

ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО ПО ОБРАЗОВАНИЮ РФ
Государственное образовательное учреждение высшего профессионального
образования
«Томский государственный университет систем управления и
радиоэлектроники»

Кафедра истории
и социальной работы

Макарова К.В.

ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ

Методическое пособие по подготовке к практическим занятиям
студентов дневного и заочного видов обучения по специальности
«Социальная работа»

Томск 2006

СОДЕРЖАНИЕ

Предисловие	3
1. Темы практических занятий и вопросы для подготовки.....	4
2.Ситуационные задачи.....	14
3. Вопросы к зачету.....	16
4.Вопросы к экзамену	17
5. Вопросы тестового контроля.....	19
Литература.....	50

Основы социальной медицины как предмет преподавания отвечает развитию социальной политики общества и государства, социальным программам. Изучаемая дисциплина, по существу, является наукой о стратегии и тактике здравоохранения, так как на основе исследования общественного здоровья разрабатывает организационные, медико-социальные предложения, направленные на подъем уровня общественного здоровья и качества медицинской помощи.

Предмет «Основы социальной медицины», относясь к числу общих профессиональных дисциплин, занимает важное место в подготовке специалистов по социальной работе, профессиональная деятельность которых в процессе решения многочисленных проблем медико-социального характера клиентов будет теснейшим образом связана с деятельностью органов здравоохранения и общественных организаций медико-социального направления. В этом отношении социальные работники обязаны владеть не только целевыми установками на охрану здоровья своих клиентов, но и четко и грамотно представлять материально-техническую базу и систему социальных отношений в её реализации в условиях конкретного государства – Российской Федерации.

Назначение изучаемого предмета можно сформулировать так: изучение оздоравливающего, а также неблагоприятного влияния социальных факторов и условий на здоровье населения и его групп и выработка научно обоснованных рекомендаций по устранению и предупреждению вредного для здоровья людей влияния социальных условий и факторов в интересах охраны и повышения уровня общественного здоровья. (Большая медицинская энциклопедия, 3-е изд.—Т.25,С.60).

Предмет и задачи курса «Основы социальной медицины»

Цель: объяснить содержание понятие «социальная медицина», её роль как науки и предмета преподавания; значение знания данного предмета для специалиста по социальной работе.

Основные понятия: социальная медицина, общественное здоровье.

Контрольные вопросы:

1. Что такое социальная медицина?
2. На границах каких наук находится социальная медицина?
3. В чем заключается предмет изучения социальной медицины?
4. Что является объектом исследования социальной медицины?
5. Охарактеризуйте основные этапы в развитии социальной медицины.

Здоровье населения в медико-социальном аспекте.

Цель: рассмотреть такие понятия как «индивидуальное здоровье», «групповое здоровье», «общественное здоровье»; факторы, влияющие на состояние здоровья; факторы риска развития заболеваний; группы риска; виды профилактики.

Основные понятия: общественное здоровье, потенциал общественного здоровья, образ жизни, медицинская активность.

Контрольные вопросы:

1. Дайте определение понятия «здоровье», рекомендованное ВОЗ.
2. Индивидуальное, групповое и общественное здоровье: дать определение и характеристику этих видов здоровья.
3. Дайте классификацию факторов, влияющих на здоровье и их подробную характеристику.
4. Дайте классификацию факторов риска развития заболеваний, предложенную ВОЗ и подробно остановитесь на их характеристике.

5. Дайте определение понятия «образ жизни», перечислите факторы, влияющие на него. Что такое условия жизни, уровень жизни, уклад жизни и стиль жизни?
6. В чем заключается первичная, вторичная и третичная профилактика заболеваний?
7. Медицинская активность населения, её значение в профилактике заболеваний.

Статистические методы, используемые социальной медициной в изучении здоровья населения.

Цель: научить студентов методам медицинской статистики для комплексной оценки состояния здоровья населения и отдельных его групп.

Основные понятия: статистика, медицинская статистика, статистическая совокупность, единица наблюдения, учетные признаки, статистические таблицы.

Контрольные вопросы:

1. Дайте определение понятия «медицинская статистика» и раскройте ее роль в социальной медицине.
2. Что такое статистическая совокупность, ее виды и групповые свойства?
3. Виды статистических исследований в социальной медицине.
4. Абсолютные и относительные величины (показатели), их виды и методика расчета.
5. Динамический ряд: показатели динамического ряда и методика их расчета.
6. Статистические таблицы: их виды и методика построения.
7. Графическое изображение статистических величин.
8. Статистический анализ в комплексной оценке состояния здоровья населения.

Демография в медико-социальном аспекте.

Цель: познакомить студентов с демографическими методами оценки состояния здоровья населения.

Основные понятия: демография, статистика демографического положения, движение населения, демографическая политика.

Контрольные вопросы:

1. Дайте определение понятия «демография».
2. Что изучает статистика демографического положения (статика населения), основные показатели, методика их расчета? Анализ и оценка современных показателей.
3. Движение населения: виды. Значение изучения движения населения для оценки общественного здоровья.
4. Миграция населения: показатели миграции, методика их расчета. Современные медико-социальные проблемы, связанные с миграцией населения.
5. Естественное движение населения: показатели и методика их расчета. Факторы, влияющие на показатели естественного движения населения. Оценка современного состояния естественного движения населения.
6. Воспроизводство населения: виды воспроизводства, показатели и методика их расчета. Оценка современного состояния воспроизводства населения в России.
7. Индикаторы демографической безопасности в России.

Заболеваемость населения.

Цель: познакомить студентов с проблемой заболеваемости населения в РФ, видами и уровнем заболеваемости, методикой расчета показателей заболеваемости и их оценкой.

Основные понятия: заболеваемость, первичная и общая заболеваемость, заболеваемость по обращаемости.

Контрольные вопросы:

1. Дайте определение понятию «заболеваемость».
2. С какой целью разрабатывается Международная классификация и номенклатура болезней, травм и причин смерти?
3. Терминология, используемая при изучении и анализе заболеваемости населения.
4. Методика изучения заболеваемости.
5. Уровень и структура заболеваемости населения РФ.
6. Виды заболеваемости по обращаемости, их характеристика и методика изучения.
7. Заболеваемость по данным медицинских осмотров.

Важнейшие заболевания и их медико-социальное значение.

Цель: раскрыть значение важнейших заболеваний населения (болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования, туберкулез, психические расстройства и расстройства поведения) в современном обществе; определить факторы риска развития этой патологии и меры профилактики, организацию медико-социальной помощи.

Основные понятия: болезни системы кровообращения: гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца, цереброваскулярные болезни; контролируемые и неконтролируемые факторы риска.

