



Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Московский государственный медико-
стоматологический университет имени А.И. Евдокимова»



**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
ПОДГОТОВКИ И НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
РАЗВИТИЯ УПРАВЛЕНЧЕСКИХ КАДРОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Зими́на Э.В., Гацура О.А., Дерюшкин В.Г.

**МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ТЕСТОВОМУ
КОНТРОЛЮ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И
ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ»**

(100 тестовых заданий с альтернативным выбором правильного ответа)

Под редакцией Н.Б. Найговзиной

Методическое пособие

Москва, 2016

УДК 378.046 - 614.25

ВБК 74.580, 51.1

Рецензенты:

Заведующий кафедрой ЮНЕСКО «Здоровый образ жизни – залог успешного развития» МГМСУ им. А. И. Евдокимова Минздрава России д.м.н., профессор Гуревич Константин Георгиевич.

Заместитель директора ЦНИИОИЗ Минздрава России, д.м.н., профессор Сон Ирина Михайловна

Зими́на Э.В., Гацу́ра О.А., Дерю́шкин В.Г.
Под редакцией Н.Б. Найговзиной

Материалы для подготовки к тестовому контролю по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» (*100 тестовых заданий с альтернативным выбором правильного ответа*)

Пособие для преподавателей по организации здравоохранения и общественного здоровья, слушателей факультета дополнительного профессионального образования М.: МГМСУ им. А.И.Евдокимова. 2016. – 19 с.

Настоящее пособие разработано коллективом авторов и предназначено для тренировки входного, текущего и итогового контроля уровня знаний и умений начинающих и обладающих практическим опытом руководителей здравоохранения различного уровня.

В пособии представлены неспецифицированные тестовые задания с альтернативным выбором правильного ответа по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» факультетов дополнительного профессионального образования медицинских вузов, медицинских факультетов университетов и иных образовательных учреждений, ведущих подготовку управленческих кадров здравоохранения.

Настоящее пособие также может быть полезным для студентов старших курсов медицинских вузов, клинических ординаторов и аспирантов по направлениям подготовки клиническая медицина, наука о здоровье и профилактическая медицина.

УДК 614.2:378 + 311.3:61
ББК 51.1

© МГМСУ им. А.И. Евдокимова, 2016

© Зими́на Э.В., Гацу́ра О.А., Дерю́шкин В.Г. под редакцией Н.Б. Найговзиной

*Если Вы хотите полюбить тестирование,
уделите ему больше времени,
и Вам будет жаль потраченных сил.*

*Глупо не любить то,
чему Вы отдали столько сил.*

Тест представляет собой сформированный в определенной последовательности перечень тестовых заданий, количество и состав которых зависит от целей тестирования.

Дидактическое содержание тестовых заданий определяется целью тестирования и предметной областью дисциплины. Целями тестирования в процессе подготовки административно-управленческого персонала для системы здравоохранения могут быть:

- ✓ обучение слушателей (самостоятельно или с тьютором);
- ✓ текущий контроль знаний (диагностика усвоения отдельных тем и разделов);
- ✓ рубежный контроль знаний (предтестирование с альтернативным выбором правильного ответа);
- ✓ итоговый контроль знаний и умений (по специфицированным тестовым заданиям);
- ✓ контроль остаточных знаний (по одной дисциплине, циклу дисциплин).

Предварительное тестирование не является обязательным условием тестового контроля, однако этот этап может быть весьма полезным для достижения успешного результата.

Авторы надеются, что приведенные ниже советы и рекомендации будут полезными для слушателей, начинающих и обладающих практическим опытом руководителей здравоохранения различного уровня, а также преподавателей организации здравоохранения и общественного здоровья.

*Советоваться – полезно всегда,
а следовать ли советам – решайте сами*

Совет №1. Настройтесь!

Это не первое тестирование в Вашей жизни. Вы знаете материал! Вы на пути формирования компетенций! Вы проходили тренировочное тестирование! Вы выспались перед испытанием! Вы хорошо выглядите сегодня!

Совет №2. Время!

