

**Вопросы с вариантами ответов по специальности  
«Организация здравоохранения и общественное здоровье»  
(Высшая категория) для аттестации**

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:  
<https://medik-akkreditacia.ru/product/zdravoohrana/>

**Полезные ссылки:**

- 1) Тесты «Общественное здравоохранение (магистратура)» (4500 вопросов)  
<https://medik-akkreditacia.ru/product/obshchestvennoe-zdravoohranenie/>
- 2) Тесты для аккредитации «Общая врачебная практика» (2100 вопросов)  
<https://medik-akkreditacia.ru/product/vrachebnaya/>

**Показателем оценки деятельности медицинской организации является показатель**

- А. обеспеченности населения врачами
- Д. внутрибольничной летальности
- Б. материнской смертности
- В. младенческой смертности
- Г. доступности информации

**Показатель оценки деятельности медицинской организации -**

- Б. материнская смертность
- В. младенческая смертность
- А. доступности информации
- Г. число (процент) осложнений после проведенных операций
- Д. обеспеченность населения врачами и медицинскими сёстрами

**Показателем оценки деятельности медицинской организации является**

- В. младенческая смертность
- Г. доступности информации
- А. число коек по профилю
- Б. среднее число дней работы койки в году
- Д. обеспеченность населения врачами и медицинскими сёстрами

**Показателем оценки деятельности медицинской организации является**

- Б. число коек по профилю
- Г. доступности информации
- А. младенческая смертность
- В. число (процент) осложнений после проведенных операций
- Д. обеспеченность населения врачами и медицинскими сёстрами

**Число миграций, соотнесённое со среднегодовой численностью населения территории - это**

- Г. коэффициент миграции
- А. показатель эмиграции
- Б. миграционное сальдо
- В. показатель иммиграции
- Д. показатель чистой миграции

**Для расчета инфекционной заболеваемости необходимы данные о числе инфекционных заболеваний, зарегистрированных в данном году, и**

- Б. среднегодовой численности населения
- А. числе заболеваний, выявленных впервые в жизни
- В. числе социально-значимых заболеваний
- Г. числе заболеваний, зарегистрированных на данной территории
- Д. численность населения трудоспособного возраста

**Первое место в структуре смертности от злокачественных новообразований у женщин в РФ занимает**

- А. рак пищевода
- Д. рак желудка
- Б. рак молочной железы
- В. рак шейки матки
- Г. рак легкого

**Согласно положениям ФЗ №323 критерии оценки качества медицинской помощи формируются по группам заболеваний на основе соответствующих порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи и**

- А. рекомендаций врачебной комиссии
- Г. клинических рекомендаций (протоколов лечения)
- Б. рекомендаций главного врача медицинской организации
- В. методических рекомендаций ВОЗ
- Д. рекомендаций лечащего врача

**Согласно положениям ФЗ №323 доступность и качество медицинской помощи обеспечивается организацией оказания медицинской помощи по принципу приближенности к**

- Г. семье
- А. месту отдыха
- Б. месту жительства

- В. месту командировки
- Д. руководителю медицинской организации

**По определению ВОЗ здоровье является состоянием полного физического, душевного и социального благополучия, а не только**

- В. сохраненным функционированием
- А. равновесием функций всех органов и систем организма человека с природной и социальной средой
- Д. отсутствием болезней и физических дефектов
- Б. отсутствием инвалидности
- Г. отсутствием отграничения жизнедеятельности

**По данным ВОЗ основными глобальными факторами риска смертности в мире является повышенный уровень артериального давления, употребление табака, повышенный уровень сахара крови, недостаточная физическая активность и**

- А. психоэмоциональный стресс
- Г. избыточный вес и ожирение
- Б. употребление алкоголя
- В. нерациональное питание
- Д. аллергия

**По данным ВОЗ на протяжении десятилетия (2002-2012) основными болезнями, уносящими больше всего человеческих жизней, стали ишемическая болезнь сердца, инсульт, респираторные инфекции нижних дыхательных путей, хроническая обструктивная болезнь легких и**

- Б. диарея
- В. ВИЧ
- А. гипертоническая болезнь
- Г. рак легких, трахеи и бронхов
- Д. дорожно-транспортные происшествия

**С точки зрения ВОЗ одним из ключевых показателей оценки общественного здоровья, является**

- Б. показатель госпитальной заболеваемости
- В. распространенность инвалидности среди детей
- А. процент родившихся с массой тела менее 2500 грамм
- Д. инфекционная заболеваемость
- Г. перинатальная смертность

**Согласно положениям ФЗ №323 контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется в форме контроля**

- А. общественного
- Д. государственного
- Б. территориального
- В. межрайонного

Г. вневедомственного

**Согласно положениям ФЗ №323 характеристикой качества медицинской помощи является**

- В. удовлетворенность пациента
- А. рейтинг главного врача
- Б. рейтинг лечащего врача
- Г. удовлетворенность лечащего врача
- Д. благодарности Минздрава РФ

**Согласно положениям ФЗ №323 характеристикой качества медицинской помощи является**

- Б. высокая стоимость медицинских услуг
- В. лечение пациента на дому
- А. низкая стоимость медицинских услуг
- Г. доступность медицинской помощи
- Д. платная медицинская помощь

**Медицинская организация вправе обжаловать заключение страховой медицинской организации при наличии разногласий по результатам экспертизы качества медицинской помощи путем направления претензии в территориальный фонд ОМС в течение**

- В. 15 рабочих дней
- А. 5 календарных дней
- Б. 15 календарных дней
- Г. 5 рабочих дней
- Д. 3 рабочих дней

**Экспертиза качества медицинской помощи проводится экспертом качества медицинской помощи, включенным в**

- Территориальный реестр
- Городской реестр
- Федеральный реестр
- Муниципальный реестр
- Окружной реестр

**Управленческое решение в сфере здравоохранения - это**

- Г. организационная структура
- А. стратегия организации
- Б. инструмент эффективного менеджмента
- В. коммуникационная необходимость
- Д. технологическая направленность

**Операция (с позиции управления медицинской организацией) - это**

- В. фундаментальные требования к организации

- А. совокупность средств оргтехники и вычислительной техники
- Г. законченное действие в управлении
- Б. метод хозяйствования
- Д. единство субъектов и объектов управления

**Организационная культура медицинской организацией – это**

- Д. система ценностей, принципов, убеждений и норм поведения
- А. система норм поведения
- Б. система ценностей
- В. система убеждений
- Г. система принципов

**С точки зрения управления медицинской организацией к группе экономических методов управления можно отнести**

- А. разработку форм отчетности
- В. премирование по итогам работы за год
- Б. разработку должностной инструкции
- Г. распоряжение о соблюдении сроков отчетности
- Д. замечание

**К объекту управления в сфере здравоохранения относят**

- Б. совместную деятельность людей
- А. управляющую систему
- В. технологии управления
- Г. механизмы управления
- Д. продукт

**Показателем оценки деятельности медицинской организации является**

- численность прикрепленного населения
- укомплектованность современным оборудованием
- обеспеченность населения врачами и медицинскими сестрами
- выполнение функции врачебной должности (число посещений на 1 врача в год)
- удовлетворенность пациентов деятельностью медицинской организации

**Укажите категории работников медицинской организации, выполняющих творческие и логические операции и процедуры**

- Б. младший медицинский персонал
- В. средний медицинский персонал
- А. технические работники
- Г. руководители и специалисты
- Д. работники хозяйственной части

**Актуальность создание систем менеджмента качества (СМК) в медицинских организациях определяется тем, что это**

- система предотвращение угроз и нейтрализации слабых сторон

маркетинг медицинской организации  
единая методология качества, совершенствования технологии управления  
качеством и развития систем его обеспечения  
реализация тайм-менеджмента  
реализация социально-психологических механизмов менеджмента

**Пятым пунктом в структуре стандартов ISO является**

ответственность руководства  
измерение, анализ, улучшение  
система менеджмента качества  
менеджмент ресурсов  
процессы жизненного цикла продукции

**Составляющие в цикле принятия решений (по демингу – шухарту)**

В. формирование идеи  
Г. анализ и оценка стратегии  
А. оценка конечных результатов  
Б. планируй, действуй, контролируй, корректируй  
Д. сбор и оценка информации

**Укажите количество пунктов требований стандартов ISO**

14  
8  
9  
10  
12

**Показателем оценки деятельности медицинской организации является**

В. укомплектованность современным оборудованием  
А. удовлетворенность пациентов деятельностью медицинской организации  
Г. доля посещений в амбулаторных учреждениях, оказанных за счет государственных источников финансирования  
Б. численность прикрепленного населения  
Д. обеспеченность населения врачами и медицинскими сестрами

**Вы руководитель медицинской организации. Вы принимаете на должность врача-терапевта нового сотрудника. Основанием для издания приказа является**

сертификат специалиста  
врачебная категория  
стаж работы  
трудовой договор  
диплом о высшем образовании

**Сроки исполнения типовых документов определены**

В. нормативными документами вышестоящих организаций

- А. с даты поступления
- Б. с момента подписания
- Г. руководителем организации
- Д. желанием исполнителя

**В автономных, бюджетных, казенных организациях государственной системы здравоохранения имущество закрепляется на праве**

- Б. собственности
- В. договора об использовании
- А. аренды
- Г. оперативного управления
- Д. лизинга

**Отделение профилактики организуется**

- Б. если поликлиника обслуживает 30 и более тысяч населения
- В. если поликлиника обслуживает не менее 40 тысяч населения
- А. при наличии в поликлинике не менее 25 врачебных должностей амбулаторного приема
- Д. в любой поликлинике
- Г. если поликлиника обслуживает свыше 50 тысяч населения

**Тарификация — это**

- Г. установление размера дополнительных выплат
- А. установление работнику размера должностного оклада
- Б. применение тарифной системы оплаты труда
- В. порядок формирования заработной платы работнику
- Д. установление должностного оклада с учетом перспективы роста

**Наиболее неблагоприятным является сочетание больничных показателей**

- прежнего оборота койки и снижения летальности
- уменьшение оборота койки и увеличение летальности
- увеличение оборота койки и увеличение летальности
- уменьшение оборота койки и снижение летальности
- увеличение оборота койки и снижение летальности

**Медицинские информационные системы направлены на решение задач**

- А. планирования объемов медицинской помощи
- Б. управления учреждениями здравоохранения
- В. диагностики и обоснования методов лечения
- Г. обоснования качественных характеристик деятельности ЛПУ
- Д. вычисления средних величин в статистике

**Неврологическое отделение для больных с острым нарушением мозгового кровообращения с блоком интенсивной терапии и реанимацией организуется из расчета 30 коек на численность населения**

- Б. 200 тысяч
- А. 100 тысяч
- В. 150 тысяч
- Г. 50 тысяч
- Д. 300 тысяч

**Уведомление о проведении плановой проверки Росздравнадзором поступило в ваше учреждение в пятницу в 15.00 заказным письмом. Начало проверки – понедельник следующей недели. Ваши действия**

субботу и воскресенье объявляете рабочими днями для своих заместителей, чтобы подготовиться к проверке

Вы уже готовы к проверке, поскольку за три месяца до ее начала Вам было известно о ней из «Плана проверок», опубликованного на сайте Прокуратуры

Вы не готовы к проверке и не предпринимаете никаких действий

пишете официальный ответ заказным почтовым отправлением в Росздравнадзор с ходатайством о переносе даты проверок, ссылаясь на нарушение сроков уведомления о проверке согласно ФЗ-294 от 26.12.2008Г.

