[1:40] <20>

#1.

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ - ЭТО:

?1. Отношение числа больных с впервые установленным диагнозом

к средней численности населения

?2. Отношение числа случаев заболеваний к средней численности

населения

!3. Показатель распространенности болезней, выявленных

и зарегистрированных в течение года среди населения в целом

или в отдельных группах, рассчитываемый на определенное

количество населения

?4. Отношение числа случаев заболеваний, зарегистрированных

впервые, к числу работающих

?5. Показатель частоты заболеваний, выявленных и зарегистри-

рованных при профилактических осмотрах населения

#2.

УКАЖИТЕ МЕТОД ИЗУЧЕНИЯ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

(РАСПРОСТРАНЕННОСТИ) НАСЕЛЕНИЯ:

!1. По данным обращаемости

?2. По данным о заболеваемости с ВУТ

?3. По данным о причинах смерти

?4. По данным о госпитализированной заболеваемости

?5. По данным профилактических осмотров

#3.

УЧЕТНЫМИ ДОКУМЕНТАМИ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ

ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ:

!1. Медицинская карта амбулаторного больного

?2. Листок нетрудоспособности

?3. Контрольная карта диспансерного наблюдения

!4. Статистический талон

!5. Ведомость учета посещения, заболеваний и пролеченных больных

врачом в амбулаторно-поликлинических организациях

#4.

УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ВАРИАНТ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЯ ОБЩЕЙ

ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ:

?1. Число больных с впервые выявленным

в данном году заболеванием

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* 100000

среднегодовая численность населения

?2. Число больных с впервые выявленным заболеванием

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

число госпитализированных

!3. Число заболеваний, впервые выявленных в данном году

+

число первичных обращений по ранее выявленным заболеваниям

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*100000

среднегодовая численность населения

#5.

ПЕРЕЧИСЛИТЕ ВИДЫ СПЕЦИАЛЬНОГО УЧЕТА ЗАБОЛЕВАНИЙ

ПО ДАННЫМ ОБРАЩАЕМОСТИ:

!1. Острая инфекционная заболеваемость

!2. Важнейшая неэпидемическая заболеваемость

?3. Патологическая пораженность

?4. Моментная пораженность

!5. Госпитализированная заболеваемость

!6. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности

#6.

ЧТО НЕ ОТНОСИТСЯ К ВИДАМ СПЕЦИАЛЬНОГО УЧЕТА ЗАБОЛЕВАНИЙ

ПО ДАННЫМ ОБРАЩАЕМОСТИ:

?1. Острая инфекционная

?2. Важнейшая неэпидемическая

!3. Патологическая пораженность

!4. Моментная пораженность

?5. Госпитализированная

?6. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности

#7.

ЕДИНИЦЕЙ НАБЛЮДЕНИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ

ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ?

?1. Больной, впервые в данном году обратившийся в поликлинику

!2. Первое обращение больного по данному заболеванию в данном

календарном году

?3. Каждый случай обращения больного в поликлинику

по поводу заболевания

?4. Каждый больной, находящийся на диспансерном учете

?5. Первое обращение больного в данном году

#8.

НАЗОВИТЕ ОСНОВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ

ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ:

!1. Отчет о причинах заболеваемости занятого населения с временной

утратой трудоспособности (ф. 16 - ВН)

?2. Статистическая карта выбывшего из стационара

!3. Листок нетрудоспособности

?4. Статистический талон (ф. 025-2у)

?5. Книга регистрации листков нетрудоспособности

?6. Ведомость учета посещения, заболеваний и пролеченных

больных (ф.025-3у)

#9.

НАЗОВИТЕ УЧЕТНЫЕ ДОКУМЕНТЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ

ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ:

!1. Медицинская карта амбулаторного больного (025/у)

?2. Листок нетрудоспособности

!3. Статистический талон

?4. Карта учета диспансеризации

!5. Ведомость учета посещения, заболеваний и пролеченных больных

врачом в амбулаторно-поликлинических организациях

#10.

КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ДОКУМЕНТОВ НЕ ИСПОЛЬЗУЕМУЮТСЯ

ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ:

?1. Медицинская карта амбулаторного больного (025/у)

!2. Листок нетрудоспособности

?3. Статистический талон

!4. Карта учета диспансеризации

?5. Ведомость учета посещения, заболеваний и пролеченных больных

врачом в амбулаторно-поликлинических организациях

#11.

ВЫЯВИТЬ БОЛЕЗНИ, ПРОТЕКАЮЩИЕ БЕЗ ЯВНО ВЫРАЖЕННЫХ

СИМПТОМОВ ПОЗВОЛЯЕ(Ю)Т МЕТОД(Ы) ИЗУЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ:

!1. По данным медицинских осмотров

?2. По данным изучения неэпидемических заболеваний

?3. По данным обращаемости в амбулаторно-поликлинические

организации

?4. По данным изучения госпитализированной заболеваемости

#12.

