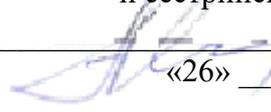




Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
**«Саратовский государственный медицинский
университет имени В. И. Разумовского»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Директор Высшей школы управления
здоровьем, клинической психологии
и сестринского образования

 О.Ю. Алешкина
«26» апреля 2024 г

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Дисциплина:	<u>Общественное здоровье и факторы, его определяющие</u> (наименование дисциплины)
Специальность:	<u>32.04.01 Общественное здравоохранение</u> <u>(направление подготовки – магистратура)</u> (код и наименование специальности)
Квалификация:	<u>Организатор здравоохранения</u> (квалификация (степень) выпускника)

КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ

Формируемые в процессе изучения учебной дисциплины компетенции

Универсальные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий	ИДУК-1.1. анализирует и применяет современные достижения в области медицины в профессиональном контексте ИДУК-1.2. генерирует новые идеи, предлагает и обосновывает возможные решения практических задач по специальности ИДУК-1.3. владеет навыками сравнительного анализа и оценки современных научных достижений в профессиональном контексте

Общепрофессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональных компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции выпускника
Научная и организационная деятельность	ОПК-1. Способность к подготовке и применению научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации в системе здравоохранения	ИДОПК-1.1. планирует, организует и проводит научное исследование, анализирует и представляет его результаты ИДОПК-1.2. использует информационные технологии в профессиональной деятельности для поиска информации, анализа нормативно-законодательной базы в области профессиональной деятельности ИДОПК-1.3. использует информационные технологии для подготовки научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации в системе здравоохранения

Профессиональные компетенции выпускников

Общепрофессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональных компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции выпускника
организационно-управленческая	ПК-1. Способен осуществлять организационно-методическую деятельность, организацию и ведение статистического учета в медицинской организации	ИДПК-1.1. осуществляет сбор и оценку показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения с использованием статистических методов, информационно-аналитических медицинских систем, учитывает и подготавливает статистическую информацию для обработки данных в медицинской организации

		<p>ИДПК-1.2. организует статистический учет и осуществляет организационно-методическую работу в медицинской организации</p> <p>ИДПК-1.3. анализирует показатели, характеризующие деятельность медицинской организации и состояние здоровья населения и составляет прогнозы показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей, характеризующих здоровье населения</p>
--	--	---

1. ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Семес тр	Шкала оценивания			
	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
знать				
1-2	Обучающийся не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает основные дефиниции, теории и положения руководящих документов по материалам дисциплины.	Обучающийся усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания, включая основные определения, теории и положения руководящих документов по материалам дисциплины.	Обучающийся способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основные определения, теории и положения руководящих документов по материалам дисциплины.	Обучающийся самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основные дефиниции, документы и теории. Показывает глубокое знание и понимание теорий и положений руководящих документов по материалам дисциплины.
уметь				
	Обучающийся не умеет анализировать и оценивать явления и положения по материалам дисциплины	Обучающийся испытывает затруднения при анализе и оценке явлений по материалам дисциплины. Обучающийся непоследовательно и не систематизировано, способен излагать положения материалов дисциплины. Обучающийся затрудняется при анализе положений и теорий,	Обучающийся умеет самостоятельно анализировать и оценивать явления и теории дисциплины. Обучающийся умеет использовать знания и положения для осуществления анализа и оценке явлений, рассматриваемых в дисциплине.	Обучающийся умеет последовательно рассуждать и обосновывать свои суждения в рамках рассматриваемого материала. Обучающийся умеет самостоятельно анализировать и оценивать явления и теории дисциплины.

рассматриваемых в дисциплине				
владеть				
	Обучающийся не владеет навыками управления медицинским персоналом, принятия управленческих решений, анализировать и оценивать современные положения организации здравоохранения в своей профессиональной деятельности с учётом правил врачебной этики	Обучающийся владеет основными навыками использования основных функций управления и элементов организации здравоохранения. Обучающийся в основном способен самостоятельно анализировать и оценивать современные положения в организации здравоохранения и общественном здоровье. Обучающийся в основном владеет навыком использования знаний организации здравоохранения.	Обучающийся владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, при этом допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Обучающийся способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале, владеет навыком выделения значимых знаний в организации здравоохранения	Обучающийся самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Обучающийся владеет навыком определения проблемных аспектов, обозначенных в дисциплине. Обучающийся показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины в части способности самостоятельного выделения значимых элементов, включенных в организацию здравоохранения по медико-профилактическому профилю

Предэкзаменационное тестирование оценивается баллами в соответствии с таблицей:

% выполнения тестового задания	Балл по 10-бальной системе
91 – 100	9,1 – 10
81 – 90	8,1 – 9,0
71 – 80	7,1 – 8,0
61 – 70	6,1 – 7,0
51 – 60	5,1 – 6,0
41 – 50	4,1 – 5,0

Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации:

Код компетенции	№ вопроса	Вопрос	Варианты ответа
УК-1 ОПК-1, ПК-1	1	В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ ПЕРВОЕ МЕСТО ЗАНИМАЮТ:	А болезни перинатального периода Б болезни органов дыхания В инфекционные заболевания Г болезни органов пищеварения
УК-1 ОПК-1, ПК-1	2	ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ХАРАКТЕРИЗУЮТ ... ДВИЖЕНИЕ НАСЕЛЕНИЕ:	А естественное Б механическое В социальное Г нет правильного ответа
УК-1 ОПК-1, ПК-1	3	ДОКУМЕНТОМ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ РОЖДАЕМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:	А медицинское свидетельство о рождении Б история родов В годовой отчет родильного дома Г история развития новорожденного
УК-1 ОПК-1, ПК-1	4	ИЗМЕНЕНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ И СОСТАВА НАСЕЛЕНИЯ В СВЯЗИ С РОЖДАЕМОСТЬЮ И СМЕРТНОСТЬЮ:	А естественное движение Б механическое движение В социальное движение Г нет правильного ответа
УК-1 ОПК-1, ПК-1	5	КАКИМ ВОЗРАСТНЫМ КРИТЕРИЕМ ОГРАНИЧИВАЕТСЯ МЛАДЕНЧЕСКАЯ СМЕРТНОСТЬ?	А первый год жизни Б первые сутки жизни; В первая неделя жизни; Г первый месяц жизни

УК-1 ОПК-1, ПК-1	6	КАКОЙ ИЗ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ВЫЧИСЛЯЕТСЯ КАК ОТНОШЕНИЕ УМЕРШИХ НА ПЕРВОМ МЕСЯЦЕ ЖИЗНИ К ЧИСЛУ РОДИВШИХСЯ, УМНОЖЕННОЕ НА 1000?	А неонатальная смертность Б перинатальная смертность В общая смертность Г младенческая смертность
УК-1 ОПК-1, ПК-1	7	КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ВОЗ ОПРЕДЕЛЯЕТ КАК НАИБОЛЕЕ ТОЧНУЮ ХАРАКТЕРИСТИКУ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ?	А младенческая смертность Б рождаемость В естественный прирост населения Г общая смертность
УК-1 ОПК-1, ПК-1	8	КАКОЙ ПЕРИОД ЖИЗНИ ЖЕНЩИНЫ СЧИТАЕТСЯ «ФЕРТИЛЬНЫМ ПЕРИОДОМ»?	А 15 - 49 лет Б 5 - 45 лет В 18 - 45 лет Г 18 - 59 лет
УК-1 ОПК-1, ПК-1	9	КАКОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТ РАЗНОСТЬ МЕЖДУ УРОВНЯМИ РОЖДАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ?	А естественный прирост населения Б тип возрастной структуры населения В ожидаемая продолжительность жизни Г младенческая смертность
УК-1 ОПК-1, ПК-1	10	ЧТО ТАКОЕ РАННЯЯ НЕОНАТАЛЬНАЯ СМЕРТНОСТЬ?	А смерть от 0 до 6 дней жизни Б смерть в первый день жизни В смерть в первый месяц жизни Г смерть от 7 до 28 дней жизни
УК-1 ОПК-1, ПК-1	11	КАКИЕ ИЗ ПРИВЕДЕННЫХ СВЕДЕНИЙ ИМЕЮТСЯ В «СТАТИСТИЧЕСКОМ ТАЛОНЕ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫХ (УТОЧНЕННЫХ) ДИАГНОЗОВ»?	А заключительный диагноз Б число посещений на дому В число принятых больных Г нагрузка на 1 час работы
УК-1 ОПК-1, ПК-1	12	КАКОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЧИСЛОМ УМЕРШИХ ОТ ТОГО ИЛИ ИНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ НА 100 БОЛЬНЫХ ЭТИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ?	А летальность Б распространенность В структура общей смертности Г смертность