перечитываете ФЗ-323, с целью определить права граждан в сфере охраны здоровья

**Проверку фактического наличия и расхода рецептурных бланков, подлежащих учету, осуществляет**

- Б. единолично руководитель медицинской организации
- Г. представители Росздравнадзора
- А. представители ТФОМС
- В. постоянно действующая комиссия
- Д. представитель ВЦМК «Защита»

**В стационарных условиях согласование назначения лекарственных препаратов с врачом - клиническим фармакологом необходимо в случае одновременного назначения \_\_\_\_\_ лекарственных препаратов одному пациенту**

- В. 10 и более
- Г. менее 2
- А. 2 и более
- Б. 5 и более
- Д. любого количества

**На рецептурном бланке формы п 148-1 у-04(л) и формы п 148-1 у-06(л) рецепт выписывается в 2 экземплярах**

- А. один экземпляр - в аптечную организацию, второй экземпляр - к медицинской карте пациента
- Б. оба экземпляра - в аптечное управление
- В. один экземпляр – в бюро МСЭ, второй экземпляр – в ТФОМС
- Г. оба экземпляра - в департамент здравоохранения
- Д. один экземпляр – в регистратуру медицинской организации, второй экземпляр – на руки пациенту

**Основные функции территориальных фондов ОМС:**

- А. распределение финансов между медицинскими организациями и аккумуляция средств обязательного медицинского страхования
- В. аккумуляция финансовых средств ОМС и выравнивание финансовых ресурсов ОМС городов и районов
- Б. экспертиза счетов медицинских организаций и выравнивание финансовых ресурсов ОМС городов и районов
- Г. расчет тарифов на медицинские услуги
- Д. проведение экспертизы качества медицинской помощи

**Целью программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи является**

- А. принуждение граждан РФ к выполнению обязанностей по сохранению здоровья
- Д. обеспечения прав граждан РФ на бесплатное оказание медицинской помощи
- Б. рациональное использование бюджетных средств
- В. строгое соблюдение стандартов медицинской помощи
- Г. снижение затрат на здравоохранение

**Минздрав РФ формирует и утверждает план распределения рецептурных бланков по форме n 107 у-нп "специальный рецептурный бланк на наркотическое средство или психотропное вещество" на основании полученных сводных заявок**

- В. еженедельно
- Г. 1 раз в 2 года
- А. ежеквартально
- Б. ежегодно
- Д. по мере необходимости

**Проведение независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями осуществляется в соответствии с ФЗ №323 не чаще 1 раза в**

- квартал
- месяц
- полугодие
- 1 год
- 2 года

**Порядок формирования, структура тарифа на оплату медицинской помощи по ОМС устанавливается в соответствии с**

- Г. ФЗ «Об обращении лекарственных средств»
- Б. стратегией развития здравоохранения
- А. ФЗ «Об обязательном медицинском страховании»
- В. программой государственных гарантий
- Д. приказами Минздрава и Минтруда РФ

**От фонда оплаты труда предприятия, учреждения и организации отчисляют в**

### **фонды ОМС**

- А. 10.10%
- Д. 5.10%
- Б. 3.10%
- В. 2.10%
- Г. 1.10%

### **Договор страховой медицинской организации (СМО) с медицинской организацией (МО) считается заключенным**

- Г. с момента подписания договора
- А. с момента получения СМО и МО лицензии
- Б. с момента перечисления СМО аванса МО
- В. с момента получения от МО списка застрахованных
- Д. по отдельной договоренности СМО и МО

### **Наличие материальных ценностей в медицинской организации отражает**

- А. инвентаризационная (сличительная) ведомость
- Б. акт на списание материальных ценностей
- В. требование на получение материальных ценностей со склада
- Г. приемно-передаточная накладная
- Д. лицензия на медицинскую деятельность

### **Показатель досуточной летальности определяется отношением числа умерших в первые сутки к числу**

- В. поступивших в стационар
- А. выбывших из стационара
- Б. умерших в стационаре
- Г. населения территории
- Д. медицинского персонала

### **Режим и формы работы поликлиники, нагрузка персонала должны определяться на уровне медицинской организации**

- Б. кадрового управления
- А. руководителя
- В. врача-статистика
- Г. врачебной комиссии
- Д. профсоюзной организации

### **Делегирование полномочий – это**

- Б. наделение какого-либо лица определенной свободой действий
- В. предоставление полной свободы действий какому-либо лицу
- А. наделение какого-либо лица исключительно обязанностями
- Д. наделение правами и обязанностями какого-либо лица в сфере его компетенции
- Г. полное снятие ответственности с лица выполняющего действия

**Для решения организационных задач в здравоохранении применяется подход**

- В. социологический
- Г. кадрово-финансовый
- Б. статистический
- А. системный управленческий
- Д. исторический

**Организацию изготовления и распределения рецептурных бланков по форме n 107 у-нп "специальный рецептурный бланк на наркотическое средство или психотропное вещество" осуществляет**

- Министерство труда и социального развития РФ
- ФФОМС
- Министерство Здравоохранения РФ
- Академия наук РФ
- Росздравнадзор

**Минимальный размер оплаты труда в здравоохранении устанавливается на уровне**

- А. медицинской организации
- Д. федеральном
- Б. региональном
- В. муниципальном
- Г. областном

**Застрахованным в системе ОМС является**

- А. гражданин РФ
- Б. юридическое лицо
- В. страховое учреждение
- Г. медицинская организация
- Д. работодатель

**Рецептурный бланк формы n 148-1 у-88 предназначен для выписывания**

- А. референтных лекарственных препаратов
- В. наркотических лекарственных препаратов списка II Перечня в виде трансдермальных терапевтических систем
- Б. наркотических лекарственных препаратов списка II Перечня
- Г. гомеопатических лекарственных препаратов
- Д. иммунобиологических лекарственных препаратов

**Рецептурный бланк формы n 148-1 у-88 предназначен для выписывания**

- наркотических лекарственных препаратов списка II Перечня
- референтных лекарственных препаратов
- гомеопатических лекарственных препаратов
- психотропных лекарственных препаратов, внесенных в список III Перечня
- иммунобиологических лекарственных препаратов

**Состав комбинированного лекарственного препарата, обозначение лекарственной формы для изготовления в аптечной организации выписываются на языке**  
английском  
региона  
русском  
латинском  
по желанию врача

**Гражданско-правовой договор между публичным партнером и частным партнером является соглашением о \_\_\_\_\_ партнерстве**  
социально-финансовом  
административно-хозяйственном  
исполнительно-законодательном  
государственно-частном  
культурно-экономическом

**Российская Федерация, от имени которой выступает правительство в договоре о государственно-частном партнерстве является \_\_\_\_\_ партнером**  
муниципальным  
региональным  
частным  
публичным  
территориальным

**Субъект РФ, от имени которого выступает высший исполнительный орган государственной власти субъекта РФ в договоре о государственно-частном партнерстве является \_\_\_\_\_ партнером**  
публичным  
частным  
муниципальным  
региональным  
историческим

**Муниципальное образование, от имени которого выступает глава муниципального образования в договоре о государственно-частном партнерстве является \_\_\_\_\_ партнером**  
историческим  
региональным  
частным  
публичным  
социальным

**Уполномоченный орган местного самоуправления, от имени которого выступает глава муниципального образования в договоре о государственно-частном**

**партнерстве, действует в соответствии с**  
уставом муниципального образования  
договором о выполнении работ  
планом финансового развития  
концепцией развития здравоохранения  
протоколом о намерениях

**Российское юридическое лицо, с которым в соответствии с Федеральным Законом заключено соглашение о ГЧП является \_\_\_\_\_ партнером**  
региональным  
публичным  
частным  
муниципальным  
социальным

**Юридическое лицо, предоставляющее заемные средства частному партнеру для реализации соглашения о ГЧП на условиях возвратности, платности, срочности является \_\_\_\_\_ лицом**  
финансирующим  
частным  
публичным  
контролирующим  
социальным

**Методика оценки эффективности проекта ГЧП МЧП утверждается на \_\_\_\_\_ уровне**  
федеральном  
местном  
муниципальном  
региональном  
городском

**Методика оценки сравнительного преимущества проектов ГЧП МЧП утверждается на \_\_\_\_\_ уровне**  
местном  
федеральном  
муниципальном  
региональном  
районном

**Итоги переговоров о проекте ГЧП оформляются**  
уставом  
письмом  
справкой  
протоколом

выпиской

**Протокол итогов переговоров о проекте ГЧП оформляется в \_\_\_\_\_  
экземплярах**

3  
5  
1  
2  
10

**Целью диспансерного наблюдения за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями, является**

оказание высокотехнологичной медицинской помощи  
выполнение стандартов оказания медицинской помощи  
направление на санаторно-курортное лечение  
предупреждение осложнений и обострений заболевания  
проведение периодических медицинских осмотров

**Целью диспансерного наблюдения за состоянием здоровья лиц, страдающих функциональными расстройствами, является**

оказание высокотехнологичной медицинской помощи  
предупреждение осложнений и обострений заболевания  
своевременное выявление заболеваний  
направление на санаторно-курортное лечение  
выполнение стандартов оказания медицинской помощи