В КАКОМ(КАКИХ) ИЗ ПРИВЕДЕННЫХ СЛУЧАЕВ ДЕЛАЕТСЯ ЗАПИСЬ

В ЛИСТ УЧЕТА ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫХ /УТОЧНЕННЫХ/ ДИАГНОЗОВ?

?1. При каждом обращении в поликлинику

?2. При госпитализации больного в стационар

!3. При впервые установленном диагнозе острого или хронического

заболевания

?4. При направлении больного в диспансер

?5. При повторном обращении в текущем календарном году больного с

хроническим заболеванием

#13.

УКАЖИТЕ ОСНОВНОЙ УЧЕТНЫЙ ДОКУМЕНТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ

РЕГИСТРАЦИИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ:

?1. Карта эпидемиологического обследования очага инфекционного

заболевания

?2. Карта профилактических прививок

?3. Отчет об отдельных инфекционных и паразитарных заболеваниях

!4. Экстренное извещение об инфекционном заболевании (058/у)

?5. Контрольная карта диспансерного наблюдения

#14.

КАКОЙ ДОКУМЕНТ ОТПРАВЛЯЕТСЯ В ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ

ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА НА БОЛЬНОГО СКАРЛАТИНОЙ?

?1. Статистический талон

?2. Контрольная карта диспансерного наблюдения

!3. Экстренное извещение об инфекционном заболевании (058/у)

?4. Извещение о больном с впервые в жизни установленным

диагнозом активного туберкулеза, венерической болезни,

трихофитии, микроспории, фавуса, чесотки, трахомы,

психического заболевания (089/у)

?5. Листок нетрудоспособности

#15.

КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ДОКУМЕНТОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ

СЛУЧАЯ СМЕРТИ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 0-6 ДНЕЙ:

?1. Медицинская карта амбулаторного больного(025/у)

?2. Обменная карта

?3. История развития ребенка (126/у)

!4. Врачебное свидетельство о смерти (мертворождении)

смерти (106/у-10)

?5. Статистическая карта выбывшего из стационара (066/у)

#16.

ПОКАЗАТЕЛЬ "ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОРАЖЕННОСТЬ" РАСЧИТЫВАЕТСЯ КАК:

?1. Отношение числа случаев заболеваний к средней численности

населения

!2. Отношение числа случаев заболеваний и пограничных состояний,

зарегистрированных у осмотренных, к численности осмотренных,

рассчитанное на 1000

?3. Отношение числа больных, выявленных во время осмотра,

к средней численности населения

?4. Отношение числа случаев заболеваний и пограничных состояний,

зарегистрированных у осмотренных, к средней численности населения

#17.

НАЗОВИТЕ УЧЕТНЫЕ ДОКУМЕНТЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ

ГОСПИТАЛИЗИРОВАННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ:

!1. Медицинская карта стационарного больного (003/у)

?2. Листок нетрудоспособности

?3. Статистический талон

?4. Врачебное свидетельство о смерти (106/у)

!5. Статистическая карта выбывшего из стационара (066/у)

#18.

ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ГОСПИТАЛИЗИРОВАННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

НЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ:

?1. Медицинская карта стационарного больного (003/у)

!2. Листок нетрудоспособности

!3. Статистический талон

!4. Врачебное свидетельство о смерти (106/у)

?5. Статистическая карта выбывшего из стационара (066/у)

#19.

КАКИЕ ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ АНАЛИЗИРУЮТСЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ

ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ?

!1. Число дней нетрудоспособности на 100 работающих

!2. Структура заболеваемости с ВУТ по нозологическим формам

?3. Удельный вес часто и длительно болеющих

?4. Полнота охвата диспансерным наблюдением работающих

!5. Число случаев нетрудоспособности на 100 работающих

#20.

КАКОЙ ВИД СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

ПРИ УЧЕТЕ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ?

!1. Сплошное

?2. Выборочное

!3. Текущее

?4. Единовременное

#21.

ОСОБЕННОСТИ КОДИРОВАНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В МБК-10:

?1. Буквенный код

?2. Цифровой код

!3. Буквенно-цифровой код

?4. Штрих-код

#22.

ПРИ КОДИРОВАНИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В МБК-10

ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:

?1. Только буквенный код латинского алфавита

?2. Только цифровой код

!3. Буквенно-цифровой код (английский алфавит)

?4. Буквенно-цифровой код (национальные алфавиты стран)

#23.

В МКБ-10 НАШЛИ СВОЕ ОТРАЖЕНИЕ ПРИНЦИПЫ:

!1. Этиологические

!2. Патогенетические

!3. Локалистические

?4. Гуманистические

#24.

