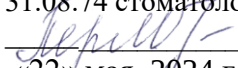
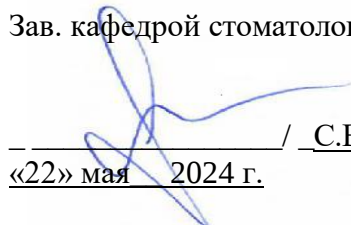


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

СОГЛАСОВАНО

Руководитель направления
подготовки
31.08.74 стоматология хирургическая
 /Перикова М.Г./
«22» мая 2024 г.

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой стоматологии
 / С.В. Сирак /
«22» мая 2024 г.

**Фонд оценочных средств
по рабочей программе клинической практики 3**

Наименование практики	Производственная (клиническая) практика
Специальность	31.08.74 – стоматология хирургическая
Год начала обучения	2024
Всего ЗЕТ	6
Всего часов	216
Промежуточная аттестация	зачет – 2 год обучения

2024

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной

Код комп.	Содержание компетенций (результаты освоения ООП)	Содержание элементов компетенций, в реализации которых участвует дисциплина
ПК-6	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности стоматологических пациентов хирургического профиля и участие в проведении медико-социальной экспертизы
ПК-8	готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	готовность к участию в медицинской эвакуации и оказанию хирургической стоматологической помощи пострадавшим с челюстно-лицевыми травмами в условиях ЧС (сортировка, стабилизация, сопровождение)
ПК-9	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии для реабилитации пациентов после стоматологических хирургических вмешательств и при санаторно-курортном лечении
ПК-12	готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	готовность к оценке качества хирургической стоматологической помощи по медико-статистическим показателям

2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий на 1 компетенцию
ПК- 6, 8, 9, 12	Задание закрытого типа на установление соответствия	3 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	3 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	3 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	3 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	38 с эталоном ответов
Всего		200 заданий

3. Банк заданий по оценке уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
1.	ПК-6	Установите соответствие между видом медицинской экспертизы и основным документом, который оформляется по ее результатам в амбулаторных условиях 1. Экспертиза временной нетрудоспособности (ЭВН) 2. Медико-социальная экспертиза (МСЭ) 3. Военно-врачебная экспертиза (ВВЭ) 4. Судебно-медицинская экспертиза (СМЭ) А. Заключение о нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе. Б. Листок нетрудоспособности (ЛН), (больничный лист). В. Акт освидетельствования (заключение) для определения категории годности к военной службе. Г. Заключение эксперта (акт СМЭ) для органов дознания, следствия или суда.	1 – Б 2 – А 3 – В 4 – Г
2.	ПК-6	Установите соответствие между субъектом экспертизы временной нетрудоспособности ЭВН и его основной функцией 1. Лечащий врач (стоматолог-хирург) 2. Врачебная комиссия (ВК) медицинской организации 3. Фонд социального страхования (ФСС) 4. Медико-социальная экспертиза (МСЭ) А. Установление инвалидности, разработка ИПРА (индивидуальная программа реабилитации или абилитации) инвалида. Б. Контроль за соблюдением порядка выдачи ЛН (листка нетрудоспособности), оплата пособий. В. Первичный осмотр, диагностика, оценка трудоспособности, выдача и продление ЛН на срок до 15 дней. Г. Продление ЛН сверх 15 дней, решение сложных и конфликтных экспертных вопросов.	1 – В 2 – Г 3 – Б 4 – А
3.	ПК-6	Установите соответствие между видом медицинской экспертизы и ее основной задачей, решаемой в рамках стоматологической практики 1. Экспертиза временной нетрудоспособности (ЭВН) 2. Военно-врачебная экспертиза (ВВЭ) 3. Судебно-медицинская экспертиза (СМЭ) 4. Экспертиза качества медицинской помощи (ЭКМП) А. Определить, соответствует ли объем и характер оказанной пациенту с периоститом	1 – Г 2 – В 3 – Б 4 – А

