

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Косенок Сергей Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 11.06.2024 08:04:05
Уникальный программный идентификатор:
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:

**Общественное здоровье и здравоохранение, экономика
здравоохранения**

Код, направление подготовки	31.05.02
Направленность (профиль)	Педиатрия
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Патофизиологии и общей патологии
Выпускающая кафедра	Детских болезней

СЕМЕСТР 9

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса	Кол-во баллов за правильный ответ
ОК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-18	Укажите один правильный ответ 1) Демографическая политика – это совокупность мероприятий, направленных на что?	а) Повышение рождаемости б) Снижение рождаемости в) Стабилизацию рождаемости г) Оптимизацию показателей естественного прироста населения д) Снижение смертности е) Все вышеперечисленное	низкий	2,0
ОК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-18	Укажите один правильный ответ 2) Выберите, что из перечисленного в вариантах ответа оказывает наибольшее влияние на здоровье населения:	а) Генетические факторы б) Экономические факторы в) Образ жизни г) Уровень развития здравоохранения	низкий	2,0

<p>ОК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-18</p>	<p><i>Укажите один правильный ответ</i></p> <p>3) В структуре смертности населения экономически развитых стран ведущее</p>	<p>а) инфекционные и паразитарные заболевания болезни системы пищеварения, психические заболевания б) болезни системы кровообращения; новообразования; травмы и отравления в) новообразования; травмы; болезни органов дыхания г) травмы и отравления , болезни системы кровообращения, психические заболевания д) новообразования, болезни системы кровообращения, психические заболевания</p>	<p>средний</p>	<p>5,0</p>
<p>ОК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-18</p>	<p>4) Раздел медицинской статистики, называемый «статистика здравоохранения», не включает в себя</p>	<p>1) обеспеченность населения медицинскими кадрами 2) анализ деятельности ЛПУ 3) показатель общей смертности</p>	<p>низкий</p>	<p>2,0</p>
<p>ОК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-18</p>	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>5) Изучение заболеваемости населения необходимо для:</p>	<p>а) оценки состояния здоровья населения б) для определения потребности населения в медицинской помощи (кадры, койки и т.д.) в) оценки деятельности ЛПУ г) планирования лечебно-профилактических мероприятий д) разработки профилактических программ</p>	<p>средний</p>	<p>5,0</p>
<p>ОК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-18</p>	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>б) Основными методами изучения заболеваемости являются:</p>	<p>а) по данным о причинах смерти б) по обращаемости в) по данным переписи населения г) по данным медицинских осмотров д) по результатам когортных</p>	<p>средний</p>	<p>5,0</p>

		(эпидемиологических) исследований		
ОК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-18	<i>Укажите один правильный ответ</i> 7) Под статистическим термином "обращаемость" понимается:	а) число больных, обратившихся в данном году в амбулаторно-поликлинические учреждения за медицинской помощью по поводу заболевания (на 1000 населения) б) отношение числа всех первичных посещений по поводу болезни к общему числу обслуживаемого населения (на 1000 населения) в) абсолютное число всех первичных и повторных посещений больными медицинского учреждения (за год)	низкий	2,0
ОК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-18	<i>Укажите все правильные ответы</i> 8) Какими факторами определяется уровень обращаемости населения в ЛПУ:	а) заболеваемостью б) тяжестью течения заболевания в) возрастно-половым составом г) доступностью медицинской помощи (обеспеченностью медицинскими учреждениями и кадрами) д) качеством и эффективностью медицинской помощи	средний	5,0
ОК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-18	9) Заболеваемость с временной утратой трудоспособности как специальный вид изучения выделена в связи с:	а) большими экономическими потерями б) влиянием условий труда в) необходимостью организации особых форм медицинской помощи	средний	5,0
ОК-1, ПК-1,	10 Единицей наблюдения при изучении общей заболеваемости по	а) каждое обращение в поликлинику в данном году по поводу заболевания	средний	5,0

ПК-4, ПК-18	обращаемости в поликлиники и амбулатории является:	б) каждое первое в данном году обращение по поводу данного заболевания в) каждое посещение поликлиники в данном году по поводу данного заболевания		
ОК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-18	11 Единицей наблюдения при изучении заболеваемости с временной утратой трудоспособности является:	а) каждый законченный случай нетрудоспособности б) каждый листок нетрудоспособности в) каждый законченный случай нетрудоспособности в связи с заболеванием	средний	5,0
ОК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-18	12 Укажите возрастные структурные компоненты перинатальной смертности:	а) мертворождаемость б) ранняя неонатальная смертность в) неонатальная смертность	низкий	2,0
ОК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-18	13 Какие документы представляются учреждениями здравоохранения в органы ЗАГС для регистрации смерти ребенка:	а) медицинское свидетельство о перинатальной смерти б) медицинское свидетельство о смерти в) выписка из истории болезни г) история болезни д) протокол патологоанатомического (судебно-медицинского) вскрытия	высокий	8,0
ОК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-18	14 Выберите правильные определения понятия инвалидность:	1) состояние полного физического, душевного и социального благополучия; 2) физическое, душевное и социальное неблагополучие; 3) социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функции организма;	низкий	2,0

