

Квалификационные тесты
по специальности «Медицинская статистика»
Банк тестовых заданий для подготовки к аттестации
Выбрать один или несколько правильных ответов

1. Показатели, рекомендованные к вычислению для общей характеристики амбулаторно-поликлинического учреждения:

1. обеспеченность населения врачами
2. обеспеченность средним медицинским персоналом
3. показатель укомплектованности (врачами, средним, младшим медицинским персоналом)
4. коэффициент совместительства
5. все вышеперечисленные показатели

2. К факторам, влияющим на посещаемость в поликлинику, относятся:

1. обеспеченность населения врачами
2. число проведенных койко-дней
3. возрастно-половой состав населения
4. укомплектованность врачебными кадрами
5. средняя длительность пребывания больного на койке

3. Число лабораторных анализов на 100 посещений в поликлинику определяется следующим образом:

1. $[(\text{число анализов, проведенных амбулаторным больным}) / (\text{число посещений к врачам и во вспомогательные кабинеты})] * 100$
2. $[(\text{число анализов, проведенных по направлению врачей-терапевтов}) / (\text{общее число анализов, проведенных амбулаторным больным})] * 100$
3. $[(\text{число анализов, проведенных амбулаторным больным}) / (\text{число посещений к врачам в поликлинику})] * 100$
4. $[(\text{число анализов, проведенных амбулаторным больным}) / (\text{число посещений к участковым врачам})] * 100$
5. $[(\text{число анализов, проведенных амбулаторным больным}) / (\text{число посещений к врачам в поликлинику})] * 100$

4. Число флюорографий грудной клетки на 1000 населения определяется следующим образом:

1. $[(\text{число флюорографий грудной клетки всего}) / (\text{число флюорографий общее})] * 1000$
2. $[(\text{число флюорографий грудной клетки всею}) / (\text{численность населения на конец года})] * 1000$
3. $[(\text{число флюорографий грудной клетки всего}) / (\text{численность населения на начало года})] * 1000$
4. $[(\text{число флюорографий грудной клетки всего}) / (\text{среднегодовая численность населения})] * 1000$
5. $[(\text{число флюорографий грудной клетки всего}) / (\text{число состоящих на диспансерном учете})] * 1000$

5. Впервые в жизни установленный диагноз относится к понятию:

1. первичное посещение
2. первичная заболеваемость
3. болезненность
4. обращаемость
5. острые заболевания

6. Совокупность всех первичных обращений в ЛПУ в течение года относится к понятию:

1. заболеваемость
2. болезненность
3. патологическая пораженность
4. обращаемость
5. хроническая болезнь

7. Показатель числа лиц с запущенными формами злокачественных новообразований, туберкулеза на уровне лечебно-профилактического учреждения рассматривается как:

1. $[(\text{число лиц с запущенной формой рака или туберкулеза}) / (\text{средняя численность обслуживаемого населения})] * 100$
2. $[(\text{число лиц с запущенной формой рака или туберкулеза}) / (\text{средняя численность обслуживаемого населения})] * 100$
3. $[(\text{число лиц с запущенной формой рака или туберкулеза}) / (\text{число лиц с вновь выявленным злокачественным новообразованием или туберкулезом})] * 100$
4. $[(\text{число лиц с запущенной формой рака или туберкулеза}) / (\text{число осмотренных})] * 100$

8. Основным учетным признаком при изучении заболеваемости является:

1. № бланка
2. № документа, из которого взяты сведения
3. дата регистрации
4. диагноз
5. дата рождения

9. При выявлении онкологического заболевания или подозрении на него врач заполняет:

1. экстренное извещение об инфекционном заболевании
2. извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного образования
3. листок нетрудоспособности
4. направление на госпитализацию
5. статистический талон регистрации уточненного диагноза

10. Основной учетный документ при изучении заболеваемости с временной утратой трудоспособности:

1. амбулаторная карта
2. листок нетрудоспособности
3. экстренное извещение
4. карта выбывшего больного из стационара статистический талон уточненного диагноза

11. Основной учетный документ при изучении общей заболеваемости по обращаемости:

1. амбулаторная карта
2. листок нетрудоспособности
3. экстренное извещение
4. карта выбывшего больного из стационара
5. статистический талон уточненного диагноза

12. Установление группы инвалидности осуществляется:

1. участковым врачом
2. заведующий отделением
3. клинико-экспертной комиссией
4. медико-социальной экспертной комиссией

13. Установление группы инвалидности с детства осуществляется:

