

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ДЕРЖАВНИЙ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
«УЖГОРОДСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»
МЕДИЧНИЙ ФАКУЛЬТЕТ
КАФЕДРА СОЦІАЛЬНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ГІГІЄНИ

**ЗБІРНИК ТЕСТОВИХ ЗАВДАНЬ
З СОЦІАЛЬНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ОРГАНІЗАЦІЇ
ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ДЛЯ ПІДГОТОВКИ ДО ЛІЦЕНЗІЙНОГО ІСПИТУ
КРОК – 2**

**Автор:
доц. Керецман А. О.**

Ужгород-2021

Керецман А. О. Збірник тестових завдань із соціальної медицини та організації охорони здоров'я для підготовки до ліцензійного іспиту Крок – 2 // Методичні рекомендації. – Ужгород, 2021. – 20 с.

Збірник тестових завдань в методичних рекомендаціях містить оновлені тести з банку тестів національної бази тестів ліцензійного іспиту «Крок-2» до 2020 року та перелік оновлених тестових завдань відповідно до змін у навчальній програмі, що включені в навчальний процес на кафедрі соціальної медицини та гігієни. Тестові завдання відповідають державним стандартам вищої освіти, меті ліцензійного іспиту та його структури.

Даний збірник розподілено на блоки «Біостатистика», «Документообіг», «Правила видачі листків непрацездатності» та «Інше», який включає комплексну оцінку показників здоров'я у відповідності до демографічних процесів та рівнів захворюваності, ефективність профілактичних заходів на рівні первинної медико-санітарної допомоги та облік і аналіз діяльності закладів охорони здоров'я.

Затверджено:

на засіданні кафедри соціальної медицини та гігієни від _____ 2021 р., протокол № 7_;
на засіданні Вченої Ради медичного факультету УжНУ від _____ 2021 р., протокол № 8_;

Рецензенти :

доктор медичних наук, професор **Слабкий Г.О.**, завідувач кафедри наук про здоров'я факультету здоров'я та фізичного виховання УжНУ;
доктор медичних наук, професор **Погоріляк Р.Ю.**, завідувач кафедри громадського здоров'я і гуманітарних дисциплін медичного факультету №2 УжНУ.

ВСТУП

Одним з найбільш актуальних завдань вищої медичної освіти України є забезпечення високого рівня підготовки фахівців, здатних на рівні вимог державних стандартів якості освіти виконувати професійні обов'язки.

Ліцензійні іспити «Крок-2» стали нормативною формою державної атестації майбутніх лікарів, обов'язковою складовою частиною державної атестації для присвоєння кваліфікації лікаря та одним із чинників інтеграції в європейський освітній простір.

Метою написання методичних рекомендацій у вигляді збірника тестових завдань із соціальної медицини та організації охорони здоров'я є підготовка студентів III-VI курсів, передусім, психологічна та навчальна, до складання ліцензійного іспиту «Крок-2».

З огляду на зміни, що відбуваються в Україні внаслідок впровадження реформування системи охорони здоров'я зміст методичних рекомендацій побудовано із включенням переважно оновлених тестових завдань із доступних баз за останні роки. Для полегшеного сприйняття ситуаційних тестових завдань їх розподілено на окремі блоки: застосування статистичних методів дослідження в процесі діяльності лікаря; комплексна оцінка стану здоров'я населення в залежності від демографічних процесів та рівнів захворюваності і інвалідності; порядок здійснення експертизи втрати працездатності; облік і аналіз діяльності закладів охорони здоров'я в умовах реформування медичної галузі та документообіг при цьому; ефективність проведення профілактичних закладів на рівні первинної медико-санітарної допомоги. Водночас, перелік відповідей включає також основні визначення тих чи інших положень, що оговорюються в тестових завданнях.

Важливим етапом підготовки до написання тестового варіанту ліцензійного іспиту «Крок-2» є самостійна робота студентів, яка включає перегляд та самоконтроль власних навичок і вмій. Для полегшення сприйняття всі тести вказано з правильною відповіддю «А», а кожний окремий блок завдань містить перелік основних визначень і понять. При цьому, ми акцентуємо увагу студентів на необхідності контролю часу виконання тестових завдань (1 тест = 1 хвилина), а не на запам'ятовуванні відповідей.

БІОСТАТИСТИКА

1.	При вивченні захворюваності на туберкульоз легень були отримані дані про соціально-економічні умови життя та шкідливі звички хворих. Який з указаних методів дозволяє оцінити міру впливу цих чинників на захворюваність на туберкульоз?	<p>A. Обчислення коефіцієнту кореляції</p> <p>B. Обчислення показника відповідності</p> <p>C. Обчислення коефіцієнту регресії</p> <p>D. Обчислення стандартизованих показників</p> <p>E. Обчислення коефіцієнту вірогідності</p>
2.	У 200 хворих на гіпертонічну хворобу вивчалася величина артеріального тиску та вік хворого. Якою статистичною величиною потрібно скористатися, щоб виміряти силу зв'язку між вказаними ознаками?	<p>A. Коефіцієнт кореляції</p> <p>B. Коефіцієнт Ст'юдента</p> <p>C. Коефіцієнт варіації</p> <p>D. Помилка репрезентативності</p> <p>E. Сигмальне відхилення</p>
3.	За результатами п'ятирічного моніторингу оцінювали міру впливу чинників навколишнього середовища на показники здоров'я населення . Який статистичний метод треба обрати для цього?	<p>A. Обчислення коефіцієнту кореляції</p> <p>B. Обчислення коефіцієнту відповідності</p> <p>C. Обчислення коефіцієнту вірогідності відмінностей</p> <p>D. Обчислення коефіцієнту регресії</p> <p>E. Обчислення показників динамічного ряду</p>
4.	У робітниць, що працюють у фарбувальних цехах текстильних фабрик, вивчався зв'язок між стажем роботи і вмістом еозинофілів крові . За допомогою якого показника найбільш доцільно провести аналіз цих даних?	<p>A. Коефіцієнт кореляції</p> <p>B. Критерій Ст'юдента</p> <p>C. Стандартизований показник</p> <p>D. Критерій відповідності</p> <p>E. Показник знаків</p>
5.	Для вивчення залежності між тривалістю тютюнопаління та частотою виявлення злякисних новоутворів легень використовується один із статистичних методів. Який саме метод статистичного аналізу доцільно використати у цьому випадку?	<p>A. Кореляційний аналіз</p> <p>B. Прямий метод стандартизації показників</p> <p>C. Комплексні оцінки здоров'я</p> <p>D. Динамічний аналіз</p> <p>E. Нормування інтенсивних показників</p>
6.	У місті на вибірковій сукупності вивчався вплив викидів у повітря відходів металургійного виробництва на захворюваність на обструктивний бронхіт. Розрахований коефіцієнт кореляції становив +0,79 . Оцініть силу і напрямок зв'язку:	<p>A. Прямий, сильний</p> <p>B. Зворотній, сильний</p> <p>C. Прямий, середній</p> <p>D. Зворотній, середній</p> <p>E. –</p>
7.	На репрезентативній сукупності хворих на грип проведено вивчення зв'язку між температурою тіла і частотою пульсу. Розрахований коефіцієнт кореляції дорівнює +0,5 . Яка характеристика сили і направленості зв'язку між ознаками, що	<p>A. Середній прямий</p> <p>B. Середній зворотній</p> <p>C. Сильний прямий</p> <p>D. Слабкий прямий</p> <p>E. -</p>

