

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Общественного здоровья и здравоохранения

**БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ (ТЕСТОВ) ПО
ОТДЕЛЬНЫМ ТЕМАМ И В ЦЕЛОМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

{заданий в тестовой форме (тестов)}

По дисциплине Общественное здоровье, введение
по специальности Общественное здравоохранение 32.04.01 (060400)

См. Приложение с тестами

1. Основными принципами охраны здоровья граждан у нас в стране являются:
 - а) бесплатность всех видов медицинской помощи
 - ♦ б) соблюдение прав человека и гражданина в области охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий
 - ♦ в) приоритет профилактических мер в области охраны здоровья
 - г) государственный характер
 - ♦ д) доступность медико-социальной помощи
 - ♦ е) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья
 - ♦ ж) ответственность органов государственной власти и управления, предприятий, учреждений и организаций независимо от формы собственности, должностных лиц за обеспечение прав граждан в области охраны здоровья
2. "Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан" это:
 - ♦ а) законодательный акт
 - б) сборник нормативных актов
 - в) приказ
 - г) подзаконный акт
 - д) указ Президента
3. Для размещения поликлиник в городе рекомендуются следующие основные уровни:
 - ♦ а) общегородской уровень
 - ♦ б) уровень медико-санитарных зон
 - ♦ в) районный уровень
 - г) муниципальный уровень
 - д) все перечисленное верно
4. Нормативная численность населения на терапевтическом участке составляет:
 - а) 800 человек
 - б) 1000 человек
 - ♦ в) 1700 человек
 - г) 3300 человек
 - д) 6000 человек
5. Активное посещение пациента это:
 - а) амбулаторное посещение с профилактической целью
 - ♦ б) посещение больного на дому по инициативе врача
 - в) повторное посещение по вызову больного
 - г) все перечисленное верно
6. К основным видам профилактических осмотров относятся:
 - а) периодические
 - б) предварительные
 - в) целевые
 - ♦ г) все перечисленное верно
7. Диспансеризация населения преследует следующие цели:
 - ♦ а) сохранение и укрепление здоровья
 - ♦ б) повышение работоспособности и производительности труда работающих
 - ♦ в) увеличение активного долголетия
 - г) снижение затрат на лечение больного
 - д) все перечисленное верно
8. Врач общей практики должен владеть диагностикой не только терапевтических заболеваний, но уметь поставить правильный диагноз и при:
 - а) заболеваниях нервной системы
 - б) хирургических болезнях

в) заболеваниях органа зрения

г) ЛОР - патологии

♦ д) все перечисленное верно

9. Потребность населения в поликлинической помощи определяется:

а) числом посещений в смену

б) числом посещений в месяц

♦ в) числом посещений на 1 жителя в год

г) заболеваемость населения

д) все перечисленное верно

10. К основным показателям, характеризующим эффективность диспансеризации относятся:

♦ а) показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности

б) доля госпитализированных диспансерных больных

♦ в) исходы лечения

♦ г) показатели первичного выхода на инвалидность

д) финансовые затраты в расчете на лечение одного диспансерного больного

е) все перечисленное верно

11. Нагрузка участкового терапевта на амбулаторном приеме определяется:

♦ а) числом посещений на 1 час приема

б) числом посещений в смену

в) числом посещений в месяц

г) функцией врачебной должности

д) все перечисленное верно

12. По организационному принципу поликлиники подразделяются на:

♦ а) самостоятельные

♦ б) объединенные

в) специализированные

г) центральные

д) все перечисленное верно

13. В зависимости от административно-территориального положения больницы делятся на:

♦ а) областные (краевые, республиканские)

♦ б) городские

♦ в) районные

г) муниципальные

д) специализированные

♦ е) участковые

14. По профилю больницы делятся на:

♦ а) многопрофильные

♦ б) стационары диспансеров

в) центральные районные

г) номерные

♦ д) специализированные

15. По порядку госпитализации выделяют больницы:

а) медико-санитарные части

♦ б) скорой помощи

♦ в) для плановой госпитализации

♦ г) для общей (смешанной госпитализации)

д) детские (педиатрические)

16. Выберите из нижеперечисленных, структурные подразделения входящие в состав больницы для взрослых:

- ♦ а) административно-хозяйственная часть
 - б) фильтр с боксами
 - в) боксы Мельцера-Соколова
 - г) регистратура
 - ♦ д) лечебные отделения
 - е) отделение медико-социальной помощи
 - ♦ ж) отделение (кабинет) медицинской статистики
 - ♦ з) патологоанатомическое отделение
17. Приемное отделение больницы решает следующие задачи:
- ♦ а) прием больных, постановка диагноза и решение вопроса о необходимости госпитализации
 - ♦ б) регистрация больных и учет их движения в стационаре
 - в) выдача листков нетрудоспособности
 - ♦ г) медицинская сортировка больных
 - ♦ д) оказание неотложной помощи
 - ♦ е) санитарная обработка (при необходимости)
 - ♦ ж) выполнение функций справочного центра о состоянии больных
- з) все перечисленное верно
18. Какие из перечисленных показателей характеризуют использование коечного фонда:
- ♦ а) оборот койки
 - б) функция врачебной должности
 - ♦ в) среднегодовая занятость койки
 - ♦ г) средняя длительность пребывания больного на койке
 - д) послеоперационная летальность
19. Для оценки деятельности стационарной (больничной) медицинской помощи используются следующие показатели:
- а) обеспеченности населения стационарной помощью
 - б) нагрузки медицинского персонала
 - в) материально-технической и медицинской оснащенности
 - г) использования коечного фонда
 - д) качества стационарной медицинской помощи и ее эффективности
 - ♦ е) все перечисленное верно
20. Этапами оказания врачебной помощи сельским жителям являются:
- а) фельдшерско-акушерский пункт
 - ♦ б) сельский врачебный участок или территориальное медицинское объединение
 - в) акушерско-педиатрическо-терапевтический комплекс (АПТК)
 - ♦ г) центральное территориальное медицинское объединение (во главе с центральной районной больницей)
 - ♦ д) областной этап
 - е) республиканский этап
21. К учреждениям первого этапа оказания врачебной помощи сельским жителям относятся:
- ♦ а) фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты
 - ♦ б) участковые больницы
 - ♦ в) врачебная амбулатория
 - г) центральная районная больница
 - д) районный центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора
 - е) районные диспансеры, родильные дома, центры здоровья
 - ж) межрайонные специализированные центры, диспансеры, центры здоровья, родильные дома
 - з) областная больница

и) областной центр госсанэпиднадзора

к) областные диспансеры, родильные дома, центры здоровья

22. К учреждениям второго этапа оказания врачебной помощи сельским жителям относятся:

а) фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты

б) участковые больницы

в) врачебная амбулатория

♦ г) центральная районная больница

♦ д) районный центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора

♦ е) районные диспансеры, родильные дома, центры здоровья

♦ ж) межрайонные специализированные центры, диспансеры, центры здоровья, родильные дома

з) областная больница

и) областной центр госсанэпиднадзора

к) областные диспансеры, родильные дома, центры здоровья

23. Основными задачами фельдшерско-акушерского пункта являются:

♦ а) оказание доврачебной помощи

б) лечение и диагностика заболеваний

♦ в) санитарно-оздоровительная и противоэпидемическая работа

♦ г) проведение прививок

♦ д) первая медицинская помощь при острых заболеваниях и состояниях

е) все перечисленное верно

24. Структурными подразделениями областной больницы являются:

♦ а) стационар

♦ б) консультативная поликлиника

♦ в) лечебно-диагностические отделения, кабинеты и лаборатории

г) отделение неотложной помощи

♦ д) оргметодотдел

е) областной диспансер

♦ з) отделение экстренной и планово-консультативной помощи

к) все перечисленное верно

25. В настоящее время в зарубежных странах действуют следующие основные системы здравоохранения:

а) бесплатная

♦ б) государственная

♦ в) страховая

♦ г) частнопредпринимательская

д) хозрасчетная

26. При заболеваниях и травмах лечащий врач может единолично продлевать листок нетрудоспособности до:

а) 7 календарных дней

б) 15 календарных дней

в) 25 календарных дней

♦ г) 30 календарных дней

д) 40 календарных дней

27. Листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком до 7 лет при стационарном лечении выдается на:

а) не выдается

б) 3 дня

в) 7 дней

г) 15 дней

д) 30 дней

◆ е) весь срок лечения

28. На какой срок выдается листок нетрудоспособности при многоплодной беременности:

а) 56 календарных дней

б) 70 календарных дней

в) 140 календарных дней

г) 156 календарных дней

◆ д) 180 календарных дней

29. Деятельность дневных стационаров приводит к:

◆ а) более рациональному использованию коечного фонда

◆ б) созданию дополнительных удобств для населения

в) снижению заболеваемости

г) снижению смертности

◆ д) снижению числа дней нетрудоспособности матерей

е) все перечисленное верно

30. Объектом деятельности медицинских работников объединенных в бригады АПТК является:

а) ребенок

б) подросток

в) лицо старше 18 лет

◆ г) семья

д) лица пожилого возраста

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Общественного здоровья и здравоохранения

**ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ,
ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ**

По дисциплине Общественное здоровье, введение

- 1.Общественное здоровье, как наука и предмет преподавания. Определение общественного здоровья. Место общественного здоровья в медицинской науке. Значение общественного здоровья в деятельности учреждений здравоохранения и медицинских работников.
- 2.Общественное здоровье: основные понятия, уровни и критерии оценки. Социальная обусловленность общественного здоровья. Подходы ВОЗ к оценке общественного здоровья. Показатели, используемые для оценки общественного здоровья.
- 3.Качество жизни, связанное со здоровьем. Методы оценки качества жизни. Применение исследований качества жизни в здравоохранении.
- 4.Предмет и содержание демографии, ее роль в изучении здоровья населения. Направления статистического изучения народонаселения. Статика населения.
- 5.Динамика населения. Механическое движение населения и его значение для здравоохранения. Миграция населения. Проблема урбанизации.
- 6.Показатели естественного движения населения. Рождаемость. Общие и специальные показатели, методы их расчета, анализа и оценки. Факторы, определяющие уровни рождаемости. Региональные особенности и динамика рождаемости.
- 7.Показатели естественного движения населения. Рождаемость. Методика изучения. Порядок регистрации рождений. Понятия «мертворождение» и «живорождение».
- 8.Показатели естественного движения населения. Смертность населения. Естественный прирост. Показатели смертности взрослого населения, методы их расчета, анализа и оценки. Факторы, влияющие на показатели смертности. Динамика смертности. Порядок регистрации смерти.
- 9.Летальность. Показатели летальности, методы их расчета, анализа и оценки. Факторы, влияющие на показатели летальности. Отличие показателей летальности и смертности.
- 10.Средняя продолжительность предстоящей жизни. Определение, динамика, международное сравнение. Факторы, влияющие на ожидаемую продолжительность предстоящей жизни. Социально-экономические и психологические аспекты долголетия
- 11.Материнская смертность, как медико-социальная проблема, ее особенности и причины. Методика расчета материнской смертности.
- 12.Детская смертность. Определение понятия, показатели, методы их расчета, анализа и оценки. Возрастная структура.
- 13.Младенческая смертность, как медико-социальная проблема, ее причины, методы расчета, анализа и оценки.
- 14.Перинатальная смертность. Определение понятия, показатели, методы их расчета, анализа и оценки. Причины и динамика перинатальной смертности. Задачи врачей и медицинских учреждений по снижению перинатальной смертности.

15. Заболеваемость: определение понятия, источники получения информации, виды заболеваемости. Государственная статистика заболеваемости. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.
16. Заболеваемость по данным обращаемости в медицинские учреждения: методика изучения, учетные документы, уровень, кратность, структура заболеваемости по данным обращаемости.
17. Заболеваемость по данным медицинских осмотров: методы изучения, учетные документы, показатели. Виды медицинских осмотров и их значение в изучении заболеваемости. Скрининг.
18. Госпитализированная заболеваемость: методика изучения, учетные документы, уровень, структура госпитализированной заболеваемости.
19. Заболеваемость важнейшими социально значимыми заболеваниями: значение, методы изучения, учетные документы, показатели. Значение заболеваемости важнейшими неэпидемическими заболеваниями.
20. Инфекционная заболеваемость: методы изучения, учетные документы, показатели. Эпидемиология инфекционных заболеваний.
21. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности: методы изучения, учетные документы, показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности. Значение заболеваемости с временной утратой трудоспособности.
22. Инвалидность, как медико-социальная проблема. Критерии определения инвалидности, виды инвалидности, показатели инвалидности. Реабилитация инвалидов.
23. Физическое развитие. Определение понятия. Основные признаки физического развития. Изучение физического развития и его значение для оценки состояния здоровья населения. Акселерация, как медико-социальная проблема.
24. Инфекционные заболевания, как медико-социальная проблема. Динамика и региональные особенности распространенности инфекционных болезней. Принципы, меры профилактики инфекционных болезней.
25. Инфекции, передаваемые преимущественно половым путем, как медико-социальная проблема.
26. ВИЧ-инфекция и СПИД, как важная медико-социальная проблема. Эпидемиология, морально-правовые проблемы СПИДа. СПИД у детей. Пути профилактики и выявления СПИДа. Роль врачей в организации борьбы с распространением СПИДа.
27. Туберкулез, как медико-социальная проблема. Распространенность, уровни, динамика показателей. Роль врачей, органов и учреждений здравоохранения в профилактике и ликвидации туберкулеза.
28. Медико-социальное значение психических расстройств и расстройств поведения. Распространенность, причины, уровни, возрастные особенности психических расстройств и расстройств поведения.
29. Алкоголизм и наркомания, как медико-социальная проблема. Проблемы, связанные со злоупотреблением алкоголя, наркотиков.