Контрольные вопросы:

1. Медико-социальное значение болезней системы кровообращения в современном обществе. Особенности развития и течения данной патологии у населения в РФ.

2. Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема современного общества.
3. Туберкулез – современные медико-социальные проблемы.
4. Психические расстройства и расстройства поведения как важнейшая медико-социальная проблема. Алкоголизм и наркомания: группы риска развития зависимости и возможные пути профилактики и лечения.

Инвалидность населения: медико-социальные проблемы.

Цель: раскрыть содержание понятия «инвалидность», рассмотреть структуру инвалидности детского и взрослого населения РФ, факторы, способствующие наступлению инвалидности, проблемы инвалидности населения.

Основные понятия: инвалид, инвалидность, клинико-экспертная комиссия, медико-социальная экспертная комиссия, реабилитация.

Контрольные вопросы:

1. Дайте определение понятия «инвалидность». Охарактеризуйте причины, способствующие наступлению инвалидности у человека.
2. Какова структура инвалидности населения в РФ?
3. Детская инвалидность: уровень показателя, структура и причины наступления.
4. Инвалидность взрослого населения: уровень показателя, структура и причины наступления.
5. Организация медико-социальной помощи инвалидам в РФ.

Экспертиза трудоспособности.

Цель: изучить виды нетрудоспособности, факторы, влияющие на степень потери трудоспособности, функции лечебных учреждений в процессе установления факта нетрудоспособности.

Основные понятия: трудоспособность, нетрудоспособность, экспертиза, клинико-экспертная комиссия, медико-социальная экспертиза, реабилитация.

Контрольные вопросы:

1. Раскройте содержание понятия «экспертиза нетрудоспособности».
2. Виды нетрудоспособности и причины, ее вызывающие.
3. Что подразумевается под временной нетрудоспособностью; какие документы удостоверяют временную нетрудоспособность?
4. Функции лечащего врача в экспертизе нетрудоспособности.
5. Функции клинико-экспертной комиссии лечебного учреждения в установлении временной нетрудоспособности.
6. Правила выдачи листка нетрудоспособности в некоторых случаях нетрудоспособности: болезнь, уход за больным, беременность и роды, протезирование.
7. Раскройте содержание понятия «стойкая нетрудоспособность».
8. Что входит в понятия «инвалид», «инвалидность»?
9. Медико-социальная экспертиза, ее основные задачи.
10. Медико-социальная экспертная комиссия: виды, функции.
11. Что представляет индивидуальная программа реабилитации и какая роль отводится специалисту по социальной работе в осуществлении программы реабилитации инвалидов?

Организация медицинской помощи населению.

Цель: познакомить студентов с основными принципами организации оказания медицинской помощи населению РФ, организацией и структурой здравоохранения в РФ, учреждениями первичной медико-социальной помощи, специализированной и скорой помощи.

Основные понятия: отраслевая структура, медико-социальная помощь, врачебный терапевтический участок, врач общей практики, дневной стационар, сельский врачебный участок.

Контрольные вопросы:

1. Какие отрасли включает в себя здравоохранение как система?
2. Дайте определение первичной медико-социальной помощи. Какие учреждения она включает?
3. Амбулаторно-поликлиническая помощь населению. Поликлиника как ведущее звено первичной медико-социальной помощи, ее структура, функции и организация работы.
4. Организация стационарной медицинской помощи населению. Городская больница – ведущее больничное учреждение, ее структура, функции и организация работы с населением.
5. Организация оказания медицинской помощи сельскому населению. В чем заключается этапность оказания медицинской помощи сельским жителям? Учреждения, оказывающие медицинскую помощь сельским жителям, их задачи, структура и функции.
6. Организация медицинской помощи женщинам и детям в РФ. Ведущие учреждения их задачи, функции и организация работы.
7. Организация специализированной помощи населению РФ. Ведущие учреждения, их задачи и функции, Этапы в оказании специализированной помощи населению.
8. Организация скорой медицинской помощи населению: учреждения, их структура, функции и основные задачи.

Медицинское страхование.

Цель: раскрыть сущность медицинского страхования как формы социальной защиты интересов населения в охране здоровья.

Основные понятия: медицинское страхование, страховой медицинский полис, страховая медицинская организация, страховщик, страхователь, страховой случай.

Контрольные вопросы:

1. Дайте определение понятия «медицинское страхование». Какая связь существует между медицинским страхованием и социальным страхованием?
2. Проведите сравнительный анализ основных отличий обязательного медицинского страхования и добровольного медицинского страхования.
3. Дайте характеристику основных организационно-экономических и правовых принципов медицинского страхования в РФ.
4. Программа государственных гарантий обеспечения граждан бесплатной медицинской помощью: основные ее положения.
5. Система обязательного медицинского страхования: учреждения, их задачи и функции. Базовая программа обязательного медицинского страхования.

Состояние санитарно-эпидемиологического благополучия населения России. Организация санитарно-эпидемиологической службы.

Цель: познакомить студентов с современным состоянием санитарно-эпидемиологического благополучия населения РФ, существующими проблемами и факторами, влияющими на здоровье населения, учреждениями службы санэпиднадзора, задачами и содержанием их деятельности.

Основные понятия: санитарно-эпидемиологический надзор, эпидемия, санитарно-гигиенические нормы и правила.

Контрольные вопросы:

1. Дайте характеристику современному состоянию санитарно-эпидемиологического благополучия населения РФ.
2. Система санитарно-эпидемиологического надзора в РФ: основные учреждения.
3. Каковы основные направления деятельности учреждений государственной санэпидслужбы?

Правовое обеспечение охраны здоровья населения в РФ.

Цель: изучить основы правового обеспечения охраны здоровья населения России.

Основные понятия: закон, права пациента, конфиденциальность информации.

Контрольные вопросы:

1. Дайте краткую характеристику основным документам, регламентирующим права человека на охрану его здоровья (международным и российским).
2. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан: основные положения документа.
3. Каковы права пациента, закрепленные в нормативных документах?
4. Ответственность медицинских работников за причинение вреда здоровью, виды вреда и основные документы, регламентирующие меру ответственности.

Современные проблемы биоэтики.

Цель: познакомить студентов с основными принципами биоэтики, современными биоэтическими проблемами.

Основные понятия: этика, биоэтика, категории биоэтики, эвтаназия, суррогатное материнство.

Контрольные вопросы:

1. Дайте определение понятия «биоэтика». Основные категории биоэтики.
2. Принципы биоэтики: их содержание.
3. Биоэтические проблемы современных репродуктивных технологий.
4. Биоэтические проблемы трансплантологии.
5. Эвтаназия – современные проблемы.
6. Биоэтические проблемы репродуктивного здоровья.

