

**Квалификационные тесты по медицинской статистике  
для аттестации (переаттестации) медицинских статистиков  
на высшую квалификационную категорию**

*По каждому заданию выберите правильный ответ из числа предложенных вариантов.*

**1. Под статистикой понимают:**

- а) обработку и прогнозированию заданных показателей
- б) анализ массовых явлений с использованием статистических методов
- в) самостоятельную общественную науку, изучающую количественную сторону массовых общественных явлений в неразрывной связи с их качественной стороной
- г) сбор и обработку статистических данных
- д) оценку показателей в динамике

**2. Медицинская статистика - это:**

- а) отрасль статистики, изучающая здоровье населения
- б) оценка состояния здоровья населения с использованием статистических методов
- в) отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением
- г) анализ и прогнозирование заданных показателей здоровья населения
- д) анализ деятельности лечебно-профилактических учреждений

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

- а) выявление и установление влияния вредных факторов окружающей среды на состояние здоровья населения
- б) состояние здоровья населения
- в) разработка новых учетных и отчетных форм, согласно международных, федеральных и региональных требований
- г) достоверность учета и отчетности, результатов клинических и экспериментальных исследований
- д) все ответы правильные

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

- а) 68,3%      б) 90%в) 99,9%      г) 95,5%      д, 99,0%

**5. Показатель вариации (отклонение вариантов от средней величины) определяется:**

- а) ошибкой средней величины
- б) доверительным
- в) среднеквадратическим отклонением
- г) достоверностью разности средних величин

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

- а) нет, только при необходимости
- б) да, только те, которые известные
- в) да, только те разделы, которые необходимы для составления отчетов
- г) да, независимо от того, известных или неизвестных на момент заполнения

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

- а) проверки заполненных бланков и их шифровку
- б) группировки данных, их подсчета и внесения в таблицы
- в) формирования вариационных и динамических рядов
- г) проведения анализа и внесения предложений
- д) расчета показателей, построения графиков и диаграмм

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

- а) арифметический
- б) арифметический и логический
- в) логический
- г) сравнение в динамике
- д) ранжирование данных

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

- а) быстро и с высокой степенью достоверности проводить группировку и выборку статистических данных
- б) создание банка и регистра данных
- в) получение различных показателей (интенсивных, экстенсивных, средних величин и др)
- в) получение различных показателей (интенсивных, экстенсивных, средних величин и др.)
- г) оценить достоверность показателей при разных видах выборочных исследований
- д) все ответы правильные

**10. Что принимается за единицу учета первичной заболеваемости населения?**

- а) Каждый случай впервые в жизни установленного заболевания при взятии на диспансерное наблюдение
- б) Каждый случай впервые в жизни установленного заболевания, выявленного в стационаре, поликлинике и во время всех видов профилактических осмотров, в случае смерти больного
- в) Каждый случай впервые в жизни установленного и зарегистрированного заболевания в прошлом году, но продолжает лечиться в отчетном году

**11. Вариационный ряд - это:**

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

**12. Чем определяется однородность вариационного ряда?**

- а) Амплитудой
- б) Числом вариантов
- в) Крайними значениями вариантов
- г) Средними величинами
- д) Правильно а, в

**13. Динамический ряд - это:**

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

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

- а) однородности величин
- б) наличия хронологического ряда (годы, месяцы, дни и т.д.)
- в) хронологического ряда с равными временными интервалами
- г) среднеквадратического отклонения
- д) хронологического ряда с неравномерными временными интервалами

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

- а) темпа прироста (снижения)
- б) темпа роста (снижения)
- в) удельного веса, структуры
- г) абсолютного прироста (снижения)
- д) абсолютного значения одного процента прироста (снижения)

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

- а) только положительными
- б) только отрицательными
- в) положительными или отрицательными
- г) знак значения не имеет

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

- а) учетная форма № 003/у
- б) учетная форма № 007/у
- в) учетная форма № 066/у
- г) учетная форма № 016/у
- д) учетная форма № 001/у