		помощи утвержденным клиническим рекомендациям (протоколам). Б. Установить характер, локализацию и тяжесть повреждений мягких тканей лица, полученных в результате драки, и причинную связь с действиями обвиняемого. В. Оценить, может ли призывник с хроническим остеомиелитом челюсти проходить военную службу по состоянию здоровья. Г. Определить необходимость и сроки освобождения пациента после операции цистэктомии от работы для проведения адекватного лечения и реабилитации.	
4.	ПК-6	Установите правильную последовательность действий врача при первичном оформлении листка нетрудоспособности (больничного листа) пациенту с острым одонтогенным периоститом 1. Определить необходимость и срок освобождения от работы на основе диагноза и тяжести состояния. 2. Сформулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ-10 и оценить состояние пациента. 3. Провести хирургическое лечение (вскрытие абсцесса) и назначить терапию. 4. Заполнить разделы листка нетрудоспособности, включая код диагноза по МКБ-10, и выдать его пациенту. 5. Удостовериться в личности пациента и его статусе застрахованного лица (проверить паспорт, СНИЛС/полис). 6. Зарегистрировать факт выдачи листка нетрудоспособности в журнале учета или медицинской информационной системе	5, 2, 3, 1, 4, 6
5.	ПК-6	Установите правильную последовательность алгоритма продления листка нетрудоспособности при лечении флегмоны челюстно-лицевой области 1. Принять коллегиальное решение врачебной комиссии (ВК) о продлении свыше 15 дней. 2. Оценить клиническую динамику и обосновать необходимость продолжения лечения. 3. Внести запись о продлении в медицинскую документацию и листок нетрудоспособности. 4. Осмотреть пациента в день, на который был выдан предыдущий листок. 5. Определить новый срок временной нетрудоспособности. 6. Информировать пациента о продлении срока и дальнейших назначениях.	4, 2, 5, 1, 3, 6
6.	ПК-6	Установите правильную последовательность	3, 2, 6, 1, 5, 4

		этапов направления пациента на медико-социальную экспертизу (МСЭ) при последствиях травмы ЧЛЮ 1. Оформить «Направление на медико-социальную экспертизу» (форма 088/у) с подробным описанием состояния. 2. Зафиксировать стойкое ограничение жизнедеятельности (например, нарушение жевания, речи) и неблагоприятный прогноз. 3. Провести полный курс лечения и реабилитации по поводу травмы (перелом, повреждение нервов). 4. Выдать пациенту на руки оформленное направление и разъяснить порядок обращения в бюро МСЭ. 5. Занести данные о направлении на МСЭ в амбулаторную карту. 6. Убедиться, что сроки временной нетрудоспособности превышают 4 месяца (при травме) или имеются абсолютные показания.	
7.	ПК-6	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Каковы ваши дальнейшие действия в отношении листка нетрудоспособности? Укажите порядок и сроки. <i>Пациентке, бухгалтеру, 5 дней назад был выдан листок нетрудоспособности в связи с проведением сложного удаления ретинированного зуба 48. На контрольном осмотре: жалобы на ноющие боли в области лунки, отек мягких тканей умеренный, гиперемия. В лунке следы пищевых остатков, сгусток рыхлый, частично распавшийся. Диагноз: «Альвеолит лунки зуба 48 (K10.3)». Проведен кюретаж лунки, промывание антисептиком, наложена йодоформная турунда. Пациентка не может работать из-за болевого синдрома.</i>	Лечащий врач продлевает листок нетрудоспособности на срок, необходимый для завершения лечения и восстановления трудоспособности, но не более чем на 10 календарных дней (суммарно с первичным листком — до 15 дней). Основание: развитие послеоперационного осложнения (альвеолит), требующего дополнительного лечения и сопровождающегося болевым синдромом, что подтверждает стойкую утрату трудоспособности. При необходимости продления свыше 15 дней решение принимается врачебной комиссией (ВК) медицинской организации.