Вам известна продолжительность тестирования. Начинайте решать тестовые задания медленно, постепенно ускоряйте темп. (Если есть возможность предтестирования, делайте задания на скорость с тьютором, пытаясь акцентироваться на заданиях, приближенных к Вашей практической деятельности). Часы на экране или, по крайней мере, в аудитории всегда есть!

Совет №3. Пропустите!

Если после прочтения задания вы ничего не поняли, то смело его пропускайте, даже если тест находится в группе “легких заданий”. Вернетесь к нему позже.

Совет №4. Пробуйте!

Если у вас нет никаких идей насчет правильного варианта ответа, то на несколько секунд закройте глаза, стараясь ни о чем не думать, а после ставьте первое, что придет в голову. Ваша интуиция – ваша надежда.

Совет №5. Исключайте!

Решая определенный тест, вы заметите, что некоторые варианты ответов никак не могут подойти под задание. Рассуждая и постепенно отсекая неподходящие варианты, можно найти правильный.

Совет №6. Конкретное задание!

Решая любую задачу, всегда думайте в одно время о чем-то одном. Не распыляйтесь. Не переживайте о неудачах в предыдущих заданиях, все можно исправить, вернувшись к нему позже.

Совет №7. Читайте задание до конца!

Очень часто, прочитав первые два предложения и узнав в них похожую задачу, отмечаете подходящий ответ. Это приводит к самым досадным ошибкам. Всегда читайте задания до конца, даже если оно многословно! Варианты ответов всегда короче, чем задание.

Совет №8. Барьер!

Если вы решили не все тесты, то знайте: тест, зачастую, представляет собой барьер, который нужно взять, чтобы пройти на следующий этап контроля (устный экзамен, представление проекта, симуляционный класс). Правильных ответов 70% и не меньше!

Совет №9. Два этапа!

Решение тестов должно проходить в два этапа. Сначала проходите по первому кругу, решая все то, что наверняка знаете. Потом возвращайтесь к тому, что пропустили.

Совет №10. Тренируйтесь!

Чем больше вы решите типовых тестовых заданий, тем больше опыта получите. Сборники тестовых заданий с ответами и примерами решения Вы с легкостью найдете в интернете. Однако лучше тренироваться на месте контрольного тестирования. Так Вы сможете понять логику тестирования в конкретных условиях конкретной образовательной организации. Помните, что тренировочные тестовые задания встречаются в реальном тестировании. Решив достаточное количество тестов, вы усвоите их основные конструкции.

*Упражнение дает больше,
чем природное дарование*
Протагор

*Тренировка не приводит
к идеальным результатам,
она приводит к
стабильным результатам*
Уоррен Баффет

1. СОВОКУПНОСТЬ ВСЕХ ПЕРВИЧНЫХ ОБРАЩЕНИЙ В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ В ТЕЧЕНИЕ ГОДА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЯ
А. общей заболеваемости
Б. посещаемости
2. СОГЛАСНО ПОЛОЖЕНИЯМ ФЗ №323 ХАРАКТЕРИСТИКОЙ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ
А. своевременность оказания медицинской помощи
Б. высокие показатели оборота койки
3. ПРИ НЕСОГЛАСИИ С РЕШЕНИЕМ ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ФОНДА ОМС ПРИ НАЛИЧИИ РАЗНОГЛАСИЙ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЭКСПЕРТИЗЫ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВПРАВЕ
А. обжаловать решение в судебном порядке.
Б. направить жалобу в Росздравнадзор
4. ЧИСЛО КОЕК В СТАЦИОНАРЕ ОТНОСИТСЯ К ПОКАЗАТЕЛЮ
А. ресурсному
Б. интегральному
5. ПРИМЕРОМ ВОСХОДЯЩЕЙ КОММУНИКАЦИИ В УПРАВЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ
А. отчет о проделанной работе
Б. приказ руководителя
6. ПРИМЕРОМ НИСХОДЯЩЕЙ КОММУНИКАЦИИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ
А. объяснительная записка
Б. приказ руководителя