Здравоохранение в России и зарубежных странах.

Управление здравоохранением в РФ.

Цель: рассмотреть существующие системы здравоохранения за рубежом, их особенности, систему управления здравоохранением в РФ, учреждениями, входящими в эту систему.

Основные понятия: государственная, страховая и частная системы здравоохранения, министерство, департамент.

Контрольные вопросы:

1. Дайте характеристику системам здравоохранения, существующим в зарубежных странах.
2. Уровни управления здравоохранением в РФ. Что включает в себя первый уровень?
3. Министерство здравоохранения и социального развития РФ: структура и функции.
4. Органы управления здравоохранением субъектов федерации, их структура и функции.
5. Территориальные органы управления здравоохранением: структура и функции.

Международное сотрудничество в вопросах охраны здоровья. Международная организация здравоохранения.

Цель: познакомить студентов с основами деятельности Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ).

Основные понятия: устав ВОЗ, Всемирная ассамблея здравоохранения, штаб-квартира ВОЗ, региональные организации.

Контрольные вопросы:

1. Исторический аспект создания международной организации – Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ).
2. Структура ВОЗ и основные направления деятельности.
3. Высший орган ВОЗ (между заседаниями ассамблеи), центральный административный орган ВОЗ, региональные организации.
4. Бюджет и функции ВОЗ.
5. Направления деятельности ВОЗ.
6. С какими международными организациями ВОЗ поддерживает тесную связь и по каким направлениям?

Типы ситуационных задач для практических занятий.

Задача.

Вычислите показатели заболеваемости с временной потерей трудоспособности на предприятии Н. за 2003 год. Определите структуру причин утраты трудоспособности в общем их числе, изобразите графически полученные показатели, дайте анализ ситуации.

На Н-ском машиностроительном заводе в 2005 году среднегодовое число работающих составило 525 человек. Число заболеваний с временной

потерей трудоспособности, зарегистрированных в 2005 году – 575, число дней нетрудоспособности – 4720, в том числе по поводу:

гриппа и острых респираторно-вирусных инфекций – 980,
производственных травм – 360,
бытовых травм – 302,
других заболеваний – 3078.

Задача.

В городе А. в 2005 году население составило 340 000 человек. В течение года родилось живыми 3500 детей. За этот же период умерло всего 4105 человек, в том числе 25 детей в возрасте до одного года.

Из числа умерших детей до одного года по причине врожденных аномалий умерло 5 детей, болезней новорожденных – 10, пневмонии – 2, других причин – 8. Рассчитайте и проанализируйте показатели естественного движения населения в городе А., структуру младенческой смертности. Показатель структуры изобразите графически.

Задача.

К Вам обратился безработный мужчина 41 года, инвалид третьей группы с жалобой на участкового врача, который при обострении основного заболевания не выдал ему листок нетрудоспособности. В чем особенность данной ситуации и в каких случаях листок нетрудоспособности не выдается даже при заболевании?

Задача.

Многодетная мать, имеющая троих детей дошкольного возраста и состоящая на учете в службе социальной защиты, обратилась с жалобой. Суть жалобы состоит в следующем: 20 сентября у нее заболел четырехлетний ребенок и участковый педиатр выдал ей листок нетрудоспособности по уходу за ним. 25 сентября у нее заболел второй ребенок и мать просила врача выдать

ей второй листок нетрудоспособности, хотя первый еще не был закрыт, так как первый ребенок еще не поправился. Права ли клиентка и каковы правила выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больными детьми?

Вопросы к зачету.

1. Что означает понятие «статистика». Статистическая совокупность и её виды.
2. Виды статистических показателей и методика их расчета.
3. Графическое изображение статистических показателей. Виды диаграмм и методика их построения.
4. Статистические таблицы, их виды и методика построения.
5. Что изучает демография. Статика населения. Значение статистических демографических показателей для социальной работы.
6. Динамика населения. Показатели, характеризующие динамику населения и методика их расчета.
7. Миграция населения, виды миграции, показатели миграции, современные проблемы.
8. Воспроизводство населения и показатели, его характеризующие.
9. Заболеваемость населения. Виды заболеваемости. Заболеваемость по обращаемости, уровень и структура заболеваемости по обращаемости.
10. Заболеваемость по данным медицинских осмотров. Особенности этого вида заболеваемости.
11. Заболеваемость с ВУТ, показатели, методика их расчета и анализа.
12. Инвалидность населения: виды, причины, структура, современные показатели.
13. Важные неэпидемические заболевания: БСК, злокачественные новообразования, туберкулёз, психические расстройства.
14. Экспертиза нетрудоспособности. Определение понятия «нетрудоспособность». Виды нетрудоспособности. Экспертиза ВУТ.

15. Функции лечащего врача и КЭК лечебного учреждения при проведении экспертизы нетрудоспособности.
16. Экспертиза стойкой нетрудоспособности. МСЭК, виды, функции, задачи. Роль специалиста по социальной работе в деятельности МСЭК.
17. Освидетельствование и переосвидетельствование инвалидов. Группы инвалидности.
18. Правила выдачи листа нетрудоспособности в некоторых ситуациях.

Вопросы к экзамену.

1. Медицинская статистика. Задачи медицинской статистики.
2. Виды статистических показателей и методика их расчета. Графическое изображение статистических показателей.
3. Статистические таблицы: виды и методика их построения.
4. Демография в медико-социальном аспекте. Статика населения.
5. Естественное движение населения. Виды показателей, характеризующих естественное движение населения и методика их вычисления. Значение демографических показателей для оценки здоровья населения.
6. Миграция: виды и показатели миграции. Медико-социальные проблемы миграции населения в РФ.
7. Воспроизводство населения, Виды воспроизводства, показатели и методика их расчета. Современные проблемы воспроизводства населения в РФ.
8. Заболеваемость населения: первичная и общая. Уровень и структура заболеваемости населения в РФ.
9. Важнейшие неэпидемические заболевания и их медико-социальное значение. Болезни системы кровообращения.
10. Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема.