1. участковым врачом
2. заведующим отделением
3. клинико-экспертной комиссией
4. медико-социальной экспертной комиссией

14. Преимущество работы поликлиники и стационара включает в себя, кроме:

1. процент полностью обследованных больных в поликлинике из числа направленных в стационар в порядке плановой госпитализации
2. показатель необоснованного дублирования обследований больных в стационаре из числа обследованных в поликлинике
3. процент больных, нуждающихся в долечивании и реабилитации после выписки из стационара
4. заболеваемость населения в районе деятельности стационара
5. процент своевременно и правильно оформленной документации, направленной в стационар в поликлиники на госпитализированных больных

15. Преимущество в работе стационара и поликлиники, отражаемая в статистических данных, заключается во всем, кроме:

1. подготовки больного к госпитализации
2. анализа совпадения диагнозов поликлиники и стационара
3. анализа обоснованности направления на госпитализацию
4. централизации плановой госпитализации

16. Основная схема анализа деятельности стационара:

1. организация работы стационара
2. качество медицинского обслуживания
3. качество врачебной диагностики
4. преимущество работы стационара с другими ЛПУ, специализированная работа отделений
5. все вышеназванные признаки

17. Задачи стационарной медицинской помощи населению включают следующие действия, кроме:

1. круглосуточное медицинское наблюдение за больным
2. квалифицированное диагностическое обследование
3. проведение лечебных мероприятий по восстановлению здоровья и трудоспособности
4. обеспечение синтеза лечебных и профилактических мероприятий

18. Структура больничных учреждений РФ включает типы больниц:

1. республиканские, областные больницы
2. центральные районные больницы
3. городские многопрофильные больницы
4. сельские участковые больницы

19. Организация работы стационара включает в себя следующие показатели:

1. среднее число дней работы койки
2. среднее число занятых и свободных коек
3. оборот койки
4. средние сроки пребывания больного в стационаре

20. Интенсивный показатель досуточной летальности определяется как:

1. отношение числа умерших в первые сутки к общему числу умерших в больнице
2. отношение числа умерших в первые сутки к числу поступивших в стационар

3. отношение числа поступивших в стационар к числу умерших в первые сутки

21. Мощность стационара определяется:

1. численностью обслуживаемого населения
2. количеством коек
3. количеством оказываемых медицинских услуг
4. количеством работающих врачей
5. уровнем технической оснащённости

22. Количество врачей, работающих в стационаре, зависит от:

1. численности обслуживаемого населения
2. от заболеваемости
3. от количества оказываемых медицинских услуг
4. от размера коечного фонда
5. от среднегодового числа койко-дней

23. Показателем качества работы стационара является:

1. загруженность коечного фонда
2. частота расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов
3. квалификация врачей

24. Показателей эффективности использования коечного фонда является:

1. длительность обследования
2. число медицинских услуг
3. среднегодовая занятость койки
4. число госпитализированных
5. своевременность постановки диагноза

25. В приемном отделении стационара заполняют:

1. паспортную часть истории болезни
2. статистическую карту выбывающего из стационара
3. листок нетрудоспособности
4. карту стационарного больного и карту выбывшего из стационара
5. карту стационарного больного, карту выбывшего из стационара и листок нетрудоспособности

26. При изучении отказов в госпитализации используется следующая медицинская документация

1. статистический талон на прием (25-2/у)
2. карта выбывшего из стационара (066/у)
3. учетная форма 007/у
4. учетная форма 016/у
5. учетная форма 001/у

27. Организация работы стационара включает в себя показатели:

1. среднее число дней работы койки
2. среднее число занятых и свободных коек

3. оборот койки
4. средние сроки пребывания больного в стационаре

28. Методы организации работы стационара все, кроме:

1. оказание медицинской помощи в стационаре
2. оказание помощи в поликлиническом отделении
3. оказание медицинской помощи на дому силами поликлинического отделения
4. оказание медицинской помощи в общественном месте

29. Организация работы стационара включает в себя следующие показатели:

1. среднее число дней работы койки
2. среднее число занятых и свободных коек
3. оборот койки
4. средние сроки пребывания больного в стационаре

30. Информация о переводе больного из отделения в отделение регистрируется медицинской документацией:

1. ф. №016 у
2. ф. №30 годового отчёта
3. ф. 0087/у
4. ф. №066/у
5. ф. №025/у

31. Среднее число дней работы койки в году вычисляется:

1. (число койко-дней, фактически проведенных больными) / (число дней в году)
2. (число проведенных больными койко-дней) / (число выбывших)
3. (число койко-дней, фактически проведенных больными) / (число среднегодовых коек)
4. (число переведенных из отделения больных) / (число среднегодовых коек)
5. (среднегодовое число коек) / (число прошедших больных)

32. Среднее число дней пребывания больного в стационаре:

1. (число фактически проведенных больными койко-дней) / (среднегодовое число коек)
2. (число проведенных больными койко-дней) / (число выбывших больных)
3. (число выбывших больных в стационаре) / (среднегодовое число коек)
4. (число койко-дней фактически проведенных больными) / (число дней в году)
5. (число дней в году - среднее число занятости койки) / (оборот койки)

33. Оборот койки вычисляется по формуле:

1. (число выбывших больных) / (среднегодовое число коек)
2. (число выбывших больных) / (работа койки в году)
3. (число выбывших больных) / (число дней в году)
4. (число выбывших больных) / (среднее время пребывания на койке)
5. (число выбывших больных) / (средние сроки лечения в стационаре)

34. Среднегодовое количество коек вычисляется по формуле:

1. (сумма всех среднемесячных коек) / (число месяцев в году)
2. (количество коек * число дней работы койки в году) / (число дней в году)
3. (количество коек * количество дней работы койки за месяц) / (число дней данного месяца)
4. (сумма всех среднемесячных коек) / (оборот койки)

5. (сумма всех среднемесячных коек) / (число дней работы койки в году)

35. Показатель среднего времени простоя койки за год вычисляется по формуле:

1. (среднее число дней работы койки в году - календарное число дней в году) / (оборот койки)
2. (календарное число дней в году - среднее число дней работы койки в году) / (оборот койки)
3. (число койко-дней, фактически проведенных больными) / (число календарных дней в году)
4. (число койко-дней закрытия на ремонт * 100) / (число календарных дней в году)
5. (число фактически проведенных больными койко-дней * 100) / (плановое число койко-дней)

36. К высоким коэффициентам занятости койки относятся величины равные:

1. 75%
2. 60 - 75%
3. 76-80%
4. 120%
5. 85 - 95%

37. Низким оборотом койки считается величина, равная:

1. не более 25 раз
2. не менее 30-40 раз
3. не менее 20-25 раз
4. не менее 15-10 раз
5. не более 15 раз

38. Отчет о деятельности стационара в разделе - состав больных в стационаре, сроки и исходы лечения содержит:

1. наименование болезней, шифр МКБ, выписано больных, проведено выписанными койко-дней, умерло
2. наименование болезней, шифр МКБ, выписано больных, в том числе в возрасте от 1 года, проведено выписанными койко-дней. умерло
3. наименование болезней, выписано больных, в том числе в возрасте до 1 года, проведено выписанными койко-дней. умерло
4. наименование болезней, шифр МКБ, проведено больными койко-дней. в том числе в возрасте до 1 года, умерло
5. наименование болезней, шифр МКБ. выписано больных, в том числе в возрасте до 1 года, проведено выписанными койко-дней, умерло, в том числе в возрасте до 1 года

39. Отчет (ф. № 14) раздел 1 включает:

1. только информацию о числе выписанных больных
2. только о проведенных выписанными больными койко-днях
3. только о числе выписанных и умерших
4. только о проведенных койко-днях и числе умерших
5. информацию о выписанных, проведенных койко-днях, числе умерших

40. Раздел 3 (хирургическая работа) отчета ф. № 14 содержит информацию:

1. только о числе проведенных операций у взрослых в стационаре
2. только о проведенных операциях и числе умерших из оперируемых взрослых
3. о проведенных койко-днях у прооперированных

4. о проценте послеоперационных осложнений
5. о числе операций, в том числе у детей (до 14 лет включительно), умерло оперируемых в стационаре

41. Уровень госпитализации на 10 тыс. населения - это:

1. (число экстренных госпитализаций / общее число госпитализаций) * 100
2. (число госпитализированных / среднегодовая численность населения) * 10.000
3. (число госпитализированных / численность населения на конец года) * 10.000
4. (число госпитализированных / численность населения на начало года) * 10.000
5. (число госпитализированных / среднегодовая численность населения) * 100

42. Средняя длительность пребывания больного на койке (всего) - это:

1. число проведенных больными койко-дней / (число выписанных)
2. [(число проведенных больными койко-дней / число выбывших (выписано + умерло)] * 100
3. (число проведенных больными койко-дней) / (число выбывших (выписано + умерло))
4. (число выписанных * число проведенных больными койко-дней) / (число поступивших)
5. (число проведенных выписанными больными койко-дней) / (число проведенных всеми больными койко-дней)

