|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид** | **Код** | **Текст названия вопроса, вариантов ответов** |
|  |  |  |
| **В** | **001** | **Прогнозирование деятельности здравоохранения осуществляется путем формирования следующих видов планов:** |
| О | А | территориальной программы обязательного медицинского страхования |
| О | Б  | долгосрочного плана |
| О | В  | текущего планирования |
| О | Г  | тематического планирования |
|  |  |  |
| **В** | **002** | **Наиболее эффективным видом планирования в здравоохранении в настоящее время является** |
| О  | А | государственный заказ |
| О  | А  | целевые программы |
| О  | А  | экономические нормативы и лимиты |
| О | Б  | индивидуальное планирование |
| О | В  | бизнес-план учреждений здравоохранения |
|  |  |  |
| **В** | **003** | **Основой для планирования здравоохранения в условиях перехода к рыночным отношениям являются** |
| О  | А  | данные о балансе потребности и спроса на медицинские услуги |
| О  | Б  | данные о потребности в лечебно-профилактическом обслуживании |
| О  | В  | данные о спросе населения на медицинскую помощь |
|  |  |  |
| **В**  | **004** | **Укажите, что включает в себя комплексный план здравоохранения субъекта Российской Федерации:** |
| О | А  | Все нижеперечисленное; |
| О | Б  | Программу государственных гарантий; |
| О | В | План организации медицинской помощи субъекту РФ; |
| О | Г | План финансирования медицинской помощи в субъекте РФ; |
| О | Д | План организационно-экономических и технологический мероприятий; |
| О | Е | План работы с персоналом; |
| О | Ж  |  План работы с населением; |
|  |  |  |
| **В** | **005** | **Для чего в управлении здравоохранением следует использовать данные о несостоявшихся экономических потерях:** |
| О  | А  | Для составления прогнозов развития муниципального и регионального здравоохранения; |
| О  | А  | Для составления бизнес-плана на следующий год; |
| О  | Б  | Для обоснования проекта бюджета здравоохранения на следующий год; |
| О  | В  | Для обоснования эффективности профилактической работы; |
| О  | Г  | Для решения всех перечисленных задач; |
|  |  |  |
| **В**  | **006** | **Как известно, план здравоохранения всегда комплексный. Какой метод планирования обеспечивает взаимосвязь всех разделов плана:** |
| О  | А  | Балансовый; |
| О  | Б  | Нормативный; |
| О  | В  | Аналитический; |
|  |  |  |
| **В**  | **007** | **Прогнозирование деятельности здравоохранения осуществляется путем формирования следующих видов планов, кроме:** |
| О  | А  | Тематического планирования; |
| О  | Б  | Долгосрочного плана; |
| О  | В  | Текущего планирования; |
|  |  |  |
| **В**  | **008**  | **Наиболее эффективным видом планирования в здравоохранении в настоящее время является:** |
| О  | А  | Государственный заказ; |
| О  | А  | Целевые программы; |
| О  | А  | Бизнес-план учреждений здравоохранения; |
| О  | Б  | Экономические нормативы и лимиты; |
| О  | В  | Индивидуальное планирование; |
|  |  |  |
| **В**  | **009** | **Какие из принципов планирования используются в современных** условиях: |
| О | А  | сочетание текущего и перспективного планирования |
| О | Б | демократический централизм |
| О | В | выделение ведущего звена |
| О | Г | научно-техническая обусловленность |
| О | Д | все перечисленное верно |
|  |  |  |
| **В**  | **010** | **Планирование в здравоохранении – это:** |
| О  | А  | заранее намеченная система мероприятий, предусматривающая порядок, объем, последовательность и сроки выполнения работ |
| О | Б  | система мероприятий по определению цели и задач здравоохранения |
| О | В  | система мероприятий по разработке программ здравоохранения |
|  |  |  |
| **В**  | **011** | **На современном этапе планирование в здравоохранении базируется на принципах:** |
| О | А | Все ответы верны; |
| О | Б | Выделение приоритетных направлений; |
| О | В | Сочетание отраслевого и территориального планирования; |
| О | Г | Системный подход; |
|  |  |  |
| **В**  | **012** | **Сочетание отраслевого и территориального планирования в здравоохранении заключается в том, что:** |
| О | А | План развития здравоохранения (как отрасли) является частью общего плана социально-экономического развития субъекта РФ, муниципальных образований; |
| О | Б | Система здравоохранения рассматривается как совокупность взаимосвязанных элементов (входящих в нее организаций здравоохранения), имеющая вход (ресурсы), выход (цель), взаимосвязь с внешней средой (коммуникации); |