11. Туберкулез – современные проблемы заболеваемости данной патологией в РФ.
12. Алкоголизм и наркомания: современные проблемы и возможные пути решения.
13. Инвалидность населения: медико-социальные проблемы.
14. Экспертиза временной нетрудоспособности. Функции лечащего врача и клинико-экспертной комиссии.
15. Основные правила выдачи листка нетрудоспособности в лечебном учреждении.
16. Экспертиза стойкой нетрудоспособности. Медико-социальная экспертная комиссия: структура МСЭК, ее задачи и функции. Роль специалиста по социальной работе в деятельности МСЭК.
17. Заболеваемость по данным медицинских осмотров и ее особенность. Виды медицинских осмотров.
18. Заболеваемость с временной потерей трудоспособности. Показатели заболеваемости с ВУТ и методика их расчета и анализа.
19. Организация медицинской помощи городскому населению: амбулаторно-поликлинической и стационарной.
20. Организация медицинской помощи сельскому населению.
21. Организация медицинской помощи женщинам и детям в РФ.
22. Организация скорой медицинской помощи и специализированных видов помощи населению в РФ.
23. Освидетельствование и переосвидетельствование инвалидов.
24. Санитарно-эпидемиологическое состояние среды обитания человека. Организация санитарно-эпидемиологической службы в РФ.
25. Понятия «здоровье», «болезнь». Индивидуальное, групповое и общественное здоровье. Факторы, влияющие на состояние здоровья. Потенциал общественного здоровья.
26. Образ жизни и здоровье человека; медицинская активность.
27. Правовые основы охраны здоровья населения в РФ.

- 28.Права пациента. В каких нормативных документах они закреплены?
- 29.Биоэтика. Основные биоэтические принципы и их медико-социальное значение.
- 30.Эвтаназия: современные проблемы.
- 31.Медицинское страхование: виды, правовые основы.

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ

1.Социальная медицина и организация здравоохранения как наука и предмет преподавания

001.Определение социальной медицины как науки:

- а) социальная медицина - наука о социальных проблемах практической медицины;
- б) социальная медицина - система мероприятий по охране здоровья населения;
- в) социальная медицина - наука о закономерностях общественного здоровья населения и здравоохранении;
- г) социальная медицина - наука о социологии здоровья.

002. В качестве самостоятельной дисциплины и науки изучаемый предмет сформировался:

- а) в 18 веке
- б) в начале 19 века
- в) во второй половине 19 века
- г) вначале 20 века

003. Что является основой науки?

- а) социальные проблемы здоровья и управление здравоохранением
- б) проблемы окружающей среды
- в) психологические проблемы

г) организация медицинской помощи населению

2. Здоровье населения. Общественное здоровье.

004. Как оценивается индивидуальное здоровье?

- а) по самочувствию
- б) по наличию болезни
- в) по наличию жалоб
- г) по персональному самочувствию, наличию или отсутствию заболеваний, трудоспособности, физическому состоянию и развитию.

005. Что такое общественное здоровье?

- а) это здоровье группы людей
- б) это здоровье детей
- в) это здоровье отдельного человека
- г) это здоровье популяции, общества в целом.

006. Какими понятиями можно пользоваться для определения общественного здоровья?

- а) потенциал общественного здоровья
- б) коэффициент здоровья
- в) индекс общественного здоровья
- г) критерий общественного здоровья

007. Назовите показатели, характеризующие здоровье населения.

- а) заболеваемость и предболезнь
- б) заболеваемость и смертность
- в) заболеваемость, демографические показатели, физическое развитие, инвалидность

г) инвалидность и смертность

008. Удельный вес влияния факторов риска образа жизни на здоровье населения?

- а) 30%
- б) 40 - 45%
- в) \approx 50%
- г) 75%

009. Удельный вес влияния факторов риска внешней среды на здоровье населения?

- а) 10%
- б) 25 - 30%
- в) 20%
- г) менее 10%

010. Что такое факторы риска?

- а) главная причина возникновения заболевания
- б) они создают неблагоприятный фон, т.е. способствуют возникновению заболеваний
- в) это причины, которые могут оказывать влияние только на детский организм

011. Первичные большие факторы риска, это:

- а) курение, излишние нагрузки
- б) недостаток сна, алкоголь, диабет
- в) курение, злоупотребление алкоголем, нерациональное питание, гиподинамия, стресс
- г) ожирение, алкоголь, курение.

012. Виды профилактики

- а) общая и частная
- б) первичная и повторная
- в) первичная, вторичная и третичная
- г) организованная и неорганизованная.

3. Статистические исследования здоровья населения

013. Что такое статистика?

- а) это метод обработки и хранения информации
- б) это общественная наука, изучающая количественную сторону массовых общественных явлений в неразрывной связи с их качественной стороной
- в) это массовое наблюдение, группировка, применение обобщающих (сводных) характеристик
- г) это наука, изучающая совокупность относительно однородных, но индивидуально различных единиц

014. Что такое статистическая совокупность?

- а) фактический материал, содержащийся в первичных документах учета
- б) число единиц совокупности
- в) группа, состоящая из множества относительно однородных элементов, взятых вместе в известных границах времени и пространства
- г) признаки, принимающие различные значения у отдельных единиц совокупности, объединенные и обобщенные в одну систему

015. Что такое единица наблюдения ?

- а) признаки, принимающие различные значения у отдельных единиц совокупности, объединенные и обобщенные в одну систему
- б) фактический материал, содержащийся в первичных документах учета
- в) каждый первичный элемент, составляющий статистическую совокупность и наделенный признаками сходства

- г) любой элемент совокупности
- д) группа, состоящая из множества относительно однородных элементов

016. Что такое учетные признаки?

- а) признаки, принимающие различные значения у отдельных единиц совокупности, объединенные и обобщенные в одну систему
- б) признаки, по которым различаются элементы статистической совокупности
- в) признаки, отвечающие за качество статистической совокупности
- г) признаки, по которым проводится учет статистической совокупности

017. Что такое репрезентативность?

- а) статистическая совокупность, которая состоит из относительно однородных элементов, объединенных наступлением определенного признака и прослеженного в один и тот же интервал времени
- б) расположение вариантов в порядке возрастания (уменьшения) их числовых значений, показывающее закономерность распределения единиц изучаемой совокупности
- в) представительность всех составляющих признаков выборочной совокупности по отношению к признакам генеральной совокупности
- г) величина отклонения каждой варианты от показателя средней арифметической
- д) ряд, выраженный в виде целых чисел

018. К групповым свойствам статистической совокупности относятся все перечисленные признаки, за исключением

- а) распределение признака
- б) средний уровень признака
- в) разнообразие признака
- г) вероятность признака

- д) репрезентативность признака
- е) взаимосвязь между признаками

019. Что такое вариационный ряд ?

- а) каждое числовое значение изучаемого признака
- б) границы средних (или относительных) величин размеров признака, выход за пределы которых вследствие случайных колебаний имеет незначительную вероятность
- в) расположение вариантов в порядке возрастания (уменьшения) их числовых значений, показывающее закономерность распределения единиц изучаемой совокупности
- г) ряд числовых измерений определенного признака, отличающихся друг от друга по своей величине, расположенных в ранговом порядке

020. Что такое варианта (V)?

- а) группа, состоящая из множества относительно однородных элементов, взятых вместе в известных границах времени и пространства
- б) признаки, принимающие различные значения у отдельных единиц совокупности, объединенные и обобщенные в одну систему
- в) каждое числовое значение изучаемого признака
- г) отдельные числовые значения варьирующего признака
- д) числовая мера возможности осуществления определенного события

021. Что такое частота (P)?

- а) отдельные числовые значения варьирующего признака
- б) числовая мера возможности осуществления определенного события
- в) абсолютная численность отдельной варианты в совокупности, указывающая сколько раз встречается каждая варианта в вариационном ряду
- г) каждое числовое значение изучаемого признака

- д) величина отклонения каждой варианты от средней арифметической
- е) ряд, выраженный в виде целых чисел

022. Что такое средняя арифметическая?

- а) варианта, которой соответствует наибольшее количество частот (р) вариационного ряда
- б) величина признака, занимающая срединное значение
- в) величина, получающаяся при делении суммы вариантов на их число и выражающая общую меру исследования признака в совокупности
- г) отдельные числовые значения варьирующего признака
- д) числовая мера возможности осуществления определенного события
- е) абсолютная численность отдельной варианты в совокупности, указывающая сколько раз встречается данная варианта в вариационном ряду

023. Что такое динамический ряд?

- а) расположение вариантов в порядке возрастания (уменьшения) их числовых значений, показывающее закономерность распределения единиц изучаемой совокупности
- б) ряд числовых измерений определенного признака, отличающихся друг от друга по своей величине, расположенных в ранговом порядке
- в) ряд, состоящий из однородных сопоставимых величин, характеризующих изменения какого-либо явления за определенные отрезки времени
- г) расположение вариантов в порядке возрастания(уменьшения) их числовых значений
- д) величина отклонения каждой варианты от средней арифметической
- е) ряд, выраженный в виде целых чисел

024. Какие условия надо соблюдать при вычислении средних величин?

- а) ограниченный объем материала
- б) качественную однородность материала
- в) количественную однородность материала
- г) качественную и количественную однородность материала
- д) степень распространенности материала

025. Что характеризует среднее квадратическое отклонение ?

- а) величину средней арифметической
- б) разницу между крайними вариантами
- в) степень разнообразия признака совокупности
- г) степень случайных влияний на среднюю арифметическую величину
- д) степень допускаемой ошибки

026. Что такое интенсивный показатель?

- а) показатель структуры
- б) показатель частоты явления в своей среде
- в) показатель соотношения двух разнородных величин
- г) удельный вес частоты в целом
- д) показатель распределения

027. Назовите основные виды статистических таблиц

- а) простые, групповые, полярные
- б) простые, групповые, комбинационные
- в) простые и комбинационные
- г) простые и секторные
- д) простые, секторные и комбинационные

028. Что такое экстенсивный показатель?

- а) показатель частоты явления
- б) показатель заболеваемости

- в) удельный вес части в целом (показатель структуры)
- г) показатель соотношения двух явлений
- д) показатель распределения

029. Назовите более полно виды графических изображений

- а) линейные, столбиковые, радиальные и секторные диаграммы, картограммы, картодиаграммы
- б) секторные, полярные и линейные диаграммы
- в) картограммы и картодиаграммы
- г) картограммы и картодиаграммы, секторные диаграммы
- д) диаграммы и картограммы

030. Что такое показатель наглядности?

- а) это соотношение относительных величин
- б) это отношение между абсолютными величинами, где одна равна 1000
- в) это отношение интенсивного показателя и показателя структуры
- г) это отношение между абсолютными или относительными величинами, где одна из сравниваемых величин принимается за 100%
- д) это показатель соотношения двух разнородных величин

031. Назовите основные виды относительных величин.

- а) интенсивные и экстенсивные
- б) интенсивные, экстенсивные, наглядности, соотношения
- в) линейные, экстенсивные и наглядности
- г) абсолютные, относительные и линейные
- д) линейные, графические и абсолютные

032. Назовите виды статистического исследования по общему объему и времени?

- а) простое и сложное

- б) сплошное и выборочное, текущие и единовременно
- в) полное и неполное
- г) ежедневное, ежемесячное и ежегодное

033. Что характеризует показатель соотношения?

- а) частоту явления
- б) заболеваемость
- в) удельный вес частот в целом
- г) распределение
- д) отношение двух самостоятельных совокупностей

4. Демография в медико-социальном аспекте

034. Что такое демография?

- а) наука о населении
- б) наука о движении населения
- в) наука об общественном развитии
- г) наука о населении в его общественном развитии
- д) наука об общественном движении населения

035. Что является важнейшим источником изучения численности состава и территориального размещения населения?

- а) уровень заболеваемости населения
- б) численность населения на определенный момент времени
- в) перепись населения
- г) заболеваемость населения
- д) данные паспортных столов

036. Выберите незначительный показатель диспропорции структуры населения по полу?

- а) 2 %
- б) 7 %
- в) < 5 %
- г) 1 %
- д) 0,5 %

037. Выберите средний показатель диспропорции структуры населения по полу?

- а) 1-2 %
- б) 7-10 %
- в) 1-3 %
- г) 0,5-1 %

038. Выберите существенный показатель диспропорции структуры населения по полу?

- а) 7 % и >
- б) 5 % и >
- в) 3 % и >

039. Какой процент лиц в возрасте 65 лет и старше соответствует демографической старости населения?

- а) 7% и более
- б) 1-2 %
- в) 12 % и более

040. Что такое миграция населения?

- а) разность между прибытиями и выбытиями населения
- б) сумма прибытий и убытий населения
- в) перемещение людей через границы территорий (механическое движение)
- г) наука об общественном развитии населения

041. Перечислите известные вам виды миграции.

- а) наружная
- б) внутренняя
- в) быстрая
- г) медленная
- д) внешняя

042. Перечислите известные вам виды миграции по временным признакам

- а) безвозвратная
- б) временная
- в) неорганизованная
- г) сезонная
- д) маятниковая

043. Что такое сальдо миграции?

- а) разность между прибытиями и выбытиями населения
- б) сумма прибытий и убытий населения
- в) перемещение людей через границы территорий
- г) наука об общественном развитии населения

044. Что такое брутто миграции?

- а) разность между прибытиями и выбытиями населения
- б) сумма прибытий и убытий населения
- в) перемещение людей через границы территорий
- г) наука о общественном развитии населения

045. Как высчитывается показатель рождаемости?