**Диспансерное наблюдение за гражданами, страдающими хроническими неинфекционными заболеваниями, является мерой по снижению**

обращаемости за медицинской помощью  
доходов населения РФ  
финансовых затрат на медицинскую помощь  
инвалидности населения РФ  
показателя соотношения медицинских работников на 1000 населения

**Диспансерное наблюдение за гражданами, страдающими хроническими неинфекционными заболеваниями, является мерой по снижению**

преждевременной смертности населения РФ  
финансовых затрат на медицинскую помощь  
обращаемости за медицинской помощью  
доходов населения РФ  
показателя соотношения медицинских работников на 1000 населения

**Диспансерному наблюдению подлежат граждане, имеющие в качестве фактора риска развития заболеваний**

снижение остроты зрения

дефицит массы тела  
повышенный уровень артериального давления  
множественный кариес  
повышенный уровень трансаминаз крови

**Диспансерному наблюдению подлежат граждане, имеющие в качестве фактора риска развития заболеваний**

дефицит массы тела  
дислипидемия  
множественный кариес  
снижение остроты зрения  
депигментация

**Диспансерному наблюдению подлежат граждане, имеющие в качестве фактора риска развития заболеваний повышенный уровень**

глюкозы в моче  
гемоглобина  
глюкозы в крови  
гематокрита  
удельного веса мочи

**Диспансерному наблюдению подлежат граждане, имеющие в качестве фактора риска развития заболеваний**

физическую нагрузку  
курение табака  
высокие доходы  
неблагоприятную наследственность  
полипрагмазию

**Диспансерному наблюдению подлежат граждане, имеющие в качестве фактора риска развития заболеваний**

неблагоприятную наследственность  
избыточную физическую нагрузку  
пагубное потребление алкоголя  
высокий имущественный ценз  
коморбидность и полипрагмазию

**Диспансерному наблюдению подлежат граждане, имеющие в качестве фактора риска развития заболеваний**

неблагоприятную наследственность  
избыточную физическую нагрузку  
нерациональное питание  
высокий имущественный ценз  
коморбидность и полипрагмазию

**Диспансерному наблюдению подлежат граждане, имеющие в качестве фактора риска развития заболеваний**

неблагоприятную наследственность  
избыточную эмоциональную нагрузку  
низкую физическую активность  
высокий имущественный ценз  
коморбидность и полипрагмазию

**Диспансерному наблюдению подлежат граждане, имеющие в качестве фактора риска развития заболеваний**

высокий имущественный ценз  
неблагоприятную наследственность  
низкую эмоциональную нагрузку  
избыточную массу тела  
коморбидность и полипрагмазию

**Диспансерное наблюдение осуществляет**

терапевт участковый  
врач-методист  
главный врач  
зам. главного врача  
судебно-медицинский эксперт

**Диспансерное наблюдение осуществляет**

главный врач  
зам. главного врача  
врач-методист  
врач-специалист  
судебно-медицинский эксперт

**В случае если гражданин определен в группу диспансерного наблюдения врачом-специалистом по профилю заболевания гражданина и такой врач-специалист в медицинской организации, отсутствует, врач-терапевт**

направляет гражданина для проведения диспансерного наблюдения врачом-специалистом другой медицинской организации  
требуется от главного врача введение должности врача-специалиста с изменением штатного расписания медицинской организации  
консультируется со специалистом другой медицинской организации и следует рекомендациям в ведении пациента  
продолжает диспансерное наблюдение пациента самостоятельно  
направляет пациента на ВК для коллегиального диспансерного ведения пациента

**Наличие оснований для диспансерного наблюдения, определяются в соответствии с**

приказами, распоряжениями главного врача медицинской организации о

диспансерном наблюдении

порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи  
информационными письмами и рекомендациями главного внештатного  
специалиста

решением врачебной комиссии медицинской организации о диспансерном  
наблюдении

рекомендаций Всемирной организации здравоохранения о профилактических  
мероприятиях

**Наличие оснований для формирования групп диспансерного наблюдения  
определяются в соответствии с**

порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи  
приказами, распоряжениями главного врача медицинской организации о  
диспансерном наблюдении

информационными письмами и рекомендациями главного внештатного  
специалиста

решением врачебной комиссии медицинской организации о диспансерном  
наблюдении

рекомендаций Всемирной организации здравоохранения о профилактических  
мероприятиях

**Длительность диспансерных приемов (осмотров, консультаций) определяются в  
соответствии с**

решением врачебной комиссии медицинской организации о диспансерном  
наблюдении

приказами, распоряжениями главного врача медицинской организации о  
диспансерном наблюдении

порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи  
информационными письмами и рекомендациями главного внештатного  
специалиста

рекомендаций Всемирной организации здравоохранения о профилактических  
мероприятиях

**Периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций) определяются в  
соответствии с**

порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи  
приказами, распоряжениями главного врача медицинской организации о  
диспансерном наблюдении

информационными письмами и рекомендациями главного внештатного  
специалиста

решением врачебной комиссии медицинской организации о диспансерном  
наблюдении

рекомендаций Всемирной организации здравоохранения о профилактических  
мероприятиях

**Объем обследования, профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий диспансерных групп определяются в соответствии с** информационными письмами и рекомендациями главного внештатного специалиста  
решением врачебной комиссии медицинской организации о диспансерном наблюдении  
приказами, распоряжениями главного врача медицинской организации о диспансерном наблюдении  
порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи рекомендаций Всемирной организации здравоохранения о профилактических мероприятиях

**В случае невозможности посещения гражданином, подлежащим диспансерному наблюдению, медицинской организации в связи с тяжестью состояния или нарушением двигательных функций, врач** совместно с социальными службами организует оказание помощи в дневном стационаре  
экстренно госпитализирует пациента в стационар по СМП  
госпитализирует пациента в стационар в плановом порядке  
организует проведение диспансерного приема на дому  
убеждает родственников обеспечить пациенту посещение медицинской организации

**Основаниями для прекращения диспансерного наблюдения является** неоднократное нарушение пациентом предписанного режима в период диспансерного наблюдения  
выздоровление или достижение стойкой компенсации функций после перенесенного острого заболевания  
переход острого заболевания в хроническую форму  
отказ пациента от врача, ранее осуществляющего диспансерное наблюдение  
агрессивное поведение пациента или неоднократные жалобы в вышестоящие инстанции

**Основаниями для прекращения диспансерного наблюдения является** неоднократное нарушение пациентом предписанного режима в период диспансерного наблюдения  
стойкая компенсация физиологических функций или стойкая ремиссия хронического заболевания  
обострение хронического заболевания, приведшего к госпитализации пациента  
отказ пациента от врача, ранее осуществляющего диспансерное наблюдение  
агрессивное поведение пациента или неоднократные жалобы в вышестоящие инстанции

**Основаниями для прекращения диспансерного наблюдения является** устранение факторов риска и снижение риска развития хронических заболеваний до

умеренного или низкого уровня  
неоднократное нарушение пациентом предписанного режима в период диспансерного наблюдения  
обострение хронического заболевания, приведшего к госпитализации пациента  
оформление пациентом отказа от врача, ранее осуществляющего диспансерное наблюдение  
агрессивное поведение пациента или неоднократные жалобы в вышестоящие инстанции

**Уменьшение числа случаев и количества дней временной нетрудоспособности граждан, находящихся под диспансерным наблюдением, является критерием**

качества оказания медицинской помощи  
эффективности диспансерного наблюдения  
доступности первичной медико-санитарной помощи  
этичных отношений врач-пациент  
соблюдения нормы прикрепленного населения

**Уменьшение числа госпитализаций граждан, находящихся под диспансерным наблюдением, является критерием**

доступности первичной медико-санитарной помощи  
этичных отношений врач-пациент  
качества оказания медицинской помощи  
эффективности диспансерного наблюдения  
соблюдения нормы прикрепленного населения

**Отсутствие увеличения или сокращение числа случаев инвалидности граждан, находящихся под диспансерным наблюдением, является критерием**

качества оказания медицинской помощи  
эффективности диспансерного наблюдения  
доступности первичной медико-санитарной помощи  
этичных отношений врач-пациент  
соблюдения нормы прикрепленного населения

**Снижение показателей смертности, в том числе смертности вне медицинских организаций, граждан, находящихся под диспансерным наблюдением, является критерием**

эффективности диспансерного наблюдения  
качества оказания медицинской помощи  
доступности первичной медико-санитарной помощи  
этичных отношений врач-пациент  
соблюдения нормы прикрепленного населения

**Уменьшение частоты обострений хронических заболеваний граждан, находящихся под диспансерным наблюдением, является критерием**

этичных отношений врач-пациент

качества оказания медицинской помощи  
эффективности диспансерного наблюдения  
доступности первичной медико-санитарной помощи  
соблюдения нормы прикрепленного населения

**Снижение числа вызовов скорой медицинской помощи и госпитализаций по экстренным медицинским показаниям среди взрослого населения, находящегося под диспансерным наблюдением, является критерием**

качества оказания медицинской помощи  
эффективности диспансерного наблюдения  
доступности первичной медико-санитарной помощи  
этичных отношений врач-пациент  
соблюдения нормы прикрепленного населения

**Сведения о диспансерном наблюдении вносятся в медицинскую документацию гражданина, а также в учетную форму**

N 086/у - Медицинская справка (врачебное профессионально-консультативное заключение)

N 030/у-04 - Контрольная карта диспансерного наблюдения

N 070/у - Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение

N 030-13/у - Паспорт врачебного участка граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг

N 025-1/у - Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях

**Врач-терапевт осуществляет учет и анализ результатов проведения диспансерного наблюдения обслуживаемого населения на основании сведений, содержащихся в контрольных картах диспансерного наблюдения**

медицинских справках профессионально-консультативных заключений

справках для получения путевки на санаторно-курортное лечение

паспорте врачебного участка

талонах пациентов, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях

**Заместитель руководителя медицинской организации проводит анализ результатов диспансерного наблюдения прикрепленного населения с целью**

сокращения количества обращений

оптимизации диспансерного наблюдения

увеличения активных посещений

проведения профилактического консультирования

совершенствования документооборота

**Периодичность осмотров при диспансерном наблюдении после перенесенного инфаркта миокарда давностью 12 месяцев составляет \_\_\_\_\_ раза в год**

2

4

6  
12  
1

**Диспансерное наблюдение после перенесенного инфаркта миокарда давностью 12 месяцев продолжается**

шесть месяцев  
по показаниям  
два года  
пожизненно  
по желанию

**Периодичность осмотров при диспансерном наблюдении пациентов трудоспособного возраста со стенокардией напряжения I-II функционального класса стабильного течения составляет \_\_\_\_\_ раза в год**

1-2  
6-8  
2-4  
10-12  
12-14

**Диспансерное наблюдение пациентов трудоспособного возраста со стенокардией напряжения I-II функционального класса стабильного течения продолжается**

до госпитализации  
пожизненно  
шесть месяцев  
по показаниям  
по желанию

**Периодичность осмотров при диспансерном наблюдении пациентов с хроническим атрофическим гастритом составляет \_\_\_\_\_ раз в год**

1  
6  
12  
0,5  
4

**Диспансерное наблюдение пациентов с хроническим атрофическим гастритом продолжается**

до госпитализации  
пожизненно  
шесть месяцев  
по показаниям  
по желанию

**Периодичность осмотров при диспансерном наблюдении пациентов с бронхиальной астмой составляет \_\_\_\_\_ раз в год**

- 4
- 2
- 6
- 12
- 1

**Диспансерное наблюдение пациентов с бронхиальной астмой продолжается**

до госпитализации

пожизненно

шесть месяцев

по показаниям

по желанию

**Периодичность осмотров при диспансерном наблюдении пациентов с инсулинзависимым сахарным диабетом (с подобранной дозой инсулина) составляет \_\_\_\_\_ раз в год**

- 4
- 12
- 1
- 6
- 24

**Диспансерное наблюдение пациентов с инсулинзависимым сахарным диабетом (с подобранной дозой инсулина) продолжается**

по показаниям

до госпитализации

пожизненно

шесть месяцев

по желанию

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите метод оценки эффективности профилактической программы и результат.**

**Метод:**

**А. Оценка количественная**

**Б. Оценка качественная**

**В. Оценка комплексная**

**Пример результата:**

**1. Изменение методологии и организации профилактических программ**

**2. Изменение знаний и навыков участников профилактической программы**

**3. Рост числа участников профилактической программы**

А-3, Б-1, В-2

А-2, Б-1, В-3

А-3, Б-2, В-1

А-1, Б-2, В-3

А-2, Б-3, В-1

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите между собой термины ФЗ №61 «Об обращении лекарственных средств» и их содержание.**

**Термин:**

**А. вспомогательные вещества**

**Б. фармацевтическая субстанция**

**В. лекарственные препараты**

**Г. лекарственная форма**

**Содержание:**

**1. лекарственное средство в виде одного или нескольких обладающих фармакологической активностью действующих веществ**

**2. вещества, используемые для придания лекарственным препаратам необходимых физико-химических свойств**

**3. лекарственные средства в виде лекарственных форм**

**4. состояние лекарственного препарата, соответствующее способам его применения и обеспечивающее достижение лечебного эффекта**

А-2, Б-1, В-3, Г-4

А-3, Б-2, В-1, Г-4

А-3, Б-1, В-2, Г-4

А-3, Б-2, В-4, Г-3

А-1, Б-2, В-3, Г-4

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите между собой термины ФЗ №61 «Об обращении лекарственных средств» и их содержание.**

**Термин:**

**А. воспроизведенный лекарственный препарат**

**Б. биоаналоговый (биоподобный) лекарственный препарат (биоаналог)**

**В. взаимозаменяемый лекарственный препарат**

**Содержание:**

- 1. лекарственный препарат, который имеет такой же качественный и количественный состав действующих веществ, что и референтный лекарственный препарат**
- 2. лекарственный препарат, схожий по параметрам качества, эффективности и безопасности с референтным биологическим лекарственным препаратом**
- 3. лекарственный препарат с доказанной терапевтической эквивалентностью в отношении референтного лекарственного препарата, имеющий эквивалентные ему качественный состав и количественный состав действующих и вспомогательных веществ**

А-1, Б-2, В-3

А-3, Б-2, В-1

А-1, Б-3, В-2

А-3, Б-1, В-2

А-2, Б-3, В-1

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите между собой термины ФЗ №61 «Об обращении лекарственных средств» и их содержание.**

**Термин:**

- А. лекарственное растительное сырье**
- Б. лекарственный растительный препарат**
- В. гомеопатический лекарственный препарат**

**Содержание:**

- 1. лекарственный препарат, произведенный или изготовленный из лекарственного растительного сырья и реализуемый в расфасованном виде во вторичной (потребительской) упаковке**
- 2. лекарственный препарат, произведенный или изготовленный из фармацевтической их субстанции и в соответствии с требованиями общих фармакопейных статей к гомеопатическим лекарственным препаратам**
- 3. свежие или высушенные растения либо их части, используемые для производства или изготовления лекарственных средств**

А-3, Б-1, В-2

А-3, Б-2, В-1

А-1, Б-2, В-3

А-1, Б-3, В-2

А-2, Б-3, В-1

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите между собой термины ФЗ №61 «Об обращении лекарственных средств» и их содержание.**

**Термин:**

- А. международное непатентованное наименование лекарственного средства**
- Б. торговое наименование лекарственного средства**
- В. группировочное наименование лекарственного препарата**

**Содержание:**

- 1. наименование лекарственного средства, присвоенное его разработчиком, держателем или владельцем регистрационного удостоверения лекарственного препарата**
- 2. наименование действующего вещества фармацевтической субстанции, рекомендованное Всемирной организацией здравоохранения**
- 3. наименование лекарственного препарата, не имеющего международного непатентованного наименования, или комбинации лекарственных препаратов, используемое в целях объединения их в группу под единым наименованием исходя из одинакового состава действующих веществ**

А-1, Б-3, В-2

А-3, Б-2, В-1

А-2, Б-1, В-3

А-1, Б-2, В-3

А-3, Б-1, В-2

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите между собой термины ФЗ №61 «Об обращении лекарственных средств» и их содержание.**

**Термин:**

- А. качество лекарственного средства**
- Б. безопасность лекарственного средства**
- В. эффективность лекарственного препарата**

**Содержание:**

- 1. характеристика степени положительного влияния лекарственного препарата на течение, продолжительность заболевания или его предотвращение**
- 2. характеристика лекарственного средства, основанная на сравнительном анализе его эффективности и риска причинения вреда здоровью**
- 3. соответствие лекарственного средства требованиям фармакопейной статьи либо в случае ее отсутствия нормативной документации**

А-1, Б-3, В-2

А-3, Б-1, В-2

А-1, Б-2, В-3

А-3, Б-2, В-1

А-2, Б-3, В-1

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите между собой термины ФЗ №61 «Об обращении лекарственных средств» и их содержание.**

**Термин:**

**А. фальсифицированное лекарственное средство**

**Б. недоброкачественное лекарственное средство**

**В. контрафактное лекарственное средство**

**Содержание:**

**1. лекарственное средство, сопровождаемое ложной информацией о его составе и (или) производителе**

**2. лекарственное средство, находящееся в обороте с нарушением гражданского законодательства**

**3. лекарственное средство, не соответствующее требованиям фармакопейной статьи либо в случае ее отсутствия требованиям нормативной документации**

А-3, Б-2, В-1

А-1, Б-3, В-2

А-1, Б-2, В-3

А-3, Б-1, В-2

А-2, Б-3, В-1

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите между собой термины ФЗ №61 «Об обращении лекарственных средств» и их содержание.**

**Разновидности побочных действий лекарственных препаратов:**

**А. нежелательная реакция**

**Б. серьезная нежелательная реакция**

**В. непредвиденная нежелательная реакция**

**Содержание:**

**1. нежелательная реакция организма, связанная с применением лекарственного препарата, приведшая к смерти либо представляющая собой угрозу жизни, требующая госпитализации или приведшая к стойке утрате трудоспособности и (или) инвалидности**

**2. нежелательная реакция организма, которая связана с применением лекарственного препарата в дозах, рекомендуемых в инструкции по его**

**применению и сущность, тяжесть или исход которой не соответствует информации о лекарственном препарате**

**3. непреднамеренная неблагоприятная реакция организма, которая может быть связана с применением лекарственного препарата**

A-3, Б-1, В-2

A-3, Б-2, В-1

A-1, Б-2, В-3

A-1, Б-3, В-2

A-2, Б-3, В-1

**Составление списков граждан, подлежащих диспансеризации в текущем календарном году, является задачей врача-**

методиста

кардиолога

инфекциониста

терапевта

невролога

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите показатели с используемыми диаграммами.**

**Показатели:**

**А. Распространенность болезней нервной системы в 2010-2014 годах**

**Б. Удельный вес хронического бронхита в структуре болезней органов дыхания**

**В. Динамика заболеваемости дизентерией за год**

**Г. Заболеваемость гриппом в Вологодской области**

**Диаграммы:**

**1. Картограмма**

**2. Секторная**

**3. Радиальная**

**4. Столбиковая**

A-4, Б-2, В-3, Г-1

A-3, Б-1, В-4, Г-2

A-1, Б-2, В-3, Б-4

A-2, Б-4, В-3, Г-1

A-4, Б-2, В-1, Г-3

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите показатели динамического ряда и способы их определения.**

**Показатели динамического ряда:**

- А. Показатель наглядности**
- Б. Темп роста**
- В. Абсолютный прирост**
- Г. Темп прироста**
- Д. Абсолютное значение 1% прироста**

**Способы определения:**

- 1. Из последующего уровня ряда вычесть предыдущий уровень ряда**
- 2. Абсолютный прирост разделить на предыдущий уровень ряда и умножить на 100**
- 3. Первоначальный (исходный) уровень ряда принимается за 100%, а остальные рассчитываются по отношению к нему**
- 4. Последующий уровень ряда разделить на предыдущий уровень ряда и умножить на 100**
- 5. Абсолютный прирост делится на темп прироста**

А-3, Б-4, В-1, Г-5, Д-2

А-3, Б-4, В-1, Г-2, Д-5

А-3, Б-4, В-5, Г-1, Д-2

А-3, Б-5, В-4, Г-1, Д-2

А-5, Б-3, В-4, Г-1, Д-2

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите тип возрастно-половой пирамиды и тип возрастной структуры по Сундбергу.**