УК-1 ОПК-1, ПК-1	13	КАКОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА ВНОВЬ ВОЗНИКШИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ К СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ?	А первичная заболеваемость Б распространенность В летальность Г индекс здоровья
УК-1 ОПК-1, ПК-1	14	КАКОЙ СПЕЦИАЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ ДОЛЖЕН ЗАПОЛНИТЬ УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ, ЗАПОДОЗРИВШИЙ У БОЛЬНОГО ГЕПАТИТ?	А “Экстренное извещение об инфекционном заболевании” Б “Статистический талон заключительных (уточненных) диагнозов” В “Извещение о важнейшем неэпидемическом заболевании” Г Заполнение документа не предусмотрено
УК-1 ОПК-1, ПК-1	15	ОСНОВНЫМ УЧЕТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ГОСПИТАЛИЗИРОВАННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:	А «Статистическая карта выбывшего из стационара» Б «Статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов» В «Листок нетрудоспособности» Г «Контрольная карта диспансерного наблюдения»
УК-1 ОПК-1, ПК-1	16	ПРОЦЕНТНОЕ ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА УМЕРШИХ ОТ ДАННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ К ОБЩЕМУ ЧИСЛУ УМЕРШИХ ЗА ГОД:	А структура причин смерти Б общий показатель смертности В показатель смертности по возрастам Г показатель летальности
УК-1 ОПК-1, ПК-1	17	СОВОКУПНОСТЬ ЛИЦ, СОСТОЯЩИХ НА УЧЕТЕ НЕЗАВИСИМО ОТ ВРЕМЕНИ ПРИЗНАНИЯ ИХ ИНВАЛИДАМИ, СОСТАВЛЯЕТ:	А общую инвалидность Б первичную инвалидность В первичную заболеваемость Г распространенность
УК-1 ОПК-1, ПК-1	18	СООБЩЕНИЕ В РОСПОТРЕБНАДЗОР ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОТРАВЛЕНИЯ ИЛИ НЕОБЫЧНОЙ РЕАКЦИИ НА ПРИВИВКУ ПОДАЕТСЯ НЕ ПОЗДНЕЕ... ЧАСОВ:	А 12 Б 3 В 6 Г 24
УК-1 ОПК-1, ПК-1	19	ЧАСТОТА НОВЫХ, НИГДЕ РАНЕЕ НЕ УЧТЕННЫХ, ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫХ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ДАННОМ ГОДУ — ЭТО:	А первичная заболеваемость; Б летальность; В

			распространенность; Г патологическая пораженность
УК-1 ОПК-1, ПК-1	20	«ИЗВЕЩЕНИЕ О БОЛЬНОМ С ВПЕРВЫЕ В ЖИЗНИ УСТАНОВЛЕННЫМ ДИАГНОЗОМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ» НАПРАВЛЯЕТСЯ В:	А Онкологический диспансер; Б Роспотребнадзор; В Министерство здравоохранения; Г Онкологическое отделение больницы
УК-1 ОПК-1, ПК-1	21	К МУНИЦИПАЛЬНОЙ СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ:	А Муниципальные органы управления здравоохранением; Б Министерство здравоохранения и социального развития РФ; В Министерство здравоохранения республик в составе РФ; Г Российская академия медицинских наук;
УК-1 ОПК-1, ПК-1	22	В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРИЗНАЕТСЯ ФОРМА СОБСТВЕННОСТИ:	А Все перечисленное верно Б Государственная В Муниципальная Г Частная
УК-1 ОПК-1, ПК-1	23	В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ _____ УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ:	А программно-целевое
УК-1 ОПК-1, ПК-1	24	ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ _____ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ВИДА ПОМОЩИ.	А объем
УК-1 ОПК-1, ПК-1	25	ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ:	А базовую программу ОМС Б протоколы ведения пациентов В стандарт медицинской помощи Г порядок оказания медицинской помощи

УК-1 ОПК-1, ПК-1	26	ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ СООТВЕТСТВУЮЩИЙ _____ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ	А вид
УК-1 ОПК-1, ПК-1	27	ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ ПОДУШЕВОЙ _____ ФИНАНСИРОВАНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.	А норматив
УК-1 ОПК-1, ПК-1	28	МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМОЙ _____ ЗАЩИТЫ ИНТЕРЕСОВ НАСЕЛЕНИЯ В ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ.	А социальной
УК-1 ОПК-1, ПК-1	29	ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ НА _____ УРОВНЕ.	А федеральном
УК-1 ОПК-1, ПК-1	30	ПОСРЕДНИКОМ МЕЖДУ ФОНДАМИ ОМС И МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ, ОКАЗЫВАЮЩИМИ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ЯВЛЯЮТСЯ _____ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ.	А страховые
УК-1 ОПК-1, ПК-1	31	СУБЪЕКТЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ	А застрахованные лица, страхователи Б территориальный Фонд ОМС В работодатели Г федеральный фонд ОМС
УК-1 ОПК-1, ПК-1	32	УЧАСТНИКИ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ:	А страховые медицинские организации, медицинские учреждения Б территориальные фонды ОМС В медицинские страховые организации Г органы управление здравоохранением

УК-1 ОПК-1, ПК-1	33	ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ОКАЗАНИЯ НАСЕЛЕНИЮ РФ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЕТСЯ _____ РФ.	А правительством
УК-1 ОПК-1, ПК-1	34	В РАМКАХ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ОКАЗАНИЯ НАСЕЛЕНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РЕГЛАМЕНТИРУЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ НОРМАТИВЫ ФИНАНСОВЫХ ЗАТРАТ НА ЕДИНИЦУ ОБЪЕМА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ:	А для медицинской помощи в амбулаторных условиях в связи с заболеванием количество обращений на 1 жителя Б количество населения, прикрепленного к участковому терапевту В количество населения, прикрепленного к участковому педиатру Г количество средств на дополнительное лекарственное обеспечение на 1 жителя в год
УК-1 ОПК-1, ПК-1	35	ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ДЕТЕЙ ДО ДНЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ:	А страховая медицинская организация, в которой застрахованы их матери или другие законные представители Б родители органы опеки и попечительства В органы исполнительной власти субъекта РФ Г органы исполнительной власти РФ
УК-1 ОПК-1, ПК-1	36	СТРАХОВЩИКОМ ПРИ ОБЯЗАТЕЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ФОНД ОМС.	А федеральный
УК-1 ОПК-1, ПК-1	37	СТРАХОВАТЕЛЕМ ДЛЯ НЕРАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОРГАН ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ _____ РФ.	А субъектов
УК-1 ОПК-1, ПК-1	38	СТРАХОВАТЕЛЕМ ДЛЯ РАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ:	А организации или индивидуальные предприниматели Б гражданин РФ В страховое учреждение Г медицинская организация