КОД ПО МКБ-10 СОСТОИТ ИЗ:

!1. Класса

!2. Блока

?3. Параграфа

!4. Рубрики

!5. Подрубрики

#25.

МКБ В МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ:

!1. Позволяет сравнивать данные о заболеваемости и

смертности населения в различных региона и странах

!2. Позволяет изучать заболеваемость и смертность

в динамике

?3. Позволяет снизить заболеваемость и смертность

в регионах

!4. Используется в работе ЛПУ для осуществления уни-

фицированного учета заболеваемости и смертности

!5. Применяется в научных исследованиях для изучения

причин заболеваемости, смертности населения,

а также других проблем, связанных со здоровьем

#26.

МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ДЕЛЯТСЯ НА:

!1. Предварительные

?2. Текущие

?3. Заключительные

!4. Целевые

!5. Периодические

#27.

КАКОЙ ВИД СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

ПРИ УЧЕТЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПО ДАННЫМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ?

?1. Сплошное

!2. Выборочное

?3. Текущее

!4. Единовременное

#28.

ВЗРОСЛОЕ НАСЕЛЕНИЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ

ДЕЛИТСЯ:

!1. Три группы здоровья

?2. Пять групп здоровья

?3. Четыре группы здоровья

?4. Две группы здоровья

#29.

УКАЖИТЕ ВИДЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ, ИЗУЧАЕМЫЕ ПО ОБРАЩАЕМОСТИ

НАСЕЛЕНИЯ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ:

!1. Общая и первичная заболеваемость

!2. Острая инфекционная

!3. Заболеваемость с ВУТ

?4. Патологическая пораженность

!5. Госпитализированная заболеваемость

!6. Важнейшая неэпидемическая заболеваемость

#30.

МОЖЕТ ЛИ УРОВЕНЬ ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

ПРЕВЫШАТЬ УРОВЕНЬ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ:

?1. Да

!2. Нет

?3. Да, при определенных условиях

#31.

К КАКОМУ ВИДУ СТАТИСТИЧЕСКИХ ВЕЛИЧИН ОТНОСТИТСЯ

ПОКАЗАТЕЛЬ ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ?

?1. Средние величины

!2. Относительные величины

?3. Экстенсивный показатель

!4. Интенсивный показатель

?5. Показатель соотношнения

#32.

НАЗОВИТЕ МЕТОДЫ ИЗУЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ:

!1. Обращаемость населения за медицинской помощью

?2. Изучение физического развития

!3. Изучение причин смерти

!4. Профилактические осмотры

?5. Изучение демографических процессов

#33.

КАКИЕ ВИДЫ ПАТОЛОГИИ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ВАЖНЕЙШИХ

НЕЭПИДЕМИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ?

?1. Сердечно-сосудистые заболевания

!2. Онкологические заболевания

?3. Травмы

!4. Активный туберкулез

!5. Кожные грибковые заболевания

!6. Венерические заболевания

!7. Алкоголизм

#34.

СУЩЕСТВУЮТ ЛИ РАЗЛИЧИЯ В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

И ПРИЧИН СМЕРТИ?

!1. Да

?2. Нет

#35.

МОЖНО ЛИ УТВЕРЖДАТЬ ОБ ОТСУТСВИИ РАЗЛИЧИЙ В СТРУКТУРЕ

ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И ПРИЧИН СМЕРТИ?

?1. Да

!2. Нет

#36.

КАК ВЛИЯЕТ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ

НА РОСТ ДАННЫХ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ?

?1. Заболеваемость снижается

!2. Заболеваемость увеличивается

?3. Не оказывает влияния

#37.

КАКОЙ ИЗ ПРИВЕДЕННЫХ ВИДОВ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАНОСИТ

ЗНАЧИТЕЛЬНЫЙ ЭКОНОМИЧЕСКИЙ УЩЕРБ?

!1. Заболеваемость с ВУТ

?2. Общая заболеваемость

?3. Первичная заболеваемость

#38.

КТО ВЫДАЕТ ВРАЧЕБНОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО О СМЕРТИ?

!1. Лечащий врач

?2. Врач скорой помощи

!3. Патологоанатом

!4. Судебно-медицинский эксперт

?5. Фельдшер

#39.

КАКИЕ ИЗ ПРИВЕДЕННЫХ ЯВЛЕНИЙ БОЛЕЕ ПОДДАЮТСЯ ВЫЯВЛЕНИЮ?

!1. Демографические

?2. Заболеваемость населения

#40.

КАКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ НЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

ПО ДАННЫМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ:

?1. Распределение по группам здоровья

?2. Охват профилактическими осмотрами

?3. Моментная пораженность

?4. Патологическая пораженность

!5. Общая заболеваемость

!6. Инфекционная заболеваемость