7. СТРАХОВЩИКОМ В ОМС ЯВЛЯЕТСЯ
А. Федеральный фонд ОМС
Б. Министерство труда и социального развития
8. ЕДИНИЦЕЙ НАБЛЮДЕНИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ
А. каждый случай потери трудоспособности
Б. день заболевания с временной утратой трудоспособности в данном году
9. ФОРМА БЛАНКА ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ УТВЕРЖДЕНА ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА
А. здравоохранения
Б. юстиции
10. ПРИ НАЛИЧИИ ОШИБОК В ЗАПОЛНЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОН СЧИТАЕТСЯ ИСПОРЧЕННЫМ, И ВЗАМЕН ЕГО ОФОРМЛЯЕТСЯ
А. дубликат листка нетрудоспособности
Б. новый листок нетрудоспособности
11. ДЛЯ РАСЧЕТА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В ДАННОМ ГОДУ И
А. среднегодовой численности населения
Б. числе заболеваний, выявленных впервые в жизни
12. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОГУТ ВЫДАВАТЬ
А. лечащие врачи муниципальных учреждений здравоохранения
Б. медицинские работники скорой помощи
13. ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН ПРЕДОСТАВИТЬ
А. паспорт
Б. страховой медицинский полис
14. СТУДЕНТАМ И УЧАЩИМСЯ В СЛУЧАЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ С УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЁТСЯ
А. справка установленной формы
Б. листок нетрудоспособности

15. ПРОДЛЕНИЕ БОЛЬНИЧНОГО ЛИСТА НА СРОК БОЛЕЕ 15 ДНЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- А. врачебная комиссия
- Б. заведующий отделением

16. РЕШЕНИЕ О НАПРАВЛЕНИИ ПАЦИЕНТА НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПРИНИМАЕТ

- А. врачебная комиссия
- Б. лечащий врач

17. В СЛУЧАЕ БЫТОВОЙ ТРАВМЫ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ

- А. с 1-го дня нетрудоспособности
- Б. со 2-го дня нетрудоспособности

18. В СТРОКЕ «ПРИЧИНА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ» ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОТПУСКУ ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ СООТВЕТСТВУЕТ ДВУХЗНАЧНЫЙ КОД

- А. 05
- Б. 01

19. СИСТЕМА КОРПОРАТИВНОГО УПРАВЛЕНИЯ ДОЛЖНА ОБЕСПЕЧИВАТЬ

- А. укрепление должностных источников власти
- Б. неравное отношение к акционерам

20. ДЛЯ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЯ «ВЫПОЛНЕНИЕ ФУНКЦИИ ВРАЧЕБНОЙ ДОЛЖНОСТИ» НЕОБХОДИМЫ СВЕДЕНИЯ О КОЛИЧЕСТВЕ ПОСЕЩЕНИЙ ЗА ГОД И КОЛИЧЕСТВЕ

- А. врачебных должностей
- Б. работающих врачей

21. ФОРМАЛЬНОЕ ЛИДЕРСТВО – ЭТО ВЛИЯНИЕ ЧЕРЕЗ

- А. должностные источники власти
- Б. личностные источники власти

22. ЛИДЕРСТВО – ЭТО ПРОЦЕСС

- А. влияния на другого человека или группу людей для достижения определенной цели
- Б. контроля деятельности сотрудников

23. СИСТЕМООБРАЗУЮЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА В ОПРЕДЕЛЕНИИ ТЕРМИНА «СИСТЕМА»
А. целостность
Б. взаимосвязь
24. ФУНДАМЕНТОМ ЭФФЕКТИВНОЙ КОММУНИКАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
А. обратная связь
Б. получатель информации
25. ВЫ РУКОВОДИТЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ. ВАМ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ МЕТОДИЧЕСКУЮ КОНФЕРЕНЦИЮ. ДЛЯ ОБЪЯВЛЕНИЯ ЭТОЙ КОНФЕРЕНЦИИ ВЫ ИЗДАЕТЕ
А. распоряжение
Б. служебную записку
26. ВЫ РУКОВОДИТЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ. ВАМ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ КОМИСССИЮ ПО КОНТРОЛЮ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ. ВЫ ИЗДАЕТЕ
А. приказ
Б. распоряжение
27. ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАЗЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ БЮДЖЕТА НА ОСНОВАНИИ
А. бюджетной сметы
Б. государственного заказа
28. ОБЪЕМ ОТВЕТСТВЕННОСТИ КАЗЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПО СВОИМ ОБЯЗАТЕЛЬСТВАМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ
А. денежных средств, находящихся в его распоряжении
Б. имущества, находящегося на правах оперативного управления
29. ОРГАНОМ УПРАВЛЕНИЯ АВТОНОМНОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
А. наблюдательный совет
Б. руководитель учреждения
30. ОРГАНОМ УПРАВЛЕНИЯ БЮДЖЕТНОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
А. руководитель учреждения
Б. наблюдательный совет

31. ОРГАНОМ УПРАВЛЕНИЯ КАЗЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
- А. руководитель учреждения
 - Б. наблюдательный совет
32. ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ БЮДЖЕТНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ БЮДЖЕТА НА ОСНОВАНИИ
- А. государственного задания
 - Б. бюджетной сметы
33. ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АВТОНОМНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ БЮДЖЕТА НА ОСНОВАНИИ
- А. государственного задания
 - Б. бюджетной сметы
34. ДОХОДЫ В АВТОНОМНЫХ И БЮДЖЕТНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ПОЛУЧЕННЫЕ ОТ ПРИНОСЯЩЕЙ ДОХОДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
- А. поступают в самостоятельное распоряжение организации
 - Б. поступают в бюджет соответствующего уровня
35. АВТОНОМНЫЕ И БЮДЖЕТНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗАКЛЮЧАЮТ ГОСУДАРСТВЕННЫЕ КОНТРАКТЫ И ИНЫЕ ДОГОВОРА ОТ
- А. собственного имени
 - Б. имени публичного образования
36. ОТЛИЧИЕМ АВТОНОМНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТ БЮДЖЕТНОЙ В ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
- А. наличие коллегиального органа надзора\управления
 - Б. возможность распределять полученную прибыль между ее учредителями
37. ОТЛИЧИЕМ КАЗЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТ БЮДЖЕТНОЙ В ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
- А. отсутствие прав для распоряжения доходами от своей деятельности
 - Б. отсутствие коллегиального органа надзора\управления

38. ПОКАЗАТЕЛЕМ ОЦЕНКИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А. доля койко-дней в стационарах за счет государственных источников финансирования

Б. доля пациенто-дней в стационарах медицинских организаций всех типов за счет личных источников финансирования

39. ПО ДАННЫМ ВОЗ НАИБОЛЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОКАЗЫВАЮТ

А. социально-экономические условия и образ жизни населения

Б. экологическая обстановка

40. ПО ДАННЫМ ВОЗ, НАИМЕНЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАСЕЛЕНИЯ ОКАЗЫВАЮТ:

А. организация оказания медицинской помощи

Б. экологическая обстановка

41. ПОКАЗАТЕЛЕМ ОЦЕНКИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А. доля пациенто-дней в дневных стационарах медицинских организаций всех типов за счет государственных источников финансирования

Б. доля пациенто-дней в стационарах медицинских организаций всех типов за счет государственных источников финансирования

42. ПОКАЗАТЕЛЕМ ОЦЕНКИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А. укомплектованность медицинской организации врачебными кадрами

Б. численность прикрепленного населения

43. КОМПЛЕКСНУЮ ОЦЕНКУ ЗДОРОВЬЯ ТРУДОСПОСОБНОГО НАСЕЛЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЮТ ПОКАЗАТЕЛИ

А. заболеваемость с временной утратой нетрудоспособности

Б. профессиональная заболеваемость

44. СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ РФ УСТАНАВЛИВАЮТСЯ НА УРОВНЕ

