**ТЕСТ**

**по**

**Оценки на здравни технологии (ОЗТ)**

1. Анализа за минимализиране на разходите (СМА) представлява:

а) Сравнение на разходите в парични единици с резултати в еднакви непарични единици

**б) Сравнение на разходите на две алтернативи, които водят до еднакви здравни резултати\***

в) Сравнение на разходите в парични единици с резултати, измерени в полезност за пациента.

г) Сравнение на разходи и резултати, изразени в парични единици

1. Анализа разход/полезност (CUA) представлява:

а) Сравнение на разходите в парични единици с резултати в еднакви непарични единици

б) Сравнение на разходите на две алтернативи, които водят до еднакви здравни резултати

**в) Сравнение на разходите в парични единици с резултати, измерени в полезност за пациента.\***

г) Сравнение на разходи и резултати, изразени в парични единици

1. Задачите на ОЗТ включват:

**а) Препоръка за избор между алтернативни здравни програми\***

б) Оценка на безопасността в клинични изследвания от типа „продукт-плацебо”

в) Статистическа проверка на хипотези

г) Експериментални епидемиологични изследвания

1. Когато ОЗТ е възприела обществената перспектива, се отчитат:

а) Преки и косвени здравни разходи и ползи

б) Само преки здравни разходи и ползи

**в) Разходи за загубена производителност и преки и косвени здравни разходи и ползи\***

г) Само преки здравни ползи

1. Оценката на здравните разходи и ползи за бъдеще време изисква:

а) Трансфериране на разходите и ползите

**б) Дисконтиране на разходите и ползите\***

в) Адаптиране на разходите и ползите

г) Приемане на настоящите стойности за разходи и ползи

1. Анализ минимализиране на разходите измерва:

**а) Разлика между разходите на две здравни програми\***

б) Разлика между съотношението на разходи и резултати на две здравни програми

в) Разлика между съотношение на разходи и желано здравно състояние на две здравни програми

г) Разлика между съотношението на разходи и желание за плащане на две здравни програми

1. Анализ разход/полезност измерва:

а) Разлика между разходите на две здравни програми

б) Разлика между съотношението на разходи и резултати на две здравни програми

**в) Разлика между съотношение на разходи и желано здравно състояние на две здравни програми\***

г) Разлика между съотношението на разходи и желание за плащане на две здравни програми

1. Постоянни здравни разходи са:

а) Разходи за лекарствени продукти

б) Разходи за храна

**в) Разходи за трудови възнаграждения\***

г) Разходи за медицински консуматив

1. Режийните разходи трябва да се:

**а) Разпределят към разходни центрове\***

б) Игнорират при изчисляването на преките разходи

в) Изключват при изчисляването на средните разходи

г) Трансферират от други страни

1. Косвените здравни разходи представляват:

а) Режийни разходи на лечебното заведение

**б) Разходи за загубена производителност през болничният престой\***

в) Разходи за трудови възнаграждения на здравните професионалисти

г) Инвестиционни разходи за медицинска апаратура

1. Резултатите при анализа разход/полза се измерват в:

**а) Парична стойност\***

б) Специфични биологични показатели

в) Удължена продължителност на живота в добро здраве

г) Стойност на намалените разходи

1. Резултатите при анализа разход/полезност:

а) Не се измерват

**б) Измерват се в QALY\***

в) Измерват се в желание за плащане

г) Измерват се в намалени стойности на гликиран хемоглобин

1. Общият параметър на всички видове ОЗТ е:

а) Здравният резултат

**б) Здравните разходи\***

в) Перспективата

г) Времевият хоризонт

1. Най-високо ниво на доказателство имат следните клинични проучвания:

а) Нерандомизирани контролирани проучвания

б) Проучвания без контролни групи

**в) Многоцентрови рандомизирани проучвания\***

г) Проучвания на исторически данни

1. Мерната единица на резултатите при еднотипни анализи може за бъде различна, когато се използва:

а) Минимализиране на разходите

**б) Разход/резултат\***

в) Разход/полезност

г) Разход/полза

1. Особено внимание на качеството на здравните резултати отделя следният икономически анализ:

а) Минимализиране на разходите

б) Разход/резултат

**в) Разход/полезност\***

г) Разход/полза

1. Анализа на чувствителността на получените резултати изисква:

**а) Определяне на достоверен обхват на неопределените фактори\***

б) Определяне на етиологичната фракция

в) Определяне на популационния атрибутивен риск

г) Определяне на социалната тежест на заболяването

1. За оценка на резултатите от иновативна лекарствена терапия най-подходящ е следният вид анализ:

а) Минимализиране на разходите

**б) Разход/резултат\***

в) Разход/полезност

г) Разход/полза

1. Когато се оценяват здравни програми, които имат ефект едновременно върху смъртността и заболяемостта е подходящо да се използва следният икономически анализ:

а) Минимализиране на разходите

б) Разход/резултат

**в) Разход/полезност\***

г) Разход/полза

1. Метод за измерване на полезности е:

**а) Стандартна лотария\***

б) Рангова скала

в) Персонална размяна

г) Визуална аналогова скала

1. Кой от икономическите анализи има най-широк обхват и може да бъде използван в различни обществени сектори?