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

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

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

- а) учетная форма № 025/у-87
- б) учетная форма № 025-10/у-97
- в) учетная форма № 030/у
- г) учетная форма № 025-2/у
- д) учетная форма № 131/у

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

- а) регистрации и учета состояния здоровья населения

- б) регистрации и учета объема выполненных работ медработниками
- в) оценки качества диагностики и лечения
- г) оперативного управления учреждений здравоохранения
- д) все выше перечисленные признаки

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

- а) трехзначного номера с буквой “у”
- б) указания на то, что это медицинская документация
- в) срока хранения учетной формы
- г) даты и номера приказа Минздрава России, утвердившего данную учетную форму

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

- а) отчетной формы № 30 “Сведения о лечебно-профилактическом учреждении”
- б) отчетной формы № 14 “Сведения о деятельности стационара”
- в) отчетной формы № 40 “Отчет станции (отделения) скорой медицинской помощи”
- г) отчетной формы № 13 “Сведения о прерывании беременности”
- д) отчетной формы № 7 “Сведения о заболеваниях злокачественными новообразованиями”

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

- а) единой номенклатурой учреждений здравоохранения
- б) едиными принципами и методами лечебно-профилактической и санитарно-профилактической деятельности учреждений здравоохранения
- в) единой системой первичной медицинской документации, стандартным порядком ее ведения и достоверностью информации
- г) единой программой отчетов для всех типов лечебно-профилактических учреждений
- д) все выше перечисленные признаки

**24. К отраслевой отчетности относится:**

- а) отчетная форма № 12
- б) отчетная форма № 16-ВН
- в) отчетная форма № 40
- г) отчетная форма № 57
- д) отчетная форма № 15

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

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

**26. Государственные и отраслевые отчетные формы служат для:**

- а) обобщения данных о состоянии здоровья населения в районе деятельности лечебно-профилактических учреждений, административных территорий и регионов Российской Федерации

- б) обобщения и анализа деятельности различных типов учреждений здравоохранения разного территориального уровня
- в) планирования и прогнозирования деятельности учреждений здравоохранения и системы здравоохранения в целом
- г) расчета и анализа показателей здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения в динамике за ряд лет и в сравнении с другими административными территориями
- д) все выше перечисленные признаки

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

- а) указания на государственную или отраслевую отчетность
- б) номера отчетной формы
- в) периодичности представления и того, кто кому представляет отчет
- г) срока действия отчетной формы
- д) номера и даты документа, утвердившего отчетную форму

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

- а) Минздрав Российской Федерации
- б) Госкомитет по статистике России или его субъектов
- в) Начальник управления здравоохранения
- г) Руководитель учреждения
- д) Орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации

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

- а) Минздрав Российской Федерации или его субъекты
- б) Другие министерства и ведомства
- в) Главный специалист Минздрава Российской Федерации
- г) Начальник Управления здравоохранения
- д) Руководитель учреждения
- е) правильно а, б

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

- а) посещения на одного жителя в год
- б) обеспеченности медицинскими работниками
- в) числа лечебно-диагностических процедур на 1 пользованного больного
- г) показателей здоровья населения
- д) числа лечебно-диагностических процедур на 100 амбулаторных посещений

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

- а) стационара дневного пребывания в больнице
- б) стационара на дому
- в) диагностических отделений
- г) дневного стационара при амбулаторно-поликлиническом учреждении

**32. Основная схема анализа деятельности поликлиники включает:**

- а) только общие данные о поликлинике
- б) только организацию поликлиники
- в) только проведение профилактической работы и ее результаты
- г) только качество врачебной диагностики и лечения больных
- д) все выше перечисленные положения

**33. Сведения о должностях и физических лицах медработников амбулаторно-поликлинических учреждений, отраженные в отчетной форме**