| О | В | План, утвержденный на вышестоя­щем уровне, по своим основным показателям является обязательным для исполнения на ниже­стоящих уровнях управления; |
|  |  |  |
| **В**  | **013** | **По содержанию плановых решений планирование подразделяется на:** |
|  О  | А | Оперативно-календарное (текущее) и бизнес-планирование; |
| О | Б | Директивное и индикативное; |
| О | В | Целевое и поисковое; |
|  |  |  |
| **В**  | **014** | **По типу составления планирование подразделяется на:** |
| О | А | Целевое и поисковое; |
| О | Б | Директивное и индикативное; |
| О | В | Оперативно-календарное (текущее) и бизнес-планирование; |
|  |  |  |
| **В**  | **015** | **По способу обоснования планирование подразделяется на:** |
| О | А | Директивное и индикативное; |
| О | Б | Целевое и поисковое; |
| О | В | Оперативно-календарное (текущее) и бизнес-планирование; |
|  |  |  |
| **В**  | **016** | **Планирование в здравоохранении объективно обусловлено:** |
| О | А | Необходимостью расчета потребности ресурсов для здравоохранения; |
| О | А | Неспособностью рыночного механизма к саморегулированию; |
| О | Б | Необходимостью формирования Программы гос. гарантий бесплатной медицинской помощи населению; |
|  |  |  |
| **В**  | **017** | **Основными задачами планирования в здравоохранении является:** |
| О | А | Обеспечение населения гарантированными видами и объемами медицинской помощи; |
| О | Б | Оптимизация расходов в системах здравоохранения; |
| О | В | Обеспечение мед. работников необходимыми объемами оказания мед.помощи населению; |
|  |  |  |
| **В**  | **018** | **На современном этапе планирование в здравоохранении базируется на принципах:** |
| О | А | Все ответы верны; |
| О | Б | Обеспечения сбалансированности в развитии всех секторов здравоохранения: государст­венного, муниципального, частного; |
| О | В | Единства методических подходов к планированию на всех уровнях управления системой здравоохранения; |
| О | Г | Директивности планов; |
|  |  |  |
| **В**  | **019** | **Директивность планов в здравоохранении заключается в том, что:** |
| О | А | План, утвержденный на вышестоя­щем уровне, по своим основным показателям является обязательным для исполнения на ниже­стоящих уровнях управления; |
| О | Б | План развития здравоохранения (как отрасли) является частью общего плана социально-экономического развития субъекта РФ, муниципальных образований; |
| О | В | Система здравоохранения рассматривается как совокупность взаимосвязанных элементов (входящих в нее организаций здравоохранения), имеющая вход (ресурсы), выход (цель), взаимосвязь с внешней средой (коммуникации); |
|  |  |  |
| **В**  | **020** | **Система здравоохранения Российской Федерации относится к системе управления:** |
| О | А | централизованной |
| О | Б | децентрализованной |
|  |  |  |
| **В**  | **021** | **Текущее планирование – это планирование на срок** |
| О | А | На несколько месяцев; |
| О | Б | От 2-5 лет; |
| О | В | От 5-15 лет; |
|  |  |  |
| **В**  | **022** | **Оперативное планирование – это планирование на срок:** |
| О | А | До 1 месяца; |
| О | Б | От 2-5 лет; |
| О | В | До 1 года; |
|  |  |  |
| **В**  | **023** | **Основными видами планов являются:** |
| О | А  | все нижеперечисленное верно |
| О | Б  | территориальные |
| О | В | отраслевые |
| О | Г | текущие |
| О | Д | перспективные |
| О | Е  | комплексные |
|  |  |  |
| **В**  | **024** | **Назовите методы планирования в здравоохранении:** |
| О | А  | аналитический |
| О | А | балансовый |
| О | А | нормативны**й** |
| О | А  | экспериментальный |
| О | Б  | соотношения |
| О | В  | все перечисленное верно |
|  |  |  |
| **В**  | **025** | **Какие из указанных данных используются для определения потребности населения в стационарной помощи:** |
| О | А  | удельный вес госпитализированных от числа обратившихся |
| О | А  | средняя продолжительность пребывания на койке |
| О | А  | количество процедур на одного госпитализированного |
| О | А  | среднегодовая занятость койки |
| О | Б | численность населения |
| О | В  | уровень обращаемости (заболеваемости) на 1000 населения |
|  |  |  |
| **В**  | **026** | **Что необходимо учесть при определении функции врачебной должности в поликлинике:** |
| О | А  | нагрузку на 1 час работы врача |
| О | А  | число часов работы в день |
| О | Б  | число рабочих дней в году |
| О | В  | количество пациентов состоящих на диспансерном учете |
| О | Г  |  количество планируемых медицинских осмотров |
| О | Д | число подлежащих медосмотрам |