УК-1 ОПК-1, ПК-1	39	МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:	А на общих основаниях Б за счет кредитов банков В предприятиями, расположенными на обслуживаемой территории Г местной администрацией
УК-1 ОПК-1, ПК-1	40	ЦЕЛЮ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ:	А гарантирование гражданам медицинской помощи за счет накопленных средств при возникновения страхового случая Б усиление ответственности медицинских работников в повышении качества медицинской помощи В сохранение и укрепление здоровья населения Г упорядочение отчетности медицинских организаций
УК-1 ОПК-1, ПК-1	41	В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОМ РФ СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПОЛИС ИМЕЕТ СИЛУ НА _____ ТЕРРИТОРИИ РФ. ВСТАВЬТЕ ОДНО СЛОВО	А всей
УК-1 ОПК-1, ПК-1	42	ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ОМС ОПЛАЧИВАЕТСЯ _____ ПОМОЩЬ:	А скорая медицинская Б юридическая В медико-психологическая Г косметологическая
УК-1 ОПК-1, ПК-1	43	ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В СИСТЕМЕ ОМС СОДЕРЖИТ НАИМЕНОВАНИЕ:	А медицинских услуг, оплачиваемых из средств ОМС Б всех медицинских услуг, выполняемых в учреждении здравоохранения В медицинских услуг с учетом затрат времени на их выполнение Г медицинским персоналом Г медицинских организаций, оказывающих услуги из средств ОМС
УК-1 ОПК-1, ПК-1	44	ДОГОВОР СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ С МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ СЧИТАЕТСЯ ЗАКЛЮЧЕННЫМ С МОМЕНТА _____ ДОГОВОРА.	А подписания

УК-1 ОПК-1, ПК-1	45	ЦЕЛЮ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ГАРАНТИЯ ГРАЖДАНАМ ПОЛУЧЕНИЯ _____ ПОМОЩИ ЗА СЧЕТ НАКОПЛЕННЫХ СРЕДСТВ.	А медицинской
УК-1 ОПК-1, ПК-1	46	ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ ПОДЛЕЖИТ ВСЕ _____.	А население
УК-1 ОПК-1, ПК-1	47	БЕСПЛАТНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ПО ПРОГРАММЕ _____ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ.	А обязательного
УК-1 ОПК-1, ПК-1	48	ФИНАНСОВЫЕ СРЕДСТВА ФОНДОВ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ НАХОДЯТСЯ В СОБСТВЕННОСТИ _____.	А государства
УК-1 ОПК-1, ПК-1	49	СТРАХОВАТЕЛЕМ ДЛЯ ДЕТЕЙ В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ ЯВЛЯЮТСЯ ОРГАНЫ _____ ВЛАСТИ СУБЪЕКТОВ РФ.	А исполнительной
УК-1 ОПК-1, ПК-1	50	ФЕДЕРАЛЬНЫЙ И ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОМС ЯВЛЯЮТСЯ ОРГАНИЗАЦИЯМИ:	А некоммерческими Б государственными казенными В государственными бюджетными Г коммерческими
УК-1 ОПК-1, ПК-1	51	МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ _____ СТРАХОВАНИЯ.	А социального
УК-1 ОПК-1, ПК-1	52	ПЕРВЫЙ ЗАКОН О МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ ГРАЖДАН В РФ ПРИНЯТ В _____ ГОДУ.	А 1991
УК-1 ОПК-1, ПК-1	53	ПРИ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ СТРАХОВОЕ ВОЗМЕЩЕНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ _____ УСЛУГ.	А медицинских

УК-1 ОПК-1, ПК-1	54	РАВНЫЕ ПРАВА В ПОЛУЧЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВСЕМ ГРАЖДАНАМ РФ ГАРАНТИРУЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ _____ СТРАХОВАНИЕ.	А медицинское
УК-1 ОПК-1, ПК-1	55	РАЗМЕРЫ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ НА ДМС УСТАНОВЛИВАЮТСЯ _____ ОРГАНИЗАЦИЯМИ.	А медицинскими
УК-1 ОПК-1, ПК-1	56	ТФОМС ПРОВОДИТ КОНТРОЛЬ _____ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ.	А качества
УК-1 ОПК-1, ПК-1	57	ЗАВИСИТ ЛИ ВИД И ОБЪЕМ ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО ПРОГРАММЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ОТ АБСОЛЮТНОГО ПЛАТЕЖА НА ОМС?	А нет Б да В зависит для работающих Г зависит от детей
УК-1 ОПК-1, ПК-1	58	ГАРАНТИРОВАННЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ВИДОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РАМКАХ ОМС СОДЕРЖИТСЯ В:	А Программе государственных гарантий Б тарифном соглашении В страховом полисе Г договоре ОМС
УК-1 ОПК-1, ПК-1	59	К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ:	А первичная медико-санитарная, скорая, специализированная, паллиативная Б амбулаторная, стационарная, стационарная дневная, вне медицинской организации В экстренная, неотложная, плановая Г по врачебным специальностям
УК-1 ОПК-1, ПК-1	60	К ФОРМАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ:	А экстренная, неотложная, плановая Б первичная медико-санитарная, скорая, специализированная, паллиативная В амбулаторная, стационарная, стационарная дневная, вне медицинской организации Г по врачебным специальностям

УК-1 ОПК-1, ПК-1	61	К КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕМАЯ ВРАЧОМ:	А педиатром/терапевтом/врачом общей практики Б нейрохирургом В урологом Г офтальмологом
УК-1 ОПК-1, ПК-1	62	СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ ОКАЗЫВАЕТСЯ В:	А областной больнице / диспансере Б районной больнице В участковой больнице Г на фельдшерско-акушерском пункте
УК-1 ОПК-1, ПК-1	63	ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ВОЗ) СОЗДАНА 7 АПРЕЛЯ _____ ГОДА:	А 1948
УК-1 ОПК-1, ПК-1	64	ПРИ РАБОТЕ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА НАПРАВЛЕНА НА ЛИЦ ГРУППЫ _____ .	А риска
УК-1 ОПК-1, ПК-1	65	ГРУППОВАЯ ПРОФИЛАКТИКА НАПРАВЛЕНА НА ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ ЧИСЛЕННОСТЬЮ ОТ 2 ДО _____ ЧЕЛОВЕК.	А 30
УК-1 ОПК-1, ПК-1	66	МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ-ЭТО:	А формализованная программа действия врача по ведению пациента в сочетании со стоимостью медицинских услуг Б последовательность лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий для определенной нозологии В набор лечебно-диагностических манипуляций для каждого заболевания Г специальная программа профилактических мероприятий для конкретной нозологии
УК-1 ОПК-1, ПК-1	67	ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ЗДОРОВЫМИ ЛЮДЬМИ ОЦЕНИВАЕТ ПОЛНОТА ОХВАТА _____ ОСМОТРАМИ.	А профилактическими

УК-1 ОПК-1, ПК-1	68	КРИТЕРИИ ПЕРВОЙ ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ:	А наличие отклонений, не требующих коррекции, отсутствие заболеваний в период наблюдения, отсутствие отклонений в состоянии здоровья Б наличие хронических заболеваний в стадии компенсации В наличие хронических заболеваний в стадии субкомпенсации Г наличие отягощенного анамнеза, риск возникновения хронической патологии
УК-1 ОПК-1, ПК-1	69	КРИТЕРИИ ВТОРОЙ ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ: НАЛИЧИЕ ОТЯГОЩЕННОГО АНАМНЕЗА, РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ _____ ПАТОЛОГИИ.	А хронической
УК-1 ОПК-1, ПК-1	70	КРИТЕРИИ ТРЕТЬЕЙ ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ: НАЛИЧИЕ _____ ЗАБОЛЕВАНИЙ.	А хронических
УК-1 ОПК-1, ПК-1	71	«ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА» НА ВРАЧЕБНОМ УЧАСТКЕ – ЭТО _____ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ.	А предупреждение
УК-1 ОПК-1, ПК-1	72	«ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА» НА ВРАЧЕБНОМ УЧАСТКЕ –ЭТО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ _____ И ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ИМЕЮЩИХСЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ.	А обострений
УК-1 ОПК-1, ПК-1	73	ПЕРВЫЙ ЭТАП СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ СОСТАВЛЕНИЕ _____ И ПРОГРАММЫ.	А плана
УК-1 ОПК-1, ПК-1	74	ВТОРОЙ ЭТАП СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ СБОР _____ .	А материала

УК-1 ОПК-1, ПК-1	75	ТРЕТИЙ ЭТАП СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ _____ СОБРАННОГО МАТЕРИАЛА.	А обработку
УК-1 ОПК-1, ПК-1	76	ЧЕТВЕРТЫЙ ЭТАП СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ _____ ПОЛУЧЕННЫХ ДАННЫХ.	А анализ
УК-1 ОПК-1, ПК-1	77	СТАТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НАЧИНАЕТСЯ С ОПРЕДЕЛЕНИЯ _____ И ЗАДАЧ.	А цели
УК-1 ОПК-1, ПК-1	78	СТАТИСТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ _____ СОБРАННОГО МАТЕРИАЛА	А анализом
УК-1 ОПК-1, ПК-1	79	МЕТОД СТАНДАРТИЗАЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ АНАЛИЗЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ, ВЫЧИСЛЕННЫХ ИЗ _____ СОВОКУПНОСТЕЙ.	А неоднородных
УК-1 ОПК-1, ПК-1	80	МЕТОД КОРРЕЛЯЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ РАЗМЕРА _____ МЕЖДУ _____ СРАВНИВАЕМЫМИ ЯВЛЕНИЯМИ.	А связи
УК-1 ОПК-1, ПК-1	81	ПОКАЗАТЕЛИ НАГЛЯДНОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ОТНОШЕНИЕ СРАВНИВАЕМОЙ ВЕЛИЧИНЫ К _____ УРОВНЮ.	А исходному
УК-1 ОПК-1, ПК-1	82	ПОКАЗАТЕЛИ ЭКСТЕНСИВНОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ: РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЦЕЛОГО НА _____ ЧАСТИ ПО ИХ УДЕЛЬНОМУ ВЕСУ.	А составные
УК-1 ОПК-1, ПК-1	83	ПОКАЗАТЕЛИ ИНТЕНСИВНОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЮТ: РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ _____ В СРЕДЕ.	А явления
УК-1 ОПК-1, ПК-1	84	ПОКАЗАТЕЛИ СООТНОШЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТ: ОТНОШЕНИЕ ДВУХ _____ СОВОКУПНОСТЕЙ.	А разнородных

УК-1 ОПК-1, ПК-1	85	ВЕЛИЧИНА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩАЯ НАЛИЧИЕ, НАПРАВЛЕНИЕ И СИЛУ СВЯЗИ МЕЖДУ ЯВЛЕНИЯМИ НАЗЫВАЕТСЯ КОЭФФИЦИЕНТ _____.	А корреляции
УК-1 ОПК-1, ПК-1	86	СВЯЗЬ МЕЖДУ ЯВЛЕНИЯМИ, ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ КОРРЕЛЯЦИИ РАВЕН + 0,86: _____ СИЛЬНАЯ.	А прямая
УК-1 ОПК-1, ПК-1	87	СВЯЗЬ МЕЖДУ ЯВЛЕНИЯМИ, ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ КОРРЕЛЯЦИИ РАВЕН -0,57: _____ СРЕДНЕЙ СИЛЫ.	А обратная
УК-1 ОПК-1, ПК-1	88	ЕДИНОВРЕМЕННЫЙ ВИД СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ, ЧТО ЯВЛЕНИЕ ИЗУЧАЕТСЯ:	А на какой-то момент времени Б за какой-то промежуток времени В на части всей территории Г на всей территории
УК-1 ОПК-1, ПК-1	89	ТЕКУЩИЙ ВИД СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ, ЧТО ЯВЛЕНИЕ ИЗУЧАЕТСЯ:	А за какой-то промежуток времени Б на какой-то момент времени В на части всей территории Г на всей территории
УК-1 ОПК-1, ПК-1	90	К ПЕРВОМУ ЭТАПУ СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ: ВЫБОР ВИДА И _____ СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ.	А метода
УК-1 ОПК-1, ПК-1	91	К ВТОРОМУ ЭТАПУ СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ _____ СТАТИСТИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА.	А сбор
УК-1 ОПК-1, ПК-1	92	К ТРЕТЬЕМУ ЭТАПУ СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ _____ СОБРАННОГО МАТЕРИАЛА.	А группировка

УК-1 ОПК-1, ПК-1	93	К ЧЕТВЕРТОМУ ЭТАПУ СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ _____ ИЗОБРАЖЕНИЕ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ.	А графическое
УК-1 ОПК-1, ПК-1	94	СРЕДНЯЯ АРИФМЕТИЧЕСКАЯ ВЕЛИЧИНА – ЭТО: ПРОИЗВОДНАЯ ВАРИАЦИОННОГО РЯДА, _____ ЧИСЛОМ ХАРАКТЕРИЗУЮЩАЯ ВЕСЬ РЯД.	А одним
УК-1 ОПК-1, ПК-1	95	ВАРИАНТА, ИМЕЮЩАЯ НАИБОЛЬШУЮ ЧАСТОТУ В ВАРИАЦИОННОМ РЯДУ, ЭТО – _____.	А мода
УК-1 ОПК-1, ПК-1	96	ВАРИАНТА, ДЕЛЯЩАЯ ВАРИАЦИОННЫЙ РЯД ПОПОЛАМ ПО ЧИСЛУ НАБЛЮДЕНИЙ, ЭТО – _____.	А медиана
УК-1 ОПК-1, ПК-1	97	ТИПИЧНОСТЬ СРЕДНЕЙ АРИФМЕТИЧЕСКОЙ ВЕЛИЧИНЫ ОПРЕДЕЛЯЕТ СРЕДНЕЕ _____ ОТКЛОНЕНИЕ.	А квадратическое
УК-1 ОПК-1, ПК-1	98	ДОСТОВЕРНОСТЬ СРЕДНЕЙ АРИФМЕТИЧЕСКОЙ ВЕЛИЧИНЫ ОПРЕДЕЛЯЕТ СРЕДНЯЯ ОШИБКА _____ АРИФМЕТИЧЕСКОЙ.	А средней
УК-1 ОПК-1, ПК-1	99	ФОРМУЛА « $M \pm 2m$ » ОПРЕДЕЛЯЕТ ДОВЕРИТЕЛЬНЫЕ ГРАНИЦЫ СРЕДНЕЙ АРИФМЕТИЧЕСКОЙ ВЕЛИЧИНЫ В ГЕНЕРАЛЬНОЙ СОВОКУПНОСТИ С ВЕРОЯТНОСТЬЮ _____ %.	А 95,5
УК-1 ОПК-1, ПК-1	100	ФОРМУЛА « $M \pm 3m$ » ОПРЕДЕЛЯЕТ ДОВЕРИТЕЛЬНЫЕ ГРАНИЦЫ СРЕДНЕЙ АРИФМЕТИЧЕСКОЙ ВЕЛИЧИНЫ В ГЕНЕРАЛЬНОЙ СОВОКУПНОСТИ С ВЕРОЯТНОСТЬЮ _____ %.	А 99,7
УК-1 ОПК-1, ПК-1	101	ДОСТАТОЧНАЯ _____ СТЕПЕНЬ ВЕРОЯТНОСТИ _____ ДЛЯ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ _____ %:	А 95,5

УК-1 ОПК-1, ПК-1	102	ДЛЯ ОЦЕНКИ РАЗНИЦЫ МЕЖДУ ДВУМЯ СРЕДНИМИ ВЕЛИЧИНАМИ ИСПОЛЬЗУЮТ: КРИТЕРИЙ _____ СТЬЮДЕНТА.	А достоверности
УК-1 ОПК-1, ПК-1	103	ДЛЯ ГРАФИЧЕСКОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ _____ ДИАГРАММУ	А секторную
УК-1 ОПК-1, ПК-1	104	ДЛЯ ГРАФИЧЕСКОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ _____ ДИАГРАММУ	А линейную
УК-1 ОПК-1, ПК-1	105	ЧЕМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ «ПРОСТАЯ» СТАТИСТИЧЕСКАЯ ТАБЛИЦА?	А материал группируется только по одному признаку Б подлежащее характеризуется несколькими взаимосвязанными признаками В подлежащее характеризуется одним признаком Г подлежащее характеризуется не связанными между собой признаками
УК-1 ОПК-1, ПК-1	106	ЧЕМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ «ГРУППОВАЯ» СТАТИСТИЧЕСКАЯ ТАБЛИЦА?	А подлежащее характеризуется не связанными между собой признаками Б подлежащее характеризуется несколькими взаимосвязанными признаками В подлежащее характеризуется одним признаком Г нет правильного ответа
УК-1 ОПК-1, ПК-1	107	ЧЕМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ «КОМБИНАЦИОННАЯ» СТАТИСТИЧЕСКАЯ ТАБЛИЦА?	А подлежащее характеризуется несколькими взаимосвязанными признаками Б подлежащее характеризуется одним признаком В подлежащее характеризуется не связанными между собой признаками Г нет правильного ответа
УК-1 ОПК-1, ПК-1	108	ГРАФИЧЕСКИ ИЗОБРАЗИТЬ МЛАДЕНЧЕСКУЮ СМЕРТНОСТЬ ПО МЕСЯЦАМ КАЛЕНДАРНОГО ГОДА МОЖНО _____ ДИАГРАММОЙ.	А линейной

УК-1 ОПК-1, ПК-1	109	ГРАФИЧЕСКИ ИЗОБРАЗИТЬ ЧАСТОТУ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ БОЛЕЗНЯМИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ В РАЙОНАХ ОБЛАСТИ В ДАННОМ ГОДУ МОЖНО _____.	А картограммой
УК-1 ОПК-1, ПК-1	110	ГРАФИЧЕСКИ ИЗОБРАЗИТЬ ДИНАМИКУ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИНФЕКЦИОННЫМИ БОЛЕЗНЯМИ В ГОРОДЕ ЗА 5 ЛЕТ ЦЕЛЕСООБРАЗНО _____ ДИАГРАММОЙ	А линейной
УК-1 ОПК-1, ПК-1	111	ПОКАЗАТЕЛЯМИ ЭКСТЕНСИВНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ «_____ ВЕС БОЛЬНЫХ ПНЕВМОНИЕЙ СРЕДИ ВЫБЫВШИХ ИХ СТАЦИНАРА».	А удельный
УК-1 ОПК-1, ПК-1	112	«ЧАСТОТА ТРАВМАТИЗМА В РАЙОНЕ НА 1000 НАСЕЛЕНИЯ» ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПОКАЗАТЕЛЕМ.	А интенсивным
УК-1 ОПК-1, ПК-1	113	«РОСТ ПЕРВИЧНОГО ВЫХОДА НА ИНВАЛИДНОСТЬ В ОБЛАСТИ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 5 ЛЕТ НА 15%». ЭТО - ПОКАЗАТЕЛЬ _____	А наглядности
УК-1 ОПК-1, ПК-1	114	К ПОКАЗАТЕЛЯМ _____ ОТНОСИТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ: «ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ВРАЧАМИ В РАЙОНЕ НА 10000 НАСЕЛЕНИЯ».	А соотношения
УК-1 ОПК-1, ПК-1	115	ПРЕДЕЛЫ КОЛЕБАНИЯ КОЭФФИЦИЕНТА КОРРЕЛЯЦИИ - _____.	А 0+1
УК-1 ОПК-1, ПК-1	116	ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ КОРРЕЛЯЦИИ РАВЕН -0,65, ТО СВЯЗЬ МЕЖДУ ЯВЛЕНИЯМИ МОЖНО ОХАРАКТЕРИЗОВАТЬ КАК « СВЯЗЬ _____ СРЕДНЕЙ СИЛЫ».	А обратная

УК-1 ОПК-1, ПК-1	117	ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ КОРРЕЛЯЦИИ РАВЕН +0,36, ТО СВЯЗЬ МЕЖДУ ЯВЛЕНИЯМИ МОЖНО ОХАРАКТЕРИЗОВАТЬ КАК « СВЯЗЬ _____ СРЕДНЕЙ СИЛЫ».	А прямая
УК-1 ОПК-1, ПК-1	118	ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ КОРРЕЛЯЦИИ РАВЕН 0, ТО СВЯЗЬ МЕЖДУ ЯВЛЕНИЯМИ МОЖНО ОХАРАКТЕРИЗОВАТЬ КАК « СВЯЗЬ _____ ».	А отсутствует
УК-1 ОПК-1, ПК-1	119	ЗНАК « + » ИЛИ « - » ОТРАЖАЕТ _____ СВЯЗИ МЕЖДУ ПРИЗНАКАМИ	А направление
УК-1 ОПК-1, ПК-1	120	СИЛУ СВЯЗИ МЕЖДУ ИЗУЧАЕМЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОТРАЖАЕТ ВЕЛИЧИНА _____ КОРРЕЛЯЦИИ.	А коэффициента
УК-1 ОПК-1, ПК-1	121	ТЕРМИНОМ «ВАРИАНТА» ОБОЗНАЧАЕТСЯ ЭЛЕМЕНТ _____ РЯДА.	А вариационного
УК-1 ОПК-1, ПК-1	122	ТЕРМИН «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ» ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ХАРАКТЕРИСТИКИ ЗДОРОВЬЯ _____ В ЦЕЛОМ.	А населения
УК-1 ОПК-1, ПК-1	123	В УСТАВЕ ВОЗ ОПРЕДЕЛЕНИЕ «ЗДОРОВЬЕ» - ЭТО:	А состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов Б оптимальное функционирование организма В отсутствие болезней Г состояние организма, позволяющее ему наилучшим образом выполнять свои социальные функции

УК-1 ОПК-1, ПК-1	124	ГЛАВНОЙ ЦЕЛЬЮ ВОЗ ЯВЛЯЕТСЯ	А достижение всеми народами Земного шара наивысшего возможного уровня здоровья Б ликвидация на Земном шаре особо опасных инфекций В ликвидация на Земном шаре важнейших социально значимых болезней Г обеспечение всего населения Земного шара первичной медицинской помощью
УК-1 ОПК-1, ПК-1	125	ДАТА ВСЕМИРНОГО ДНЯ ЗДОРОВЬЯ – «__» АПРЕЛЯ.	А7
УК-1 ОПК-1, ПК-1	126	ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОБРАЗОВАНА 7 АПРЕЛЯ _____ ГОДА.	А 1948
УК-1 ОПК-1, ПК-1	127	ИЗ УСЛОВИЙ, ВЛИЯЮЩИХ НА ЗДОРОВЬЕ, НАИМЕНЕЕ ЗНАЧИМЫМ, СОГЛАСНО ДАННЫМ ВОЗ, ЯВЛЯЕТСЯ _____.	А здравоохранение
УК-1 ОПК-1, ПК-1	128	ИЗ УСЛОВИЙ, ВЛИЯЮЩИХ НА ЗДОРОВЬЕ, НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ, СОГЛАСНО ДАННЫМ ВОЗ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЖИЗНИ.	А образ
УК-1 ОПК-1, ПК-1	129	ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ, ПО МОДЕЛИ СОЦИАЛЬНОЙ ОБУСЛОВЛЕННОСТИ ЗДОРОВЬЯ ВОЗ, ЗАВИСИТ ОТ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА _____ %.	А 10
УК-1 ОПК-1, ПК-1	130	ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ, ПО МОДЕЛИ СОЦИАЛЬНОЙ ОБУСЛОВЛЕННОСТИ ЗДОРОВЬЯ ВОЗ, ЗАВИСИТ ОТ ФАКТОРОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ НА _____ %.	А 20

УК-1 ОПК-1, ПК-1	131	ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ, ПО МОДЕЛИ СОЦИАЛЬНОЙ ОБУСЛОВЛЕННОСТИ ЗДОРОВЬЯ ВОЗ, ЗАВИСИТ ОТ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ (НАСЛЕДСТВЕННЫХ) ОСОБЕННОСТЕЙ ОРГАНИЗМА НА _____ %	А 20
УК-1 ОПК-1, ПК-1	132	ЧИСЛО НОВЫХ, НИГДЕ РАНЕЕ НЕ УЧТЕННЫХ, ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ДАННОМ ГОДУ НАЗЫВАЕТСЯ «_____ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ».	А первичная
УК-1 ОПК-1, ПК-1	133	ЧИСЛО ЗАБОЛЕВАНИЙ, КАК ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫХ В ДАННОМ ГОДУ, ТАК И ПЕРЕРЕГИСТРИРОВАННЫХ С ПРОШЛЫХ ЛЕТ НАЗЫВАЕТСЯ «_____».	А распространенность
УК-1 ОПК-1, ПК-1	134	ЧИСЛО ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫХ НА МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ НАЗЫВАЕТСЯ «_____ ПОРАЖЕННОСТЬ».	А патологическая
УК-1 ОПК-1, ПК-1	135	ДЛЯ РАСЧЕТА ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ _____, ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫХ В ДАННОМ ГОДУ, И СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ.	А заболеваний
УК-1 ОПК-1, ПК-1	136	ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРЫМ ПАЦИЕНТ СТРАДАЕТ В ТЕЧЕНИЕ РЯДА ЛЕТ И ЕЖЕГОДНО ОБРАЩАЕТСЯ К ВРАЧУ ПОЛИКЛИНИКИ, ВОЙДЕТ В СТАТИСТИКУ «_____ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ».	А общей
УК-1 ОПК-1, ПК-1	137	ДЛЯ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЯ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В ДАННОМ ГОДУ, И _____ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ.	А среднегодовой

УК-1 ОПК-1, ПК-1	138	<p>ДЛЯ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СОЦИАЛЬНОЗНАЧИМЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ ДАННЫХ _____, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В ДАННОМ ГОДУ, И СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ.</p>	А заболеваний
УК-1 ОПК-1, ПК-1	139	<p>ДЛЯ РАСЧЕТА СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ КОНКРЕТНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ЧИСЛО СЛУЧАЕВ _____ ЗАБОЛЕВАНИЙ.</p>	А всех
УК-1 ОПК-1, ПК-1	140	<p>ДЛЯ РАСЧЕТА ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОРАЖЕННОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЯВЛЕННЫХ ПРИ _____ И ЧИСЛЕ ЛИЦ, ПРОШЕДШИХ МЕДОСМОТР.</p>	А медосмотре
УК-1 ОПК-1, ПК-1	141	<p>ДЛЯ РАСЧЕТА ЧАСТОТЫ КОНКРЕТНОГО ВИДА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ КОНКРЕТНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ И СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ _____.</p>	А населения
УК-1 ОПК-1, ПК-1	142	<p>ДЛЯ РАСЧЕТА ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О _____ В ДАННОМ ГОДУ И В ПРЕДЫДУЩИЕ ГОДЫ</p>	А заболеваемости
УК-1 ОПК-1, ПК-1	143	<p>ПРИ СТАТИСТИЧЕСКОЙ РАЗРАБОТКЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ _____ КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ И ПРОБЛЕМ, СВЯЗАННЫХ СО</p>	А международная

		ЗДОРОВЬЕМ.	
УК-1 ОПК-1, ПК-1	144	ОСНОВНЫМ УЧЕТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ГОСПИТАЛИЗИРОВАННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ «_____ КАРТА ВЫБЫВШЕГО ИЗ СТАЦИОНАРА».	А статистическая
УК-1 ОПК-1, ПК-1	145	ОБЩАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ИЗУЧАЕТСЯ ПО ДАННЫМ ОБРАЩАЕМОСТИ В _____.	А поликлинику
УК-1 ОПК-1, ПК-1	146	ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ЗАНИМАЮТ БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ _____.	А кровообращения
УК-1 ОПК-1, ПК-1	147	ПЕРВОЕ МЕСТО СРЕДИ ПРИЧИН ИНВАЛИДНОСТИ У ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ЗАНИМАЮТ _____ АНОМАЛИИ.	А врожденные
УК-1 ОПК-1, ПК-1	148	СВЕДЕНИЯ О СТАТИКЕ НАСЕЛЕНИЯ ПОЛУЧАЮТ _____ НА _____ ОСНОВЕ _____ НАСЕЛЕНИЯ.	А переписи
УК-1 ОПК-1, ПК-1	149	ИЗМЕНЕНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ И СОСТАВА НАСЕЛЕНИЯ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ РОЖДАЕМОСТЬЮ И СМЕРТНОСТЬЮ, ХАРАКТЕРИЗУЕТ ДВИЖЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ	А естественное
УК-1 ОПК-1, ПК-1	150	ИЗМЕНЕНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ И СОСТАВА НАСЕЛЕНИЯ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ _____ МИГРАЦИЯМИ, ХАРАКТЕРИЗУЕТ _____ ДВИЖЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ.	А механическое
УК-1 ОПК-1, ПК-1	151	КОМПОНЕНТОМ СТАТИКИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СОСТАВ НАСЕЛЕНИЯ ПО _____.	А возрасту