		4) стойкая и длительная утрата трудоспособности;		
ОК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-18	15 Понятие входящее в классификацию основных категорий жизнедеятельности:	1) способность к сохранению здоровья; 2) способность к обучению в общеобразовательных учреждениях; 3) способность к воспроизводству; 4) способность к ориентации.	средний	5,0
ОК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-18	16 Основными клиническими функциями центров здоровья являются:	а). оценка функциональных и адаптивных резервов организма; б). прогноз состояния здоровья, консультирование по сохранению и укреплению здоровья, включая рекомендации по коррекции питания, двигательной активности, занятиям физкультурой и спортом, режиму сна, условиям быта, труда (учебы) и отдыха; в). разработка индивидуальных рекомендаций сохранения здоровья; г). осуществление мониторинга реализации мероприятий по формированию здорового образа жизни	средний	5,0
ОК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-18	17 Задачами профилактики являются:	а) укрепление здоровья здоровых б) профилактика заболеваемости и травматизма в) профилактика прогрессирования болезней г) увеличение	высокий	8,0

		продолжительности активной жизни		
ОК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-18	18 Скрининг - это:	а) предположительная идентификация нераспознанной болезни или дефектов с помощью тестов, исследований или других процедур б) предположительная идентификация нераспознанной болезни или дефектов с помощью тестов, исследований или других процедур, проводимых без большой затраты времени в) диагностическое (клиническое) обследование, уточняющую стадию заболевания	высокий	8,0
ОК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-18	19) Характеризуя болезни, передаваемые половым путем, при анализе мы их относим	1) к болезням, управляемым методами вакцинопрофилактики 2) к социально значимым заболеваниям 3) к болезням неинфекционного профиля патологии	высокий	8,0
ОК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-18	20 Отметьте, что относится к понятию эффективности здравоохранения:	а) медицинская эффективность, социальная эффективность, статистическая эффективность б) социальная эффективность, морально-психологическая эффективность, наглядная эффективность в) медицинская эффективность, социальная эффективность, экономическая эффективность	средний	5,0

СЕМЕСТР 10

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса	Кол-во баллов за правильный ответ
ОПК-3, ОПК-6, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-17, ПК-18	<p>1) В соответствии с «Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» к основным принципам охраны здоровья населения РФ относятся (недостающее вписать):</p>	<p>а) ответственность органов государственной власти и управления за обеспечение прав граждан в области охраны здоровья б) соблюдение прав человека в области охраны здоровья в) доступность медико-социальной помощи г) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья д)</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	высокий	8,0
ОПК-3, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-17, ПК-18,	<p>2) Укажите определение лечащего врача (в соответствии с «Основами законодательства РФ об охране здоровья граждан»):</p>	<p>а) врач, оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в амбулаторно-поликлиническом или больничном учреждении б) врач, прошедший специальную многопрофильную подготовку по оказанию первичной медико-санитарной помощи членам семьи, независимо от их пола и возраста в) врач, обучающийся в учреждении послевузовского профессионального образования</p>	средний	5,0
ОПК-3, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5,	<p>3) Соблюдение врачебной тайны необходимо для:</p>	<p>а) защиты внутреннего мира человека, его автономии б) защиты социальных и</p>	средний	5,0

ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК21, ПК-22		экономических интересов личности в) создания основы доверительности и открытости взаимоотношений "врач - пациент" г) поддержания престижа медицинской профессии		
ОПК-3, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-17, ПК-18	4) Медицинская помощь пациенту без предварительного согласия гражданина (или его законного представителя) может быть оказана:	а) в особых случаях б) во всех случаях в) никогда	низкий	2,0
ОПК-3, ОПК-6, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-20, ПК21, ПК-22	5) Основными путями улучшения ПМСП являются:	а) введение общей врачебной практики (семейного врача) б) повышение квалификации медицинского персонала в) совершенствование преемственности между поликлиникой и стационаром, станцией скорой медицинской помощи г) повышение эффективности профилактической работы д) введение платы за все виды медицинских услуг в поликлинике из личных средств пациентов	средний	5,0
ОПК-3, ОПК-5, ОПК-6, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-22	б) В деятельность амбулаторно-поликлинических учреждений входит:	а) лечебно-диагностическая работа б) медико-социальная экспертиза в) профилактическая работа, диспансеризация г) организационно-методическая работа д) гигиеническое воспитание и обучение	низкий	2,0