**Тип возрастно-половой пирамиды:**

- А. Возрастно-половая пирамида растущая**
- Б. Возрастно-половая пирамида сокращаемая**
- В. Возрастно-половая пирамида омолаживающая**

**Тип возрастной структуры:**

- 1. Прогрессивный тип**
- 2. Стационарный тип**
- 3. Регрессивный тип**

А-1, Б-3, В-2

А-3, Б-1, В-2

А-2, Б-3, В-1

А-2, Б-1, В-3

А-1, Б-2, В-3

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите между собой показатели смертности и периоды ее наступления.**

**Показатель смертности:**

- А. Перинатальная смертность**
- Б. Младенческая смертность**
- В. Неонатальная смертность**

**Период наступления:**

- 1. Смерть, наступившая в течение первых 4 недель жизни новорожденного**
- 2. Смерть, наступившая в течение первого года жизни ребенка**
- 3. Смерть, наступившая в период от 28 недели беременности или в родах, или на 1 недели жизни новорожденного**

А-3, Б-2, В-1

А-3, Б-1, В-2

А-1, Б-2, В-3

А-2, Б-3, В-1

А-1, Б-3, В-2

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите статистические величины и показатели.**

**Статистическая величина:**

- А. абсолютная**
- Б. средняя**
- В. относительная**

**Показатель:**

- 1. средняя продолжительность жизни**
- 2. заболеваемость**
- 3. численность населения**

А-3, Б-2, В-1

А-2, Б-3, В-1

А-3, Б-1, В-2

А-1, Б-3, В-2

А-1, Б-2, В-3

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите медико-статистические показатели и показатели здоровья населения.**

**Показатель статистический:**

- А. наглядности**

- Б. экстенсивный**
- В. интенсивный**

**Показатель здоровья:**

- 1. динамика заболеваемости гепатитом С**
- 2. индекс здоровья**
- 3. плодовитость**

А-3, Б-1, В-2

А-3, Б-2, В-1

А-2, Б-1, В-3

А-1, Б-2, В-3

А-1, Б-3, В-2

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите медико-статистические показатели и показатели здоровья населения.**

**Показатель статистический:**

**А. соотношения**

**Б. интенсивный**

**В. экстенсивный**

**Показатель здоровья:**

**1. возрастная структура населения**

**2. заболеваемость**

**3. обеспеченность населения средним медицинским персоналом**

А-1, Б-3, В-2

А-1, Б-2, В-3

А-3, Б-2, В-1

А-2, Б-3, В-1

А-2, Б-1, В-3

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите очередность действий с этапами реализации управленческого решения.**

**Этап:**

**А. 1 этап**

**Б. 2 этап**

**В. 3 этап**

**Г. 4 этап**

**Действие:**

- 1. Построение коммуникационной сети для обмена информацией**
- 2. Регулирование отношений между участниками в ходе выполнения заданий**
- 3. Планирование мероприятий по реализации решения**
- 4. Распределение заданий и полномочий**

А-1, Б-4, В-3, Г-2

А-3, Б-4, В-2, Г-1

А-3, Б-4, В-1, Г-2

А-3, Б-2, В-1, Г-4

А-1, Б-2, В-3, Г-4

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.  
Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите факторы, влияющие на здоровье, и их доленое участие.**

**Факторы, влияющие на здоровье:**

**А. образ жизни**

**Б. внешняя среда**

**В. генетические факторы**

**Г. уровень развития системы здравоохранения**

**Их доленое участие (в %):**

**1. 10-15**

**2. 15-20**

**3. 20-25**

**4. 55-60**

А-2, Б-1, В-3, Г-4

А-4, Б-2, В-1, Г-3

А-1, Б-2, В-3, Г-4

А-4, Б-2, В-3, Г-1

А-4, Б-1, В-3, Г-2

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.  
Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите характеристики стиля управления в зависимости от ценностных ориентаций руководителя.**

**Ценностные ориентации руководителя на:**

**А. результат**

**Б. процесс**

**В. людей**

**Г. идею**

**Стиль принятия управленческих решений:**

- 1. решение задачи любой ценой**
- 2. желание сохранить хорошие отношения в коллективе**
- 3. поиск новых, нестандартных решений**
- 4. длительный аналитический процесс подготовки решения**

А-1, Б-3, В-4, Г-2

А-1, Б-4, В-2, Г-3

А-1, Б-2, В-3, Г-4

А-2, Б-1, В-3, Г-4

А-3, Б-2, В-1, Г-4

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.  
Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите частоту и класс заболеваний у детей 0-14 лет (ранжируйте).**

**Номер ранга:**

**А. Первый ранг**

**Б. Второй ранг**

**В. Третий ранг**

**Класс:**

**1. Инфекционные и паразитарные**

**2. Болезни нервной системы и органов чувств**

**3. Болезни органов дыхания**

А-2, Б-1, В-3

А-2, Б-3, В-1

А-1, Б-2, В-3

А-3, Б-2, В-1

А-3, Б-1, В-2

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.  
Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите частоту и класс заболеваний у подростков (ранжируйте).**

**Номер ранга:**

**А. Первый ранг**

**Б. Второй ранг**

**В. Третий ранг**

**Г. Четвертый ранг**

**Класс:**

**1. Травмы и отравления**

**2. Болезни кожи и подкожной клетчатки**

**3. Болезни органов дыхания**

#### **4. Болезни органов пищеварения**

А-4, Б-2, В-3, Г-1

А-4, Б-3, В-2, Г-1

А-1, Б-2, В-3, Г-4

А-3, Б-1, В-2, Г-4

А-3, Б-4, В-1, Г-2

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите частоту и класс заболеваний у взрослого населения (ранжируйте).**

**Номер ранга:**

**А. Первый ранг**

**Б. Второй ранг**

**В. Третий ранг**

**Г. Четвертый ранг**

**Класс:**

**1. Болезни системы кровообращения**

**2. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани**

**3. Травмы и отравления**

**4. Болезни органов дыхания**

А-4, Б-3, В-2, А-1

А-4, Б-1, В-3, Г-2

А-1, Б-2, В-3, Г-4

А-2, Б-1, В-3, Г-4

А-2, Б-4, В-3, Г-1

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите возрастные группы и возраст согласно ВОЗ.**

**Возрастная группа:**

**А. Молодой возраст**

**Б. Средний возраст**

**В. Пожилой возраст**

**Г. Старческий возраст**

**Д. Долгожители**

**Возраст:**

**1. от 25 до 44 лет**

**2. 45 - 60 лет**

**3. 61 - 75 лет**

**4. после 91 года**

**5. 76 - 90 лет**

А-2, Б-1, В-3, Г-4, Д-5

А-3, Б-1, В-2, Г-4, Д-5

А-1, Б-2, В-3, Г-4, Д-5

А-1, Б-2, В-3, Г-5, Д-4

А-5, Б-4, В-3, Г-2, Д-1

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.  
Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите между собой форму рецептурного бланка и срок действия (В  
СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ N 1175н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА НАЗНАЧЕНИЯ  
И ВЫПИСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ...»).**

**Рецептурный бланк:**

**А. N 148-1 у-88**

**Б. N 148-1 у-04 (л)**

**В. N 107-1 у**

**Срок действия:**

**1. 15 дней со дня выписывания**

**2. 30 дней со дня выписывания**

**3. 60 дней со дня выписывания**

А-3, Б-2, В-1

А-1, Б-3, В-2

А-1, Б-2, В-3

А-2, Б-1, В-3

А-3, Б-1, В-2

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.  
Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите между собой формы учетных документов стационара со сроками их хранения.**

**Наименование формы и N формы:**

**А. Журнал учета приема пациентов и отказов в госпитализации N 001 у**

**Б. Медицинская карта стационарного больного N 003 у**

**В. Листок ежедневного учета движения пациентов и коечного фонда стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении N 007 у-02**

**Г. Статистическая карта выбывшего из стационара круглосуточного пребывания... N 066 у-02**

**Срок хранения:**

- 1. 1 год**
- 2. 5 лет**
- 3. 10 лет**
- 4. 25 лет**

А-2, Б-4, В-1, Г-3

А-2, Б-1, В-3, Г-4

А-1, Б-2, В-3, Г-4

А-4, Б-3, В-2, Г-1

А-4, Б-1, В-3, Г-2

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите между собой формы учетных документов медицинских организаций, оказывающих помощь в амбулаторных условиях со сроками их хранения.**

**Наименование формы и N формы:**

**А. Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях N 025 у**

**Б. Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях N 025-1 у**

**В. Контрольная карта диспансерного наблюдения N 030 у**

**Г. Журнал регистрации и выдачи медицинских справок (формы N 086 у и N 086-1 у) N 086-2 у**

**Срок хранения:**

- 1. 1 год**
- 2. 3 года**
- 3. 5 лет**
- 4. 25 лет**

А-4, Б-1, В-2, Г-3

А-4, Б-1, В-3, Г-2

А-1, Б-2, В-3, Г-4

А-4, Б-3, В-2, Г-1

А-3, Б-2, В-1, Г-4

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите между собой сроки ожидания оказания медицинской помощи согласно программе государственных гарантий.**

**Медицинская помощь:**

**А. Первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме**

**Б. Специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи**

**В. Приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики**

**Г. Консультаций врачей-специалистов**

**Сроки оказания:**

**1. не должны превышать 2 часов с момента обращения пациента**

**2. не должны превышать 14 календарных дней со дня обращения**

**3. не должны превышать 24 часов с момента обращения**

**4. не должны превышать 30 календарных дней с момента получения направления**

А-1, Б-2, В-3, Г-4

А-1, Б-4, В-3, Г-2

А-1, Б-3, В-2, Г-4

А-1, Б-3, В-4, Г-2

А-2, Б-1, В-3, Г-4

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите между собой сроки ожидания оказания медицинской помощи согласно программе государственных гарантий.**

