисления коэффициента вариации ...

а) $m = \frac{\sigma}{\sqrt{n-1}}$

б) $C = \frac{\sigma}{M} * 100\%$

в) $t = \left| \frac{M_1 - M_2}{\sqrt{m_1^2 + m_2^2}} \right|$

г) $M = A + \frac{\sum dp}{n}$

Решение. *Формула вычисления коэффициента вариации:*

$$C = \frac{\sigma}{M} * 100\%.$$

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 81.*

2.3.33. Степень рассеяния вариант вокруг средней арифметической, если значение коэффициента вариации до 10 %, является ...

- а) малой
- б) средней
- в) сильной
- г) полной

Решение. Степень рассеяния вариант вокруг средней арифметической, если значение коэффициента вариации до 10 %, является малой.

Правильный ответ: а.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 74.

2.3.34. Степень рассеяния вариант вокруг средней арифметической, если значение коэффициента вариации от 10 до 20 %, является ...

- а) малой
- б) средней
- в) сильной
- г) полной

Решение. Степень рассеяния вариант вокруг средней арифметической, если значение коэффициента вариации от 10 до 20 %, является средней.

Правильный ответ: б.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 74.

2.3.35. Степень рассеяния вариант вокруг средней арифметической, если значение коэффициента вариации более 20 %, является ...

- а) малой
- б) средней
- в) сильной
- г) полной

Решение. Степень рассеяния вариант вокруг средней арифметической, если значение коэффициента вариации более 20 %, является сильной.

Правильный ответ: в.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 74.

2.3.36. Правило трех сигм – это...

- а) правило отбора единиц наблюдения в статистическую совокупность
- б) вероятностная зависимость между значением средней арифметической, средним квадратическим отклонением и вариантами
- в) отношение средней величины к среднему квадратическому отклонению, выраженное в %
- г) разница между средним квадратическим отклонением и ошибкой репрезентативности

Решение. Правило трех сигм – это вероятностная зависимость между значением средней арифметической, средним квадратическим отклонением и вариантами.

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко.* – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 79.

2.3.37. Интервал трех сигм – это ...

- а) размах колебаний средней арифметической изучаемого признака, который можно оценить статистическими методами
- б) разница между максимальной и минимальной вариантами
- в) разница между средним квадратическим отклонением и ошибкой репрезентативности
- г) отношение средней величины к среднему квадратическому отклонению

Решение. Интервал трех сигм – это размах колебаний средней арифметической изучаемого признака, который можно оценить статистическими методами.

Правильный ответ: а.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 79.*

2.3.38. Свойство репрезентативности характерно для статистической совокупности ...

- а) генеральной
- б) выборочной

Решение. *Свойство репрезентативности характерно для выборочной статистической совокупности.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 74.*

2.3.39. Репрезентативность – это ...

- а) соответствие средней арифметической величины выборочной совокупности аналогичному параметру генеральной совокупности
- б) понятие, характеризующее связь между признаками
- в) характеристика методики исследования

Решение. *Репрезентативность – это соответствие средней арифметической величины выборочной совокупности аналогичному параметру генеральной совокупности.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 74.*

2.3.40. С увеличением объема наблюдений ошибка репрезентативности ...

- а) увеличивается
- б) остается без изменений
- в) уменьшается
- г) принимает отрицательные значения

Решение. *С увеличением объема наблюдений ошибка репрезентативности уменьшается.*

Правильный ответ: в.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 76.

2.3.41. Ошибка репрезентативности:

- а) является мерой изменчивости значения средней арифметической, которая может быть получена при повторных исследованиях
- б) позволяет с определенной вероятностью перенести результаты изучения признака в выборочной совокупности на генеральную совокупность
- в) служит оценкой рассеяния вариант
- г) характеризует связь между признаками
- д) является элементом вариационного ряда

Решение. Ошибка репрезентативности является мерой изменчивости значения средней арифметической, которая может быть получена при повторных исследованиях; позволяет с определенной вероятностью перенести результаты изучения признака в выборочной совокупности на генеральную совокупность.

Правильный ответ: а, б.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 74–77.

2.3.42. Степень совпадения выборочной совокупности с генеральной оценивается с помощью ...

- а) коэффициента корреляции
- б) среднего квадратического отклонения
- в) ошибки репрезентативности (стандартной или средней ошибки)
- г) коэффициента вариации

Решение. Степень совпадения выборочной совокупности с генеральной оценивается с помощью ошибки репрезентативности (стандартной или средней ошибки).

Правильный ответ: в.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 74–77.

2.3.43. Репрезентативность выборочной совокупности обеспечивается:

- а) соответствующим числом единиц наблюдения
- б) стандартизацией
- в) случайностью отбора единиц наблюдения
- г) кодированием единиц наблюдения
- д) применением компьютерной обработки данных

Решение. *Репрезентативность выборочной совокупности обеспечивается соответствующим числом и случайностью отбора единиц наблюдения.*

Правильный ответ: а, в.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 74–77.*

2.3.44. Формула вычисления ошибки репрезентативности в вариационном ряду ...

а) $t = \frac{\sigma}{\sqrt{n-1}}$

б) $t = \sqrt{\frac{Pq}{n}}$

в) $C = \frac{\sigma}{M} * 100\%$

г) $t = \left| \frac{M_1 - M_2}{\sqrt{m_1^2 + m_2^2}} \right|$

Решение. *Формула вычисления ошибки репрезентативности в вариационном ряду $t = \frac{\sigma}{\sqrt{n-1}}$.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 76.*

2.3.45. Формула вычисления ошибки репрезентативности для относительных величин ...

а) $t = \frac{\sigma}{\sqrt{n-1}}$

б) $t = \sqrt{\frac{Pq}{n}}$

в) $C = \frac{\sigma}{M} * 100\%$

г) $t = \left| \frac{M_1 - M_2}{\sqrt{m_1^2 + m_2^2}} \right|$

Решение. Формула вычисления ошибки репрезентативности для относительных величин: $t = \sqrt{\frac{Pq}{n}}$.

Правильный ответ: б.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 75.

2.3.46. Величина ошибки репрезентативности зависит от:

- а) числа наблюдений
- б) среднего квадратического отклонения
- в) коэффициента корреляции
- г) критерия Стьюдента
- д) типа вариационного ряда

Решение. Величина ошибки репрезентативности зависит от числа наблюдений и среднего квадратического отклонения.

Правильный ответ: а, б.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 76.

2.3.47. При проведении медико-социальных исследований в выборочной совокупности невозможно избежать ...

- а) арифметических ошибок вычислений
- б) ошибок степени точности вычисления (округления чисел)

в) методических ошибок организации исследования

г) ошибок репрезентативности

Решение. При проведении медико-социальных исследований в выборочной совокупности невозможно избежать ошибок репрезентативности.

Правильный ответ: г.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 74.

2.3.48. Чтобы уменьшить ошибку репрезентативности, число наблюдений необходимо ...

а) увеличить

б) уменьшить

Решение. Чтобы уменьшить ошибку репрезентативности, число наблюдений необходимо увеличить.

Правильный ответ: а.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 74.

2.3.49. Чем меньше число наблюдений, тем величина ошибки репрезентативности ...

а) меньше

б) больше

Решение. Чем меньше число наблюдений, тем величина ошибки репрезентативности больше.

Правильный ответ: б.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 76.

2.3.50. Чем меньше вариабельность признака, тем величина средней ошибки ...

а) меньше

б) больше

Решение. Чем меньше вариабельность признака, тем величина средней ошибки меньше.

Правильный ответ: а.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 76.

2.3.51. Доверительные границы – это ...

- а) вероятностная оценка возможных отклонений, в пределах которых может колебаться искомая средняя величина признака при повторных исследованиях
- б) разница между максимальной и минимальной вариантами
- в) разница между средним квадратическим отклонением и ошибкой репрезентативности
- г) отношение средней величины к среднему квадратическому отклонению, выраженное в %

Решение. Доверительные границы – это вероятностная оценка возможных отклонений, в пределах которых может колебаться искомая средняя величина признака при повторных исследованиях.

Правильный ответ: а.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 77.

2.3.52. Доверительные границы относительной величины

определяют по формуле ...

а) $P_{\text{ген}} = P_{\text{выб}} \pm tm_P$

б) $M_{\text{ген}} = M_{\text{выб}} \pm tm_M$

в) $M = \frac{\sum V}{n}$

г) $C = \frac{\sigma}{M} * 100\%$

Решение. Доверительные границы относительной величины определяют по формуле:

$$P_{\text{ген}} = P_{\text{выб}} \pm tm_P.$$

Правильный ответ: а.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 77.

2.3.53. Доверительные границы средней величины определяют по формуле ...

а) $P_{\text{ген}} = P_{\text{выб}} \pm tm_P$

б) $M_{\text{ген}} = M_{\text{выб}} \pm tm_M$

в) $M = \frac{\sum V}{n}$

г) $C = \frac{\sigma}{M} * 100\%$

Решение. Доверительные границы средней величины определяют по формуле:

$$M_{\text{ген}} = M_{\text{выб}} \pm tm_M.$$

Правильный ответ: б.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 77.

2.3.54. При числе наблюдений n более 30 и доверительной вероятности $P = 95,5\%$ величина доверительного коэффициента (t) принимается равной ...

а) 1

б) 2

в) 3

г) табличному значению для степени свободы $k = n - 1$

Решение. При числе наблюдений n более 30 и доверительной вероятности $P = 95,5\%$ величина доверительного коэффициента (t) принимается равной 2.

Правильный ответ: б.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 77.

2.3.55. В медико-статистических исследованиях обычно используют вероятность безошибочного прогноза доверительных границ средней арифметической $P = \dots$

- а) 68,3%
- б) 92%
- в) 95,5%
- г) 99,9%

Решение. В медико-биологических исследованиях обычно используют вероятность безошибочного прогноза доверительных границ средней арифметической $P = 95,5\%$.

Правильный ответ: в.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 77.

2.3.56. Если известно, что средний вес детей в выборочной совокупности $M = 40,0$ кг и ошибка репрезентативности $t = 0,5$ кг, то с вероятностью прогноза 95,5 % доверительные границы колебаний среднего веса в генеральной совокупности будут находиться в диапазоне ...

- а) от 39,5 до 40,5 кг
- б) от 39,0 до 41,0 кг
- в) от 38,5 до 41,5 кг

Решение. С вероятностью 95,5 % доверительный интервал колебаний средней величины в генеральной совокупности определяется как $M \pm 2t$, если известно, что средний вес детей в выборочной совокупности $M = 40,0$ кг и ошибка репрезентативности $t = 0,5$ кг, то с вероятностью прогноза 95,5 % доверительные границы колебаний среднего веса в генеральной совокупности будут находиться в диапазоне от $40,0 - 1,0 = 39,0$ до $40,0 + 1,0 = 41,0$ кг.

Правильный ответ: б.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 79.

2.4. Методы проверки статистических гипотез (А. Н. Голубев)

Знать. Способы сравнения выборочных совокупностей и измерения связи между признаками. Понятия корреляции, регрессии и стандартизации. Методики оценки достоверности различия относительных и средних величин, коэффициента корреляции.

Уметь. Рассчитывать и выполнять оценку достоверности различий средних и относительных величин. Определять силу и направление связи между признаками. Применять метод стандартизации.

2.4.1. Статистическая достоверность различия между двумя средними значениями изучаемого признака, который подчиняется закону нормального распределения Гаусса, может определяться с помощью ...

- а) коэффициента корреляции
- б) коэффициента вариации
- в) среднего квадратического отклонения
- г) t-критерия Стьюдента

Решение. *Статистическая достоверность различия между двумя средними значениями изучаемого признака, который подчиняется закону нормального распределения Гаусса, может определяться с помощью t-критерия Стьюдента.*

Правильный ответ: г.

Литература. Голубев А. Н. *Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие* / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 104.

2.4.2. Критерий достоверности Стьюдента указывает ...

- а) во сколько раз разность сравниваемых средних величин превышает их среднюю ошибку
- б) во сколько раз среднее квадратическое отклонение меньше средней арифметической
- в) на ошибку разности средних величин в генеральной и выборочной совокупности

Решение. Критерий достоверности Стьюдента указывает, во сколько раз разность сравниваемых средних величин превышает их среднюю ошибку.

Правильный ответ: а.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 80.

2.4.3. Критерий достоверности Стьюдента определяется ...

- а) модулем отношения разности сравниваемых средних величин к корню квадратному из суммы квадратов их ошибок репрезентативности
- б) сравнением среднего квадратического отклонения со средней арифметической
- в) разностью средних величин в генеральной и выборочной совокупностях
- г) отношением сравниваемых средних величин

Решение. Критерий достоверности Стьюдента определяется модулем отношения разности сравниваемых средних величин к корню квадратному из суммы квадратов их ошибок репрезентативности.

Правильный ответ: а.

Литература. Голубев А. Н. *Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова.* – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 104.

2.4.4. Величина критерия достоверности Стьюдента при сравнении средних арифметических величин определяется по формуле ...

а) $m = \frac{\sigma}{\sqrt{n-1}}$

б) $C = \frac{\sigma}{M} * 100\%$

в) $t = \left| \frac{M_1 - M_2}{\sqrt{m_1^2 + m_2^2}} \right|$

$$\text{г) } t = \left| \frac{P_1 - P_2}{\sqrt{m_1^2 + m_2^2}} \right|$$

Решение. Величина критерия достоверности Стьюдента при сравнении средних арифметических величин определяется по

формуле: $t = \left| \frac{M_1 - M_2}{\sqrt{m_1^2 + m_2^2}} \right|.$

Правильный ответ: в.

Литература. Голубев А. Н. *Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие* / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 105.

2.4.5. Расчет критерия достоверности Стьюдента при сравнении относительных величин производится по формуле ...

$$\text{а) } t = \left| \frac{M_1 - M_2}{\sqrt{m_1^2 + m_2^2}} \right|$$

$$\text{б) } C = \frac{\sigma}{M} * 100\%$$

$$\text{в) } t = \left| \frac{P_1 - P_2}{\sqrt{m_1^2 + m_2^2}} \right|$$

$$\text{г) } m = \frac{\sigma}{\sqrt{n-1}}$$

Решение. Расчет критерия достоверности Стьюдента при сравнении относительных величин производится по формуле:

$$t = \left| \frac{P_1 - P_2}{\sqrt{m_1^2 + m_2^2}} \right|.$$

Правильный ответ: в.

Литература. Голубев А. Н. Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 105.

2.4.6. Если критерий достоверности Стьюдента при сравнении средних величин двух выборочных совокупностей превышает значение 2 (при $n > 30$), то выявленные различия ...

- а) случайны
- б) не случайны
- в) репрезентативны
- г) отсутствуют

Решение. Если критерий достоверности Стьюдента при сравнении средних величин двух выборочных совокупностей превышает значение 2 (при $n > 30$), то выявленные различия не случайны.

Правильный ответ: б.

Литература. Голубев А. Н. Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 106.

2.4.7. При значении t-критерия (Стьюдента) меньше 2 различия средних величин двух сравниваемых выборочных совокупностей ...

- а) достоверны
- б) недостоверны
- в) однородны
- г) независимы

Решение. При значении t-критерия (Стьюдента) меньше 2 различия средних величин двух сравниваемых выборочных совокупностей недостоверны.

Правильный ответ: а.

Литература. Голубев А. Н. Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 106.

2.4.8. В медико-биологических исследованиях различия средних величин сравниваемых выборочных совокупностей считаются не доказанными (недостовверными), если вероятность составляет:

- а) 68,3 %
- б) 95,5 %
- в) 99,7 %
- г) 50,0 %

Решение. В медико-биологических исследованиях различия средних величин сравниваемых выборочных совокупностей считаются не доказанными (недостовверными), если вероятность меньше 95,5 % и составляет 68,3 или 50,0%.

Правильный ответ: а, г.

Литература. Голубев А. Н. Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 106.

2.4.9. При сравнении двух выборочных совокупностей критерий Хи-квадрат используется, если ...

- а) сопоставляются неоднородные совокупности
- б) распределение признака отличается от нормального
- в) требуется получить ошибку выборочного исследования
- г) необходимо оценить направление и силу взаимосвязи между признаками

Решение. При сравнении двух выборочных совокупностей критерий Хи-квадрат используется, если распределение признака отличается от нормального.

Правильный ответ: б.

Литература. Голубев А. Н. Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 119.

2.4.10. Методика вычисления критерия Хи-квадрат основана на ...

- а) оценке дисперсии признака

- б) вычислении вероятности различий между средними величинами
- в) расчете разницы между эмпирическими и теоретическими частотами события
- г) определении взаимного изменения двух признаков

Решение. Методика вычисления критерия Хи-квадрат основана на расчете разницы между эмпирическими и теоретическими частотами события.

Правильный ответ: в.

Литература. Голубев А. Н. Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 119.

2.4.11. При вычислении критерия Хи-квадрат эмпирические частоты определяются ...

- а) по дисперсии признака
- б) на основе вероятности различий между средними величинами
- в) по данным опыта (эксперимента)
- г) по нулевой гипотезе

Решение. При вычислении критерия Хи-квадрат эмпирические частоты определяются по данным опыта (эксперимента).

Правильный ответ: в.

Литература. Голубев А. Н. Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 119.

2.4.12. При расчете критерия Хи-квадрат вычисление теоретических частот производится на основе ...

- а) дисперсии признака
- б) вероятности различий между средними величинами
- в) средней арифметической
- г) нулевой гипотезы

Решение. При расчете критерия Хи-квадрат вычисление теоретических частот производится на основе нулевой гипотезы.

Правильный ответ: г.

Литература. Голубев А. Н. *Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 119.*

2.4.13. Понятие «неоднородность статистических совокупностей» означает ...

- а) отсутствие взаимосвязи между признаками
- б) отсутствие упорядочения вариационных рядов
- в) различие между совокупностями по характеризующим признакам, влияющее на изучаемый признак
- г) различие между совокупностями по изучаемым признакам

Решение. Понятие «неоднородность статистических совокупностей» означает различие между совокупностями по характеризующим признакам, влияющее на изучаемый признак.

Правильный ответ: в.

Литература. Голубев А. Н. *Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 128.*

2.4.14. С целью исключения возможного влияния на уровень изучаемого явления фактора неоднородности сравниваемых статистических совокупностей используется метод ...

- а) корреляции
- б) выравнивания динамических рядов
- в) стандартизации
- г) экстраполяции

Решение. С целью исключения возможного влияния на уровень изучаемого явления фактора неоднородности сравниваемых статистических совокупностей используется метод стандартизации.

Правильный ответ: в.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 85.*

2.4.15. Статистический анализ, который позволяет провести сопоставление обобщающих показателей в неоднородных совокупностях при условии устранения влияния этой неоднородности, называется методом ...

- а) корреляции
- б) регрессии
- в) стандартизации
- г) экстраполяции

Решение. *Статистический анализ, который позволяет провести сопоставление обобщающих показателей в неоднородных совокупностях при условии устранения влияния этой неоднородности, называется методом стандартизации.*

Правильный ответ: в.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 85.*

2.4.16. Стандартизация – это статистический метод ...

- а) сравнения показателей изучаемого явления в двух неоднородных совокупностях на основе расчета условных (стандартизованных) показателей
- б) выравнивания динамических рядов
- в) поиска взаимного изменения значений вариант двух вариационных рядов
- г) определения степени рассеяния (дисперсии) оцениваемых признаков в нескольких группах

Решение. *Стандартизация – это статистический метод сравнения показателей изучаемого явления в двух неоднородных совокупностях на основе расчета условных (стандартизованных) показателей. Он позволяет определить, какие показатели были бы получены в случае однородности групп, то есть устранить (элиминировать) возможное влияние различий в составе совокупностей по какому-либо признаку на величину сравниваемых показателей.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 85.*

2.4.17. Способами расчета стандартизованных показателей являются:

- а) прямой
- б) обратный
- в) моментов
- г) косвенный
- д) геометрический

Решение. *Способами расчета стандартизованных показателей являются: прямой, обратный, косвенный.*

Правильный ответ: а, б, г.

Литература. *Голубев А. Н. Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 129.*

2.4.18. В статистике суть метода стандартизации заключается в ...

- а) расчленении общей дисперсии (D или SS) изучаемого признака на отдельные компоненты, обусловленные влиянием конкретных факторов, и проверке гипотез о значимости влияния этих факторов на исследуемый признак
- б) вычислении стандартизованных показателей в сравниваемых совокупностях, которые не отражают истинных размеров явлений, но свидетельствуют о том, каковы были бы значения сравниваемых показателей, если бы были исключены различия в составах совокупностей
- в) выравнивании динамического ряда с помощью скользящей средней
- г) выявлении функциональной зависимости двух признаков между собой

Решение. *В статистике суть метода стандартизации заключается в вычислении стандартизованных показателей в сравниваемых совокупностях, которые не отражают истинных размеров явлений, но свидетельствуют о том, каковы были бы значения сравниваемых показателей, если бы были исключены различия*

в
составах совокупностей.

Правильный ответ: б.

Литература. Голубев А. Н. *Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 129.*

2.4.19. На первом этапе применения метода стандартизации выполняется ...

- а) вычисление условных величин
- б) выбор стандарта
- в) вычисление общих показателей
- г) расчет стандартизованных показателей

Решение. На первом этапе применения метода стандартизации выполняется вычисление общих показателей в сравниваемых статистических совокупностях.

Правильный ответ: в.

Литература. Голубев А. Н. *Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 129.*

2.4.20. На втором этапе применения метода стандартизации выполняется ...

- а) вычисление условных величин
- б) выбор стандарта
- в) вычисление общих показателей
- г) расчет стандартизованных показателей

Решение. На втором этапе применения метода стандартизации выполняется выбор стандарта.

Правильный ответ: б.

Литература. Голубев А. Н. *Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 129.*

2.4.21. На третьем этапе применения метода стандартизации выполняется ...

- а) вычисление условных величин
- б) выбор стандарта
- в) вычисление общих показателей
- г) расчет стандартизованных показателей

Решение. *На третьем этапе применения метода стандартизации выполняется вычисление условных величин.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Голубев А. Н. Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 129.*

2.4.22. На четвертом этапе применения метода стандартизации выполняется ...

- а) вычисление условных величин
- б) выбор стандарта
- в) вычисление общих показателей
- г) расчет стандартизованных показателей

Решение. *На четвертом этапе применения метода стандартизации выполняется расчет стандартизованных показателей.*

Правильный ответ: г.

Литература. *Голубев А. Н. Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 129.*

2.4.23. На пятом этапе применения метода стандартизации выполняется ...

- а) вычисление условных величин
- б) выбор стандарта
- в) анализ стандартизованных показателей
- г) расчет стандартизованных показателей

Решение. *На пятом этапе применения метода стандартизации выполняется анализ стандартизованных показателей.*

Правильный ответ: в.

Литература. Голубев А. Н. *Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие* / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 129.

2.4.24. Расположите этапы применения метода стандартизации в правильной последовательности:

- а) вычисление условных величин
- б) выбор стандарта
- в) анализ стандартизованных показателей
- г) расчет стандартизованных показателей
- д) вычисление общих показателей

Решение. *Последовательность этапов применения метода стандартизации: 1-й – вычисление общих показателей, 2-й – выбор стандарта, 3-й – вычисление условных величин, 4-й – расчет стандартизованных показателей, 5-й – анализ стандартизованных показателей.*

Правильный ответ: 1 – д, 2 – б, 3 – а, 4 – г, 5 – в.

Литература. Голубев А. Н. *Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие* / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 129.

2.4.25. Типы количественных связей между явлениями, которые можно установить статистическими методами:

- а) корреляционная
- б) динамическая
- в) функциональная
- г) косвенная

Решение. *Типы количественных связей между явлениями, которые можно установить статистическими методами: корреляционная; функциональная.*

Правильный ответ: а, в.

Литература. Голубев А. Н. *Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel:*

учебно-методическое пособие / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 151.

2.4.26. Зависимость между признаками, при которой каждому значению одного признака соответствует строго определенное значение другого признака, называется...

- а) корреляционной
- б) стандартизированной
- в) функциональной
- г) регрессионной

Решение. *Зависимость между признаками, при которой каждому значению одного признака соответствует строго определенное значение другого признака, называется «функциональной».*

Правильный ответ: в.

Литература. *Голубев А. Н. Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 151.*

2.4.27. Статистический анализ, который используется для выявления вероятностной взаимосвязи между признаками в социально-гигиенических и медико-биологических исследованиях, называется ...

- а) корреляция
- б) выравнивание динамических рядов
- в) стандартизация
- г) дисперсия

Решение. *Статистический анализ, который используется для выявления вероятностной взаимосвязи между признаками в социально-гигиенических и медико-биологических исследованиях, называется корреляция.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Голубев А. Н. Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина,*

Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 151.

2.4.28. Корреляционная взаимосвязь между изучаемыми признаками может быть обнаружена:

- а) с помощью статистической таблицы
- б) с помощью графика
- в) расчетом коэффициента корреляции
- г) применением метода стандартизации

Решение. *Корреляционная взаимосвязь между изучаемыми признаками может быть обнаружена с помощью статистической таблицы; с помощью графика; расчетом коэффициента корреляции.*

Правильный ответ: а, б, в.

Литература. *Голубев А. Н. Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 152.*

2.4.29. Коэффициент корреляции может изменяться в пределах (по модулю числа) ...

- а) от 1 до 10
- б) от 0 до 1
- в) от 0 до 100
- г) могут встречаться любые значения

Решение. *Коэффициент корреляции может изменяться в пределах (по модулю числа) от 0 до 1.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Голубев А. Н. Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 153.*

2.4.30. Минимальное по модулю значение коэффициента корреляции выражается значением ____ (внесите цифру).

Решение. *Минимальное по модулю значение коэффициента корреляции выражается значением 0.*

Правильный ответ: 0.

Литература. Голубев А. Н. *Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие* / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 153.

2.4.31. Максимальное значение коэффициента корреляции (по модулю) выражается значением _____ (внесите цифру).

Решение. Максимальное значение коэффициента корреляции (по модулю) выражается значением 1.

Правильный ответ: 1.

Литература. Голубев А. Н. *Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие* / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 153.

2.4.32. Значения коэффициента корреляции для прямой взаимосвязи между признаками:

- а) положительные
- б) отрицательные
- в) любые
- г) меньше или равно -1

Решение. Значения коэффициента корреляции для прямой взаимосвязи между признаками положительные.

Правильный ответ: а.

Литература. Голубев А. Н. *Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие* / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 153.

2.4.33. О наличии сильной прямой корреляционной зависимости можно говорить при значении коэффициента корреляции:

- а) больше или равно -0,6
- б) меньше или равно 0,1
- в) больше 0,7

г) меньше или равно 0,4

Решение. *О наличии сильной прямой корреляционной зависимости можно говорить при значении коэффициента корреляции больше 0,7.*

Правильный ответ: в.

Литература. *Голубев А. Н. Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 153.*

2.4.34. Значения коэффициента корреляции для обратной взаимосвязи между признаками:

а) положительные

б) отрицательные

в) любые

г) меньше или равно 1

Решение. *Значения коэффициента корреляции для обратной взаимосвязи между признаками отрицательные.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Голубев А. Н. Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 153.*

2.4.35. О наличии сильной обратной корреляционной связи между признаками можно говорить при значении коэффициента корреляции ...

а) от 0 до 0,3

б) от 0,3 до 0,7

в) от 0,7 до 1,0

г) от 0 до -0,3

д) от -0,3 до -0,7

е) от -0,7 до -1,0

Решение. *О наличии сильной обратной корреляционной связи между признаками можно говорить при значении коэффициента корреляции от -0,7 до -1,0.*

Правильный ответ: е.

Литература. Голубев А. Н. Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 153.

2.4.36. Коэффициент корреляции, вычисленный по методу квадратов (Пирсона), обозначается знаком ...

- а) M
- б) r
- в) t
- г) m

Решение. Коэффициент корреляции, вычисленный по методу квадратов (Пирсона), обозначается знаком « r ».

Правильный ответ: б.

Литература. Голубев А. Н. Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 154.

2.4.37. Вычисление коэффициента корреляции по методу квадратов (Пирсона) выполняется формулой ...

а) $\rho = 1 - \frac{6 * \sum d^2}{n * (n^2 - 1)}$

б) $r_{xy} = \frac{\sum(d_x * d_y)}{\sqrt{(\sum d_x^2 * \sum d_y^2)}}$

в) $F_{Эмп.} = \frac{MS_{Факт.}}{MS_{случ.}}$

г) $m = \sqrt{\frac{Pq}{n}}$

Решение. Вычисление коэффициента корреляции по методу квадратов (Пирсона) выполняется формулой: $r_{xy} = \frac{\sum(d_x * d_y)}{\sqrt{(\sum d_x^2 * \sum d_y^2)}}$.

Правильный ответ: б.

Литература. Голубев А. Н. *Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие* / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 156.

2.4.38. Вычисление коэффициента корреляции по методу рангов (Спирмена) выполняется формулой ...

$$1) \rho = 1 - \frac{6 * \sum d^2}{n * (n^2 - 1)}$$

$$2) r_{xy} = \frac{\sum(d_x * d_y)}{\sqrt{(\sum d_x^2 * \sum d_y^2)}}$$

$$3) F_{Эмп.} = \frac{MS_{Факт.}}{MS_{случ.}}$$

$$4) m = \sqrt{\frac{Pq}{n}}$$

Решение. *Вычисление коэффициента корреляции по методу рангов*

*(Спирмена) выполняется формулой: $\rho = 1 - \frac{6 * \sum d^2}{n * (n^2 - 1)}$.*

Правильный ответ: а.

Литература. Голубев А. Н. *Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие* / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 156.

2.4.39. Вычисление ошибки коэффициента корреляции Пирсона выполняется по формуле ...

$$а) m = \frac{\sigma}{\sqrt{n - 1}}$$

$$б) r_{xy} = \frac{\sum(d_x * d_y)}{\sqrt{(\sum d_x^2 * \sum d_y^2)}}$$

$$в) m_r = \sqrt{\frac{1-r_{xy}^2}{n-2}}$$

$$г) m = \sqrt{\frac{Pq}{n}}$$

Решение. Вычисление ошибки коэффициента корреляции Пирсона выполняется по формуле: $m_r = \sqrt{\frac{1-r_{xy}^2}{n-2}}$.

Правильный ответ: в.

Литература. Голубев А. Н. *Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие* / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 155.

2.4.40. Для оценки достоверности коэффициента корреляции применяется ...

- а) коэффициент достоверности Стьюдента (t)
- б) коэффициент вариации (C)
- в) критерий Хи-квадрат
- г) метод стандартизации

Решение. Для оценки достоверности коэффициента корреляции применяется критерий « t ».

Правильный ответ: а.

Литература. Голубев А. Н. *Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие* / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил. – стр. 155.

3. ПОКАЗАТЕЛИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

3.1. Медицинская демография, понятия и определения (А. Н. Голубев)

Знать. Предмет и содержание демографии, современные демографические проблемы. Демографическую политику в Российской Федерации и в других странах. Направления изучения демографических процессов. Принципы организации переписи населения.

Уметь. Определять вид воспроизводства и возрастные типы населения.

3.1.1. Демография – это наука, изучающая ...

- а) народонаселение и его воспроизводство
- б) заболевания населения
- в) физическое развитие населения
- г) организацию работы ЛПУ

Решение. *Демография – это наука о населении, изучающая закономерности воспроизводства населения в их общественно-исторической обусловленности.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 123.*

3.1.2. Термином «население» в демографической статистике обозначается ...

- а) число больных, поступивших и выбывших из лечебного учреждения
- б) совокупность людей, объединенных общностью проживания в пределах той или иной страны или части ее территории
- в) совокупность людей, имеющих определенную профессию

Решение. *Термином «население» в демографической статистике обозначается совокупность людей, объединенных общностью проживания в пределах той или иной страны или части ее территории.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 123.*

3.1.3. Демографические показатели характеризуют:

- а) численность населения, его состав по основным признакам (пол, возраст и др.) и плотность расселения
- б) перемещение населения по территории страны и за ее пределы
- в) экономические закономерности развития системы здравоохранения
- г) процессы воспроизводства населения и его зависимость от социально-экономических факторов
- д) уровень заболеваемости населения
- е) национальный доход государства

Решение. *Демографические показатели характеризуют: численность населения, его состав по основным признакам (пол, возраст и др.) и плотность расселения; перемещение населения по территории страны и за ее пределы; процессы воспроизводства населения и его зависимость от социально-экономических факторов.*

Правильный ответ: а, б, г.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 125.*

3.1.4. Направлениями изучения демографических процессов являются:

- а) статика
- б) заболеваемость
- в) динамика
- г) экономика

Решение. *Направлениями изучения демографических процессов являются статика и динамика населения.*

Правильный ответ: а, в.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 124.*

3.1.5. Под статикой населения понимается ...

- а) процесс воспроизводства населения, постоянное восстановление и смена поколений

б) количественный состав населения на определенный (критический) момент времени

в) перемещение людей, связанное со сменой места жительства

Решение. Под статикой населения понимается количественный состав населения на определенный (критический) момент времени.

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 125.*

3.1.6. Основным источником сведений о численности и структуре населения на определенный (критический) момент времени является ...

а) перепись населения

б) учет случаев рождения и смерти людей в загсах

в) учет числа прибывших и убывших лиц

г) данные ВОЗ

Решение. Основным источником сведений о численности и структуре населения на определенный (критический) момент времени является всеобщая перепись населения.

Правильный ответ: а.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 126.*

3.1.7. Для текущей оценки численного состава населения в период между переписями используются:

а) сведения о заболеваниях населения

б) учет случаев рождения и смерти людей в загсах

в) учет числа прибывших и убывших лиц

г) данные ВОЗ

Решение. Для определения численного состава населения в период между переписями используются учет случаев рождения и смерти людей в загсах; учет числа прибывших и убывших лиц.

Правильный ответ: б, в.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 126.*

3.1.8. Первая всеобщая перепись населения в России была проведена в ...

- а) 1718 году при Петре I
- б) 1897 году
- в) 1910 году
- г) 2010 году

Решение. *Первая всеобщая перепись населения в России была проведена в 1897 году.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 126.*

3.1.9. Критический момент переписи населения – это ...

- а) дата окончания работ по переписи населения
- б) дата и время проведения переписи, к которой приурочивают собранные данные о населении
- в) дата и время начала работ по организации переписи населения

Решение. *Критический момент переписи населения – это дата и время проведения переписи, к которой приурочивают собранные данные о населении.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 118.*

3.1.10. Наличное население – это ...

- а) категория, объединяющая людей, которые имеют обычное (постоянное) место жительства в данном населенном пункте или на территории
- б) категория, объединяющая людей, которые находятся на определенный момент времени в данном населенном пункте или на территории
- в) процесс воспроизводства населения, постоянное восстановление и смена поколений
- г) численность жителей городов и населенных пунктов городского типа

Решение. *Наличное население – это категория, объединяющая людей, которые находятся на определенный момент времени в данном населенном пункте или на территории.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 126.*

3.1.11. Постоянное население – это ...

- а) категория, объединяющая людей, которые имеют обычное (постоянное) место жительства в данном населенном пункте или на территории
- б) категория, объединяющая людей, которые находятся на определенный момент времени в данном населенном пункте или на территории
- в) процесс воспроизводства населения, постоянное восстановление и смена поколений
- г) численность жителей городов и населенных пунктов городского типа

Решение. *Постоянное население – это категория, объединяющая людей, которые имеют обычное (постоянное) место жительства в данном населенном пункте или на территории.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 126.*

3.1.12. Возрастная структура населения оценивается как ПРОГРЕССИВНАЯ, если...

- а) удельный вес детей в возрасте 0–14 лет превышает таковой группы в возрасте 50 лет и старше
- б) доли детей в возрасте 0–14 лет и лиц в возрасте 50 лет и старше равны
- в) преобладает население в возрасте 50 лет и старше
- г) численность жителей городов и населенных пунктов городского типа равна численности сельских жителей

Решение. *Возрастная структура населения оценивается как прогрессивная, если удельный вес детей в возрасте 0–14 лет превышает таковой группы в возрасте 50 лет и старше.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 132.*

3.1.13. Возрастная структура населения оценивается как СТАЦИОНАРНАЯ, если...

- а) удельный вес детей в возрасте 0–14 лет превышает таковой группы в возрасте 50 лет и старше
- б) доли детей в возрасте 0–14 лет и лиц в возрасте 50 лет и старше равны
- в) преобладает население в возрасте 50 лет и старше
- г) численность жителей городов и населенных пунктов городского типа равна численности сельских жителей

Решение. *Возрастная структура населения оценивается как стационарная, если доли детей в возрасте 0–14 лет и лиц в возрасте 50 лет и старше равны.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 132.*

3.1.14. Возрастная структура населения оценивается как РЕГРЕССИВНАЯ, если...

- а) удельный вес детей в возрасте 0–14 лет превышает таковой группы в возрасте 50 лет и старше
- б) доли детей в возрасте 0–14 лет и лиц в возрасте 50 лет и старше равны
- в) преобладает население в возрасте 50 лет и старше
- г) численность жителей городов и населенных пунктов городского типа равна численности сельских жителей

Решение. *Возрастная структура населения оценивается как регрессивная, если преобладает население в возрасте 50 лет и старше.*

Правильный ответ: в.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 132.*

3.1.15. В здравоохранении данные статистики населения применяются для:

- а) расчета показателей естественного движения населения
- б) оценки экологической ситуации территории
- в) определения потребности населения в медицинской помощи и объема финансирования служб здравоохранения
- г) развития специализированной медицинской помощи и разработки целевых медико-социальных программ
- д) развития международного сотрудничества в сфере здравоохранения

Решение. *В здравоохранении данные статистики населения применяются для: расчета показателей естественного движения населения; определения потребности населения в медицинской помощи и объема финансирования служб здравоохранения; развития специализированной медицинской помощи и разработки целевых медико-социальных программ.*

Правильный ответ: а, в, г.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 133.*

3.2. Методы изучения движения населения (А. Н. Голубев)

Знать. Методику изучения и анализа показателей механического и естественного движения населения. Медико-социальные аспекты показателей динамики населения.