(" / " - разделить, " * " – умножить)

- а) живорожденные * 1000 / население

- б) живорожденные * 1000 / число женщин в возрасте 15-49 лет
- в) живорожденные * 1000 / число женщин в возрасте 15-49 лет, состоящих в браке
- г) число умерших * 1000 / население

046. Как высчитывается показатель общей фертильности?

(" / " - разделить, " * " – умножить)

- а) живорожденные * 1000 / население
- б) живорожденные * 1000 / число женщин в возрасте 15-49 лет
- в) живорожденные * 1000 / число женщин в возрасте 15-49 лет, состоящих в браке
- г) число умерших * 1000 / население

047. Как высчитывается показатель смертности?

(" / " - разделить, " * " - умножить)

- а) живорожденные * 1000 / население
- б) живорожденные * 1000 / число женщин в возрасте 15-49 лет
- в) живорожденные * 1000 / число женщин в возрасте 15-49 лет, состоящих в браке
- г) число умерших * 1000 / население

048. Какой показатель соответствует низкому уровню смертности?

- а) < 1 ‰
- б) < 5 ‰
- в) < 10 ‰
- г) < 15 ‰
- д) от 10 до 14,9 ‰
- е) от 12 до 15,9 ‰

049. Какой показатель соответствует среднему уровню смертности?

- а) < 10 ‰
- б) < 15 ‰
- в) от 10 до 14,9 ‰
- г) от 12 до 15,9 ‰
- д) от 5 до 10 ‰

050. Какой показатель соответствует высокому уровню смертности?

- а) 10 ‰ и выше
- б) 15 ‰ и выше
- в) 16 ‰ и выше
- г) 25 ‰ и выше

051. Что такое постнатальная смертность?

- а) это мертворождаемость
- б) это смертность детей на первой неделе жизни (0-6 суток включительно)
- в) это смертность детей в период от 7 до 28 суток
- г) это смертность детей в первый день жизни
- д) это смертность детей в период от 28 суток до 1 года
- е) это смертность детей до 7 лет жизни

052. Что такое ранняя неонатальная смертность ?

- а) это мертворождаемость
- б) это смертность детей на первой неделе жизни (0-6 суток включительно)
- в) это смертность детей в период от 7 до 28 суток
- г) это смертность детей в первый день жизни
- д) это смертность детей в период от 28 суток до 1 года

е) это смертность детей до 7 лет жизни

053. Как высчитывается коэффициент брачности ?

(" / " - разделить, " * " - умножить)

- а) живорожденные * 1000 / население
- б) живорожденные * 1000 / число женщин в возрасте 15-49 лет
- в) живорожденные * 1000 / число женщин в возрасте 15-49 лет, состоящих в браке
- г) число умерших * 1000 / население
- д) вступившие в брак * 1000 / население
- е) разведенные * 1000 / население

054. Как высчитывается коэффициент разводимости ?

(" / " - разделить, " * " - умножить)

- а) живорожденные * 1000 / население
- б) живорожденные * 1000 / число женщин в возрасте 15-49 лет
- в) живорожденные * 1000 / число женщин в возрасте 15-49 лет, состоящих в браке
- г) число умерших * 1000 / население
- д) вступившие в брак * 1000 / население
- е) разведенные * 1000 / население

055. Что такое воспроизводство населения?

- а) разность между прибытиями и выбытиями населения в определенной территории
- б) сумма прибытий и убытий населения в определенный интервал времени
- в) перемещение людей через границы территорий
- г) наука об общественном развитии населения
- д) постоянное возобновление численности населения и его структуры

056. Что такое расширенное воспроизводство?

- а) общая численность населения не увеличивается, уходящее поколение и вступающее в жизнь равны по абсолютной численности, коэффициент = 1
- б) увеличение каждого вновь вступающего в жизнь поколения по сравнению с населением уходящего поколения, коэффициент > 1
- в) живущее население не производит себе замену, абсолютная численность уходящих поколений превышает численность вступающих в жизнь, коэффициент < 1

057. Что такое суженное воспроизводство?

- а) общая численность населения не увеличивается, уходящее поколение и вступающее в жизнь равны по абсолютной численности
- б) увеличение каждого вновь вступающего в жизнь поколения по сравнению с населением уходящего поколения
- в) живущее население не производит себе замену, абсолютная численность уходящих поколений превышает численность вступающих в жизнь

058. Что такое простое воспроизводство?

- а) общая численность населения не увеличивается, уходящее поколение и вступающее в жизнь равны по абсолютной численности
- б) увеличение каждого вновь вступающего в жизнь поколения по сравнению с населением уходящего поколения
- в) живущее население не производит себе замену, абсолютная численность уходящих поколений превышает численность вступающих в жизнь

059. Как высчитывается коэффициент естественного прироста населения?

(" / " - разделить, " * " - умножить)

- а) живорожденные * 1000 / население

- б) живорожденные * 1000 / число женщин в возрасте 15-49 лет + население
- в) (живорожденные - число умерших) * 1000 / население
- г) (живорожденные + число умерших) * 1000 / население - число умерших
- д) естественный прирост * 1000 / население

060. Что такое брутто коэффициент воспроизводства?

- а) число девочек, рожденных женщиной за фертильный период и доживших до 15 лет
- б) число девочек, рожденных женщиной за фертильный период
- в) постоянное возобновление численности населения и его структуры
- г) увеличение каждого вновь вступающего в жизнь поколения по сравнению с населением уходящего поколения

061. Что такое нетто коэффициент воспроизводства?

- а) число девочек, рожденных женщиной за фертильный период и доживших до 15 лет
- б) число девочек, рожденных женщиной за фертильный период
- в) постоянное возобновление численности населения и его структуры
- г) увеличение каждого вновь вступающего в жизнь поколения по сравнению с населением уходящего поколения

062. Назовите методы демографической политики

- а) экономические, политические, социально-психологические
- б) административно-юридические, философские, социально-психологические
- в) экономические, административно-юридические, социально-психологические
- г) социально-психологические, философские, политические

063. Что такое демографическая политика?

- а) это политика государства, направленная на повышение рождаемости

- б) это политика государства, направленная на то, чтобы тип населения был прогрессивным
- в) это часть государственной политики, направленная на управление демографическим процессом
- г) это часть государственной политики, направленная на снижение смертности населения

064. Назовите показатели естественного движения населения?

- а) заболеваемости, госпитализации, смертности
- б) рождаемости, смертности, воспроизводства населения
- в) сальдо, брутто миграции
- г) общей фертильности, брачной фертильности, смертности

065. К показателям статистики населения относятся

- а) рождаемость
- б) смертность
- в) численность населения
- г) состав населения (пол, возраст, социальное положение и т.д.)