		населения		
ОПК-3, ОПК-6, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-22	7) Основными направлениями реструктуризации медицинской помощи в РФ являются:	а) смещение акцентов к увеличению объема амбулаторно-поликлинической помощи б) развитие стационароразменяющих технологий в) дифференциация больничных учреждений по интенсивности лечебно-диагностического процесса г) привлечение и использование дополнительных источников финансирования	высокий	8,0
ОПК-6, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-22	8) Основные направления развития специализированной стационарной помощи предусматривают:	а) создание межрайонных специализированных центров и больниц б) дифференциацию коечного фонда по интенсивности лечебно-диагностического процесса в) расширение сети стационаров на дому	высокий	8,0
ОПК-3, ОПК-5, ОПК-6, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-17, ПК-18,	9) Врач приемного отделения городской больницы осуществляет:	а) круглосуточную госпитализацию больных по профилям заболеваний б) оказание первой медицинской помощи пациенту в) анализ расхождений диагнозов "скорой" и приемного отделения г) оперативный анализ причин отказов в госпитализации д) выдачу документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность	средний	5,0

ОПК-3, ОПК-5, ОПК-6, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК21, ПК-22	10) Преимущество и взаимосвязь в работе стационара и поликлиники предусматривает:	а) подготовку больного к госпитализации б) анализ расхождений диагнозов поликлиники и стационара в) анализ обоснованности направления на госпитализацию г) централизацию плановой госпитализации	высокий	8,0
ОПК-3, ОПК-5, ОПК-6, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18	11) По какому из приведенных критериев следует судить о рациональном использовании коечного фонда стационара:	а) по числу койко-дней, проведенных больными за год б) по числу больных, пролеченных в стационаре за год	высокий	8,0
ОПК-3, ОПК-6, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18,	12) Для оценки деятельности стационара используют показатели:	а) среднегодовая занятость койки б) оборот койки в) средняя длительность пребывания больного в стационаре г) процент госпитализированных, полностью прошедших обследование в поликлинике	низкий	2,0
ОПК-3, ОПК-5, ОПК-6, ПК-4, ПК-5, ПК-17, ПК-18, ПК-22	13) К основным тенденциям развития поликлинической помощи населению в современных условиях относятся:	а) безусловное соблюдение участкового принципа в оказании медицинской помощи б) обеспечение возможности выбора пациентами участкового врача в) развитие частной медицинской практики г) создание консультативно-диагностических центров д) создание реабилитационных учреждений	средний	5,0

		е) организация и развитие стационарозамещающих видов медицинской помощи		
ОПК-3, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-17, ПК-18	14) Порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, регламентируется:	а) положением об экспертизе временной нетрудоспособности в ЛПУ б) Основами законодательства об охране здоровья граждан в) инструкцией о порядке выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан	средний	5,0
ОПК-3, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-20, ПК-22	15) Преимущество и взаимосвязь в работе стационара и поликлиники предусматривает:	а) подготовку больного к госпитализации б) анализ расхождений диагнозов поликлиники и стационара в) анализ обоснованности направления на госпитализацию г) централизацию плановой госпитализации	высокий	8,0
ОПК-3, ОПК-5, ОПК-6, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18	16) Ограничен ли законодательством срок выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах:	а) да б) нет в) частично	средний	5,0
ОПК-3, ОПК-5, ОПК-6, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-22	17) На медико-социальную экспертную комиссию при травме, реконструктивной операции, туберкулезе больного направляют не позднее (укажите максимальный срок):	а) 30-и дней лечения б) 4-х месяцев лечения в) 10-и месяцев лечения г) 12-и месяцев лечения д) срок не установлен и решение принимает лечащий врач	средний	5,0

<p>ОПК-3, ОПК-5, ОПК-6, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-17, ПК-18</p>	<p>18) Страховщики в системе медицинского страхования имеют право:</p>	<p>а) выбора медицинского учреждения для оказания помощи и услуг по договорам медицинского страхования б) участия в лицензировании медицинских учреждений в) выдачи страхователю или застрахованному страхового медицинского полиса г) защиты интересов застрахованных д) контроля объема, сроков, качества медицинской помощи в соответствии с условиями договора</p>	<p>высокий</p>	<p>8,0</p>
<p>ОПК-3, ОПК-6, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-20, ПК-22</p>	<p>19) Методика доказательства экономической эффективности здравоохранения - это определение:</p>	<p>а) стоимости медицинской помощи на поликлиническом и стационарном этапах б) общих затрат на подготовку медицинских кадров в) стоимости научных исследований и их внедрения г) соотношения затрат на медицинскую помощь и экономического эффекта</p>	<p>средний</p>	<p>5,0</p>
<p>ОПК-3, ОПК-6, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-20, ПК21, ПК-22</p>	<p>20) Общий экономический ущерб в связи с заболеванием складывается из следующих составляющих (недостающее вписать):</p>	<p>а) экономические потери в связи с временной утратой нетрудоспособности б) экономические потери в связи с преждевременной смертностью в) экономические потери в связи с инвалидностью г) _____ _____</p>	<p>высокий</p>	<p>8,0</p>