Уметь. Вычислять общие и специальные демографические показатели, выполнять их оценку.

3.2.1. Раздел демографии «Динамика населения» изучает ...

- а) движение и изменение количества населения в результате механического перемещения или естественных процессов рождения и смерти

- б) численный состав населения на определенный (критический) момент времени
- в) заболевания людей, связанные со сменой мест жительства
- г) состав населения по полу и возрасту

Решение. *Раздел демографии «Динамика населения» изучает движение и изменение количества населения в результате механического перемещения или естественных процессов рождения и смерти.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 133.*

3.2.2. К данным демографической динамики относятся:

- а) численность населения на определенный момент времени
- б) состав населения по полу и возрасту на определенный момент времени
- в) механическое движение населения (миграция)
- г) состав населения по образованию и профессиональной принадлежности
- д) естественное движение (воспроизводство) населения

Решение. *К данным демографической динамики относятся механическое движение (миграция) и естественное движение (воспроизводство) населения.*

Правильный ответ: в, д.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 125.*

3.2.3. Миграцию населения в зависимости от пересечения границ государства принято называть:

- а) постоянной
- б) внешней
- в) внутренней
- г) временной
- д) сезонной

Решение. *Миграцию населения в зависимости от пересечения границ государства принято называть внешней и внутренней.*

Правильный ответ: б, в.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 134.*

3.2.4. Международную миграцию населения в зависимости от направления передвижения людей принято называть:

- а) постоянной
- б) эмиграцией
- в) иммиграцией
- г) временной
- д) сезонной

Решение. *Миграцию населения в зависимости от направления передвижения людей принято называть иммиграцией (въезд на постоянное проживание из другого государства в данную страну) и эмиграцией (выезд из своей страны в другую на постоянное место жительства или на длительный срок).*

Правильный ответ: б, в.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 135, 136.*

3.2.5. Миграцию населения в зависимости от времени нахождения переселяющихся лиц на новой территории принято называть:

- а) безвозвратной
- б) внешней
- в) внутренней
- г) временной
- д) сезонной

Решение. *Миграцию населения в зависимости от времени нахождения переселяющихся лиц на новой территории принято называть безвозвратной (или постоянной – переселение со сменой постоянного места жительства) и временной (переселение на достаточно длительный, но ограниченный срок).*

Правильный ответ: а, г.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 134, 135.*

3.2.6. Временную миграцию населения подразделяют на:

- а) внешнюю
- б) внутреннюю
- в) сезонную
- г) эмиграцию
- д) маятниковую

Решение. *Временную миграцию населения подразделяют на сезонную (переселение в определенные периоды года) и маятниковую (регулярные поездки к месту учебы или работы за пределы своего населенного пункта).*

Правильный ответ: в, д.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 135.*

3.2.7. В России основным источником информации о миграции населения является ...

- а) медицинское свидетельство о рождении
- б) талон статистического учета прибытия и убытия
- в) фельдшерская справка о смерти
- г) врачебное свидетельство о смерти

Решение. *В России основным источником информации о миграции населения является талон статистического учета прибытия (форма 12П) или убытия (форма 12В).*

Правильный ответ: б.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 129.*

3.2.8. К основным статистическим показателям, характеризующим механическое движение населения, относятся:

- а) показатель числа прибывших
- б) миграционный прирост
- в) смертность

- г) рождаемость
- д) естественный прирост
- е) показатель числа выбывших
- ж) коэффициент эффективности миграции
- з) показатель младенческой смертности

Решение. К основным статистическим показателям, характеризующим механическое движение населения, относятся: показатель числа прибывших; показатель числа выбывших; миграционный прирост; коэффициент эффективности миграции.

Правильный ответ: а, б, е, ж.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 127.

3.2.9. К основным статистическим показателям, характеризующим естественное движение населения, относятся:

- а) рождаемость
- б) показатель младенческой смертности
- в) смертность
- г) коэффициент брачности
- д) естественный прирост
- е) коэффициент плодовитости
- ж) показатель перинатальной смертности

Решение. К основным статистическим показателям, характеризующим естественное движение населения, относятся: рождаемость, смертность, естественный прирост.

Правильный ответ: а, в, д.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко.* – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 142.

3.2.10. В медицинском учреждении для государственной регистрации рождения ребенка в органах записи актов гражданского состояния выдается ...

- а) история родов (форма 096/у)
- б) история развития новорожденного (форма 097/у)
- в) медицинское свидетельство о рождении (форма 103/у)
- г) медицинская карта ребенка (форма (форма 026/у)

Решение. В медицинском учреждении для государственной регистрации рождения ребенка в органах записи актов гражданского состояния выдается медицинское свидетельство о рождении (форма 103/у).

Правильный ответ: в.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 144.*

3.2.11. В медицинском учреждении для государственной регистрации смерти выдаются:

- а) медицинское свидетельство о рождении (форма 103/у)
- б) история развития новорожденного (форма 097/у)
- в) медицинское свидетельство о смерти (форма 106/у)
- г) фельдшерская справка о смерти (форма 106-1/у)
- д) медицинская карта стационарного пациента (история болезни, форма 003/у)

Решение. В медицинском учреждении для государственной регистрации смерти выдаются: медицинское свидетельство о смерти (форма 106/у) или фельдшерская справка о смерти (форма 106-1/у).

Правильный ответ: в, г.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 149.*

3.2.12. Вычисление показателя рождаемости производится по формуле ...

- а) число умерших за годх1000 / среднегодовая численность населения
- б) число живорожденных детей за годх1000 / среднегодовая численность населения
- в) число живорожденных детей за годх1000 / среднегодовое число женщин в детородном возрасте (15–49 лет)
- г) число умерших детей в возрасте до 1 годах1000 / численность живорожденных детей

Решение. Вычисление показателя рождаемости производится по формуле: число живорожденных детей за год $\times 1000$ / среднегодовая численность населения.

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 148.*

3.2.13. Вычисление показателей рождаемости и смертности производится с основанием ...

- а) 100
- б) 1 000
- в) 10 000
- г) 100 000

Решение. Вычисление показателей рождаемости и смертности производится с основанием 1 000.

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 148, 151.*

3.2.14. Общий коэффициент рождаемости, равный 21,8 ‰, оценивается как ...

- а) очень низкий
- б) низкий
- в) средний
- г) высокий
- д) очень высокий

Решение. *Общий коэффициент рождаемости, равный 21,8 ‰, оценивается как средний (менее 10 ‰ – очень низкий, от 10 до 15 ‰ – низкий, от 16 до 20 ‰ – ниже среднего, от 21 до 25 ‰ – средний, от 26 до 30 ‰ – выше среднего, от 31 до 40 ‰ – высокий, более 40 ‰ – очень высокий).*

Правильный ответ: в.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 146.*

3.2.15. Вычисление показателя смертности производится по формуле ...

- а) число умерших за годх1000 / среднегодовая численность населения
- б) число живорожденных детей за годх1000 / среднегодовая численность населения
- в) число живорожденных детей за годх1000 / среднегодовое число женщин в детородном возрасте (15–49 лет)
- г) число умерших детей в возрасте до 1 годах1000 / численность живорожденных детей

Решение. *Вычисление показателя смертности производится по формуле: число умерших за годх1000 / среднегодовая численность населения.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 151.*

3.2.16. Общий коэффициент смертности, равный 21,8 ‰, оценивается как ...

- а) низкий
- б) средний
- в) высокий
- г) очень высокий

Решение. *Общий коэффициент смертности, равный 21,8 ‰, оценивается как очень высокий (менее 7 ‰ – очень низкий, от 7 до 10 ‰ – низкий, от 11 до 15 ‰ – средний, от 16 до 20 ‰ – высокий, более 21 ‰ – очень высокий).*

Правильный ответ: г.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 154.*

3.2.17. В России более половины смертей обусловлены ...

- а) болезнями системы кровообращения
- б) новообразованиями
- в) травмами
- г) болезнями органов пищеварения

Решение. В России более половины смертей обусловлены болезнями системы кровообращения.

Правильный ответ: а.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 153.*

3.2.18. Показатель естественного прироста вычисляется как ...

- а) число умерших за годх1000 / среднегодовая численность населения
- б) число живорожденных детей за годх1000 / среднегодовая численность населения
- в) число живорожденных детей за годх1000 / среднегодовое число женщин в детородном возрасте (15–49 лет)
- г) разница между рождаемостью и смертностью

Решение. Показатель естественного прироста вычисляется как разница между рождаемостью и смертностью.

Правильный ответ: г.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 142.*

3.2.19. Вычисление показателя женской плодовитости производится по формуле ...

- а) число умерших за годх1000 / среднегодовая численность населения
- б) число живорожденных детей за годх1000 / среднегодовая численность населения
- в) число живорожденных детей за годх1000 / среднегодовое число женщин в детородном возрасте (15–49 лет)
- г) число умерших детей в возрасте до 1 годах1000 / численность живорожденных детей

Решение. Вычисление показателя женской плодовитости производится по формуле: число живорожденных детей за годх1000 / среднегодовое число женщин в детородном возрасте (15–49 лет).

Правильный ответ: в.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 148.*

3.2.20. Для естественного замещения поколений в среднем на одну женщину должно приходиться ... ребенка.

- а) 1,5
- б) 1,8
- в) 2,0
- г) 2,15

Решение. *Для естественного замещения поколений в среднем на одну женщину должно приходиться 2,15 ребенка.*

Правильный ответ: г.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 144.*

3.2.21. Детская смертность в России определяется по количеству умерших детей в возрасте от ...

- а) рождения до 1 месяца жизни
- б) рождения до 1 года жизни
- в) 3 до 15 лет жизни
- г) рождения до 15 лет жизни

Решение. *Детская смертность определяется по количеству умерших детей в возрасте от рождения до 15 лет жизни.*

Правильный ответ: г.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 170.*

3.2.22. Материнская смертность определяется по количеству беременных, рожениц и родильниц, умерших в период беременности и до ...

- а) даты рождения ребенка
- б) 7 дней после рождения ребенка
- в) 42 дней после рождения ребенка
- г) 1 года после рождения ребенка

Решение. Материнская смертность определяется по количеству беременных, рожениц и родильниц, умерших в период беременности и до 42 дней после рождения ребенка.

Правильный ответ: в.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 496.*

3.2.23. Показатель материнской смертности вычисляется как частное от деления числа беременных, рожениц и родильниц, умерших в период беременности и в течение 42 дней после прекращения беременности, на ...

- а) 100 детей, родившихся живыми за год
- б) 1 000 детей, родившихся живыми за год
- в) 10 000 детей, родившихся живыми за год
- г) 100 000 детей, родившихся живыми за год

Решение. Показатель материнской смертности вычисляется как частное от деления числа беременных, рожениц и родильниц, умерших в период беременности и в течение 42 дней после прекращения беременности, на 100 000 детей, родившихся живыми за год.

Правильный ответ: г.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 496.*

3.2.24. К понятию «младенческая смертность» относится смертность детей в возрасте до ...

- а) 1 месяца жизни
- б) 1 года жизни
- в) 3 лет жизни
- г) 7 лет жизни
- д) 14 лет жизни

Решение. К понятию «младенческая смертность» относится смертность детей в возрасте до 1 года жизни.

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 151.*

3.2.25. Вычисление общего показателя младенческой смертности производится по формуле ...

- а) число умерших за годх1000 / среднегодовая численность населения
- б) число живорожденных детей за годх1000 / среднегодовая численность населения
- в) число живорожденных детей за годх1000 / среднегодовое число женщин в детородном возрасте (15–49 лет)
- г) число умерших детей в возрасте до 1 годах1000 / численность живорожденных детей

Решение. *Вычисление общего показателя младенческой смертности производится по формуле: число умерших детей в возрасте до 1 годах1000 / численность живорожденных детей.*

Правильный ответ: г.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 165.*

3.2.26. Вычисление показателя младенческой смертности по Ратсу производится по формуле ...

- а) число умерших за годх1000 / среднегодовая численность населения
- б) число живорожденных детей за годх1000 / среднегодовая численность населения
- в) число умерших детей в возрасте до 1 годах1000 / (2/3 родившихся живыми в данном году + 1/3 родившихся живыми в предыдущем году)
- г) число умерших детей в возрасте до 1 годах1000 / численность живорожденных детей

Решение. *Вычисление показателя младенческой смертности по Ратсу производится по формуле: число умерших детей в возрасте до 1 годах1000 / (2/3 родившихся живыми в данном году + 1/3 родившихся живыми в предыдущем году).*

Правильный ответ: в.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 165.

3.2.27. В соответствии с рекомендациями ВОЗ перинатальный период развития ребенка включает срок ...

- а) от 22 недели беременности до 7 полных дней (168 часов) после рождения
- б) с момента родов до 7 полных дней (168 часов) после рождения
- в) с момента родов до года после рождения
- г) после 7 и до 28 полных дней после рождения

Решение. *В соответствии с рекомендациями ВОЗ перинатальный период развития ребенка включает срок от 22 недели беременности до 7 полных дней (168 часов) после рождения.*

Правильный ответ: а.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 169.

3.2.28. Перинатальная смертность включает:

- а) неонатальную
- б) раннюю неонатальную
- в) позднюю неонатальную
- г) постнеонатальную
- д) мертворожденность
- е) младенческую

Решение. *Перинатальная смертность включает раннюю неонатальную смертность и мертворожденность.*

Правильный ответ: б, д.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 169.

3.2.29. В зависимости от возраста умершего ребенка младенческая смертность подразделяется на:

- а) общую
- б) раннюю неонатальную
- в) неонатальную

- г) постнеонатальную
- д) перинатальную
- е) материнскую

Решение. В зависимости от возраста умершего ребенка младенческая смертность подразделяется на: раннюю неонатальную (в первые 168 часов, то есть 7 дней или неделю жизни), неонатальную (в первые 28 дней жизни), постнеонатальную (с 29 дня до 1 года жизни) и перинатальную (вокруг родов).

Правильный ответ: б, в, г, д.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 164.

3.2.30. Период, в котором изучается смертность детей первого месяца жизни(от 0 до 28 полных дней), называется ...

- а) неонатальным
- б) интранатальным
- в) постнеонатальным
- г) антенатальным

Решение. Период, в котором изучается смертность детей первого месяца жизни (от 0 до 28 полных дней), называется неонатальным.

Правильный ответ: а.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 164.

3.2.31. К постнеонатальной смертности относится смертность детей ...

- а) в период родов
- б) на первой неделе жизни
- в) в первые 28 суток жизни
- г) от 29 дня до 1 года жизни

Решение. К постнеонатальной смертности относится смертность детей в период от 29 дня до 1 года жизни.

Правильный ответ: г.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 164.

3.2.32. Для вычисления коэффициента неонатальной смертности производится учет детей, умерших в периоды жизни ребенка:

- а) антенатальный
- б) интранатальный
- в) ранний неонатальный
- г) перинатальный
- д) поздний неонатальный

Решение. Для вычисления коэффициента неонатальной смертности производится учет детей, умерших в периоды жизни ребенка: ранний неонатальный (от 0 до 7 суток) и поздний неонатальный (8–28 суток).

Правильный ответ: в, д.

Литература. Медик В.А., Юрьев В.К. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В.К. Юрьев. – М.: Профessional, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 49.*

3.2.33. К ранней неонатальной смертности относится смертность детей ...

- а) в период родов
- б) в первые две недели жизни
- в) в первый месяц жизни
- г) на первой неделе жизни

Решение. К ранней неонатальной смертности относится смертность детей на первой неделе жизни (то есть 7 суток или 168 часов).

Правильный ответ: г.

Литература. Медик В.А., Юрьев В.К. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В.К. Юрьев. – М.: Профessional, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 48.*

3.2.34. К поздней неонатальной смертности относится смертность детей ...

- а) в период родов
- б) на первой неделе жизни
- в) в первые две недели жизни
- г) 8–28 суток жизни

Решение. К поздней неонатальной смертности относится смертность детей в возрасте 8–28 суток жизни.

Правильный ответ: г.

Литература. Медик В. А., Юрьев В. К. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник* / В. А. Медик, В. К. Юрьев. – М.: Проффессионал, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 48.

3.2.35. Показатель мертворождаемости вычисляют как отношение числа детей, ...

- а) умерших в первые 7 дней жизни к числу родившихся живыми за год на 1000
- б) умерших в первые 7 дней жизни к числу родившихся живыми и мертвыми за год на 1000
- в) родившихся мертвыми к числу родившихся живыми за год на 1000
- г) родившихся мертвыми к числу родившихся живыми и мертвыми за год на 1000

Решение. Показатель мертворождаемости вычисляют как отношение числа детей, родившихся мертвыми, к числу родившихся живыми и мертвыми за год на 1000.

Правильный ответ: г.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник*. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 169.

3.2.36. Показатель младенческой смертности, равный 8 ‰, считается ...

- а) низким
- б) средним
- в) высоким
- г) очень высоким

Решение. Показатель младенческой смертности, равный 8 на 1000 родившихся живыми, считается низким (менее 10 ‰ – низкий, от 10 до 20 ‰ – средний, более 20 ‰ – высокий).

Правильный ответ: а.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т.* / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 155.

3.3. Заболеваемость и инвалидность населения (А. Н. Голубев)

Знать. Структуру и назначение международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Источники информации о заболеваемости и инвалидности. Методику вычисления показателей заболеваемости населения и инвалидности, их значение для оценки состояния здоровья населения, деятельности врачей и учреждений здравоохранения.

Уметь. Выполнять кодирование заболеваний по МКБ-10. Производить расчет и анализ показателей заболеваемости и инвалидности.

3.3.1. Заболеваемость – это...

- а) перечень нозологических форм заболеваний, которые встречаются у людей, проживающих на данной территории
- б) важнейшая составляющая комплексной оценки здоровья населения, представляющая собой количество зарегистрированных патологических состояний среди населения в целом или в отдельных группах
- в) классификация заболеваний на основе локализации, этиологии и патогенеза
- г) название группы патологических состояний человека

Решение. *Заболеваемость – это важнейшая составляющая комплексной оценки здоровья населения, представляющая собой количество зарегистрированных патологических состояний среди населения в целом или в отдельных группах.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 166.*

3.3.2. Анализ заболеваемости необходим для ...

- а) оценки интенсивности миграционных процессов
- б) определения типа народонаселения на основе соотношения доли молодых и пожилых лиц

- в) выработки управленческих решений в системе здравоохранения, планирования и прогнозирования развития сети медицинских учреждений и потребности в различных видах ресурсов
- г) создания и развития медицинских общественных организаций и профессиональных сообществ

Решение. *Анализ заболеваемости необходим для выработки управленческих решений в системе здравоохранения, планирования и прогнозирования развития сети медицинских учреждений и потребности в различных видах ресурсов.*

Правильный ответ: в.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 166.*

3.3.3. Для обеспечения единой системы учета, кодирования и группировки заболеваний применяется ...

- а) листок нетрудоспособности
- б) международная классификация болезней, травм и причин смерти
- в) статистический отчет о числе зарегистрированных заболеваний
- г) врачебное свидетельство о смерти

Решение. *Для обеспечения единой системы учета, кодирования и группировки заболеваний применяется международная классификация болезней, травм и причин смерти.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 186.*

3.3.4. В основе Международной классификации болезней 10-го пересмотра (МКБ-10) с целью группировки заболеваний используются принципы...

- а) этиологический, патогенетический, локализации поражения и общности особых состояний
- б) распространенности и тяжести течения болезней
- в) общих подходов к лечению болезней

Решение. *В Международной классификации болезней 10-го пересмотра (МКБ-10) с целью группировки заболеваний используются принципы: этиологический, патогенетический, локализации поражения и общности особых состояний.*

Правильный ответ: а.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 189.

3.3.5. В Международной классификации болезней травм и причин смерти 10-го пересмотра (МКБ-10) число классов заболеваний составляет ...

- а) 17 классов, обозначенных арабскими цифрами
- б) 21 класс, обозначенный римскими цифрами
- в) 25 классов, обозначенных римскими цифрами

Решение. В Международной классификации болезней травм и причин смерти 10-го пересмотра (МКБ-10) число классов заболеваний –

21 класс, обозначенный римскими цифрами.

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко.* – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 166.

3.3.6. В зависимости от источника информации о болезнях населения выделяют виды заболеваемости по:

- а) обращаемости
- б) демографическим показателям
- в) данным медицинских осмотров
- г) причинам смерти
- д) экологическим данным
- е) данным социальной службы

Решение. В зависимости от источника информации о болезнях населения выделяют следующие виды заболеваемости: по данным обращаемости населения за медицинской помощью; по данным медицинских осмотров; по причинам смерти.

Правильный ответ: а, в, г.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 181.

3.3.7. Первичная заболеваемость – это ...

- а) совокупность новых, нигде ранее не зарегистрированных и впервые выявленных заболеваний среди населения в данном году
- б) совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, как впервые выявленных, так и диагностированных в предыдущие годы, по поводу которых больные обратились за медицинской помощью в данном году
- в) совокупность заболеваний, выявленных при проведении медицинских осмотров населения
- г) доля (удельный вес) отдельных случаев заболеваний по классам среди всех случаев

Решение. *Первичная заболеваемость – это совокупность новых, нигде ранее не зарегистрированных и впервые выявленных заболеваний среди населения в данном году.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 182.*

3.3.8. Впервые в жизни установленный диагноз относится к понятию...

- а) первичное посещение
- б) первичная заболеваемость
- в) болезненность

Решение. *Впервые в жизни установленный диагноз относится к понятию «первичная заболеваемость».*

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 175.*

3.3.9. При изучении заболеваемости на основе сплошного учета используются данные:

- а) об обращаемости населения в медицинские учреждения
- б) социологических исследований (анкетирование, опрос)
- в) эпидемиологических исследований
- г) о причинах смерти
- д) о причинах инвалидности

Решение. *При изучении заболеваемости на основе сплошного учета используются данные: об обращаемости населения в медицинские учреждения; о причинах смерти; о причинах инвалидности.*

Правильный ответ: а, г, д.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 167.*

3.3.10. Общая заболеваемость – это ...

- а) совокупность новых, нигде ранее не зарегистрированных и впервые выявленных заболеваний среди населения в данном году
- б) совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, как впервые выявленных, так и диагностированных в предыдущие годы, по поводу которых больные обратились за медицинской помощью в данном году
- в) совокупность заболеваний, выявленных при проведении медицинских осмотров населения
- г) доля (удельный вес) отдельных случаев заболеваний по классам среди всех случаев

Решение. *Общая заболеваемость – это совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, как впервые выявленных, так и диагностированных в предыдущие годы, по поводу которых больные обратились за медицинской помощью в данном году.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 175.*

3.3.11. В 2014 году в N-ском районе среднегодовая численность населения составляла 50 000 человек. По данным медицинских учреждений района число впервые зарегистрированных заболеваний за год составила 40 000, а число всех зарегистрированных случаев заболеваний – 55 000.

Показатель общей заболеваемости в N-ском районе вычисляется выражением ...

- а) $50000 / 40000 \times 1000 = 1250 \text{ ‰}$
- б) $40000 / 50000 \times 1000 = 800 \text{ ‰}$
- в) $55000 / 50000 \times 1000 = 1100 \text{ ‰}$

Решение. *В 2014 году в N-ском районе среднегодовая численность населения составляла 50 000 человек. По данным медицинских учреждений района число впервые зарегистрированных заболеваний*

за год составила 40 000, а число всех зарегистрированных случаев заболеваний – 55 000. Показатель общей заболеваемости в N-ском районе вычисляется выражением: $55000 / 50000 \times 1000 = 1100 \%$.

Правильный ответ: в.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 175.*

3.3.12. Показатель первичной заболеваемости вычисляется по формуле ...

- а) число впервые в жизни диагностированных (вновь выявленных) заболеваний за год $\times 1000$ / среднегодовая численность населения
- б) число всех диагностированных заболеваний за год $\times 1000$ / среднегодовая численность населения
- в) число отдельных случаев заболеваний по классам болезней $\times 100$ / всего случаев заболеваний
- г) число заболеваний, диагностированных при проведении медицинских осмотров за год $\times 1000$ / численность осмотренных

Решение. Показатель первичной заболеваемости вычисляется по формуле: число впервые в жизни диагностированных (вновь выявленных) заболеваний за год $\times 1000$ / среднегодовая численность населения.

Правильный ответ: а.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 175.*

3.3.13. Показатель общей заболеваемости вычисляется по формуле ...

- а) число впервые в жизни диагностированных (вновь выявленных) заболеваний за год $\times 1000$ / среднегодовая численность населения
- б) число всех диагностированных заболеваний за год $\times 1000$ / среднегодовая численность населения
- в) число отдельных случаев заболеваний по классам болезней $\times 100$ / всего случаев заболеваний
- г) число заболеваний, диагностированных при проведении медицинских осмотров за год $\times 1000$ / численность осмотренных

Решение. Показатель общей заболеваемости вычисляется по формуле: число всех диагностированных заболеваний за год $\times 1000 /$ среднегодовая численность населения.

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 175.*

3.3.14. Патологическая пораженность – это ...

- а) совокупность новых, нигде ранее не зарегистрированных и впервые выявленных заболеваний среди населения в данном году
- б) совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, как впервые выявленных, так и диагностированных в предыдущие годы, по поводу которых больные обратились за медицинской помощью в данном году
- в) заболеваемость, дополнительно выявленная при медицинских осмотрах
- г) доля (удельный вес) отдельных случаев заболеваний по классам среди всех случаев

Решение. Патологическая пораженность – это заболеваемость, дополнительно выявленная при медицинских осмотрах.

Правильный ответ: в.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 185.*

3.3.15. Структура заболеваемости по классам болезней МКБ-10 – это ...

- а) совокупность новых, нигде ранее не зарегистрированных и впервые выявленных заболеваний среди населения в данном году
- б) совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, как впервые выявленных, так и диагностированных в предыдущие годы, по поводу которых больные обратились за медицинской помощью в данном году
- в) совокупность заболеваний, выявленных при проведении медицинских осмотров населения
- г) доля (удельный вес) отдельных случаев заболеваний по классам среди всех случаев

Решение. Структура заболеваемости по классами болезней МКБ-10 – это доля (удельный вес) отдельных случаев заболеваний по классам среди всех случаев.

Правильный ответ: г.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 175.*

3.3.16. К заболеваниям, подлежащим специальному учету, при выявлении которых заполняются соответствующие формы, относятся:

- а) карантинные и острые инфекционные болезни (холера, чума, оспа, тиф, дизентерия, корь, коклюши др.)
- б) социально значимые заболевания (туберкулез, онкологические заболевания, кожные и венерические болезни, ВИЧ и СПИД, алкоголизм, наркомания)
- в) бытовые травмы
- г) заболевания с временной утратой трудоспособности и профессиональные болезни
- д) беременность и роды

Решение. К заболеваниям, подлежащим специальному учету, при выявлении которых заполняются соответствующих формы, относятся: карантинные и острые инфекционные болезни (холера, чума, оспа, тиф, дизентерия, корь, коклюши др.); социально значимые заболевания (туберкулез, онкологические заболевания, кожные и венерические болезни, ВИЧ и СПИД, алкоголизм, наркомания); заболевания с временной утратой трудоспособности и профессиональные болезни.

Правильный ответ: а, б, г.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 179–183.*

3.3.17. При выявлении инфекционного заболевания дополнительно к основным документам врач заполняет ...

- а) статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов (форма 025-2/у)
- б) экстренное извещение об инфекционном заболевании ... (форма 058/у)

в) талон на законченный случай временной нетрудоспособности (форма 025-9/у)

г) карту учета диспансеризации (форма 131/у)

Решение. При выявлении инфекционного заболевания дополнительно к основным документам врач заполняет экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку (форма № 058/у).

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 179.*

3.3.18. При выявлении больного венерическим заболеванием или туберкулезом врач должен заполнить ...

а) статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов (форма 025-2/у)

б) извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом ... (форма 089/у)

в) талон на законченный случай временной нетрудоспособности (форма 025-9/у)

г) карту учета диспансеризации (форма 131/у)

Решение. Специальная учетная форма, которую должен заполнить врач при выявлении больного венерическим заболеванием, раком или туберкулезом, называется «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом туберкулеза, венерической болезни, трихофитии, микроспории, фавуса, чесотки, трахомы, психического заболевания» (форма 089/у).

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 180.*

3.3.19. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (ЗВУТ) – это ...

а) совокупность новых, нигде ранее не зарегистрированных и впервые выявленных заболеваний среди населения в данном году

б) совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, как впервые выявленных, так и диагностированных в предыдущие

годы, по поводу которых больные обратились за медицинской помощью в данном году

в) совокупность заболеваний, выявленных при проведении медицинских осмотров населения

г) частота всех случаев и дней утраты трудоспособности вследствие заболевания, травмы либо других медицинских проблем, связанных со здоровьем, среди отдельных групп работающего населения

Решение. *Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (ЗВУТ) – это частота всех случаев и дней утраты трудоспособности вследствие заболевания, травмы либо других медицинских проблем, связанных со здоровьем, среди отдельных групп работающего населения.*

Правильный ответ: г.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 181.*

3.3.20. Основными статистическими документами, которые используются для изучения ЗВУТ, являются:

а) листок нетрудоспособности (б/н)

б) отчет «Сведения о причинах временной нетрудоспособности» (форма 16-ВН)

в) врачебное свидетельство о смерти (форма 106/у)

г) талон на законченный случай нетрудоспособности (форма 025-9/у)

д) медицинское свидетельство о рождении (форма 103/у)

Решение. *Основными статистическими документами, которые используются для изучения ЗВУТ, являются: листок нетрудоспособности (б/н), талон на законченный случай нетрудоспособности (форма 025-9/у) и отчет «Сведения о причинах временной нетрудоспособности» (форма 16-ВН).*

Правильный ответ: а, б, г.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 193.*

3.3.21. При анализе ЗВУТ вычисляются следующие показатели...

- а) число случаев нетрудоспособности на 100 работающих
- б) число дней нетрудоспособности на 100 работающих
- в) средняя длительность одного случая нетрудоспособности
- г) структура ЗВУТ
- д) болезненность
- е) первичная заболеваемость

Решение. При анализе ЗВУТ вычисляются следующие показатели: число случаев нетрудоспособности на 100 работающих; число дней нетрудоспособности на 100 работающих; средняя длительность одного случая нетрудоспособности; структура ЗВУТ.

Правильный ответ: а, б, в, г.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 182.*

3.3.22. Показатели числа случаев и дней временной нетрудоспособности рассчитываются по отношению к ...

- а) среднегодовой численности населения
- б) числу работающих
- в) количеству женщин фертильного возраста
- г) числу лиц старше 18 лет

Решение. Показатели числа случаев и дней нетрудоспособности рассчитываются по отношению к числу работающих (на 100 человек).

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 182.*

3.3.23. Показатели числа случаев нетрудоспособности рассчитываются ...

- а) на 1000 работающих
- б) на 100 работающих
- в) на 1000 человек взрослого населения
- д) на 100 человек взрослого населения

Решение. Показатели числа случаев нетрудоспособности рассчитываются на 100 работающих.

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 182.*

3.3.24. Показатели числа дней нетрудоспособности рассчитываются ...

- а) на 1000 работающих
- б) на 100 работающих
- в) на 1000 человек взрослого населения
- д) на 100 человек взрослого населения

Решение. *Показатель числа дней нетрудоспособности рассчитывается на 100 работающих.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 182.*

3.3.25. Средняя длительность одного случая нетрудоспособности рассчитывается как ...

- а) число дней временной утраты трудоспособности / число случаев временной утраты трудоспособности
- б) число дней временной утраты трудоспособности $\times 100$ / среднегодовая численность работающих
- в) число случаев временной утраты трудоспособности $\times 100$ / среднегодовая численность работающих

Решение. *Средняя длительность одного случая нетрудоспособности рассчитывается как число дней временной утраты трудоспособности / число случаев временной утраты трудоспособности.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В.К. Юрьев. – М.: Проффессионал, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 78.*

3.3.26. В настоящее время в структуре общей заболеваемости взрослого населения России первое место занимают ...

- а) злокачественные новообразования

- б) болезни системы кровообращения
- в) инфекционные и паразитарные болезни
- г) травмы и отравления
- д) болезни органов дыхания

Решение. *В настоящее время в структуре общей заболеваемости взрослого населения первое место занимают болезни системы кровообращения – около 19%.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 177.*

3.3.27. В настоящее время в структуре первичной заболеваемости взрослого населения первое место занимают ...

- а) злокачественные новообразования
- б) болезни системы кровообращения
- в) инфекционные и паразитарные болезни
- г) травмы и отравления
- д) болезни органов дыхания

Решение. *В настоящее время в структуре первичной заболеваемости взрослого населения первое место занимают болезни органов дыхания.*

Правильный ответ: д.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 177.*

3.3.28. Инвалидность – это ...

- а) один из важнейших медико-социальных критериев общественного здоровья, позволяющий охарактеризовать уровень социально-экономического развития общества, состояние среды обитания, степень совершенства и качество медицинской помощи
- б) совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, как впервые выявленных, так и диагностированных в предыдущие годы, по поводу которых больные обратились за медицинской помощью в данном году
- в) важнейшая составляющая комплексной оценки здоровья населения, представляющая собой количество

зарегистрированных патологических состояний среди населения в целом или в отдельных группах

- г) классификация патологических состояний человека, которая служит для обеспечения единой системы учета, кодирования и группировки заболеваний

Решение. *Инвалидность – это один из важнейших медико-социальных критериев общественного здоровья, позволяющий охарактеризовать уровень социально-экономического развития общества, состояние среды обитания, степень совершенства и качество медицинской помощи.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 237.*

3.3.29. Показатель первичной инвалидности вычисляется по формуле ...

- а) общее число лиц трудоспособного возраста, впервые признанных инвалидами в данном году $\times 10\ 000$ / общая численность лиц трудоспособного возраста
- б) общее число лиц трудоспособного возраста, впервые признанных инвалидами в данном году $\times 1\ 000$ / общая численность лиц трудоспособного возраста
- в) число случаев временной утраты трудоспособности $\times 1\ 000$ / среднегодовая численность работающих
- г) число случаев временной утраты трудоспособности $\times 100$ / среднегодовая численность работающих

Решение. *Показатель первичной инвалидности вычисляется по формуле: общее число лиц трудоспособного возраста, впервые признанных инвалидами в данном году $\times 10\ 000$ / общая численность лиц трудоспособного возраста.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Медик В. А., Юрьев В. К. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. – М.: Профessional, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 87.*

3.3.30. В России ежегодно первично признают инвалидами... миллионов человек

- а) 0,5–0,8
- б) 0,9–1,1
- в) 1,2–2,0
- г) 2,1–3,0

Решение. В России ежегодно первично признают инвалидами 0,9 – 1,1 миллиона человек.

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 238.*

3.3.31. В настоящее время первое место в структуре причин инвалидности взрослого населения занимают ...

- а) болезни органов дыхания
- б) несчастные случаи, отравления и травмы
- в) болезни нервной системы и органов чувств
- г) болезни системы кровообращения

Решение. В настоящее время первое место в структуре причин инвалидности взрослого населения занимают болезни системы кровообращения.

Правильный ответ: г.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 241.*

3.4. Формирование здорового образа жизни (А. Н. Голубев)

Знать. Основы профилактической работы, формы, методы и средства санитарного просвещения, гигиенического обучения и воспитания, их организацию в учреждениях здравоохранения.

Уметь. Использовать средства и методы санитарно-просветительной работы в профессиональной деятельности.

3.4.1. Укрепление здоровья населения – это ...

- а) процесс, позволяющий людям повысить контроль за своим здоровьем, а также улучшить его
- б) свойства человека или воздействие на него, повышающие вероятность развития болезни или травмы, степень

выраженности которых может быть снижена медикаментозными и немедикаментозными воздействиями

- в) свойства человека или воздействие на него, повышающие вероятность развития болезни или травмы, степень выраженности которых не поддается коррекции
- г) побуждение населения к занятиям физической культурой, туризмом и спортом и повышение доступности этих видов оздоровления

Решение. *Укрепление здоровья населения – это процесс, позволяющий людям повысить контроль за своим здоровьем, а также улучшить его.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 537.*

3.4.2. Здоровый образ жизни – это...

- а) способ жизнедеятельности, направленный на сохранение и улучшение здоровья людей
- б) порядок, регламент общественной жизни, труда, отдыха и быта людей
- в) индивидуальная оценка человеком своего положения и степень его комфортности в обществе
- г) особенности поведения и общественной активности людей

Решение. *Здоровый образ жизни – это способ жизнедеятельности, направленный на сохранение и улучшение здоровья людей.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 526.*

3.4.3. Основными направлениями деятельности по формированию здорового образа жизни являются:

- а) обучение здоровью и формирование информационно-пропагандистской системы для формирования у населения знаний о влиянии факторов риска
- б) применение высокотехнологичных методов диагностики и лечения заболеваний

- в) меры по снижению распространенности курения, потребления алкоголя и наркотиков
- г) побуждение населения к занятиям физической культурой, туризмом и спортом и повышение доступности этих видов оздоровления
- д) проведение ежегодной диспансеризации населения

Решение. Основными направлениями деятельности по формированию здорового образа жизни являются: обучение здоровью и формирование информационно-пропагандистской системы для формирования у населения знаний о влиянии факторов риска; меры по снижению распространенности курения, потребления алкоголя и наркотиков; побуждение населения к занятиям физической культурой, туризмом и спортом и повышение доступности этих видов оздоровления.