А. федеральном

Б. региональном

45. К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ ОТНОСИТСЯ ВЫПОЛНЕНИЕ

- А. национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям
- Б. календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям

46. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- А. динамика показателей здоровья детей
- Б. полнота и своевременность проведения профилактических мероприятий

47. ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ

- А. все подростки
- Б. подростки с функциональными отклонениями в здоровье

48. ДЛЯ РАСЧЕТА СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ

- А. случаев конкретного заболевания и числе случаев всех заболеваний
- Б. случаев конкретного заболевания и среднегодовой численности населения

49. ВЕДУЩЕЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕВОЧЕК-ПОДРОСТКОВ ЗАНИМАЮТ

- А. воспалительные заболевания
- Б. нарушение менструальной функции

50. ДИНАМИКА ИСКУССТВЕННЫХ АБОРТОВ В РОССИИ ЗА ПОСЛЕДНИЕ ГОДЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А. тенденцией к снижению
- Б. выраженным снижением

51. ДЛЯ РАСЧЕТА ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОРАЖЕННОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ

- А. случаев заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр
- Б. случаев конкретного заболевания и среднегодовой численности населения

52. ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПРОГРАММЫ ВОЗ «ЗДОРОВЬЕ XXI ВЕКА» ЯВЛЯЕТСЯ:

- А. обеспечение доступности первичной медико-санитарной помощи для всех слоев населения стран членов - ВОЗ, независимо от социального статуса
- Б. создание экономических условий для оказания медицинской помощи всем пациентам, независимо от социальной принадлежности

53. ДЛЯ РАСЧЕТА КОНКРЕТНОГО ВИДА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ КОНКРЕТНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ И
- А. среднегодовой численности населения
 - Б. числе случаев заболеваний в предыдущие годы
54. ДЛЯ РАСЧЕТА ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О
- А. заболеваемости в данном году и в предыдущие годы
 - Б. числе случаев конкретного заболевания и среднегодовой численности населения
55. ПРИ СТАТИСТИЧЕСКОЙ ОЦЕНКЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ
- А. международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем
 - Б. классификация по уровню медицинской помощи
56. СОКРЫТИЕ ДОЛЖНОСТНЫМИ ЛИЦАМИ ФАКТОВ И ОБСТОЯТЕЛЬСТВ, СОЗДАЮЩИХ УГРОЗУ ДЛЯ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ ЛЮДЕЙ, ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ В СООТВЕТСТВИИ С
- А. Уголовным кодексом РФ
 - Б. Кодексом РФ об административных правонарушениях
57. САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА УЧАСТИЕ В ПРОГРАММАХ ПО ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ В КАЧЕСТВЕ ДОНОРА ГРАЖДАНИН РФ МОЖЕТ ПРЕДОСТАВЛЯТЬСЯ ПРИ НАСТУПЛЕНИИ ВОЗРАСТА
- А. 18-ти лет
 - Б. 14-ти лет
58. ИСКУССТВЕННОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПО СОЦИАЛЬНЫМ ПОКАЗАНИЯМ ПРОВОДИТСЯ
- А. независимо от срока беременности
 - Б. при сроке беременности 12 недель
59. ТРУДОВЫЕ ОТНОШЕНИЯ С РАБОТНИКОМ, ПОДАВШИМ ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ УВОЛЬНЕНИИ ПО СОБСТВЕННОМУ ЖЕЛАНИЮ, ПРЕКРАЩАЮТСЯ
- А. через две недели
 - Б. в тот же день
60. РАБОЧЕЕ ВРЕМЯ – ЭТО ВРЕМЯ, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО РАБОТНИК ИСПОЛНЯЕТ
- А. трудовые обязанности
 - Б. условия трудового договора

61. РАБОТА В НОЧНОЕ ВРЕМЯ ОПРЕДЕЛЕНА ПЕРИОДОМ С
А. 22 часов до 6 часов
Б. 22 часов до 7 часов
62. ФЕДЕРАЛЬНЫЙ И ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНДЫ ОМС ЯВЛЯЮТСЯ
А. некоммерческой организацией
Б. государственным казенным учреждением
63. МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ЛИЦ, РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ВРЕДНОСТИ, ОПЛАЧИВАЕТ
А. работодатель предприятия
Б. местная администрация
64. ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ И ОПЛАТУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ОМС ЗАКЛЮЧАЕТСЯ МЕЖДУ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ И
А. территориальным фондом ОМС
Б. федеральным фондом ОМС
65. СТАНДАРТИЗОВАННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПОЗВОЛЯЮТ ОЦЕНИТЬ
А. степень влияния неоднородности структуры сравниваемых групп на величину показателей
Б. структуру заболеваемости
66. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЕТСЯ
А. Постановлением Правительства РФ
Б. Федеральным законом
67. СРОК ПРОВЕДЕНИЯ КОНСУЛЬТАЦИЙ ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ СО ДНЯ ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ
А. 14 дней
Б. 10 дней
68. К УСЛОВИЯМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТСЯ УСЛОВИЯ
А. амбулаторные, стационарные, дневной стационар, вне медицинской организации
Б. первичной медико-санитарной, скорой, специализированной, паллиативной

69. ПРАВИЛА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПРИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ, НЕЗАВИСИМО ОТ ИХ ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВОЙ ФОРМЫ РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ

- А. порядками
- Б. стандартами

70. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ РАБОТЫ ПО ЭКСПЕРТИЗЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫДАЧЕ, ХРАНЕНИЮ И УЧЕТУ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕСЕТ

- А. главный врач
- Б. зам. главного врача по клинико-экспертной работе

71. ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- А. листок нетрудоспособности
- Б. медицинская карта стоматологического больного

72. ВРАЧИ, ЗАНИМАЮЩИЕСЯ ЧАСТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКОЙ, ИМЕЮТ ПРАВО ВЫДАВАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ НАЛИЧИИ ЛИЦЕНЗИИ

- А. на проведение экспертизы временной нетрудоспособности
- Б. на образовательную деятельность

73. В ПОКАЗАТЕЛЕ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ УЧИТЫВАЕТСЯ СЛУЧАЙ СМЕРТИ РЕБЕНКА ПО МЕСТУ

- А. смерти ребенка
- Б. жительства матери

74. МКБ-10 – ЭТО

- А. нормативный документ для формирования системы учета и отчетности в здравоохранении
- Б. законодательный документ

75. МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ – ЭТО

- А. перечень наименований болезней, диагнозов и синдромов, расположенных в определенном порядке
- Б. перечень диагнозов в определенном порядке

76. ВЫПОЛНЕНИЕ ПЛАНА ПОСЕЩЕНИЙ В ПОЛИКЛИНИКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК
- А. отношение фактического числа посещений к плановым
 - Б. сумма посещений ко всем врачам поликлиники
77. ОБЪЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ— ЭТО ЧИСЛО
- А. врачебных посещений на 1 жителя в год
 - Б. врачебных посещений на 1000 жителей в год
78. УСРЕДНЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЧАСТОТЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И КРАТНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ВКЛЮЧЕНЫ В
- А. стандарты медицинской помощи
 - Б. порядки оказания медицинской помощи
79. НОРМАТИВЫ ОБЪЕМА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ НА 1 ЧЕЛОВЕКА ПО ПРОГРАММЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ СОСТАВЛЯЮТ
- А. 9,5 посещений
 - Б. 7 посещений
80. ВРАЧ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ (СЕМЕЙНЫЙ ВРАЧ) ПРИНИМАЕТ И ПРОВОДИТ ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С
- А. любыми нозологическими формами заболеваний
 - Б. социально значимыми заболеваниями
81. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИНОГОРОДНИМ ОФОРМЛЯЕТСЯ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ, ЗАВЕРЯЕТСЯ ГЕРБОВОЙ ПЕЧАТЬЮ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, А ТАКЖЕ ВИЗИРУЕТСЯ
- А. главным врачом (или его заместителем)
 - Б. представителем ФОМС
82. ПРИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВОЗНИКШЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО ИЛИ ТОКСИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ВЫДАЕТСЯ
- А. листок нетрудоспособности с отметкой
 - Б. справка о нетрудоспособности
83. КРАТНОСТЬ ЧИСЛА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ БЕРЕМЕННЫХ ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ
- А. 8
 - Б. 15

84. ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ОБРАЩАЕМОСТИ ДЕВОЧЕК-ПОДРОСТКОВ К ВРАЧУ-ГИНЕКОЛОГУ КАБИНЕТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПОДРОСТКАМ СЛЕДУЕТ ОРГАНИЗОВАТЬ В УСЛОВИЯХ

- А. детской поликлиники
- Б. женской консультации

85. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- А. объем соответствующего вида медицинской помощи
- Б. протоколы ведения пациентов

86. К БИОЛОГИЧЕСКИМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ

- А. иммунобиологические лекарственные препараты
- Б. цельная кровь

87. К БИОЛОГИЧЕСКИМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ

- А. биотехнологические лекарственные препараты
- Б. цельная кровь

88. К БИОЛОГИЧЕСКИМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ

- А. генотерапевтические лекарственные препараты
- Б. цельная кровь

89. К ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ

- А. вакцины
- Б. антибиотики

90. К иммунобиологическим лекарственным препаратам относятся

- А. анатоксины
- Б. антибиотики

91. К ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ

- А. токсины
- Б. антибиотики

92. К ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ

- А. сыворотки
- Б. антибиотики

93. К ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ

- А. иммуноглобулины
- Б. антибиотики

94. К ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ

- А. аллергены
- Б. антибиотики

95. МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА ФОРМЫ №086/У «МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА (ВРАЧЕБНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ)» ДЕЙСТВИТЕЛЬНА В ТЕЧЕНИЕ

- А. 6 месяцев со дня выдачи
- Б. 3 месяцев со дня выдачи

96. МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМОЙ

- А. социальной защиты интересов населения в охране здоровья
- Б. охраны жизни, трудоспособности человека

97. ЗАПОЛНЕНИЕ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ №072/Н «САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ КАРТА» ВОЗЛАГАЕТСЯ НА

- А. Медицинского работника со средним медицинским образованием
- Б. Лечащего врача

98. МИНИМАЛЬНЫЙ РАЗМЕР ОПЛАТЫ ТРУДА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ НА УРОВНЕ

- А. федеральном
- Б. региональном

99. ЗАСТРАХОВАННЫМ В СИСТЕМЕ ОМС ЯВЛЯЕТСЯ

- А. гражданин РФ
- Б. юридическое лицо

100. РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК ФОРМЫ N 148-1/У-88 ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ ВЫПИСЫВАНИЯ

А. наркотических лекарственных препаратов списка II Перечня в виде трансдермальных терапевтических систем

Б. наркотических лекарственных препаратов списка II Перечня

Обратите внимание:

1. Правильный вариант ответа во всех тестовых заданиях – А.
2. Тестовые задания с альтернативным выбором правильного ответа применимы для тренировки, они позволяют испытуемому правильно распределить время, понять логику конкретного тестирования сфокусироваться на правильном ответе.
3. Задания в тестовой форме (с пятью вариантами ответов), в том числе и представленные выше в настоящее время проходят процедуру апробации в Федеральном научно-практическом центре подготовки и непрерывного профессионального развития управленческих кадров здравоохранения на базе кафедры общественного здоровья и здравоохранения МГМСУ им. А.И. Евдокимова, что вкупе с проведением экспертной оценки потребует значительных ресурсных затрат в течение продолжительного времени.
4. Спецификация банка тестовых заданий продолжается в соответствии с положениями профессионального стандарта для подготовки специалиста в области организации здравоохранения.
5. Мониторинг изменений нормативной правовой базы, модели системы здравоохранения, учет особенности организации медицинской помощи в субъектах Российской Федерации требует постоянного дополнения и совершенствования единого банка тестовых заданий в различных формах.