8.	ПК-6	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Каковы показания и порядок ваших действий для решения вопроса о стойкой утрате трудоспособности у данного пациента? <i>Пациент, 45 лет, слесарь-ремонтник, находится на лечении по поводу хронического одонтогенного остеомиелита нижней челюсти (K10.2) в стадии обострения. Проведена секвестрэктомия, санация очага. Прошло 4 месяца с момента начала заболевания, проведено несколько курсов антибиотикотерапии, однако сохраняются признаки хронической интоксикации (субфебрилитет, слабость), периодическая болезненность, значительный дефект костной ткани на рентгенограмме. Пациент не может выполнять свою основную физическую работу.</i>	1. Показанием является длительность временной нетрудоспособности более 4 месяцев при неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе (стойкие анатомические дефекты, нарушение функции, невозможность вернуться к основной работе). 2. Порядок действий: • Лечащий врач продлевает ЛН по решению Врачебной комиссии (ВК) до дня оформления направления на МСЭ. • ВК клиники оформляет Направление на медико-социальную экспертизу (МСЭ) (форма 088/у), в котором указывает данные о состоянии здоровья пациента, степени нарушения функций, проведенном лечении и реабилитации, а также о трудовой деятельности и условиях труда пациента. Задача врача-стоматолога — подробно описать стоматологический статус, анатомо-функциональные нарушения (жевание, речь), что будет являться основой для оценки ограничений жизнедеятельности экспертами МСЭ.
9.	ПК-6	Прочитайте текст и запишите развернутый	Врач обязан

		обоснованный ответ Какое основное заключение, значимое для правоохранительных органов, должен подготовить лечащий врач в медицинской документации (истории болезни, справке) в данном случае? <i>В приемное отделение ЧЛЮ доставлен пациент с травмой лица, полученной в результате драки. Объективно: рвано-ушибленная рана нижней губы длиной 2.5 см, проникающая в полость рта, с неровными краями; подвывих зуба 31; линейный перелом кортикальной пластинки в области подбородка без смещения отломков (подтверждено КТ). Требуется зашивание раны под местной анестезией и шинирование зуба.</i>	максимально точно и объективно описать характер, локализацию и количество повреждений, а также определить их тяжесть по признаку стойкой утраты общей трудоспособности. В данном случае необходимо указать: «Проникающая рана нижней губы с нарушением анатомической целостности, подвывих зуба, перелом кортикальной пластинки нижней челюсти без смещения». Важно отметить, что окончательную квалификацию степени тяжести вреда здоровью проводит судебно-медицинский эксперт на основе предоставленных медицинских документов. Задача лечащего врача — обеспечить полную и достоверную первичную медицинскую документацию.
10.	ПК-6	Дайте краткий ответ Какой основной документ, выдаваемый пациенту, является основанием для временного освобождения от работы при амбулаторном лечении острого периостита челюсти?	Листок нетрудоспособности (больничный лист).
11.	ПК-6	Дайте краткий ответ Как называется комиссия, которая продлевает листок нетрудоспособности на срок более 15 дней при лечении флегмоны челюстно-лицевой области?	Врачебная комиссия (ВК) медицинской организации.
12.	ПК-6	Дайте краткий ответ Какой документ оформляется вместо листка нетрудоспособности для военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, при	Справка о болезни (по установленной форме)

		необходимости освобождения от исполнения обязанностей на период лечения?	
13.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основным документом, удостоверяющим временную нетрудоспособность и подтверждающим освобождение от работы, является: А) Выписка из амбулаторной карты Б) Листок нетрудоспособности (больничный лист) В) Справка произвольной формы Г) Направление на МСЭ	Б
14.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Право на выдачу листков нетрудоспособности в амбулаторных условиях имеют: А) Только врачи стационаров Б) Лечащие врачи медицинских организаций, имеющие лицензию на экспертизу ВН В) Любой врач со средним медицинским образованием Г) Только врачи-хирурги	Б
15.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При неосложненном удалении зуба листок нетрудоспособности, как правило: А) Не выдается Б) Выдается на стандартный срок 5 дней В) Выдается на 3 дня, но может быть продлен до 10 дней Г) Выдается только пациентам, работающим на вредном производстве	А
16.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Максимальный срок, на который врач в амбулаторных условиях может единолично выдать листок нетрудоспособности при одном заболевании: А) 5 дней Б) 10 дней В) 15 дней Г) 30 дней	В
17.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент направлен на плановую операцию цистэктомии с резекцией верхушки корня. Листок нетрудоспособности выдается: А) Только на день операции Б) С даты поступления в стационар до выписки, с учетом послеоперационного восстановления В) Не выдается, так как операция плановая	Б

		Г) Только при наличии осложнений	
18.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В случае продолжения временной нетрудоспособности сверх 15-дневного срока листок нетрудоспособности продлевается: А) Единолично лечащим врачом Б) Врачебной комиссией (ВК) медицинской организации В) Медико-социальной экспертизой (МСЭ) Г) Заведующим отделением	Б
19.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой диагноз является основанием для направления пациента на медико-социальную экспертизу (МСЭ) для установления группы инвалидности? А) Острый периостит Б) Хронический остеомиелит челюсти с частыми обострениями, приводящий к стойкому нарушению функций жевания и речи В) Альвеолит Г) Неврит тройничного нерва	Б
20.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При заболевании (травме), наступившем в период ежегодного оплачиваемого отпуска, листок нетрудоспособности: А) Не выдается Б) Выдается только при стационарном лечении В) Выдается на общих основаниях Г) Выдается, но не оплачивается	В
21.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Осмотр пациента для продления листка нетрудоспособности должен осуществляться не реже, чем: А) 1 раз в 3 дня Б) 1 раз в 7 дней В) 1 раз в 15 дней Г) 1 раз в месяц	В
22.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При обострении хронического периодонтита и проведении лечения в несколько посещений листок нетрудоспособности: А) Выдается на весь период лечения Б) Выдается только при острой боли в первое посещение В) Как правило, не выдается, если не требуется оперативное вмешательство, нарушающее трудоспособность	В

		Г) Выдается только работникам физического труда	
23.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент работает поваром. После вскрытия абсцесса щеки ему показан: А) Отвод от работы на 1 день Б) Листок нетрудоспособности на 2-3 дня (из-за контакта с пищевыми продуктами и наличия гнойной раны) В) Перевод на другую работу на kitchen Г) Листок нетрудоспособности не выдается, так как операция малая	Б
24.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При оформлении листка нетрудоспособности по беременности и родам в разделе «диагноз» указывается: А) Основное заболевание беременной Б) Срок беременности в неделях В) Не указывается ничего Г) Пишется «беременность»	Б
25.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При проведении операции дентальной имплантации в амбулаторных условиях листок нетрудоспособности: А) Выдается на 1 день Б) Выдается на 3-5 дней В) Не выдается (считается плановой манипуляцией, не нарушающей трудоспособность) Г) Выдается только при осложнениях	В
26.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Срок временной нетрудоспособности при неосложненном течении после операции удаления ретинированного зуба мудрости составляет в среднем: А) 1-2 дня Б) 3-5 дней В) 7-10 дней Г) 14 дней	Б
27.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Если временная нетрудоспособность длится более 4 месяцев, то пациент должен быть направлен: А) На консультацию к главному врачу Б) На врачебную комиссию (ВК) для решения вопроса о направлении на МСЭ В) В санаторий	Б

		Г) К страхователю для продления больничного	
28.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Листок нетрудоспособности при направлении пациента в другой регион на лечение выдается: А) Только лечащим врачом стационара Б) Врачебной комиссией по месту жительства на весь период лечения и проезда В) Не выдается Г) Только на время проезда	Б
29.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациенту с флегмоной щеки проведено вскрытие в стационаре. При выписке с открытым дренажом и необходимости перевязок листок нетрудоспособности: А) Закрывается в день выписки Б) Продлевается врачом поликлиники на весь период амбулаторного долечивания В) Продлевается только хирургом стационара Г) Больничный не продлевается, пациент выходит на работу	Б
30.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Справка произвольной формы, выдаваемая студентам и военнослужащим, является: А) Аналогом листка нетрудоспособности для этих категорий Б) Документом, не имеющим юридической силы В) Основанием для оплаты пособия Г) Выдается только при стационарном лечении	А
31.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В случае явного нарушения пациентом режима (несоблюдение предписаний, выезд без разрешения врача) в листке нетрудоспособности делается отметка, и пособие выплачивается: А) В полном объеме Б) Не более чем за 15 дней В) Не более МРОТ со дня нарушения Г) Не выплачивается совсем	В
32.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При остром гнойном среднем отите, развившемся как осложнение одонтогенного гайморита, листок нетрудоспособности выдается: А) Только стоматологом Б) Только оториноларингологом В) Лечащим врачом, осуществляющим лечение по основному заболеванию (в данном случае, скорее всего, ЧЛХ или ЛОР) Г) Одновременно двумя разными листками	В

33.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Критерием восстановления трудоспособности при воспалительных заболеваниях ЧЛЮ является: А) Полное заживление раны Б) Отсутствие жалоб на боль, нормализация температуры, отсутствие признаков острого воспаления, возможность выполнять свою работу В) Снятие швов Г) Окончание курса антибиотиков	Б
34.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент – водитель автобуса. После операции удаления зуба с выраженным отеком. Листок нетрудоспособности ему: А) Не показан Б) Показан на 1-2 дня в связи с особенностью работы (управление транспортным средством) В) Показан только если была общая анестезия Г) Показан на 10 дней	Б
35.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При оформлении листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи старше 15 лет при амбулаторном лечении максимальный оплачиваемый срок на один случай: А) 3 дня Б) 7 дней В) 15 дней Г) 30 дней	Б
36.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В стационаре листок нетрудоспособности выдается: А) В день поступления Б) В день выписки на весь период стационарного лечения В) Не выдается, заменяется выпиской Г) Врачом поликлиники после выписки	Б
37.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При осложнении после удаления зуба (альвеолит), требующем активного лечения, листок нетрудоспособности может быть выдан на срок: А) 1 день Б) 2-3 дня В) 7-10 дней Г) Не выдается	Б
38.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент работает грузчиком. После	Б

		перенесенной операции по поводу флегмоны ЧЛО и выписке из стационара ему может быть рекомендовано врачебной комиссией: А) Выздоровление с выпиской на работу без ограничений Б) Временный перевод на легкий труд на срок до 2-х месяцев В) Направление на МСЭ для установления инвалидности Г) Продление больничного еще на 60 дней	
39.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При направлении на санаторно-курортное лечение листок нетрудоспособности выдается: А) Только на время проезда Б) На весь период лечения и проезда В) Не выдается Г) Только при наличии основного заболевания, по которому дана путевка	Б
40.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ «Простой» в работе по вине работодателя (например, отсутствие электроэнергии) является основанием для: А) Выдачи листка нетрудоспособности Б) Выдачи справки произвольной формы В) Не является основанием для выдачи медицинских документов, оплата регулируется трудовым законодательством Г) Выдачи листка нетрудоспособности на 1 день	В
41.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В случае утери листка нетрудоспособности: А) Выдается дубликат лечащим врачом и утверждается ВК Б) Новый листок не выдается В) Выдается справка Г) Дубликат выдает Фонд социального страхования (ФСС)	А
42.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При выявлении признаков стойкой утраты трудоспособности у пациента с контрактурой нижней челюсти после гнойно-воспалительного процесса врач должен: А) Продлевать больничный каждый месяц Б) Направить пациента на врачебную комиссию для решения вопроса о направлении на МСЭ В) Рекомендовать сменить работу Г) Выдать заключение о необходимости легкого труда	Б
43.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный	А

		ответ Пациент является ИП (индивидуальным предпринимателем). При заболевании он имеет право: А) Получить листок нетрудоспособности на общих основаниях, если он зарегистрирован в ФСС и уплачивает взносы Б) Не может получить больничный В) Может получить только справку Г) Получить больничный только в частной клинике	
44.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При лечении пациента с невралгией тройничного нерва в условиях дневного стационара листок нетрудоспособности: А) Не выдается Б) Выдается на дни проведения процедур В) Выдается на весь период лечения в дневном стационаре Г) Выдается только при утрате трудоспособности по основному месту работы	В
45.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент после операции находится на амбулаторном лечении. При продлении листка нетрудоспособности врач должен: А) Осмотреть пациента и отразить в медицинской документации состояние, обоснование продления Б) Просто выписать новый бланк В) Согласовать с заведующим отделением Г) Запросить выписку из стационара	А
46.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Врачебная комиссия (ВК) медицинской организации не имеет права: А) Продлевать листок нетрудоспособности свыше 15 дней Б) Устанавливать группу инвалидности В) Выдавать заключение о необходимости перевода на легкий труд Г) Направлять на МСЭ	Б
47.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Листок нетрудоспособности не выдается гражданам: А) Осужденным к лишению свободы Б) Безработным, не зарегистрированным в службе занятости В) Учащимся образовательных учреждений Г) Военнослужащим срочной службы	А
48.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный	Б