	вивчаються є найбільш точною?	
8.	Заступник головного лікаря з медичної роботи провів дослідження рівня захворюваності населення , яке обслуговується у поліклініці за останні 5 років. За допомогою яких статистичних величин він може обчислити рівні поширеності хвороб ?	A. Відносні величини B. Стандартизовані величини C. Середні величини D. Абсолютні величини E. Динамічний ряд
9.	Заступник головного лікаря з лікувальної роботи провів дослідження рівня захворюваності населення , яке обслуговувалося в поліклініці останні 5 років. За допомогою яких статистичних величин він може обчислити рівні поширеності хвороб ?	A. Відносні величини B. Стандартизовані величини C. Середні величини D. Абсолютні величини E. Динамічний ряд
10.	Серед населення міста зареєстровано 500 випадків сечокам'яної хвороби на 10000 мешканців . За допомогою якої статистичної величини відображені ці дані?	A. Показник інтенсивності B. Показник співвідношення C. Показник наочності D. Показник екстенсивності E. Показник відповідності
11.	В районі Н поширеність захворювань серед населення становила 1156 випадків на 1000 населення . Який з приведених нижче показників характеризує поширеність захворювань?	A. Інтенсивний B. Екстенсивний C. Співвідношення D. Наочності E. Стандартизований
12.	Для характеристики стану здоров'я населення в районі розраховувалися показники народжуваності, смертності, природного приросту, поширеності хвороб і первинної захворюваності, загальної інвалідності та інвалідизації населення . До якого виду статистичних величин відносяться ці показники?	A. Інтенсивний B. Екстенсивний C. Співвідношення D. Наочності E. Стандартизований
13.	Протягом року в поліклініці було зареєстровано 11600 захворювань . Серед них: грип та ГРЗ - 5800, захворювання системи кровообігу - 3480, захворювання органів травлення - 1300, інші захворювання - 1020 . Який відносний показник можна розрахувати за цими даними?	A. Екстенсивний B. Інтенсивний C. Наочності D. Співвідношення E. –
14.	Серед усіх зареєстрованих захворювань населення , о обслуговується поліклінікою міста, хворі на цукровий діабет склали 21% . Який статистичний показник наведено?	A. Екстенсивний B. Інтенсивний C. Наочності D. Співвідношення E. Кореляції
15.	Дільничний лікар встановив, що у порівнянні з минулим роком рівень захворюваності на грип збільшився на 30% . Яким відносним показником він скористався у даному випадку?	A. Наочності B. Інтенсивним C. Екстенсивним D. Співвідношення E. Відносної інтенсивності

16.	Головний лікар ЦПМСД має надати звіт щодо забезпеченості населення лікарями . За допомогою якого коефіцієнту він може розрахувати даний показник?	A. Співвідношення B. Наочності C. Екстенсивності D. Спеціальної інтенсивності E. Інтенсивності
17.	При вивченні захворюваності у місті N було встановлено, що населення різних адміністративних районів відрізняється за своїм віковим складом . Який із статистичних методів дозволяє виключити вплив цього чинника на показники захворюваності :	A. Стандартизація B. Т-критерій Вілкоксона C. Кореляційно-регресивний аналіз D. Аналіз динамічних рядів E. Обчислення середніх величин
18.	Впродовж тривалого часу проводиться вивчення тенденцій у змінах показників загальної смертності різних груп населення, які проживають на різних адміністративних територіях. Який із статистичних методів може бути використано з цією метою?	A. Аналіз динамічних рядів B. Аналіз стандартизованих показників C. Кореляційно-регресивний аналіз D. Оцінка вірогідності різниці показників E. Аналіз рівнів відносних величин
19.	Районним педіатром проведено аналіз дитячої смертності на підпорядкованій території. Які показники ним були використані?	A. Смертність дітей до 1 року за віком, статтю, причинами B. Смертність дітей до 1 року, мертвонароджуваність C. Летальність дітей за віком, у стаціонарах D. Смертність підлітків у районі E. Смертність немовлят у районі
20.	Головному районному педіатру необхідно провести аналіз рівня показника смертності немовлят . Що він повинен взяти за одиницю спостереження?	A. Випадок смерті дитини у віці до 1 року B. Випадок смерті дитини на першому місяці життя C. Випадок смерті дитини після 28 днів життя D. Випадок смерті дитини у перші 7 днів життя E. Випадок смерті дитини під час пологів
21.	У пологовому будинку за рік народилося живими 616 дітей, 1 дитина народилася мертвою, 1 дитина померла на 5-й день життя . За допомогою якого показника можна найточніше оцінити дану ситуацію?	A. Перинатальна смертність B. Загальна смертність C. Народжуваність D. Смертність немовлят E. Природній приріст
22.	Управлінню охорони здоров'я необхідно оцінити ефективність впровадження програм з охорони материнства і дитинства в області. Рівень якого інтегрального показника найдоцільніше використати для такого аналізу?	A. Смертності немовлят B. Захворюваності жінок C. Захворюваності дітей D. Інвалідності дітей E. Фізичного розвитку
23.	За даними звіту стаціонару міської лікарні отримана інформація про кількість	A. Післяопераційна летальність B. Летальність загальна

	оперованих хворих, у тому числі про кількість померлих після операції . Який показник, що характеризує роботу стаціонару, можна розрахувати на підставі цих даних?	<p>С. Показник пізньої госпіталізації від початку захворювання</p> <p>D. Післяопераційна смертність</p> <p>E. Стандартизована летальність</p>
24.	Кількість народжень життєздатних плодів на 1000 жінок від 15-ти до 44-х років у популяції визначає:	<p>A. Показник дітородності</p> <p>B. Репродуктивний рівень</p> <p>C. Рівень народжуваності</p> <p>D. Перинатальний рівень</p> <p>E. Акушерський рівень</p>
25.	Для оцінки стану здоров'я населення складено та проаналізовано звіт про захворювання, що зареєстровані у населення району обслуговування (ф. 12) . Який показник розраховують на основі цього звіту?	<p>A. Показник загальної захворюваності</p> <p>B. Показник патологічної ураженості</p> <p>C. Показник захворюваності з тимчасовою втратою працездатності</p> <p>D. Показник госпіталізованої захворюваності</p> <p>E. Показник основної неепідемічної захворюваності</p>
26.	Вивчався рівень захворюваності на грип та ГРВІ за останні 5 років . Який вид графічного зображення найбільш доцільно використати для наочного відображення цих даних?	<p>A. Лінійна діаграма</p> <p>B. Секторна діаграма</p> <p>C. Стовпчикова діаграма</p> <p>D. Гістограма</p> <p>E. Радіальна діаграма</p>
26.	Серед причин смерті населення на дільниці в лікаря загальної практики, в останньому році, перше місце займають серцево-судинні захворювання (60%) , друге - новоутворення (18%) , потім - травми (8,3%) та інші. Які діаграми найбільш інформативно ілюструють структуру явищ, що вивчаються?	<p>A. Секторна</p> <p>B. Картограма</p> <p>C. Лінійна</p> <p>D. Радіальна</p> <p>E. Стовпчикова</p>
27.	Фотохронометражне дослідження прийому хворих лікарями-терапевтами поліклініки №1 у 1997 році показало, що на підготовку і ознайомлення з медичною карткою витрачається 10,6% , на опит - 15,1% , на огляд і обстеження - 35,9% , на інші елементи роботи - 38,4% загального часу прийому одного хворого. За допомогою якого вигляду діаграм можна наочно проілюструвати результати дослідження?	<p>A. Секторна діаграма</p> <p>B. Картодіаграма</p> <p>C. Лінійна діаграма</p> <p>D. Радіальна діаграма</p> <p>E. Стовпчикова діаграма</p>
28.	В районі проживає 70000 населення, з них у віці 0-14 років - 13% , 15-49 років - 52% , 50 років та старіші - 35% . За допомогою якого виду графічного зображення найдоцільніше зобразити ці дані?	<p>A. Секторна діаграма</p> <p>B. Радіальна діаграма</p> <p>C. Лінійна діаграма</p> <p>D. Стовпчикова діаграма</p> <p>E. Картограма</p>
29.	Встановлено, що на 100 пологів у жінок, які мають фактори ризику, було 30 передчасних , а у жінок, які не мають факторів ризику, - 5 передчасних . Який	<p>A. Розрахунок критерію Стьюдента</p> <p>B. Розрахунок середніх величин</p> <p>C. Розрахунок відносних величин</p>

	метод статистичної обробки даних оптимально використати лікарю, щоб оцінити вірогідність розбіжностей в порівнювальних групах?	D. Метод стандартизації E. Кореляційний аналіз
30.	Для оцінки популяційного здоров'я дитячого населення були використані наступні показники: поширеність хвороб, первинна захворюваність, структура захворюваності, патологічна ураженість та інвалідність. Який з цих показників відображає рівень захворюваності дітей лише на хронічні хвороби та морфофункціональні порушення?	A. Патологічна ураженість B. Загальна захворюваність C. Поширеність D. Первинна захворюваність E. Інвалідність
31.	Під час медичного огляду населення виявлялися та реєструвалися хронічні захворювання, різні патологічні стани, відхилення. Який вид захворюваності вивчався в даному випадку?	A. Патологічна ураженість B. Поширеність C. Загальна захворюваність D. Первинна захворюваність E. Захворюваність з тимчасовою втратою працездатності
32.	В стаціонарі гінекологічного відділення протягом року лікувалось 6500 жінок , які провели там 102000 ліжко-днів . Який показник діяльності гінекологічного відділення можна розрахувати по цих даних?	A. Середню тривалість перебування хворої в стаціонарі B. Середнє число роботи ліжка за рік C. Число ліжок по відділеннях D. Оберт ліжок E. Планове число роботи ліжка за рік
33.	Проводиться аналіз стаціонарної допомоги населенню району. Який з наведених показників доцільно використовувати під час вирішення питання про скорочення наявної кількості лікарняних ліжок?	A. Середньорічна зайнятість ліжка B. Рівень летальності C. Середня тривалість перебування в стаціонарі D. Середня тривалість лікування E. Обіг ліжка
34.	Дільничний лікар має підготувати доповідь про стан здоров'я населення своєї території обслуговування. Які медичні показники здоров'я населення він повинен використати при цьому?	A. Захворюваність, інвалідність, демографічні, фізичний розвиток B. Соціального добробуту, задоволення якістю життя C. Способу життя, забруднення довкілля, генетичні D. Середня тривалість лікування хворого, питома вага ускладнень E. Середня тривалість життя
35.	Лікарю-терапевту доручено провести аналіз стану здоров'я дорослого населення на дільниці обслуговування. Які групи показників ним будуть залучені до цього аналізу?	A. Демографічні, захворюваності, інвалідності B. Демографічні, захворюваності, фізичного розвитку C. Захворюваності, інвалідності, смертності

		<p>D. Народжуваності, захворюваності, інвалідності</p> <p>E. Захворюваності, смертності, фізичного розвитку</p>
36.	<p>У поточному році лікарями загальної практики міської поліклініки було направлено до стаціонару 11 хворих з ішемічною хворобою серця. У 3-х випадках діагноз не підтвердився. Яке управлінське рішення найдоцільніше прийняти в цьому випадку?</p>	<p>A. Аналіз кожного випадку розходження діагнозу</p> <p>B. Аналіз якості диспансерного спостереження</p> <p>C. Аналіз якості діагностичних досліджень</p> <p>D. Аналіз рівня кваліфікації лікарів поліклініки</p> <p>E. Аналіз матеріально-технічної бази поліклініки</p>
37.	<p>З 350 робітників металургійного заводу, які підлягали профілактичним оглядам у поточному році, оглянуто у територіальній поліклініці 325 осіб. В результаті - одного працівника тимчасово усунено від роботи, 15 пройшли подальше оздоровлення у санаторіях-профілакторіях, 10 надане дієтичне харчування. Який показник, що характеризує профілактичну роботу поліклініки, доцільно використати у даному випадку?</p>	<p>A. Повнота охоплення періодичними медичними оглядами</p> <p>B. Частота виявлення захворювань під час оглядів</p> <p>C. Питома вага осіб, яких оздоровлено в профілакторії</p> <p>D. Питома вага осіб, яким надано дієтичне харчування</p> <p>E. Питома вага осіб, тимчасово усунених від роботи</p>
38.	<p>Під час вивчення захворюваності з тимчасовою втратою працездатності робітників машинобудівного заводу, середня тривалість одного випадку склала 20 днів. Які захворювання вплинули на величину показника?</p>	<p>A. Хронічні</p> <p>B. Гострі</p> <p>C. З підгострим перебігом</p> <p>D. Передхвороби</p> <p>E. Важко визначити</p>
39.	<p>У районі, який обслуговує дитяча поліклініка, щепленням підлягало 4800 дітей та підлітків, оглянуто дітей 4800, зроблені профілактичні щеплення 4320 особам, у 480 дітей виявлені тимчасові медичні протипоказання. Яка величина показника "Повнота охоплення профілактичними щепленнями дітей та підлітків, що підлягають щепленням" у цьому районі?</p>	<p>A. 90%</p> <p>B. 60%</p> <p>C. 70%</p> <p>D. 80%</p> <p>E. 100%</p>
40.	<p>При вивченні середнього рівня та характеру різноманітності деяких лабораторних показників отримані такі дані: для загального білку крові - середнє квадратичне відхилення ± 4 г/л, коефіцієнт варіації - 6%; для швидкості осідання еритроцитів відповідно ± 2 мм/год, 23%. Яка з ознак, що вивчаються, є найбільш різноманітною?</p>	<p>A. Швидкість осідання еритроцитів (ШОЕ)</p> <p>B. Загальний білок сироватки крові</p> <p>C. Відмінності в різноманітності ознак відсутні</p> <p>D. Для вивчення різноманітності потрібні додаткові розрахунки</p> <p>E. Для вивчення різноманітності потрібні додаткові дослідження</p>

41.	Серед причин смертності населення України переважають нещасні випадки, отруєння та травми, злоякісні новоутворення, хвороби системи кровообігу, ендокринні, органів дихання тощо. Який клас хвороб найбільш імовірно посідає перше рангове місце?	A. Хвороби системи кровообігу B. Нещасні випадки, отруєння та травми C. Хвороби органів дихання D. Ендокринні захворювання E. Злоякісні новоутворення
-----	---	--

ПРАВИЛА ВИДАЧІ ЛИСТКІВ НЕПРАЦЕЗДАТНОСТІ

1.	Працівник унаслідок захворювання був тимчасово непрацездатним протягом 16 днів . Лікувався амбулаторно. Лікар-куратор видав листок непрацездатності спочатку на 5 днів та продовжив його до 10 днів . Хто може продовжити далі листок непрацездатності цьому працівникові?	A. Лікар-куратор спільно із завідувачем відділення B. Лікарсько-консультативна комісія C. Лікар-куратор з дозволу головного лікаря D. Заступник головного лікаря з експертизи непрацездатності E. Завідувач відділення
2.	На прийом до лікаря звернувся пацієнт з ГРВІ. Хворий визнаний непрацездатним. Лікуючий лікар видав листок непрацездатності на 5 днів . Пацієнт продовжує хворіти . Як поступити лікуючому лікарю, щоб далі оформити непрацездатність пацієнта?	A. Продовжити листок непрацездатності самостійно, але не більше, ніж на 10 днів сумарно B. Продовжити листок непрацездатності самостійно, але не більше, ніж на 6 днів сумарно C. Продовжити листок непрацездатності сумісно із завідувачем відділення D. Направити пацієнта на лікарсько-консультативну комісію E. Направити пацієнта на медико-соціальну експертну комісію
3.	Хворий знаходиться на лікарняному 4 місяці безперервно з приводу травми . Лікування ще буде тривати 1-2 місяці. Хто має право продовжити листок непрацездатності цьому хворому?	A. Лікарська консультативна комісія після рішення МСЕК B. Головний лікар медичного закладу C. Лікарська консультативна комісія після лікування хворого в стаціонарі D. Дільничний лікар після узгодження з завідувачем відділення E. Медико-соціальна експертна комісія
4.	До дільничного терапевта звернувся хворий 37-ми років , який внаслідок загострення хронічного обструктивного	A. Хворий підлягає направленню на МСЕК B. Продовження листка

	<p>бронхіту впродовж року був тимчасово непрацездатним 117 днів. Визначить юридично вірну тактику лікаря в даному випадку:</p>	<p>непрацездатності терапевтом</p> <p>C. Направлення на ЛКК для продовження листка непрацездатності</p> <p>D. Видача трудового (доплатного) листка непрацездатності</p> <p>E. Направлення хворого на санаторно-курортне лікування</p>
5.	<p>Забійник вугільної шахти 34-х років, з професійним стажем 10 років, виписаний з клініки професійних захворювань після обстеження і лікування з діагнозом: антракосилікоз, 1 стадія, перибронхіт, ДН 0 ст. Яке експертне рішення слід прийняти щодо його працездатності?</p>	<p>A. Направити на МСЕК для визначення групи інвалідності на період перекваліфікації</p> <p>B. Може продовжувати роботу в своїй професії при дотриманні санітарно-гігієнічних умов праці</p> <p>C. Видати листок непрацездатності для продовження амбулаторного лікування</p> <p>D. Видати профбюлетень для закріплення результатів лікування</p> <p>E. Направити на МСЕК для визначення відсотка втрати професійної працездатності</p>
6.	<p>Матір, що перебуває у частково сплачуваній відпустці по догляду за дитиною до 3-х років, захворіла і була госпіталізована. Який документ буде видано в цьому випадку працюючому батькові, який доглядатиме дитину під час хвороби матері?</p>	<p>A. Листок непрацездатності</p> <p>B. Довідка про хворобу матері</p> <p>C. Довідка про необхідність догляду за дитиною</p> <p>D. Витяг з медичної карти амбулаторного чи стаціонарного хворого</p> <p>E. Довідка довільної форми</p>
7.	<p>Медсестра знаходилася на обліку в жіночій консультації з приводу вагітності. Пологи були вчасними і нормальними. Народилися двійнята. Яка тривалість допологової відпустки і післяпологової?</p>	<p>A. 70 днів до пологів і 70 днів після пологів</p> <p>B. 70 днів до пологів і 56 днів після пологів</p> <p>C. 56 днів до пологів і 70 днів після пологів</p> <p>D. 56 днів до пологів і 56 днів після пологів</p> <p>E. 90 днів до пологів і 90 днів після пологів</p>

8.	Працівникові, який знаходиться на диспансерному спостереженні з приводу виразкової хвороби 12-палої кишки, на підприємстві виділили пільгову путівку для санаторно-курортного лікування на 24 дні . Тривалість щорічної основної відпустки працівника складає 24 календарних дні, на проїзд до санаторію і назад необхідно витратити 4 дні . Який порядок оформлення тимчасової непрацездатності в цьому випадку?	<p>А. Через ЛКК оформляється листок непрацездатності на 4 дні</p> <p>В. Через ЛКК оформляється листок непрацездатності на 28 днів</p> <p>С. Лікуючий лікар видає листок непрацездатності на 4 дні</p> <p>Д. Лікуючий лікар видає довідку і "Санаторно-курортну карту" на 28 днів</p> <p>Е. Через ЛКК видається довідка на 4 дні</p>
9.	Пацієнтці 46-ти років виданий листок непрацездатності на 10 днів з приводу загострення хронічного холециститу . Загальний стан хворої поліпшився, але клінічні прояви хвороби ще мають місце . Хто має право продовжити лікарняний лист?	<p>А. ЛКК</p> <p>В. Сімейний лікар</p> <p>С. Заступник головного лікаря з лікувальної роботи</p> <p>Д. Заступник головного лікаря з питань трудової експертизи</p> <p>Е. Головний лікар</p>
10.	Пацієнт перебував на стаціонарному лікуванні в терапевтичному відділенні з приводу загострення хронічного бронхіту з 3.04 по 12.04 . Був виписаний зі стаціонару. Листок непрацездатності було видано за підписом лікуючого лікаря . Чи правильно було проведено експертизу втрати працездатності?	<p>А. Ні, крім лікуючого лікаря має бути підпис завідуючого терапевтичного відділення</p> <p>В. Ні, крім лікуючого лікаря має бути підпис заступника головного лікаря міської лікарні</p> <p>С. Ні, листок непрацездатності має бути підписаний тільки завідувачем терапевтичного відділення</p> <p>Д. Так, підпису лікуючого лікаря було достатньо</p> <p>Е. Ні, крім лікуючого лікаря має бути підпис головного лікаря міської лікарні</p>
11.	В терапевтичному відділенні стаціонару перебувало на лікуванні 50 хворих, 40 із них працюють. Перед випискою зі стаціонару працюючим видавалися листки непрацездатності. Хто має право підписувати листки непрацездатності?	<p>А. Лікар-куратор, завідувач відділення</p> <p>В. Завідувач відділення, заступник головного лікаря з медичної роботи</p> <p>С. Головний лікар, лікар-куратор</p> <p>Д. Головний лікар, завідувач відділення</p> <p>Е. –</p>
12.	Вчителю загальноосвітньої школи після обстеження встановлено діагноз: туберкульоз легень . На який максимальний термін йому може бути видано листок непрацездатності?	<p>А. На 10 місяців</p> <p>В. 5 місяців</p> <p>С. 4 місяці</p> <p>Д. 2 місяці</p> <p>Е. 1 місяць</p>

