

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Игнатенко Григорий Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 02.06.2025 15:46:23
Уникальный программный ключ:
c255aa436a6dccbd528274f148f88fe589ab4264

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
М. ГОРЬКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра общественного здоровья, здравоохранения, экономики здравоохранения

«Утвержден»
на заседании кафедры
« 02 » сентября 2024 г.
протокол № 2
заведующий кафедрой
к.мед.н. Д.Г. Клишкан

Фонд оценочных средств по дисциплине

ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Специальность

31.05.03 Стоматология

Донецк 2024

№	Дата и номер протокола утверждения	Раздел ФОС	Основание актуализации	Должность, ФИО, подпись, ответственного за актуализацию

Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине
ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Код и наименование обще профессиональных компетенций (ОПК)	Код контролируемых индикаторов достижения обще профессиональных компетенций	Задания	
		Тестовые задания	Ситуационные задания
ОПК-4. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.	ОПК-4.1.1. Знает основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики; основы гигиены и профилактической медицины;	T1 ОПК-4.1.1. T2 ОПК-4.1.1.	C1 ОПК-4.1.1.
	ОПК-4.1.2. Знает формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников;	T3 ОПК-4.1.2. T4 ОПК-4.1.2.	C2 ОПК-4.1.2.
	ОПК-4.2.3. Умеет подготовить устное выступление или печатный текст, пропагандирующие здоровый образ жизни, повышающие грамотность населения в вопросах санитарной культуры и профилактики.	T5 ОПК-4.2.3 T6 ОПК-4.2.3.	C3 ОПК-4.2.3.
ОПК-8. Способен использовать основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы при решении профессиональных задач.	ОПК-8.1.1. Знает основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы, которые используются в медицине;	T7 ОПК-8.1.1. T8 ОПК-8.1.1.	C4 ОПК-8.1.1.
	ОПК-8.1.2. Знает алгоритм основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных методов исследований при решении профессиональных задач.	T9 ОПК-8.1.2. T10 ОПК-8.1.2.	C5 ОПК-8.1.2.
	ОПК-8.2.2. Умеет обосновывать выбор метода статистического анализа в зависимости от поставленной профессиональной задачи, интерпретировать статистические данные.	T11 ОПК-8.2.2. T12 ОПК-8.2.2.	C6 ОПК-8.2.2.

ОПК-11. Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности.	ОПК-11.1.1. Знает основные понятия системы менеджмента качества медицинской организации;	T13 ОПК-11.1.1. T14 ОПК-11.1.1.	C7 ОПК-11.1.1.
			.
Код и наименование профессиональных компетенций (ПК)	Код контролируемых индикаторов достижения профессиональных компетенций		
ПК-5. Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе к проведению профилактических осмотров и диспансерного наблюдения.	ПК-5.1.1. Знает нормативные и правовые акты в области охраны здоровья, основные критерии ЗОЖ;	T15 ПК-5.1.1. T16 ПК-5.1.1.	C8 ПК-5.1.1.
	ПК-5.1.3. Знает современные методы профилактики стоматологических заболеваний на индивидуальном и коммунальном уровнях, значение санитарного и гигиенического просвещения.	T17 ПК-5.1.3. T18 ПК-5.1.3.	C9 ПК-5.1.3.
	ПК-5.2.3 Умеет использовать методы индивидуальной и групповой профилактики стоматологических заболеваний, проводить диспансерное наблюдение	T19 ПК-5.2.3 T20 ПК-5.2.3	C10 ПК-5.2.3
ПК-7. Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями.	ПК-7.1.1. Знает порядок выдачи листов нетрудоспособности;	T21 ПК-7.1.1 T22 ПК-7.1.1	C11 ПК-7.1.1
	ПК-7.1.2. Знает медицинские показания для направления на медико-социальную экспертизу;	T23 ПК-7.1.2. T24 ПК-7.1.2.	C12 ПК-7.1.2.
	ПК-7.1.3. Знает требования к оформлению медицинской документации.	T25 ПК-7.1.3. T26 ПК-7.1.3.	C13 ПК-7.1.3.
	ПК-7.2.1 Умеет определять признаки временной нетрудоспособности у взрослых со стоматологическими заболеваниями, временной нетрудоспособности по	T27 ПК-7.2.1 T28 ПК-7.2.1	C14 ПК-7.2.1

	уходу за больным ребенком, страдающим стоматологическим заболеванием		
	ПК-7.2.2 Умеет оформлять медицинскую документацию для направления взрослых и детей со стоматологическими заболеваниями в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы	T29 ПК-7.2.2 T30 ПК-7.2.2	C15 ПК-7.2.2
	ПК-7.2.3 Умеет заполнить листок временной нетрудоспособности	T31 ПК-7.2.3 T32 ПК-7.2.3	C16 ПК-7.2.3
	ПК-7.3.1 Владеет практическим опытом проведения экспертизы временной нетрудоспособности, выдачи листка нетрудоспособности, в том числе лицам, осуществляющим уход за больным членом семьи	T33 ПК-7.3.1 T34 ПК-7.3.1	C17 ПК-7.3.1
ПК-8. Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности медицинского персонала.	ПК-8.1.1. Знает правила оформления и особенности ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, в медицинских организациях стоматологического профиля, правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», законодательные акты в области охраны личных данных;	T35 ПК-8.1.1. T36 ПК-8.1.1.	C18 ПК-8.1.1.
	ПК-8.2.1 Умеет заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа и контролировать качество ее ведения, использовать в своей работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну	T37 ПК-8.2.1 T38 ПК-8.2.1	C19 ПК-8.2.1
	ПК-8.2.2. Умеет составлять план работы и отчет о работе, проводить анализ медико-статистических показателей;	T39 ПК-8.2.2. T40 ПК-8.2.2.	C20 ПК-8.2.2.

ПК-9. Способен к ведению санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни, обучению пациентов и медицинских работников с целью предупреждения возникновения (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития.	ПК-9.1.1. Знает формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников;	T41 ПК-9.1.1. T42 ПК-9.1.1.	C21 ПК-9.1.1.
	ПК-9.1.2. Знает основные критерии здорового образа жизни, основные формы и методы его формирования, основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения стоматологических заболеваний, основы профилактической медицины;	T43 ПК-9.1.2. T44 ПК-9.1.2.	C22 ПК-9.1.2.
	ПК-9.2.1. Умеет планировать, организовывать и проводить мероприятия в рамках санитарно-гигиенического просвещения среди населения, обучение пациентов и медицинских работников, проводить санитарно-просветительскую работу среди детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний;	T45 ПК-9.2.1. T46 ПК-9.2.1.	C23 ПК-9.2.1.
ПК-10. Способен к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины, к участию в проведении научных исследований, к внедрению новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения.	ПК-10.1.1. Знает основные принципы проведения медицинских научных исследований;	T47 ПК-10.1.1. T48 ПК-10.1.1.	C24 ПК-10.1.1.
	ПК-10.1.2. Знает основы доказательной медицины; основные источники медицинской информации, основанной на доказательной медицине;	T49 ПК-10.1.2. T50 ПК-10.1.2.	C25 ПК-10.1.2.
	ПК-10.2.1. Умеет осуществлять поиск медицинской информации, основанной на доказательной медицине; критически оценивать современные методы диагностики, профилактики и лечения заболеваний с позиции доказательной медицины;	T51 ПК-10.2.1. T52 ПК-10.2.1.	C26 ПК-10.2.1.
	ПК-10.2.2. Умеет интерпретировать данные научных публикаций; провести анализ результатов исследования с использованием методов математической статистики;	T53 ПК-10.2.2. T54 ПК-10.2.2.	C27 ПК-10.2.2.