**№ 30, включают все, кроме:**

- а) штатных должностей медработников
- б) занятых должностей медработников
- в) физических лиц врачей и средних медработников
- г) физических лиц средних медработников ФАП и ФП

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

- а) состоит на начало года
- б) вновь взято на учет с диагнозом, установленным впервые в жизни
- в) снято с диспансерного наблюдения
- г) вновь взято под наблюдение
- д) состоит на конец года

**35. Оказание бесплатной амбулаторно-поликлинической помощи населению зависит от следующих факторов, кроме:**

- а) норматива базовой программы амбулаторной помощи населению
- б) обеспеченности и укомплектованности врачами амбулаторного приема
- в) уровня заболеваемости и смертности населения
- г) не зависит от норматива базовой программы амбулаторной помощи населению

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

- а) средней занятостью койки в году
- б) числом выполненных койко-дней
- в) оборотом койки
- г) средним пребыванием больного в стационаре
- д) уровнем госпитализации

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

- а) общие показатели работы стационара (обеспеченность койками, укомплектованность врачами, показатели работы коек и др.)
- б) количественные и качественные показатели работы лечебно-диагностических служб стационара
- в) оценку качества врачебной диагностики и лечения
- г) качество медицинских услуг
- д) все выше перечисленные показатели

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

- а) средней длительности пребывания;
- б) возрастного, полового состава больных, причин госпитализации
- в) длительности заболевания до поступления в стационар
- г) состояния при поступлении
- д) профессиональной подготовки медицинских кадров и обеспеченности необходимыми средствами диагностики и лечения

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

- а) проверки правильности заполнения формализованных пунктов учетных форм
- б) соответствия записей о диагнозах, указанных в дневнике и листе уточненных диагнозов медицинской карты амбулаторного больного (форма № 025/у-87)
- в) соблюдения сроков хранения учетных документов
- г) наличия отметки о выписанных “Статталонах” в листе записи уточненных диагнозов формы № 025/у-87
- д) соответствия числа посещений, указанных в форме № 025-10/у-97, и записям в дневниках формы № 025/у-87

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

- а) учетной формы № 025-10/у-97
- б) учетной формы № 031/у
- в) учетной формы № 036/у
- г) учетной формы № 025/у-87
- д) учетной формы № 039/у-88

**41. Показатель числа лиц, выявленных с запущенными формами злокачественных новообразований (Хзн), рассчитывается:**

- а) 
$$\frac{\text{Хзн} \times 100}{\text{число вновь взятых на учет}}$$
- б) 
$$\frac{\text{Хзн} \times 100}{\text{среднегодовая численность постоянного населения}}$$
- в) 
$$\frac{\text{Хзн} \times 100}{\text{число лиц с вновь выявленными злокачественными новообразованиями}}$$
- г) 
$$\frac{\text{Хзн} \times 100}{\text{÷ēēēē ēēō, ññōōūūēēō ïä ö÷äöä ïä ēēäö ääää}}$$

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

- а) 
$$\frac{\text{число койко-дней, фактически проведенных больными}}{\text{число дней в году}}$$
- б) 
$$\frac{\text{число проведенных больными койко-дней}}{\text{число использованных больными койко-дней}}$$
- в) 
$$\frac{\text{число койко-дней, фактически проведенных больными}}{\text{число среднегодовых коек}}$$
- г) 
$$\frac{\text{число использованных больными койко-дней}}{\text{число среднегодовых коек}}$$
- д) 
$$\frac{\text{среднегодовое число коек}}{\text{число использованных больными койко-дней}}$$

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

- а) фактическое число посещений в смену
- б) число врачебных должностей в поликлинике
- в) отношение рабочей площади помещения к соответствующему коэффициенту площади на 1 посещение в смену
- г) число жителей, проживающих в районе деятельности поликлиники
- д) соответствие числа посещений, указанных в форме № 025-10/у-97, и записям в дневниках формы № 025/у-87

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

- а) 
$$\frac{\text{число фактически проведенных больными койко-дней}}{\text{среднегодовое число коек}}$$
- б) 
$$\frac{\text{число проведенных больными койко-дней}}{\text{число использованных больных}}$$
- в) 
$$\frac{\text{число использованных больных в стационаре}}{\text{среднегодовое число коек}}$$
- г) 
$$\frac{\text{число койко-дней, фактически проведенных больными}}{\text{число дней в году}}$$
- д) 
$$\frac{\text{число дней в году} - \text{среднее число занятости койки}}{\text{оборот койки}}$$

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

- а) отношение числа умерших в первые сутки к общему числу умерших в больнице  
б) отношение числа умерших в первые сутки к числу поступивших в стационар  
в) отношение числа умерших в первые сутки к числу выбывших больных из стационара  
г) правильно б, в

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

- а) числа выписанных больных (взрослые, дети, в том числе до 1 года)  
б) числа умерших больных (взрослые, дети, в том числе до 1 года)  
в) числа койко-дней, проведенных выписанными (взрослые, дети)  
г) числа койко-дней, проведенных умершими (взрослые, дети)

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

- а) 025-2/у                      б) 025-9/у-96  
в) 025-10/у-97                г) 025/у-87                      д) 025-4/у-88

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

- а) генетический фон                      б) окружающая среда  
в) образ жизни                              г) качество медицинской помощи

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

- а) Постоянное население на 1 января                      б) Среднегодовое постоянное население  
в) Наличное население на 1 января                          г) Среднегодовое наличное население  
д) Данные переписи населения

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

- а) получение данных государственных и отраслевых форм отчета с соответствующей системой контроля  
б) получение сведений, необходимых для оперативного управления учреждением



- в) получение данных о состоянии здоровья населения в разрезе возраста, пола и места жительства
- г) расчет показателей здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения, их оценка с помощью статистическо-математических методов
- д) все выше перечисленные признаки

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

- а) демографические показатели, физическое развитие
- б) демографические показатели, общую заболеваемость, инвалидность, физическое развитие
- в) смертность, общую заболеваемость, инвалидность
- г) общую заболеваемость, инвалидность, физическое развитие

**явление x 100 (1000, 10000, 100000)**

**52. Данная формула  $p = \frac{\text{явление} \times 100 (1000, 10000, 100000)}{\text{среда}}$**

**используется для исчисления:**

- а) средних величин
- б) интенсивного показателя
- в) экстенсивного показателя
- г) показателя наглядности
- д) показателей динамического ряда

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

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

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

- а) прямой и обратный
- б) прямой и косвенный
- в) только прямой
- г) косвенный и обратный
- д) все методы одинаково точные

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

- а) качественная однородность явлений
- б) наличие персональных компьютеров
- в) качественная однородность и массовость явлений
- г) достаточное число явлений (случаев)
- д) качественная однородность и достаточное число наблюдений необязательно

**56. Клинико-статистические группы используются для:**

- а) оценки качества медицинской помощи
- б) оценки медицинской эффективности
- в) стимулирования заработной платы
- г) планирования медицинской службы
- д) все выше перечисленные мероприятия

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

- а) для стимулирования заработной платы работникам здравоохранения
- б) для расчета объема финансирования учреждений здравоохранения
- в) для обеспечения населения гарантированной медицинской помощью
- г) для определения нормативов обязательных медицинских услуг
- д) для повышения качества работы учреждений здравоохранения

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

- а) единичный перечень болезней, расположенных в определенном порядке
- б) единичный перечень болезней и причин обращения в учреждения здравоохранения
- в) нормативный документ, состоящий из сгруппированных по определенным принципам заболеваний и обращений в учреждения здравоохранения в классы, буквенно-цифровые рубрики и подрубрики
- г) перечень заболеваний, симптомов и синдромом, имеющих специальные коды
- д) все выше перечисленные определения

**59. Основное применение международной классификации болезней используется:**

- а) службами демографической статистики
- б) лечебно-профилактическими учреждениями
- в) медико-санитарными службами вооруженных сил и ведомственными учреждениями
- г) службами социального страхования
- д) выше перечисленными службами

**60. МКБ-10 отличается от МКБ-9 всем, кроме:**

- а) большого числа классов
- б) большого числа трехзначных рубрик
- в) системы двойного кодирования
- г) буквенно-цифровой шифровки заболеваний
- д) учета всех случаев обращений населения в учреждения здравоохранения

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

- а) по этиологии возникновения заболеваний и смерти
- б) по локализации или проявлению патологического процесса
- в) с учетом внешних причин заболеваний и смерти
- г) обращение в учреждения здравоохранения по поводу консультаций, реабилитации и профилактических мероприятий
- д) все выше перечисленные принципы

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

- а) шифровки по видам травм и отравлений
- б) шифровки по локализации травм и отравлений
- в) шифровки множественных травм одной локализации
- г) шифровки травм множественной локализации
- д) в случае смерти от травм и отравлений обязательно шифровать внешнюю причину

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

- а) отмеченные знаком “звездочка”
- б) шифры “последствий”
- в) шифры площади поражения тела при ожогах
- г) шифры внешних причин травм и заболеваний
- д) все выше перечисленные случаи

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

- а) шифровки всех случаев заболеваний

- б) шифровки заболеваний и случаев смерти при наличии последствий
- в) шифровки причин смерти и заболеваний в случае травм и отравлений
- г) шифровки заболеваний, помеченных “звездочкой”
- д) все выше перечисленные случаи

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

- а) шифровки профилактических осмотров
- б) шифровки обращений по поводу консультаций
- в) шифровки обращений по социальным вопросам
- г) шифровки последствий медицинских процедур
- д) шифровки обращений по поводу реабилитации

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

- а) Во всех случаях при жизни больного
- б) Для шифровки сопутствующих заболеваний
- в) Для шифровки основной причины смерти
- г) Для шифровки случаев травм и отравлений

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

- а) Шифруется кодами “Последствия”
- б) Шифруется кодами “Последствия” только после травм и отравлений
- в) Шифруется кодами тех заболеваний или состояний, по поводу которых обратился больной

**68. Показатель младенческой смерти это:**

- а) 
$$\frac{\text{число детей, умерших в возрасте до 1 месяца} \times 1000}{\text{число родившихся живыми}}$$
- б) 
$$\frac{\text{число детей, умерших до 1 года} \times 1000}{\text{число родившихся живыми и мертвыми}}$$
- в) 
$$\frac{\text{число детей, родившихся мертвыми} + \text{число детей, умерших на 1-ом году жизни} \times 10000}{\text{число всех родившихся (живыми и мертвыми)}}$$
- г) 
$$\frac{\text{число детей умерших до 1 года} \times 1000}{\text{средняя численность населения}}$$
- д) 
$$\frac{\text{число умерших детей до 1 года в данном году} \times 1000}{\text{из числа родившихся в данном году} + \frac{\text{число родившихся детей в данном году} + \text{число умерших детей до 1 года в данном году из числа родившихся в предыдущем году} \times 1000}{\text{число родившихся детей в предыдущем году}}}$$

**70. Показатель материнской смертности вычисляется:**

а)  $\frac{\text{число умерших беременных, рожениц, родильниц в течение 42 недель после прекращения беременности} \times 100000}{\text{число живорожденных}}$

б)  $\frac{\text{число умерших беременных} \times 100000}{\text{число живорожденных}}$

в)  $\frac{\text{число умерших после 28 недель беременности} \times 100000}{\text{число живорожденных}}$

г)  $\frac{\text{число умерших беременных} \times 100000}{\text{суммарное число живо- и мертворожденных}}$

д)  $\frac{\text{число умерших беременных, рожениц, родильниц в течение 42 недель после прекращения беременности} \times 100000}{\text{суммарное число живо- и мертворожденных}}$