а) Минимализиране на разходите

б) Разход/резултат

в) Разход/полезност

**г) Разход/полза\***

1. Метода за оценка на вероятните резултати при анализа разход/полза измерва:

**а) Максималната готовност за плащане\***

б) Спестените здравни ресурси

в) Стойността на бъдещите трудови доходи

г) Съотношението на здравните рискове и трудово възнаграждение

1. Метода на откритите предпочитания при анализа разход/полза измерва:

а) Максималната готовност за плащане

б) Спестените здравни ресурси

в) Стойността на бъдещите трудови доходи

**г) Съотношението на здравните рискове и трудово възнаграждение\***

1. При икономическа оценка на лекарствена терапия са релевантни данните от:

а) Радомизирано контролирано клинично проучване от типа „лекарствен продукт-плацебо”

**б) Кръстосано рандомизирано клинично проучване от типа „лекарствен продукт-терапевтична алтернатива”\***

в) Рандомизирано клинично проучване на ефективността спрямо контролна група, която не получава терапия

г) Рандомизирано клинично проучване на безопасността на лекарствената терапия.

1. При провеждане на клинично проучване на лекарствен продукт с цел установяване на ефикасността и фармакоикономически анализ е необходимо сравнение с:

**а) Утвърдена терапевтична алтернатива\***

б) Терапевтична алтернатива по избор

в) Плацебо

г) Не е необходимо сравнение

1. Обективната икономическа оценка на параметрите на здравна програма на популационно ниво зависи от:

а) Метода за дисконтиране на разходите и резултатите

**б) Статистическата адекватност на размера на извадката\***

в) Метода за изчисление на пределните здравни разходи

г) Определеният времеви хоризонт

1. Използването на единен формат за представяне на данните от ОЗТ има следните предимства:

а) Предоставя възможност за вземане на здравнополитически решения

б) Оценява съотношението на разходите и резултатите

в) Сравнява разходи в парична стойност с резултати, измерени в полезност

**г) Улеснява съпоставимостта на данните от различни оценки\***

1. Резултатите от ОЗТ се оценяват по:

а) Правилно определяне на гледната точка

**б) Наличие на доказателства за ефикасност и безопасност на оценяваната здравна програма\***

в) Експертните становища за ефективността на програмата

г) Избраният метод за определяне на средните здравни разходи

1. Един от най-важните фактори за релевантността на всяка икономическа оценка е:

**а) Точно измерване на разходи и резултати в подходящи мерни единици\***

б) Директно рандомизирано клинично изпитване, сравняващо предложената здравна програма с нейната терапевтична алтернатива

в) Представяне на локални данни за ефикасността и безопасността на здравната програма

г) Използване на вторични проспективни данни от клинични изпитвания.

1. Оценяването на резултатите от ОЗТ не обхваща:

**а) Целта на икономическата оценка\***

б) Избора на терапевтичната алтернатива

в) Извършеният анализ на чувствителността

г) Извършеният диференциален анализ на терапевтичните алтернативи

61. Избора на обществена перспектива при извършването на икономически анализ изисква:

а) Оценяване само на преки здравни разходи

б) Оценяване на преки и косвени здравни разходи

в) Оценяване на средни и пределни здравни разходи

**г) Оценяване на здравните разходи и разходите за загубена производителност\***

1. Експертно мнение в ОЗТ може да се използва за :

а) Определяне на разходи

б) Определяне на терапевтични резултати

в) Определяне на желанието за плащане

**г) Определяне на вторични параметри\***

1. При сравнителен фармакоикономически анализ на две лекарствени терапии за намаляване на серумния холестерол е подходящо да се използва:

а) Анализ на разходите

**б) Анализ разход/резултат\***

в) Анализ разход/полезност

г) Анализ разход/полза

1. Класификацията на изискванията за данни в ОЗТ е важна за :

а) Определяне на гледната точка на икономическата оценка

б) Анализа на чувствителността на неопределените параметри

в) Определяне на терапевтичните насоки

**г) Прозрачност на взетите решения, базирани на икономически оценки\***

1. Задължително изискване към представянето на резултатите от ОЗТ трябва да бъде:

**а) Представяне на критериите за подбор на вторични данни\***

б) Представяне на данни за желанието за плащане от локалното население

в) Представяне на данни от директно рандомизирано клинично изпитване

г) Представяне на данни за 20-годишен времеви хоризонт

1. Кое не е критерии за вземане на решение за реимбурсиране на един лекарствен продукт:

а) Наличие на лекарствена алтернатива

б) Икономическа ефективност

в) Терапевтична полза и добавена стойност за пациента

**г) Наличие на патентна защита\***

1. Основен недостатък на съвременните фармакоикономически оценки е:

а) Избора на здравна перспектива

**б) Липсата на оценка на вредните лекарствени взаимодействия\***

в) Избора на сравнителна лекарствена алтернатива

г) Липсата на оценка на разходите за производителност

1. Целта на здравната перспектива в една икономическа оценка най-често е:

**а) Краткосрочно намаляване на разходите\***

б) Дългосрочно намаляване на заболяемостта

в) Остойностяване на разходите за загубена производителност

г) Измерване на желанието за плащане

1. Термина „Разходна ефективност” се отнася до измерване на съотношението:

а) Разход/полза

**б) Разход/резултат\***

в) Разход/полезност

г) Риск/полза

1. Икономическите оценки в сферата на социалното здравно осигуряване трябва да отчитат:

а) Размера на пропорционалните вноски на здравния риск

б) Селекцията на здравния риск

**в) Кръстосано субсидиране от богати към бедни\***

г) Рисковият профил на осигурените лица

1. Разходите за загубена производителност при здравната перспектива на ОЗТ се изчисляват чрез:

а) Метод на човешкия капитал

б) Метод на откритите предпочитания

в) Метод за оценка на вероятните разходи

**г) Не се изчисляват\***

1. Разходите в анализа минимализиране на разходите се измерват в:

а) QALY

**б) Парична стойност\***

в) Крайни здравни резултати

г) Не се измерват

1. Параметъра „желание за плащане” се използва за измерване на резултатите в следният икономически анализ:

а) СМА

б) CUA

в) CEA

**г) CBA\***

1. Измерване на съотношението риск/полза в здравните анализи изисква:

**а) Оценка на съотношението на терапевтична ефикасност и безопасност\***

б) Оценка на съотношението на здравни разходи и резултати

в) Оценка на съотношението на здравни разходи и желание за плащане

г) Оценка на съотношението на здравни разходи и полезност

1. Болестността в една популация представлява:

**а) Съществуващи случаи на заболяване в определен момент\***

б) Честота на поява на нови случаи на заболяване за определен период

в) Честота на поява на нови случаи в определена извадка от популацията в риск

г) Относителният риск за възникване на заболяване

1. Кумулативната заболяемост представлява:

а) Съществуващи случаи на заболяване в определен момент

б)Честота на поява на нови случаи на заболяване за определен период

**в) Честота на поява на нови случаи в определена извадка от популацията в риск\***

г) Относителният риск за възникване на заболяване

1. Етиологичната фракция се измерва като:

**а) Съотношение на рисковата разлика и кумулативната заболяемост в рисковата група, изразено в проценти\***

б) Разлика между кумулативната заболяемост в рисковата група и кумулативната заболяемост в групата на неекспонираните лица

в) Съотношение на кумулативната заболяемост в рисковата група и кумулативната заболяемост в групата на неекспонираните лица

г) Съотношение между разликата от кумулативната заболяемост сред цялата популация и тази в групата на неекспонираните лица спрямо кумулативната заболяемост в рисковата група, изразено в проценти

1. Относителният риск се измерва като:

а)Съотношение на рисковата разлика и кумулативната заболяемост в рисковата група, изразено в проценти

б) Разлика между кумулативната заболяемост в рисковата група и кумулативната заболяемост в групата на неекспонираните лица

**в) Съотношение на кумулативната заболяемост в рисковата група и кумулативната заболяемост в групата на неекспонираните лица\***

г) Съотношение между разликата от кумулативната заболяемост сред цялата популация и тази в групата на неекспонираните лица спрямо кумулативната заболяемост в рисковата група, изразено в проценти

1. Аналитичните епидемиологични проучвания включват:

а) Рандомизирани клинични изпитвания

**б) Проучвания на причинни зависимости\***

в) Полеви експериментални изпитвания

г) Популационни интервенционални изпитвания

1. Методите за изучаване на причинни зависимости включват:

а) Определяне на максималната стохастична грешка

**б) Корелационен анализ\***

в) Гаранционен (доверителен) коефициент

г) Стандартно отклонение на средната величина

1. Стандартната грешка на средната величина се изчислява като:

**а) Съотношение на стандартното отклонение на средната величина и броя случаи в извадката\***

б) Произведение на стандартната грешка на средната величина и критерия на Student

в) Интервал обхващащ стойностите от средната величина минус максимална стохастична грешка до средната величина плюс максималната стохастична грешка

г)Произведение от квадратите на критерия на Student и стандартното отклонение, разделено на квадрата на максималната стохастична грешка

1. Статистическите тестове за проверка на хипотези, обхващащи три и повече зависими извадки включват:

а) Критерий на Mann-Withney

б) Тест на Wilcoxon

в) Тест на Mc Nemar

**г) Тест на Cochran\***

1. Методите за оценяване на загубената производителност включват:

а) F - критерии на Fischer

б) Тест на Pearson

в) Тест на Cochran

**г) Метод на фрикционен разход\***