Правильный ответ: а, в, г.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 529.*

3.4.4. Управляемые факторы риска для здоровья – это ...

- а) характеристика государства и общества, позволяющая развивать систему здравоохранения и поддерживать санитарно-противоэпидемическое благополучие
- б) свойства человека или воздействие на него, повышающие вероятность развития болезни или травмы, степень выраженности которых может быть снижена медикаментозными и немедикаментозными воздействиями
- в) свойства человека или воздействие на него, повышающие вероятность развития болезни или травмы, степень выраженности которых не поддается коррекции
- г) побуждение населения к занятиям физической культурой, туризмом и спортом и повышение доступности этих видов оздоровления

Решение. Управляемые факторы риска для здоровья – это свойства человека или воздействие на него, повышающие вероятность развития болезни или травмы, степень выраженности которых может быть снижена медикаментозными и немедикаментозными воздействиями. Например, артериальная гипертензия, курение и др.

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 533.*

3.4.5. Неуправляемые факторы риска для здоровья – это ...

- а) характеристика государства и общества, позволяющая развивать систему здравоохранения и поддерживать санитарно-противоэпидемическое благополучие
- б) свойства человека или воздействие на него, повышающие вероятность развития болезни или травмы, степень выраженности которых может быть снижена медикаментозными и немедикаментозными воздействиями
- в) свойства человека или воздействие на него, повышающие вероятность развития болезни или травмы, степень выраженности которых не поддается коррекции
- г) побуждение населения к занятиям физической культурой, туризмом и спортом и повышение доступности этих видов оздоровления

Решение. *Неуправляемые факторы риска для здоровья – это свойства человека или воздействие на него, повышающие вероятность развития болезни или травмы, степень выраженности которых не поддается коррекции. Например, возраст, пол и др.*

Правильный ответ: в.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 533.*

3.4.6. Медицинская профилактика – это ...

- а) характеристика государства и общества, позволяющая развивать систему здравоохранения и поддерживать санитарно-противоэпидемическое благополучие
- б) свойства человека или воздействие на него, повышающие вероятность развития болезни или травмы, степень выраженности которых может быть снижена медикаментозными и немедикаментозными воздействиями

- в) свойства человека или воздействие на него, повышающие вероятность развития болезни или травмы, степень выраженности которых не поддается коррекции
- г) вид деятельности службы здравоохранения, направленный на раннее выявление и снижение риска развития заболеваний, а также на снижение отрицательного воздействия на здоровье факторов внутренней и внешней среды

Решение. *Медицинская профилактика – это вид деятельности службы здравоохранения, направленный на раннее выявление и снижение риска развития заболеваний, а также на снижение отрицательного воздействия на здоровье факторов внутренней и внешней среды.*

Правильный ответ: г.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 535.*

3.4.7. Профилактика заболеваний представляет собой ...

- а) систему мер медицинского и немедицинского характера, направленную на предупреждение или снижение риска развития отклонений в состоянии здоровья человека
- б) свойства человека или воздействие на него, повышающие вероятность развития болезни или травмы, степень выраженности которых может быть снижена медикаментозными и немедикаментозными воздействиями
- в) свойства человека или воздействие на него, повышающие вероятность развития болезни или травмы, степень выраженности которых не поддается коррекции
- г) характеристику государства и общества, позволяющую развивать систему здравоохранения и поддерживать санитарно-противоэпидемическое благополучие

Решение. *Профилактика заболеваний представляет собой систему мер медицинского и немедицинского характера, направленную на предупреждение или снижение риска развития отклонений в состоянии здоровья человека.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 535.*

3.4.8. Первичная профилактика заболеваний – это...

- а) совокупность мер (деятельность) преимущественно социального характера по развитию и усилению влияния благотворных для здоровья факторов, а также ограничению или устранению неблагоприятных факторов
- б) совокупность медицинских, социальных, санитарно-гигиенических, психологических и иных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение развития заболеваний, их обострений и осложнений
- в) совокупность мер по предупреждению обострений уже развившегося заболевания или его переходу в хроническую форму
- г) характеристика государства и общества, позволяющая развивать систему здравоохранения и поддерживать санитарно-противоэпидемическое благополучие

Решение. *Первичная профилактика заболеваний – это совокупность мер (деятельность) преимущественно социального характера по развитию и усилению влияния благотворных для здоровья факторов, а также ограничению или устранению неблагоприятных факторов.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 539.*

3.4.9. Вторичная профилактика заболеваний – это ...

- а) совокупность мер (деятельность) преимущественно социального характера по развитию и усилению влияния благотворных для здоровья факторов, а также ограничению или устранению неблагоприятных факторов
- б) совокупность медицинских, социальных, санитарно-гигиенических, психологических и иных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение развития заболеваний, их обострений и осложнений
- в) совокупность мер по предупреждению обострений уже развившегося заболевания или его переходу в хроническую форму

- г) характеристика государства и общества, позволяющая развивать систему здравоохранения и поддерживать санитарно-противоэпидемическое благополучие

Решение. *Вторичная профилактика заболеваний – это совокупность медицинских, социальных, санитарно-гигиенических, психологических и иных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение развития заболеваний, их обострений и осложнений.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 539.*

3.4.10. Третичная профилактика заболеваний – это ...

- а) совокупность мер (деятельность) преимущественно социального характера по развитию и усилению влияния благотворных для здоровья факторов, а также ограничению или устранению неблагоприятных факторов
- б) совокупность медицинских, социальных, санитарно-гигиенических, психологических и иных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение развития заболеваний, их обострений и осложнений
- в) совокупность мер по предупреждению обострений уже развившегося заболевания или его переходу в хроническую форму
- г) характеристика государства и общества, позволяющая развивать систему здравоохранения и поддерживать санитарно-противоэпидемическое благополучие

Решение. *Третичная профилактика заболеваний – это совокупность мер по предупреждению обострений уже развившегося заболевания или его переходу в хроническую форму.*

Правильный ответ: в.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 539.*

3.4.11. Скрининг в медицине представляет собой ...

- а) совокупность мер (деятельность) преимущественно социального характера по развитию и усилению влияния благотворных для

здоровья факторов, а также ограничению или устранению неблагоприятных факторов

- б) совокупность медицинских, социальных, санитарно-гигиенических, психологических и иных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение развития заболеваний, их обострений и осложнений
- в) совокупность мер по предупреждению обострений уже развившегося заболевания или его переходу в хроническую форму
- г) метод активного выявления лиц с какой-либо патологией или факторами риска ее развития, основанный на применении специальных диагностических исследований, включая тестирование, в процессе массового обследования населения или его отдельных контингентов

Решение. *Скрининг в медицине представляет собой метод активного выявления лиц с какой-либо патологией или факторами риска ее развития, основанный на применении специальных диагностических исследований, включая тестирование, в процессе массового обследования населения или его отдельных контингентов.*

Правильный ответ: г.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 540.*

3.4.12. Медицинские учреждения системы профилактики РФ включают:

- а) профильные федеральные учреждения здравоохранения
- б) центры медицинской профилактики
- в) федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- г) центры здоровья в медицинских учреждениях
- д) кабинеты профилактики в амбулаторно-поликлинических учреждениях и кабинеты здорового ребенка в детских ЛПУ
- е) территориальные фонды ОМС

Решение. *Медицинские учреждения системы профилактики РФ включают: профильные федеральные учреждения здравоохранения; центры медицинской профилактики; центры здоровья в медицинских учреждениях; кабинеты профилактики в амбулаторно-*

поликлинических учреждениях и кабинеты здорового ребенка в детских ЛПУ.

Правильный ответ: а, б, г, д.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 545.*

3.4.13. Организация профилактической работы первичного звена здравоохранения осуществляется ...

- а) лечащими врачами
- б) руководителями отделов и кабинетов медицинской профилактики
- в) заместителями главного врача по административно-хозяйственной работе
- г) руководителями планово-финансовых служб ЛПУ

Решение. *Организация профилактической работы первичного звена здравоохранения осуществляется руководителями отделов и кабинетов медицинской профилактики.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 567.*

3.4.14. Центры здоровья в медицинских учреждениях выполняют следующие функции:

- а) оказание высокотехнологичной медицинской помощи по профилю лечебного учреждения
- б) оценку функциональных и адаптивных резервов организма с учетом возрастных особенностей и прогноз состояния здоровья
- в) надзор и контроль санитарно-эпидемиологического благополучия населения
- г) консультирование по сохранению и укреплению здоровья, включая рекомендации по коррекции питания, двигательной активности, занятиям физической культурой и спортом, режиму сна, условиям быта, труда и отдыха

Решение. *Центры здоровья в медицинских учреждениях выполняют следующие функции: оценку функциональных и адаптивных резервов организма с учетом возрастных особенностей и прогноз состояния здоровья, а также консультирование по сохранению и укреплению*

здоровья, включая рекомендации по коррекции питания, двигательной активности, занятиям физической культурой и спортом, режиму сна, условиям быта, труда и отдыха.

Правильный ответ: б, г.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 548.*

3.4.15. Медицинскими учреждениями, координирующими работу на региональном уровне по формированию здорового образа жизни, являются ...

- а) городские поликлиники
- б) областные больницы
- в) центры медицинской профилактики
- г) медицинские учебные заведения

Решение. *Медицинскими учреждениями, координирующими работу на региональном уровне по формированию здорового образа жизни, являются центры медицинской профилактики.*

Правильный ответ: в.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 566.*

3.4.16. Задачами гигиенического обучения и воспитания являются:

- а) обеспечение всех социальных и возрастных групп населения необходимой медико-гигиенической информацией о здоровом образе жизни
- б) стимулирование деятельности государственных органов и общественных организаций по созданию условий для здорового образа жизни населения
- в) вовлечение всех медицинских работников в санитарно-просветительную работу и воспитательную деятельность
- г) организация и проведение всеобщей диспансеризации населения
- д) организация общественного движения за формирование здорового образа жизни, объединение усилий с национальными движениями такого рода в зарубежных странах

Решение. *Задачами гигиенического обучения и воспитания являются: обеспечение всех социальных и возрастных групп населения необходимой*

медико-гигиенической информацией о здоровом образе жизни; стимулирование деятельности государственных органов и общественных организаций по созданию условий для здорового образа жизни населения; вовлечение всех медицинских работников в санитарно-просветительную работу и воспитательную деятельность; организация общественного движения за формирование здорового образа жизни, объединение усилий с национальными движениями такого рода в зарубежных странах.

Правильный ответ: а, б, в, д.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 565.*

3.4.17. К методам гигиенического воспитания относятся:

- а) популяционный
- б) групповой
- в) индивидуальный
- г) статистический
- д) законодательный

Решение. *К методам гигиенического воспитания относятся: популяционный (более 30 человек) – средства массовой информации и др.; групповой (от 2 до 29 человек) – листовки, плакаты и т.д.; индивидуальный – беседа, брошюра, буклет, памятка.*

Правильный ответ: а, б, в.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 570.*

4. ВАЖНЕЙШИЕ БОЛЕЗНИ И ИХ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ

4.1. Заболевания системы кровообращения как социально-гигиеническая проблема, организация медицинской помощи (Т. С. Дьяченко)

Знать. Организацию медицинской помощи и приоритетные виды профилактики болезней системы кровообращения. Модифицируемые и немодифицируемые факторы риска. Показатели заболеваемости, смертности, инвалидности при этой патологии.

Уметь. Оценивать факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний, определять группы высокого риска. Вычислять и оценивать основные показатели, характеризующие работу врачей и учреждений здравоохранения по оказанию медицинской помощи при заболеваниях системы кровообращения.

4.1.1. Социально-гигиеническое значение заболеваний системы кровообращения определяется:

- а) тяжестью заболеваний
- б) преимущественно молодым возрастом больных
- в) высоким риском инвалидности
- г) высоким уровнем заболеваемости
- д) высоким уровнем смертности

Решение: *Социально-гигиеническое значение заболеваний системы кровообращения определяется: тяжестью заболеваний; высоким риском инвалидности; высоким уровнем заболеваемости; высоким уровнем смертности.*

Правильный ответ: а, в, г, д.

Литература: *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 198.*

4.1.2. В настоящее время в структуре общей смертности населения первое место занимают ...

- а) злокачественные новообразования

- б) болезни системы кровообращения
- в) болезни органов дыхания
- г) несчастные случаи, отравления и травмы

Решение: В настоящее время в структуре общей смертности населения первое место занимают болезни системы кровообращения.

Правильный ответ: б.

Литература: *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 199.*

4.1.3. В структуре общей заболеваемости населения болезни системы кровообращения занимают ...

- а) первое место
- б) второе место
- в) третье место

Решение: В структуре общей заболеваемости населения болезни системы кровообращения занимают второе место.

Правильный ответ: б.

Литература: *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 198.*

4.1.4. Распространенность болезней системы кровообращения среди населения РФ...

- а) увеличивается
- б) уменьшается
- в) не изменяется

Решение: Распространенность болезней системы кровообращения среди населения РФ увеличивается.

Правильный ответ: а.

Литература: *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 198.*

4.1.5. Основными факторами, оказывающими воздействие на рост распространенности болезней системы кровообращения, являются:

- а) недостаточный уровень диспансеризации
- б) урбанизация
- в) психоэмоциональное напряжение и стрессовые ситуации
- г) курение и алкоголизм
- д) избыточная масса тела

Решение: Основными факторами, оказывающими воздействие на рост распространенности болезней системы кровообращения, являются: урбанизация и изменение ритма жизни в городах; психоэмоциональное напряжение и стрессовые ситуации; курение и алкоголизм; избыточная масса тела.

Правильный ответ: б, в, г, д.

Литература: *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 188–189.*

4.1.6. Уровень первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения в России составляет...

- а) от 15 до 30 случаев на 1 000 населения
- б) от 150 до 300 случаев на 1 000 населения
- в) от 1500 до 3000 случаев на 1 000 населения

Решение: Уровень первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения в России составляет от 15 до 30 случаев на 1 000 населения.

Правильный ответ: а.

Литература: *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 198.*

4.1.7. Организация медицинской помощи и диспансерный учет больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями осуществляется в:

- а) кардиологических кабинетах поликлиник по месту жительства больного
- б) специализированных отделениях больниц
- в) кардиологических диспансерах
- г) наркологических диспансерах

Решение: Организация медицинской помощи и диспансерный учет больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями выполняется в

кардиологических кабинетах поликлиник по месту жительства больного, специализированных отделениях больниц и кардиологических диспансерах.

Правильный ответ: а, б, в.

Литература: *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 376.*

4.2. Злокачественные новообразования как социально-гигиеническая проблема, организация медицинской помощи (Т. С. Дьяченко)

Знать. Факторы риска возникновения злокачественных новообразований. Организацию медицинской помощи. Показатели заболеваемости, смертности, инвалидности при этой патологии. Приоритетные виды профилактики.

Уметь. Определять группы высокого риска возникновения злокачественных новообразований. Вычислять и оценивать основные показатели, характеризующие работу врачей и учреждений здравоохранения по профилактике и лечению злокачественных новообразований.

4.2.1. Социально-гигиеническое значение злокачественных новообразований определяется:

- а) тяжестью течения
- б) преимущественно молодым возрастом больных
- в) высоким уровнем инвалидности
- г) высоким уровнем смертности

Решение: *Социально-гигиеническое значение злокачественных новообразований определяется: тяжестью течения; высоким уровнем инвалидности; высоким уровнем смертности.*

Правильный ответ: а, в, г.

Литература: *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 200.*

4.2.2. В структуре смертности населения злокачественные новообразования занимают ...

- а) первое место
- б) второе место
- в) третье место

Решение: В структуре смертности населения злокачественные новообразования занимают второе место.

Правильный ответ: б.

Литература: *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 201.*

4.2.3. Уровень первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями в России составляет...

- а) до 10 случаев на 1 000 населения
- б) от 10 до 20 случаев на 1 000 населения
- в) более 20 случаев на 1 000 населения

Решение: Уровень первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями составляет от 10 до 20 случаев на 1 000 населения.

Правильный ответ: б.

Литература: *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 201.*

4.2.4. Первое место в структуре первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями мужчин занимают опухоли ...

- а) органов дыхания
- б) желудка
- в) пищевода
- г) кожи

Решение: Первое место в структуре первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями мужчин занимают опухоли органов дыхания.

Правильный ответ: а.

Литература: *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 201.*

4.2.5. Первое место в структуре первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями женщин занимают опухоли ...

- а) органов дыхания
- б) желудка
- в) молочной железы
- г) матки

Решение: *Первое место в структуре первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями женщин занимают опухоли молочной железы.*

Правильный ответ: в.

Литература: *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 201.*

4.2.6. Основными направлениями в профилактике онкологических заболеваний являются:

- а) диспансерное наблюдение
- б) ранняя диагностика
- в) медикаментозная терапия
- г) обнаружение и устранение факторов риска

Решение: *Основными направлениями в профилактике онкологических заболеваний являются ранняя диагностика и обнаружение и устранение факторов риска.*

Правильный ответ: б, г.

Литература: *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 202.*

4.2.7. В современную структуру онкологической службы России входят:

- а) онкологические кабинеты поликлиник по месту жительства больного
- б) онкологические отделения в больницах
- в) онкологические диспансеры
- г) многопрофильные больницы
- д) онкологические институты

Решение: В современную структуру онкологической службы России входят онкологические кабинеты поликлиник по месту жительства больного, онкологические отделения в больницах, онкологические диспансеры и институты.

Правильный ответ: а, б, в, д.

Литература: *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 378.*

4.3. Травматизм, психические расстройства, алкоголизм, наркомания, токсикомания как социально-гигиенические проблемы, организация медицинской помощи (Т. С. Дьяченко)

Знать. Основные показатели, характеризующие медико-социальные потери (заболеваемость, смертность, инвалидность и др.) при травматизме, психических заболеваниях, алкоголизме, наркомании, токсикомании. Факторы риска, группы высокого риска, приоритетные виды профилактики, организацию медицинской помощи. Организацию медицинской помощи.

Уметь. Оценивать факторы риска травматизма, психических заболеваний, алкоголизма, наркомании, токсикомании. Определять группы высокого риска.

4.3.1. Травматизм является медико-социальной проблемой в связи с:

- а) постоянным увеличением количества случаев
- б) преимущественно трудоспособным возрастом пострадавших
- в) тяжелыми посттравматическими последствиями
- г) длительностью лечения

Решение: Травматизм является медико-социальной проблемой в связи с постоянным увеличением количества случаев, преимущественно трудоспособным возрастом пострадавших и тяжелыми посттравматическими последствиями.

Правильный ответ: а, б, в.

Литература: *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 233.*

4.3.2. В структуре смертности трудоспособного населения травматизм занимает ...

- а) первое место
- б) второе место
- в) третье место

Решение: *В структуре смертности трудоспособного населения травматизм занимает третье место.*

Правильный ответ: *в.*

Литература: *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 234.*

4.3.3. Внешние воздействия, вызывающие травмы:

- а) механические
- б) физические
- в) химические
- г) биологические

Решение: *Внешние воздействия, вызывающие травмы: механические, физические и химические.*

Правильный ответ: *а, б, в.*

Литература: *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 233–234.*

4.3.4. Общий уровень травматизма составляет...

- а) от 8 000 до 10 000 случаев на 100 000 населения
- б) от 80 до 100 случаев на 100 000 населения
- в) от 8 до 10 случаев на 100 000 населения

Решение: *Общий уровень травматизма составляет от 8 000 до 10 000 случаев на 100 000 населения.*

Правильный ответ: *а.*

Литература: *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 234.*

4.3.5. В структуре причин инвалидности травмы занимают ...

- а) первое место

- б) второе место
- в) третье место
- г) четвертое место

Решение: В структуре причин инвалидности травмы занимают четвертое место.

Правильный ответ: г.

Литература: Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 225.

4.3.6. Основными критериями медико-социальной значимости нервно-психических заболеваний являются:

- а) широкая распространенность
- б) трудности диагностики, лечения и реабилитации
- в) высокая инвалидность
- г) склонность к хронизации и прогрессированию болезни
- д) высокий уровень смертности

Решение: Основными критериями медико-социальной значимости нервно-психических заболеваний являются: широкая распространенность; трудности диагностики, лечения и реабилитации; высокая инвалидность; склонность к хронизации и прогрессированию болезни.

Правильный ответ: а, б, в, г.

Литература: *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко.* – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 197.

4.3.7. В Российской Федерации доля людей, обратившихся в амбулаторно-поликлинические учреждения за медицинской помощью в связи с нервно-психическими заболеваниями (включая алкоголизм и наркоманию), от общего числа больных составляет ...

- а) 20–30%
- б) 50–60%
- в) 70–80%

Решение: В Российской Федерации доля людей, обратившихся в амбулаторно-поликлинические учреждения за медицинской помощью

в связи с нервно-психическими заболеваниями (включая алкоголизм и наркоманию), от общего числа больных составляет 50–60 %.

Правильный ответ: б.

Литература: *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 218.*

4.3.8. По официальным данным, распространенность наркомании в Российской Федерации на 100 000 населения составляет ...

- а) 1–2 человека
- б) 18–20 человек
- в) 180–200 человек

Решение: *По официальным данным, распространенность наркомании в Российской Федерации на 100 000 населения составляет 180–200 человек.*

Правильный ответ: в.

Литература: *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 228.*

4.3.9. В оказании медицинской и медико-социальной помощи больным психическими заболеваниями участвуют:

- а) психоневрологические диспансеры
- б) психоневрологические больницы
- в) специализированные отделения больниц общего профиля
- г) дома-интернаты
- д) специализированные ясли, детские сады и школы

Решение: *В оказании медицинской и медико-социальной помощи больным психическими заболеваниями участвуют психоневрологические диспансеры; психоневрологические больницы; дома-интернаты, специализированные ясли, детские сады и школы.*

Правильный ответ: а, б, г, д.

Литература: *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 379.*

4.3.10. В Российской Федерации число впервые выявленных случаев алкоголизма на 100 000 населения составляет ...

- а) 1–2 случая
- б) 15–20 случаев
- в) 100–150 случаев

Решение: В Российской Федерации число впервые выявленных случаев алкоголизма на 100 000 населения составляет 100–150 случаев.

Правильный ответ: в.

Литература: *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 223.*

4.3.11. В Российской Федерации количество больных алкоголизмом и алкогольными психозами составляет ...

- а) около 1 миллиона человек
- б) около 2 миллионов человек
- в) около 10 миллионов человек

Решение: В Российской Федерации количество больных алкоголизмом и алкогольными психозами составляет около 2 миллионов человек.

Правильный ответ: б.

Литература: *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 223.*

4.3.12. Специализированная наркологическая помощь населению оказывается в ...

- а) поликлинике по месту жительства больного
- б) фельдшерско-акушерском пункте
- в) наркологическом диспансере
- г) специализированном отделении больницы общего профиля
- д) наркологическом реабилитационном центре

Решение: Специализированная медицинская помощь больным алкоголизмом оказывается в наркологическом диспансере и наркологическом реабилитационном центре.

Правильный ответ: в, д.

Литература: *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 381.*

4.4. Туберкулез, ВИЧ/СПИД как социально-гигиенические проблемы, организация медицинской помощи (Т. С. Дьяченко)

Знать. Основные показатели заболеваемости, смертности при туберкулезе, ВИЧ/СПИДе. Факторы риска, группы высокого риска, приоритетные виды профилактики. Организацию деятельности лечебно-профилактических учреждений по выявлению, лечению и диспансеризации больных туберкулезом и СПИДом.

Уметь. Оценивать факторы риска при туберкулезе, ВИЧ-инфекции. Определять группы высокого риска.

4.4.1. Социально-гигиеническое значение туберкулеза определяется:

- а) взаимосвязью с социально-бытовыми условиями жизни населения
- б) значительным числом больных трудоспособного возраста
- в) большими экономическими затратами на лечение и реабилитацию
- г) длительностью лечения
- д) высокой распространенностью инфицированных лиц
- е) отсутствием методов специфической диагностики

Решение: *Социально-гигиеническое значение туберкулеза определяется: взаимосвязью с социально-бытовыми условиями жизни населения; значительным числом больных трудоспособного возраста; большими экономическими затратами на лечение и реабилитацию; длительностью лечения; высокой распространенностью инфицированных лиц.*

Правильный ответ: а, б, в, г, д.

Литература: *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 203–204.*

4.4.2. Первичная заболеваемость туберкулезом в Российской Федерации составляет ...

- а) от 500 до 1 000 случаев на 100 000 населения
- б) от 50 до 100 случаев на 100 000 населения

в) от 5 до 10 случаев на 100 000 населения

Решение: Первичная заболеваемость туберкулезом в Российской Федерации составляет от 50 до 100 случаев на 100 000 населения.

Правильный ответ: б.

Литература: *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 204.*

4.4.3. Главные причины увеличения распространенности туберкулеза:

- а) ухудшение социально-экономических условий жизни населения
- б) увеличение миграционных процессов
- в) не установлена этиология и патогенез заболевания
- г) недостаточное финансирование лечебных и профилактических противотуберкулезных мероприятий

Решение: Главные причины увеличения распространенности туберкулеза: ухудшение социально-экономических условий жизни населения; увеличение миграционных процессов; недостаточное финансирование лечебных и профилактических противотуберкулезных мероприятий.

Правильный ответ: а, б, г.

Литература: *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 205.*

4.4.4. Специализированная медицинская помощь больным туберкулезом оказывается:

- а) участковым терапевтом поликлиники
- б) врачом-фтизиатром противотуберкулезного диспансера
- в) врачом-фтизиатром специализированного отделения больницы

Решение: Специализированная медицинская помощь больным туберкулезом оказывается врачом-фтизиатром противотуберкулезного диспансера и врачом-фтизиатром специализированного отделения больницы.

Правильный ответ: б, в.

Литература: *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 383.*

4.4.5. При выявлении в ЛПУ больного туберкулезом должна быть заполнена учетная форма ...

- а) 089/у «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза»
- б) 058/у «Экстренное извещение об инфекционном заболевании»
- в) справка произвольной формы

Решение: При выявлении в ЛПУ больного туберкулезом должна быть заполнена учетная форма 089/у «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза».

Правильный ответ: а.

Литература: *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 180.*

4.4.6. Социально-гигиеническое значение ВИЧ-инфекции определяется:

- а) взаимосвязью с социально-бытовыми условиями жизни населения
- б) пандемическим типом распространения заболевания
- в) большими экономическими затратами на лечение и реабилитацию
- г) отсутствием эффективных методов лечения
- д) отсутствием методов специфической диагностики

Решение: Социально-гигиеническое значение ВИЧ и СПИДа определяется: взаимосвязью с социально-бытовыми условиями жизни населения; пандемическим типом распространения заболевания; большими экономическими затратами на лечение и реабилитацию; отсутствием эффективных методов лечения.

Правильный ответ: а, б, в, г.

Литература: *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 209.*

4.4.7. Лечебными учреждениями, организующими работу по профилактике и предупреждению распространения ВИЧ и СПИД, являются ...

- а) амбулаторно-поликлинические учреждения
- б) стационары общего профиля
- в) территориальные центры профилактики и борьбы со СПИДом
- г) отдел по профилактике и борьбе со СПИДом при МЗ РФ
- д) окружные центры МЗ РФ по профилактике и борьбе со СПИДом

Решение: *Лечебными учреждениями, организующими работу по профилактике и предупреждению распространения ВИЧ и СПИД, являются: амбулаторно-поликлинические учреждения; территориальные центры профилактики и борьбы со СПИДом; отдел по профилактике и борьбе со СПИДом при МЗ РФ; окружные центры МЗ РФ по профилактике и борьбе со СПИДом.*

Правильный ответ: *а, в, г, д.*

Литература: *Медик В. А., Юрьев В. К. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. – М.: Профessional, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 270.*

5. УПРАВЛЕНИЕ И ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

5.1. Менеджмент и планирование в здравоохранении (Т. С. Дьяченко, Е. Ю. Бердник)

Знать. Особенности государственной и частной форм здравоохранения. Планирование, его виды. Принципы управления деятельностью ЛПУ.

Уметь. Использовать принципы планирования и управления учреждением здравоохранения.

5.1.1. Организация охраны здоровья в Российской Федерации основана на функционировании следующих систем здравоохранения:

- а) государственной
- б) муниципальной
- в) частной
- г) общественной
- д) индивидуальной

Решение: *Организация охраны здоровья в Российской Федерации основана на функционировании государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения.*

Правильный ответ: а, б, в.

Литература: *Федеральный закон РФ 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», ст. 29, п. 2.*

5.1.2. Государственная система здравоохранения включает:

- а) федеральные органы исполнительной власти и их территориальные подразделения
- б) исполнительные органы государственной власти субъектов Российской Федерации
- в) медицинские и фармацевтические организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти и органам власти субъектов РФ

г) органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов

д) создаваемые юридическими и физическими лицами медицинские организации, фармацевтические организации и иные организации, осуществляющие деятельность в сфере охраны здоровья

Решение: *Государственная система здравоохранения включает: федеральные органы исполнительной власти и их территориальные подразделения; исполнительные органы государственной власти субъектов Российской Федерации; медицинские и фармацевтические организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти и органам власти субъектов РФ.*

Правильный ответ: а, б, в.

Литература: *Федеральный закон РФ 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», ст. 29, п. 3.*

5.1.3. Муниципальная система здравоохранения включает:

а) федеральные органы исполнительной власти и их территориальные подразделения

б) исполнительные органы государственной власти субъектов Российской Федерации

в) медицинские и фармацевтические организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти и органам власти субъектов РФ

г) органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, а также подведомственные органам местного самоуправления медицинские и фармацевтические организации

д) создаваемые юридическими и физическими лицами медицинские организации, фармацевтические организации и иные организации, осуществляющие деятельность в сфере охраны здоровья

Решение: *Муниципальная система здравоохранения включает: органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, а также подведомственные органам местного самоуправления медицинские и фармацевтические организации.*

Правильный ответ: г.

Литература: *Федеральный закон РФ 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», ст. 29, п. 4.*

5.1.4. Частная система здравоохранения включает:

- а) федеральные органы исполнительной власти и их территориальные подразделения
- б) исполнительные органы государственной власти субъектов Российской Федерации
- в) медицинские и фармацевтические организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти и органам власти субъектов РФ
- г) органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, а также подведомственные органам местного самоуправления медицинские и фармацевтические организации
- д) создаваемые юридическими и физическими лицами медицинские организации, фармацевтические организации и иные организации, осуществляющие деятельность в сфере охраны здоровья

Решение: *Частная система здравоохранения включает создаваемые юридическими и физическими лицами медицинские организации, фармацевтические организации и иные организации, осуществляющие деятельность в сфере охраны здоровья.*

Правильный ответ: д.

Литература: *Федеральный закон РФ 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», ст. 29, п. 5.*

5.1.5. Система здравоохранения Российской Федерации включает:

- а) федеральные органы управления здравоохранением
- б) органы исполнительной власти субъектов РФ
- в) органы местного самоуправления
- г) лечебно-профилактические учреждения
- д) политические партии
- е) научно-исследовательские и образовательные учреждения

Решение: *Система здравоохранения Российской Федерации включает: федеральные органы управления здравоохранением; органы исполнительной власти субъектов РФ; органы местного*

самоуправления; лечебно-профилактические учреждения; научно-исследовательские и образовательные учреждения.

Правильный ответ: а, б, в, г, е.

Литература: Медик В. А., Юрьев В. К. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. – М.: Проффессионал, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 129.*

5.1.6. Ответственность за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья несут:

- а) органы государственной власти и субъектов РФ
- б) органы местного самоуправления
- в) должностные лица организаций
- г) нотариусы

Решение: *Ответственность за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья несут органы государственной власти и субъектов РФ, органы местного самоуправления и должностные лица организаций.*

Правильный ответ: а, б, в.

Литература: *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 26.*

5.1.7. Менеджмент – это ...

- а) процесс организации работы оборудования и основных средств предприятия в целом
- б) совокупность принципов, методов, средств и форм управления предприятием, ориентированная на повышение эффективности деятельности и способствующая удовлетворению общественных потребностей
- в) способ организации делопроизводства в ЛПУ
- г) целенаправленный, поступательный процесс

Решение: *Менеджмент – это совокупность принципов, методов, средств и форм управления предприятием, ориентированная на повышение эффективности деятельности и способствующая удовлетворению общественных потребностей.*

Правильный ответ: б.

Литература: Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 424.

5.1.8. Особенности управления здравоохранением являются:

- а) особая ответственность принимаемых решений
- б) трудность предсказания отдаленных последствий принимаемых решений
- в) невозможность исправления неверных решений
- г) полная информатизация системы управления

Решение: *Особенностями управления здравоохранением являются: особая ответственность принимаемых решений; трудность предсказания отдаленных последствий принимаемых решений; невозможность исправления неверных решений.*

Правильный ответ: а, б, в.

Литература: Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 427.

5.1.9. Основными методами управления являются:

- а) лицензионно-аккредитационный
- б) командно-административный
- в) экономико-математический
- г) социально-психологический
- д) контрольно-аналитический

Решение: *Основными методами управления являются: командно-административный, экономико-математический, социально-психологический.*

Правильный ответ: б, в, г.

Литература: Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 430.

5.1.10. Управленческий цикл включает:

- а) информационное обеспечение
- б) диагностику
- в) разработку и принятие решения
- г) реализацию принятого решения

Решение: *Управленческий цикл включает: информационное обеспечение; разработку и принятие решения; реализацию принятого решения.*

Правильный ответ: *а, в, г.*

Литература: *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 431.*

5.1.11. Планирование здравоохранения — это ...

- а) обоснование и разработка определенного соотношения потребностей населения в медицинской помощи, лекарственном обеспечении и санитарно-противоэпидемическом обслуживании с возможностями их удовлетворения
- б) процесс определения необходимых ресурсов и механизма эффективного их использования для решения задач повышения качества и доступности медицинской помощи, достижения конкретных показателей здоровья населения
- в) мероприятия по предупреждению и ликвидации заболеваний, снижению инвалидности, смертности
- г) комплекс взаимосвязанных профилактических, лечебных и организационных мероприятий в ЛПУ

Решение: *Планирование здравоохранения – это процесс определения необходимых ресурсов и механизма эффективного их использования для решения задач повышения качества и доступности медицинской помощи, достижения конкретных показателей здоровья населения.*

Правильный ответ: *б.*

Литература: *Медик В. А., Юрьев В. К. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Проффессионал, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 162.*

5.1.12. Виды планирования здравоохранения:

- а) стратегическое
- б) перспективное
- в) текущее
- г) отраслевое
- д) на федеральном, региональном, муниципальном уровнях, а также на уровне ЛПУ.

Решение: *Виды планирования здравоохранения: стратегическое, перспективное, текущее.*

Правильный ответ: *а, б, в.*

Литература: *Медик В. А., Юрьев В. К. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Професионал, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 165.*

5.1.13. Основные принципы планирования здравоохранения:

- а) системный подход
- б) выделение приоритетных проблем
- в) директивность планов
- г) стандартизованный подход к разработке мероприятий по предупреждению и ликвидации заболеваний
- д) сочетание отраслевого и территориального планирования

Решение: *Основные принципы планирования здравоохранения: системный подход, выделение приоритетных проблем, директивность планов, сочетание отраслевого и территориального планирования.*

Правильный ответ: *а, б, в, д.*

Литература: *Медик В. А., Юрьев В. К. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Професионал, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 163.*

5.2. Финансирование и экономический анализ в здравоохранении (Т. С. Дьяченко, Е. Ю. Бердник)

Знать. Источники финансирования здравоохранения. Ресурсы и порядок образования фондов здравоохранения. Формы оплаты труда медицинских работников.

Уметь. Определять способы формирования фондов здравоохранения и источники финансирования ЛПУ. Выполнять экономический анализ.

5.2.1. Финансовая система государства – это ...

- а) совокупность законов, правил и норм, регулирующих финансовую деятельность и финансовые отношения
- б) объем денежных средств, накопленных в резервном фонде государства

в) правила банковской деятельности, устанавливаемые Центральным банком государства

Решение: *Финансовая система государства – это совокупность законов, правил и норм, регулирующих финансовую деятельность и финансовые отношения.*

Правильный ответ: а.

Литература: *Медик В. А., Юрьев В. К. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Професионал, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 371.*

5.2.2. Финансовая система государства включает:

- а) финансы предприятий, организаций и отраслей
- б) бюджетную, кредитно-финансовую и страховую системы
- в) международную валютную систему
- г) фондовый рынок

Решение: *Финансовая система государства включает: финансы предприятий, организаций и отраслей; бюджетную, кредитно-финансовую и страховую системы; фондовый рынок.*

Правильный ответ: а, б, г.

Литература: *Медик В. А., Юрьев В. К. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Професионал, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 371.*

5.2.3. Расходы на здравоохранение в процентах от ВВП, обеспечивающие решение основных проблем здравоохранения и современный уровень медицинского обслуживания и качества, должны составлять ...

- а) до 6 %
- б) 6 – 12%
- в) 13 – 20%
- г) более 20%

Решение: *Расходы на здравоохранение в процентах от ВВП, обеспечивающие решение основных проблем здравоохранения и современный уровень медицинского обслуживания и качества, должны составлять 6 – 12 %.*

Правильный ответ: б.

Литература: Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 450.

5.2.4. Расходы на здравоохранение в Российской Федерации, выраженные в доле валового внутреннего продукта, в настоящее время составляют ...

- а) менее 5%
- б) 10–12%
- в) 30–40%
- г) более 50%

Решение: Расходы на здравоохранение в Российской Федерации, выраженные в доле от национального дохода, в настоящее время составляют менее 5%.

Правильный ответ: а.

Литература: Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 452.

5.2.5. Экономика здравоохранения – это ...