43. Средняя длительность лечения больных в стационаре при отдельных заболеваниях - это:

1. [число койко-дней, проведенных выписанными больными (с данным заболеванием) / число выписанных больных (с данным заболеванием)]
2. (общее число больных с данным заболеванием / общее число больных) * 100
3. [число койко-дней, проведенных выписанными больными (с данным заболеванием) / число выписанных больных (с данным заболеванием)] * 100
4. [число койко-дней, проведенных выписанными больными после установления диагноза данного заболевания / число выписанных больных (с данным заболеванием)]
5. (число больных с вновь установленным диагнозом данного заболевания) / (общее число больных с данным заболеванием)

44. Каким образом вычисляется хирургическая активность?

(число оперированных больных в хирургическом отделении / число выписанных) * 100

1. (число операций без осложнений / общее число операций) * 100
2. число операций, сделанных каждым хирургом в отделении (без интернов)
3. (число умерших после операции / число оперированных больных в хирургическом отделении) * 100
4. (число оперированных больных в хирургическом отделении / число выбывших из хирургического отделения) * 100

45. Больничная летальность - это:

1. [число умерших больных (в больнице) / число выписанных больных] * 100
2. [число умерших больных (в больнице) / число поступивших] * 100
3. [число умерших больных (в больнице) / число выбывших (выписанных + умерших) больных] * 100
4. [число умерших больных (в больнице) / число выбывших (выписанных + умерших) больных] * 1000
5. [число умерших больных (в больнице) / число выбывших (выписанных + умерших) больных] * 10.000

46. Интенсивный показатель досуточной летальности определяется как:

1. отношение числа умерших в первые сутки к общему числу умерших в больнице
2. отношение числа умерших в первые сутки к общему числу поступивших в стационар
3. отношение числа поступивших в стационар к числу умерших в первые сутки
4. отношение числа выбывших из стационара к числу умерших в первые сутки
5. отношение числа умерших в первые сутки к числу выбывших из стационара

47. Каким образом определяется послеоперационная летальность больных?

1. $(\text{число умерших} / \text{число поступивших в стационар}) * 100$
2. $(\text{число умерших} / \text{число оперированных}) * 100$
3. $(\text{число умерших из числа оперированных} / \text{число выписанных из стационара}) * 100$
4. $(\text{число умерших из числа оперированных} / \text{число оперированных}) * 100$
5. $(\text{число умерших из числа оперированных} / \text{число оперированных}) * 100$

48. Число лабораторных анализов на 100 выбывших из стационара определяется следующим образом:

1. $(\text{число анализов, проведенных больным в стационаре} / \text{число выбывших из стационара (выписанных + умерших)}) * 100$
2. $(\text{число анализов, проведенных больным в стационаре} / \text{число выбывших из стационара (выписанных + умерших)}) * 100$
3. $(\text{число анализов, проведенных больным в стационаре} / \text{число выписанных больных}) * 100$
4. $(\text{число анализов, проведенных больным в стационаре} / \text{число выписанных больных}) * 1000$
5. $(\text{число анализов, проведенных больным в стационаре} / \text{число выбывших из стационара (выписанных + умерших)}) * 1000$

49. Педиатрические участки амбулаторно-поликлинической помощи охватывают детей:

1. от 0 до 14 лет
2. 0 до 16 лет
3. от 0 до 18 лет

50. Наиболее рациональной формой организации массовых осмотров детей и подростков является:

1. осмотр всех детей педиатром и специалистами
2. осмотр всех детей педиатром, а декретированных возрастов – специалистами
3. осмотр всех детей педиатром с использованием скрининговых тестов
4. проведение скрининговых обследований медсестрой, а выделенных детей - педиатром и специалистами
5. осмотр всех детей специалистами

Ответы к тестам Медицинская статистика

№	ответ	№	ответ	№	ответ	№	ответ	33	1	42	3
1	5	9	2	17	4	25	1	34	1	43	1
2	1,3,4	10	2	18	1-4	26	5	35	2	44	4
3	3	11	5	19	1-4	27	1-4	36	5	45	3
4	4	12	4	20	2	28	3	37	5	46	1
5	2	13	4	21	2	29	1-4	38	5	47	5
6	2	14	4	22	4	30	4	39	5	48	1
7	1	15	4	23	2	31	3	40	5	49	3
8	4	16	5	24	3	32	2	41	2	50	4