УК-1 ОПК-1, ПК-1	152	МИГРАЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ КОМПОНЕНТОМ _____, НАСЕЛЕНИЯ	А динамики
УК-1 ОПК-1, ПК-1	153	ПОНЯТИЕ «МЛАДЕНЧЕСКАЯ СМЕРТНОСТЬ» ОГРАНИЧИВАЕТСЯ _____ ГОДОМ ЖИЗНИ.	А первым
УК-1 ОПК-1, ПК-1	154	ПОНЯТИЕ «РАННЯЯ НЕОНАТАЛЬНАЯ СМЕРТНОСТЬ» ОГРАНИЧИВАЕТСЯ _____ НЕДЕЛЕЙ ЖИЗНИ.	А первой
УК-1 ОПК-1, ПК-1	155	ПОНЯТИЕ «НЕОНАТАЛЬНАЯ СМЕРТНОСТЬ» ОБОЗНАЧАЕТ СМЕРТЬ РЕБЕНКА ВО ВРЕМЯ _____ МЕСЯЦА ЖИЗНИ	А первого
УК-1 ОПК-1, ПК-1	156	КОМПОНЕНТАМИ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ МЕРТВорождаемость и _____ НЕОНАТАЛЬНАЯ СМЕРТНОСТЬ.	А ранняя
УК-1 ОПК-1, ПК-1	157	ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ОБЩЕЙ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ЗАНИМАЮТ БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ _____.	А кровообращения
УК-1 ОПК-1, ПК-1	158	ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ В ТРУДОСПОСОБНОМ ВОЗРАСТЕ ЗАНИМАЮТ _____, ОТРАВЛЕНИЯ И ДРУГИЕ ВНЕШНИЕ ПРИЧИНЫ.	А травмы
УК-1 ОПК-1, ПК-1	159	ПЕРЕПИСИ НАСЕЛЕНИЯ ПО РЕШЕНИЮ ООН ДОЛЖНЫ ПРОВОДИТЬСЯ С ИНТЕРВАЛОМ _____ ЛЕТ.	А 10

УК-1 ОПК-1, ПК-1	160	РАЗНОСТЬ МЕЖДУ РОЖДАЕМОСТЬЮ И СМЕРТНОСТЬЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ « _____ ПРИРОСТ НАСЕЛЕНИЯ».	А естественный
УК-1 ОПК-1, ПК-1	161	ПОНЯТИЕ «ОЖИДАЕМАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ» ВКЛЮЧАЕТ СРЕДНЕЕ ЧИСЛО ЛЕТ, КОТОРОЕ ПРЕДСТОИТ ПРОЖИТЬ ПОКОЛЕНИЮ ОДНОВРЕМЕННО РОДИВШИХСЯ (В ДАННОМ ГОДУ), ПРИ СОХРАНЕНИИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ _____ НА ДАННОМ УРОВНЕ.	А смертности
УК-1 ОПК-1, ПК-1	162	В ПОНЯТИЕ «МАТЕРИНСКАЯ СМЕРТНОСТЬ» ВХОДИТ СМЕРТЬ БЕРЕМЕННОЙ В _____ СРОК БЕРЕМЕННОСТИ ОТ АКУШЕРСКОЙ ПРИЧИНЫ.	А любой
УК-1 ОПК-1, ПК-1	163	ДЕТОРОДНЫМ ПЕРИОДОМ ЖИЗНИ ЖЕНЩИНЫ СЧИТАЕТСЯ ВОЗРАСТ ОТ _____ ДО 49 ЛЕТ.	А 15
УК-1 ОПК-1, ПК-1	164	ДЛЯ ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ В РОССИИ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ХАРАКТЕРНО УВЕЛИЧЕНИЕ ДОЛИ ЛИЦ _____ ВОЗРАСТА.	А пожилого
УК-1 ОПК-1, ПК-1	165	ПЛОТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ – ЭТО КОЛИЧЕСТВО ЖИТЕЛЕЙ, _____ НА 1 КВАДРАТНОМ КИЛОМЕТРЕ.	А проживающих
УК-1 ОПК-1, ПК-1	166	ДОЛЯ ДЕТЕЙ ПРИ СТАЦИОНАРНОМ ТИПЕ НАСЕЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ _____ %	А 25
УК-1 ОПК-1, ПК-1	167	ДОЛЯ ДЕТЕЙ ПРИ ПРОГРЕССИВНОМ ТИПЕ НАСЕЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ БОЛЕЕ _____ %.	А 30
УК-1 ОПК-1, ПК-1	168	ДОЛЯ ДЕТЕЙ ПРИ РЕГРЕССИВНОМ ТИПЕ НАСЕЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ _____ %	А 20

УК-1 ОПК-1, ПК-1	169	К ПЕРВИЧНЫМ ИСТОЧНИКАМ ИНФОРМАЦИИ О ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ _____ ОТНОСИТСЯ _____ НАСЕЛЕНИЯ.	А перепись
УК-1 ОПК-1, ПК-1	170	ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ИСПОЛЗУЮТСЯ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ С ЦЕЛЬЮ _____ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ	А планирования
УК-1 ОПК-1, ПК-1	171	ДЛЯ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЯ РОЖДАЕМОСТИ НУЖНЫ ДАННЫЕ О КОЛИЧЕСТВЕ РОДИВШИХСЯ В ДАННОМ ГОДУ И _____ ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ.	А среднегодовая
УК-1 ОПК-1, ПК-1	172	ПОКАЗАТЕЛИ ОБЩЕЙ, МЛАДЕНЧЕСКОЙ И МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ ОТНОСЯТСЯ К _____ ПОКАЗАТЕЛЯМ	А демографическим
УК-1 ОПК-1, ПК-1	173	НАИБОЛЕЕ ТОЧНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВЕРСИИ ВОЗ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ ПОКАЗАТЕЛЬ _____ СМЕРТНОСТИ	А младенческой
УК-1 ОПК-1, ПК-1	174	ПРОЦЕСС ДЕПОПУЛЯЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ.	А сокращением
УК-1 ОПК-1, ПК-1	175	ДЛЯ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЯ ОБЩЕЙ СМЕРТНОСТИ НУЖНЫ ДАННЫЕ О КОЛИЧЕСТВЕ УМЕРШИХ В ДАННОМ ГОДУ И _____ ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ.	А среднегодовая
УК-1 ОПК-1, ПК-1	176	ДЛЯ РАСЧЕТА СТРУКТУРЫ ПРИЧИН СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ НУЖНЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ УМЕРШИХ ОТ ОТДЕЛЬНЫХ ПРИЧИН И _____ ЧИСЛЕ УМЕРШИХ.	А общем

УК-1 ОПК-1, ПК-1	177	ДЛЯ РАСЧЕТА СТРУКТУРЫ ПРИЧИН МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ НУЖНЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ УМЕРШИХ В ПЕРВЫЙ ГОД ЖИЗНИ ОТ ОТДЕЛЬНЫХ ПРИЧИН И _____ ЧИСЛО УМЕРШИХ В ПЕРВЫЙ ГОД ЖИЗНИ.	А общее
УК-1 ОПК-1, ПК-1	178	ДЛЯ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЯ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ НУЖНЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ УМЕРШИХ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ В ДАННОМ ГОДУ И ЧИСЛО _____ В ДАННОМ И ПРЕДЫДУЩЕМ ГОДУ.	А родившихся
УК-1 ОПК-1, ПК-1	179	ДЛЯ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЯ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ НУЖНЫ ДАННЫЕ ОБ АБСОЛЮТНОМ ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ И ЧИСЛЕ _____ В ДАННОМ ГОДУ.	А родившихся
УК-1 ОПК-1, ПК-1	180	К ПЕРВИЧНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ _____ ПИТАНИЕ.	А нерациональное
УК-1 ОПК-1, ПК-1	181	КУРЕНИЕ ОТНОСЯТ К _____ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ.	А первичным
УК-1 ОПК-1, ПК-1	182	ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ ОТНОСЯТ К _____ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ.	А первичным
УК-1 ОПК-1, ПК-1	183	ГИПОДИНАМИЮ ОТНОСЯТ К _____ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ.	А первичным
УК-1 ОПК-1, ПК-1	185	СТРЕСС ОТНОСЯТ К _____ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ.	А первичным