066. К показателям, характеризующим механическое движение населения, относятся

- а) эмиграция
- б) иммиграция
- в) рождаемость
- г) смертность

067. Показатель детской (младенческой) смертности определяет

- а) смертность детей до 14 лет
- б) смертность детей до 1 года
- в) смертность детей 1-го месяца жизни

068. Переписи населения проводятся

- а) ежегодно
- б) 1 раз в 3 года
- в) 1 раз в 5 лет
- г) 1 раз в 10 лет

5. Заболеваемость и инвалидность

069. Что принимают за единицу наблюдения при изучении общей заболеваемости?

- а) один законченный случай заболевания в текущем календарном году
- б) обращения по данному заболеванию в поликлинику или вызов врача на дом
- в) первое обращение по данному заболеванию в текущем календарном году

070. Назовите основные методы изучения заболеваемости?

- а) по данным заболеваемости
- б) по данным обращаемости
- в) по данным медицинских осмотров
- г) по летальности
- д) по данным госпитализаций
- е) по данным о причинах смерти

071. В каких единицах вычисляется общая заболеваемость?

- а) в процентах к числу жителей
- б) в процентах к числу обратившихся
- в) в абсолютных числах
- г) на 1000 жителей
- д) на 1000 обратившихся

072. По каким документам ведется учет общей заболеваемости ?

- а) по амбулаторным картам
- б) по листам для записи уточненных диагнозов
- в) по историям болезни
- г) по талонам амбулаторного пациента
- д) по дневникам врача

073. Какими факторами определяется уровень обращаемости населения в медицинские учреждения ?

- а) заболеваемость
- б) тяжесть течения заболевания
- в) возрастной состав населения
- г) доступность
- д) качество медицинской помощи
- е) санитарное состояние
- ж) обеспеченность медицинскими учреждениями
- з) обеспеченность врачебными кадрами

074. Назовите показатели здоровья населения?

- а) показатель не болевших лиц
- б) показатели физического развития
- в) число лиц, не обратившихся за мед.помощью в течение года
- г) демографические показатели
- д) показатели заболеваемости и инвалидности

075. Что такое собственно заболеваемость (первичная)?

- а) общее число всех обращений в данном году

- б) общее число всех заболеваний, возникших как в данном году, так и в предыдущие годы
- в) число заболеваний, впервые возникших в данном году, нигде ранее не учтенных
- г) число дней в году, проведенных на больничном листе
- д) общее число всех посещений ЛПУ как в данном году, так и в предыдущие годы
- е) общее число всех заболеваний в данном году

076. Что такое общая заболеваемость?

- а) общее число всех обращений в данном году
- б) общее число всех заболеваний, впервые выявленных как в данном году так и зарегистрированных в предыдущие годы, но вновь обратившихся в данном году
- в) число заболеваний, возникших в данном году
- г) общее число всех посещений ЛПУ как в данном году, так и в предыдущие годы
- д) число дней, проведенных на больничной койке как в данном году, так и в предыдущие годы
- е) общее число всех заболеваний в данном году

077. Что такое заболеваемость?

- а) это объективное массовое возникновение случаев болезни и распространение патологии среди населения в результате взаимодействия настоящих и предшествующих поколений людей с окружающей средой, проявляющихся в различных формах и конкретных условиях существования общества
- б) часть, составной элемент социально-экономической политики общества в целом

- в) то сложное социально- демографическое явление, в значительной мере связанное с сост. здоровья родителей, условиями вынашивания беременности, качеством оказанного лечения
- г) проф. Помощи женщинам во время беременности и родов, а так же новорожденным и с комплексом условий, в которых живет и воспитывается ребенок

078. Все ниже перечисленные виды заболеваемости изучаются методом по обращаемости, за исключением:

- а) общая заболеваемость
- б) инфекционная заболеваемость
- в) госпитализированная заболеваемость
- г) заболеваемость на основе данных регистрации причин смерти
- д) неэпидемическая заболеваемость
- е) заболеваемость с временной утратой трудоспособности

079. Общая заболеваемость определяется :

(“*” - умножить; “/” - разделить)

- а) $\text{число вновь выявленных заболеваний} * 1000 / \text{средняя численность населения}$
- б) $\text{число всех зарегистрированных заболеваний} * 1000 / \text{средняя численность населения}$
- в) $\text{число зарегистрированных хронических заболеваний} * 1000 / \text{средняя численность населения}$

090. Что такое структура заболеваемости?

- а) удельный вес (%) зарегистрированных заболеваний различными классами болезней и отдельными болезнями по отношению к общему числу заболеваний, принимаемому за 100 %

- б) число вновь выявленных заболеваний различными классами болезней или отдельными болезнями, отнесенное к средней численности населения

091. Инвалидность – это:

- а) длительная или постоянная потеря трудоспособности вследствие значительного нарушения функции организма
- б) тяжелое заболевание длительностью более трех месяцев
- в) временная потеря трудоспособности

092. Структура инвалидности рассчитывается:

- а) по возрасту
- б) по причинам инвалидности
- в) по срокам установления инвалидности
- г) по группам инвалидности
- д) по классам заболеваний

093. Численность инвалидов в РФ:

- а) растет
- б) уменьшается
- в) не изменяется

094. Среди детей-инвалидов наибольшую долю составляют:

- а) девочки
- б) мальчики

095. В структуре причин детской инвалидности первые три места занимают:

- а) психические расстройства
- б) болезни желудочно-кишечного тракта
- в) болезни нервной системы и органов чувств
- г) травмы

д) врожденные аномалии развития

096. В структуре причин инвалидности взрослого населения первые три места занимают:

- а) болезни системы кровообращения
- б) эндокринные заболевания
- в) злокачественные новообразования
- г) травмы
- д) болезни мочеполовой системы

097. Среди лиц, впервые признанными инвалидами преобладают:

- а) мужчины
- б) женщины
- в) городские жители
- г) сельские жители

098. Кто принимает участие в установлении факта стойкой нетрудоспособности?

- а) органы здравоохранения
- б) органы управления территории
- в) органы социальной защиты
- г) судебно-медицинские органы

099. Кто имеет право направлять больного на медико-социальную экспертную комиссию?

- а) врачи ЛПУ и клинично-экспертная комиссия
- б) начальник управления здравоохранения
- в) главные специалисты управления

100. Индивидуальная программа реабилитации - это:

- а) перечень рекомендаций по медикаментозному лечению инвалида
- б) перечень реабилитационных мероприятий, направленных на восстановление способности инвалида к бытовой, общественной и профессиональной деятельности в соответствии с его потребностями и реальными возможностями
- в) перечень трудовых рекомендаций в соответствии с возможностями инвалида

6. Организация лечебно-профилактической помощи населению

101. Какой вид медицинской помощи оказывается в поликлинике?