	ПК-10.3.1 Владеет практическим опытом частичного участия в проведении научного исследования, поиска и интерпретации медицинской информации	T55 ПК-10.3.1 T56 ПК-10.3.1	C28 ПК-10.3.1
--	--	--------------------------------	---------------

Оценивание результатов текущей успеваемости, ИМК, экзамена и выставление оценок за дисциплину проводится в соответствии с действующим Положением об оценивании учебной деятельности студентов ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

Оценочные средства к итоговому модульному контролю

Тестовые задания

Т1 ОПК-4.1.1. СФОРМИРОВАННАЯ СИСТЕМА ПОВЕДЕНИЯ ЧЕЛОВЕКА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ ЕМУ ФИЗИЧЕСКОЕ, ДУХОВНОЕ И СОЦИАЛЬНОЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ В ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- А. здоровье
- Б. здоровый образ жизни*
- В. социальная конструкция
- Г. объективные показатели здоровья

Т2 ОПК4.1.1. ДЛЯ ОЦЕНКИ ОБРАЗА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТУ ПРЕДЛОЖИЛИ ОТВЕТИТЬ НА ВОПРОСЫ АНКЕТЫ, КАСАЮЩИЕСЯ УПОТРЕБЛЕНИЯ СПИРТНЫХ НАПИТКОВ, ЧТО ПОЗВОЛИЛО ИЗУЧИТЬ ТАКОЙ ПАРАМЕТР ОБРАЗА ЖИЗНИ КАК

- А. наличие установки сознания на здоровую жизнь
- Б. психологический оптимум
- В. наличие вредных увлечений*
- Г. эффективный отдых

Т3 ОПК4.1.2. МЕТОД САНИТАРНОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МАКЕТОВ, МУЛЯЖЕЙ, СЛАЙДОВ, ФОТОМОНТАЖА НАЗЫВАЕТСЯ

- А. комбинированным
- Б. устного слова
- В. печатного слова
- Г. наглядным*

Т4 ОПК4.1.2. ФОРМА САНИТАРНОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ, ПРОВЕДЕННАЯ В ВИДЕ ПРОСМОТРА УЧЕНИКАМИ ШКОЛЫ ВИДЕОРОЛИКА «ЗДОРОВЫЕ ЗУБЫ» НАЗЫВАЕТСЯ

- А. групповой*
- Б. массовой
- В. устной
- Г. индивидуальной

Т5 ОПК4.2.3. СРЕДСТВОМ ЗАОЧНОГО САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ, КОТОРОЕ МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ВРАЧ СРЕДИ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А. памятка
- Б. частная беседа по телефону*
- В. групповая беседа
- Г. дискуссия

Т6 ОПК 4.2.3. ТРЕБОВАНИЕ К ПОДГОТОВЛЕННОЙ ДОШКОЛЬНИКАМ ЛЕКЦИИ НА ТЕМУ: «ВЛИЯНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА РАБОТУ ОРГАНОВ И СИСТЕМ ОРГАНИЗМА» БЫЛО НАРУШЕНО ЗА СЧЕТ

- А. новизны информации
- Б. высокого воспитательного потенциала
- В. неактуальности для конкретной аудитории слушателей*
- Г. низкой научно – практической информативности материала

Т7 ОПК8.1.1. ОСНОВНЫМ ТРЕБОВАНИЕМ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫМ К ВЫБОРОЧНОЙ СОВОКУПНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А. объективность
- Б. репрезентативность*
- В. сопряженность
- Г. дискретность

Т8 ОПК8.1.1 УДЕЛЬНЫЙ ВЕС ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

- А. соотношения
- Б. наглядности
- В. экстенсивный*
- Г. интенсивный

Т9 ОПК8.1.2. ПРИ ПОДГОТОВКЕ К СТАТИСТИЧЕСКОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ БЫЛИ ОПРЕДЕЛЕНЫ ЕДИНИЦА НАБЛЮДЕНИЯ И УЧЕТНЫЕ ПРИЗНАКИ, КОТОРЫЕ НАШЛИ ОТРАЖЕНИЕ В

- А. целях исследования
- Б. учетном документе*
- В. программе анализа
- Г. методическом разделе плана

Т10 ОПК 8.1.2. ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ СРЕДНЕЙ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОЛОСТИ РТА НЕОБХОДИМО ПОСТРОЕНИЕ _____ РЯДА

- А. вариационного*
- Б. динамического
- В. моментного
- Г. интервального

Т11 ОПК8.2.2. ДЛЯ НАГЛЯДНОГО ПРЕДСТАВЛЕНИЯ СТРУКТУРЫ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ОБЛАСТИ ЗА ОТЧЕТНЫЙ ГОД ИСПОЛЬЗУЕТСЯ _____ ДИАГРАММА

- А. линейная
- Б. столбиковая
- В. секторная*
- Г. радиальная

Т12 ОПК8.2.2. ПРИ СРАВНЕНИИ СРЕДНЕГО СОДЕРЖАНИЯ ФТОРА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ С НОРМОЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А. корреляционный анализ
- Б. t-критерий Стьюдента*
- В. анализ дисперсии
- Г. прямой метод стандартизации

Т13 ОПК11.1.1. ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ И ПРОВЕДЕНИЕ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. служба по внутреннему контролю
- Б. главный врач*

В. уполномоченное лицо по качеству

Г. комиссия по внутреннему контролю качеством и безопасностью медицинской деятельности

T14 ОПК11.1.1. УПРАВЛЕНИЕ И КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ

А. врачебная комиссия

Б. бюро медико-социальной экспертизы

В. комиссия по внутреннему контролю*

Г. отделение профилактики

T15 ПК 5.1.1. ДОКУМЕНТОМ РФ, В КОТОРОМ УТВЕРЖДЕН ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ВЗРОСЛЫМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

А. Приказ МЗ №168н *

Б. Федеральный закон №323-ФЗ

В. Приказ МЗ №404н

Г. Приказ МЗ №787н

T16 ПК5.1.1. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР, В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ №404Н ПРОВОДИТСЯ С

А. 18 лет ежегодно

Б. 18 лет каждые два года

В. 40 лет и старше ежегодно*

Г. 40 лет и старше каждые два года

T17 ПК5.1.3. ПРОФИЛАКТИКА, МЕРЫ КОТОРОЙ НАПРАВЛЕНЫ НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ, ПО ВРЕМЕНИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А. первичной*

Б. вторичной

В. третичной

Г. медицинской

T18 ПК5.1.3. ПАЦИЕНТ, ИМЕЮЩИЙ ГИПОПЛАЗИЮ ЭМАЛИ ЗУБОВ НАБЛЮДАЕТСЯ В(ВО) _____ ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЕ

А. первой

Б. второй *

В. третьей

Г. четвертой

T19 ПК5.2.3. ПЕРВОЙ СТЕПЕНЬЮ АКТИВНОСТИ КАРИЕСА ЗУБОВ ПО Т.Ф.ВИНОГРАДОВОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А. компенсированная*

Б. декомпенсированная

В. субкомпенсированная

Г. некомпенсированная

T20 ПК5.2.3. РЕБЕНОК СЕМИ ЛЕТ, ИМЕЮЩИЙ ТРЕТЬЮ СТЕПЕНЬ АКТИВНОСТИ КАРИЕСА, ОСМАТРИВАЕТСЯ ВРАЧОМ-СТОМАТОЛОГОМ _____ РАЗ (А) В ГОД

- А. один
- Б. два
- В. три*
- Г. шесть

T21 ПК7.1.1. ПРАВО ВЫДАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЬНОМУ ИМЕЮТ ВРАЧИ

- А. станций переливания крови
- Б. скорой медицинской помощи
- В. санаторно-курортных учреждений
- Г. зубные*

T22 ПК7.1.1. ЛИСТОК ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ БОЛЬНОМУ ЗУБНЫМ ВРАЧОМ ЕДИНОЛИЧНО НА _____ ДНЕЙ

- А. 15
- Б. 10*
- В. 7
- Г. 5

T23 ПК7.1.2. ПРАВО НАПРАВИТЬ БОЛЬНОГО, НАХОДЯЩЕГОСЯ НА ДЛИТЕЛЬНОМ ЛЕЧЕНИИ В ОТДЕЛЕНИИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ БОЛЬНИЦЫ, НА МСЭ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ ПРИНАДЛЕЖИТ

- А. лечащему врачу
- Б. врачебной комиссии больницы*
- В. заведующему отделением больницы
- Г. заместителю главного врача по ВТЭ

T24 ПК7.1.2. НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ МОГУТ БЫТЬ НАПРАВЛЕНЫ ПАЦИЕНТЫ, ИМЕЮЩИЕ

- А. временную нетрудоспособность более 2 недель
- Б. нарушения функций организма, приводящие к ограничению жизнедеятельности*
- В. хронические заболевания в анамнезе
- Г. острые респираторные заболевания 4 и более раз в году

T25 ПК7.1.3. СЛУЧАЙ ОСЛОЖНЕННОГО ПЕРИОДОНТИТА БУДЕТ ЗАФИКСИРОВАН ВРАЧОМ-СТОМАТОЛОГОМ В

- А. статистическом талоне уточненных диагнозов
- Б. листке ежегодного учета врача-стоматолога*
- В. карте учета диспансеризации
- Г. дневнике учета работы врача-стоматолога

T26 ПК7.1.3. ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА ЗА МЕСЯЦ ПОДВОДИТСЯ В

- А. дневнике учета работы врача-стоматолога
- Б. листке ежедневного учета врача-стоматолога
- В. сводной ведомости учета работы врача-стоматолога*
- Г. статистическом талоне уточненных диагнозов

Т27 ПК7.2.1. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ У ВЗРОСЛОГО ПАЦИЕНТА СО СТОМАТОЛОГИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ТАКИМИ ФАКТОРАМИ, КАК

- А. возраст пациента и его отношение к лечению
- Б. наличие зубных протезов и их исправность
- В. степень выраженности симптомов и необходимость в длительном лечении*
- Г. время, прошедшее с момента возникновения заболевания и степень выраженности симптомов

Т28 ПК7.2.1.ОФОРМЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОДНОМУ ИЗ РОДИТЕЛЕЙ ДЛЯ УХОДА ЗА РЕБЕНКОМ ТРЕБУЕТ ТАКОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ, КАК

- А. легкий кариес молочного зуба без осложнений
- Б. профилактическое лечение у стоматолога
- В. острое воспаление, абсцесс поврежденного зуба*
- Г. визит на плановую чистку зубов

Т29 ПК7.2.2 ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ НА МСЭ ПРИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ЗАБОЛЕВАНИИ У РЕБЁНКА МОЖЕТ СТАТЬ ЗАБЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ

- А. требующая хирургического вмешательства при аномалии прикуса
- Б. вызывает стойкое ограничение в развития зубочелюстной системы *
- В. нарушает психоэмоциональное состояние ребёнка
- Г. требует более 6 месяцев стационарного лечения

Т30 ПК7.2.2 МЕДИЦИНСКИМ ДОКУМЕНТОМ, НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ РЕБЁНКА, ИМЕЮЩЕГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А. Карта амбулаторного пациента
- Б. Справка формы 088/у *
- В. Справка об инвалидности
- Г. Карта стоматологического пациента.

Т31 ПК7.2.3 ЗАПОЛНЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- А. работник отдела кадров поликлиники
- Б. работник регистратуры
- В. медсестра
- Г. врач*

Т32 ПК7.2.3. НАЧАЛОМ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В БОЛЬНИЧНОМ ЛИСТЕ УКАЗЫВАЕТСЯ ДАТА, КОГДА ПАЦИЕНТ

- А. получил талон на консультацию к врачу
- Б. впервые обратился к врачу по поводу заболевания *
- В. начал терять трудоспособность из-за болезни или травмы
- Г. начал выполнять назначения врача

Т33 ПК7.3.1 ПРАВО НА ОФОРМЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЁНКОМ ИМЕЕТ

- А. только мать ребенка
- Б. родитель или другой законный представитель, осуществляющий уход *

- В. только ближайшие родственники
- Г. педагог или воспитатель ребёнка в образовательной организации

Т34 ПК7.3.1 МАКСИМАЛЬНЫМ СУММАРНЫМ СРОКОМ, НА КОТОРЫЙ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ 6-ТИ ЛЕТ ВРАЧОМ ПОЛИКЛИНИКИ, СОСТАВЛЯЕТ ДО ____ ДНЕЙ В ТЕЧЕНИЕ ГОДА

- А. 10
- Б. 14
- В. 60 *
- Г. 180

Т35 ПК8.1.1 ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ТРЕБОВАНИЕМ ДЛЯ ЭЛЕКТРОННЫХ МЕДИЦИНСКИХ СИСТЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. доступность информации для всех желающих
- Б. обеспечение конфиденциальности персональных данных пациента*
- В. возможность редактирования данных без ограничений
- Г. отсутствие необходимости в дублировании бумажной документации

Т36 ПК8.1.1 ВОПРОСЫ ЗАЩИТЫ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ РЕГУЛИРУЕТ

- А. Гражданский кодекс РФ.
- Б. Федеральный закон «О защите прав потребителей».
- В. Федеральный закон «О персональных данных».*
- Г. Уголовный кодекс РФ.

Т37 ПК8.2.1. В ПОЛЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ «ПЕРВИЧНЫЙ» В ФОРМЕ ЭЛЕКТРОННОГО ДОКУМЕНТА ДЕЛАЕТСЯ ОТМЕТКА В ВИДЕ

- А. «V» *
- Б. «N»
- В. «Z»
- Г. «F».

Т38 ПК8.2.1 ПОЛЕ «ПРИЧИНА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ» В ЭЛЕКТРОННОМ ЛИСТКЕ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, КОТОРЫЙ ОФОРМЛЯЕТСЯ ПРИ ПРОТЕЗИРОВАНИИ В СТАЦИОНАРЕ, УКАЗЫВАЕТСЯ КОД

- А. 01
- Б. 03
- В. 06*
- Г. 08

Т39 ПК8.2.2. ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ ДЛЯ ПЛАНА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА ЯВЛЯЕТСЯ

- А. список пациентов, которых необходимо лечить
- Б. определение целей и задач на определенный период*
- В. подробное описание всех процедур, которые будут проведены
- Г. расчет предполагаемой прибыли

Т40 ПК8.2.2. АНАЛИЗ МЕДИКО-СТАТИСТИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- А. повышения престижа

- Б. улучшения качества лечения и организации работы*
- В. увеличения количества пациентов
- Г. составления графика отпусков сотрудников

Т41 ПК9.1.1. НАИБОЛЕЕ ДЕЙСТВЕННЫМ МЕТОДОМ ПРОСВЕЩЕНИЯ ДЛЯ ИНФОРМИРОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ О ВРЕДЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ САХАРА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. проведение практических занятий по уходу за зубами
- Б. назначение лечебных препаратов
- В. создание инфографики и буклетов*
- Г. проведение терапевтических процедур

42 ПК9.1.1. МЕТОДОМ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ, КОТОРЫЙ ИСПОЛЬЗУЕТ ТЕАТРАЛИЗОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ «ЖИЛИ-БЫЛИ ЗУБЫ...» ДЛЯ ДЕТЕЙ ДЕТСКОГО КОМБИНАТА, ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

- А. устного слова
- Б. печатного слова
- В. наглядный
- Г. комбинированный

Т43 ПК9.1.2. ИТОГОМ ПРОВЕДЕННОЙ С ПАЦИЕНТКОЙ БЕСЕДЫ ОБ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПАСТ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ СТОМАТИТОВ И ГИНГИВИТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А. приобретение навыков
- Б. формирование убеждения
- В. общий согласованный вывод*
- Г. агитация

Т44 ПК9.1.2. ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ САНИТАРНОГО ОБУЧЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИ ЗДОРОВЫХ ЛИЦ ИЗ «ГРУППЫ РИСКА» ПО ПАРАМЕТРАМ ОБРАЗА ЖИЗНИ, С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ БУКЛЕТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А. предоставление целевой информации*
- Б. коррекция гигиенического поведения
- В. предоставление информационного максимума
- Г. обучение образу жизни, адаптированному к конкретному заболеванию

Т45 ПК9.2.1. СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ СРЕДИ ГРУППЫ СТАРШЕ-КЛАССНИКОВ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ПРОВОДИТЬ В ВИДЕ

- А. индивидуальной беседы с каждым подростком
- Б. игровой формы
- В. показа видеороликов
- Г. семинара или диспута*

Т46 ПК9.2.1. ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ СРЕДИ ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЧИТАЕТСЯ

- А. повышение стоимости стоматологических услуг
- Б. формирование здорового образа жизни и навыков ухода за полостью рта*
- В. увеличение частоты посещений стоматолога
- Г. обучение методам самостоятельного лечения стоматологических заболеваний

Т47 ПК10.1.1. ДЛЯ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ СВЯЗИ МЕЖДУ ЧАСТОТОЙ ЧИСТКИ ЗУБОВ И ВЕРОЯТНОСТЬЮ РАЗВИТИЯ КАРИЕСА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А. среднее арифметическое
- Б. стандартное отклонение
- В. коэффициент корреляции*
- Г. медиана

Т48 ПК10.1.1. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КЛИНИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НОВОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА, ОДНИМ ИЗ КЛЮЧЕВЫХ ЭТИЧЕСКИХ ПРИНЦИПОВ, ЯВЛЯЕТСЯ:

- А. приоритет интересов науки над интересами пациента
- Б. добровольное информированное согласие пациента*
- В. использование максимально высоких доз препарата для получения быстрых результатов
- Г. отсутствие необходимости информировать пациента о возможных побочных эффектах

Т49 ПК10.1.2. НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНЫМ ИСТОЧНИКОМ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ ИНФОРМАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. реклама лекарственных препаратов
- Б. научные медицинские журналы с высоким импакт-фактором*
- В. интернет-форумы
- Г. мнение коллег

Т50 ПК 10.1.2. ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНА – ЭТО ПРИМЕНЕНИЕ

- А. традиционных методов лечения, основанных на опыте прошлых поколений
- Б. методов, эффективность которых подтверждена надежными научными исследованиями*
- В. новейших, часто экспериментальных, методов лечения
- Г. методов лечения, рекомендованных авторитетными специалистами

Т51 ПК 10.2.1. ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНА ПОМОГАЕТ ВРАЧУ

- А. принимать решения о лечении, основанных на собственной интуиции
- Б. принимать решения о лечении, основанных на лучших доступных научных данных*
- В. назначать пациенту самые дорогие лекарства
- Г. избегать использования новых методов лечения

Т52 ПК10.2.1. ПРИ ОЦЕНКЕ НАУЧНОЙ СТАТЬИ ВАЖНО ОБРАЩАТЬ ВНИМАНИЕ НА

- А. результаты исследования
- Б. размер выборки и статистическую обработку данных*
- В. авторитетность журнала, в котором опубликована статья
- Г. наличие конфликта интересов у авторов

Т53 ПК 10.2.2. ДЛЯ СРАВНЕНИЯ СРЕДНИХ ЗНАЧЕНИЙ ДВУХ НЕЗАВИСИМЫХ ГРУПП НАИБОЛЕЕ ПОДХОДИТ

- А. t-критерий Стьюдента*
- Б. Хи-квадрат тест
- В. корреляционный анализ
- Г. анализ дисперсии

T54 ПК10.2.2. ПРИ ИНТЕРПРЕТАЦИИ НАУЧНЫХ ДАННЫХ КЛЮЧЕВЫМ АРГУМЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. количество и авторитет соавторов
- Б. качество статистического анализа и валидность данных*
- В. оформление и стилистика текста
- Г. яркость и качество иллюстраций

T55 ПК10.3.1. "ЧАСТИЧНОЕ УЧАСТИЕ" В НАУЧНОМ ИССЛЕДОВАНИИ - ЭТО

- А. разработка гипотезы и выводов
- Б. участие в выполнении одной из частей исследования *
- В. презентация результатов исследования на конференции
- Г. полное руководство исследованием

T56 ПК10.3.1. МЕТОДОМ ИНТЕРПРЕТАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИИ, КОТОРЫЙ ПОМОГАЕТ ИЗБЕЖАТЬ ОШИБОК ПРИ АНАЛИЗЕ СТАТИСТИЧЕСКИХ ДАННЫХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А. визуализация данных с помощью графиков и диаграмм
- Б. оценка целесообразности применения метода
- В. проверка гипотез с помощью статистических тестов*
- Г. сравнительный анализ данных

Во всех тестовых заданиях правильный ответ отмечен звездочкой (*)

Ситуационные задания

C1 ОПК 4.1.1. В поликлинику обратилась мама с просьбой проконсультировать ее 11-летнего сына. В последнее время мальчик часто чувствует себя уставшим, жалуется на головную боль и имеет слабый аппетит. После разговора с мамой стало понятно, что сын проводит много времени за компьютером, ложится спать поздно и часто перекусывает сладостями вместо полноценной пищи. Мама попросила совета относительно того, как изменить его режим и улучшить общее самочувствие ребенка.

Вопросы:

1. Определите основные критерии здорового образа жизни, которые следует объяснить мальчику.
2. Разработайте рекомендации для мальчика относительно правильного режима дня, питания и гигиены.
3. Предложите методы, которые успешно помогут мальчику придерживаться этих рекомендаций и поддерживать мотивацию

Эталон ответа:

1. Основные критерии здорового образа жизни для подростков: полноценный сон, сбалансированное питание, физическая деятельность, гигиенические привычки.
2. Предоставить рекомендации для подростка относительно режима дня, сбалансированного питания, необходимости физической активности и гигиены.
3. Методы поддержания мотивации: визуализация прогресса, награды для достижения, поддержка от окружения:

C2 ОПК 4.1.2. Для пропаганды ЗОЖ среди детей младших классов необходимо провести просветительскую работу, выполнив процесс обучения в легкой и доступной форме.

Вопросы:

1. Назовите особенности проведения санитарно-просветительной работы среди детей и ее задачи.
2. Предложить методы санитарно-просветительской работы по ЗОЖ для указанной категории пациентов.
3. Предложить формы этой работы среди детей младших классов.

Эталон ответа:

1. Учитывая возрастные особенности детей, делать занятия интересными, короткими и интерактивными. Закреплять полученную информацию практическими упражнениями.
2. Использовать усный **метод** в виде сказкотерапии и рассказов о героях, ведущих здоровый образ жизни; наглядный - в виде рисования плакатов о ЗОЖ; комбинированный – просмотр мультфильмов и видеороликов о ЗОЖ
3. Наиболее приемлимой формой работы среди детей младших классов является групповая форма с раздачей красочных памяток и буклетов буклетов с простыми правилами ЗОЖ

С3 ОПК4.2.3. Для предупреждения вредных привычек и формирования ЗОЖ среди школьников 7 класса необходимо провести урок здоровья.

Вопросы:

1. Сформулируйте цель и задачи урока.
2. Составьте план урока по предложенной теме «Предупреждения вредных привычек и формирования ЗОЖ современного человека».

Эталон ответа:

1. Цель урока - сформировать у детей представление о вредных привычках, их влиянии на здоровье, а также развить навыки здорового образа жизни.

Задачи урока:

- Выработать знания и умения, навыки сохранения и укрепления здоровья, безопасного и ответственного поведения
- Приобщить к физкультуре и спорту –
- Привить и закрепить гигиенические навыки и привычки –
- Обучить умению противостоять разрушительным для здоровья формам поведения.

2. План лекции на тему: «Предупреждение вредных привычек и формирование ЗОЖ современного человека»

Введение. Важность и актуальность ЗОЖ.

1. Понятие о вредных привычках и их роль в формировании здоровья школьников.
2. Принципы здорового образа жизни.
3. Мотивация к здоровью и ЗОЖ.

Заключение Формирование устойчивой мотивации к ведению здорового образа жизни

С4 ОПК 8.1.1. В поликлинике у врачей-стоматологов пролечилось 240 пациентов, в том числе по поводу кариеса- 190 человек, пульпита – 25 человек, периодонтита – 14 человек, прочих – 11 человек.

Вопросы:

1. Определите структуру стоматзаболеваемости.
2. Укажите статистический характер рассчитанных показателей.
3. Полученные данные представьте графически и сделайте вывод.

Эталон ответа:

1. Структура стоматзаболеваемости:

$$\text{Удельный вес кариеса} = \frac{\text{Число больных с кариесом} \cdot 100}{\text{все стоматологические больные}} = \frac{190 \cdot 100}{240} = 79\%$$

$$\text{Удельный вес пульпита} = \frac{\text{Число больных с пульпитом} \cdot 100}{\text{все стоматологические больные}} = \frac{25 \cdot 100}{240} = 10\%$$

$$\text{Удельный вес периодонтита} = \frac{\text{Число больных с периодонтитом} \cdot 100}{\text{все стоматологические больные}} = \frac{14 \cdot 100}{240} = 6\%$$

$$\text{Удельный вес прочих} = \frac{\text{Число прочих больных} \cdot 100}{\text{все стоматологические больные}} = \frac{11 \cdot 100}{240} = 5\%$$

2. Экстенсивный показатель.

3.



Вывод: В структуре стоматологической заболеваемости наибольший удельный вес приходится на кариес (79%), наименьший удельный вес - на периодонтит (6%) и прочие заболевания (5%).

С5 ОПК 8.1.2. В группе осмотренных девочек 12 лет индекс КПУ(М)=1,8 зуба, $\sigma=\pm 1.2$. Всего было осмотрено 25 пациенток.

Вопросы:

1. Вычислите среднюю ошибку средней арифметической величины (m).
2. Определите доверительные границы средней арифметической величины в генеральной совокупности.
3. Сделайте вывод.

Эталон ответа:

1. Средняя ошибка средней арифметической величины:

$$m = \pm \frac{\sigma}{\sqrt{n}}$$

$$m = \pm \frac{1.2}{\sqrt{25}} = \frac{1.2}{5} = 0.24$$

2. Так как число наблюдений меньше 30 ($n < 30$), то определяемый доверительный коэффициент t принимает постоянное значение, равное 2 ($t=2$). Вероятность достоверности результата выборочного исследования $P \geq 0,95$.

$$M_{\text{ген}} = M_{\text{выб}} \pm t \cdot m = 1.8 \pm 2 \cdot 0.24 = 1.8 \pm 0.48$$

3. Вывод: Средний индекс КПУ в группе осммотренных девочек составляет 1.8 ± 0.48

С6 ОПК8.2.2. При оценке пораженности зубов кариесом индекс КПУ составил 4,6.

Вопросы:

1. Укажите формулу, по которой был получен индекс КПУ
2. Определите уровень интенсивности кариеса зубов в зависимости от индекса КПУ (по градации ВОЗ).
3. Сделайте вывод.

Эталон ответа:

1. Индекс КПУ – среднее количество кариозных зубов на одного обследованного:

$$\text{Индекс КПУ} = \frac{\text{число кариозных} + \text{число пломбированных} + \text{число удаленных зубов}}{\text{число обследованных}}$$

2. Уровень интенсивности кариеса зубов в зависимости от индекса КПУ (по градации ВОЗ) - высокий.
3. Высокие показатели индекса КПУ указывают на недостаточно проводимую профилактическую работу или ее отсутствие.

С7 ОПК 11.1.1 В городской поликлинике №5 после плановой проверки Министерства здравоохранения было выявлено, что пациенты часто жалуются на длительное ожидание приема, неполную информированность о предоставляемых услугах, а также на несогласованность между врачами разных специальностей. Руководство поликлиники решило внедрить систему менеджмента качества (СМК), чтобы повысить удовлетворенность пациентов и улучшить координацию. Была создана рабочая группа из представителей руководства, врачей и среднего медицинского персонала.

Вопросы:

1. Установить критерии для оценки качества работы поликлиники
2. Предложить основные направления для улучшения работы данного медицинского учреждения.

Эталон ответа:

1. Ключевые показатели качества для оценки эффективности СМК:
 - Среднее время ожидания приема
 - Уровень удовлетворенности пациентов
 - Количество жалоб и предложений
 - Координация и согласованность действий между специалистами
 - Процент соблюдения стандартов и протоколов
2. Для улучшения работы поликлиники необходимо внедрение системы менеджмента качества в поликлинике:
 - Анализ текущего состояния:
 - Планирование изменений:
 - Обучение и информирование сотрудников.

- Внедрение и мониторинг:
- Оценка и корректировка

С8 ПК 5.1.1. Пациентам для медицинской оценки ЗОЖ предлагается заполнить анкету по основным параметрам.

Вопросы:

1. Укажите общее количество основных параметров для медицинской оценки ЗОЖ.
2. Назовите параметры, оказывающие влияние на стоматологическое здоровье.

Эталон ответа:

1. 12 основных параметров
2. Наибольшую значимость в сохранении стоматологического здоровья имеют следующие параметры:
 - Установка сознания на здоровую жизнь(1).
 - Рациональное питание (4)
 - Отсутствие вредных привычек (7)
 - Соблюдение личной гигиены (8)

С9 ПК5.1.3. Беременная Н., 12 недель, встала на учет в женской консультации. Акушер-гинеколог ЖК направила беременную на осмотр к стоматологу.

Вопросы:

Определите схему профилактики стоматозаболеваний у данной беременной в:

1. Первый триместр.
2. Второй триместр.
3. Третий триместр.

Эталон ответа:

1. Первый триместр
 - диагностика и составление плана стоматологического лечения на весь период беременности
 - мотивация к стоматологическому лечению и тщательному выполнению гигиены полости рта, индивидуальный подбор средств гигиены полости рта
 - профессиональная гигиена полости рта
 - местная реминерализующая терапия
2. Второй триместр
 - контроль гигиены полости рта, урок гигиены, индивидуальный подбор средств гигиены полости рта, учитывая состояние зубов и десен в данный момент
 - профессиональная гигиена полости рта
 - реминерализующая терапия
 - лечение кариеса и его осложнений
 - лечение десен
3. Третий триместр
 - контроль гигиены полости рта и коррекция гигиены полости рта
 - индивидуальный подбор средств гигиены полости рта, учитывая состояние зубов и десен в данный момент
 - профессиональная гигиена полости рта
 - реминерализующая терапия

С10 ПК5.2.3. На прием к детскому стоматологу в течение дня приходили пациенты:

6-летний Андрей, 11-летняя Кира, 12-летний Олег. Андрей посетил врача с целью профилактического осмотра перед поступлением в школу, был признан здоровым; Олегу, страдающему гингивитом с аномалиями прикуса было рекомендовано лечение у ортодонта; Кире стоматолог комплексно пролечил 1 зуб при кариесе III степени, декомпенсированное течение.

Вопросы:

1. Определите группу диспансерного наблюдения каждого ребенка посетившего врача.
2. Укажите признаки, позволившие определить группы диспансерного наблюдения детей.
3. Определите кратность осмотров пациентов в зависимости от их принадлежности к группе диспансерного наблюдения.

Эталон ответа:

1. Андрей - 1 группа, Олег - 2 группа, Кира - 3 группа.
2. Андрей не предъявлял жалоб, осмотр не выявил отклонений в здоровье. Олег страдает гингивитом с аномалиями прикуса. Кира имеет декомпенсированное течение кариеса.
3. Дети 1 группы диспансерного наблюдения осматриваются - 1 раз в году, 2 группы - 2 раза в году, 3 группы - 3-4 раза в год.

С11 ПК7.1.1. Пациентка С., 34 лет, работающая поваром, обратилась к стоматологу городской поликлиники по поводу обострения хронического гингивита 15.05. Признана врачом нетрудоспособной. Лечилась амбулаторно до 19.05.

Вопросы:

1. Возможно ли оформление нетрудоспособности данной пациентки. Если да, то как?
2. Назовите документы, которые больная должна предоставить для оформления листка нетрудоспособности.
3. Укажите приказ, регламентирующий порядок оформления и выдачи листка нетрудоспособности.

Эталон ответа:

1. Возможно, при хроническом гингивите листок нетрудоспособности выдается стоматологом на 5 дней, в нашем случае - с 15.05-19.05.
2. Для оформления листка нетрудоспособности больной должен предъявить документ, удостоверяющий личность, а также свой страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального учета (СНИЛС)
3. Приказ Минздрава России от 23.11 2021 №1089н «Об утверждении условий и порядка формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа и выдачи листков нетрудоспособности в форме документа на бумажном носителе».

С12 ПК 7.1.2. Рабочий 42 лет, страдает хроническим кандидозным стоматитом на фоне инсулинозависимого сахарного диабета I типа. В течение 4 месяцев был временно нетрудоспособен. Клинический и трудовой прогноз неблагоприятный. Больной нуждается в постоянном медицинском контроле.

Вопросы:

1. Определите необходимость направления данного пациента на медико-социальную экспертизу (МСЭ).
2. Какая организация имеет право направить гражданина на МСЭ?
3. Укажите документ, регламентирующий порядок направления больного на МСЭ

Эталон ответа:

1. Данного пациента необходимо направить на МСЭ, так как у него наблюдаются стойкие и длительные нарушения органов и систем в течение 4 месяцев, а также - неблагоприятный клинический и трудовой прогноз.
2. Медицинская организация независимо от ее организационно-правовой формы в соответствии с решением врачебной комиссии имеет право направить гражданина на МСЭ.
3. Постановление Правительства РФ от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом».

С13 ПК7.1.3. К лечащему врачу многопрофильной поликлиники обратились два пациента по поводу оформления листка нетрудоспособности (ЛН) в связи с санаторно-курортным лечением. Известно, что гражданин Д., 40 лет, строитель по профессии, приобрел путевку сроком на 24 дня за полную стоимость. Гражданин Н., 36 лет, шахтер - получил льготную (30%) путевку сроком на 22 дня.

Вопросы:

1. Определите возможность выдачи ЛН в каждом случае.
2. Укажите документ, регламентирующий оформление и выдачу ЛН в связи с санаторно-курортным лечением.
3. Что необходимо указать в ЛН по поводу санаторно-курортного лечения?

Эталон ответа:

1. Гражданину Д., который приобрел путевку за полную стоимость ЛН не выдается. А гражданину Н., имеющему льготную путевку оформляется ЛН на весь срок пребывания в санатории с учетом проезда дороги туда и обратно.
2. Приказ Минздрава России от 23.11.2021 №1089н «Об утверждении условий и порядка формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа и выдачи листков нетрудоспособности в форме документа на бумажном носителе».
3. В ЛН указывается вид нетрудоспособности - санаторно-курортное лечение, даты начала и окончания путевки, ее номер, место нахождения санатория, в графе «режим» – санаторный, в графе «освобождение от работы» – недостающие дни для лечения в санатории время проезда туда и обратно.

С14 ПК7.2.1. У 8-летнего сына бухгалтера крупной компании развился острый стоматит. Врач назначил лечение, включая местное обезболивание, антисептические средства и антибактериальные препараты. Заболевание требует постоянного контроля и ухода (обработка рта, соблюдение диеты, приём лекарств). Родителям было рекомендовано временно ограничить физическую активность ребёнка и провести курс лечения в домашних условиях.

Вопросы:

1. Имеет ли мама ребенка право на получение временной нетрудоспособности по уходу за больным ребёнком со стоматологическим заболеванием?
2. Какие признаки временной нетрудоспособности по уходу следует учитывать в этом случае?
3. Укажите документ, регламентирующий оформление и выдачу ЛН в связи с уходом за больным ребёнком.

Эталон ответа:

1. Да, имеет право на получение временной нетрудоспособности по уходу за больным ребёнком.

2. Согласно трудовому законодательству, если ребёнок болен, и его состояние требует постоянного ухода, родители (или законные представители) могут оформить больничный лист по уходу за ребёнком, даже если заболевание не является тяжёлым.
3. Приказ Минздрава России от 23.11 2021 №1089н «Об утверждении условий и порядка формирования листов нетрудоспособности в форме электронного документа и выдачи листов нетрудоспособности в форме документа на бумажном носителе».

С15 ПК7.2.2. Ребенок 10 лет перенёс острое воспаление тканей зуба (пульпит), что потребовало длительного лечения и нескольких операций по восстановлению зубов. У мальчика развился стойкий дефект прикуса, который влияет на развитие зубочелюстной системы, затрудняет жевание и дикцию, а также приводит к эмоциональным трудностям из-за внешнего вида. После 10 месяцев лечения врачебная комиссия направляет ребёнка на медико-социальную экспертизу для установления инвалидности.

Вопросы:

1. Какое учреждение должно рассматривать вопросы установления инвалидности детей?
2. Какие документы необходимо оформить для направления на медико-социальную экспертизу и что в них нужно указать?
3. Какие признаки временной нетрудоспособности должны быть учтены при оформлении документации для направления на МСЭ?

Эталон ответа:

1. Для определения инвалидности детей направляют в специализированные БМСЭ для лиц в возрасте до 18 лет.
2. Необходимо оформить медицинскую справку формы 088/у, в которой указывается диагноз (последствия пульпита, стойкий дефект прикуса, необходимость долгосрочного лечения и ортодонтического вмешательства). Кроме того, необходимы удостоверяющий личность документ; страховой полис; заключение детского стоматолога, в котором будет указано, как заболевание влияет на развитие ребёнка, его способности к обучению и возможные ограничения.
3. При оформлении документации для направления в МСЭ должны быть учтены: ограничение развития, необходимость медицинского вмешательства и прогноз.

С16 ПК7.2.3. Работающий пациент был под наблюдением травматолога поликлиники по месту жительства в связи потерей конечности. Получил 3-ю группу инвалидности. Работает администратором в одной из компаний. Направлен на протезирование в стационар протезно-ортопедического центра Министерства труда и социальной политики, в областной центр. Находился в стационаре с 02.03 по 11.03.

Вопросы:

1. Имеет ли пациент право на получение листка нетрудоспособности?
2. Назовите организацию, которая должна выдать документ, подтверждающий пребывание пациента в протезно-ортопедическом центре, и кто его должен подписать.
3. Определите срок, на который будет выдан листок нетрудоспособности.

Эталон ответа:

1. Да, имеет право на получение листка нетрудоспособности.
2. Документом, подтверждающим пребывание пациента в протезно-ортопедическом центре будет листок нетрудоспособности, который выдается за подписью главного врача и лечащего врача.

3. Согласно законодательству листок нетрудоспособности выдается на время проезда к месту протезирования, проведения протезирования в стационаре и время проезда к месту регистрации по месту жительства.

С17 ПК7.3.1. Служащая 32 лет осуществляет уход за отцом 65 лет после перенесённой операции, который нуждается в послеоперационном уходе и постоянном контроле. Женщина обращается к врачу с просьбой выдать листок нетрудоспособности для ухода за ним.

Вопросы:

1. Как правильно провести экспертизу временной нетрудоспособности для женщины, которая осуществляет уход за больным членом семьи?
2. Какие документы должны быть оформлены для выдачи листка временной нетрудоспособности по уходу за больным родственником?

Эталон ответа:

1. При проведении экспертизы временной нетрудоспособности для лиц, осуществляющих уход за больным членом семьи медицинское учреждение должно подтвердить диагноз врача "Послеоперационный период" и его рекомендации о необходимости помощи.
2. Для выдачи листка временной нетрудоспособности по уходу за больным родственником должны быть оформлены: справка из стационара о перенесённой операции и рекомендации по уходу за пациентом; документ, удостоверяющий степень родства между пациентом и ухаживающим лицом.

С18 ПК 8.1.1. В стоматполиклинике врач стоматолог-хирург принял пациента, произвел удаление зуба и направил его на консультацию к стоматологу-терапевту и в рентген-кабинет.

Вопросы:

1. Определите перечень документов, необходимых для заполнения стоматологом-хирургом данного пациента.
2. Какой документ врач должен заполнить в конце рабочего дня?

Эталон ответа:

1. Стоматолог-хирург должен оформить следующие документы:
 - 1.1. Согласие пациента на оперативное вмешательство
 - 1.2. Медицинская карта стоматологического больного (форма номер 043/у)
 - 1.3. Направление на консультацию и во вспомогательный кабинеты (форма номер 028/у)
 - 1.4. Журнал записи амбулаторных операций (форма номер 069/у)
2. Сводная ведомость учёта работы врача-стоматолога (форма номер 039-2/у-88)

С19 ПК 8.2.1. В сентябре текущего года гражданка Т., 42 лет, проходила лечение в областной стоматполиклинике. Стоматологом-терапевтом на первом приеме ей была оформлена медицинская карта стоматологического больного (ф 043-у).

Вопросы:

1. Укажите основные части медицинской карты стоматологического больного.
2. Перечислите основные подразделы раздела «Обследование пациента при первичном обращении» данного документа.
3. Определите время выставления диагноза в форму 043-у.

Эталон ответа:

1. Медицинская карта стоматологического больного (ф 043-у) включает две части: паспортную и медицинскую.
2. Основными подразделами раздела «Обследование пациента при первичном обращении» являются: «причина обращения, жалобы», «состояние общего здоровья со слов пациента», «стоматологический статус», «общий план лечения по результатам обследования пациентов при первичном обращении».
3. Предварительный диагноз устанавливается на первичном приеме (должен соответствовать МКБ -10), клинический диагноз должен быть установлен в срок до 10 дней с момента обращения пациента.

С20 ПК 8.2.2 По данным статистической отчетности в течение последних 3-х лет отмечается рост осложнений кариеса молочных зубов у детей Н-ской области. Группе врачей поручено решить ряд задач, среди которых значиться задача: «Изучить распространенность кариеса молочных зубов и его осложнений в различных возрастно-половых группах детей и соблюдения ими правил гигиены ротовой полости в отчетном году».

Вопросы:

1. Сформулировать цель исследования.
2. Определить единицу наблюдения.
3. Составьте макеты групповой таблицы, где были бы учтены следующие признаки:
результативный – диагноз кариеса и его осложнения;
факториальные – пол (мужской, женский) и возраст (от 2 до 6 лет, от 7 до 14 лет),
соблюдение правил гигиены ротовой полости (соблюдает, не соблюдает).

Эталон ответа:

1. Цель исследования - Разработать комплекс лечебно-оздоровительных мероприятий направленных на снижение осложнений кариеса молочных зубов у детей области.
2. Единица наблюдения - каждый случай осложнения кариеса молочных зубов у детей Н-ской области, которые зарегистрированы в течение последних 3-х лет.
3. Таблица. Распределение числа случаев кариеса молочных зубов и его осложнений в различных возрастно-половых группах детей и соблюдения ими правил гигиены ротовой полости в отчетном году

Диагноз кариеса и его осложнений	Пол		Возраст, лет		Соблюдение правил гигиены ротовой полости		Всего
	мужской	женский	от 2 до 6	от 7 до 14	соблюдает	не соблюдает	
1.							
2.							
3.							
Итого							

С21 ПК 9.1.1. Для реализации программы профилактики заболеваний ротовой полости медицинский работник проводит обучающие занятия с детьми старшей группы ДДУ «Дельфин». При отработке навыков чистки зубов им используются муляжи, плакаты.

Вопросы:

1. Назовите особенности санитарно-гигиенического просвещения среди детей дошкольного возраста.
2. Определите форму и метод санитарно-гигиенического просвещения, примененные в данной ситуации.
3. Укажите какие еще методы санитарно-гигиенического просвещения можно использовать для данной возрастной группы детей.

Эталон ответа:

1. При санитарно-гигиеническом просвещении детей дошкольного возраста необходимо учитывать психологические особенности этой группы: склонность к коллективным занятиям и подражанию, высокую внушаемость, способность к восприятию познавательной информации и созданию словесно-логического мышления. Рекомендуется проводить непродолжительные занятия с использованием игровых моментов в течение нескольких дней. Обучая детей важно повторять и закреплять полученные ими навыки; поощряя тех, которые успешно с ними справились. Для закрепления полученных знаний можно использовать загадки, стихи, конкурсы по тематике.
2. В ситуации применяется групповая форма санитарно-гигиенического просвещения, используемый метод - наглядный.
3. Для детей старшего дошкольного возраста можно применять смешанный метод санитарно-гигиенического просвещения. Например: демонстрация видеороликов, мультфильмов, минитеатрализованных представлений.

C22 ПК 9.1.2. Врач-стоматолог К. работает в городской поликлинике и регулярно встречает пациентов с различными стоматологическими заболеваниями, такими как кариес, гингивит и пародонтит. Она замечает, что многие из этих заболеваний связаны с неправильной гигиеной полости рта и недостаточной профилактикой.

Вопросы:

1. Укажите, какие основные гигиенические мероприятия должны быть включены в ежедневный уход за полостью рта для профилактики стоматологических заболеваний.
2. Какую информацию о правильной гигиене полости рта следует предоставить пациентам для профилактики кариеса и заболеваний десен?

Эталон ответа:

1. Рекомендуется чистить зубы дважды в день — утром и вечером — с использованием зубной пасты, содержащей фтор, и щетки с мягкой щетиной. Использование зубной нити или межзубных щеток способствует предотвращению образования зубного налета и кариеса в местах, которые сложно достичь щеткой. Использование ополаскивателей, содержащих антисептические вещества или фтор для уничтожения бактерий, предотвращении воспаления десен и образования налета. Для контроля состояния полости рта, раннего выявления заболеваний и их профилактики важно проходить стоматологический осмотр хотя бы раз в 6 месяцев.
2. Правильная чистка зубов должна занимать не менее двух минут, а зубы следует чистить не менее двух раз в день. Пациенты должны избегать употребления большого количества сладких и кислых продуктов, которые способствуют развитию кариеса. Регулярно посещать стоматолога для профессиональной гигиенической чистки зубов.

С23 ПК 9.2.1. Пациент 20 лет обратился в стоматполиклинику с жалобами на кровоточивость и болезненность десен при приеме пищи и чистки зубов. Из анамнеза: пациент чистит зубы мягкой зубной щеткой 1 раз в день в течение 1 минуты.

Вопросы:

1. Укажите ошибки, допущенные пациентом при гигиеническом уходе за ротовой полостью.
2. Подберите пациенту средство индивидуальной гигиены полости рта.

Эталон ответа:

1. Ошибками пациента при гигиеническом уходе за полостью рта являются использование мягкой зубной щетки и продолжительность чистки зубов в течение 1 минуты.
2. Индивидуальные средства гигиены полости рта для пациента:
 - Лечебно-профилактические зубные пасты с антибактериальными добавками на 7-10 дней, а затем – пасты с экстрактами трав.
 - Зубная щетка средней степени жесткости.
 - Применение монопучковых щеток, межзубных ершиков, зубных нитей(после предварительного обучения)
 - Продолжительность чистки зубов – в течение 2-3 минут

С24 ПК 10.1.1. Группа стоматологов для изучения проблем, связанных с использованием САД / САМ систем во время создания цифрового слепка, провела обзор литературы в области цифровой стоматологии. Было рассмотрено около 33 статей за последние 10 лет.

Вопросы:

1. Определите основной принцип проведения медицинского научного исследования, примененный в данной ситуации.
2. Укажите, какие еще принципы можно использовать для проведения научного исследования по данной проблеме.
3. Назовите принцип проведения медицинских научных исследований, который предполагает рассмотрение объекта, выявление определенного множества элементов с ним связанных, упорядочение связей между этими элементами.

Эталон ответа:

1. Принцип историзма.
2. Можно использовать следующие принципы: конкретности, объективности, системности, закономерности, всесторонности.
3. Принцип системности

С25 ПК10.1.2. В поликлинике проводится программа профилактики кариеса среди школьников. Один из врачей предлагает использовать полоскания раствором фторида натрия, другой — назначить жевательную резинку с ксилитом.

Вопросы:

1. Какие источники информации помогут выбрать наиболее эффективную стратегию?
2. Какие доказательства существуют в пользу каждого метода?
3. Какие дополнительные факторы могут повлиять на выбор метода профилактики?
- 4.

Эталон ответа:

1. Источниками информации для выбора наиболее эффективной стратегии являются:
 - Рекомендации Минздрава РФ по профилактике стоматологических заболеваний, включая применение фторидов и ксилита.
 - публикации о результатах профилактических программ в образовательных учреждениях в Российских научных журналах: «Стоматология» и «Профилактическая медицина».
 - Данные из Cochrane Library и PubMed о сравнении методов профилактики кариеса, включая фториды и ксилит.
 - Материалы Российской стоматологической ассоциации (РСА) и Фонда профилактики стоматологических заболеваний в России.
2. Доказательством эффективности каждого метода могут быть:
 - Проведение мета-анализов и систематических обзоров, подтверждающих эффективность использования фторидных растворов и антибактериальных свойств, ксилита.
 - Рекомендации по использованию фторсодержащих препаратов, базирующихся на рандомизированных контролируемых исследованиях (РКИ) и подтверждающих их влияние на снижение риска кариеса.
3. Возрастная группа, уровень гигиенической грамотности, финансовые возможности и доступность.

С26 ПК 10.2.1. В стоматологической клинике обсуждают внедрение нового метода диагностики — цифровой объемной томографии для выявления скрытых кариозных поражений. Врач-стоматолог считает, что метод обладает высокой точностью, но его коллега сомневается, указывая на необходимость оценки его клинической эффективности и оправданности затрат. Для принятия решения главный врач поручает врачу-стоматологу провести анализ современного состояния метода, основываясь на доказательной медицине.

Вопросы:

1. Предложите алгоритм поиска медицинской информации, который даст возможность врачу найти актуальные и достоверные данные.
2. Назовите возможные критерии, используемые для критической оценки найденной информации.
3. В каком виде должны быть представлены найденные доказательства для принятия решения о целесообразности внедрения метода?

Эталон ответа:

1. Искать только мета-анализы, систематические обзоры и клинические исследования последних 5 лет в надежных источниках.
2. Для критической оценки найденной информации следует критически оценить информацию: были ли исследования рандомизированными и контролируемыми, поскольку это повышает надежность выводов; размер выборки и продолжительность исследования (исследования с большой выборкой и достаточной продолжительностью обычно предоставляют более достоверные данные; статистическую значимость (обратить внимание на значения статистических показателей для оценки достоверности результатов).
3. Для принятия решения врач должен предоставить найденные доказательства в формате систематического отчета с анализом преимуществ, рисков и экономической целесообразности. Итоговый выбор будет зависеть от ресурсов клиники и клинической значимости метода

С27 ПК 10.2.2. Содержание фтора в питьевой воде города А составляет $2,5 \pm 0,2$ мг/л. Областные данные по питьевой воде – $1,2 \pm 0,5$ мг/л.

Вопросы:

1. Рассчитайте критерий достоверности различий в уровнях фтора в питьевой воде.
2. Можно ли утверждать, что содержание фтора в городе А превышает областные данные? Ответ обоснуйте.
3. Укажите возможные риски высокого содержания фтора в питьевой воде.

Эталон ответа:

1. Критерий достоверности

$$t = \frac{|M_1 - M_2|}{\sqrt{m_1^2 + m_2^2}} = \frac{|2,5 - 1,2|}{\sqrt{0,2^2 + 0,5^2}} = \frac{1,3}{\sqrt{0,04 + 0,25}} = \frac{1,3}{\sqrt{0,29}} \approx \frac{1,3}{0,54} \approx 2,4$$

2. Можно утверждать, что содержание фтора в воде г. А выше, чем в области, т.к. рассчитанный критерий достоверности больше 2 ($t \approx 2,4$), а степень безошибочного прогноза более 95%.
3. Концентрация фтора в воде свыше 2 мг/л может вызвать развитие флюороза.

С28 ПК 10.3.1. Студенту 4 курса стоматологического факультета предложили принять участие в научном исследовании, посвященном эффективности нового материала для пломбирования корневых каналов у пациентов с хроническим пульпитом. Ваши задачи включают поиск научных публикаций по теме и помощь в интерпретации результатов исследования..

Вопросы:

1. В процессе поиска научных публикаций изучить, как эффективно используется новый материал для пломбирования корневых каналов.
2. Проанализируйте полученные результаты и сделайте вывод.

Эталон ответа:

1. Для поиска медицинской информации следует использовать авторитетные научные базы данных и ресурсы (**PubMed** — крупнейшая медицинская база данных, содержащая статьи по стоматологии, в том числе по материалам для пломбирования корневых каналов, **Cochrane Library** — для систематических обзоров и мета-анализов, которые могут помочь понять общую картину эффективности разных материалов). Для создания поисковых запросов публикаций используйте такие ключевые слова и фразы, которые позволят найти статьи наиболее релевантные вашей теме.
2. Обширный поиск медицинской информации позволит найти исследования, связанные с новыми материалами, их преимуществами и недостатками, а также сравнением их с традиционными материалами.