**71. Средняя продолжительность жизни - это:**

а) число лет, которое проживает настоящее поколение

б) число лет, которое проживает в среднем данное поколение при условии, что общий показатель смертности будет таким, каким он был в год составления таблицы смертности

в) число лет, которое в среднем предстоит прожить данному поколению родившихся при условии, что на протяжении всей последующей жизни в каждой возрастной группе коэффициент смертности будет таким же, каким он был у населения этого возраста в годы составления таблицы смертности

г) число лет, которое проживет настоящее поколение при условии, что показатель общей смертности останется неизменным

**72. Какое население используется для расчета демографических показателей?**

а) Постоянное население

б) Среднегодовое постоянное население

в) Наличное население на 1 января

г) Среднегодовое наличное население

д) Данные переписи населения

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

а) Заболеваемость с временной утратой трудоспособности

б) Удельный вес заболеваний системы кровообращения

в) Среднее пребывание больных на койке

г) Структура выписанных больных по классам заболеваний

д) б, г

**74. К статистическим измерениям общественного здоровья населения относятся:**

а) демографические показатели

б) заболеваемость

в) инвалидность

г) физическое развитие

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

а) лица, принимавшие участие в работе по ликвидации аварии на ЧАЭС

б) лица, подлежащие эвакуации или самостоятельно покинувшие зоны эвакуации

в) лица, проживающие на наблюдаемых территориях

г) дети, родившиеся от лиц, отнесенных к группам первичного учета

д) все выше указанные группы

**76. Основные учетные формы для ведения Российского государственного медико-дозиметрического регистра лиц, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии на Чернобыльской АЭС:**

- а) медицинская карта стационарного больного
- б) медицинская карта амбулаторного больного
- в) медицинская карта амбулаторного больного, кодировочный талон
- г) медицинская карта амбулаторного больного, кодировочный талон, карта внесения изменения, дозиметрический талон, регистрационная карта онкозаболеваний и карта причин смерти лиц, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии на ЧАЭС

**77. Здоровье населения как динамическая система зависит:**

- а) от биологических, психологических свойств человека
- б) от природных воздействий, состояния окружающей среды и экологии
- в) от социально-экономических, политических и других факторов, действующих через условия труда и быта
- г) от здравоохранения и уровня медицинской науки
- д) все выше перечисленные факторы

**78. Комплексная оценка здоровья населения определяется:**

- а) общей заболеваемостью
- б) временной нетрудоспособностью
- в) первичным выходом на инвалидность
- г) распределением по группам здоровья
- д) всеми выше перечисленными показателями

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

- а) государственные и отраслевые отчетные формы лечебно-профилактических учреждений
- б) данные органов ЗАГС
- в) данные страховых компаний и больничных касс
- г) данные государственных регистров мониторинга окружающей среды и здоровья населения
- д) все ответы правильные

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

- а) форма № 025-2/у
- б) форма № 025-9/у-96
- в) форма № 025-10/у-97
- г) форма № 025/у-87
- д) форма № 036/у

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

- а) форма № 026/у
- б) форма № 112/у
- в) форма № 003/у
- г) форма № 080/у-97
- д) форма № 077/у

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

- а) перечень типов лечебно-профилактических учреждений
- б) перечень типов учреждений Госсанэпиднадзора
- в) перечень типов аптечных учреждений
- г) все ответы правильные

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

- а) наименования и трехзначного номера с буквой “у” учетного документа
- б) формата учетного документа
- в) срока действия учетного документа
- г) вида учетного документа (журнал, тетрадь, бланк)
- д) срока хранения учетного документа

**84. Посещения к врачам амбулаторного приема подлежат учету по форме № 039 у-88 или 025-10/у-97 все, кроме:**

- а) посещений к врачам амбулаторного приема
- б) посещений к врачам здравпунктов
- в) посещений к врачам-лаборантам
- г) посещений к врачам-психотерапевтам при групповых приемах
- д) посещений к врачам УЗИ, эндоскопистам