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Общественного здоровья и здравоохранения

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ
ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ**

По дисциплине «Общественное здоровье, введение»
по специальности «Общественное здравоохранение», 32.04.01 (060400)

**5.1. Методические указания к практическим (семинарским) занятиям и
коллоквиумам**

Методические указания для преподавателей выполнены машинописным методом по каждой изучаемой теме. Все преподаватели обеспечены данными методическими указаниями.

5.2. Методические указания к лабораторным занятиям

Лабораторные занятия не предусмотрены учебным планом.

5.3. Методические указания (рекомендации, материалы) преподавателю

В учебном процессе используются папки с формами медицинской документации.

5.4. Формы и методика текущего, промежуточного и итогового контроля

Текущий контроль на практических занятиях включает в себя тестирование, опрос, оценку выполнения решения ситуационных задач.

Итоговый контроль:

Учебной программой по дисциплине «Общественное здоровье, введение» предусмотрен зачет.

Промежуточный контроль на практических занятиях: тестирование, опрос, решение ситуационных задач.

Примечание. Контролирующие задания в тестовой форме по дисциплине с указанием раздела и темы приведены в разделе «Банки контрольных заданий и вопросов (тестов) по отдельным дисциплинам»

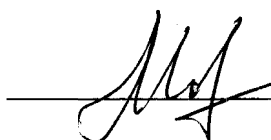
Составители:

Заведующий кафедрой общественного здоровья
и здравоохранения,
профессор, д.м.н.

Зав. учебной частью магистратуры,
доцент, к.м.н.

«09» апреля 2013 г.

 Юрьев В.К.

 Моисеева К.Е.

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Общественного здоровья и здравоохранения

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ
ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ**

По дисциплине Общественное здоровье, введение
по специальности Общественное здравоохранение, 32.04.01 (060400)

**6.1. Методические указания к практическим (семинарским) занятиям и
коллоквиумам**

1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – М.: Профessional, 2009. – 432 с.
2. Юрьев В.К., Глуценко В.А., Здоровцева Н.В., Абсава Т.А., Моисеева К.Е., Кривошеев А.В., Пузырев В.Г., под редакцией Юрьева В.К. и Глуценко В.А. Сборник ситуационных задач к курсовым работам по общественному здоровью.– СПб.: издание ГПМА, 2012. - 94 с.
3. Медик В.А., Юрьев В.К. Курс лекций по общественному здоровью и здравоохранению. Часть I. – М.: «Медицина», 2003. – 364 с.
4. Лисицин Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 520 с.
5. Юрьев В.К., Куценко Г.И. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник. – СПб.: Петрополис, 2000. – 912 с.

6.2. Методические указания к лабораторным занятиям

Лабораторные занятия не предусмотрены учебным планом.

6.3. Методические указания к самостоятельной работе студентов

1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – М.: Профessional, 2009. – 432 с.
2. Юрьев В.К., Глуценко В.А., Здоровцева Н.В., Абсава Т.А., Моисеева К.Е., Кривошеев А.В., Пузырев В.Г., под редакцией Юрьева В.К. и Глуценко В.А. Сборник ситуационных задач к курсовым работам по общественному здоровью.– СПб.: издание ГПМА, 2012. - 94 с.
3. Медик В.А., Юрьев В.К. Курс лекций по общественному здоровью и здравоохранению. Часть I. – М.: «Медицина», 2003. – 364 с.
4. Лисицин Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 520 с.
5. Юрьев В.К., Куценко Г.И. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник. – СПб.: Петрополис, 2000. – 912 с.

6.4. Формы и методика текущего, промежуточного и итогового контроля

Текущий контроль на практических занятиях включает в себя тестирование, опрос, оценку выполнения решения ситуационных задач.

Итоговый контроль:

Учебной программой по дисциплине «Общественное здоровье, введение» предусмотрен зачет.

Промежуточный контроль на практических занятиях: тестирование, опрос, решение ситуационных задач.

Примечание. Контролирующие задания в тестовой форме по дисциплине с указанием раздела и темы приведены в разделе «Банки контрольных заданий и вопросов (тестов) по отдельным дисциплинам»

Составители:

Заведующий кафедрой общественного здоровья
и здравоохранения,
профессор, д.м.н.

Зав. учебной частью магистратуры,
доцент, к.м.н.

«09» апреля 2013 г.

 Юрьев В.К.

 Моисеева К.Е.