

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.

1. Статистический метод в практической медицине применяется при:

- а) изучении показателей общественного здоровья (заболеваемости, физического развития)
- б) изучении состояния и работы медицинских организаций
- в) планировании и организации научных исследований
- г) изучении качества лечебно-профилактического процесса у больного

2. Медицинская статистика изучает вопросы, связанные с:

- а) медициной
- б) демографией
- в) гигиеной
- г) общественным здравоохранением

3. Статистическая совокупность, как объект статистического исследования, включает группу:

- а) относительно однородных элементов, наделенных признаками сходства
- б) однородных элементов, обладающих признаками различия
- в) однородных единиц взятых вместе в определенных границах
- г) неоднородных элементов, обладающих признаками сходства

4. Статистическое исследование включает этапы:

- а) планирование исследования
- б) статистическое наблюдение
- в) статистическая группировка и сводка материалов наблюдения
- г) динамическое наблюдение

5. К плану статистического исследования относятся следующие элементы:

- а) установление цели и задач исследования
- б) определение объекта и объема наблюдения
- в) установление единицы наблюдения
- г) установление заказчика исследования

6. Единицей наблюдения при изучении заболеваемости по данным обращаемости является:

- а) каждый пациент
- б) каждое обращение по поводу конкретного заболевания
- в) каждое заболевание, выявленное при медицинском осмотре
- г) каждый случай зарегистрированного в отчетном году заболевания, по поводу которого обратился пациент

7. Единицей наблюдения при изучении первичной заболеваемости является:

- а) пациент
- б) статистический талон, регистрирующий заболевание
- в) случай острого или впервые выявленного заболевания, зарегистрированного в отчетном году
- г) группа пациентов данным заболеванием

8. Статистическое наблюдение по срокам и времени его проведения делится на:

- а) единовременное
- б) текущее
- в) сплошное
- г) выборочное

9. Статистическое наблюдение по степени охвата явления разделяется на:

- а) текущее
- б) сплошное
- в) несплошное (выборочное)
- г) частичное

10. Сплошной (сто процентный) метод статистического наблюдения характерен для:

- а) переписи населения в определенный день недели
- б) учета кадров
- в) статистики смертности, рождаемости, инфекционной заболеваемости
- г) переписи населения в течение года

11. Отчетность, в известном смысле слова, может являться видом сплошного наблюдения:

- а) нет
- б) да
- в) зависит от конкретного вида отчетности
- г) зависит от конкретных задач наблюдения

12. Назначением сводки материалов статистических наблюдений является:

- а) систематизация и группировка числовых данных, выделение однородных групп, подсчет итогов, представление результатов в виде таблиц
- б) группировка материала, произведенная на основе размеров данного признака
- в) разбивка первичного материала на однотипные качественные группы
- г) исследование всех без исключения единиц в целях выявления статистических закономерностей

13. Группировка материала позволяет:

- а) выявить тип исследуемого явления и дать его статистическое выражение
- б) обобщить единичные случаи, полученные в результате статистического наблюдения
- в) вскрыть факторы, влияющие на тип и характер данного явления, установить степень влияния и взаимосвязь этих факторов
- г) изучить количественные изменения в отдельных группах и статистически измерить их различия между собой

14. Назовите количественные признаки статистического исследования:

- а) возраст
- б) измерения физического развития
- в) профессия
- г) мощность больниц (число коек) или поликлиник (число посещений)

15. Назовите качественные признаки:

- а) сроки лечения
- б) пол
- в) классификация и номенклатура болезней и причин смерти
- г) вид оперативного вмешательства

16.Сводка материала - это:

- а) простое арифметическое суммирование полученных единиц наблюдения
- б) подсчет различных итогов
- в) исчисление показаний для характеристики всей совокупности и её частей
- г) исчисление показаний для характеристики только всей совокупности

17.Заключительным моментом сводки является:

- а) проверка
- б) шифровка
- в) краткие вопросники
- г) переход к группировке и представлению полученных результатов

18.Простая таблица дает:

- а) только числовое распределение по одному признаку
- б) числовое распределение с группировкой отдельных признаков
- в) числовое распределение по нескольким признакам
- г) только группировку отдельных признаков

19.Количественную сторону изучаемых явлений отражают:

- а) абсолютные числа
- б) относительные числа
- в) любые числа, используемые при изучении явлений
- г) случайные числа

20.Абсолютные числа характеризуют:

- а) распределение родившихся по полу, росту, весу
- б) численность населения
- в) прирост населения
- г) число больничных коек или поликлинических посещений

21.Укажите, какие из перечисленных коэффициентов выражают количественную меру вероятности наступления того или иного явления, события, признака в определенных условиях:

- а) экстенсивные коэффициенты (относительные числа распределения)
- б) коэффициенты наглядности
- в) интенсивные коэффициенты (относительные числа частоты)
- г) коэффициенты соотношения

22.Экстенсивные коэффициенты являются показателями:

- а) степени
- б) структуры (отношение частей к целому)
- в) наглядности
- г) соотношения

23.Структуру заболеваемости с временной утратой трудоспособности характеризуют коэффициенты:

- а) относительной интенсивности
- б) экстенсивные
- в) соотношения
- г) наглядности

24. Для наглядности изображения экстенсивных показателей следует использовать диаграмму:

- а) линейчатую
- б) фигурную
- в) лепестковую
- г) секторную

25. Средняя арифметическая величина признака - это:

- а) разность между наибольшей и наименьшей вариантой ряда
- б) варианта, находящаяся в середине ряда
- в) ряд, показывающий распределение изучаемой совокупности варьирующего признака
- г) обобщающая характеристика статистической совокупности по определенному изменяющемуся количественному признаку

26. Укажите два условия, которые необходимы для вычисления средних величин:

- а) разнотипная, разносоставная совокупность
- б) качественно однородная совокупность
- в) не менее 100 наблюдений в каждой группе
- г) достаточное число единиц совокупности

27. Укажите, чему равна средняя арифметическая простая – пример: результат измерения веса шести лиц: 59, 60, 61, 62, 63 и 64 кг:

- а) 62 кг
- б) 61 кг
- в) 61,5 кг
- г) 62,5 кг

28. Определение стандартного квадратичного отклонения применяется:

- а) для определения характера и силы связи между двумя признаками
- б) при сравнении неоднородных по составу совокупностей
- в) для определения достоверности различия двух сравниваемых показателей
- г) при сравнении однородных по составу совокупностей

29. Для установления силы и характера связи между признаками нужно найти:

- а) среднее квадратическое отклонение
- б) коэффициент корреляции
- в) среднюю арифметическую величину
- г) стандартизованный показатель

30. Коэффициент вариации применяется для:

- а) оценки достоверности результатов статистического исследования
- б) сравнения степени разнообразия признаков, выраженных в различных единицах измерения
- в) сравнения степени однородности признаков
- г) сравнения степени разнообразия признаков, выраженных в одних и тех же единицах измерения

31. Моментные динамические ряды:

- а) подлежат изменению или суммированию
- б) не подлежат изменению или суммированию
- в) подлежат только изменению
- г) подлежат только суммированию

32. Влияние социально-экономического уровня на здоровье населения стран наиболее полно отражают такие демографические показатели, как:

- а) рождаемость
- б) смертность
- в) ожидаемая продолжительность жизни
- г) младенческая смертность

33. Воспроизводство населения характеризуют такие демографические показатели, как:

- а) рождаемость
- б) смертность
- в) летальность
- г) естественный прирост

34. Сдвиги в воспроизводстве и численности населения наиболее точно отражает следующий показатель:

- а) смертность
- б) естественный прирост
- в) средняя продолжительность жизни
- г) рождаемость

35. Информатизация в здравоохранении – это реализация:

- а) научного направления в медицинской науке
- б) комплекса мер по масштабной компьютеризации отрасли
- в) комплекса мер по обеспечению полного и своевременного использования достоверных знаний в медицине и здравоохранении
- г) комплекса мер по обеспечению доступности данных о здоровье населения

36. Различие между ожидаемой продолжительностью предстоящей жизни у мужчин и женщин в Российской Федерации составляет:

- а) до 4 лет
- б) 5 - 10 лет
- в) 11 - 15 лет
- г) 16 лет и более

37. Городские поликлиники должны представлять ежегодные отчеты по форме:

- а) № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»
- б) № 16 ВН «Сведения о причинах временной нетрудоспособности»
- в) № 14 «Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях»
- г) № 30 «Сведения о медицинской организации»

38. Детские поликлиники должны представлять ежегодные отчеты по форме:

- а) № 14 «Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях»
- б) № 31 «Сведения о медицинской помощи детям и подросткам школьникам»
- в) № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»
- г) № 16 ВН «Сведения о причинах временной нетрудоспособности»

39.В обязанности медицинского статистика входит:

- а) организация хранения учетных документов
- б) систематизация и обработка учетно-отчетных данных организации
- в) контроль за постановкой диагнозов
- г) составление годовых отчетов о работе организации и своевременное их представление в бюро медицинской статистики

40.Детородную функцию женщин характеризуют такие показатели, как:

- а) общая фертильность
- б) мертворождаемость
- в) частота абортот
- г) частота невынашивания

41.В состав младенческой смертности входят:

- а) перинатальная смертность
- б) ранняя неонатальная смертность
- в) постнеонатальная смертность
- г) антенатальная смертность

42.Младенческая смертность характеризует смерть детей в возрасте:

- а) с момента рождения до 7 дней
- б) до 1 месяца жизни
- в) до 1 года
- г) до 14 лет

43.Неонатальная смертность – это смертность детей:

- а) 28 недель развития
- б) полные 28 суток после рождения
- в) во время родов
- г) до 1 года жизни

44.Изучение заболеваемости на основе сплошной регистрации всех случаев выявленных заболеваний осуществляется по данным:

- а) обращаемости населения в медицинские организации
- б) медосмотров
- в) отчетов
- г) статистических материалов

45.Укажите отдельные группы, популяции, среди которых можно использовать метод изучения заболеваемости по данным выборочных исследований:

- а) контингенты населения, сформированные с учетом факторов риска
- б) население, обратившееся за помощью в медицинские организации
- в) группы населения, опрошенные с помощью анкет или интервью
- г) декретированные контингенты населения по данным диспансеризации

46.Любой показатель заболеваемости должен быть:

- а) надежным и точным
- б) чувствительным (реагировать на изменения)
- в) субъективным
- г) объективным

47. Полноту и качество информации о заболеваемости определяют следующие факторы:

- а) уровень организации статистического учета диагнозов заболеваний (полнота и качество регистрации)
- б) обеспеченность медицинской помощью, степень ее доступности и специализации
- в) квалификация медицинских кадров
- г) культура населения

48. Учетно-отчетная документация при изучении общей заболеваемости (по данным амбулаторно-поликлинического учреждения):

- а) форма № 007/у-02 «Листок ежедневного учета движения больных и коечного фонда»
- б) форма № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»
- в) форма № 14 «Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях»
- г) форма № 025 - 11/у - 02 «Талон амбулаторного пациента»

49. Учетно-отчетная документация при изучении госпитализированной заболеваемости (по данным стационаров):

- а) форма № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»
- б) форма № 007/у-02 «Листок ежедневного учета движения больных и коечного фонда»
- в) форма № 14 «Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях»
- г) форма № 066 - 1/у - 02 «Статистическая карта выбывшего из психиатрического (наркологического) стационара»

50. Учетно-отчетная документация при изучении профессиональной заболеваемости:

- а) форма № 025 - 11/у - 02 «Талон амбулаторного пациента»
- б) форма № 151/у «Извещение о хроническом профессиональном заболевании (отравлении)»
- в) форма № 152/у «Карта учета профессионального заболевания (отравления)»
- г) форма № 363/у «Журнал учета лиц, у которых впервые обнаружено профессиональное отравление или профессиональное заболевание»

51. Учетно-отчетная документация при изучении заболеваемости с временной утратой трудоспособности:

- а) форма № 025 - 11/у - 02 «Талон амбулаторного пациента»
- б) форма № 036/у «Книга регистрации листков нетрудоспособности»
- в) форма № 16 ВН «Сведения о причинах временной нетрудоспособности»
- г) форма № 151/у «Извещение о хроническом профессиональном заболевании (отравлении)»

52. Учетно-отчетная документация при изучении инфекционной заболеваемости:

- а) форма № 058/у «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку»
- б) форма № 14 «Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях»
- в) форма № 060/у «Журнал учета инфекционных заболеваний»
- г) форма № 025 - 11/у - 02 «Талон амбулаторного пациента»

53. Инфекционные заболевания выделены в отдельный вид в связи с:

- а) длительным течением
- б) быстротой распространения
- в) необходимостью управления эпидемическим процессом
- г) необходимостью организации специализированной медицинской помощи

54. Единицей наблюдения при изучении заболеваемости с временной утратой трудоспособности является каждый:

- а) листок нетрудоспособности
- б) случай обращения пациента в поликлинику
- в) законченный случай временной нетрудоспособности
- г) случай нетрудоспособности студента

55. Группировка инфекционных болезней в Международной классификации болезней Десятого пересмотра (МКБ – X) основана на критериях:

- а) этиологическом
- б) патогенетическом
- в) смешанном
- г) анатомическом

56. Грипп с пневмонией (вирус гриппа идентифицирован) по МКБ - X относится к следующему классу болезней:

- а) некоторые инфекционные и паразитарные болезни
- б) болезни уха и сосцевидного отростка
- в) болезни органов дыхания
- г) внешние причины заболеваемости и смертности

57. Дорсопатию в Международной классификации болезней Десятого пересмотра (МКБ – X) следует отнести к болезням:

- а) крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм
- б) костно-мышечной системы и соединительной ткани
- в) системы кровообращения
- г) кожи и подкожной клетчатки

58. Поставить уточненный диагноз - F10.2 «Хронический алкоголизм» может:

- а) невролог
- б) психиатр
- в) нарколог
- г) психотерапевт

59. Деятельность кабинета медицинской статистики оказывает влияние на полноту и качество регистрации данных о заболеваемости:

- а) нет
- б) да
- в) в зависимости от распоряжений главного врача
- г) нет, так как кабинет представляет только цифровые данные

60. Медицинский статистик подчиняется непосредственно:

- а) главному врачу
- б) заместителю главного врача по клинико-экспертной работе
- в) заведующему кабинетом медицинской статистики
- г) главной медицинской сестре

61. Медицинский статистик несет ответственность за:

- а) своевременное обеспечение статистическими бланками отделений и кабинетов
- б) правильность постановки диагноза
- в) оформление медицинской документации
- г) своевременный сбор и обработку статистических данных

62. Контроль за правильностью постановки (формулирования) диагнозов в поликлинике осуществляет:

- а) заведующий кабинетом статистики
- б) заместитель главного врача по лечебной работе
- в) заведующий профильным отделением
- г) главный врач

63. В медицинской организации за предоставление отчетов в бюро медицинской статистики отвечает:

- а) медстатистик
- б) заведующий кабинетом статистики
- в) заместитель главного врача по лечебной работе
- г) главный врач

64. Медстатистик при сборе информации о заболеваемости в поликлинике контролирует заполнение формы:

- а) № 025/у - 87 «Медицинская карта амбулаторного больного»
- б) № 025 -11/у - 02 «Талон амбулаторного пациента»
- в) № 030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения»
- г) № 036/у «Книга регистрации листков нетрудоспособности»

65. Система здравоохранения в Российской Федерации:

- а) государственная
- б) медицинского страхования
- в) бюджетно-страховая
- г) частная

66. Гражданам Российской Федерации в рамках Программы обязательного медицинского страхования (ОМС) предоставляется:

- а) амбулаторно-поликлиническая помощь
- б) помощь целителей
- в) стационарная помощь
- г) скорая медицинская помощь

67. Информационные системы в здравоохранении различаются по:

- а) видам
- б) типам
- в) уровням сложности
- г) условиям использования

68. Оплата медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях, работающих в системе обязательного медицинского страхования (ОМС) осуществляется за счет:

- а) страховых взносов предприятий и организаций в Фонд
- б) добровольных взносов населения
- в) бюджета
- г) дотаций из бюджета в систему

69. Амбулаторная медицинская помощь предоставляется при:

- а) заболеваниях, травмах, отравлениях, не требующих круглосуточного наблюдения
- б) оказании высокотехнологичной медицинской помощи
- в) беременности
- г) родах на дому

70. Стационарная медицинская помощь предоставляется при:

- а) острых или хронических заболеваниях, требующих лечения и наблюдения в круглосуточном режиме
- б) применении интенсивных мероприятий
- в) госпитализация с целью обследования и установления диагноза
- г) изоляция больных по эпидемическим показаниям
- д) оказание помощи детям первого года жизни

71. Объектом страхования является:

- а) гражданин (страхуемый)
- б) страхователь
- в) страховой риск
- г) страховщик

72. Тарифы на медицинские услуги разрабатываются:

- а) территориальными фондами обязательного медицинского страхования (ОМС)
- б) страховыми медицинскими организациями
- в) органами государственного управления здравоохранения
- г) профессиональными медицинскими ассоциациями
- д) Министерством здравоохранения РФ

73. Элементы системы охраны здоровья по уровням управления и организации:

- а) государственный (федеральный и региональный)
- б) территориальный (муниципальный, город, район)
- в) учрежденческий (медицинские организации, структуры ОМС и т.д.)
- г) индивидуальный