		ответ Пациенту, водителю-дальнобойщику, в условиях поликлиники было проведено вскрытие абсцесса щеки под местной анестезией. Боль и отек купированы. Через 3 дня дренаж удален, рана чистая. Пациент настаивает на продлении больничного, так как боится рецидива в дороге. Как должен поступить врач? А) Продлить листок нетрудоспособности еще на 7 дней по требованию пациента Б) Закрыть листок нетрудоспособности, так как острое воспаление ликвидировано и непосредственной угрозы для здоровья нет В) Направить пациента на врачебную комиссию для решения вопроса о продлении Г) Выдать справку с рекомендациями для предъявления работодателю	
49.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент, работающий маляром-высотником, получил направление на плановую операцию: цистэктомия с резекцией верхушки корня 11 зуба. Операция запланирована в стационаре одного дня. Когда и на какой срок должен быть выдан листок нетрудоспособности? А) Не выдается, так как операция плановая и малая Б) Выдается в день операции на 1 день В) Выдается хирургом-стоматологом в поликлинике за 1-2 дня до госпитализации с учетом предоперационного обследования и на весь послеоперационный период (около 5-7 дней) Г) Выдается только стационаром на день операции	В
50.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент, 50 лет, слесарь-инструментальщик, находится на амбулаторном лечении по поводу хронического остеомиелита нижней челюсти (K10.2) уже 4 месяца. Ему ежемесячно продлевается листок нетрудоспособности по решению ВК. При очередном осмотре отмечается незначительное улучшение, но выполнение основной работы (физический труд с вибрацией) невозможно. Что является следующим правомерным действием врачебной комиссии? А) Продлить листок нетрудоспособности еще на 1 месяц Б) Выдать заключение о необходимости постоянного перевода на легкий труд В) Принять решение о направлении пациента на медико-социальную экспертизу (МСЭ) для	В

		оценки стойкой утраты трудоспособности Г) Закрывать листок нетрудоспособности и рекомендовать пациенту сменить профессию	
51.	ПК-8	Установите соответствие этапа медицинской эвакуации с его основной задачей при массовом поступлении пострадавших с травмами ЧЛЮ Этапы: 1. Первая помощь (на месте происшествия) 2. Доврачебная помощь (пункт сбора пораженных, медпункт) 3. Первая врачебная помощь (отделение медицинской эвакуации, ОМЕДБ) 4. Квалифицированная медицинская помощь (госпитальная база) 5. Специализированная медицинская помощь (ЦРБ, специализированный стационар) Основные задачи: А) Временная остановка наружного кровотечения из ран лица путем пальцевого прижатия или давящей повязки. Б) Транспортная иммобилизация челюстей при переломах подручными средствами (прощевидная повязка). В) Пластика мягких тканей лица, первичная хирургическая обработка ран с наложением первичных швов, ранний остеосинтез. Г) Трахеостомия при асфиксии, противошоковые мероприятия, временная остановка кровотечения лигированием сосудов, катетеризация. Д) Окончательная остановка кровотечения, лечение посттравматического остеомиелита, реконструктивные операции, лечение осложненных переломов.	1 – А 2 – Б 3 – Г 4 – В 5 – Д
52.	ПК-8	Установите соответствие между видом асфиксии при травме ЧЛЮ и первоочередным методом ее устранения Виды асфиксии: 1. Западение языка. 2. Аспирация крови, рвотных масс, зубов. 3. Обтурация дыхательных путей инородным телом. 4. Сдавление трахеи гематомой или отеком тканей шеи. 5. Клапанный механизм при разрывах мягкого неба. Методы устранения: А) Наложение трахеостомы или коникотомии ниже уровня сдавления. Б) Срочная фиксация языка (прошивание, прикрепление к одежде, использование воздуховода).	1 – Б 2 – В 3 – Д 4 – А 5 – Г