13.	Закладами, що беруть участь у проведенні медичних експертиз, можуть бути лікувально-профілактичні заклади , медичні комісії Міністерств оборони та внутрішніх справ, медико-соціальні експертні комісії, бюро судово-медичної експертизи тощо. Ким проводиться медико-соціальна експертиза тимчасової непрацездатності?	А. Лікувально-профілактичними закладами В. Санітарно-профілактичними закладами С. Медико-соціальними експертними комісіями Д. Медичними комісіями Міністерства оборони Е. Медичними комісіями Міністерства внутрішніх справ
14.	У хворого, працівника підприємства , ГРЗ ускладнилось гострим бронхітом. Лікується амбулаторно . Лікуючий лікар видав йому листок непрацездатності на 5 днів і продовжив ще на 5 днів . Стан здоров'я пацієнта не дозволяє йому приступити до роботи. Хто разом із лікуючим лікарем повинен продовжити листок непрацездатності цьому пацієнтові далі?	А. Завідувач відділення В. Головний лікар С. Заступник головного лікаря з експертизи працездатності Д. Заступник головного лікаря з медичної частини Е. Лікарська консультативна комісія
15.	Працівника 47-ми років стався серцевий напад. Встановлено діагноз: інфаркт міокарда. Після завершення курсу лікування у хворого сформувалась аневризма серця, серцева недостатність II ступеня. Враховуючи характер захворювання, вирішено скерувати пацієнта на освідчення з приводу встановлення стійкої непрацездатності . На хворого було оформлено відповідне направлення . Хто має право його видати?	А. Лікарсько-консультаційна комісія В. Лікуючий лікар самостійно С. Лікуючий лікар спільно із завідувачем відділення Д. Заступник головного лікаря з експертизи працездатності Е. Медико-соціальна експертна комісія
16.	Дільничним лікарем після тривалого диспансерного спостереження прийнято рішення щодо переведення хворого на інвалідність. Хто буде направляти хворого на медико-соціальну експертну комісію?	А. Лікарська консультативна комісія В. Дільничний лікар С. Лікар вузької спеціальності Д. Завідувач відділенням поліклініки Е. Завідувач стаціонарного відділення
17.	Службовець хворіє 4 місяці , необхідно подальше лікування, хворий непрацездатний. Хто уповноважений проводити експертизу непрацездатності даного хворого?	А. Медико-соціальна експертна комісія В. Лікарсько-консультаційна комісія С. Лікуючий лікар із завідувачем відділення Д. Головний лікар лікувально-профілактичного закладу Е. Заступник головного лікаря по експертизі непрацездатності

18.	Родина мешкає в районному центрі, що належить до зони радіаційного забруднення. Дитина шести років хворіла на ГРВІ протягом 19-ти днів. Лікувалася амбулаторно. За дитиною доглядала мама, працівниця кафе. Визначте порядок проведення експертизи непрацездатності:	<p>А. Листок непрацездатності видається на весь термін захворювання дитини</p> <p>В. Листок непрацездатності видається загалом на 14 днів, після чого - довідка по догляду</p> <p>С. Листок непрацездатності не видається, тільки довідка по догляду на весь термін</p> <p>Д. Листок непрацездатності видається на 14 днів, після чого жодного документу не видається</p> <p>Е. Листок непрацездатності видається на 7 днів, після чого довідка по догляду</p>
19.	Сімейний лікар на виклику засвідчив смерть. На підставі якого медичного документу реєструється цей випадок смерті та в який максимальний термін має відбутись реєстрація смерті в РАГСі?	<p>А. Лікарське свідоцтво про смерть. Термін - 3 доби</p> <p>В. Лікарське свідоцтво про смерть. Термін - 7 діб</p> <p>С. Лікарське свідоцтво про смерть. Термін -1 місяць</p> <p>Д. Медична довідка про смерть. Термін -3 доби</p> <p>Е. Медична довідка про смерть. Термін -3 місяці</p>
20.	Службовець 35-ти років перебуваючи під час відпустки в іншому місті, захворів і з приводу гострого апендициту був госпіталізований до стаціонару міської лікарні. Чи буде в цьому випадку видаватися листок непрацездатності?	<p>А. Листок непрацездатності видається з дозволу головного лікаря міської лікарні</p> <p>В. Листок непрацездатності видається з дозволу завідувача відділення стаціонару</p> <p>С. Листок непрацездатності не видається</p> <p>Д. Видається довідка довільної форми на весь термін госпіталізації</p> <p>Е. Видається довідка встановленої форми на весь термін госпіталізації</p>
21.	Чоловік 50-ти років, перебуваючи вдома, отримав перелом плечової кістки і був доставлений до травм пункту поліклініки. Як оформити тимчасову непрацездатність потерпілого?	<p>А. Довідка встановленої форми на 5 днів, а з 6-го дня листок непрацездатності</p> <p>В. Листок непрацездатності з 1-го дня на весь період хвороби</p> <p>С. Довідка довільної форми</p> <p>Д. Листок непрацездатності за підписом головного лікаря</p> <p>Е. Листок непрацездатності на 6 днів і довідка довільної форми</p>

22.	Працівник перебував на стаціонарному лікуванні з приводу пневмонії 16 днів. Який порядок видачі листка непрацездатності в цьому випадку?	<p>A. Лікарем-куратором спільно з завідувачем відділення за весь період лікування</p> <p>B. Лікарем-куратором з дня надходження до стаціонару максимально до 5 днів</p> <p>C. Лікарем-куратором з дня надходження до стаціонару максимально до 10 днів</p> <p>D. Лікарем-куратором з дня надходження до стаціонару максимально до 14 днів</p> <p>E. За висновком лікарсько-консультативної комісії за весь період лікування</p>
23.	Хворий 38-ми років, водій автобуса, у робочий час внаслідок автоаварії отримав важку травму спинного мозку (є акт про нещасний випадок на виробництві). В результаті цього його визнано інвалідом першої групи. Визначити причину інвалідності:	<p>A. Трудове каліцтво</p> <p>B. Загальне захворювання</p> <p>C. Професійне захворювання</p> <p>D. Важкість травми</p> <p>E. Дорожньо-транспортна пригода</p>
24.	Людині циркулярною пилкою завдано поранення першого пальця правої кисті. Медична допомога надана в травмпункті. Дані амбулаторного хворого: «Стан задовільний, артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст., пульс - 100/хв. Перший палець правої кисті відокремлений від основної фаланги і утримується за рахунок «шкірного клаптя». На прийомі судово-медичного експерта: "Перший палець правої кисті відсутній на рівні основної фаланги. Культю сформовано" Визначте ступінь тяжкості тілесного ушкодження:	<p>A. Дане тілесне ушкодження належить до середнього ступеня тяжкості за критерієм процентної втрати працездатності до 30%</p> <p>B. Дане тілесне ушкодження належить до середнього ступеня тяжкості за критерієм тривалості розладу здоров'я</p> <p>C. Дане тілесне ушкодження належить до категорії легких тілесних ушкоджень, що спричинили короточасний розлад здоров'я</p> <p>D. Дане тілесне ушкодження належить до тяжких тілесних ушкоджень за критерієм небезпеки для життя</p> <p>E. Дане тілесне ушкодження належить до тяжких тілесних ушкоджень за критерієм процентної втрати працездатності більше 30%</p>