**Медицинская помощь:**

**А. Проведение диагностических инструментальных и лабораторных исследований**

**Б. Проведение компьютерной томографии при оказании первичной медико-санитарной помощи**

**В. Лабораторные исследования при оказании первичной медико-санитарной помощи**

**Г. Доезд до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи**

**Сроки оказания:**

**1. не должно превышать 20 минут с момента ее вызова**

**2. не должны превышать 14 календарных дней со дня назначения**

**3. не должны превышать 14 календарных дней с момента получения направления**

**4. не должны превышать 30 календарных дней с момента получения направления**

А-4, Г-2, Б-1, В-3

А-2, Б-4, В-3, Г-1

А-2, Б-1, В-3, Г-4

А-4, Б-3, В-2, Г-1

А-1, Б-2, В-3, Г-4

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите между собой единицы объема медицинской помощи (ранжируйте).**

**Единица объема медицинской помощи:**

**А. 1 обращение по поводу заболевания в амбулаторных условиях**

**Б. 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств ОМС**

**В. 1 случай госпитализации в медицинских организациях**

**Ранговое место:**

**1. 1 место**

**2. 2 место**

**3. 3 место**

А-1, Б-2, В-3

А-1, Б-3, В-2

А-2, Б-3, В-1

А-2, Б-1, В-3

А-3, Б-2, В-1

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите между собой единицы объема медицинской помощи в амбулаторных условиях по нормативам финансовых затрат согласно пгг (ранжируйте).**

**Единица объема медицинской помощи:**

**А. 1 обращение по поводу заболевания**

**Б. 1 посещение с профилактическими целями**

**В. 1 посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме**

**Ранговое место:**

**1. 3 место**

**2. 2 место**

**3. 1 место**

А-3, Б-1, В-2

А-1, Б-2, В-3

А-3, Б-2, В-1

А-2, Б-3, В-1

А-2, Б-1, В-3

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите между собой формы медицинской помощи и их содержание.**

**Форма медицинской помощи:**

**А. неотложная**

- Б. экстренная**
- В. плановая**

**Содержание:**

- 1. медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента**
- 2. медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента**
- 3. медицинская помощь, оказываемая при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента**

А-3, Б-1, В-2

А-2, Б-1, В-3

А-3, Б-2, В-1

А-1, Б-3, В-2

А-1, Б-2, В-3

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите характеристики управленческого решения в зависимости от стиля управления руководителя.**

**Стили управления:**

**А. демократический**

**Б. авторитарный**

**В. либеральный**

**Правило принятия решения:**

- 1. деятельность подчиненных контролируется, не столько руководителем, сколько коллективом самостоятельно или при помощи общественных организаций**
- 2. руководитель принимает решения единолично; деятельность подчиненных жестко, регламентируется; инициатива подчиненных не одобряется**
- 3. руководитель принимает решения, советуясь с подчиненными, используя их компетентность по специальным вопросам**

А-2, Б-3, В-1

А-3, Б-1, В-2

А-3, Б-2, В-1

А-2, Б-1, В-3

А-1, Б-2, В-3

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не**

**выбран вовсе.**

**Соотнесите стиль руководства медицинской организацией в зависимости от зрелости коллектива.**

**Стили руководства:**

- А. авторитарный**
- Б. демократический**
- В. натаскивающий**
- Г. обучающий**

**Характеристика зрелости коллектива:**

- 1. может, но не хочет работать самостоятельно**
- 2. может и хочет работать самостоятельно**
- 3. хочет, но не может работать самостоятельно**
- 4. не может работать самостоятельно**

**А-4, Б-1, В-2, Г-3**

**А-1, Б-2, В-3, Г-4**

**А-1, Б-2, В-4, Г-3**

**А-3, Б-1, В-2, Г-4**

**А-4, Б-3, В-2, Г-1**

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите между собой термины ФЗ № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» и их содержание.**

**Термин:**

- А. вспомогательные вещества**
- Б. фармацевтическая субстанция**
- В. лекарственные препараты**
- Г. лекарственная форма**

**Содержание:**

- 1. лекарственное средство в виде одного или нескольких обладающих фармакологической активностью действующих веществ**
- 2. вещества, используемые для придания лекарственным препаратам необходимых физико-химических свойств**
- 3. лекарственные средства в виде лекарственных форм**
- 4. состояние лекарственного препарата, соответствующее способам его применения и обеспечивающее достижение лечебного эффекта**

**А-1, Б-3, В-2, Г-4**

**А-2, Б-1, В-3, Г-4**

**А-4, Б-1, В-3, Г-2**

**А-1, Б-2, В-3, Г-4**

А-2, Б-1, В-4, Г-3

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите между собой виды биологических лекарственных препаратов в соответствии с ФЗ № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» и их определение.**

**Виды биологических лекарственных препаратов:**

**А. иммунобиологические**

**Б. Генотерапевтические**

**В. биотехнологические**

**Определение:**

**1. лекарственные препараты, предназначенные для формирования активного или пассивного иммунитета**

**2. лекарственные препараты, производство которых осуществляется с использованием биотехнологических процессов**

**3. лекарственные препараты, фармацевтическая субстанция которых является рекомбинантной нуклеиновой кислотой или включает в себя рекомбинантную нуклеиновую кислоту**

А-1, Б-2, В-3

А-1, Б-3, В-2

А-2, Б-3, В-1

А-2, Б-1, В-3

А-3, Б-2, В-1

**Составление плана проведения диспансеризации на текущий календарный год с учетом возрастной категории граждан является задачей врача-**

**инфекциониста**

**терапевта**

**методиста**

**кардиолога**

**эндокринолога**

**Привлечение населения, прикрепленного к терапевтическому участку, к прохождению диспансеризации, является задачей врача-**

**кардиолога**

**уролога**

**терапевта**

**методиста**

**пульмонолога**

**Информирование населения, прикрепленного к терапевтическому участку, о целях**

**диспансеризации, объеме и графике работы подразделений является задачей врача-**

методиста  
кардиолога  
инфекциониста  
терапевта  
фтизиатра

**Повышение мотивации граждан к прохождению диспансеризации, в том числе путем проведения разъяснительных бесед на уровне семьи является задачей врача-**

инфекциониста  
терапевта  
методиста  
кардиолога  
фтизиатра

**Проведение медицинского осмотра гражданина по итогам первого и второго этапов диспансеризации является задачей врача-**

инфекциониста  
терапевта  
методиста  
кардиолога  
ревматолога

**Установление диагноза заболевания (состояния), определение группы здоровья, группы диспансерного наблюдения является задачей врача-**

методиста  
кардиолога  
инфекциониста  
терапевта  
рентгенолога

**Назначение необходимого лечения, при наличии медицинских показаний направление на дополнительные диагностические исследования, не входящие в объем диспансеризации является задачей врача-**

терапевта  
инфекциониста  
методиста  
кардиолога  
нефролога

**Проведение краткого профилактического консультирования, включающего рекомендации по здоровому питанию, по уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя является задачей врача-**

кардиолога  
инфекциониста  
терапевта  
методиста  
нарколога

**Направление на углубленное (индивидуальное или групповое) профилактическое консультирование в отделение (кабинет) медицинской профилактики или центр здоровья является задачей врача-**

инфекциониста  
терапевта  
методиста  
кардиолога  
гастроэнтеролога

**Направление граждан в возрасте до 72 лет с высоким относительным и абсолютным сердечно-сосудистым риском на углубленное (индивидуальное или групповое) профилактическое консультирование вне рамок диспансеризации является задачей врача-**

кардиолога  
инфекциониста  
терапевта  
методиста  
диетолога

**Направление граждан в возрасте до 72 лет с ожирением, и (или) гиперхолестеринемией с уровнем общего холестерина 8 ммоль л и более, и (или) курящих более 20 сигарет в день на углубленное (индивидуальное или групповое) профилактическое консультирование вне рамок диспансеризации является задачей врача-**

инфекциониста  
терапевта  
методиста  
кардиолога  
нарколога

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнести раздел и группу лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету.**

**Раздел:**

**А. I**

**Б. II**

## **В. III**

**Группы лекарственных средств:**

**1. Лекарственные средства, содержащие сильнодействующие и ядовитые вещества (их соли, изомеры, простые и сложные эфиры, смеси и растворы независимо от концентрации), внесенные в списки сильнодействующих и ядовитых веществ**

**2. Лекарственные средства, содержащие наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры (их соли, изомеры, стереоизомеры), включенные в списки II, III, IV перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров**

**3. Комбинированные лекарственные препараты, содержащие кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, другие фармакологические активные вещества**

A-2, Б-1, В-3

A-3, Б-2, В-1

A-3, Б-1, В-2

A-1, Б-2, В-3

A-2, Б-3, В-1

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите показатели миграции населения и их характеристики.**

**Показатель:**

**А. Коэффициент прибытия**

**Б. Коэффициент выбытия**

**В. Коэффициент механического прироста**

**Характеристики:**

**1. Характеризует величину механического прироста, приходящегося в среднем на 1000 человек населения региона за год**

**2. Показывает, сколько человек выбыло из данного региона в среднем на каждую 1000 человек населения в год**

**3. Показывает, сколько человек прибывает в данный регион в среднем на каждую 1000 человек населения в течение календарного года**

A-3, Б-2, В-1

A-3, Б-1, В-2

A-2, Б-1, В-3

A-1, Б-2, В-3

A-2, Б-3, В-1

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите фазы демографического перехода с их содержанием.**

**Фаза демографического перехода:**

- А. Первая фаза**
- Б. Вторая фаза**
- В. Третья фаза**
- Г. Четвертая фаза**

**Содержание фазы:**

- 1. Снижение рождаемости до 25-30 на 1000 чел. населения; снижение смертности до 4-7 на 1000 чел. населения; младенческая смертность до 25-30 на 1000 чел. населения. «Демографический бум», связанный с быстрым ростом населения**
- 2. Динамическое равновесие процессов рождаемости и смертности на уровне или ниже простого воспроизводства населения, вследствие низкой потребности в деторождении. Низкий уровень младенческой смертности. Постарение населения**
- 3. Начало отхода от патриархального типа воспроизводства населения.**

**Рождаемость - 50 на 1000 чел. населения. Смертность - 30 на 1000 чел. населения. Младенческая смертность – 250 ум. на 1000 родившихся живыми и мертвыми**

- 4. Снижение рождаемости до 25-30 на 1000 чел. населения; снижение смертности до 4-7 на 1000 чел. населения; младенческая смертность до 25-30 на 1000 чел. населения. «Демографический бум», связанный с быстрым ростом населения**

**А-3, Б-4, В-1, Г-2**

**А-2, Б-4, В-3, Г-1**

**А-1, Б-2, В-3, Г-4**

**А-4, Б-2, В-3, Г-1**

**А-1, Б-3, В-2, Г-4**

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите показатели заболеваемости с их характеристиками.**

**Показатель:**

- А. Первичная заболеваемость**
- Б. Общая заболеваемость**
- В. Накопленная заболеваемость**
- Г. Госпитализированная заболеваемость**

**Характеристика:**

- 1. Включает все случаи заболеваний, выявленных в данном году и в предшествующие годы, но по поводу которых больной обратился в данном году**
- 2. Характеризует число вновь выявленных (зарегистрированных) в текущем году заболеваний**
- 3. Характеризуют число всех имеющих у населения болезней**
- 4. Заболеваемость, регистрируемая по данным госпитализаций**

А-1, Б-3, В-2, Г-4  
А-1, Б-2, В-3, Г-4  
А-2, Б-1, В-3, Г-4  
А-4, Б-2, В-3, Г-1  
А-3, Б-4, В-1, Г-2

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.  
Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не  
выбран вовсе.**

**Соотнесите долю инвалидов по группам инвалидности.**

**Группа инвалидности:**

- А. 1-я группа**
- Б. 2-я группа**
- В. 3-я группа**

**Доля (%) от общего количества инвалидов:**

- 1. 40-41**
- 2. 43-44**
- 3. 15-16**

А-3, Б-1, В-2  
А-2, Б-1, В-3  
А-1, Б-3, В-2  
А-3, Б-2, В-1  
А-1, Б-2, В-3

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.  
Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не  
выбран вовсе.**

**Соотнесите долю инвалидов по группам инвалидности.**

**Группа инвалидности:**

- А. 1-я группа**
- Б. 2-я группа**
- В. 3-я группа**

**Характеристика:**

- 1. Необходимость переобучения и переквалификации**
- 2. Неблагоприятный трудовой прогноз**
- 3. Необходимость постороннего ухода**

А-1, Б-2, В-3  
А-2, Б-3, В-1  
А-1, Б-3, В-2  
А-3, Б-2, В-1  
А-3, Б-1, В-2

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.  
Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не  
выбран вовсе.**

**Соотнесите характеристики субъектов обязательного медицинского страхования.**

**Субъекты:**

- А. Застрахованные**
- Б. Страхователи**
- В. Федеральный фонд ОМС**

**Характеристика:**

**1. Лица, производящие выплаты и иные вознаграждения физическим лицам: а) организации; б) индивидуальные предприниматели; в) физические лица, не признаваемые индивидуальными предпринимателями; индивидуальные предприниматели, занимающиеся частной практикой нотариусы, адвокаты. Для неработающих граждан - органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, уполномоченные высшими исполнительными органами государственной власти субъектов Российской Федерации**

**2. Граждане Российской Федерации, постоянно или временно проживающие в Российской Федерации иностранные граждане, лица без гражданства (за исключением высококвалифицированных специалистов и членов их семей в соответствии с Федеральным законом от 25 июля 2002 года N 115-ФЗ "О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации"), а также лица, имеющие право на медицинскую помощь в соответствии с Федеральным законом "О беженцах"**

**3. Некоммерческая организация, созданная Российской Федерацией в соответствии с настоящим Федеральным законом для реализации государственной политики в сфере обязательного медицинского страхования**

**А-1, Б-3, В-2**

**А-2, Б-1, В-3**

**А-3, Б-2, В-1**

**А-1, Б-2, В-3**

**А-3, Б-1, В-2**

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.  
Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не  
выбран вовсе.**

**Соотнесите характеристики участников обязательного медицинского страхования.**

**Участники:**

- А. Территориальный фонд ОМС**
- Б. Страховая медицинская организация**
- В. Медицинская организация**

**Характеристика:**

**1. Организация, имеющая право на осуществление медицинской деятельности и включенная в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования любой предусмотренной законодательством Российской Федерации организационно-правовой формы; индивидуальные предприниматели, занимающиеся частной медицинской практикой**

**2. Некоммерческая организация, созданная субъектами Российской Федерации в соответствии с настоящим Федеральным законом для реализации государственной политики в сфере обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации**

**3. Страховая организация, имеющая лицензию, выданную федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере страховой деятельности**

А-2, Б-1, В-3

А-2, Б-3, В-1

А-1, Б-3, В-2

А-3, Б-2, В-1

А-1, Б-2, В-3

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите категорию пациентов с документами о временной нетрудоспособности, которые им будут выданы.**

**Категория пациентов:**

**А. Иностраннй гражданин, работающий на территории России**

**Б. Не работающий гражданин России**

**В. Не работающий студент**

**Документы о нетрудоспособности:**

**1. листок нетрудоспособности**

**2. справка произвольной формы**

**3. справка установленной формы**

А-1, Б-2, В-3

А-2, Б-3, В-1

А-1, Б-3, В-2

А-3, Б-2, В-1

А-2, Б-1, В-3

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**К видам движения населения относятся.**

**Вид движения населения:**

- А. Механическое**
- Б. Социальное**
- В. Естественное**

**Показатели:**

- 1. Показатель механического прироста населения, коэффициенты прибытия, выбытия, механического прироста**
- 2. Показатели воспроизводства населения**
- 3. Показатели, отражающие перемещение населения из одной социальной группы в другую**

А-3, Б-2, В-1

А-1, Б-2, В-3

А-2, Б-3, В-1

А-1, Б-3, В-2

А-2, Б-1, В-3

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите рекомендуемые штатные нормативы кабинета паллиативной медицинской помощи.**

**Наименование должностей:**

- А. Врач по паллиативной медицинской помощи**
- Б. Медицинская сестра**
- В. Психотерапевт или психолог**

**Количество должностей, шт.:**

- 1. 1 должность на 100 тыс. взрослого населения**
- 2. 0,5 должности на 1 должность врача**
- 3. 2 должности на 1 должность врача**

А-2, Б-1, В-3

А-3, Б-2, В-1

А-1, Б-3, В-2

А-3, Б-1, В-2

А-2, Б-3, В-1

**Информирование граждан с высоким риском развития угрожающих жизни заболеваний (состояний) или их осложнений о характерных проявлениях указанных заболеваний (состояний) и необходимых неотложных мероприятиях, включая своевременный вызов бригады скорой медицинской помощи является задачей врача-кардиолога**

инфекциониста  
терапевта  
методиста  
эндокринолога

**Участие в оформлении (ведении) медицинской документации, используемой при проведении диспансеризации является задачей врача-**

методиста  
кардиолога  
инфекциониста  
терапевта  
эндокринолога

**Подведение итогов диспансеризации на своем участке является задачей врача-**

методиста  
кардиолога  
инфекциониста  
терапевта  
эндокринолога

**Информирование граждан (в возрасте от 21 года и старше) о возможности медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию в соответствии с федеральным законом N 38-ФЗ с предоставлением адресов медицинских организаций, в которых возможно осуществить добровольное, в том числе анонимное, освидетельствование на ВИЧ-инфекцию является задачей врача-**

методиста  
кардиолога  
инфекциониста  
терапевта  
гинеколога

**Участие в информировании населения, находящегося на медицинском обслуживании в медицинской организации, о проведении диспансеризации, о ее целях и задачах, проведение разъяснительной работы и мотивирование граждан к прохождению диспансеризации является задачей отделения**

\_\_\_\_\_ медицинской организации

реабилитации  
визуализации  
статистики  
профилактики  
хирургии

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите вид медицинской экспертизы и ее цель.**

**Вид медицинской экспертизы:**

- А. Экспертиза временной, трудоспособности**
- Б. Медико-социальная экспертиза**
- В. Военно-врачебная экспертиза**

**Цель:**

- 1. в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и иными состояниями, связанными с временной потерей трудоспособности**
- 2. определение годности к военной службе**
- 3. определение потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты**

А-2, Б-1, В-3

А-3, Б-2, В-1

А-1, Б-3, В-2

А-3, Б-1, В-2

А-2, Б-3, В-1

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите вид медицинской экспертизы и ее цель.**

**Вид медицинской экспертизы:**

- А. Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы**
- Б. Экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией**
- В. Экспертиза качества медицинской помощи**

**Цель:**

- 1. выявления нарушений при оказании медицинской помощи**
- 2. установления обстоятельств, подлежащих доказыванию по конкретному правонарушению**
- 3. определения соответствия состояния здоровья работника возможности выполнения им отдельных видов работ**

А-2, Б-1, В-3

А-3, Б-2, В-1

А-3, Б-1, В-2

А-2, Б-3, В-1

А-1, Б-3, В-2

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Установите последовательность действий при конфликте интересов.**

**Этап:**

**А. 1**

**Б. 2**

**В. 3**

**Действие:**

**1. уполномоченный федеральный орган исполнительной власти образовал комиссию по урегулированию конфликта интересов**

**2. руководитель медицинской организации в семидневный срок со дня, когда ему стало известно о конфликте интересов, в письменной форме уведомил об этом федеральный орган исполнительной власти**

**3. медицинский работник проинформировал о конфликте интересов в письменной форме руководителя медицинской организации**

А-2, Б-3, В-1

А-3, Б-2, В-1

А-1, Б-3, В-2

А-1, Б-2, В-3

А-3, Б-1, В-2

**Инструктаж граждан, прибывших на диспансеризацию, о порядке ее прохождения, объеме и последовательности проведения обследования является задачей отделения \_\_\_\_\_ медицинской организации**

визуализации

статистики

профилактики

реабилитации

хирургии

**Выполнение доврачебных медицинских исследований первого этапа диспансеризации (опрос анкетирование) является задачей отделения \_\_\_\_\_ медицинской организации**

статистики

профилактики

реабилитации

визуализации

хирургии

**Определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 21 года до 39 лет включительно, и абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 42 до 63 лет включительно, не имеющих заболеваний, связанных с атеросклерозом, сахарного диабета второго типа и хронических болезней почек является задачей отделения \_\_\_\_\_ медицинской организации**

профилактики  
статистики  
реабилитации  
визуализации  
хирургии

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.  
Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не  
выбран вовсе.**

**Соотнесите позиции незанятых в экономике с контингентом.**

**Незанятые в экономике:**

- А. пенсионеры**
- Б. студенты и учащиеся**
- В. работающие в личном подсобном хозяйстве**

**Контингент:**

- 1. лица, которые заняты в своем подсобном хозяйстве сельскохозяйственными работами и (или) выращиванием скота в основном для потребления в своем хозяйстве**
- 2. обучающиеся в учреждениях начального, среднего и высшего профессионального образования, обучающихся в общеобразовательных учреждениях**
- 3. неработающие, получающих трудовую (по старости, по инвалидности, по случаю потери кормильца) или социальную пенсию**

**А-2, Б-3, В-1**

**А-3, Б-2, В-1**

**А-1, Б-3, В-2**

**А-1, Б-2, В-3**

**А-3, Б-1, В-2**

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.  
Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не  
выбран вовсе.**

**Соотнесите виды цен на платные медицинские услуги и их определение.**

**Виды цен:**

- А. Прейскурантные**
- Б. Собственные**
- В. Договорные**
- Г. Тарифы**

**Определение:**

- 1. Рассчитываются на основе специальных методик и широко используются в ОМС**
- 2. Устанавливаются конкретной медицинской организацией и утверждаются**

территориальными органами управления здравоохранением

**3. Устанавливаются по договору исполнителя и заказчика медицинской услуги**

**4. Цены на медицинские услуги с указанием преysкуранта**

А-1, Б-2, В-3, Г-4

А-1, Б-3, В-2, Г-4

А-2, Б-4, В-3, Г-1

А-4, Б-2, В-3, Г-1

А-1, Б-4, В-2, Г-3

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите случаи и правомерное применение норм законодательства.**

**Случаи:**

**А. несоответствия норм об охране здоровья, содержащихся в законах и иных нормативных правовых актах субъектов РФ**

**Б. если международным договором РФ установлены иные правила, чем предусмотренные ФЗ №323**

**В. законодательство в сфере охраны здоровья в отношении организаций, осуществляющих медицинскую деятельность на территориях опережающего социально-экономического развития**

**Применение:**

**1. применяются правила международного договора**

**2. применяются нормы ФЗ №323**

**3. применяется с учетом особенностей, установленных ФЗ "О территориях опережающего социально-экономического развития"**

А-2, Б-1, В-3

А-1, Б-3, В-2

А-3, Б-2, В-1

А-1, Б-2, В-3

А-3, Б-1, В-2

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите случаи временной нетрудоспособности в связи с беременностью и родами со сроком выдачи листка нетрудоспособности.**

**Случаи:**

**А. Многоплодная беременность**

**Б. Одноплодная беременность**

**В. Роды, наступившие с 22 до 30 недель беременности**

**Сроки:**

- 1. 28 неделя беременности**
- 2. С даты родов**
- 3. 30 неделя беременности**

А-1, Б-2, В-3

А-2, Б-3, В-1

А-1, Б-3, В-2

А-3, Б-2, В-1

А-3, Б-1, В-2

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите сотрудников медицинской организации и действия в отношении случаев стойкой нетрудоспособности.**

**Сотрудники:**

- А. Лечащий врач**
- Б. Заведующий отделением**
- В. Заместитель главного врача**
- Г. Врачебная комиссия**

**Действия:**

- 1. Своевременное выявление признаков стойкого ограничения жизнедеятельности и представление случая на ВК**
- 2. Взаимодействие с ФГУ МСЭ**
- 3. Анализ случаев ВН и инвалидности**
- 4. Направление на МСЭ**

А-1, Б-2, В-3, Г-4

А-4, Б-2, В-3, Г-1

А-2, Б-4, В-3, Г-1

А-1, Б-3, В-2, Г-4

А-1, Б-4, В-2, Г-3

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите максимальные сроки листка нетрудоспособности со случаями временной нетрудоспособности по уходу.**

**Случаи:**

- А. Уход за ребенком 12 лет в амбулаторных условиях**
- Б. Уход за ребенком 16 лет в амбулаторных условиях**
- В. Уход за ребенком 3 лет в амбулаторных условиях**

**Сроки:**

- 1. 7 календарных дней**
- 2. 15 календарных дней**
- 3. на весь срок болезни ребенка**

А-1, Б-3, В-2

А-3, Б-2, В-1

А-2, Б-3, В-1

А-2, Б-1, В-3

А-1, Б-2, В-3

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите случаи временной нетрудоспособности в связи с беременностью и родами со сроками временной нетрудоспособности.**

**Случаи:**

- А. Многоплодная беременность**
- Б. Одноплодная беременность**
- В. Осложнения в родах**

**Сроки:**

- 1. 156 календарных дней**
- 2. 140 календарных дней**
- 3. 194 календарных дня**

А-1, Б-3, В-2

А-1, Б-2, В-3

А-2, Б-3, В-1

А-3, Б-2, В-1

А-3, Б-1, В-2

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите виды реабилитационного прогноза с описанием.**

**Прогноз:**

- А. Благоприятный**
- Б. Относительно благоприятный**
- В. Сомнительный**
- Г. Неблагоприятный**

**Описание:**

- 1. Возможность частичного восстановления нарушенных функций организма**
- 2. Возможность полного восстановления нарушенных функций организма**

### **3. Неясный**

#### **4. Невозможность восстановления или компенсации нарушенных функций организма**

А-2, Б-4, В-3, Г-1

А-2, Б-1, В-3, Г-4

А-1, Б-2, В-3, Г-4

А-4, Б-2, В-3, Г-1

А-1, Б-4, В-2, Г-3

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите виды реабилитационного потенциала с описанием.**

**Реабилитационный потенциал:**

**А. Высокий**

**Б. Удовлетворительный**

**В. Низкий**

**Описание:**

**1. Полное восстановление всех обычных для человека видов жизнедеятельности**

**2. Выраженное нарушение функций**

**3. Сохранение умеренно выраженного нарушения функции**

А-1, Б-3, В-2

А-2, Б-3, В-1

А-3, Б-2, В-1

А-1, Б-2, В-3

А-3, Б-1, В-2

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите виды клинического прогноза с описанием.**

**Клинический прогноз:**

**А. Благоприятный**

**Б. Относительно благоприятный**

**В. Сомнительный**

**Г. Неблагоприятный**

**Описание:**

**1. Невозможность стабилизации состояния здоровья**

**2. Полное выздоровление**

**3. Неясное течение**

**4. Неполное выздоровление**

А-4, Б-2, В-3, Г-1

А-3, Б-2, В-1, Г-4

А-1, Б-2, В-3, Г-4

А-2, Б-4, В-3, Г-1

А-1, Б-4, В-2, Г-3

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите виды клинического прогноза со сроками направления на МСЭ.**

**Клинический прогноз:**

**А. Очевидный неблагоприятный**

**Б. Благоприятный при лечении туберкулеза**

**В. Благоприятный после травм и реконструктивных операций**

**Сроки направления на МСЭ:**

**1. Не позднее 4 месяцев с даты начала временной нетрудоспособности**

**2. Не позднее 10 месяцев с даты начала временной нетрудоспособности**

**3. Не позднее 12 месяцев с даты начала временной нетрудоспособности**

А-2, Б-3, В-1

А-1, Б-3, В-2

А-3, Б-2, В-1

А-1, Б-2, В-3

А-3, Б-1, В-2

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите понятия и их определения.**

**Понятие:**

**А. Фальсифицированное медицинское изделие**

**Б. Недоброкачественное медицинское изделие**

**В. Контрафактное медицинское изделие**

**Определение:**

**1. медицинское изделие, сопровождаемое ложной информацией о его характеристиках и (или) производителе (изготовителе)**

**2. медицинское изделие, находящееся в обороте с нарушением гражданского законодательства**

**3. медицинское изделие, не соответствующее требованиям нормативной, технической и (или) эксплуатационной документации производителя (изготовителя)**

А-3, Б-2, В-1

А-1, Б-2, В-3

А-2, Б-3, В-1

А-1, Б-3, В-2

А-3, Б-1, В-2

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите класс и критерии разделения медицинских отходов.**

**Класс:**

**А. класс "А"**

**Б. класс "Б"**

**В. класс "В"**

**Г. класс "Г"**

**Д. класс "Д"**

**Критерии:**

**1. токсикологические опасные отходы, приближенные по составу к промышленным**

**2. радиоактивные отходы**

**3. чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы**

**4. эпидемиологически безопасные отходы, приближенные по составу к твердым бытовым отходам**

**5. эпидемиологически опасные отходы**

А-4, Б-5, В-3, Г-1, Д-2

А-5, Б-5, В-3, Г-2, Д-1

А-1, Б-2, В-3, Г-4, Д-5

А-5, Б-2, В-3, Г-4, Д-1

А-1, Б-4, В-2, Г-3, Д-5

**Необходимым предварительным условием проведения диспансеризации взрослого населения является**

заверенная руководителем справка с места работы гражданина

дача гражданином информированного добровольного согласия

извещение об отсутствии задолженности по налогам у гражданина

справка об отсутствии судимости у гражданина

подписанный договор об оплате на проведение диспансеризации

**Ответственными за организацию и проведение диспансеризации населения, находящегося на медицинском обслуживании в медицинской организации, являются**

руководитель и медицинские работники отделения медицинской профилактики

медицинская сестра участковая и сотрудники страховой медицинской организации

заместитель руководителя по экономическим вопросам и медицинский регистратор

врач-инфекционист и начальник организационно-аналитического управления  
врач-методист и представитель фонда обязательного медицинского страхования

**Ответственным за организацию и проведение диспансеризации населения на  
врачебном участке является**

работник отделения профилактики  
сотрудник страховой медицинской организации  
руководитель медицинской организации  
врач-терапевт участковый  
представитель фонда обязательного медицинского страхования

**Ответственным за организацию и проведение диспансеризации населения на  
врачебном участке является**

врач-терапевт цехового врачебного участка  
руководитель медицинской организации  
работник отделения медицинской профилактики  
сотрудник страховой медицинской организации  
руководитель промышленного предприятия

**Ответственным за организацию и проведение диспансеризации населения на  
врачебном участке является**

сотрудник страховой медицинской организации  
руководитель медицинской организации  
врач общей практики  
работник отделения медицинской профилактики  
работник кабинета медицинской статистики