- а) стационарный
- б) диспансерный
- в) амбулаторный
- г) протезно-ортопедический

102. Стационары больниц могут быть:

- а) простые
- б) сложные
- в) многопрофильные
- г) специализированные
- д) комплексные

103. В состав поликлиники входят все подразделения, кроме:

- а) регистратура
- б) специализированные кабинеты
- в) санаторное отделение
- г) кабинеты участковых врачей
- д) лабораторно-диагностические отделения

105. Участковые терапевты поликлиники работают по:

- а) скользящему графику
- б) по сменам
- в) ежедневно с 9-00
- г) через сутки

106. В стационар больницы пациенты поступают:

- а) по собственному желанию
- б) по направлению лечащего врача
- в) по скорой помощи
- г) по направлению любого медицинского работника

107. Какие документы должен иметь при себе человек, поступающий на лечение в стационар:

- а) трудовую книжку
- б) документ, удостоверяющий личность
- в) страховой полис
- г) направление лечащего врача
- д) карту амбулаторного пациента

108. Какие медицинские учреждения оказывают квалифицированную медицинскую помощь сельским жителям?

- а) медицинские пункты
- б) фельдшерско-акушерские пункты
- в) участковые больницы
- г) центральные районные больницы
- д) научно-исследовательские учреждения
- е) областные больницы

109. На фельдшерско-акушерском пункте оказывается:

- а) скорая помощь
- б) доврачебная помощь
- в) специализированная помощь
- г) квалифицированная врачебная помощь

110. В составе областной больницы имеется поликлиника?

- а) да
- б) нет

111. Поликлиника при областной больнице:

- а) оказывает лечебно-диагностическую помощь
- б) оказывает консультативно-диагностическую помощь
- в) оказывает только лабораторно-диагностическую помощь

112. Женская консультация оказывает помощь:

- а) детям до 15 лет
- б) женщинам и детям
- в) женщинам и девочкам
- г) всем желающим старше 16 лет

113. В отличие от поликлиники для взрослых, в детской поликлинике есть:

- а) кабинет доврачебного приема
- б) кабинеты школьных врачей
- в) кабинет здорового ребенка
- г) подростковый кабинет
- д) кабинет для проведения прививок

114. Как проводится диспансерный прием здоровых детей в возрасте до 1 года?

- а) ежедневно в специально выделенные часы
- б) один раз в неделю
- в) ежедневно по скользящему графику

115. Дневной стационар поликлиники работает:

- а) круглосуточно
- б) по сменам
- в) в течение рабочего дня

116. Принципы организации амбулаторно-поликлинической помощи - все кроме:

- а) участковый принцип
- б) массовость
- в) индивидуальность
- г) общедоступность
- д) профилактическая направленность
- е) строгая централизация
- ж) профессионализм

117. Основные элементы деятельности участкового врача-терапевта:

- а) терапевтическая помощь в поликлинике и на дому, диспансеризация
- б) госпитализация терапевтических больных
- в) профилактические осмотры
- г) профилактические прививки
- д) реабилитация и восстановление здоровья
- е) экспертиза нетрудоспособности
- ж) дежурство по скорой помощи

118. Стационар на дому это:

- а) когда врач находится с больным на дому весь рабочий день
- б) когда расширяется объем лечебных мероприятий, проводимых на дому средними медицинскими работниками

в) когда врач-терапевт ведет постоянное (ежедневное) наблюдение за больным

119. Госпитализация больных в стационар может быть:

- а) плановая
- б) текущая
- в) экстренная
- г) вынужденная
- д) независимая

120. Выполняет ли приемное отделение функции справочного центра о состоянии больных?

- а) да
- б) нет

121. В случае возникновения жалоб во время пребывания в стационаре пациенты должны обращаться:

- а) к главному врачу
- б) к заведующему отделением
- в) к среднему медицинскому персоналу

122. Может ли организовываться амбулатория при сельской участковой больнице?

- а) да
- б) нет

123. Врачи центральной районной больницы:

- а) выезжают для оказания специализированной помощи в участковые больницы
- б) ведут прием больных в поликлинике
- в) дежурят по «скорой помощи»

г) ведут прием больных на фельдшерско-акушерском пункте

124. В областной больнице экстренная помощь населению области оказывается:

- а) санитарными машинами
- б) санитарной авиацией
- в) водным санитарным транспортом

125. В какой срок беременная женщина должна быть взята на учет в женской консультации:

- а) в первые 12 недель беременности
- б) во вторую половину беременности
- в) в первые 4 недели беременности

126. Прерывание беременности по социальным показаниям в гинекологическом отделении осуществляется в сроки:

- а) до 12 недель
- б) до 22 недель
- в) независимо от срока беременности

127. Вызов врача на дом в поликлинике осуществляется:

- а) при непосредственном обращении в поликлинику
- б) по телефону
- в) по предварительной записи

128. В какой срок врач-педиатр и медицинская сестра должны посетить новорожденного после выписки из родильного дома:

- а) в первый день после выписки
- б) в первые два дня после выписки
- в) в течение десяти дней после выписки

129. На первом году жизни ребенок наблюдается врачом-педиатром:

- а) один раз в неделю
- б) один раз в месяц
- в) два раза в квартал
- г) два раза в год

130. Основные положения работы диспансера:

- а) активное раннее выявление больных
- б) систематическое наблюдение за выявленными больными, проведение лечебных мероприятий
- в) трудоустройство вылечившихся больных
- г) проведение общественной профилактики

131. Что является основным структурным подразделением станции скорой помощи?

- а) выездная бригада
- б) транспортная бригада
- в) оперативный отдел

Литература

1. Артюнина Г.П. Основы социальной медицины: Учебное пособие для вузов. М: Академический проспект , 2005. –576с.
2. Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник. – М,: ГЭОТАР—МЕД, 2002. -- 520с.
3. Ткаченко В.С. Основы социальной медицины: Учебное пособие. – М.: ИНФРА-М, 2004. – 368с.
4. Тен Е.Е. Основы социальной медицины: Учебное пособие. – М.: ФОРУМ: ИНФРА-М, 2003. – 256с.
5. Черносвитов Е.В. Социальная медицина: Учебное пособие для студентов высших учебных заведений. – М.: Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 2000, -- 304с.
6. Журнал: Здравоохранение Российской Федерации 2000 -2006гг.