ДОКУМЕНТООБІГ

1.	Вагітна стала на облік у жіночій консультації в терміні вагітності 11 тижнів та знаходилася під наглядом протягом всього строку при нормальному перебігу вагітності. Який документ обов'язково повинен видати лікар вагітній для госпіталізації до пологового	<p>A. Обмінна карта</p> <p>B. Направлення на госпіталізацію</p> <p>C. Індивідуальна карта вагітної</p> <p>D. Листок непрацездатності</p> <p>E. Довідка із санепідстанції</p>
----	---	---

	будинку?	
2.	На прийом до лікаря акушера-гінеколога жіночої консультації звернулася жінка зі строком вагітності 10 тижнів (перше звернення). Який з медичних документів повинен бути заведений лікарем у цьому випадку для контролю за перебігом вагітності?	A. Індивідуальна карта вагітної, породіллі B. Контрольна картка диспансерного спостереження C. Медична картка амбулаторного хворого D. Карта обліку диспансеризації E. Історія пологів
3.	Робітницю з діагнозом "гостра дизентерія" , лікарем здоров'я пункту, було направлено до інфекційного відділення лікарні. Який документ слід використати для обліку даного захворювання?	A. Екстрене повідомлення про інфекційне захворювання B. Статистичний талон для реєстрації заключних (уточнених) діагнозів C. Медична карта амбулаторного хворого D. Медична карта стаціонарного хворого E. Статистична карта хворого, що вибув із стаціонару
4.	При відвідуванні вдома дитини 2-х років лікар загальної практики встановив діагноз: кір . Дитина відвідує ясла, має сестру 5-ти років. Який документ необхідно заповнити лікареві для оперативного проведення протиепідемічних заходів на дільниці?	A. Екстрене повідомлення про інфекційне захворювання (форма № 058/о) B. Довідка по догляду за хворою дитиною C. Історія розвитку дитини (облікова форма № 112/о) D. Книга запису викликів лікарів додому (форма № 031/о) E. Листок непрацездатності по догляду за дитиною
5.	Дільничий лікар поліклініки встановив у пацієнта діагноз дизентерії . Який обліковий документ відображає даний вид захворюваності?	A. Екстрене повідомлення B. Статистичний талон C. Повідомлення про найважливіше неепідемічне захворювання D. Листок непрацездатності E. Контрольна карта диспансерного хворого
6.	Лікар отримав завдання щодо проведення аналізу інфекційної захворюваності населення підпорядкованого поліклініці №1. Які документи будуть використані для чинного аналізу?	A. Підтверджені ф.058/о в СЕС B. Журнал обліку інфекційних хвороб C. Звіт про захворюваність D. Лікарські "Зошити контактних осіб" E. Направлення в інфекційне відділення
7.	Інформаційно-аналітичний відділ ЦРЛ повинен проаналізувати демографічну ситуацію на території району. Між працівниками відділу були розподілені відповідні завдання. Зокрема одному із них було доручено вивчити народжуваність населення .	A. Медичне свідоцтво про народження B. Історія розвитку новонародженого C. Обмінна карта: відомості про новонародженого D. Історія пологів E. Свідоцтво про народження

	Які облікові документи повинні слугувати йому джерелом інформації?	
8.	Завідувач відділення стаціонару хоче провести експертну оцінку виконання лікарями-ординаторами медико-технологічних стандартів обслуговування пацієнтів. Яку документацію він повинен перевірити з цією метою?	A. Медичні карти стаціонарних хворих B. Статистичні карти пацієнтів, що вибули із стаціонару C. Карти лікарських призначень D. Журнал обліку оперативних втручань E. Річний звіт лікувально-профілактичного закладу
9.	Завідувач відділення поліклініки хоче провести експертну оцінку виконання лікарями медико-технологічних стандартів обслуговування пацієнтів. Яку документацію він повинен перевірити з цією метою?	A. Медичні карти амбулаторних пацієнтів B. Контрольні карти диспансерного спостереження C. Статистичні талони заключних (уточнених) діагнозів D. Щоденники роботи лікаря поліклініки E. Талони амбулаторних пацієнтів
10.	Головний лікар поліклініки дав завдання дільничому лікарю визначити патологічну ураженість населення N-ою хворобою на дільниці. За яким документом визначається патологічна ураженість населення на хвороби на лікарській дільниці?	A. Журнал профоглядів B. Статистичні талони (+) C. Статистичні талони (-) D. Статистичні талони (+) та (-) E. Талони на прийом до лікаря
11.	Головний лікар поліклініки дав завдання лікарю загальної практики - сімейної медицини визначити захворюваність N-ою хворобою серед дорослого населення. Який документ дасть можливість визначити патологічну ураженість населення?	A. Журнал профілактично оглянутих B. Талон для реєстрації заключних (уточнених) діагнозів зі знаком (+) і (-) C. Талон для реєстрації заключних (уточнених) діагнозів зі знаком (+) D. Талон для реєстрації заключних (уточнених) діагнозів зі знаком (-) E. Медична карта амбулаторного пацієнта

ІНШЕ

1.	Лікарю-терапевту доручено провести аналіз захворюваності населення на дільниці. Які з джерел вивчення захворюваності забезпечують найбільш повний облік гострих	A. Звернення до амбулаторно-поліклінічних закладів B. Спеціально організоване вивчення C. Причини смерті D. Опитування населення E. Профілактичні огляди
----	---	---