- а) отраслевая экономическая наука, занимающаяся изучением хозяйственных способов предоставления медицинских услуг
- б) наука, изучающая условия и факторы, обеспечивающие максимальное удовлетворение потребностей населения в товарах и услугах
- в) раздел дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение», посвященный изучению источников финансирования ЛПУ

Решение: Экономика здравоохранения – это отраслевая экономическая наука, занимающаяся изучением хозяйственных способов предоставления медицинских услуг.

Правильный ответ: а.

Литература: Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 438.

5.2.6. Термин «финансовые ресурсы здравоохранения» означает ...

- а) оплату ЛПУ за законченный случай по установленным тарифам за каждую оказанную пациенту медицинскую услугу
- б) совокупность всех видов денежных средств, находящихся в распоряжении органов управления здравоохранением, фондов обязательного медицинского страхования, организаций здравоохранения, страховых медицинских организаций, предназначенных для обеспечения функционирования и развития системы здравоохранения
- в) оплату по фактическим расходам на госпитализацию каждого пациента

Решение: Термин «финансовые ресурсы здравоохранения» означает совокупность всех видов денежных средств, находящихся в распоряжении органов управления здравоохранением, фондов обязательного медицинского страхования, организаций здравоохранения, страховых медицинских организаций, предназначенных для обеспечения функционирования и развития системы здравоохранения.

Правильный ответ: б.

Литература: Медик В. А., Юрьев В. К. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник* – М.: Проффессионал, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 347.

5.2.7. Материальные ресурсы здравоохранения – это ...

- а) оплата ЛПУ за законченный случай по тарифам за каждую оказанную пациенту медицинскую услугу
- б) обеспечение денежными средствами потребностей расширенного воспроизводства медицинской помощи
- в) оплата по фактическим расходам на госпитализацию каждого пациента
- г) совокупность зданий, сооружений, оборудования, транспорта, горюче-смазочных материалов, лекарственных средств и изделий медицинского назначения, расходных материалов, запасных частей, инструментария, мягкого инвентаря, хозяйственных товаров, сырья и других материальных ценностей, которые находятся в распоряжении организаций здравоохранения и используются для производства медицинских товаров и услуг
- д) выраженная в денежной форме сумма доходов и расходов на определенный период времени (год, квартал, месяц)

Решение: Материальные ресурсы здравоохранения – это совокупность зданий, сооружений, оборудования, транспорта, горюче-смазочных материалов, лекарственных средств и изделий медицинского назначения, расходных материалов, запасных частей, инструментария, мягкого инвентаря, хозяйственных товаров, сырья и других материальных ценностей, которые находятся в распоряжении организаций здравоохранения и используются для производства медицинских товаров и услуг.

Правильный ответ: г.

Литература: Медик В. А., Юрьев В. К. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Професионал, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 347.

5.2.8. Бухгалтерский баланс – это ...

а) универсальный документ, отражающий состояние финансовых и материальных ресурсов ЛПУ, результаты его финансово-хозяйственной деятельности

б) раздел дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение», посвященный изучению источников финансирования ЛПУ

в) форма деятельности ЛПУ в условиях рыночных отношений

Решение: Бухгалтерский баланс – это универсальный документ, отражающий состояние финансовых и материальных ресурсов ЛПУ, результаты его финансово-хозяйственной деятельности.

Правильный ответ: а.

Литература: Медик В. А., Юрьев В. К. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Професионал, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 347.

5.2.9. Основными источниками финансирования лечебных учреждений в Российской Федерации являются:

а) средства государственного, муниципального и других бюджетов

б) средства системы обязательного медицинского страхования

в) внебюджетные средства, в том числе негосударственные фонды, взносы предприятий, средства граждан, кредиты, доходы от ценных бумаг, пожертвования и иные поступления, не запрещенные законом

г) доходы от международной деятельности

Решение: Основными источниками финансирования лечебных учреждений в Российской Федерации являются: средства государственного, муниципального и других бюджетов; средства системы обязательного медицинского страхования; внебюджетные средства, в том числе негосударственные фонды, взносы предприятий, средства граждан, кредиты, доходы от ценных бумаг, пожертвования и иные поступления, не запрещенные законом.

Правильный ответ: а, б, в.

Литература: Медик В. А., Юрьев В. К. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник* – М.: Професионал, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 372.

5.2.10. Финансовые результаты организации здравоохранения – это ...

а) итог экономической деятельности организации за определенный период времени (месяц, квартал, год), который выражается в показателях прибыли или убытков и определяется как разница между выручкой от реализации и полной себестоимостью продукции

б) совокупность зданий, сооружений, оборудования, транспорта, горюче-смазочных материалов, лекарственных средств и изделий медицинского назначения, расходных материалов, запасных частей, инструментария, мягкого инвентаря, хозяйственных товаров, сырья и других материальных ценностей, которые находятся в распоряжении организаций здравоохранения и используются для производства медицинских товаров и услуг

в) внебюджетные средства, в том числе негосударственные фонды, взносы предприятий, средства граждан, кредиты, доходы от ценных бумаг, пожертвования и иные поступления, не запрещенные законом

г) доходы от международной деятельности

Решение: Финансовые результаты организации здравоохранения – это итог экономической деятельности организации за определенный период времени (месяц, квартал, год), который выражается в показателях прибыли или убытков и определяется как разница между выручкой от реализации и полной себестоимостью продукции.

Правильный ответ: а.

Литература: Медик В. А., Юрьев В. К. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Профессионал, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 353.

5.2.11. Прибылью называется ...

а) совокупность зданий, сооружений, оборудования, транспорта, горюче-смазочных материалов, лекарственных средств и изделий медицинского назначения, расходных материалов, запасных частей, инструментария, мягкого инвентаря, хозяйственных товаров, сырья и других материальных ценностей, которые находятся в распоряжении организаций здравоохранения и используются для производства медицинских товаров и услуг

б) экономическая категория, комплексно отражающая финансовые результаты деятельности организации здравоохранения и выражающаяся в превышении доходов от реализации медицинских товаров и (или) услуг над затратами по производству и реализации этой продукции

в) внебюджетные средства, в том числе негосударственные фонды, взносы предприятий, средства граждан, кредиты, доходы от ценных бумаг, пожертвования и иные поступления, не запрещенные законом

г) доходы от международной деятельности

Решение: *Прибылью называется экономическая категория, комплексно отражающая финансовые результаты деятельности организации здравоохранения и выражающаяся в превышении доходов от реализации медицинских товаров и (или) услуг над затратами по производству и реализации этой продукции.*

Правильный ответ: б.

Литература: Медик В. А., Юрьев В. К. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Профессионал, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 353.

5.2.12. Эффективность деятельности системы здравоохранения может оцениваться последующим показателям:

а) медицинским

б) социальным

в) экономическим

г) промышленного производства

Решение: Эффективность деятельности системы здравоохранения может оцениваться по следующим направлениям: медицинская; социальная; экономическая.

Правильный ответ: а, б, в.

Литература: Медик В. А., Юрьев В. К. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Проффессионал, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 355.

5.2.13. Заработная плата – это ...

- а) ежемесячное денежное выражение активности работника
- б) денежное вознаграждение работника в зависимости от его эффективности на производстве
- в) вознаграждение за труд в зависимости от квалификации работника, сложности, количества, качества и условий выполняемой работы, а также компенсационные и стимулирующие выплаты
- г) сумма денег, полученная работником за единицу рабочего времени с учетом всех обязательных вычетов

Решение: Заработная плата – это вознаграждение за труд в зависимости от квалификации работника, сложности, количества, качества и условий выполняемой работы, а также компенсационные и стимулирующие выплаты.

Правильный ответ: в.

Литература: Кучеренко В. З. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. /под ред. В.З. Кучеренко.* – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Т. 2. – стр. 102.

5.2.14. Формы заработной платы:

- а) повременная и премиальная
- б) бюджетная и внебюджетная
- в) тарифная и сдельная
- г) повременная и сдельная

Решение: Формы заработной платы: повременная и сдельная.

Правильный ответ: г.

Литература: Кучеренко В. З. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. /под ред. В.З. Кучеренко.* – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Т. 2. – стр. 102.

5.3. Стандарты и стандартизация в медицинской практике (Т. С. Дьяченко, Е. Ю. Бердник)

Знать. Виды стандартов в медицине. Основные требования технологических стандартов, стандартов на ресурсы здравоохранения, на организацию медицинских служб и учреждений, программ медицинской помощи, медико-экономических и комплексных стандартов.

Уметь. Выявлять и систематизировать дефекты в работе учреждений здравоохранения. Разрабатывать организационные стандарты с целью оптимизации деятельности ЛПУ.

5.3.1. Стандартизация в здравоохранении – это ...

- а) деятельность, направленная на совершенствование управления отраслью, повышение качества медицинской помощи и эффективности использования ресурсов путем разработки и установления нормативов, правил, требований, условий, технологий при производстве и реализации медицинских товаров и услуг
- б) обеспечение денежными средствами потребностей расширенного воспроизводства медицинской помощи
- в) выраженная в денежной форме сумма доходов и расходов на определенный период времени (год, квартал, месяц)
- г) финансовый план, в котором отражаются доходы и расходы ЛПУ, распределенные по статьям

Решение: *Стандартизация в здравоохранении – это деятельность, направленная на совершенствование управления отраслью, повышение качества медицинской помощи и эффективности использования ресурсов путем разработки и установления нормативов, правил, требований, условий, технологий при производстве и реализации медицинских товаров и услуг.*

Правильный ответ: а.

Литература: Медик В. А., Юрьев В. К. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Проффессионал, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 142.

5.3.2. Стандартом в системе здравоохранения называется ...

а) деятельность, направленная на достижение оптимальной степени упорядочения в системе здравоохранения путем разработки и установления требований, норм, правил, характеристик, условий технологий при производстве и реализации медицинских товаров и услуг

б) нормативный документ, разработанный на основе консенсуса и утвержденный соответствующим органом, в котором устанавливается определенный набор правил, нормативов, условий, требований, касающихся различных видов медицинской деятельности и их результатов

в) выраженная в денежной форме сумма доходов и расходов на определенный период времени (год, квартал, месяц)

г) финансовый план, в котором отражаются доходы и расходы ЛПУ, распределенные по статьям

Решение: *Стандартом в системе здравоохранения называется нормативный документ, разработанный на основе консенсуса и утвержденный соответствующим органом, в котором устанавливается определенный набор правил, нормативов, условий, требований, касающихся различных видов медицинской деятельности и их результатов.*

Правильный ответ: б.

Литература: Медик В. А., Юрьев В. К. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Проффессионал, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 143.

5.3.3. Основными видами стандартов в здравоохранении являются:

а) протоколы ведения больных и регламент действий медицинского персонала в отдельных ситуациях, связанных с оказанием экстренной медицинской помощи, выполнением манипуляций и др.

б) стандарты, регламентирующие условия оказания различных видов медицинской помощи (материально-техническое оснащение организаций здравоохранения, санитарные, строительные нормы и правила и т.д.)

в) технологические требования к изготовлению, применению лекарственных средств и медицинской техники

г) требования к уровню профессионального образования медицинского, фармацевтического, вспомогательного персонала

д) международные договоры и соглашения

Решение: Основными видами стандартов в здравоохранении являются: протоколы ведения больных и регламент действий медицинского персонала в отдельных ситуациях, связанных с оказанием экстренной медицинской помощи, выполнением манипуляций и др.; стандарты, регламентирующие условия оказания различных видов медицинской помощи (материально-техническое оснащение организаций здравоохранения, санитарные, строительные нормы и правила и т.д.); технологические требования к изготовлению, применению лекарственных средств и медицинской техники; требования к уровню профессионального образования медицинского, фармацевтического, вспомогательного персонала.

Правильный ответ: а, б, в, г.

Литература: Медик В. А., Юрьев В. К. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Профessional, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 143.

5.3.4. Основными технологическими стандартами, которыми регламентируется методика лечения заболеваний, являются ...

- а) ГОСТы
- б) протоколы ведения больного
- в) СНИПы
- г) номенклатуры, утвержденные приказами МЗ РФ

Решение: Основными технологическими стандартами, которыми регламентируется методика лечения заболеваний, являются протоколы ведения больного.

Правильный ответ: б.

Литература: Медик В. А., Юрьев В. К. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Профessional, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 143.

5.3.5. Медико-экономические стандарты оценивают ...

- а) медицинские технологии, результаты их выполнения и стоимость реализации
- б) изготовление, применение лекарственных средств и медицинской техники
- в) ведение больного и регламент действий медицинского персонала в отдельных ситуациях, связанных с оказанием экстренной медицинской помощи, выполнением манипуляций и др.

г) уровень профессионального образования медицинского, фармацевтического, вспомогательного персонала

Решение: *Медико-экономические стандарты оценивают медицинские технологии, результаты их выполнения и стоимость реализации.*

Правильный ответ: а.

Литература: Лисицын Ю. П. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. 2-е изд. – Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 539 с. – стр. 385.*

5.4. Экспертиза качества медицинской помощи (Т. С. Дьяченко, Е. Ю. Бердник)

Знать. Организацию и методику оценки качества медицинской помощи (КМП). Международные подходы к оценке КМП.

Уметь. Применять методы оценки КМП и современные технологии повышения КМП.

5.4.1. Качество медицинской помощи (по рекомендациям Федерального фонда ОМС) – это ...

а) содержание взаимодействия врача и пациента, основанное на квалификации персонала, то есть его способности снижать риск прогрессирования имеющегося у пациента заболевания и возникновения нового патологического процесса, оптимально использовать ресурсы медицины и обеспечивать удовлетворенность пациента от его взаимодействия с системой здравоохранения

б) строгое соблюдение стандартов оказания медицинской помощи с целью уменьшения финансовых затрат

в) организация деятельности ЛПУ, имеющая целью оптимизацию форм и способов оказания медицинской помощи населению

г) система контроля за деятельностью ЛПУ в процессе оказания медицинской помощи населению

Решение: *Качество медицинской помощи по рекомендациям Федерального фонда ОМС – это содержание взаимодействия врача и пациента, основанное на квалификации персонала, то есть его способности снижать риск прогрессирования имеющегося у пациента заболевания и возникновения нового патологического процесса, оптимально использовать ресурсы медицины и обеспечивать*

удовлетворенность пациента от его взаимодействия с системой здравоохранения.

Правильный ответ: а.

Литература: Лисицын Ю. П. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. 2-е изд.* – Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 539 с. – стр. 388.

5.4.2. Оценка качества медицинской помощи может выполняться на основе следующих подходов:

- а) структурный
- б) процессуальный
- в) экономический
- г) результативный

Решение: Оценка качества медицинской помощи может выполняться на основе следующих подходов: структурный, процессуальный и результативный.

Правильный ответ: а, б, г.

Литература: Лисицын Ю. П. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. 2-е изд.* – Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 539 с. – стр. 390.

5.4.3. Видами контроля соблюдения требований медицинских стандартов и качества медицинской помощи являются:

- а) ведомственный
- б) вневедомственный
- в) независимый
- г) осуществляемый страхователями

Решение: Видами контроля соблюдения требований медицинских стандартов и качества медицинской помощи являются: ведомственный, вневедомственный и независимый.

Правильный ответ: а, б, в.

Литература: Лисицын Ю. П. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. 2-е изд.* – Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 539 с. – стр. 397.

5.4.4. Ведомственный контроль качества медицинской помощи осуществляется:

- а) заведующими отделениями, заместителями главного врача и главным врачом ЛПУ
- б) врачебными комиссиями ЛПУ
- в) экспертами страховых компаний или страхователей
- г) комиссиями органов управления здравоохранением территории
- д) специалистами общества защиты прав потребителей

Решение: *Ведомственный контроль качества медицинской помощи производится: заведующими отделениями, заместителями главного врача и главным врачом ЛПУ; врачебными комиссиями ЛПУ; комиссиями органов управления здравоохранением территории.*

Правильный ответ: а, б, г.

Литература: *Лисицын Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. 2-е изд. – Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 539 с. – стр. 398.*

5.4.5. Вневедомственный контроль соблюдения требований стандартов и качества медицинской помощи осуществляется:

- а) заведующими отделениями, заместителями главного врача и главным врачом ЛПУ
- б) экспертами страховых компаний
- в) комиссиями территориального фонда медицинского страхования
- г) специалистами общества защиты прав потребителей
- д) врачами медицинских ассоциаций

Решение: *Вневедомственный контроль соблюдения требований стандартов и качества медицинской помощи осуществляется: экспертами страховых компаний; комиссиями территориального фонда медицинского страхования; специалистами общества защиты прав потребителей; врачами медицинских ассоциаций.*

Правильный ответ: б, в, г, д.

Литература: *Лисицын Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. 2-е изд. – Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 539 с. – стр. 398.*

5.4.6. Независимая экспертиза качества медицинской помощи производится:

- а) заведующими отделениями, заместителями главного врача и главным врачом ЛПУ

- б) комиссиями территориального фонда медицинского страхования
- в) экспертами страховых компаний
- г) аудиторскими организациями
- д) комиссиями, назначаемыми арбитражным судом

Решение: *Независимая экспертиза качества медицинской помощи производится: аудиторскими организациями; комиссиями, назначаемыми арбитражным судом.*

Правильный ответ: г, д.

Литература: *Лисицын Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. 2-е изд. – Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 539 с. – стр. 398.*

5.4.7. В лечебном учреждении ведомственный контроль качества медицинской помощи осуществляют:

- а) заведующие отделениями
- б) заместители главного врача
- в) эксперты страховых компаний или страхователей
- г) главный врач
- д) врачебные комиссии ЛПУ

Решение: *В лечебном учреждении ведомственный контроль качества медицинской помощи осуществляют: заведующие отделениями; заместители главного врача; главный врач; врачебные комиссии ЛПУ.*

Правильный ответ: а, б, г, д.

Литература: *Лисицын Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. 2-е изд. – Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 539 с. – стр. 398.*

5.5. Лицензирование и аккредитация медицинских организаций (Т. С. Дьяченко, Е. Ю. Бердник)

Знать. Особенности лицензирования и аккредитации медицинских организаций в РФ. Методику сертификации и аккредитации медицинских и фармацевтических кадров.

Уметь. Выполнять оценку соблюдения требований лицензирования и аккредитации ЛПУ.

5.5.1. Механизмами обеспечения качества медицинской помощи являются:

- а) лицензирование медицинской деятельности
- б) аккредитация ЛПУ
- в) маркетинг медицинских услуг
- г) повышение квалификации медицинских работников
- д) сертификация лекарственных средств и предметов медицинского назначения

Решение: Механизмами обеспечения качества медицинской помощи являются: лицензирование медицинской деятельности; аккредитация ЛПУ; повышение квалификации медицинских работников; сертификация лекарственных средств и предметов медицинского назначения.

Правильный ответ: а, б, г, д.

Литература: Лисицын Ю. П. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. 2-е изд.* – Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 539 с. – стр. 389-390.

5.5.2. Аккредитация ЛПУ – это ...

- а) определение соответствия ЛПУ установленным стандартам медицинской помощи
- б) оценка профессиональных качеств медицинского персонала
- в) получение специального разрешения на занятие медицинской деятельностью

Решение: Аккредитация ЛПУ – это определение соответствия ЛПУ установленным стандартам медицинской помощи.

Правильный ответ: а.

Литература: Лисицын Ю. П. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. 2-е изд.* – Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 539 с. – стр. 389.

5.5.3. Оценка профессиональных качеств медицинских работников выполняется с помощью:

- а) лицензирования
- б) аккредитации
- в) сертификации специалистов
- г) аттестации на квалификационную категорию

Решение: Оценка профессиональных качеств медицинских работников выполняется с помощью: сертификации специалистов; аттестации на квалификационную категорию.

Правильный ответ: в, г.

Литература: Лисицын Ю. П. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. 2-е изд. – Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 539 с. – стр. 390.*

5.5.4. Лицензирование медицинской деятельности – это ...

- а) определение соответствия ЛПУ установленным стандартам
- б) получение специального разрешения на занятие отдельными видами деятельности
- в) оценка профессиональных качеств медицинского персонала

Решение: Лицензирование медицинской деятельности – это получение специального разрешения на занятие отдельными видами деятельности.

Правильный ответ: б.

Литература: Лисицын Ю. П. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. 2-е изд. – Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 539 с. – стр. 389.*

5.5.5. Лицензия – это ...

- а) специальное разрешение на осуществление конкретного вида деятельности при обязательном соблюдении требований и условий
- б) Федеральный закон
- в) документ, подтверждающий профессиональные качества медицинского работника, дающий право на самостоятельную деятельность в сфере здравоохранения
- г) распоряжение главного врача ЛПУ

Решение: Лицензия – это специальное разрешение на осуществление конкретного вида деятельности при обязательном соблюдении требований и условий.

Правильный ответ: а.

Литература: Лисицын Ю. П. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. 2-е изд. – Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 539 с. – стр. 389.*

5.5.6. Аккредитация специалиста – это ...

- а) процедура определения соответствия лица, получившего медицинское, фармацевтическое или иное образование, требованиям к осуществлению медицинской деятельности по определенной медицинской специальности либо фармацевтической деятельности
- б) получение специального разрешения на осуществление конкретного вида деятельности при обязательном соблюдении требований и условий Федерального закона
- в) распоряжение главного врача ЛПУ

Решение: *Аккредитация специалиста – это процедура определения соответствия лица, получившего медицинское, фармацевтическое или иное образование, требованиям к осуществлению медицинской деятельности по определенной медицинской специальности либо фармацевтической деятельности.*

Правильный ответ: *а.*

Литература: *Федеральный закон РФ 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», ст. 69, п. 3.*

6. СОЦИАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ, СОЦИАЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ, МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

6.1. Основы социального страхования и социального обеспечения Российской Федерации (А. Н. Голубев, В. В. Иваненко)

Знать. Основы государственной системы социального обеспечения Российской Федерации. Принципы пенсионного, социального и медицинского страхования.

Уметь. Определять вид и основные направления социального обеспечения граждан Российской Федерации.

6.1.1. Страхование – это ...

- а) система форм и методов формирования фондов денежных средств и их использования на возмещение ущерба при различных непредвиденных неблагоприятных явлениях, а также на оказание помощи гражданам при наступлении определенных событий в их жизни
- б) деятельность человека, типичная для конкретных социально-экономических, политических, экологических и прочих условий, направленная на сохранение, улучшение и укрепление здоровья людей
- в) определенный, исторически обусловленный тип деятельности, активности человека, группы людей, населения в материальной и нематериальной (духовной) сферах жизнедеятельности людей
- г) система медицинских мероприятий, осуществляемых в учреждениях здравоохранения, направленных на охрану здоровья населения

Решение. *Страхование – это система форм и методов формирования фондов денежных средств и их использования на возмещение ущерба при различных непредвиденных неблагоприятных явлениях, а также на оказание помощи гражданам при наступлении определенных событий в их жизни.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Сабанов В. И. Терминологический словарь-справочник по общественному здоровью, организации, законодательству, экономике и управлению здравоохранением (с английскими эквивалентами и примерами сочетаемости слов) / В. И. Сабанов, Н. П. Багметов, Т. Б. Мульганова. Под редакцией академика РАМН В. И. Петрова – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2012. – 592 с. – стр. 476.*

6.1.2. Страховой риск – это ...

- а) все возможные события, связанные со страховой деятельностью
- б) совершившееся событие, при наступлении которого застрахованному лицу предоставляется страховое обеспечение
- в) вероятное событие, на случай которого производится страхование
- г) риск, связанный с финансированием страховой деятельности

Решение. *Страховой риск – это вероятное событие, на случай которого производится страхование.*

Правильный ответ: в.

Литература. *Сабанов В. И. Терминологический словарь-справочник по общественному здоровью, организации, законодательству, экономике и управлению здравоохранением (с английскими эквивалентами и примерами сочетаемости слов) / В. И. Сабанов, Н. П. Багметов, Т. Б. Мульганова. Под редакцией академика РАМН В. И. Петрова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2012. – 592 с. – стр. 432.*

6.1.3. Страховой случай – это ...

- а) предполагаемое событие, при наступлении которого возникает необходимость осуществления расходов на оплату застрахованному лицу медицинской помощи
- б) совершившееся событие, при наступлении которого застрахованному лицу предоставляется страховое обеспечение
- в) любой случай приобретения страхового полиса
- г) оплата стоимости страхового полиса

Решение. *Страховой случай – это совершившееся событие, при наступлении которого застрахованному лицу предоставляется страховое обеспечение.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 257.*

6.1.4. Система социальной защиты, основанная на страховых взносах, гарантирующая получение денежного дохода в старости, в случае болезни, инвалидности и других установленных законом случаях, а также медицинское обслуживание – это ...

- а) государственное социальное страхование
- б) имущественное страхование граждан Российской Федерации
- в) менеджмент здравоохранения
- г) экономика здравоохранения

Решение. *Государственное социальное страхование – это система социальной защиты, основанная на страховых взносах, гарантирующая получение денежного дохода в старости, в случае болезни, инвалидности и других установленных законом случаях, а также медицинское обслуживание.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 253.*

6.1.5. Государственная система социального страхования Российской Федерации носит ... характер.

- а) рекомендательный
- б) обязательный
- в) добровольный
- г) периодический

Решение. *Государственная система социального страхования Российской Федерации носит обязательный характер.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 253.*

6.1.6. Взносы в государственную систему социального страхования Российской Федерации поступают в ...

- а) соответствующие государственные фонды
- б) негосударственные общественные фонды
- в) бюджеты всех предприятий и организаций, расположенных на территории Российской Федерации
- г) коммерческие фонды

Решение. *Взносы в государственную систему социального страхования РФ поступают в соответствующие государственные фонды.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 253–254.*

6.1.7. Фонд социального страхования Российской Федерации – это ...

- а) специализированное финансово-кредитное учреждение, созданное при Правительстве России для управления средствами государственного социального страхования
- б) гарантированная государством система мер материального обеспечения трудящихся и членов их семей в старости, при болезни, потере трудоспособности, для поддержки материнства и детства, а также охраны здоровья членов общества
- в) часть территориальной программы государственных гарантий обеспечения населения бесплатной медицинской помощью, включающая в себя перечень видов и объемов медицинской помощи, финансируемых за счет средств ОМС, а также условия ее предоставления

Решение. *Фонд социального страхования Российской Федерации – это специализированное финансово-кредитное учреждение, созданное при Правительстве России для управления средствами государственного социального страхования.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Сабанов В. И. Терминологический словарь-справочник по общественному здоровью, организации, законодательству, экономике и управлению здравоохранением (с английскими эквивалентами и примерами сочетаемости слов) / В. И. Сабанов, Н. П. Багметов, Т. Б. Мульганова. Под редакцией академика РАМН*

В. И. Петрова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2012. – 592 с. – стр. 524.

6.1.8. В системе государственного пенсионного страхования существуют:

- а) пособия по временной нетрудоспособности
- б) пособия по безработице
- в) государственные трудовые пенсии, пенсии за выслугу лет, а также материальная помощь престарелым гражданам
- г) пенсии по старости, инвалидности, случаям потери кормильца
- д) пособия по беременности и родам, а также по рождению ребенка
- е) единовременные пособия за постановку на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности
- ж) пособия по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет
- з) социальные пособия на погребение

Решение. *В системе государственного пенсионного страхования существуют государственные трудовые пенсии, пенсии за выслугу лет, а также материальная помощь престарелым гражданам, пенсии по старости, инвалидности, случаям потери кормильца, социальные пособия на погребение.*

Правильный ответ: в, г, з.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 253–254.*

6.1.9. В системе государственного социального страхования России работающих граждан обеспечивают:

- а) пособиями по временной нетрудоспособности
- б) пособием по безработице
- в) оплатой медицинскому учреждению расходов, связанных с предоставлением застрахованному лицу необходимой медицинской помощи
- г) пенсией
- д) пособиями по беременности и родам, а также по рождению ребенка
- е) единовременным пособием за постановку на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности

ж) пособиями по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет

з) социальным пособием на погребение

Решение. *В системе государственного социального страхования России работающих граждан обеспечивают следующими пособиями: по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, по случаю рождения ребенка, единовременным пособием за постановку на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности, по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет, социальным пособием на погребение.*

Правильный ответ: а, д, е, ж, з.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 254.*

6.1.10. Государственная система социального страхования России в части страхования занятости предусматривает обеспечение безработных:

а) пособием по временной нетрудоспособности

б) содействием в поиске подходящей работы, обучении или переподготовке

в) стипендией в период профессиональной переподготовки или повышения квалификации

г) пособием по безработице или доплатой к заработку в размере причитающегося им пособия по безработице

д) пособием по беременности и родам, а также по рождению ребенка

е) единовременным пособием за постановку на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности

ж) пособием по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет

з) социальным пособием на погребение

Решение. *Государственная система социального страхования России в части страхования занятости предусматривает обеспечение безработных: содействием в поиске подходящей работы, обучении или переподготовке, стипендией в период профессиональной переподготовки или повышения квалификации,*

пособием по безработице или доплатой к заработку в размере причитающегося им пособия по безработице.

Правильный ответ: б, в, г.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 254.*

6.1.11. Формами социального обслуживания инвалидов являются:

- а) социальное обслуживание на дому
- б) полустационарное социальное обслуживание в отделениях дневного (ночного) пребывания социальных учреждений
- в) стационарное социальное обслуживание в специализированных учреждениях
- г) срочное консультативное социальное обслуживание
- д) правовая поддержка в международных организациях

Решение. *Формами социального обслуживания инвалидов являются: социальное обслуживание на дому, полустационарное социальное обслуживание в отделениях дневного (ночного) пребывания социальных учреждений, стационарное социальное обслуживание в специализированных учреждениях; срочное консультативное социальное обслуживание.*

Правильный ответ: а, б, в, г.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 247.*

6.1.12. Социально-медицинское обслуживание инвалидов на дому осуществляется в отношении нуждающихся в социальных услугах граждан пожилого возраста и инвалидов, страдающих:

- а) психическими расстройствами в стадии ремиссии
- б) туберкулезом, за исключением активной формы
- в) легкими формами хронических заболеваний
- г) тяжелыми заболеваниями в поздних стадиях за исключением заболеваний, указанных в Федеральном законе №122-ФЗ

Решение. *Социально-медицинское обслуживание инвалидов на дому осуществляется в отношении нуждающихся в социальных услугах граждан пожилого возраста и инвалидов, страдающих психическими расстройствами в стадии ремиссии, туберкулезом*

(за исключением активной формы), тяжелыми заболеваниями в поздних стадиях за исключением заболеваний, указанных в Федеральном законе №122-ФЗ.

Правильный ответ: а, б, г.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 247.*

6.1.13. Социально-медицинское обслуживание инвалидов на дому осуществляется персоналом ...

- а) районных поликлиник
- б) областных больниц
- в) санаториев
- г) центров и отделений социального обслуживания населения

Решение. *Социально-медицинское обслуживание инвалидов на дому осуществляется персоналом центров и отделений социального обслуживания населения.*

Правильный ответ: г.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 625.*

6.1.14. Стационарное социальное обслуживание инвалидов и граждан пожилого возраста, нуждающихся в социальных услугах, включает:

- а) меры по созданию адекватных их возрасту и состоянию условий жизни
- б) реабилитационные мероприятия медицинского, социального и лечебно-трудового характера
- в) обеспечение ухода, медицинской помощи, отдыха и досуга
- г) предоставление отдельного жилого помещения в домах жилищного фонда социального использования

Решение. *Стационарное социальное обслуживание инвалидов и граждан пожилого возраста, нуждающихся в социальных услугах, включает: меры по созданию адекватных их возрасту и состоянию условий жизни; реабилитационные мероприятия медицинского, социального и лечебно-трудового характера; обеспечение ухода, медицинской помощи, отдыха и досуга.*

Правильный ответ: а, б, в.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 248.*

6.1.15. Стационарное социальное обслуживание инвалидов и граждан пожилого возраста, нуждающихся в социальных услугах, осуществляется в ...

- а) районных поликлиниках
- б) областных больницах
- в) домах-интернатах
- г) центрах и отделениях социального обслуживания населения

Решение. *Стационарное социальное обслуживание инвалидов и граждан пожилого возраста, нуждающихся в социальных услугах, осуществляется в домах-интернатах.*

Правильный ответ: в.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 624.*

6.1.16. Основными направлениями реабилитации инвалидов являются:

- а) медицинская
- б) профессиональная
- в) социальная
- г) политическая
- д) психолого-педагогическая

Решение. *Основными направлениями реабилитации инвалидов являются: медицинская, профессиональная, социальная, психолого-педагогическая.*

Правильный ответ: а, б, в, д.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 523–524.*

6.1.17. Медицинская реабилитация инвалидов включает ...

- а) рекомендации о противопоказаниях и доступных условиях труда, содействие в трудоустройстве и переобучении
- б) проведение восстановительной терапии, реконструктивной хирургии и ортопедии, а также санаторно-курортного лечения
- в) юридическую и консультативную помощь, адаптивное обучение для осуществления бытовой и общественной деятельности
- г) психолого-педагогическую работу и социально-педагогический патронаж

Решение. *Медицинская реабилитация инвалидов включает проведение восстановительной терапии, реконструктивной хирургии и ортопедии, а также санаторно-курортного лечения.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 523.*

6.1.18. Основными направлениями профессиональной реабилитации инвалидов являются ...

- а) рекомендации о противопоказаниях и доступных условиях труда, содействие в трудоустройстве и переобучении
- б) проведение восстановительной терапии, восстановительной хирургии и ортопедии
- в) юридическая и консультативная помощь, адаптивное обучение для осуществления бытовой и общественной деятельности
- г) психолого-педагогическая работа и социально-педагогический патронаж

Решение. *Основными направлениями профессиональной реабилитации инвалидов являются: рекомендации о противопоказаниях и доступных условиях труда, содействие в трудоустройстве и переобучении.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 523.*

6.1.19. Основными направлениями социальной реабилитации инвалидов являются ...

- а) рекомендации о противопоказаниях и доступных условиях труда, содействие в трудоустройстве и переобучении
- б) проведение восстановительной терапии, восстановительной хирургии и ортопедии
- в) юридическая и консультативная помощь, адаптивное обучение для осуществления бытовой и общественной деятельности
- г) психолого-педагогическая работа и социально-педагогический патронаж

Решение. Основными направлениями социальной реабилитации инвалидов являются: юридическая и консультативная помощь, адаптивное обучение для осуществления бытовой и общественной деятельности.

Правильный ответ: в.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 523.

6.1.20. Психолого-педагогическая реабилитация инвалидов включает ...

- а) рекомендации о противопоказаниях и доступных условиях труда, содействие в трудоустройстве и переобучении
- б) проведение восстановительной терапии, восстановительной хирургии и ортопедии
- в) юридическую и консультативную помощь, адаптивное обучение для осуществления бытовой и общественной деятельности
- г) психолого-педагогическую коррекцию и социально-педагогический патронаж

Решение. Психолого-педагогическая реабилитация инвалидов включает психолого-педагогическую коррекцию и социально-педагогический патронаж.

Правильный ответ: г.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 524.

6.2. Система медицинского страхования Российской Федерации (А. Н. Голубев, В. В. Иваненко)

Знать. Особенности деятельности лечебных учреждений в системе обязательного медицинского страхования (ОМС). Права и обязанности участников и субъектов ОМС.

Уметь. Определять задачи и полномочия участников и субъектов ОМС.

6.2.1. Обязательное медицинское страхование является частью ...

- а) государственной системы здравоохранения
- б) системы государственного социального страхования
- в) добровольного страхования жизни
- д) системы пенсионного страхования

Решение. *Обязательное медицинское страхование является частью системы государственного социального страхования.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 253.*

6.2.2. Медицинское страхование – это ...

- а) форма социальной защиты интересов населения в охране здоровья
- б) экономический и социальный потенциал страны, обусловленный воздействием различных факторов окружающей среды и образа жизни населения, который обеспечивает оптимальный уровень качества и безопасность жизни людей
- в) область клинико-диагностической деятельности государственных и частных учреждений в сфере медицины и здравоохранения
- г) наука об организации работы медицинских учреждений, разрабатывающая мероприятия, направленные на оптимизацию затрат и повышения эффективности их деятельности, в сфере медицины и здравоохранения

Решение. *Медицинское страхование – это форма социальной защиты интересов населения в охране здоровья.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Сабанов В. И. Терминологический словарь-справочник по общественному здоровью, организации, законодательству, экономике и управлению здравоохранением (с английскими эквивалентами и примерами сочетаемости слов) / В. И. Сабанов, Н. П. Багметов, Т. Б. Мульганова. Под редакцией академика РАМН В. И. Петрова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2012. – 592 с. – стр. 477.*

6.2.3. К субъектам обязательного медицинского страхования (ОМС) относятся:

- а) застрахованные лица
- б) страховщики
- в) страхователи
- г) территориальные фонды ОМС
- д) Федеральный фонд ОМС
- е) медицинские учреждения, имеющие лицензию на право оказания медицинской помощи, входящей в программы ОМС

Решение. *К субъектам обязательного медицинского страхования относятся: застрахованные лица, страхователи и Федеральный фонд ОМС.*

Правильный ответ: а, в, д.

Литература. *Сабанов В. И. Терминологический словарь-справочник по общественному здоровью, организации, законодательству, экономике и управлению здравоохранением (с английскими эквивалентами и примерами сочетаемости слов) / В. И. Сабанов, Н. П. Багметов, Т. Б. Мульганова. Под редакцией академика РАМН В. И. Петрова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2012. – 592 с. – стр. 480.*

6.2.4. Участники обязательного медицинского страхования (ОМС) – это ...

- а) граждане РФ, постоянно или временно проживающие на ее территории, иностранные граждане, лица без гражданства
- б) территориальные фонды ОМС
- в) некоммерческие организации, созданные субъектами РФ для реализации государственной политики в сфере ОМС
- г) страховые медицинские организации
- д) медицинские организации

Решение. Участники обязательного медицинского страхования (ОМС) – это территориальные фонды ОМС, страховые медицинские организации и медицинские организации.

Правильный ответ: б, г, д.

Литература. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». – Российская газета № 5353 от 3 декабря 2010 г. с изм. и доп., ст. 9.

6.2.5. В системе обязательного медицинского страхования страховщик – это ...

- а) юридическое или дееспособное физическое лицо, заключившее договор страхования со страховщиком или являющееся страхователем в силу закона
- б) представитель лечебно-профилактического учреждения, уполномоченный для заключения договора страхования
- в) Федеральный фонд в рамках реализации базовой программы обязательного медицинского страхования
- г) юридическое лицо организационно-правовой формы, предусмотренной законодательством (страховая компания), имеющее право (лицензию) на проведение страховой деятельности

Решение. В системе обязательного медицинского страхования страховщик – это Федеральный фонд в рамках реализации базовой программы обязательного медицинского страхования.

Правильный ответ: в.

Литература. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». – Российская газета № 5353 от 3 декабря 2010 г. с изм. и доп., ст. 12.

6.2.6. В системе обязательного медицинского страхования страхователями для работающих граждан являются ...

- а) организации, производящие выплаты и иные вознаграждения физическим лицам, а также индивидуальные предприниматели, занимающиеся частной практикой
- б) представители лечебно-профилактического учреждения, уполномоченные для заключения договора страхования
- в) только юридические лица, заключившие договор страхования со страховщиком

г) страховые медицинские организации

Решение. В системе обязательного медицинского страхования страхователями для работающих граждан являются организации, производящие выплаты и иные вознаграждения физическим лицам, а также индивидуальные предприниматели, занимающиеся частной практикой.

Правильный ответ: а.

Литература. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». – Российская газета № 5353 от 3 декабря 2010 г. с изм. и доп., ст. 11.

6.2.7. Задачами Федерального фонда ОМС являются:

- а) участие в разработке программы государственных гарантий
- б) аккумулирование и управление финансовыми средствами ОМС
- в) установка цен на медицинские услуги
- г) финансирование медицинских организаций в соответствии с объемом оказанных услуг

Решение. Задачами Федерального фонда ОМС являются: участие в разработке программы государственных гарантий, аккумулирование и управление финансовыми средствами ОМС.

Правильный ответ: а, б.

Литература. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 261.

6.2.8. Основными полномочиями территориальных фондов обязательного медицинского страхования (ОМС) являются:

- а) оформление и выдача полиса ОМС застрахованным гражданам
- б) участие в разработке территориальной программы ОМС
- в) аккумулирование и управление средствами ОМС территории, а также формирование резервов
- г) утверждение подушевых нормативов оказания медицинской помощи
- д) информирование застрахованных лиц о видах, качестве и условиях оказания помощи в медицинских организациях

Решение. Основными полномочиями территориальных фондов обязательного медицинского страхования (ОМС) являются: участие

в разработке территориальной программы ОМС, аккумулирование и управление средствами ОМС территории, а также формирование резервов, утверждение подушевых нормативов оказания медицинской помощи.

Правильный ответ: б, в, г.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 262.*

6.2.9. Страховая медицинская организация в системе обязательного медицинского страхования (ОМС) обязана ...

- а) оформлять и выдавать полис ОМС застрахованным гражданам, а также вести их учет и предоставлять в территориальный фонд ОМС изменения данных о застрахованных
- б) разрабатывать территориальную программу ОМС
- в) аккумулировать и управлять средствами ОМС территории
- г) утверждать подушевые нормативы оказания медицинской помощи
- д) информировать застрахованных лиц о видах, качестве и условиях оказания помощи в медицинских организациях
- е) рассматривать обращения и жалобы застрахованных

Решение. *Страховая медицинская организация в системе обязательного медицинского страхования (ОМС) обязана: оформлять и выдавать полис ОМС застрахованным гражданам, а также вести их учет и предоставлять в территориальный фонд ОМС изменения данных о застрахованных; информировать застрахованных лиц о видах, качестве и условиях оказания помощи в медицинских организациях; рассматривать обращения и жалобы застрахованных.*

Правильный ответ: а, д, е.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 263–264.*

6.2.10. Источниками финансирования системы обязательного медицинского страхования (ОМС) в России являются:

- а) страховые взносы на обязательное медицинское страхование

- б) средства федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации
- в) личные средства граждан
- г) добровольные взносы предприятий, учреждений и организаций
- д) доходы от размещения временно свободных средств
- е) иные источники, предусмотренные законодательством Российской Федерации

Решение. *Источниками финансирования системы обязательного медицинского страхования (ОМС) в России являются: страховые взносы на ОМС (за работающих граждан), средства федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации и бюджеты соответствующего уровня (для неработающего населения), доходы от размещения временно свободных средств и иные источники, предусмотренные законодательством Российской Федерации.*

Правильный ответ: а, б, д, е.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 270, 271.*

6.2.11. Взносы работодателей (юридических лиц) на обязательное медицинское страхование рассчитываются как процент от ...

- а) заработной платы
- б) прибыли организации
- в) средств работника
- г) выручки предприятия

Решение. *Взносы работодателей (юридических лиц) на обязательное медицинское страхование рассчитываются как процент от заработной платы.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 272.*

6.2.12. Базовая программа обязательного медицинского страхования (ОМС)– это ...

- а) пакет документов, определяющих перечень заболеваний, видов, объемов и условий предоставления и финансирования

медицинских услуг населению за счет бюджетов всех уровней, средств ОМС и других поступлений

- б) составная часть программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им медицинской помощи за счет средств ОМС на всей территории Российской Федерации
- в) составная часть территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им медицинской помощи на территории субъекта Российской Федерации

Решение. *Базовая программа ОМС – это составная часть программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им медицинской помощи за счет средств ОМС на всей территории Российской Федерации.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 257.*

6.2.13. Территориальная программа ОМС – это ...

- а) пакет документов, определяющих перечень заболеваний, видов, объемов и условий предоставления и финансирования медицинских услуг населению за счет бюджетов всех уровней, средств ОМС и других поступлений
- б) составная часть программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им медицинской помощи за счет средств ОМС на всей территории Российской Федерации
- в) составная часть территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им медицинской помощи на территории субъекта Российской Федерации

Решение. *Территориальная программа ОМС – это составная часть территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им медицинской помощи на территории субъекта Российской Федерации.*

Правильный ответ: в.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 257.*

6.2.14. Договор на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию (ОМС) заключается между ...

- а) медицинской организацией, включенной в реестр медицинских организаций, которые участвуют в реализации территориальной программы ОМС, и страховой медицинской организацией
- б) медицинской организацией, включенной в реестр медицинских организаций, которые участвуют в реализации территориальной программы ОМС, и территориальным фондом ОМС
- в) медицинской организацией, включенной в реестр медицинских организаций, которые участвуют в реализации территориальной программы ОМС, и Министерством здравоохранения РФ

Решение. *Договор на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию (ОМС) заключается между медицинской организацией, включенной в реестр медицинских организаций, которые участвуют в реализации территориальной программы ОМС, и страховой медицинской организацией.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». – Российская газета № 5353 от 3 декабря 2010 г. с изм. и доп., ст. 39.*

6.2.15. Застрахованное лицо по обязательному медицинскому страхованию (ОМС) имеет право на:

- а) бесплатное оказание медицинской помощи медицинской организацией при наступлении страхового случая
- б) полное возмещение ему затрат на оказание медицинской помощи

- в) выбор или замену страховой медицинской организации
- г) выбор медицинской организации и врача
- д) участие в разработке территориальной программы ОМС
- е) получение информации о видах, качестве и условиях предоставления медицинской помощи

Решение. *Застрахованное лицо по обязательному медицинскому страхованию (ОМС) имеет право на: бесплатное оказание медицинской помощи медицинской организацией при наступлении страхового случая, выбор или замену страховой медицинской организации, выбор медицинской организации и врача, получение информации о видах, качестве и условиях предоставления медицинской помощи.*

Правильный ответ: а, в, г, е.

Литература. *Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». – Российская газета № 5353 от 3 декабря 2010 г. с изм. и доп., ст. 16.*

6.2.16. В соответствии с договором на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию (ОМС) медицинская организация обязана ...

- а) устанавливать тарифы на медицинские услуги
- б) оплачивать медицинскую помощь, оказанную в соответствии с территориальной программой ОМС
- в) оказывать медицинскую помощь застрахованному лицу в рамках территориальной программы ОМС
- г) аккумулировать и управлять финансовыми средствами ОМС

Решение. *В соответствии с договором на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию (ОМС) медицинская организация обязана оказывать медицинскую помощь застрахованному лицу в рамках территориальной программы ОМС.*

Правильный ответ: в.

Литература. *Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». – Российская газета № 5353 от 3 декабря 2010 г. с изм. и доп., ст. 39.*

6.2.17. В соответствии с договором на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому

страхованию (ОМС) страховая медицинская организация обязана ...

- а) устанавливать тарифы на медицинские услуги
- б) оплачивать медицинскую помощь, оказанную в соответствии с территориальной программой ОМС
- в) оказывать медицинскую помощь застрахованному лицу в рамках территориальной программы ОМС
- г) аккумулировать и управлять финансовыми средствами ОМС

Решение. *В соответствии с договором на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию (ОМС) страховая медицинская организация обязана оплачивать медицинскую помощь, оказанную в соответствии с территориальной программой ОМС.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». – Российская газета № 5353 от 3 декабря 2010 г. с изм. и доп., ст. 39.*

6.2.18. В случае неоплаты или несвоевременной оплаты медицинской помощи, оказанной по договору на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию (ОМС), страховая медицинская организация ...

- а) должна обратиться в территориальный фонд ОМС для назначения штрафных санкций
- б) обязана подать иск в суд для устранения нарушений
- в) уплачивает медицинской организации пени за счет собственных средств

Решение. *В случае неоплаты или несвоевременной оплаты медицинской помощи, оказанной по договору на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию (ОМС), страховая медицинская организация уплачивает медицинской организации пени за счет собственных средств.*

Правильный ответ: в.

Литература. *Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». – Российская газета № 5353 от 3 декабря 2010 г. с изм. и доп., ст. 39.*

6.2.19. За неоказание, несвоевременное оказание или оказание медицинской помощи ненадлежащего качества по договору на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию (ОМС) медицинская организация ...

- а) должна обратиться в территориальный фонд ОМС для назначения штрафных санкций
- б) обязана подать иск в суд для устранения нарушений
- в) уплачивает штраф в порядке и размере, которые установлены указанным договором

Решение. *За неоказание, несвоевременное оказание или оказание медицинской помощи ненадлежащего качества по договору на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию (ОМС) медицинская организация уплачивает штраф в порядке и размере, которые установлены указанным договором.*

Правильный ответ: в.

Литература. *Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». – Российская газета № 5353 от 3 декабря 2010 г. с изм. и доп., ст. 39.*

6.3. Организация врачебной экспертизы нетрудоспособности (Т. С. Дьяченко)

Знать. Принципы проведения медико-социальной экспертизы. Виды нетрудоспособности и порядок выдачи документов, подтверждающих нетрудоспособность. Основные правила установления инвалидности и сроки освидетельствования стойкой нетрудоспособности. Организацию работы врачебных комиссий и бюро медико-социальной экспертизы.

Уметь. Определять показания для установления временной или стойкой нетрудоспособности. Производить заполнение документов, подтверждающих временную нетрудоспособность.

6.3.1. Экспертиза нетрудоспособности – это ...

- а) определение состояния здоровья больного с целью установить диагноз заболевания и способы его лечения

- б) определение возможности человека выполнять свои профессиональные обязанности на основании медицинского и социального критериев
- в) при наличии заболевания определение трудового прогноза с учетом конкретной должности и условий труда

Решение. *Экспертиза нетрудоспособности – это определение возможности данного человека выполнять свои профессиональные обязанности на основании медицинского и социального критериев.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова, и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 4.*

6.3.2. Медицинский критерий трудоспособности определяется ...

- а) нозологической формой заболевания, его осложнениями, клиническим прогнозом
- б) трудовым прогнозом с учетом конкретной должности и условий труда больного
- в) состоянием здоровья больного и методами лечения

Решение. *Медицинский критерий трудоспособности определяется нозологической формой заболевания, его осложнениями, клиническим прогнозом.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 4.*

6.3.3. Социальный критерий трудоспособности определяет ...

- а) при наличии заболевания трудовой прогноз при конкретной профессии, должности и условиях труда
- б) перечень мер социальной защиты гражданина
- в) состояние здоровья больного, клинический диагноз и эффективность лечения

Решение. Социальный критерий трудоспособности определяет при наличии заболевания трудовой прогноз при конкретной профессии, должности и условиях труда.

Правильный ответ: а.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 4.*

6.3.4. Временная нетрудоспособность – это ...

- а) потеря трудоспособности, которая не более чем через год будет восстановлена
- б) состояние здоровья человека, обусловленное заболеванием, травмой или другими причинами, когда невозможность полного или частичного выполнения профессиональной деятельности может быть обратимой
- в) нетрудоспособность вследствие заболевания, при которой человек не может и не должен выполнять никакую работу и нуждается в специальном лечебном режиме

Решение. *Временная нетрудоспособность – это состояние здоровья человека, обусловленное заболеванием, травмой или другими причинами, когда невозможность полного или частичного выполнения профессиональной деятельности может быть обратимой.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 594.*

6.3.5. Временная полная потеря трудоспособности носит ...

- а) временный характер нарушения здоровья работающего со стойким расстройством функций организма больше, чем на 1 месяц
- б) временную потерю способности самостоятельно заниматься трудовой деятельностью более чем на 4 месяца
- в) временный обратимый характер, и человек вследствие заболевания не может и не должен выполнять никакую работу и нуждается в специальном лечебном режиме

Решение. *Временная полная потеря трудоспособности – это временная нетрудоспособность вследствие заболевания, при которой человек не может и не должен выполнять никакую работу и нуждается в специальном лечебном режиме.*

Правильный ответ: *в.*

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 5.*

6.3.6. Временная частичная потеря трудоспособности – это ...

- а) нетрудоспособность в своей профессии при сохранении возможности работы в облегченных условиях или выполнения меньшего объема работы
- б) временное нарушение здоровья с расстройством функций организма менее чем на 1 месяц
- в) нетрудоспособность вследствие заболевания, при которой человек не может выполнять работу и не нуждается в постороннем уходе

Решение. *Временная частичная потеря трудоспособности – это нетрудоспособность в своей профессии при сохранении возможности работы в облегченных условиях или выполнения меньшего объема работы.*

Правильный ответ: *а.*

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 5.*

6.3.7. Аггравация – это ...

- а) имитация человеком симптомов болезни, которой у него нет
- б) преувеличение больным симптомов действительно имеющегося заболевания
- в) нетрудоспособность вследствие заболевания, при которой человек не может и не должен выполнять никакую работу и нуждается в специальном лечебном режиме

Решение. *Аггравация – это преувеличение больным симптомов действительно имеющегося заболевания.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 6.*

6.3.8. Симуляция заболевания – это ...

- а) имитация человеком симптомов болезни, которой у него нет
- б) преувеличение больным симптомов действительно имеющегося заболевания
- в) нетрудоспособность вследствие заболевания, при которой человек не может и не должен выполнять никакую работу и нуждается в специальном лечебном режиме

Решение. *Симуляция заболевания – это имитация человеком симптомов болезни, которой у него нет.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 6.*

6.3.9. Уровнями экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности являются:

- а) лечащий врач
- б) врачебная комиссия медицинской организации
- в) бюро медико-социальной экспертизы
- г) главное бюро медико-социальной экспертизы
- д) Федеральное бюро медико-социальной экспертизы
- е) страховая медицинская организация

Решение. *Уровнями экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности являются: лечащий врач, врачебная комиссия медицинской организации, бюро медико-социальной экспертизы, главное бюро медико-социальной экспертизы, Федеральное бюро медико-социальной экспертизы.*

Правильный ответ: а, б, в, г, д.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.;*

под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 7.

6.3.10. Уровни экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности в порядке возрастания расположены:

- а) врачебная комиссия медицинской организации
- б) лечащий врач
- в) бюро медико-социальной экспертизы
- г) главное бюро медико-социальной экспертизы
- д) Федеральное бюро медико-социальной экспертизы

Решение. Уровни экспертизы временной нетрудоспособности по подчиненности расположены в следующем порядке: 1) лечащий врач, 2) врачебная комиссия медицинской организации, 3) бюро медико-социальной экспертизы, 4) главное бюро медико-социальной экспертизы, 5) Федеральное бюро медико-социальной экспертизы.

Правильный ответ: 1-б, 2-а, 3-в, 4-г, 5-д.

Литература. Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 7.

6.3.11. Документами, подтверждающими временную нетрудоспособность граждан, являются:

- а) листок нетрудоспособности
- б) справка по форме №095/у
- в) книга регистрации листков нетрудоспособности по форме №039/у
- г) в отдельных случаях справка произвольной формы

Решение. Документами, подтверждающими временную нетрудоспособность граждан, являются: листок нетрудоспособности или справка формы №095/у, в отдельных случаях справка произвольной формы.

Правильный ответ: а, б, г.

Литература. Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 15.

6.3.12. Функциями листка нетрудоспособности являются:

- а) юридическая
- б) статистическая
- в) финансовая
- г) методическая

Решение. *Функциями листка нетрудоспособности являются: юридическая; статистическая; финансовая.*

Правильный ответ: а, б, в.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 15.*

6.3.13. Справка об освобождении от учебы выполняет функции:

- а) юридическую
- б) статистическую
- в) финансовую
- г) методическую

Решение. *Справка об освобождении от учебы выполняет функции: юридическую; статистическую.*

Правильный ответ: а, б.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 16.*

6.3.14. На получение листка нетрудоспособности имеют право:

- а) граждане Российской Федерации, работающие по трудовым договорам
- б) иностранные граждане и лица без гражданства, работающие на предприятиях России
- в) безработные, состоящие на учете в государственном учреждении службы занятости населения
- г) государственные гражданские служащие и муниципальные служащие, лица, замещающие государственные должности
- д) неработающие пенсионеры
- е) священнослужители, адвокаты, индивидуальные предприниматели

Решение. *На получение листка нетрудоспособности имеют право: граждане Российской Федерации, иностранные граждане и лица*

без гражданства, работающие по трудовым договорам; безработные, состоящие на учете в государственном учреждении службы занятости населения; государственные гражданские служащие и муниципальные служащие, лица, замещающие государственные должности; священнослужители, адвокаты, индивидуальные предприниматели.

Правильный ответ: а, б, в, г, е.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 21.*

6.3.15. Предъявление страхового медицинского полиса при получении листка нетрудоспособности ...

- а) требуется
- б) не требуется

Решение. *Предъявление страхового медицинского полиса при получении листка нетрудоспособности не требуется.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 21.*

6.3.16. На выдачу листков нетрудоспособности или справок имеют право:

- а) врачи скорой помощи
- б) лечащие врачи медицинских организаций государственной, муниципальной и частной системы здравоохранения, имеющих лицензию
- в) фельдшеры и зубные врачи медицинских организаций по решению органа управления здравоохранения субъекта РФ
- г) врачи-эпидемиологи центров Роспотребнадзора
- д) лечащие врачи клиник при научно-исследовательских институтах по согласованию с МЗ РФ

Решение. *На выдачу листков нетрудоспособности или справок имеют право лечащие врачи медицинских организаций государственной, муниципальной и частной системы*

здравоохранения, имеющих лицензию; фельдшеры и зубные врачи медицинских организаций по решению органа управления здравоохранения субъекта РФ; лечащие врачи клиник при научно-исследовательских институтах по согласованию с МЗ РФ.

Правильный ответ: б, в, д.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие* / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 23.

6.3.17. Медицинские работники, которые не имеют права на выдачу листка нетрудоспособности:

- а) врачи станций (отделений) скорой помощи
- б) врачи приемных отделений больниц
- в) работники организаций переливания крови
- г) лечащие врачи частных больниц при наличии лицензии на данный вид услуг
- д) лечащие врачи муниципальной системы здравоохранения
- е) врачи бальнеологических лечебниц и грязелечебниц
- ж) работники медицинских организаций особого типа (центров медицинской профилактики, медицины катастроф, бюро медико-социальной экспертизы)
- з) врачи учреждений здравоохранения по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Решение. *Медицинские работники, которые не имеют права на выдачу листка нетрудоспособности, включают: работников организаций переливания крови; врачей станций (отделений) скорой помощи; врачей приемных отделений больниц; врачей бальнеологических лечебниц и грязелечебниц; работников медицинских организаций особого типа (центров медицинской профилактики, медицины катастроф, бюро медико-социальной экспертизы); врачей учреждений здравоохранения по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.*

Правильный ответ: а, б, в, е, ж, з.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие* / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 23.

6.3.18. Листок нетрудоспособности выдается в лечебно-профилактических учреждениях:

- а) по месту работы
- б) по месту жительства
- в) в специализированных (противотуберкулезных) санаториях
- г) в бюро судебно-медицинской экспертизы
- д) во врачебно-физкультурных диспансерах

Решение. *Листок нетрудоспособности выдается в лечебно-профилактических учреждениях по месту работы, по месту жительства, а также в специализированных (противотуберкулезных) санаториях.*

Правильный ответ: а, б, в.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 23.*

6.3.19. Лечащий врач в амбулаторно-поликлиническом учреждении самостоятельно может выдать листок нетрудоспособности на срок:

- а) единовременно до 10 дней
- б) единовременно до 15 дней
- в) общей продолжительностью до 15 дней
- г) общей продолжительностью не более 4 месяцев
- д) общей продолжительностью не более 6 месяцев

Решение. *Лечащий врач самостоятельно может выдать листок нетрудоспособности на срок единовременно до 10 дней и общей продолжительностью до 15 дней.*

Правильный ответ: а, в.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 25.*

6.3.20. Средний медработник, имеющий право на выдачу листка нетрудоспособности, единолично может выдать его на срок:

- а) единовременно до 10 дней
- б) в общей сложности до 15 дней

- в) единовременно до 15 дней
- г) в общей сложности не более 30 дней

Решение. *Средний медработник, имеющий право на выдачу листка нетрудоспособности, единолично может выдать его на срок одномоментно до 10 дней и в общей сложности до 15 дней.*

Правильный ответ: а, б.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 26.*

6.3.21. Врачебная комиссия (ВК) лечебного учреждения может продлить листок нетрудоспособности:

- а) на весь период лечения заболевания независимо от клинического и трудового прогноза
- б) при очевидном неблагоприятном прогнозе на срок не более 4 месяцев
- в) при благоприятном клиническом и трудовом прогнозе на срок не более 10 месяцев после травм и реконструктивных операций
- г) на срок до 12 месяцев при лечении туберкулеза

Решение. *Врачебная комиссия (ВК) лечебного учреждения может продлить листок нетрудоспособности при очевидном неблагоприятном прогнозе на срок не более 4 месяцев; при благоприятном клиническом и трудовом прогнозе – на срок не более 10 месяцев после травм и реконструктивных операций; а также до 12 месяцев при лечении туберкулеза.*

Правильный ответ: б, в, г.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 26.*

6.3.22. Диагноз заболевания, приведшего к нетрудоспособности, в листок нетрудоспособности ...

- а) записывается с согласия пациента
- б) обязательно указывается заключительный диагноз
- в) обязательно указывается первичный и заключительный диагнозы
- г) не записывается

Решение. *Диагноз заболевания, приведшего к нетрудоспособности, в листок нетрудоспособности не записывается, так как в бланке отсутствует указанное поле.*

Правильный ответ: г.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 17.*

6.3.23. Листок нетрудоспособности стационарному больному выдается ...

а) в день поступления в стационар

б) в день выписки из стационара

Решение. *Листок нетрудоспособности стационарному больному выдается в день выписки за все время лечения.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 27.*

6.3.24. Листок нетрудоспособности амбулаторному больному выдается ...

а) в день завершения лечения

б) в день установления нетрудоспособности

Решение. *Листок нетрудоспособности амбулаторному больному выдается в день установления нетрудоспособности.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 26.*

6.3.25. В листке нетрудоспособности указывается срок освобождения от работы, включающий ...

а) весь период нетрудоспособности, включая выходные и праздничные дни

б) только рабочие дни

г) только дни приема больного лечащим врачом

Решение. В листке нетрудоспособности указывается срок освобождения от работы, включающий весь период нетрудоспособности, включая выходные и праздничные дни.

Правильный ответ: а.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 26.*

6.3.26. Выдача листка нетрудоспособности за прошедшее время (задним числом)...

а) не допускается, но возможна в исключительных случаях по решению врачебной комиссии при обращении больного в медицинскую организацию или посещении его медицинским работником на дому

б) возможна при наличии 3 свидетелей, подтвердивших факт заболевания

в) допустима при обострении хронического заболевания

Решение. Выдача листка нетрудоспособности за прошедшее время (задним числом) допускается только в исключительных случаях по решению врачебной комиссии при обращении больного в медицинскую организацию или посещении его медицинским работником на дому.

Правильный ответ: а.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 26.*

6.3.27. При наступлении временной нетрудоспособности гражданина, находящегося в отпуске без сохранения заработной платы, листок нетрудоспособности ...

а) оформляется по общим правилам со дня заболевания

б) выдается со дня завершения отпуска в случае продолжающейся нетрудоспособности

в) не выдается

Решение. При наступлении временной нетрудоспособности гражданина, находящегося в отпуске без сохранения заработной

платы,

листок нетрудоспособности выдается со дня завершения отпуска в случае продолжающейся нетрудоспособности.

Правильный ответ: б.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 27.*

6.3.28. При наступлении временной нетрудоспособности женщины, находящейся в отпуске по беременности и родам, листок нетрудоспособности ...

а) оформляется по общим правилам со дня заболевания

б) выдается со дня завершения отпуска в случае продолжающейся нетрудоспособности

в) не выдается

Решение. *При наступлении временной нетрудоспособности женщины, находящейся в отпуске по беременности и родам, листок нетрудоспособности выдается со дня завершения этого отпуска в случае продолжающейся нетрудоспособности.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 27.*

6.3.29. При наступлении временной нетрудоспособности женщины, находящейся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет, листок нетрудоспособности ...

а) оформляется по общим правилам со дня заболевания

б) выдается со дня завершения отпуска в случае продолжающейся нетрудоспособности

в) не выдается

Решение. *При наступлении временной нетрудоспособности женщины, находящейся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет, листок нетрудоспособности выдается со дня завершения этого отпуска в случае продолжающейся нетрудоспособности.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 27.*

6.3.30. В связи с заболеванием (травмой, отравлением) гражданам, находящимся в ежегодном оплачиваемом отпуске, листок нетрудоспособности ...

- а) не выдается
- б) выдается только со дня окончания ежегодного отпуска
- в) выдается по общепринятым нормам

Решение. *При временной нетрудоспособности в связи с заболеванием (травмой, отравлением) гражданам, находящимся в ежегодном оплачиваемом отпуске, листок нетрудоспособности выдается по общепринятым нормам.*

Правильный ответ: в.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 28.*

6.3.31. Отметка о нарушении режима в листке нетрудоспособности делается врачом при:

- а) появлении больного в состоянии алкогольного опьянения
- б) отказе от госпитализации
- в) отказе от операции
- г) несвоевременной явке на прием к врачу или уходе из стационара
- д) нарушении графика приема лекарств

Решение. *Отметка о нарушении режима в листке нетрудоспособности делается врачом при появлении больного в состоянии алкогольного опьянения, самовольном уходе из стационара и несвоевременной явке на прием к врачу.*

Правильный ответ: а, г.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 42.*

6.3.32. Листок нетрудоспособности по уходу за взрослым членом семьи в возрасте более 15 лет можно выдать:

- а) на срок до 3 дней
- б) по решению ВК на срок не более 7 дней
- в) на срок до 9 дней
- г) на весь срок, необходимый для ухода

Решение. *Листок нетрудоспособности по уходу за взрослым членом семьи можно выдать на срок до 3 дней; по решению ВК – на срок не более 7 дней.*

Правильный ответ: а, б.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 32.*

6.3.33. Листок нетрудоспособности по уходу за ребенком до 7 лет выдается ...

- а) на весь срок, необходимый для осуществления ухода, но по решению ВК
- б) на срок до 15 дней
- в) на весь период лечения как в условиях стационара, так и при амбулаторном лечении
- г) на срок до 3 дней

Решение. *Листок нетрудоспособности по уходу за ребенком до 7 лет при амбулаторном лечении или совместном пребывании одного из членов семьи с ребенком в стационаре можно выдать на весь период острого заболевания или обострения хронического заболевания.*

Правильный ответ: в.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 31.*

6.3.34. Листок нетрудоспособности по уходу за ребенком от 7 до 15 лет при амбулаторном лечении или совместном пребывании одного из членов семьи с ребенком в стационаре можно выдать ...

- а) на срок до 15 дней, если по заключению врачебной комиссии не требуется большего срока
- б) на весь срок, необходимый для осуществления ухода
- в) на срок не более 7 дней
- г) на срок до 3 дней

Решение. *Листок нетрудоспособности по уходу за ребенком от 7 до 15 лет при амбулаторном лечении или совместном пребывании одного из членов семьи с ребенком в стационаре можно выдать на срок до 15 дней, если по заключению врачебной комиссии не требуется большего срока.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 31.*

6.3.35. Листок нетрудоспособности по карантину имеет право выдавать:

- а) только лечащий врач
- б) врач-инфекционист
- в) лечащий врач (при отсутствии врача-инфекциониста)
- г) врач-эпидемиолог
- д) врач детского сада, школы

Решение. *Листок нетрудоспособности по карантину имеет право выдавать врач-инфекционист; лечащий врач (при отсутствии врача-инфекциониста).*

Правильный ответ: б, в.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 32.*

6.3.36. Листок нетрудоспособности по карантину для ухода за ребенком до 7 лет, посещающим дошкольное образовательное учреждение, или недееспособным гражданином ...

- а) выдается одному из работающих членов семьи на весь срок карантина по справке эпидемиолога
- б) не выдается

в) выдается на срок не более 7 дней

г) выдается на срок до 3 дней

Решение. *Листок нетрудоспособности по карантину для ухода за ребенком до 7 лет и недееспособным гражданином выдается лечащим врачом одному из работающих членов семьи на весь период карантина на основании справки эпидемиолога.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 33.*

6.3.37. Листок нетрудоспособности при протезировании в стационарном специализированном учреждении ...

а) выдается гражданам, направленным медицинской организацией на протезирование, на весь требуемый период

б) выдается только в стационарных протезно-ортопедических учреждениях на весь период пребывания в стационаре с учетом дней проезда к месту лечения и обратно

в) выдается гражданам, направленным медицинской организацией на протезирование, на время проезда к месту протезирования и продлевается медицинским работником стационарного специализированного учреждения на весь период протезирования и время проезда к месту регистрации по месту жительства (по месту пребывания, временного проживания)

г) не выдается

Решение. *Гражданам, направленным медицинской организацией на протезирование в стационарное специализированное учреждение, листок нетрудоспособности выдается этой медицинской организацией на время проезда к месту протезирования. Выданный листок нетрудоспособности продлевается медицинским работником стационарного специализированного учреждения на весь период протезирования и время проезда к месту регистрации по месту жительства (по месту пребывания, временного проживания).*

Правильный ответ: в.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.;*

под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 33.

6.3.38. При операции прерывания беременности (аборт) листок нетрудоспособности ...

- а) выдается до восстановления женщиной трудоспособности, но на срок не менее 3 дней
- б) не выдается при прерывании беременности со сроком до 12 недель по желанию женщины
- в) выдается только при аборте по медицинским показаниям

Решение. *При операции прерывания беременности (аборт) листок нетрудоспособности выдается до восстановления женщиной трудоспособности, но на срок не менее 3 дней.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 36.*

6.3.39. При проведении процедуры экстракорпорального оплодотворения листок нетрудоспособности ...

- а) выдается медицинской организацией, в которой выполняется эта процедура, на весь период лечения до определения результата процедуры и проезда к месту медицинской организации и обратно
- б) не выдается
- в) выдается на срок не более 10 дней
- г) при отсутствии лицензии на экспертизу нетрудоспособности в медицинской организации, где выполняется эта процедура, листок нетрудоспособности выдается медицинской организацией по ее месту регистрации по месту жительства на основании выписки (справки) из амбулаторной карты, выданной медицинской организацией, проводившей процедуру

Решение. *При проведении процедуры экстракорпорального оплодотворения листок нетрудоспособности выдается медицинской организацией, в которой выполняется эта процедура, на весь период лечения до определения результата процедуры и проезда к месту медицинской организации и обратно, а при отсутствии лицензии на*

экспертизу нетрудоспособности в медицинской организации, где выполняется эта процедура, листок нетрудоспособности выдается медицинской организацией по ее месту регистрации по месту жительства на основании выписки (справки) из амбулаторной карты, выданной медицинской организацией, проводившей процедуру.

Правильный ответ: а, г.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 36.*

6.3.40. При нормально протекающей беременности листок нетрудоспособности выдается ...

- а) в 30 недель беременности единовременно на 140 календарных дней
- б) с 32-й недели беременности на 140 календарных дней
- в) с 28 недель беременности продолжительностью 70 календарных дней до родов и 70 дней после родов

Решение. *При нормально протекающей беременности листок нетрудоспособности выдается в 30 недель беременности единовременно на 140 календарных дней.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 33.*

6.3.41. При многоплодной беременности листок нетрудоспособности выдается ...

- а) в 28 недель беременности на 194 календарных дня (84 дня до родов и 110 дней после родов)
- б) в 28 недель беременности на 156 календарных дней (140 + 16 дней)
- в) в 30 недель беременности на 140 календарных дней

Решение. *При многоплодной беременности листок нетрудоспособности выдается в 28 недель беременности на 194 календарных дня (84 дня до родов и 110 дней после родов).*

Правильный ответ: а.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 34.*

6.3.42. При осложненных родах листок нетрудоспособности выдается ...

- а) на 194 календарных дня (84 + 110 дней)
- б) на 140 календарных дней (70 + 70 дней)
- в) дополнительно на 16 календарных дней (в общей сложности на 156 календарных дней)

Решение. *При осложненных родах листок нетрудоспособности выдается дополнительно на 16 календарных дней (в общей сложности на 156 календарных дней).*

Правильный ответ: в.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 34.*

6.3.43. Женщинам, проживающим (работающим) в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению, листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается ...

- а) на срок 70 дней до родов + 70 дней после родов, всего на 140 календарных дней при нормально протекающей беременности
- б) на дородовой отпуск продолжительностью до 90 дней, общей продолжительностью 160 календарных дней (90 + 70 дней)
- в) к 140 дням отпуска по беременности и родам добавляют 16 календарных дней (всего 156 дней)

Решение. *Женщинам, проживающим (работающим) в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению, листок нетрудоспособности по беременности и родам на дородовой отпуск выдается продолжительностью до 90 календарных дней.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 36.*

6.3.44. Справка установленной формы (ф. 095/у) выдается вместо листка нетрудоспособности в случае ...

- а) временного освобождения от учебы
- б) отстранения ребенка от посещения детского учреждения по карантину
- в) временного освобождения от работы при заболеваниях и травмах
- г) операции экстракорпорального оплодотворения

Решение. *Вместо листка нетрудоспособности выдается справка установленной формы (ф. 095/у) в случае временного освобождения от учебы.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 15.*

6.3.45. Учащимся образовательных учреждений начального и высшего профессионального образования при заболеваниях и травмах выдается ...

- а) справка установленной формы (ф.095/у)
- б) листок нетрудоспособности
- в) материальная компенсация
- г) отчет о временной нетрудоспособности

Решение. *Учащимся образовательных учреждений начального и высшего профессионального образования при заболеваниях и травмах выдается справка установленной формы (ф.095/у).*

Правильный ответ: а.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 15.*

6.3.46. За нарушение правил и порядка выдачи листка нетрудоспособности медицинский работник ...

- а) получит общественное порицание
- б) несёт дисциплинарную ответственность
- в) несёт уголовную ответственность

г) несёт административную ответственность

д) ответственности не несёт

Решение. *За нарушение правил и порядка выдачи листка нетрудоспособности медицинские работники несут ответственность в соответствии с законодательством РФ.*

Правильный ответ: б, в, г.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 47.*

6.3.47. Получение, хранение и учет бланков листков нетрудоспособности производится на основании ...

а) приказа руководителя медицинской организации

б) распоряжения заместителя главного врача по экспертизе трудоспособности

в) запроса заместителя главного врача по медицинской части

Решение. *Получение, хранение и учет бланков листков нетрудоспособности производится на основании приказа руководителя медицинской организации.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 19.*

6.3.48. В состав врачебной комиссии входят:

а) секретарь

б) врач-специалист

в) заведующий отделением ЛПУ

г) главный врач или заместитель главного врача по клинико-экспертной работе

д) провизор

е) нарколог

Решение. *В состав врачебной комиссии входят: секретарь, врач-специалист, заведующий отделением, главный врач или его заместитель по клинико-экспертной работе.*

Правильный ответ: а, б, в, г.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 12–13.*

6.3.49. Основными функциями врачебной комиссии при решении вопросов экспертизы нетрудоспособности являются:

- а) направление больных на медико-социальную экспертизу
- б) оценка качества и эффективности лечебно-диагностических мероприятий
- в) продление листков нетрудоспособности сроком более 15 дней
- г) принятие решения о назначении лекарственных средств
- д) выявление признаков и установление группы инвалидности
- е) назначение лиц, ответственных за учет, получение и хранение бланков нетрудоспособности

Решение. *Основными функциями врачебной комиссии при решении вопросов экспертизы нетрудоспособности являются: продление листков нетрудоспособности сроком более 15 дней; принятие решения о назначении лекарственных средств; оценка качества и эффективности лечебно-диагностических мероприятий; направление больных на медико-социальную экспертизу.*

Правильный ответ: а, б, в, г.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 13–14.*

6.3.50. Функциональные обязанности лечащего врача при решении вопросов экспертизы нетрудоспособности включают:

- а) установление факта и сроков временной нетрудоспособности
- б) выявление признаков стойкой нетрудоспособности
- в) санкционирование продления листка нетрудоспособности свыше 15 дней
- г) контроль за первично выданными листками нетрудоспособности
- д) направление больных на медико-социальную экспертизу
- е) своевременное направление больного для консультации на заседание врачебной комиссии

Решение. *Функциональные обязанности лечащего врача при решении вопросов экспертизы нетрудоспособности включают: установление факта и сроков временной нетрудоспособности и выявление признаков стойкой нетрудоспособности, своевременное направление больного для консультации на заседание врачебной комиссии.*

Правильный ответ: а, б, е.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 7–8.*

6.3.51. Основными функциями заведующего отделением в области экспертизы нетрудоспособности являются:

- а) установление факта и сроков временной нетрудоспособности
- б) направление больного на медико-социальную экспертизу
- в) контроль выдачи листков нетрудоспособности и оформления медицинской документации
- г) консультации лечащих врачей по сложным случаям экспертизы нетрудоспособности
- д) организационно-методическая – анализ ошибок врачей и повышение их квалификации

Решение. *Основными функциями заведующего отделением в области экспертизы нетрудоспособности являются: контроль выдачи листков нетрудоспособности и оформления медицинской документации; консультации лечащих врачей по сложным случаям экспертизы нетрудоспособности; организационно-методическая – анализ ошибок врачей и повышение их квалификации.*

Правильный ответ: в, г, д.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 10–11.*

6.3.52. Медико-социальная экспертиза (МСЭ) – это ...

- а) определение в установленном порядке потребностей свидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма

- б) система гарантированных государством экономических, правовых мер и мер социальной поддержки, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления, замещения (компенсации) ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества
- в) состояние организма человека, обусловленное заболеванием или травмой, при котором невозможно выполнение профессионального труда в обычных производственных условиях в течение относительно небольшого промежутка времени

Решение. *Медико-социальная экспертиза (МСЭ) – это определение в установленном порядке потребностей свидетелемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 60.*

6.3.53. Социальная защита инвалидов – это ...

- а) определение в установленном порядке потребностей свидетелемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма
- б) система гарантированных государством экономических, правовых мер и мер социальной поддержки, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления, замещения (компенсации) ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества
- в) состояние организма человека, обусловленное заболеванием или травмой, при котором невозможно выполнение профессионального труда в обычных производственных условиях в течение относительно небольшого промежутка времени

Решение. Социальная защита инвалидов – это система гарантированных государством экономических, правовых мер и мер социальной поддержки, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления, замещения (компенсации) ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества.

Правильный ответ: б.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 59.*

6.3.54. Установление инвалидности осуществляется ...

- а) участковым врачом
- б) заведующим отделением
- в) врачебной комиссией
- г) учреждением медико-социальной экспертизы

Решение. Установление инвалидности, ее причин, сроков, времени наступления инвалидности осуществляется федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы.

Правильный ответ: г.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 60.*

6.3.55. Категория «ребенок-инвалид» устанавливается до возраста...

- а) 18 лет
- б) 14 лет
- в) 15 лет

Решение. Категория «ребенок-инвалид» устанавливается до возраста 18 лет.

Правильный ответ: а.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 65.*

6.3.56. Критерием для определения I группы инвалидности является ...

- а) нарушение здоровья человека со стойким, значительно выраженным расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению одной или нескольких категорий жизнедеятельности организма третьей степени и вызывающее необходимость его социальной защиты
- б) нарушение здоровья человека со стойким, значительно выраженным расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению одной или нескольких категорий жизнедеятельности организма второй степени и вызывающее необходимость его социальной защиты
- в) нарушение здоровья человека со стойким, значительно выраженным расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению одной или нескольких категорий жизнедеятельности организма первой степени и вызывающее необходимость его социальной защиты

Решение. *Критерием для определения I группы инвалидности является нарушение здоровья человека со стойким, значительно выраженным расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению одной или нескольких категорий жизнедеятельности организма третьей степени и вызывающее необходимость его социальной защиты.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 75.*

6.3.57. Критерием для определения II группы инвалидности является ...

- а) нарушение здоровья человека со стойким, значительно выраженным расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами,

приводящее к ограничению одной или нескольких категорий жизнедеятельности организма третьей степени и вызывающее необходимость его социальной защиты

б) нарушение здоровья человека со стойким, значительно выраженным расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению одной или нескольких категорий жизнедеятельности организма второй степени и вызывающее необходимость его социальной защиты

в) нарушение здоровья человека со стойким, значительно выраженным расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению одной или нескольких категорий жизнедеятельности организма первой степени и вызывающее необходимость его социальной защиты

Решение. *Критерием для определения II группы инвалидности является нарушение здоровья человека со стойким, значительно выраженным расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению одной или нескольких категорий жизнедеятельности организма второй степени и вызывающее необходимость его социальной защиты.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 75.*

6.3.58. Критерием для определения III группы инвалидности является ...

а) нарушение здоровья человека со стойким, значительно выраженным расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению одной или нескольких категорий жизнедеятельности организма третьей степени и вызывающее необходимость его социальной защиты

б) нарушение здоровья человека со стойким, значительно выраженным расстройством функций организма, обусловленное

заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению одной или нескольких категорий жизнедеятельности организма второй степени и вызывающее необходимость его социальной защиты

- в) нарушение здоровья человека со стойким, значительно выраженным расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению одной или нескольких категорий жизнедеятельности организма первой степени и вызывающее необходимость его социальной защиты

Решение. *Критерием для определения III группы инвалидности является нарушение здоровья человека со стойким, значительно выраженным расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению одной или нескольких категорий жизнедеятельности организма первой степени и вызывающее необходимость его социальной защиты.*

Правильный ответ: в.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 76.*

6.3.59. Основными критериями жизнедеятельности для определения группы инвалидности является способность к:

- а) самообслуживанию
- б) самостоятельному передвижению и ориентации
- в) общению и контролю своего поведения
- г) обучению
- д) трудовой деятельности
- е) соблюдению диеты и лечению

Решение. *Основными критериями жизнедеятельности для определения группы инвалидности является способность к самообслуживанию; самостоятельному передвижению; ориентации; общению; контролю своего поведения; обучению; трудовой деятельности.*

Правильный ответ: а, б, в, г, д.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 72.*

6.3.60. На медико-социальную экспертизу больного направляет ...

- а) организация, оказывающая лечебно-профилактическую помощь
- б) органы социальной защиты населения и пенсионного обеспечения
- в) лечащий врач
- г) заведующий отделением
- д) семейный врач

Решение. *На медико-социальную экспертизу больного направляет организация, оказывающая лечебно-профилактическую помощь, а также органы социальной защиты населения и пенсионного обеспечения при наличии у него медицинских документов, подтверждающих нарушение функций организма.*

Правильный ответ: а, б.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 70.*

6.3.61. Медицинская организация, направляющая больного на медико-социальную экспертизу, должна подготовить ...

- а) справку по форме №095-у
- б) направление на медико-социальную экспертизу по форме №088/у-06
- в) справку о месте жительства
- г) справку о семейном положении

Решение. *Медицинская организация, направляющая больного на медико-социальную экспертизу, должна подготовить направление на медико-социальную экспертизу по форме № 088/у-06.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 29.*

6.3.62. Решение о признании (отказе) в установлении инвалидности лицу, направленному на медико-социальную экспертизу, принимается ...

- а) простым большинством голосов специалистов бюро МСЭ, проводивших экспертизу
- б) председателем бюро МСЭ
- в) специалистом бюро МСЭ по профилю заболевания
- г) врачебной комиссией ЛПУ

Решение. *Решение о признании (отказе) в установлении инвалидности лицу, направленному на экспертизу, принимается простым большинством голосов специалистов бюро МСЭ, проводивших экспертизу.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 68.*

6.3.63. Для проведения экспертизы в бюро МСЭ больной должен представить следующие документы:

- а) письменное заявление (либо письменное заявление его законного представителя) на имя руководителя бюро МСЭ
- б) направление учреждения здравоохранения (органа, осуществляющего пенсионное обеспечение, либо органа социальной защиты населения) и медицинские документы, подтверждающие нарушения его здоровья
- в) справку о месте жительства
- г) справку о семейном положении

Решение. *Для проведения экспертизы в бюро МСЭ больной должен представить следующие документы: письменное заявление (либо письменное заявление его законного представителя) на имя руководителя бюро МСЭ и направление учреждения здравоохранения (органа, осуществляющего пенсионное обеспечение, либо органа социальной защиты населения) и медицинские документы, подтверждающие нарушения его здоровья.*

Правильный ответ: а, б.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 68.*

6.3.64. Индивидуальная программа реабилитации гражданина, признанного инвалидом, разрабатывается ...

- а) специалистами бюро МСЭ
- б) лечащим врачом
- в) главным врачом ЛПУ, направившим больного на медико-социальную экспертизу

Решение. *Индивидуальная программа реабилитации разрабатывается специалистами бюро МСЭ.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 69.*

6.3.65. После освидетельствования гражданина в бюро МСЭ и признания его инвалидом больному выдаются:

- а) акт освидетельствования в бюро МСЭ
- б) справка бюро МСЭ
- в) отрывной талон формы «Направления на МСЭ»
- г) выписка из акта освидетельствования в бюро МСЭ
- д) индивидуальная программа реабилитации

Решение. *После освидетельствования гражданина в бюро МСЭ и признания его инвалидом больному выдаются: справка бюро МСЭ, а также индивидуальная программа реабилитации.*

Правильный ответ: б, д.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 70.*

6.3.66. Переосвидетельствование инвалидов I группы проводится ...

- а) один раз в два года
- б) один раз в год

в) один раз в 6 месяцев

г) в сроки, установленные в соответствии с медицинскими показаниями

Решение. *Переосвидетельствование инвалидов I группы проводится один раз в два года.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 76.*

6.3.67. Переосвидетельствование инвалидов II и III групп проводится ...

а) один раз в 6 месяцев

б) один раз в год

в) один раз в два года

г) в сроки, установленные в соответствии с медицинскими показаниями

Решение. *Переосвидетельствование инвалидов II и III групп проводится один раз в год.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 76.*

6.3.68. Сроки переосвидетельствования категории «ребенок-инвалид» устанавливаются:

а) на 6 месяцев

б) на 1 год

в) на два года

г) на 5 лет

д) до достижения 18 лет

Решение. *Сроки переосвидетельствования категории «ребенок-инвалид» устанавливаются на 1 год, 2 года, 5 лет либо до достижения 18 лет.*

Правильный ответ: б, в, г, д.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.;*

под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 76.

6.3.69. Установление группы инвалидности без срока переосвидетельствования осуществляется ...

- а) мужчинам старше 60 лет, женщинам старше 55 лет
- б) не позднее 2 лет после первичного признания инвалидом гражданина, имеющего заболевания, дефекты, необратимые морфологические изменения, нарушения функций органов и систем организма по перечню
- в) не позднее 4 лет после первичного признания гражданина инвалидом в случае выявления невозможности устранения или уменьшения в ходе осуществления реабилитационных мероприятий степени ограничения жизнедеятельности гражданина, вызванного стойкими необратимыми морфологическими изменениями, дефектами, нарушениями функций органов и систем организма
- г) при первичном признании гражданина инвалидом при отсутствии положительных результатов реабилитационных мероприятий, проведенных гражданину до его направления на медико-социальную экспертизу
- д) всем инвалидам I группы

Решение. *Инвалидность без указания сроков переосвидетельствования устанавливается не позднее 2 лет после первичного признания инвалидом гражданина, имеющего заболевания, дефекты, необратимые морфологические изменения, нарушения функций органов и систем организма по перечню; не позднее 4 лет после первичного признания гражданина инвалидом в случае выявления невозможности устранения или уменьшения в ходе осуществления реабилитационных мероприятий степени ограничения жизнедеятельности гражданина, вызванного стойкими необратимыми морфологическими изменениями, дефектами, нарушениями функций органов и систем организма; при первичном признании гражданина инвалидом при отсутствии положительных результатов реабилитационных мероприятий, проведенных гражданину до его направления на медико-социальную экспертизу.*

Правильный ответ: б, в, г.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 66.*

6.3.70. В системе органов социальной защиты населения для экспертизы стойкой нетрудоспособности действуют следующие виды учреждений:

- а) бюро медико-социальной экспертизы
- б) главное бюро медико-социальной экспертизы
- в) врачебная комиссия
- г) Федеральное бюро медико-социальной экспертизы
- д) профессиональные медицинские ассоциации

Решение. *В системе органов социальной защиты населения для проведения медико-социальной экспертизы лиц, нуждающихся в этом, действуют следующие виды учреждений: бюро медико-социальной экспертизы; главное бюро медико-социальной экспертизы; Федеральное бюро медико-социальной экспертизы.*

Правильный ответ: а, б, г.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 61.*

6.3.71. Функциями бюро МСЭ являются ...

- а) организация и контроль деятельности лечащих врачей и заведующих отделениями по вопросам врачебной экспертизы трудоспособности
- б) освидетельствование граждан на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма
- в) разработка и коррекция индивидуальных программ реабилитации инвалидов, в том числе определение видов, форм, сроков и объемов мероприятий по медицинской, социальной и профессиональной реабилитации
- г) установление факта наличия инвалидности, группы, причины, срока и времени наступления инвалидности

Решение. *Функциями бюро МСЭ являются освидетельствование граждан на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма; разработка и коррекция индивидуальных программ реабилитации инвалидов, в том числе определение видов, форм, сроков и объемов мероприятий по медицинской, социальной и профессиональной реабилитации; разработка и коррекция индивидуальных программ реабилитации инвалидов, в том числе определение видов, форм, сроков и объемов мероприятий по медицинской, социальной и профессиональной реабилитации.*

Правильный ответ: б, в, г.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 61.*

6.3.72. В функции главного бюро МСЭ входят:

- а) рассмотрение жалоб граждан, проходящих освидетельствование, на решения бюро МСЭ, и в случае признания их обоснованными – изменение либо отмена решения бюро
- б) проведение экспертизы граждан по направлениям бюро в случаях, требующих применения специальных видов обследования
- в) реализация индивидуальной программы реабилитации инвалидов
- г) экспертиза временной нетрудоспособности граждан

Решение. *В функции главного бюро МСЭ входят: рассмотрение жалоб граждан, проходящих освидетельствование, на решения бюро МСЭ, и в случае признания их обоснованными – изменение либо отмена решения бюро; проведение экспертизы граждан по направлениям бюро в случаях, требующих применения специальных видов обследования.*

Правильный ответ: а, б.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 63.*

6.3.73. В функции Федерального бюро МСЭ входят:

- а) рассмотрение жалоб граждан на решения главных бюро МСЭ, и в случае признания их обоснованными – изменение либо отмена решения главных бюро
- б) проведение экспертизы граждан по направлениям главных бюро в случаях, требующих применения специальных видов обследования
- в) реализация индивидуальной программы реабилитации инвалидов
- г) экспертиза временной нетрудоспособности граждан
- д) проведение по собственной инициативе повторного освидетельствования граждан, прошедших освидетельствование в главных бюро, и в случае необоснованности этих решений – их изменение

Решение. *В функции Федерального бюро МСЭ входят: рассмотрение жалоб граждан на решения главных бюро МСЭ, и в случае необоснованности этих решений – их изменение; проведение экспертизы граждан по направлениям главных бюро в случаях, требующих применения специальных видов обследования; проведение по собственной инициативе повторного освидетельствования граждан, прошедших освидетельствование в главных бюро, и в случае необоснованности этих решений – их изменение.*

Правильный ответ: а, б, д.

Литература. *Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И. Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2011. – 168 с. – стр. 63.*

7. ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РАЗЛИЧНЫМ ГРУППАМ НАСЕЛЕНИЯ

7.1. Теоретические основы и организационные принципы оказания медицинской помощи населению (Т. С. Дьяченко)

Знать. Основные принципы отечественного здравоохранения и государственную политику в области охраны здоровья граждан в Российской Федерации. Права граждан и отдельных групп населения в области охраны здоровья и при оказании медико-социальной помощи. Виды, формы и условия оказания медицинской помощи населению.

Уметь. Определять форму и вид медицинской помощи гражданам Российской Федерации.

7.1.1. Одними из основных принципов охраны здоровья в России являются:

- а) бюджетное финансирование здравоохранения
- б) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи
- в) приоритет охраны здоровья детей
- г) доступность и качество медицинской помощи
- д) приоритет лечебной помощи в сфере охраны здоровья
- е) соблюдение врачебной тайны

Решение. *Одними из основных принципов охраны здоровья в России являются приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи, приоритет охраны здоровья детей, доступность и качество медицинской помощи, соблюдение врачебной тайны.*

Правильный ответ: б, в, г, е.

Литература. *Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», глава 2, статья 4.*

7.1.2. Право граждан на охрану здоровья обеспечивается:

- а) охраной окружающей среды
- б) созданием безопасных условий труда, благоприятных условий труда, быта, отдыха, воспитания и обучения граждан

- в) производством и реализацией продуктов питания соответствующего качества, качественных, безопасных и доступных лекарственных препаратов
- г) оказанием доступной и качественной медицинской помощи
- д) системой добровольного медицинского страхования

Решение. *Право на охрану здоровья обеспечивается охраной окружающей среды, созданием безопасных условий труда, благоприятных условий труда, быта, отдыха, воспитания и обучения граждан, производством и реализацией продуктов питания соответствующего качества, качественных, безопасных и доступных лекарственных препаратов, а также оказанием доступной и качественной медицинской помощи.*

Правильный ответ: а, б, в, г.

Литература. *Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», глава 4, статья 18, пункт 2.*

7.1.3. К видам медицинской помощи относятся:

- а) доврачебная медицинская помощь
- б) первичная медико-санитарная помощь
- в) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь
- г) реабилитационная медицинская помощь
- д) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь
- е) паллиативная медицинская помощь

Решение. *К видам медицинской помощи относятся: первичная медико-санитарная помощь; специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь; скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь; паллиативная медицинская помощь.*

Правильный ответ: б, в, д, е.

Литература. *Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», глава 5, статья 32, пункт 2.*

7.1.4. Формами оказания медицинской помощи являются:

- а) скорая

- б) амбулаторная
- в) экстренная
- г) неотложная
- д) стационарная
- е) плановая

Решение. *Формами оказания медицинской помощи являются: экстренная, неотложная и плановая.*

Правильный ответ: в, г, е.

Литература. *Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», глава 5, статья 32, пункт 4.*

7.1.5. Страхование риска своей профессиональной ответственности является ...

- а) правом медицинского и фармацевтического работника
- б) обязанностью медицинского и фармацевтического работника

Решение. *Медицинские работники и фармацевтические работники имеют право на страхование риска своей профессиональной ответственности.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», глава 9, статья 72, пункт 1.*

7.2. Принципы оказания первичной медицинской помощи городскому и сельскому населению (Т. С. Дьяченко)

Знать. Организацию первичной медико-санитарной помощи населению России, роль и место участкового терапевта и педиатра в системе здравоохранения. Особенности деятельности амбулаторно-поликлинического звена в городских и сельских условиях. Принципы организации и оценку деятельности многопрофильных больниц. Систему диспансеризации работающих граждан.

Уметь. Анализировать показатели деятельности амбулаторно-поликлинического звена, качественные и количественные показатели работы врачей участковой службы, основные показатели деятельности больничных учреждений.

7.2.1. Первичная медико-санитарная помощь оказывается в:

- а) поликлиниках
- б) дневных стационарах
- в) санаториях
- г) амбулаториях
- д) женских консультациях

Решение. *Первичная медицинская помощь оказывается в поликлиниках, амбулаториях, дневных стационарах и женских консультациях.*

Правильный ответ: а, б, г, д.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 298.*

7.2.2. Основными принципами амбулаторно-поликлинической помощи являются:

- а) участковый принцип
- б) доступность
- в) профилактическая направленность
- г) экономичность
- д) преемственность и взаимосвязь в осуществлении лечебно-профилактической деятельности

Решение. *Основными принципами амбулаторно-поликлинической помощи являются: участковый принцип; доступность; профилактическая направленность; преемственность и взаимосвязь в осуществлении лечебно-профилактической деятельности.*

Правильный ответ: а, б, в, д.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 306.*

7.2.3. По организации работы поликлиники подразделяются на ...

- а) автономные
- б) объединенные со стационаром
- в) не объединенные (самостоятельные)
- г) территориальные

Решение. По организации работы поликлиники подразделяются на объединенные со стационаром и не объединенные (самостоятельные).

Правильный ответ: б, в.

Литература. Сабанов В. И. Организационные основы первичной медико-санитарной помощи взрослому и детскому населению: учебное пособие / В. И. Сабанов, Т. С. Дьяченко, Е. Г. Попова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 168 с. – стр. 13.

7.2.4. Численность прикрепленного взрослого населения на 1 терапевтический участок, расположенный в городской местности, составляет ...

- а) 1200 человек
- б) 1700 человек
- в) 1800 человек
- г) 2000 человек

Решение. Численность прикрепленного взрослого населения на 1 терапевтический участок, расположенный в городской местности, составляет 1700 человек.

Правильный ответ: б.

Литература. Сабанов В. И. Организационные основы первичной медико-санитарной помощи взрослому и детскому населению: учебное пособие / В. И. Сабанов, Т. С. Дьяченко, Е. Г. Попова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 168 с. – стр. 8.

7.2.5. Численность прикрепленного детского населения на 1 педиатрический участок составляет ...

- а) 300 человек
- б) 500 человек
- в) 800 человек
- г) 1000 человек
- д) 1300 человек

Решение. Численность прикрепленного детского населения на 1 педиатрический участок составляет 800 человек.

Правильный ответ: в.

Литература. *Сабанов В. И. Организационные основы первичной медико-санитарной помощи взрослому и детскому населению: учебное пособие / В. И. Сабанов, Т. С. Дьяченко, Е. Г. Попова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 168 с. – стр. 8*

7.2.6. Потребность населения в амбулаторно-поликлинической помощи измеряется числом ...

- а) посещений на одну врачебную должность в год
- б) посещений на одного жителя в год
- в) обращений на одного жителя в год
- г) врачебных должностей на определенную численность населения

Решение. *Потребность населения в амбулаторно-поликлинической помощи измеряется числом посещений на одного жителя в год.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 311.*

7.2.7. Показателем мощности поликлиники является ...

- а) плановое число посещений в смену
- б) число участковых терапевтов на 10000 жителей
- в) число посещений на 1 жителя

Решение. *Показателем мощности поликлиники является плановое число посещений в смену.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Сабанов В. И. Организационные основы первичной медико-санитарной помощи взрослому и детскому населению: учебное пособие / В. И. Сабанов, Т. С. Дьяченко, Е. Г. Попова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 168 с. – стр. 16.*

7.2.8. Случаем поликлинического обслуживания является ...

- а) первый в текущем календарном году случай обращения пациента к специалисту с данной целью
- б) случай обслуживания пациента, когда цель обращения достигнута
- в) совокупность посещений, выполненных при каждом обращении пациента к врачу

Решение. *Случаем поликлинического обслуживания является совокупность посещений, выполненных при каждом обращении пациента к врачу.*

Правильный ответ: в.

Литература. *Сабанов В. И. Организационные основы первичной медико-санитарной помощи взрослому и детскому населению: учебное пособие / В. И. Сабанов, Т. С. Дьяченко, Е. Г. Попова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 168 с. – стр. 31.*

7.2.9. Для расчета показателя укомплектованности врачами-терапевтами участковыми используются данные о:

- а) числе занятых врачебных должностей в поликлинике
- б) числе занятых должностей врачами-терапевтами участковыми
- в) числе штатных должностей врачей-терапевтов участковых
- г) числе физических лиц врачей-терапевтов участковых

Решение. *Для расчета показателя укомплектованности врачами-терапевтами участковыми используются данные о числе занятых и штатных должностей врачей-терапевтов участковых.*

Правильный ответ: б, в.

Литература. *Сабанов В. И. Организационные основы первичной медико-санитарной помощи взрослому и детскому населению: учебное пособие / В. И. Сабанов, Т. С. Дьяченко, Е. Г. Попова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 168 с. – стр. 41.*

7.2.10. В годовом статистическом отчете «Сведения о медицинской организации» (форма №30) содержатся данные о:

- а) структуре организации
- б) штатах организации
- в) объеме работы отделений и кабинетов организации
- г) финансировании организации
- д) качестве работы организации

Решение. *В годовом статистическом отчете «Сведения о медицинской организации» (форма №30) содержатся данные о структуре, штатах и объеме работы отделений и кабинетов организации.*

Правильный ответ: а, б, в.

Литература. *Сабанов В. И. Организационные основы первичной медико-санитарной помощи взрослому и детскому населению:*

учебное пособие / В. И. Сабанов, Т. С. Дьяченко, Е. Г. Попова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 168 с. – стр. 38.

7.2.11. Оптимальное значение показателя числа посещений на одну занятую должность врача терапевта участкового в год составляет ...

- а) 220 посещений
- б) 5600 посещений
- в) 9000 посещений на 10000 человек
- г) 2500 посещений на 1000 человек

Решение. *Оптимальное значение показателя числа посещений на одну занятую должность врача-терапевта участкового в год составляет 5600 посещений в год на 1 должность врача.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Сабанов В. И. Организационные основы первичной медико-санитарной помощи взрослому и детскому населению: учебное пособие / В. И. Сабанов, Т. С. Дьяченко, Е. Г. Попова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 168 с. – стр. 41.*

7.2.12. Диспансеризация – это ...

- а) отсутствие какого-либо заболевания, болезненного состояния и физических дефектов
- б) система работы лечебно-профилактических учреждений в РФ, основанная на диспансерном методе медицинского обслуживания определенной группы населения и определенных контингентов больных
- в) наблюдение за факторами поведенческого, биологического, генетического, экологического, социального характера окружающей и производственной среды, повышающих вероятность развития заболеваний, их прогрессирование и неблагоприятный исход
- г) природно-климатические условия и экологические факторы, оказывающие влияние на людей, проживающих в населенном пункте или государстве

Решение. *Диспансеризация – это система работы лечебно-профилактических учреждений в РФ, основанная на диспансерном методе медицинского обслуживания определенной группы населения и определенных контингентов больных.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Сабанов В. И. Терминологический словарь-справочник по общественному здоровью, организации, законодательству, экономике и управлению здравоохранением (с английскими эквивалентами и примерами сочетаемости слов) / В. И. Сабанов, Н. П. Багметов, Т. Б. Мульганова. Под редакцией академика РАМН В. И. Петрова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2012. – 592 с. – с. 137.*

7.2.13. Профилактические медицинские осмотры подразделяются на:

- а) предварительные
- б) целевые
- в) периодические
- г) углубленные
- д) добровольные
- е) анонимные

Решение. *Профилактические медицинские осмотры подразделяются на: предварительные; целевые; периодические; углубленные.*

Правильный ответ: а, б, в, г.

Литература. *Сабанов В. И. Организационные основы первичной медико-санитарной помощи взрослому и детскому населению: учебное пособие / В. И. Сабанов, Т. С. Дьяченко, Е. Г. Попова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 168 с. – стр. 36–37.*

7.2.14. Выполнение плана профилактических медицинских осмотров рассчитывается как процентное отношение ...

- а) числа осмотренных лиц, подлежащих профилактическому медицинскому осмотру, к числу врачей-терапевтов участковых
- б) числа осмотренных лиц, подлежащих профилактическому медицинскому осмотру, к числу лиц, подлежащих профилактическому медицинскому осмотру по плану
- в) числа заболеваний, выявленных при профилактических медицинских осмотрах, к числу лиц, осмотренных при профилактических медицинских осмотрах

Решение. *Выполнение плана профилактических медицинских осмотров рассчитывается как процентное отношение числа осмотренных лиц, подлежащих профилактическому медицинскому осмотру, к числу лиц, подлежащих профилактическому медицинскому осмотру по плану.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Сабанов В. И. Организационные основы первичной медико-санитарной помощи взрослому и детскому населению: учебное пособие / В. И. Сабанов, Т. С. Дьяченко, Е. Г. Попова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 168 с. – стр. 37.*

7.2.15. Видами медицинской профилактики являются:

- а) индивидуальная
- б) групповая
- в) популяционная (массовая)
- г) платная
- д) бесплатная

Решение. *Видами медицинской профилактики являются: индивидуальная, групповая и популяционная (массовая).*

Правильный ответ: а, б, в.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 537.*

7.2.16. Первичная профилактика включает:

- а) меры, направленные на снижение влияния вредных факторов на организм человека
- б) экологический и санитарно-гигиенический скрининг
- в) выявление и регистрацию заболеваний
- г) пропаганду здорового образа жизни

Решение. *Первичная профилактика включает: меры, направленные на снижение влияния вредных факторов на организм человека; экологический и санитарно-гигиенический скрининг; пропаганду здорового образа жизни.*

Правильный ответ: а, б, г.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 539.*

7.2.17. Целью вторичной профилактики является ...

- а) снижение частоты и длительности случаев временной и стойкой нетрудоспособности
- б) борьба с острыми инфекционными заболеваниями
- в) предупреждение несчастных случаев в быту и на производстве

г) раннее выявление отклонений в жизнедеятельности человека для проведения соответствующей коррекции и предупреждения развития заболеваний среди групп риска

Решение. *Целью вторичной профилактики является раннее выявление отклонений в жизнедеятельности человека для проведения соответствующей коррекции и предупреждения развития заболеваний среди групп риска.*

Правильный ответ: г.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 538.*

7.2.18. Целью третичной профилактики является ...

- а) предупреждение острых заболеваний
- б) борьба с острыми инфекционными заболеваниями
- в) достижение длительной и стойкой ремиссии за счет предупреждения обострений, перехода относительно легкого заболевания (или стадии) в более тяжелое, в декомпенсации
- г) воздействие на факторы, способствующие развитию уже возникшего заболевания

Решение. *Целью третичной профилактики является достижение длительной и стойкой ремиссии за счет предупреждения обострений, перехода относительно легкого заболевания (или стадии) в более тяжелое, в декомпенсации.*

Правильный ответ: в.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 540.*

7.2.19. Индекс здоровья у детей первого года жизни рассчитывается как процентное отношение ...

- а) числа заболевших детей в течение первого года жизни к числу детей, достигших одного года жизни в отчетном году
- б) числа детей-инвалидов к числу заболевших детей в течение первого года жизни
- в) числа детей, ни разу не болевших в течение первого года жизни, к числу детей, достигших одного года жизни в отчетном году

Решение. *Индекс здоровья у детей первого года жизни рассчитывается как процентное отношение числа детей, ни разу не*

болевших в течение первого года жизни, к числу детей, достигших одного года жизни в отчетном году.

Правильный ответ: в.

Литература. Сабанов В. И. Организационные основы первичной медико-санитарной помощи взрослому и детскому населению: учебное пособие / В. И. Сабанов, Т. С. Дьяченко, Е. Г. Попова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 168 с. – стр. 83.

7.2.20. По системе организации работы городские больницы подразделяются на ...

- а) объединенные и специализированные
- б) многопрофильные и специализированные
- в) объединенные и самостоятельные
- г) этапные и объединенные

Решение. По системе организации работы городские больницы подразделяются на объединенные и самостоятельные.

Правильный ответ: в.

Литература. Сабанов В. И. Организация и управление деятельностью больницы: учебное пособие / В. И. Сабанов, Т. С. Дьяченко, В. В. Иваненко. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 140 с. – стр. 10–11.

7.2.21. Среди больничных учреждений, расположенных в небольших городах, преобладают стационары ...

- а) дневные
- б) многопрофильные
- в) специализированные
- г) диагностические

Решение. Среди больничных учреждений, расположенных в небольших городах, преобладают стационары многопрофильные.

Правильный ответ: б.

Литература. Сабанов В. И. Организация и управление деятельностью больницы: учебное пособие / В. И. Сабанов, Т. С. Дьяченко, В. В. Иваненко. – Волгоград: Изд. ВолгГМУ, 2014. – 140 с. – стр. 10.

7.2.22. Мощность стационара определяется ...

- а) численностью обслуживаемого населения
- б) количеством развернутых коек

в) количеством оказываемых медицинских услуг

г) количеством медицинского персонала

Решение. *Мощность стационара определяется количеством развернутых коек.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Сабанов В. И. Организация и управление деятельностью больницы: учебное пособие / В. И. Сабанов, Т. С. Дьяченко, В. В. Иваненко. – Волгоград: Изд. ВолгГМУ, 2014. – 140 с. – стр. 10.*

7.2.23. Способы поступления больных в стационар являются:

а) по направлению врачей амбулаторий, поликлиник, диспансеров

б) доставка бригадами «скорой медицинской помощи»

в) направление Территориального фонда обязательного медицинского страхования

г) самостоятельное обращение

д) направление страховой медицинской организации

Решение. *Способами поступления больных в стационар являются: по направлению врачей амбулаторий, поликлиник, диспансеров; доставка бригадами «скорой медицинской помощи»; самостоятельное обращение.*

Правильный ответ: а, б, г.

Литература. *Сабанов В. И. Организация и управление деятельностью больницы: учебное пособие / В. И. Сабанов, Т. С. Дьяченко, В. В. Иваненко. – Волгоград: Изд. ВолгГМУ, 2014. – 140 с. – стр. 10–11.*

7.2.24. Медицинская карта стационарного больного выполняет следующие функции ...

а) медицинскую и экономическую

б) медицинскую и юридическую

в) статистическую и профилактическую

г) социальную и профилактическую

Решение. *Медицинская карта стационарного больного выполняет следующие функции: медицинскую и юридическую.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Сабанов В. И. Организация и управление деятельностью больницы: учебное пособие / В. И. Сабанов, Т. С. Дьяченко, В. В. Иваненко. – Волгоград: Изд. ВолгГМУ, 2014. – 140 с. – стр. 55.*

7.2.25. Обеспеченность населения стационарной медицинской помощью определяется числом ...

- а) госпитализированных больных на 1000 населения за отчетный год
- б) использованных больных за отчетный год
- в) коек на 10000 населения
- г) характеризующим пропускную способность койки за год

Решение. *Обеспеченность населения стационарной медицинской помощью определяется числом коек на 10000 населения.*

Правильный ответ: в.

Литература. *Сабанов В. И. Организация и управление деятельностью больницы: учебное пособие / В. И. Сабанов, Т. С. Дьяченко, В. В. Иваненко. – Волгоград: Изд. ВолгГМУ, 2014. – 140 с. – стр. 62.*

7.2.26. Показателями использования коечного фонда стационара являются:

- а) среднегодовая занятость койки
- б) абсолютное число оказанных медицинских услуг
- в) средняя длительность пребывания больного в стационаре
- г) число госпитализированных пациентов
- д) оборот койки

Решение. *Показателями использования коечного фонда стационара являются: среднегодовая занятость койки; средняя длительность пребывания больного в стационаре; оборот койки.*

Правильный ответ: а, в, д.

Литература. *Сабанов В. И. Организация и управление деятельностью больницы: учебное пособие / В. И. Сабанов, Т. С. Дьяченко, В. В. Иваненко. – Волгоград: Изд. ВолгГМУ, 2014. – 140 с. – стр. 62.*

7.2.27. Показателями качества лечения в стационаре являются:

- а) среднегодовая занятость койки
- б) летальность
- в) средняя длительность пребывания больного в стационаре
- г) состав больных (по отделениям)
- д) оборот койки

е) хирургическая активность

Решение. Показателями качества лечения в стационаре являются: летальность; средняя длительность пребывания больного в стационаре; состав больных (по отделениям).

Правильный ответ: б, в, г.

Литература. Сабанов В. И. Организация и управление деятельностью больницы: учеб. пос. / В. И. Сабанов, Т. С. Дьяченко, В. В. Иваненко. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 140 с. – стр. 64–65.

7.2.28. Для оценки качества врачебной диагностики в стационаре применяется показатель ...

- а) среднегодовой занятости койки
- б) летальности
- в) средней длительности пребывания больного в стационаре
- г) расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов
- д) оборота койки
- е) хирургической активности

Решение. Для оценки качества врачебной диагностики в стационаре применяется показатель расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов.

Правильный ответ: г.

Литература. Сабанов В. И. Организация и управление деятельностью больницы: учебное пособие / В. И. Сабанов, Т. С. Дьяченко, В. В. Иваненко. – Волгоград: Изд. ВолгГМУ, 2014. – 140 с. – стр. 65.

7.2.29. Для расчета коэффициента занятости койки необходимо использовать исходные данные ...

- а) среднее число дней занятости койки в году; число дней в году
- б) число дней в году; показатель оборота койки
- в) среднее число дней занятости койки в году; среднегодовое число коек
- г) число проведенных больными койко-дней; число лечившихся больных
- д) число поступивших больных; среднегодовая численность населения

Решение. Для расчета коэффициента занятости койки необходимо использовать исходные данные: среднее число дней занятости койки в году; число дней в году.

Правильный ответ: а.

Литература. Сабанов В. И. Организация и управление деятельностью больницы: учебное пособие / В. И. Сабанов, Т. С. Дьяченко, В. В. Иваненко. – Волгоград: Изд. ВолгГМУ, 2014. – 140 с. – стр. 69.

7.2.30. Среднегодовое количество коек в стационаре рассчитывается как ...

- а) сумма всех среднемесячных коек / число месяцев в году
- б) сумма всех среднемесячных коек / оборот койки
- в) сумма всех среднемесячных коек / число дней работы койки в году

Решение. Среднегодовое количество коек рассчитывается как сумма всех среднемесячных коек / число месяцев в году.

Правильный ответ: а.

Литература. Сабанов В. И. Организация и управление деятельностью больницы: учебное пособие / В. И. Сабанов, Т. С. Дьяченко, В. В. Иваненко. – Волгоград: Изд. ВолгГМУ, 2014. – 140 с. – стр. 68.

7.2.31. Вычисление показателя среднегодовой занятости койки производится по формуле ...

- а) общее число койко-дней, проведенных больными в стационаре / среднегодовое число коек
- б) общее число койко-дней, проведенных больными в стационаре / число выбывших больных (выписанных и умерших)
- в) полусумма поступивших, выписанных и умерших/среднегодовое число коек
- г) число умерших в стационаре/число выбывших больных (выписанных и умерших) $\times 100$

Решение. Вычисление показателя среднегодовой занятости койки производится по формуле: общее число койко-дней, проведенных больными в стационаре/среднегодовое число коек.

Правильный ответ: а.

Литература. Сабанов В. И. Организация и управление деятельностью больницы: учебное пособие / В. И. Сабанов, Т. С.

Дьяченко, В. В. Иваненко. – Волгоград: Изд. ВолгГМУ, 2014. – 140 с. – стр. 69.

7.2.32. Средняя длительность пребывания пациента в стационаре вычисляется как ...

- а) число проведенных больными койко-дней/оборот койки
- б) сумма проведенных больными койко-дней/число лечившихся (пользованных) больных
- в) число проведенных больными койко-дней/среднегодовая занятость койки

Решение. Средняя длительность пребывания пациента в стационаре вычисляется как сумма проведенных больными койко-дней/число лечившихся (пользованных) больных.

Правильный ответ: б.

Литература. Сабанов В. И. Организация и управление деятельностью больницы: учебное пособие / В. И. Сабанов, Т. С. Дьяченко, В. В. Иваненко. – Волгоград: Изд. ВолгГМУ, 2014. – 140 с. – стр. 71.

7.2.33. Вычисление показателя больничной летальности в стационаре производится по формуле ...

- а) общее число койко-дней, проведенных больными в стационаре / среднегодовое число коек
- б) общее число койко-дней, проведенных больными в стационаре / число выбывших больных (выписанных и умерших)
- в) полусумма поступивших, выписанных и умерших/среднегодовое число коек
- г) число умерших в стационаре/число выбывших больных (выписанных и умерших) x 100

Решение. Вычисление показателя общей летальности в стационаре производится по формуле: число умерших в стационаре/число выбывших больных (выписанных и умерших)x100.

Правильный ответ: г.

Литература. Сабанов В. И. Организация и управление деятельностью больницы: учебное пособие / В. И. Сабанов, Т. С. Дьяченко, В. В. Иваненко. – Волгоград: Изд. ВолгГМУ, 2014. – 140 с. – стр. 76.

7.2.34. Показатель хирургической активности – это процентное отношение числа ...

- а) операций, произведенных больным, к числу больных, выбывших из стационара
- б) проведенных хирургических операций к числу больных, выбывших из хирургического отделения
- в) прооперированных больных к числу больных, выписанных из хирургического отделения
- г) проведенных операций, выполненных по экстренным показаниям, к числу больных, выписанных из стационара

Решение. Показатель хирургической активности в стационаре – это процентное отношение числа проведенных хирургических операций к числу больных, выбывших (умерших и выписанных) из хирургического отделения.

Правильный ответ: б.

Литература. Сабанов В. И. Организация и управление деятельностью больницы: учебное пособие / В. И. Сабанов, Т. С. Дьяченко, В. В. Иваненко. – Волгоград: Изд. ВолгГМУ, 2014. – 140 с. – стр. 79.

7.2.35. Наиболее выраженной тенденцией структурных преобразований при оказании стационарной помощи является ...

- а) снижение доступности помощи
- б) уменьшение врачебных кадров
- в) сокращение коечного фонда
- г) распределение медицинских организаций по подчиненности

Решение. Наиболее выраженной тенденцией структурных преобразований при оказании стационарной помощи является сокращение коечного фонда.

Правильный ответ: в.

Литература. Сабанов В. И. Организация и управление деятельностью больницы: учебное пособие / В. И. Сабанов, Т. С. Дьяченко, В. В. Иваненко. – Волгоград: Изд. ВолгГМУ, 2014. – 140 с. – стр. 5.

7.2.36. Факторы, способствующие различиям в медицинском обслуживании городского и сельского населения:

- а) низкая плотность населения в сельской местности

- б) сезонность сельскохозяйственного труда
- в) отток молодежи и лиц трудоспособного возраста в город
- г) низкая укомплектованность медицинскими кадрами
- д) социально-экономические и бытовые трудности
- е) особенности политического устройства

Решение. *Факторы, способствующие различиям в медицинском обслуживании городского и сельского населения: низкая плотность населения в сельской местности, сезонность сельскохозяйственного труда, отток молодежи и лиц трудоспособного возраста в город, низкая укомплектованность медицинскими кадрами, социально-экономические и бытовые трудности.*

Правильный ответ: а, б, в, г, д.

Литература. *Сабанов В. И. Организационные основы первичной медико-санитарной помощи взрослому и детскому населению: учебное пособие / В. И. Сабанов, Т. С. Дьяченко, Е. Г. Попова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 168 с. – стр. 43–44.*

7.2.37. Первым этапом оказания медицинской помощи сельскому населению является ...

- а) учреждения здравоохранения муниципального района
- б) сельский врачебный участок
- в) учреждения здравоохранения субъекта РФ

Решение. *Первым этапом оказания помощи сельскому населению является сельский врачебный участок.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Сабанов В. И. Организационные основы первичной медико-санитарной помощи взрослому и детскому населению: учебное пособие / В. И. Сабанов, Т. С. Дьяченко, Е. Г. Попова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 168 с. – стр. 44.*

7.2.38. Вторым этапом оказания помощи сельскому населению являются ...

- а) учреждения здравоохранения муниципального района
- б) сельский врачебный участок
- в) учреждения здравоохранения субъекта РФ

Решение. *Вторым этапом оказания помощи сельскому населению являются учреждения здравоохранения муниципального района.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Сабанов В. И. Организационные основы первичной медико-санитарной помощи взрослому и детскому населению: учебное пособие / В. И. Сабанов, Т. С. Дьяченко, Е. Г. Попова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 168 с. – стр. 44.*

7.2.39. Третьим этапом оказания помощи сельскому населению являются ...

- а) учреждения здравоохранения муниципального района
- б) сельский врачебный участок
- в) учреждения здравоохранения субъекта РФ

Решение. *Третьим этапом оказания помощи сельскому населению являются учреждения здравоохранения субъекта РФ.*

Правильный ответ: в.

Литература. *Сабанов В. И. Организационные основы первичной медико-санитарной помощи взрослому и детскому населению: учебное пособие / В. И. Сабанов, Т. С. Дьяченко, Е. Г. Попова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 168 с. – стр. 44.*

7.2.40. Рекомендуемое число жителей для организации фельдшерско-акушерского пункта составляет ...

- а) до 500 человек
- б) 700 человек и более
- в) 3–5 тысяч человек

Решение. *Рекомендуемое число жителей для организации фельдшерско-акушерского пункта составляет 700 человек и более.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Сабанов В. И. Организационные основы первичной медико-санитарной помощи взрослому и детскому населению: учебное пособие / В. И. Сабанов, Т. С. Дьяченко, Е. Г. Попова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 168 с. – стр. 46.*

7.2.41. Основными задачами центральной районной больницы являются:

- а) оперативная и организационно-методическая помощь медицинским организациям района
- б) обеспечение квалифицированной стационарной и поликлинической медицинской помощи населению района и районного центра
- в) проведение медико-социальной экспертизы

г) организация материально-технического обеспечения подразделений ЦРБ

д) разработка и осуществление мероприятий по повышению качества медицинской помощи, снижению заболеваемости, смертности и укреплению здоровья населения района

Решение. Основными задачами центральной районной больницы являются: оперативная и организационно-методическая помощь медицинским организациям района; обеспечение квалифицированной стационарной и поликлинической медицинской помощи населению района и районного центра; организация материально-технического обеспечения подразделений ЦРБ; разработка и осуществление мероприятий по повышению качества медицинской помощи, снижению заболеваемости, смертности и укреплению здоровья населения района.

Правильный ответ: а, б, г, д.

Литература. Сабанов В. И. Организационные основы первичной медико-санитарной помощи взрослому и детскому населению: учебное пособие / В. И. Сабанов, Т. С. Дьяченко, Е. Г. Попова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 168 с. – стр. 54.

7.2.42. Основными задачами областной больницы являются:

а) высококвалифицированная специализированная консультативно-диагностическая и лечебная помощь населению административной территории в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях

б) консультативная и организационно-методическая помощь специалистам других медицинских учреждений административной территории

в) квалифицированная экстренная и планово-консультативная медицинская помощь с использованием средств санитарной авиации и наземного транспорта

г) планирование и надзор за осуществлением санитарно-противоэпидемических мероприятий в области

д) разработка и выполнение целевых программ совершенствования медицинской помощи

е) участие в подготовке, профессиональной переподготовке и повышении квалификации медицинских работников

Решение. Основными задачами областной больницы являются: высококвалифицированная специализированная консультативно-

диагностическая и лечебная помощь населению административной территории в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях; консультативная и организационно-методическая помощь специалистам других медицинских учреждений административной территории; квалифицированная экстренная и планово-консультативная медицинская помощь с использованием средств санитарной авиации и наземного транспорта; разработка и выполнение целевых программ совершенствования медицинской помощи; участие в подготовке, профессиональной переподготовке и повышении квалификации медицинских работников.

Правильный ответ: а, б, в, д, е.

Литература. *Сабанов В. И. Организационные основы первичной медико-санитарной помощи взрослому и детскому населению: учебное пособие / В. И. Сабанов, Т. С. Дьяченко, Е. Г. Попова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 168 с. – стр. 56.*

7.2.43. В состав областной больницы входят:

- а) стационар с приемным отделением
- б) консультативно-диагностическая поликлиника
- в) отделение экстренной и плановой консультативной помощи
- г) главное бюро медико-социальной экспертизы
- д) организационно-методический отдел

Решение. *В состав областной больницы входят: стационар с приемным отделением; консультативно-диагностическая поликлиника; отделение экстренной и плановой консультативной помощи; организационно-методический отдел.*

Правильный ответ: а, б, в, д.

Литература. *Сабанов В. И. Организационные основы первичной медико-санитарной помощи взрослому и детскому населению: учебное пособие / В. И. Сабанов, Т. С. Дьяченко, Е. Г. Попова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 168 с. – стр. 56–57.*

7.3. Государственная система охраны материнства и детства в России (А. Н. Голубев, В. В. Иваненко)

Знать. Основы организации медицинской помощи женщинам и детям. Структуру, особенности и показатели деятельности родильных

домов, женских консультаций, детских поликлиник и стационаров. Принципы медицинского обслуживания в детских дошкольных учреждениях и школах.

Уметь. Вычислять и производить оценку основных показателей деятельности учреждений охраны материнства и детства.

7.3.1. Ведущее место в системе акушерско-гинекологической службы занимают:

- а) районная поликлиника
- б) женская консультация
- в) родильный дом
- г) врачебно-физкультурный диспансер
- д) бюро медико-социальной экспертизы

Решение. *Ведущее место в системе акушерско-гинекологической службы занимают: женская консультация; родильный дом.*

Правильный ответ: б, в.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 385, 396.

7.3.2. Основными функциями женской консультации являются:

- а) раннее выявление беременных и постановка их на учет
- б) оказание лечебно-профилактической помощи женщинам и лечение гинекологических заболеваний
- в) психофизиологическая подготовка беременных к родам, предупреждение аборт, гигиеническое воспитание
- г) оказание социально-правовой помощи женщинам
- д) проведение медико-социальной экспертизы
- е) санитарно-противоэпидемический надзор

Решение. *Основными функциями женской консультации являются: раннее выявление беременных и постановка их на учет; оказание лечебно-профилактической помощи женщинам и лечение гинекологических заболеваний; психофизиологическая подготовка беременных к родам, предупреждение аборт, гигиеническое воспитание; оказание социально-правовой помощи женщинам.*

Правильный ответ: а, б, в, г.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 385–390.

7.3.3. Под наблюдением одного участкового акушера-гинеколога должно находиться ... женщин.

- а) 1 500–1 600
- б) 1 600–3 000
- в) 3 000–3 300
- г) 3 300–4 000

Решение. Под наблюдением одного участкового акушера-гинеколога должно находиться 3 000–3 300 женщин, то есть размер акушерско-гинекологического участка составляет примерно два терапевтических участка.

Правильный ответ: в.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 386.

7.3.4. Ранней считается постановка беременной на учет в женскую консультацию при сроке беременности до ...

- а) 12 недель
- б) 16 недель
- в) 20 недель
- г) 30 недель

Решение. Ранней считается постановка беременной на учет в женскую консультацию при сроке беременности до 12 недель.

Правильный ответ: а.

Литература. Полунина Н. В. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.* – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 388.

7.3.5. В женской консультации допускается прерывание беременности при сроке до ... недель.

- а) 12
- б) 24
- в) 36
- г) 48

Решение. В женской консультации допускается прерывание беременности при сроке до 12 недель.

Правильный ответ: а.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 465.*

7.3.6. Показателями, характеризующими деятельность женской консультации, являются:

- а) показатель ранней явки беременных женщин (до 12 недель)
- б) число аборт на 1000 женщин фертильного возраста
- в) показатель осложнений беременности
- г) летальность
- д) материнская смертность

Решение. Показателями, характеризующими деятельность женской консультации, являются: показатель ранней явки беременных женщин (до 12 недель); число аборт на 1000 женщин фертильного возраста; показатель осложнений беременности.

Правильный ответ: а, б, в.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 470–476.*

7.3.7. Обменная карта родильного дома (форма 113/у) предназначена для ...

- а) регистрации заболеваемости женщин
- б) реализации принципа преемственности и взаимосвязи в работе медицинских учреждений, оказывающих помощь женщинам и детям
- в) оценки деятельности женской консультации
- г) оценки деятельности родильного дома

Решение. Обменная карта родильного дома (форма 113/у) предназначена для реализации принципа преемственности и взаимосвязи в работе медицинских учреждений, оказывающих помощь женщинам и детям.

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 470.*

7.3.8. Целью введения родовых сертификатов является ...

- а) стимулирование рождаемости
- б) уменьшение смертности населения
- в) повышение материальной заинтересованности медицинских организаций в предоставлении качественной медицинской помощи будущим матерям и новорожденным
- г) лечение хронических гинекологических заболеваний

Решение. *Целью введения родовых сертификатов является повышение материальной заинтересованности медицинских организаций в предоставлении качественной медицинской помощи будущим матерям и новорожденным.*

Правильный ответ: в.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 483.*

7.3.9. По программе родовых сертификатов средства для оплаты медицинским учреждениям перечисляет ...

- а) пенсионный фонд Российской Федерации
- б) администрация территории
- в) фонд социального страхования Российской Федерации
- г) каждое предприятие, расположенное на территории региона

Решение. *По программе родовых сертификатов средства для оплаты медицинским учреждениям перечисляет фонд социального страхования Российской Федерации.*

Правильный ответ: в.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 483.*

7.3.10. Средства, полученные медицинским учреждением по программе родовых сертификатов, могут использоваться для:

- а) оплаты коммунальных услуг
- б) оплаты труда медицинских работников
- в) приобретения медицинского оборудования
- г) капитального ремонта
- д) обеспечения лекарственными средствами

Решение. Средства, полученные медицинским учреждением по программе родовых сертификатов, могут использоваться для оплаты труда медицинских работников, приобретения медицинского оборудования, обеспечения лекарственными средствами.

Правильный ответ: б, в, д.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 483.*

7.3.11. Ведущим учреждением в оказании стационарной акушерско-гинекологической помощи является ...

- а) женская консультация
- б) районная поликлиника
- в) многопрофильный стационар
- г) родильный дом

Решение. Ведущим учреждением в оказании стационарной акушерско-гинекологической помощи является родильный дом.

Правильный ответ: г.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 488.*

7.3.12. Структура помещений родильного дома должна обеспечивать...

- а) помещения временного пребывания родственников (пансионат)
- б) изоляцию здоровых беременных, рожениц, родильниц от больных
- в) палаты улучшенной комфортности
- г) размещение скорой помощи

Решение. Структура помещений родильного дома должна обеспечивать изоляцию здоровых беременных, рожениц, родильниц от больных.

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 491.*

7.3.13. Показателями, характеризующими деятельность родильного дома, являются:

- а) показатель ранней явки беременных женщин (до 12 недель)
- б) число аборт на 1000 женщин фертильного возраста
- в) перинатальная и материнская смертность
- г) частота случаев кесарева сечения
- д) заболеваемость новорожденных

Решение. Показателями, характеризующими деятельность родильного дома, являются: перинатальная и материнская смертность, частота случаев кесарева сечения, заболеваемость новорожденных.

Правильный ответ: в, г, д.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 470 - 476.*

7.3.14. Амбулаторно-поликлиническая помощь детям оказывается в ...

- а) детских поликлиниках и детских отделениях поликлиник
- б) детских больницах
- в) детских санаториях
- г) женских консультациях

Решение. Амбулаторно-поликлиническая помощь детям оказывается в детских поликлиниках и детских отделениях поликлиник.

Правильный ответ: а.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 508.*

7.3.15. В детских поликлиниках медицинская помощь детям и подросткам оказывается до достижения ими ... лет.

- а) 16
- б) 17
- в) 18
- г) 15

Решение. В детских поликлиниках медицинская помощь детям и подросткам оказывается до достижения ими 18 лет.

Правильный ответ: в.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 509.*

7.3.16. Размер педиатрического участка детской поликлиники составляет...детей и подростков.

- а) 500
- б) 800
- в) 1000
- г) 1200

Решение. *Размер педиатрического участка детской поликлиники составляет 800 детей и подростков.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 510.*

7.3.17. В школах общего профиля на одну должность педиатра приходится ...учащихся.

- а) 800
- б) 900
- в) 1000
- г) 1200

Решение. *В школах общего профиля на одну должность педиатра приходится 1200 учащихся.*

Правильный ответ: г.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 510.*

7.3.18. Основным содержанием профилактической деятельности детской поликлиники является ...

- а) диспансеризация здоровых и больных детей
- б) лечение острой патологии детей
- в) повышение квалификации
- г) направление на стационарное лечение детей и подростков

Решение. *Основным содержанием профилактической деятельности детской поликлиники является диспансеризация здоровых и больных детей.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 515.*

7.3.19. После выписки новорожденного из родильного дома участковый педиатр детской поликлиники проводит патронаж ...

- а) в первые двое суток
- б) через одну неделю
- в) через 10 дней
- г) по договоренности с матерью

Решение. *После выписки новорожденного из родильного дома участковый педиатр детской поликлиники проводит патронаж в первые двое суток.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 515.*

7.3.20. Основными показателями деятельности детской поликлиники являются:

- а) охват патронажем детей первого года жизни
- б) полнота охвата лечебно-профилактической помощью детей, состоящих под диспансерным наблюдением
- в) динамика первичной и общей детской заболеваемости
- г) летальность
- д) материнская смертность

Решение. *Основными показателями деятельности детской поликлиники являются: охват патронажем детей первого года жизни, полнота охвата лечебно-профилактической помощью детей, состоящих под диспансерным наблюдением, динамика первичной и общей детской заболеваемости.*

Правильный ответ: а, б, в.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 520.*

7.4. Оказание специализированной медицинской помощи (А. Н. Голубев, В. В. Иваненко)

Знать. Организацию оказания специализированной медицинской помощи. Основные принципы деятельности учреждений здравоохранения, оказывающих специализированную медицинскую помощь.

Уметь. Выполнять вычисление и оценку основных показателей деятельности диспансеров и учреждений, оказывающих специализированную медицинскую помощь.

7.4.1. Специализированная медицинская помощь – это помощь, оказываемая ...

- а) в фельдшерско-акушерских пунктах
- б) при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики и лечения, сложных медицинских технологий
- в) для восстановления функций организма после перенесенного заболевания в санаторно-курортных учреждениях
- г) в стационарах общего профиля

Решение. *Специализированная медицинская помощь – это помощь, оказываемая при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики и лечения, сложных медицинских технологий.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Сабанов В. И. Терминологический словарь-справочник по общественному здоровью, организации, законодательству, экономике и управлению здравоохранением (с английскими эквивалентами и примерами сочетаемости слов) / В. И. Сабанов, Н. П. Багметов, Т. Б. Мульганова. Под редакцией академика РАМН В. И. Петрова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2012. – 592 с. – стр. 278.*

7.4.2. Основными функциями консультативно-диагностических центров являются:

- а) специализированная и консультативно-диагностическая помощь

- б) научно-методическое и организационное руководство специализированной службой, научные разработки и внедрение достижений науки в практику здравоохранения
- в) международное сотрудничество
- г) подготовка медицинских кадров и пропаганда медицинских знаний

Решение. Основными функциями консультативно-диагностических центров являются: специализированная и консультативно-диагностическая помощь; научно-методическое и организационное руководство специализированной службой, научные разработки и внедрение достижений науки в практику здравоохранения; подготовка медицинских кадров и пропаганда медицинских знаний.

Правильный ответ: а, б, г.

Литература. Медик В. А., Юрьев В. К. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. – М.: Профessional, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 215.*

7.4.3. Диспансер – это ...

- а) специализированное ЛПУ для активного выявления больных с определенными заболеваниями в ранних стадиях, их лечения и реабилитации, изучения уровня заболеваемости
- б) научно-исследовательское учреждение, занимающееся исследованиями в области здравоохранения
- в) международная организация, координирующая работы в области межгосударственного сотрудничества в сфере здравоохранения
- г) учебное заведение, выполняющее подготовку медицинских кадров и пропаганду медицинских знаний

Решение. Диспансер – это специализированное ЛПУ для активного выявления больных с определенными заболеваниями в ранних стадиях, их лечения и реабилитации, изучения уровня заболеваемости.

Правильный ответ: а.

Литература. Медик В. А., Юрьев В. К. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. – М.: Профessional, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 215.*

7.4.4. В номенклатуру диспансеров входят:

- а) врачебно-физкультурный

- б) психоневрологический
- в) кардиологический
- г) наркологический
- д) онкологический
- е) трахоматозный
- ж) кожно-венерический
- з) противозобный
- и) противотуберкулезный
- к) офтальмологический
- л) травматологический

Решение. В номенклатуру диспансеров входят: врачебно-физкультурный; психоневрологический; кардиологический; наркологический; онкологический; трахоматозный; кожно-венерический; противозобный; противотуберкулезный.

Правильный ответ: а, б, в, г, д, е, ж, з, и.

Литература. Медик В. А., Юрьев В. К. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. – М.: Профessional, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 215–243.*

7.4.5. Основными задачами диспансера являются:

- а) организация раннего выявления больных, их обследование, уточнение диагноза и постановка на учет
- б) активное динамическое наблюдение за больными и проведение оздоровительных мероприятий
- в) руководство деятельностью ЛПУ на территории региона
- г) изучение заболеваемости, причин и условий возникновения болезней, разработка мероприятий по их предупреждению

Решение. Основными задачами диспансера являются: организация раннего выявления больных, их обследование, уточнение диагноза и постановка на учет; активное динамическое наблюдение за больными и проведение оздоровительных мероприятий; изучение заболеваемости, причин и условий возникновения болезней, разработка мероприятий по их предупреждению.

Правильный ответ: а, б, г.

Литература. Медик В. А., Юрьев В. К. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. – М.: Профessional, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 217.*

7.4.6. По территориальному принципу различают диспансеры:

- а) городские

- б) областные
- в) окружные и республиканские
- г) ведомственные
- д) районные

Решение. По территориальному принципу различают диспансеры: городские; областные; окружные и республиканские.

Правильный ответ: а, б, в.

Литература. Медик В. А., Юрьев В. К. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. – М.: Профessional, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 217.*

7.4.7. Для оценки объема диспансеризации используются показатели:

- а) своевременность постановки на диспансерный учет
- б) полнота охвата населения медицинскими осмотрами
- в) объем диспансерного обслуживания
- г) сокращение средних сроков потери трудоспособности
- д) отношение числа снятых с диспансерного учета по выздоровлению к числу больных, состоящих на диспансерном учете
- е) снижение частоты рецидивов и обострений заболеваний

Решение. Для оценки объема диспансеризации используются показатели: своевременность постановки на диспансерный учет; полнота охвата населения медицинскими осмотрами; объем диспансерного обслуживания.

Правильный ответ: а, б, в.

Литература. Медик В. А., Юрьев В. К. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. – М.: Профessional, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 220.*

7.4.8. Для оценки эффективности диспансеризации используются показатели:

- а) своевременность постановки на диспансерный учет
- б) полнота охвата населения медицинскими осмотрами
- в) объем диспансерного обслуживания
- г) сокращение средних сроков потери трудоспособности
- д) отношение числа снятых с диспансерного учета по выздоровлению к числу больных, состоящих на диспансерном учете

е) снижение частоты рецидивов и обострений заболеваний

Решение. Для оценки эффективности диспансеризации используются показатели: сокращение средних сроков потери трудоспособности; отношение числа снятых с диспансерного учета по выздоровлению к числу больных, состоящих на диспансерном учете; снижение частоты рецидивов и обострений заболеваний.

Правильный ответ: г, д, е.

Литература. Медик В. А., Юрьев В. К. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. – М.: Профessional, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 221.*

7.4.9. Показатель своевременности выявления заболеваний вычисляется как ...

а) отношение числа больных, стоящих на диспансерном учете к концу года, к среднегодовой численности населения $\times 100$

б) отношение числа лиц, прошедших медицинский осмотр в текущем году, к среднегодовой численности населения $\times 100$

в) отношение числа лиц, вновь взятых на диспансерный учет в ранних стадиях заболевания из числа вновь выявленных, к общему числу больных, выявленных в данном году $\times 100$

Решение. Показатель своевременности выявления заболеваний вычисляется как отношение числа лиц, вновь взятых на диспансерный учет в ранних стадиях заболевания из числа вновь выявленных, к общему числу больных, выявленных в данном году $\times 100$.

Правильный ответ: в.

Литература. Медик В. А., Юрьев В. К. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. – М.: Профessional, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 222.*

8. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

8.1. Теоретические основы и организационные принципы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия (А. Н. Голубев)

Знать. Историю становления и развития санитарной службы России. Основные положения Федерального закона Российской Федерации «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» и другие нормативные документы, регламентирующие деятельность учреждений Роспотребнадзора.

Уметь. Раскрыть содержание понятия «санитарно-эпидемиологическое благополучие населения». Применять положения законодательных актов в области гигиены, санитарии и эпидемиологии.

8.1.1. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения – это ...

- а) оптимальное состояние и степень восприятия отдельными людьми и населением в целом того, как удовлетворяются их потребности и возможности самореализации
- б) состояние здоровья населения и состояние среды обитания человека, при котором отсутствует вредное воздействие факторов среды на человека, и обеспечены благоприятные условия его жизнедеятельности
- в) совокупное здоровье людей, проживающих на определенной территории, ресурс национальной безопасности и средство, позволяющее людям жить благополучной, продуктивной и качественной жизнью
- г) состояние биологических характеристик организма группы людей, укладывающихся в границы нормы

Решение. *Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения – это состояние здоровья населения и состояние среды обитания человека, при котором отсутствует вредное воздействие факторов*

среды на человека и обеспечены благоприятные условия его жизнедеятельности.

Правильный ответ: б.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 572.*

8.1.2. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения Российской Федерации обеспечивается посредством:

- а) контроля за выполнением санитарно-противоэпидемических мероприятий и привлечением к ответственности за нарушение гигиенического законодательства
- б) санитарно-эпидемического надзора, нормирования и проведения научных исследований
- в) лицензирования и сертификации продукции, работ и услуг
- г) международного санитарного контроля, осуществляемого некоммерческими организациями
- д) социально-гигиенического мониторинга, гигиенического воспитания и своевременного информирования населения

Решение. *Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения Российской Федерации обеспечивается посредством: контроля за выполнением санитарно-противоэпидемических мероприятий и привлечением к ответственности за нарушение гигиенического законодательства; санитарно-эпидемического надзора, нормирования и проведения научных исследований; лицензирования и сертификации продукции, работ и услуг; социально-гигиенического мониторинга, гигиенического воспитания и своевременного информирования населения.*

Правильный ответ: а, б, в, д.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 572.*

8.1.3. Государственный санитарно-эпидемиологический надзор – это ...

- а) контроль за соблюдением предприятиями, учреждениями и гражданами санитарных правил и норм

- б) регулирование деятельности органов власти и управления по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения
- в) деятельность по предупреждению, обнаружению, пресечению нарушений законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в целях охраны здоровья населения и среды обитания
- г) лечебные и диагностические мероприятия, выполняемые в специализированных учреждениях здравоохранения

Решение. *Государственный санитарно-эпидемиологический надзор – это деятельность по предупреждению, обнаружению, пресечению нарушений законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в целях охраны здоровья населения и среды обитания.*

Правильный ответ: в.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 417.*

8.1.4. Социально-гигиенический мониторинг – это ...

- а) государственная система наблюдений за состоянием здоровья населения и среды обитания, анализа, оценки и прогноза
- б) регулирование деятельности органов власти и управления по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения
- в) деятельность по предупреждению, обнаружению, пресечению нарушений законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в целях охраны здоровья населения и среды обитания
- г) лечебные и диагностические мероприятия, выполняемые в специализированных учреждениях здравоохранения

Решение. *Социально-гигиенический мониторинг – это государственная система наблюдений за состоянием здоровья населения и среды обитания, анализа, оценки и прогноза, а также определения причинно-следственных связей между состоянием здоровья населения и воздействием факторов среды обитания.*

Правильный ответ: а.

Литература. Медик В. А., Юрьев В. К. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. – М.: Професионал, 2009. – 432 с.: ил. – стр. 316.*

8.1.5. Санитарно-эпидемический контроль и надзор в России осуществляет ...

- а) Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор)
- б) Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ)
- в) Министерство труда и социального развития России
- г) Министерство внутренних дел Российской Федерации

Решение. *Санитарно-эпидемический контроль и надзор в России осуществляет Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор).*

Правильный ответ: а.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 574.*

8.1.6. Правовые основы деятельности службы Роспотребнадзора регламентируются:

- а) Конституцией Российской Федерации
- б) Федеральным Законом «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
- в) Трудовым кодексом РФ
- г) Уголовным законодательством России
- д) Федеральным Законом «О защите прав потребителей»

Решение. *Правовые основы деятельности службы Роспотребнадзора регламентируются Федеральными Законами «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» и «О защите прав потребителей».*

Правильный ответ: б, д.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 574.*

8.1.7. Проверка соблюдения санитарно-эпидемиологического состояния выполняется:

- а) по плану в соответствии с годовым планом проверок, утвержденным руководителем Управления Роспотребнадзора

- б) по распоряжению органов власти территории
- в) внеплановая проверка при поступлении информации о фактах нарушения санитарно-гигиенических норм или прав потребителей, а также при истечении срока действия ранее выданных предписаний
- г) в соответствии с международными договорами
- д) по усмотрению санитарного врача территориального Управления Роспотребнадзора

Решение. Проверка соблюдения санитарно-эпидемиологического состояния выполняется по плану в соответствии с годовым планом проверок, утвержденным руководителем Управления Роспотребнадзора, или вне плана при поступлении информации о фактах нарушения санитарно-гигиенических норм или прав потребителей, а также при истечении срока действия ранее выданных предписаний.

Правильный ответ: а, в.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 576.*

8.1.8. Документальная проверка, осуществляемая Управлением Роспотребнадзора, включает ...

- а) информирование федеральных органов власти о проведении проверки
- б) информирование территориальных органов власти о проведении проверки
- в) вручение копии распоряжения о проведении проверки, обследование соответствующих объектов, отбор проб и проведение экспертиз
- г) рассмотрение документов юридического лица с целью принятия решения об организации и проведении выездной проверки

Решение. Документальная проверка, осуществляемая Управлением Роспотребнадзора, включает рассмотрение документов юридического лица с целью принятия решения об организации и проведении выездной проверки.

Правильный ответ: г.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 577.*

8.1.9. Выездная проверка соблюдения санитарно-эпидемиологического состояния включает ...

- а) информирование федеральных органов власти о проведении проверки
- б) информирование территориальных органов власти о проведении проверки
- в) вручение копии распоряжения о проведении проверки, обследование соответствующих объектов, отбор проб и проведение экспертиз
- г) рассмотрение документов юридического лица с целью принятия решения об организации и проведении выездной проверки

Решение. *Выездная проверка соблюдения санитарно-эпидемиологического состояния включает вручение копии распоряжения о проведении проверки, обследование соответствующих объектов, отбор проб и проведение экспертиз.*

Правильный ответ: в.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 577.*

8.1.10. Основными результатами выездной проверки соблюдения санитарно-эпидемиологического состояния объектов являются:

- а) информирование федеральных органов власти о выявленных нарушениях при проведении проверки
- б) информирование территориальных органов власти о проведении проверки
- в) вручение или направление акта лицу, подлежащему проверке
- г) передача данных проверки средствам массовой информации
- д) направление копии акта в прокуратуру в случае, если с ней требовалось согласование

Решение. *Основными результатами выездной проверки соблюдения санитарно-эпидемиологического состояния объектов являются вручение или направление акта лицу, подлежащему проверке, а также направление копии акта в прокуратуру в случае, если с ней требовалось согласование.*

Правильный ответ: в, д.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 577.*

8.2. Структура и функции учреждений госсанэпидслужбы (А. Н. Голубев)

Знать. Структуру учреждений, входящих в систему Роспотребнадзора, их задачи и функции. Особенности предупредительного и текущего надзора. Вопросы проведения и использования данных социально-гигиенического мониторинга.

Уметь. Определять компетенцию учреждений, входящих в состав Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Способы наблюдения и контроля соблюдения санитарно-противоэпидемического законодательства.

8.2.1. Основной функцией Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека является:

- а) надзор и контроль в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия
- б) финансирование учреждений здравоохранения
- в) международное сотрудничество
- г) защита прав потребителей
- д) осуществление обязательного и добровольного медицинского страхования

Решение. *Основными функциями Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека являются надзор и контроль в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия, а также защита прав потребителей.*

Правильный ответ: а, г.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 417.*

8.2.2. В структуру единой централизованной системы Роспотребнадзора входят:

- а) Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор) Министерства здравоохранения РФ
- б) управления Роспотребнадзора в субъектах Российской Федерации
- в) центры гигиены и эпидемиологии
- г) научно-исследовательские институты (НИИ) гигиенического и эпидемиологического профиля
- д) международные организации
- е) противочумные центры и дезинфекционные станции
- ж) некоммерческие организации

Решение. *В структуру единой централизованной системы Роспотребнадзора входят: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор) Министерства здравоохранения РФ; управления Роспотребнадзора в субъектах Российской Федерации; центры гигиены и эпидемиологии; научно-исследовательские институты (НИИ) гигиенического и эпидемиологического профиля; противочумные центры и дезинфекционные станции.*

Правильный ответ: а, б, в, г, е.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 575.*

8.2.3. Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации является ...

- а) министр здравоохранения РФ
- б) руководитель Федеральной службы Роспотребнадзора
- в) председатель правительства России
- г) вице-премьер правительства России

Решение. *Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации является руководитель Федеральной службы Роспотребнадзора.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 419.*

8.2.4. Учреждением, выполняющим функции государственного санитарно-эпидемиологического надзора на территории населенных пунктов, является ...

- а) центр гигиены и эпидемиологии
- б) центр медицинской профилактики
- в) областная больница
- г) дезинфекционная станция

Решение. *Основным учреждением, выполняющим функции Госсанэпиднадзора на территории населенных пунктов, является центр гигиены и эпидемиологии.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 577.*

8.2.5. Основными направлениями деятельности центра гигиены и эпидемиологии в субъекте РФ являются:

- а) проведение необходимых исследований, испытаний, экспертиз
- б) осуществление государственного учета инфекционных, паразитарных и профессиональных заболеваний
- в) лечебные мероприятия по восстановлению здоровья лиц, обратившихся за медицинской помощью
- г) проведение социально-гигиенического мониторинга
- д) осуществление статистического наблюдения в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия
- е) международное сотрудничество в области гигиены и эпидемиологии

Решение. *Основными направлениями деятельности центра гигиены и эпидемиологии в субъекте РФ являются: проведение необходимых исследований, испытаний, экспертиз; осуществление государственного учета инфекционных, паразитарных и профессиональных заболеваний; проведение социально-гигиенического мониторинга; осуществление статистического наблюдения в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия.*

Правильный ответ: а, б, г, д.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 575.*

8.2.6. Организационная структура центра гигиены и эпидемиологии включает:

- а) испытательный лабораторный комплекс
- б) подразделения оперативной деятельности – отделы гигиенического и эпидемиологического профиля
- в) клинические отделения
- г) патологоанатомическое подразделение
- д) подразделения по обеспечению деятельности (отдел кадров, бухгалтерия и др.)

Решение. *Организационная структура центра гигиены и эпидемиологии включает испытательный лабораторный комплекс, подразделения оперативной деятельности – отделы гигиенического и эпидемиологического профиля и подразделения по обеспечению деятельности (отдел кадров, бухгалтерия и др.).*

Правильный ответ: а, б, д.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 578.*

8.3. Порядок организации и осуществления Государственного санитарно-эпидемиологического надзора (А. Н. Голубев)

Знать. Особенности организации, полномочия, права, обязанности и ответственность должностных лиц, осуществляющих Государственный санитарно-эпидемиологический надзор. Виды ответственности за нарушения санитарного законодательства. Порядок обжалования решений.

Уметь. Производить выбор методов проведения санитарно-эпидемиологического надзора в различных сферах. Определять вид ответственности за несоблюдение санитарного законодательства Российской Федерации.

8.3.1. Предупредительный санитарно-эпидемиологический надзор – это ...

- а) санитарно-гигиеническое наблюдение на этапе строительства новых объектов или их реконструкции
- б) мониторинг соблюдения санитарно-гигиенических норм на функционирующих объектах
- в) проведение лечебно-диагностических мероприятий при возникновении массовых инфекционных заболеваний

Решение. *Предупредительный санитарно-эпидемиологический надзор – это санитарно-гигиеническое наблюдение на этапе строительства новых объектов или их реконструкции.*

Правильный ответ: а.

Литература. *Медик В. А., Юрьев В. К. Курс лекций по общественному здоровью и здравоохранению. Часть II. Организация медицинской помощи. – М.: Медицина, 2003.– 456 с.: ил.– стр. 378.*

8.3.2. Текущий санитарно-эпидемиологический надзор – это ...

- а) санитарно-гигиеническое наблюдение на этапе строительства новых объектов или их реконструкции
- б) мониторинг соблюдения санитарно-гигиенических норм на функционирующих объектах
- в) проведение лечебно-диагностических мероприятий при возникновении массовых инфекционных заболеваний

Решение. *Текущий санитарно-эпидемиологический надзор – это мониторинг соблюдения санитарно-гигиенических норм на функционирующих объектах.*

Правильный ответ: б.

Литература. *Медик В. А., Юрьев В. К. Курс лекций по общественному здоровью и здравоохранению. Часть II. Организация медицинской помощи. – М.: Медицина, 2003.– 456 с.: ил.– стр. 378.*

8.3.3. Территориальные управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека осуществляют:

- а) государственный надзор и контроль за соблюдением санитарно-эпидемиологического законодательства и нормативно-правовых актов Российской Федерации в области защиты прав потребителей

- б) санитарно-карантинный контроль и регистрацию впервые ввозимых на территорию России отдельных видов продукции, новых химических и биологических производств и продукции (кроме лекарств), лицензирование отдельных видов деятельности, отнесенных к компетенции службы
- в) проведение лечебно-диагностических мероприятий
- г) анализ исполнения международных соглашений в области природопользования
- д) выявление причин возникновения и распространения инфекционных заболеваний, информирование органов власти о санитарно-эпидемиологической обстановке и подготовка предложений о карантинных мероприятиях

Решение. *Территориальные управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека осуществляют: государственный надзор и контроль за соблюдением санитарно-эпидемиологического законодательства и нормативно-правовых актов Российской Федерации в области защиты прав потребителей; санитарно-карантинный контроль и регистрацию впервые ввозимых на территорию России отдельных видов продукции, новых химических и биологических производств и продукции (кроме лекарств), лицензирование отдельных видов деятельности, отнесенных к компетенции службы; выявление причин возникновения и распространения инфекционных заболеваний, информирование органов власти о санитарно-эпидемиологической обстановке и подготовка предложений о карантинных мероприятиях.*

Правильный ответ: а, б, д.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 575.*

8.3.4. Специалистам Роспотребнадзора предоставлены следующие основные полномочия:

- а) выполнять реализацию лекарственных средств и медицинского оборудования на территории Российской Федерации
- б) проводить обследование предприятий, организаций, жилых помещений и условий работы граждан для проверки соблюдения санитарно-эпидемиологического законодательства, поручать

проведение экспертиз и консультаций, по результатам которых предъявлять гигиенические заключения

- в) предъявлять требования по устранению нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства и контролировать выполнение этих требований
- г) проводить лечебно-диагностические мероприятия и оказывать амбулаторно-поликлиническую или стационарную медицинскую помощь населению
- д) приостанавливать деятельность предприятий или организаций до устранения выявленных нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства
- е) принимать решения об организации карантинных и профилактических мероприятий
- ж) предъявлять требования о возмещении ущерба, связанного с причинением вреда здоровью граждан или проведением противоэпидемических мероприятий, а также об уплате штрафов

Решение. *Специалистам Роспотребнадзора предоставлены следующие основные полномочия: проводить обследование предприятий, организаций, жилых помещений и условий работы граждан для проверки соблюдения санитарно-эпидемиологического законодательства, поручать проведение экспертиз и консультаций, по результатам которых предъявлять гигиенические заключения; предъявлять требования по устранению нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства и контролировать выполнение этих требований; приостанавливать деятельность предприятий или организаций до устранения выявленных нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства; принимать решения об организации карантинных и профилактических мероприятий; предъявлять требования о возмещении ущерба, связанного с причинением вреда здоровью граждан или проведением противоэпидемических мероприятий, а также об уплате штрафов.*

Правильный ответ: б, в, д, е, ж.

Литература. *Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил. – стр. 421.*

8.3.5. За нарушения законодательства Российской Федерации в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия и защиты

прав потребителей предусмотрены следующие виды ответственности:

- а) дисциплинарная
- б) морально-этическая
- в) международная
- г) административная
- д) уголовная

Решение. *За нарушения законодательства Российской Федерации в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия и защиты прав потребителей предусмотрены следующие виды ответственности: дисциплинарная – замечание, выговор, увольнение работника (налагается работодателем); административная – предупреждение, штраф, запрет деятельности; уголовная – возмещение затрат на восстановление здоровья или имущества, отбывание наказания в специальных учреждениях.*

Правильный ответ: а, г, д.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 579.*

8.3.6. Дисциплинарной ответственностью за нарушение законодательства в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия и защиты прав потребителей является ...

- а) замечание, выговор или увольнение работника
- б) возмещение затрат на восстановление здоровья или имущества
- в) предупреждение или штраф
- г) ограничение или лишение свободы

Решение. *Дисциплинарной ответственностью за нарушение законодательства в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия и защиты прав потребителей является замечание, выговор или увольнение работника (назначается работодателем).*

Правильный ответ: а.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 579.*

8.3.7. Административной ответственностью за нарушение законодательства в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия и защиты прав потребителей является ...

- а) замечание, выговор или увольнение работника
- б) возмещение затрат на восстановление здоровья или имущества
- в) предупреждение или штраф
- г) ограничение или лишение свободы

Решение. *Административной ответственностью за нарушение законодательства в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия и защиты прав потребителей является предупреждение или штраф.*

Правильный ответ: в.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 579.*

8.3.8. Уголовной ответственностью за нарушение законодательства в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия и защиты прав потребителей является ...

- а) замечание, выговор или увольнение работника
- б) возмещение затрат на восстановление здоровья или имущества
- в) предупреждение или штраф
- г) ограничение или лишение свободы

Решение. *Уголовной ответственностью за нарушение законодательства в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия и защиты прав потребителей является ограничение или лишение свободы.*

Правильный ответ: г.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 579.*

8.3.9. Производственный контроль – это деятельность медицинских организаций по ...

- а) выявлению причин возникновения и распространения инфекционных заболеваний, информированию органов власти о санитарно-эпидемиологической обстановке и подготовке предложений о карантинных мероприятиях

- б) возмещению затрат на восстановление здоровья или имущества
- в) обеспечению прав потребителей медицинских услуг на безопасность и по предотвращению загрязнения медицинскими отходами окружающей среды
- г) проведению лечебно-диагностических мероприятий и оказанию амбулаторно-поликлинической или стационарной медицинской помощи населению

Решение. *Производственный контроль – это деятельность медицинских организаций по обеспечению прав потребителей медицинских услуг на безопасность и по предотвращению загрязнения медицинскими отходами окружающей среды.*

Правильный ответ: в.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 583.*

8.3.10. Методами производственного контроля в медицинских организациях являются:

- а) визуальный
- б) документальный
- в) экономический
- г) лабораторный
- д) аттестации персонала
- е) медицинские консилиумы

Решение. *Методами производственного контроля являются: визуальный, документальный, лабораторный и аттестации персонала.*

Правильный ответ: а, б, г, д.

Литература. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил. – стр. 585.*

ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ ТЕСТОВЫХ ЗНАНИЙ

1. Предмет, место и роль общественного здоровья и здравоохранения, системы здравоохранения

1.1. Определение и предмет изучения общественного здоровья и здравоохранения (Е. Р. Комина)

1.1.1 – а	1.1.5 – б	1.1.9 – а, б, в, д
1.1.2 – б	1.1.6 – в	1.1.10 – а, б, д
1.1.3 – а, в, г, е, ж, з, и	1.1.7 – а, б, в, г	
1.1.4 – 1-а, 2-в, 3-б, 4-г	1.1.8 – а	

1.2. Обусловленность здоровья населения (Е. Р. Комина)

1.2.1 – б	1.2.6 – в	1.2.11 – а
1.2.2 – а, б, в, г	1.2.7 – а, б, в, д	1.2.12 – а, б, в
1.2.3 – 1-в, 2-б, 3-а, 4-г	1.2.8 – а, б, в	1.2.13 – а
1.2.4 – в	1.2.9 – а, б, в, г, д	1.2.14 – а
1.2.5 – а, б, в, г	1.2.10 – а, б, в, г, д	

1.3. Модели здравоохранения, системы и формы здравоохранения стран мира (Е. Р. Комина)

1.3.1 – а, б, в	1.3.8 – б	1.3.15 – а, б
1.3.2 – а, б, в	1.3.9 – б	1.3.16 – а, б, в, г
1.3.3 – б	1.3.10 – а	1.3.17 – а, б, в, г, д,
1.3.4 – а	1.3.11 – а	е, ж
1.3.5 – а	1.3.12 – а	1.3.18 – а, б
1.3.6 – б, в	1.3.13 – в	
1.3.7 – б	1.3.14 – в	

1.4. Социально-правовые взаимоотношения медицинских работников и пациентов (Е. Р. Комина)

1.4.1 – а, б, г	1.4.8 – а, б, д	1.4.14 – а, б, в, г, д,
1.4.2 – а, б, д	1.4.9 – а, б, в	е, ж, з
1.4.3 – а, б, в, г, е	1.4.10 – в	1.4.15 – б
1.4.4 – б	1.4.11 – а, б, в, г, д	1.4.16 – б
1.4.5 – б	1.4.12 – в, г	1.4.17 – а, б, в
1.4.6 – а, б, г	1.4.13 – а, б	1.4.18 – б
1.4.7 – а, б, в		

2. Медицинская статистика

2.1. Статистическое наблюдение (Л. Н. Грибина, А. Н. Голубев)

2.1.1 – б	2.1.14 – б	2.1.27 – б, д, е
2.1.2 – а, в	2.1.15 – б	2.1.28 – г
2.1.3 – а, б, д	2.1.16 – а, б	2.1.29 – а, б, в, д
2.1.4 – в	2.1.17 – в, г	2.1.30 – а, б, г
2.1.5 – б	2.1.18 – 1-б, 2- а, 3- г, 4- в	2.1.31 – б, г
2.1.6 – а	2.1.19 – з, и	2.1.32 – а
2.1.7 – г	2.1.20 – г	2.1.33 – б
2.1.8 – а, г	2.1.21 – в	2.1.34 – г
2.1.9 – г	2.1.22 – а	2.1.35 – а
2.1.10 – б	2.1.23 – б	2.1.36 – б
2.1.11 – а, б	2.1.24 – а, в, г, ж	2.1.37 – г
2.1.12 – а	2.1.25 – в	2.1.38 – а, б, в, г
2.1.13 – г	2.1.26 – а, в	

2.2. Относительные величины (Л. Н. Грибина, А. Н. Голубев)

2.2.1 – а	2.2.8 – в	2.2.15 – б, г
2.2.2 – а	2.2.9 – б	2.2.16 – а, в
2.2.3 – б	2.2.10 – б	2.2.17 – в
2.2.4 – г	2.2.11 – г	2.2.18 – в
2.2.5 – б	2.2.12 – в	2.2.19 – в
2.2.6 – а	2.2.13 – г	2.2.20 – г
2.2.7 – а	2.2.14 – б	2.2.21 – а, б, г

2.3. Вариационная статистика (Л. Н. Грибина, А. Н. Голубев)

2.3.1 – а, б, в, г, д	2.3.13 – а, б, в	2.3.25 – медиана
2.3.2 – а	2.3.14 – в	2.3.26 – в
2.3.3 – а, б, в	2.3.15 – д	2.3.27 – б
2.3.4 – а	2.3.16 – г	2.3.28 – г
2.3.5 – а, б, в, г, д, е	2.3.17 – б	2.3.29 – в
2.3.6 – г	2.3.18 – б	2.3.30 – а, б, в
2.3.7 – а	2.3.19 – а	2.3.31 – в
2.3.8 – б, в	2.3.20 – в	2.3.32 – б
2.3.9 – в	2.3.21 – а, б, в	2.3.33 – а
2.3.10 – г	2.3.22 – в	2.3.34 – б
2.3.11 – а, б, в	2.3.23 – в	2.3.35 – в
2.3.12 – б	2.3.24 – мода	2.3.36 – б

2.3.37 – а	2.3.44 – а	2.3.51 – а
2.3.38 – б	2.3.45 – б	2.3.52 – а
2.3.39 – а	2.3.46 – а, б	2.3.53 – б
2.3.40 – в	2.3.47 – г	2.3.54 – б
2.3.41 – а, б	2.3.48 – а	2.3.55 – в
2.3.42 – в	2.3.49 – б	2.3.56 – б
2.3.43 – а, в	2.3.50 – а	

2.4. Методы статистического анализа данных (А. Н. Голубев)

2.4.1 – г	2.4.15 – в	2.4.28 – а, б, в
2.4.2 – а	2.4.16 – а	2.4.29 – б
2.4.3 – а	2.4.17 – а, б, г	2.4.30 – 0
2.4.4 – в	2.4.18 – б	2.4.31 – 1
2.4.5 – в	2.4.19 – в	2.4.32 – а
2.4.6 – б	2.4.20 – б	2.4.33 – в
2.4.7 – а	2.4.21 – а	2.4.34 – б
2.4.8 – а, г	2.4.22 – г	2.4.35 – е
2.4.9 – б	2.4.23 – в	2.4.36 – б
2.4.10 – в	2.4.24 – 1-д, 2-б,	2.4.37 – б
2.4.11 – в	3-а, 4-г, 5-в	2.4.38 – а
2.4.12 – г	2.4.25 – а, в	2.4.39 – в
2.4.13 – в	2.4.26 – в	2.4.40 – а
2.4.14 – в	2.4.27 – а	

3. Показатели здоровья населения

3.1. Демография, ее медико-социальные аспекты (А. Н. Голубев)

3.1.1 – а	3.1.6 – а	3.1.11 – а
3.1.2 – б	3.1.7 – б, в	3.1.12 – а
3.1.3 – а, б, г	3.1.8 – б	3.1.13 – б
3.1.4 – а, в	3.1.9 – б	3.1.14 – в
3.1.5 – б	3.1.10 – б	3.1.15 – а, в, г

3.2. Методы изучения механического и естественного движения населения (А. Н. Голубев)

3.2.1 – а	3.2.5 – а, г	3.2.9 – а, в, д
3.2.2 – в, д	3.2.6 – в, д	3.2.10 – в
3.2.3 – б, в	3.2.7 – б	3.2.11 – в, г
3.2.4 – б, в	3.2.8 – а, б, е, ж	3.2.12 – б

3.2.13 – б	3.2.21 – г	3.2.29 – б, в, г, д
3.2.14 – в	3.2.22 – в	3.2.30 – а
3.2.15 – а	3.2.23 – г	3.2.31 – г
3.2.16 – г	3.2.24 – б	3.2.32 – в, д
3.2.17 – а	3.2.25 – г	3.2.33 – г
3.2.18 – г	3.2.26 – в	3.2.34 – г
3.2.19 – в	3.2.27 – а	3.2.35 – г
3.2.20 – г	3.2.28 – б, д	3.2.36 – а

3.3. Заболеваемость и инвалидность населения (А. Н. Голубев)

3.3.1 – б	3.3.12 – а	3.3.23 – б
3.3.2 – в	3.3.13 – б	3.3.24 – б
3.3.3 – б	3.3.14 – в	3.3.25 – а
3.3.4 – а	3.3.15 – г	3.3.26 – б
3.3.5 – б	3.3.16 – а, б, г	3.3.27 – д
3.3.6 – а, в, г	3.3.17 – б	3.3.28 – а
3.3.7 – а	3.3.18 – б	3.3.29 – а
3.3.8 – б	3.3.19 – г	3.3.30 – б
3.3.9 – а, г, д	3.3.20 – а, б, г	3.3.31 – г
3.3.10 – б	3.3.21 – а, б, в, г	
3.3.11 – в	3.3.22 – б	

3.4. Укрепление здоровья населения, гигиеническое обучение и формирование здорового образа жизни (А. Н. Голубев)

3.4.1 – а	3.4.7 – а	3.4.13 – б
3.4.2 – а	3.4.8 – а	3.4.14 – б, г
3.4.3 – а, в, г	3.4.9 – б	3.4.15 – в
3.4.4 – б	3.4.10 – в	3.4.16 – а, б, в, д
3.4.5 – в	3.4.11 – г	3.4.17 – а, б, в
3.4.6 – г	3.4.12 – а, б, г, д	

4. Важнейшие болезни и их социально-гигиеническое значение

4.1. Заболевания системы кровообращения как социально-гигиеническая проблема, организация медицинской помощи (Т. С. Дьяченко)

4.1.1 – а, в, г, д	4.1.4 – а	4.1.7 – а, б, в
4.1.2 – б	4.1.5 – б, в, г, д	
4.1.3 – б	4.1.6 – а	

4.2. Злокачественные новообразования как социально-гигиеническая проблема, организация медицинской помощи (Т. С. Дьяченко)

4.2.1 – а, в, г	4.2.4 – а	4.2.7 – а, б, в, д
4.2.2 – б	4.2.5 – в	
4.2.3 – б	4.2.6 – б, г	

4.3. Травматизм, психические расстройства, алкоголизм, наркомания, токсикомания как социально-гигиенические проблемы, организация медицинской помощи (Т. С. Дьяченко)

4.3.1 – а, б, в	4.3.5 – г	4.3.9 – а, б, г, д
4.3.2 – в	4.3.6 – а, б, в, г	4.3.10 – в
4.3.3 – а, б, в	4.3.7 – б	4.3.11 – б
4.3.4 – а	4.3.8 – в	4.3.12 – в, д

4.4. Туберкулез, ВИЧ/СПИД как социально-гигиенические проблемы, организация медицинской помощи (Т. С. Дьяченко)

4.4.1 – а, б, в, г, д	4.4.4 – б, в	4.4.7 – а, в, г, д
4.4.2 – б	4.4.5 – а	
4.4.3 – а, б, г	4.4.6 – а, б, в, г	

5. Управление и экономика здравоохранения

5.1. Менеджмент и планирование в здравоохранении

(Т. С. Дьяченко, Е. Ю. Бердник)

5.1.1 – а, б, в	5.1.6 – а, б, в	5.1.11 – б
5.1.2 – а, б, в	5.1.7 – б	5.1.12 – а, б, в
5.1.3 – г	5.1.8 – а, б, в	5.1.13 – а, б, в, д
5.1.4 – д	5.1.9 – б, в, г	
5.1.5 – а, б, в, г, е	5.1.10 – а, в, г	

5.2. Экономика и финансирование здравоохранения

(Т. С. Дьяченко, Е. Ю. Бердник)

5.2.1 – а	5.2.6 – б	5.2.11 – б
5.2.2 – а, б, г	5.2.7 – г	5.2.12 – а, б, в
5.2.3 – б	5.2.8 – а	5.2.13 – в
5.2.4 – а	5.2.9 – а, б, в	5.2.14 – г
5.2.5 – а	5.2.10 – а	

**5.3. Стандарты и стандартизация в медицинской практике
(Т. С. Дьяченко, Е. Ю. Бердник)**

5.3.1 – а	5.3.3 – а, б, в, г	5.3.5 – а
5.3.2 – б	5.3.4 – б	

**5.4. Экспертиза качества медицинской помощи (Т. С. Дьяченко,
Е. Ю. Бердник)**

5.4.1 – а	5.4.4 – а, б, г	5.4.7 – а, б, г, д
5.4.2 – а, б, г	5.4.5 – б, в, г, д	
5.4.3 – а, б, в	5.4.6 – г, д	

**5.5. Лицензирование и аккредитация медицинских организаций
(Т. С. Дьяченко, Е. Ю. Бердник)**

5.5.1 – а, б, г, д	5.5.3 – в, г	5.5.5 – а
5.5.2 – а	5.5.4 – б	5.5.6 – а

**6. Социальное страхование, социальное обеспечение,
медицинское страхование**

**6.1. Основы социального страхования и социального обеспечения
Российской Федерации (А. Н. Голубев, В. В. Иваненко)**

6.1.1 – а	6.1.8 – в, г, з	6.1.15 – в
6.1.2 – в	6.1.9 – а, д, е, ж, з	6.1.16 – а, б, в, д
6.1.3 – б	6.1.10 – б, в, г	6.1.17 – б
6.1.4 – а	6.1.11 – а, б, в, г	6.1.18 – а
6.1.5 – б	6.1.12 – а, б, г	6.1.19 – в
6.1.6 – а	6.1.13 – г	6.1.20 – г
6.1.7 – а	6.1.14 – а, б, в	

**6.2. Система медицинского страхования РФ (А. Н. Голубев,
В. В. Иваненко)**

6.2.1 – б	6.2.8 – б, в, г	6.2.15 – а, в, г, е
6.2.2 – а	6.2.9 – а, д, е	6.2.16 – в
6.2.3 – а, в, д	6.2.10 – а, б, д, е	6.2.17 – б
6.2.4 – б, г, д	6.2.11 – а	6.2.18 – в
6.2.5 – в	6.2.12 – б	6.2.19 – в
6.2.6 – а	6.2.13 – в	
6.2.7 – а, б	6.2.14 – а	

6.3. Организация врачебно-трудовой экспертизы (Т. С. Дьяченко)

6.3.1 – б	6.3.26 – а	6.3.51 – в, г, д
6.3.2 – а	6.3.27 – б	6.3.52 – а
6.3.3 – а	6.3.28 – б	6.3.53 – б
6.3.4 – б	6.3.29 – б	6.3.54 – г
6.3.5 – в	6.3.30 – в	6.3.55 – а
6.3.6 – а	6.3.31 – а, г	6.3.56 – а
6.3.7 – б	6.3.32 – а, б	6.3.57 – б
6.3.8 – а	6.3.33 – в	6.3.58 – в
6.3.9 – а, б, в, г, д	6.3.34 – а	6.3.59 – а, б, в, г, д
6.3.10 – 1-б, 2-а, 3-в, 4-г, 5-д	6.3.35 – б, в	6.3.60 – а, б
6.3.11 – а, б, г	6.3.36 – а	6.3.61 – б
6.3.12 – а, б, в	6.3.37 – в	6.3.62 – а
6.3.13 – а, б	6.3.38 – а	6.3.63 – а, б
6.3.14 – а, б, в, г, е	6.3.39 – а, г	6.3.64 – а
6.3.15 – б	6.3.40 – а	6.3.65 – б, д
6.3.16 – б, в, д	6.3.41 – а	6.3.66 – а
6.3.17 – а, б, в, е, ж, з	6.3.42 – в	6.3.67 – б
6.3.18 – а, б, в	6.3.43 – б	6.3.68 – б, в, г, д
6.3.19 – а, в	6.3.44 – а	6.3.69 – б, в, г
6.3.20 – а, б	6.3.45 – а	6.3.70 – а, б, г
6.3.21 – б, в, г	6.3.46 – б, в, г	6.3.71 – б, в, г
6.3.22 – г	6.3.47 – а	6.3.72 – а, б
6.3.23 – б	6.3.48 – а, б, в, г	6.3.73 – а, б, д
6.3.24 – б	6.3.49 – а, б, в, г	
6.3.25 – а	6.3.50 – а, б, е	

7. Организация медицинской помощи различным группам населения

7.1. Теоретические основы и организационные принципы оказания медицинской помощи населению (Т. С. Дьяченко)

7.1.1 – б, в, г, е	7.1.3 – б, в, д, е	7.1.5 – а
7.1.2 – а, б, в, г	7.1.4 – в, г, е	

7.2. Принципы оказания первичной медицинской помощи городскому и сельскому населению (Т. С. Дьяченко)

7.2.1 – а, б, г, д	7.2.16 – а, б, г	7.2.31 – а
7.2.2 – а, б, в, д	7.2.17 – г	7.2.32 – б
7.2.3 – б, в	7.2.18 – в	7.2.33 – г
7.2.4 – б	7.2.19 – в	7.2.34 – б
7.2.5 – в	7.2.20 – в	7.2.35 – в
7.2.6 – б	7.2.21 – б	7.2.36 – а, б, в, г, д
7.2.7 – а	7.2.22 – б	7.2.37 – б
7.2.8 – в	7.2.23 – а, б, г	7.2.38 – а
7.2.9 – б, в	7.2.24 – б	7.2.39 – в
7.2.10 – а, б, в	7.2.25 – в	7.2.40 – б
7.2.11 – б	7.2.26 – а, в, д	7.2.41 – а, б, г, д
7.2.12 – б	7.2.27 – б, в, г	7.2.42 – а, б, в, д, е
7.2.13 – а, б, в, г	7.2.28 – г	7.2.43 – а, б, в, д
7.2.14 – б	7.2.29 – а	
7.2.15 – а, б, в	7.2.30 – а	

7.3. Государственная система охраны материнства и детства в России (А. Н. Голубев, В. В. Иваненко)

7.3.1 – б, в	7.3.8 – в	7.3.15 – в
7.3.2 – а, б, в, г	7.3.9 – в	7.3.16 – б
7.3.3 – в	7.3.10 – б, в, д	7.3.17 – г
7.3.4 – а	7.3.11 – г	7.3.18 – а
7.3.5 – а	7.3.12 – б	7.3.19 – а
7.3.6 – а, б, в	7.3.13 – в, г, д	7.3.20 – а, б, в
7.3.7 – б	7.3.14 – а	

7.4. Оказание специализированной медицинской помощи (А. Н. Голубев, В. В. Иваненко)

7.4.1 – б	7.4.4 – а, б, в, г, д, е,	7.4.7 – а, б, в
7.4.2 – а, б, г	ж, з, и	7.4.8 – г, д, е
7.4.3 – а	7.4.5 – а, б, г	7.4.9 – в
	7.4.6 – а, б, в	

8. Организация деятельности санитарно-противоэпидемической службы

8.1. Теоретические основы и организационные принципы работы санитарно-противоэпидемической службы РФ (А. Н. Голубев)

8.1.1 – б	8.1.5 – а	8.1.9 – в
8.1.2 – а, б, в, д	8.1.6 – б, д	8.1.10 – в, д
8.1.3 – в	8.1.7 – а, в	
8.1.4 – а	8.1.8 – г	

8.2. Структура и функции учреждений госсанэпидслужбы (А. Н. Голубев)

8.2.1 – а, г	8.2.3 – б	8.2.5 – а, б, г, д
8.2.2 – а, б, в, г, е	8.2.4 – а	8.2.6 – а, б, д

8.3. Порядок организации и осуществления Госсанэпиднадзора (А. Н. Голубев)

8.3.1 – а	8.3.5 – а, г, д	8.3.9 – в
8.3.2 – б	8.3.6 – а	8.3.10 – а, б, г, д
8.3.3 – а, б, д	8.3.7 – в	
8.3.4 – б, в, д, е, ж	8.3.8 – г	

ПРИМЕРНЫЙ ПРОФИЛЬ ИТОГОВОГО ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ

Наименование раздела	Общее число заданий	Число заданий в профиле
1. Предмет, место и роль общественного здоровья и здравоохранения, системы здравоохранения		
1.1. Определение и предмет изучения общественного здоровья и здравоохранения	10	2
1.2. Обусловленность здоровья населения	14	3
1.3. Модели здравоохранения, системы и формы здравоохранения стран мира	18	3
1.4. Социально-правовые взаимоотношения медицинских работников и пациентов	18	4
2. Медицинская статистика	0	0
2.1. Статистическое наблюдение	38	8
2.2. Относительные величины	21	8
2.3. Вариационные ряды, средние величины	56	10
2.4. Методы проверки статистических гипотез	40	5
3. Показатели здоровья населения	0	0
3.1. Медицинская демография, понятия и определения	15	4
3.2. Методы изучения движения населения	36	4
3.3. Заболеваемость и инвалидность населения	31	6
3.4. Формирование здорового образа жизни	17	2
4. Важнейшие болезни и их социально-гигиеническое значение	0	0
4.1. Заболевания системы кровообращения как социально-гигиеническая проблема, организация медицинской помощи	7	1
4.2. Злокачественные новообразования как социально-гигиеническая проблема, организация медицинской помощи	7	1
4.3. Травматизм, психические расстройства,	12	1

алкоголизм, наркомания, токсикомания как социально-гигиенические проблемы, организация медицинской помощи		
4.4. Туберкулез, ВИЧ/СПИД как социально-гигиенические проблемы, организация медицинской помощи	7	1
5. Управление и экономика здравоохранения	0	0
5.1. Менеджмент и планирование в здравоохранении	13	2
5.2. Финансирование и экономический анализ в здравоохранении	14	2
5.3. Стандарты и стандартизация в медицинской практике	5	2
5.4. Экспертиза качества медицинской помощи	7	2
5.5. Лицензирование и аккредитация медицинских организаций	6	1
6. Социальное страхование, социальное обеспечение, медицинское страхование	0	0
6.1. Основы социального страхования и социального обеспечения Российской Федерации	20	2
6.2. Система медицинского страхования Российской Федерации	19	2
6.3. Организация врачебной экспертизы нетрудоспособности	73	10
7. Организация медицинской помощи различным группам населения	0	0
7.1. Теоретические основы и организационные принципы оказания медицинской помощи населению	5	1
7.2. Принципы оказания первичной медицинской помощи городскому и сельскому населению	43	6
7.3. Государственная система охраны материнства и детства в России	20	2
7.4. Оказание специализированной	9	2

медицинской помощи		
8. Организация деятельности санитарно-противоэпидемической службы	0	0
8.1. Теоретические основы и организационные принципы обеспечения санитарно-эпидемического благополучия	10	1
8.2. Структура и функции учреждений госсанэпидслужбы	6	1
8.3. Порядок организации и осуществления Государственного санитарно-эпидемиологического надзора	10	1
Всего:	607	100

ЛИТЕРАТУРА

Основная

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/law/hotdocs/15562.htm...>
2. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/law/hotdocs/11233.htm...>
3. Врачебная экспертиза нетрудоспособности: учебное пособие / Т. С. Дьяченко, Н. П. Багметов, И.Ю. Колесникова и др.; под редакцией профессора В. И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2014. – 168 с.
4. Голубев А. Н. Ситуационные задачи по медицинской статистике с примерами решений в программе Microsoft Excel: учебно-методическое пособие / А. Н. Голубев, Л. Н. Грибина, Т. С. Дьяченко; под ред. проф. В. И. Сабанова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 256 с.: ил.
5. Лисицын Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. 2-е изд. – М.: Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 539 с.
6. Медик В. А., Юрьев В. К. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. – М.: Професионал, 2009. – 432 с.: ил.
7. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 1. – 688 с.: ил.
8. Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.: ил.
9. Сабанов В. И. Терминологический словарь-справочник по общественному здоровью, организации, законодательству, экономике и управлению здравоохранением (с английскими эквивалентами и примерами сочетаемости слов) / В. И. Сабанов, Н. П. Багметов, Т. Б. Мульганова; под ред. академика РАМН В. И. Петрова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2012. – 592 с.

Дополнительная

10. Аванесов В. С. Форма тестовых заданий: учебное пособие для учителей школ, лицеев, преподавателей вузов и колледжей. 2-е изд., переработанное и дополненное. – М.: Центр тестирования, 2005. – 156 с.
11. Адаптивное компьютерное тестирование: метод. пособие / Под ред. В. И. Васильева. – М.: МГУП, 2006. – 34 с.
12. Адаптивное тестирование: учеб.-метод. пособие / Н.М. Опарина [и др.]. – Хабаровск: Изд-во ДВГУПС, 2007. – 95 с.
13. Вишняков Н. И., Миняев В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для мед. вузов. 5-е изд., перераб. и доп. –Издательство: МЕДпресс-информ, 2009. – 656 с.
14. Войцехович Б. А., Редько А. Н., Пильщикова В. В. и др. Основы экономики для студентов медицинских учебных заведений: учебное пособие. – Издательство «ФЕНИКС», 2010. – 347 с.
15. Войцехович Б. Общественное здоровье и здравоохранение: учебное пособие для мед. вузов. –Издательство ФЕНИКС, 2007. – 125 с.
16. Галиуллин А. Н. Общественное здоровье и здравоохранение: учебное пособие. – М.: ИКЦ «Академкнига», 2008. – 499 с.
17. Избранные лекции по общественному здоровью и здравоохранению: учебное пособие. – М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2010. – 464 с.
18. Караушев В. Ф., Терентьева Л. В., Тягунова Т. Н. Введение в разработку банков программно-дидактических тестовых заданий: руководство. – М.: МГУП, 2005. – 52 с.
19. Ким В. С. Тестирование учебных достижений: монография. – Уссурийск: Издательство УГПИ, 2007. – 214 с.: ил.
20. Кучеренко В. З. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения. – Издательство ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 192 с.
21. Ланг Т. А. Как описывать статистику в медицине: аннотированное руководство для авторов, редакторов и рецензентов / Т. А. Ланг, М. Сесик; пер. с англ. под ред. В. П. Леонова. – М.: Практическая медицина, 2011. – 480 с.: ил.
22. Медик В. А., Юрьев В. К. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для вузов. – 2-е изд., перераб. и доп. –

- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 608 с.
23. Медик В. К., Лисицин В. И., Токмачев М. С. Общественное здоровье и здравоохранение: руководство к практическим занятиям для вузов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 400 с.
 24. Медик В. А., Токмачев М. С. Руководство по статистике здоровья и здравоохранения: учеб. пособие. – М.: Медицина, 2006. – 528 с.
 25. Медик В. А., Юрьев В. К. Курс лекций по общественному здоровью и здравоохранению. Часть I. Общественное здоровье. – М.: Медицина, 2003. – 368 с.
 26. Медик В. А., Юрьев В. К. Курс лекций по общественному здоровью и здравоохранению. Часть II. Организация медицинской помощи. – М.: Медицина, 2003. – 456 с.: ил.
 27. Медик В. А., Юрьев В. К. Курс лекций по общественному здоровью и здравоохранению. Часть III. Экономика и управление здравоохранением. – М.: Медицина, 2003. – 392 с.: ил.
 28. Общественное здоровье и здравоохранение: учебн. для студ. / Под ред. В. А. Миняева, Н. И. Вишнякова. – М.: МЕДпресс-информ, 2003. – 528 с.
 29. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / Под ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – т. 2. – 160 с.: ил.
 30. Примеры ведения медицинской карты в практике терапевтической стоматологии (Ч. I. Кариес и его осложнения) / И. В. Фирсова, А. Н. Попова, Х. Ю. Саямов, М. Б. Морозова; под ред. проф. В. Ф. Михальченко. – Волгоград: ООО «Феникс», 2011. – 71 с.
 31. Пучков Н. П. Разработка банков тестовых заданий: методические рекомендации / Н. П. Пучков, К. В. Брянкин, Н. В. Майстренко. – Тамбов: Изд-во Тамб. гос. техн. ун-та, 2008. – 64 с.
 32. Сабанов В. И. Организация и управление деятельностью больницы: учебно-методическое пособие / В. И. Сабанов, Т. С. Дьяченко, В. В. Иваненко. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2012. – 88 с.
 33. Сабанов В. И., Романова Т. П. Образ жизни и проблемы общественного и индивидуального здоровья: монография. – Волгоград: Изд-во ВолГМУ, 2004. – 128 с.
 34. Сабанов В. И. Статистика учреждений здравоохранения:

- учеб. пособ. / В. И. Сабанов, Н. П. Багметов, Г. О. Вотинцева. – Ростов на/Д.: Феникс, 2008. – 156 с.
35. Управление и экономика здравоохранения. 3-е издание. / Под ред. А. И. Вялкова, Кучеренко В. З., Райзберг Б. А. и др.–М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 664 с.
36. Управление и экономика здравоохранения: учеб. пос. / Под ред. А. И. Вялкова. – 3 изд., доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 658 с.
37. Управление и экономика здравоохранения: Ф. Юнусов, Г. Эберхард, Э. Зимина, С. Комаров. – М.: ООО «Аритком», 2007. – 296 с.
38. Экономика здравоохранения: учебное пособие. 2-е издание / Под ред. А. В. Решетникова. – Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 272 с.

Для заметок

Для заметок

Учебное издание

*Голубев Алексей Николаевич,
Грибина Лариса Николаевна,
Дьяченко Тамара Сергеевна
и другие*

**ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ С ПРАВИЛЬНЫМИ РЕШЕНИЯМИ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ
И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» ДЛЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ**

Редактирование и компьютерная верстка *Н. Г. Калачёвой*
Оформление обложки *Е. А. Могутиной*
Директор Издательства ВолгГМУ *Л. К. Кожевников*

Сан.-эпид. заключение № 34.12.01.543. П.000006.07 от 11.01.2007.

Подписано в печать 20.07.2016 г. Формат 60x84/16.
Усл.-печ. л. 18,60. Уч.-изд. л. 16,14.
Тираж 400 экз. Заказ №

Волгоградский государственный медицинский университет
400131 Волгоград, пл. Павших борцов, 1.
Издательство ВолгГМУ
400006 Волгоград, ул. Дзержинского, 45.