УК-1 ОПК-1, ПК-1	186	НАЛИЧИЕ ОТКЛОНЕНИЙ, НЕ ТРЕБУЮЩИХ КОРРЕКЦИИ, ОТСУТСТВИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ПЕРИОД НАБЛЮДЕНИЯ, ОТСУТСТВИЕ ОТКЛОНЕНИЙ В СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЮТСЯ КРИТЕРИЕМ _____ ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ.	А первой
УК-1 ОПК-1, ПК-1	187	НАЛИЧИЕ ОТЯГОЩЕННОГО АНАМНЕЗА, РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ ЯВЛЯЮТСЯ КРИТЕРИЕМ _____ ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ.	А второй
УК-1 ОПК-1, ПК-1	188	НАЛИЧИЕ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ КРИТЕРИЕМ _____ ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ.	А третьей
УК-1 ОПК-1, ПК-1	189	СОЗДАНИЕ ИНФОРМАЦИОННО-ПРОПАГАНДИСТСКОЙ СИСТЕМЫ В ЦЕЛЯХ ФОРМИРОВАНИЯ У НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМОГО УРОВНЯ ЗНАНИЙ О НЕГАТИВНОМ ВЛИЯНИИ ФАКТОРОВ РИСКА НА ЗДОРОВЬЕ И ВОЗМОЖНОСТЯХ СНИЖЕНИЯ ИХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ К ОСНОВНОМУ НАПРАВЛЕНИЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО _____ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ.	А формированию
УК-1 ОПК-1, ПК-1	190	ПОНИЖЕННАЯ/ПОВЫШЕННАЯ МАССА ТЕЛА ЯВЛЯЕТСЯ _____ РИСКА.	А фактором
УК-1 ОПК-1, ПК-1	191	ТАБАКОКУРЕНИЕ ОТНОСИТСЯ К _____ ФАКТОРАМ РИСКА.	А модифицируемым
УК-1 ОПК-1, ПК-1	192	ВОЗРАСТ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСИТСЯ К _____ ФАКТОРАМ РИСКА.	А неуправляемым

УК-1 ОПК-1, ПК-1	193	УМЕНЬШЕНИЕ ПОТРЕБЛЕНИЯ СОЛИ ОТНОСИТСЯ К _____МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ.	А немедицинским
УК-1 ОПК-1, ПК-1	194	ОСНОВНЫМ В ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ СОБЛЮДЕНИЕ ПРИНЦИПОВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ И ОБЩЕСТВЕННОЙ _____.	А гигиены
УК-1 ОПК-1, ПК-1	195	ПОБУЖДЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ К ФИЗИЧЕСКИ АКТИВНОМУ ОБРАЗУ ЖИЗНИ, ЗАНЯТИЯМ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ, СПОРТОМ, ТУРИЗМОМ ЯВЛЯЕТСЯ ВАЖНЕЙШИМ НАПРАВЛЕНИЯМ ПО ФОРМИРОВАНИЮ _____. ВСТАВЬТЕ ТРИ СЛОВА В РОДИТЕЛЬНОМ ПАДЕЖЕ.	А здорового образа жизни
УК-1 ОПК-1, ПК-1	196	ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА НАПРАВЛЕНА ПРЕЖДЕ ВСЕГО НА _____ НАСЕЛЕНИЕ.	А здоровое
УК-1 ОПК-1, ПК-1	197	ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА НАПРАВЛЕНА ПРЕЖДЕ ВСЕГО НА НАСЕЛЕНИЕ, ВХОДЯЩЕЕ В ГРУППЫ _____.	А риска
УК-1 ОПК-1, ПК-1	198	ПРОФИЛАКТИКА, НАПРАВЛЕННАЯ НА ГРАЖДАН, СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, УТРАТИВШИХ ВОЗМОЖНОСТЬ ПОЛНОЦЕННОЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ НОСИТ НАЗВАНИЕ _____.	А третичная
УК-1 ОПК-1, ПК-1	199	ФОРМИРОВАНИЕ У НАСЕЛЕНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ, СПОСОБСТВУЮЩЕГО СОХРАНЕНИЮ И УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ ГЛАВНОЙ ЦЕЛЬЮ _____ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ.	А гигиенического

УК-1 ОПК-1, ПК-1	200	НА УРОВНЕ РЕГИОНА (ОБЛАСТЬ, КРАЙ, РЕСПУБЛИКА) ПРОФИЛАКТИЧЕСКУЮ РАБОТУ ОРГАНИЗУЕТ _____ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ.	А центр
------------------------	-----	--	---------

Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации по окончании изучения дисциплины «Общественное здоровье и факторы, его определяющие»:

Контрольные вопросы

1. Демография как наука, предмет ее изучения.
2. Статика населения, ее значение для здравоохранения.
3. Динамика населения. Механическое, социальное и естественное движение населения, их значение для здравоохранения.
4. Естественное движение населения, способы его оценки.
5. Рождаемость, методы изучения.
6. Общая смертность, методы изучения.
7. Младенческая смертность как показатель здоровья населения, методы изучения, показатели.
8. Материнская смертность, определение и методика вычисления показателя.
9. Заболеваемость как один из показателей здоровья населения, методы ее изучения.
10. Значение заболеваемости как одного из основных критериев здоровья населения.
11. Общая заболеваемость, методы ее изучения.
12. Заболеваемость по данным медицинских осмотров, методы ее изучения, показатели.
13. Госпитализированная заболеваемость, методы ее изучения, ее значение.
14. Заболеваемость острыми инфекционными болезнями.
15. Инвалидность как медико-социальная проблема.

ТИПОВЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

1. Вычислите и оцените показатели рождаемости, общей смертности и естественного прироста в области с численностью населения 2700500. Родилось живыми за год 21850, умерло 44010 человек.
2. Вычислите структуру причин общей смертности в области. Умерло за год 19670, в том числе от болезней системы кровообращения - 9920, от злокачественных новообразований - 4120, от травм и отравлений -3170, от прочих причин – 2460. Полученные данные изобразите графически.

3. Вычислите и оцените показатель мертворождаемости и перинатальной смертности в области, если за год родилось живыми 21870, мертвыми 190, умерло в первую неделю жизни 250.
4. Вычислите и оцените показатель материнской смертности в области, если за год родилось живыми 12050, умерло беременных: от аборта по социальным показаниям - 1, от криминального аборта - 1, от осложнения ревматизма на 12 неделе беременности - 1, от самоубийства на 19 неделе беременности - 1, от сепсиса на 50 день после родов – 1.
5. Вычислите и оцените уровень младенческой смертности в городе с численностью населения 1120800 человек. Родилось живыми в данном году 8980, в прошлом 8400, умерло в возрасте до 1 года 160.
6. Вычислите и оцените структуру младенческой смертности в области по периодам первого года жизни. Умерло в возрасте до 1 года 350, из них в первую неделю жизни 240, всего за первый месяц - 296.
7. Вычислите и оцените показатели госпитализированной заболеваемости. Численность населения района – 10200, госпитализировано - 1880, проведено в стационаре - 25680 дней, выписано- 1860, умерло 6.
8. Дайте характеристику заболеваемости с временной утратой трудоспособности на предприятии со среднегодовым числом работающих 1120. В течение года имели временную нетрудоспособность 850 человек, зарегистрировано случаев утраты трудоспособности 1360, дней утраты трудоспособности 10890.