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

- а) консультации амбулаторных больных врачами стационаров
- б) консультации стационарных больных врачами амбулаторного приема
- в) посещений к врачам станции (отделения) скорой медицинской помощи
- г) посещений к врачам-психотерапевтам при проведении групповых занятий
- г) посещений к врачам стоматологам-ортопедам

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

- а) программы и план исследования
- б) сбора материала
- в) разработки материала
- г) составления таблиц
- д) анализа, вывода и предложений для практики

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

- а) учетной формы № 025/у-87
- б) учетной формы № 066/у
- в) учетной формы № 027/у
- г) учетной формы № 028/у
- д) корешков учетных форм № 106/у-98, 106-2/у-98

**88. “Медицинское свидетельство о смерти (учетная форма “106/у-98)” может оформить:**

- а) врач амбулаторного приема
- б) врач или фельдшер, наблюдавшие умершего
- в) врач или фельдшер, наблюдавшие умершего или осмотревшие труп умершего
- г) все ответы правильные

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

- а) нет
- б) да, независимо от причины смерти
- в) да, в отдельных случаях

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

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

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

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

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

- а) отчетной формы № 13
- б) отчетной формы № 14
- в) отчетных форм №№ 16 и 16-ВН
- г) отчетных форм №№ 10 и 11
- д) отчетных форм №№ 7, 8 и 9

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

- а) формы № 039-1/у-88
- б) формы № 039-2/у-88
- в) формы № 039-3/у
- г) формы № 039-4/у
- д) формы № 043/у

**94. Межформенный контроль отчетной формы № 32 “Отчет о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам” проводится со всеми отчетными формами, кроме:**

- а) отчетной формы № 13
- б) отчетной формы № 14
- в) отчетной формы № 17
- г) отчетной формы № 30
- д) отчетной формы № 12

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

- а) Формы № 039-2/у-88 (для детей)
- б) Формы № 039-2/у-88 (для взрослых)
- в) Формы № 037/у-88
- г) Формы № 039-1/у-88
- д) Правильно а, б

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

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

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

- а) форма № 008/у
- б) форма № 025-2/у
- в) форма № 029/у
- г) форма № 069/у
- д) форма № 0131/у

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

- а) постоянное население на конец года
- б) постоянное среднегодовое население
- в) наличное население на конец года
- г) постоянное население (среднегодовое и на конец года)

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

- а) среднегодовое наличное население
- б) постоянное население на конец года
- в) среднегодовое постоянное население
- г) наличное население на конец года
- д) все ответы правильные

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

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



**Эталоны ответов на квалификационные тесты  
по медицинской статистике (для аттестации медицинских  
статистиков на высшую квалификационную категорию)**

1 - в	26 - д	51 - б	76 - г
2 - в	27 - г	52 - б	77 - д
3 - д	28 - б	53 - а	78 - г
4 - г	29 - е	54 - в	79 - д
5 - в	30 - в	55 - в	80 - в
6 - г	31 - в	56 - д	81 - в
7 - в	32 - д	57 - в	82 - г
8 - б	33 - в	58 - в	83 - в
9 - д	34 - б	59 - д	84 - в
10 - б	35 - г	60 - в	85 - г
11 - в	36 - б	61 - д	86 - г
12 - д	37 - д	62 - а	87 - б
13 - б	38 - а	63 - д	88 - в
14 - г	39 - в	64 - в	89 - а
15 - в	40 - в	65 - г	90 - д
16 - в	41 - в	66 - в	91 - б
17 - д	42 - в	67 - в	92 - а
18 - г	43 - в	68 - д	93 - а
19 - б	44 - б	69 - д	94 - в
20 - д	45 - г	70 - а	95 - д
21 - в	46 - г	71 - в	96 - д
22 - в	47 - в	72 - г	97 - г
23 - д	48 - в	73 - д	98 - г
24 - в	49 - б	74 - а	99 - б
25 - в	50 - д	75 - д	100 - д