|  |  |  |
| **В**  | **027** | **Для определения потребности во врачебных кадрах в поликлинике необходимо:** |
| О | А  | все перечисленное верно |
| О | Б | численность населения |
| О | В | штатные нормативы |
| О | Г | число посещений на одного жителя в год |
| О | Д | функцию врачебной должности |
|  |  |  |
| **В**  | **028** | **Основой для планирования здравоохранения являются данные:** |
| О | А  | о потребности населения в лечебно-профилактической помощи |
| О | Б | о спросе населения на медицинскую помощь |
| О | В | баланс потребности и спроса на медицинские услуги |
|  |  |  |
| **В**  | **029** | **По содержанию плановых решений планирование подразделяется на:** |
| О | А  | Оперативно-календарное (текущее) и бизнес-планирование; |
| О | Б | Целевое и поисковое; |
| О | В | Директивное и индикативное; |
|  |  |  |
| **В**  | **030** | **По типу составления планирование подразделяется на:** |
| О | А  | Целевое и поисковое; |
| О | Б | Оперативно-календарное (текущее) и бизнес-планирование; |
| О | В | Директивное и индикативное; |
|  |  |  |
| **В**  | **031** | **По способу обоснования планирование подразделяется на:** |
| О | А  | Директивное и индикативное; |
| О | Б | Целевое и поисковое; |
| О | В | Оперативно-календарное (текущее) и бизнес-планирование; |
|  |  |  |
| **В**  | **032** | **Планирование в здравоохранении объективно обусловлено:** |
| О | А | Необходимостью расчета потребности ресурсов для здравоохранения; |
| О | А | Неспособностью рыночного механизма к саморегулированию; |
| О | Б | Необходимостью формирования Программы гос. гарантий бесплатной медицинской помощи населению; |
|  |   |  |
| **В**  | **033** | **При планировании деятельности поликлиники необходимо учитывать:** |
| О | А  | Численность населения и её структуру |
| О | А | Заболеваемость населения |
| О | А | Численность населения на одном терапевтическом участке |
| О | А | Мощность поликлиники |
| О | Б | Уровень госпитализации |
| О | В | Среднегодовую занятость койки |
|  |  |  |
| **В**  | **034** | **При планировании деятельности стационара необходимо учитывать** |
| О | А | Заболеваемость населения |
| О | А | Уровень госпитализации |
| О | А | Среднегодовую занятость койки |
| О | А | Численность населения на одном терапевтическом участке |
| О | Б | Численность населения и её структуру |
| О | В  | Мощность поликлиники |
|  |  |  |
| **В**  | **035** | **Показатели плана, применяемые при определении потребности в кадрах в амбулаторно-поликлинических учреждениях на отдельных территориях:** |
| О | А | Штатное расписание учреждения |
| О | А | Нагрузка медицинского работника |
| О | А | Функция врачебной должности |
| О | А | Нормативы обеспеченности врачами согласно порядкам оказания медицинской помощи |
| О | А  | Численность населения территории |
| О | Б  | Рождаемость |
|  |  |  |
| **В**  | **036** | **Трудности в удовлетворении потребностей граждан в охране здоровья и медицинской помощи объективно определяются:** |
| О | А | Ограниченностью экономических ресурсов |
| О | А | Низкой укомплектованностью учреждений кадрами |
| О | А | Недостатками управления |
| О | Б | Плохой экологией |
| О | В  | Нездоровым образом жизни |
| О | Г  | Низкой медицинской культурой населения |
|  |  |  |
| **В**  | **037** | **Для чего в управлении здравоохранением следует использовать данные о несостоявшихся экономических потерях** |
| О | А | Для составления прогнозов развития муниципального и регионального здравоохранения; |
| О | А | Для составления бизнес-плана на следующий год; |
| О | Б | Для обоснования проекта бюджета здравоохранения на следующий год; |
| О | В | Для обоснования эффективности профилактической работы; |
| О | Г  | Для решения всех перечисленных задач; |
|  |  |  |
| **В**  | **038** | **Прогнозирование деятельности здравоохранения осуществляется путем формирования следующих видов планов, кроме:** |
| О | А  | Тематического планирования; |
| О | Б  | Долгосрочного плана; |
| О | В  | Текущего планирования; |
|  |  |  |
| **В**  | **039** | **Что необходимо учесть при определении функции врачебной должности в поликлинике:** |
| О | А  | нагрузку на 1 час работы врача |
| О | А  | число часов работы в день |
| О | Б  | число рабочих дней в году |
| О | В | количество пациентов состоящих на диспансерном учете |
| О | Г | количество планируемых медицинских осмотров |
| О | Д | число подлежащих медосмотрам  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |