

**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)
$$\frac{\text{число проведенных больными койко-дней}}{\text{число использованных больными койко-дней}}$$
- 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