	захворювань?	
2	У кінці року в стаціонарі були отримані дані по кількості хворих, пролікованих протягом року, та середньорічній кількості ліжок, які використовувалися для лікування хворих. Який з показників роботи стаціонару можна розрахувати, виходячи з цих даних?	A. Оборот ліжка B. Ліжковий фонд стаціонару C. Середньорічна зайнятість ліжка D. Середня тривалість перебування хворих у стаціонарі E. Середня тривалість простою ліжка
3	Робочий оформлюється на роботу , пройшов медичний профілактичний огляд. Визнаний придатним до роботи в умовах даного виробництва. Який вид медичного профілактичного огляду пройшов робочий?	A. Попередній B. Плановий C. Періодичний D. Цільовий E. Комплексний
4	На сільській лікарській дільниці зростає захворюваність на рак шийки матки . Прийнято рішення провести обстеження жінок. Який це вид медичних оглядів?	A. Цільовий B. Попередній C. Поточний D. Комплексний E. Скринінговий
5	Клінікою НДІ професійних хвороб встановлено у робітника, який працює на збагачувальній фабриці, професійне захворювання - хронічний пиловий бронхіт . Розслідування випадку проводить комісія у складі представників: підприємства, медико-санітарної частини, територіальної СЕС , відділення Фонду соціального страхування, профспілкової організації. Представник якого закладу повинен очолити роботу комісії згідно з чинним "Положенням про розслідування..." ?	A. Територіальної СЕС B. Підприємства C. Фонду соціального страхування D. Профспілкової організації E. Медико-санітарної частини
6	Аналіз організації медичної допомоги у обласному центрі показав, що кожен рік біля 12% пацієнтів	A. Розвиток стаціонарозамінюючих видів допомоги B. Зміна статуту амбулаторно-поліклінічних закладів

	отримують стаціонарну допомогу при захворюваннях, що не потребують цілодобового нагляду та інтенсивного догляду. Які організаційні перетворення найдоцільніше провести для вирішення даної проблеми?	<p>С. Розвиток первинної медико-санітарної допомоги</p> <p>D. Структурна перебудова спеціалізованої допомоги</p> <p>E. Зміцнення матеріально-технічної бази стаціонарів</p>
7	У структурі населення регіону питома вага осіб віком від 0 до 14 років - 25%, питома вага осіб від 50 років і старше - 30%. Яке поняття найбільш точно характеризує цю демографічну ситуацію?	<p>A. Регресивний тип вікової структури населення</p> <p>B. Прогресивний тип вікової структури населення</p> <p>C. Когортний тип населення</p> <p>D. Стаціонарний тип вікової структури населення</p> <p>E. Імміграція населення</p>
8	На хімічному заводі відбулося гостре групове отруєння оксидами Нітрогену з летальним кінцем. Для розслідування цього випадку створена комісія. Хто має очолити комісію з розслідування?	<p>A. Представник державного нагляду з охорони праці</p> <p>B. Спеціаліст з профпатології органу управління охороною здоров'я</p> <p>C. Головний лікар санітарно-епідеміологічної станції</p> <p>D. Власник (керівник) підприємства</p> <p>E. Представник профспілкової організації</p>
9	До лікаря-терапевта районної поліклініки звернувся чоловік 44-х років, що працює у цеху меблевої фабрики, де покривають меблі фарбами та лаком. Скарги хворого і об'єктивні дані свідчили про гостре професійне отруєння. Лікар тимчасово звільнив постраждалого від роботи, призначив лікування і надіслав "Екстрене повідомлення":	<p>A. Районної санітарно-епідеміологічної станції</p> <p>B. На підприємство, де працює постраждалий</p> <p>C. У медико-санітарну частину підприємства</p> <p>D. Головному лікарю ТМО</p> <p>E. У спеціалізовану клініку, що підтверджує захворювання</p>
10	В місті N проводилося вивчення захворюваності на інфаркт міокарда за попередні роки (з 2009 по 2013 роки). Який вид епідеміологічного дослідження був використаний?	<p>A. Ретроспективний</p> <p>B. Експериментальний</p> <p>C. Проспективний</p> <p>D. Описовий</p> <p>E. Аналітичний</p>
11	Серед прикріпленого населення лікаря загальної практики 30% складають люди похилого, старечого віку. Які	<p>A. Велика кількість хронічних захворювань</p> <p>B. Збільшення частки гострих</p>

	особливості захворюваності цього контингенту повинен враховувати лікар для організації надання їм медичної допомоги?	інфекційних захворювань С. Значна частка неускладнених атипових захворювань D. Сезонний характер захворюваності та звернень за допомогою E. Велика кількість хвороб з нетяжким типовим перебігом
12	Бригада екстреної медичної допомоги доставила пацієнта з гострим інфарктом міокарду до обласного кардіологічного центру, де було виконано кардіохірургічне втручання. В межах якого виду медичної допомоги були надані вказані медичні послуги?	A. Високоспеціалізована медична допомога B. Екстрена медична допомога C. Кваліфікована медична допомога D. Спеціалізована медична допомога E. Паліативна медична допомога
13	Хворому 65-ти років встановлено діагноз рак головного мозку IV стадії. Чоловік з вираженими епілептичними нападами та больовим синдромом. Який вид медичної допомоги необхідний для полегшення стану?	A. Паліативна медична допомога B. Третинна медична допомога C. Первинна медична допомога D. Санаторно-курортна медична допомога E. Вторинна медична допомога
14	Для обслуговування населення в міській поліклініці є 30 посад дільничних лікарів. Крім цього на території обслуговування поліклініки організовані 3 амбулаторії сімейних лікарів (лікарів загальної практики). Надання якого виду лікувально-профілактичної допомоги забезпечують вказані лікарі?	A. Первинної B. Першої C. Вторинної D. Третинної E. –
15	Для обслуговування населення в районній поліклініці ЦРЛ є 25 посад лікарів-спеціалістів. Надання якого виду лікувально-профілактичної допомоги забезпечують вказані лікарі?	A. Вторинної B. Первинної C. Першої D. Третинної E. –
14	Дільничному лікарю доручили підготувати план проведення комплексу лікувально-профілактичних заходів серед населення на підпорядкованій території. Які заходи щодо вторинної профілактики захворювань він повинен внести у цей план?	A. Попередження ускладнення хвороб B. Попередження виникнення захворювань C. Усунення чинників виникнення хвороб D. Покращання умов життя населення E. Проведення реабілітаційних заходів