		В) Срочная санация ротоглотки и трахеобронхиального дерева (отсос, туалет). Г) Закрытие дефекта тампоном или наложение швов на разрыв. Д) Прием Геймлиха, ревизия ротоглотки.	
53.	ПК-8	Установите соответствие вида кровотечения из челюстно-лицевой области с наиболее эффективным методом его временной остановки на этапе первой помощи/эвакуации. Вид кровотечения: 1. Капиллярное из раны щеки. 2. Артериальное из глубокой раны в поднижнечелюстной области (повреждение лицевой артерии). 3. Венозное из раны боковой поверхности шеи. 4. Кровотечение из лунки удаленного зуба. 5. Кровотечение из кости при переломе челюсти. Метод временной остановки: А) Пальцевое прижатие сосуда в ране или на протяжении (к нижней челюсти), тугая тампонада раны стерильным материалом. Б) Наложение давящей повязки. В) Пальцевое прижатие сосуда к позвоночнику, НЕЛЬЗЯ накладывать жгут (риск воздушной эмболии). Г) Тампонада лунки йодоформной турундой или гемостатической губкой. Д) Тампонада костного канала воском, костной стружкой или мышцей.	1 – Б 2 – А 3 – В 4 – Г 5 – Д
54.	ПК-8	Установите правильную последовательность первичной сортировки пострадавших с травмами челюстно-лицевой области (ЧЛО) 1. Выделить пострадавших с продолжающимся профузным кровотечением из ран лица или ротовой полости. 2. Определить пострадавших с признаками асфиксии (цианоз, одышка, участие вспомогательной мускулатуры) или с ранами, угрожающими асфиксией (например, отрывы нижней челюсти, обширные повреждения языка). 3. Выявить пациентов с сочетанной травмой (ЧМТ, повреждение грудной клетки, живота) и признаками шока (бледность, тахикардия, низкое АД). 4. Определить пострадавших с изолированными переломами челюстей без кровотечения и угрозы дыханию. 5. Направить пострадавших с легкими повреждениями мягких тканей (ссадины, ушибы, небольшие раны).	2, 1, 3, 4, 5.
55.	ПК-8	Установите правильную последовательность неотложных действий у пострадавшего в ЧС с	4, 2, 3, 5, 1.

		асфиксией вследствие западения языка и скопления сгустков крови в ротоглотке 1. Выполнить коникотомию или экстренную трахеостомию. 2. Провести тройной прием Сафара (запрокидывание головы, выдвижение нижней челюсти, открывание рта). 3. Очистить ротоглотку пальцем, обернутым марлей, или с помощью отсоса. 4. Уложить пострадавшего на бок или повернуть голову набок (если нет подозрения на травму шейного отдела позвоночника). 5. Ввести воздуховод или прошить язык шелковой лигатурой и зафиксировать его в выдвинутом положении.	
56.	ПК-8	Установите правильную последовательность действий подготовки к медицинской эвакуации перед транспортировкой: пациента с нестабильным переломом нижней челюсти 1. Ввести обезболивающее (ненаркотический или наркотический анальгетик в зависимости от тяжести). 2. Наложить транспортную иммобилизирующую повязку (працевидная, бинтовая повязка типа «чепец»). 3. Обеспечить проходимость дыхательных путей (санация ротоглотки, укладка в стабильное боковое положение). 4. Провести простейшую временную иммобилизацию нижней челюсти (подтянуть ее бинтом к верхней челюсти или наложить уздечные швы). 5. Зафиксировать язык при его западении (шелковой лигатурой).	3, 5, 4, 2, 1.
57.	ПК-8	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ 1. Каковы ваши неотложные действия в отношении первого пострадавшего (алгоритм первых трех шагов)? 2. Какую угрозу для жизни второго пострадавшего вы должны предположить в первую очередь и как минимизировать ее до приезда скорой помощи? <i>На месте дорожно-транспортного происшествия вы, как врач-стоматолог, прибывший одним из первых, обнаруживаете пострадавшего в сознании. У него имеется обильное кровотечение из раны в поднижнечелюстной области, слюна окрашена кровью. Дыхание шумное, со свистом. Второй пострадавший без сознания, с видимым смещением нижней челюсти и кровотечением из</i>	Для первого пострадавшего: <i>Обеспечение проходимости дыхательных путей. Немедленно придать положение полусидя с наклоном головы вперед (для предотвращения аспирации крови), очистить ротовую полость пальцем, обернутым марлей. Остановка наружного кровотечения. Давящая стерильная повязка на рану.</i>

		носа.	<i>Контроль состояния</i> (сознание, дыхание, пульс). Кровотечение и шумное дыхание указывают на риск асфиксии. Для второго пострадавшего: <i>Основная угроза</i> — <i>механическая асфиксия</i> из-за западения языка, аспирации крови или рвотных масс на фоне потери сознания и перелома челюсти. <i>Действия:</i> Стабильное боковое положение (восстановительное) с постоянным ручным контролем положения нижней челюсти (вывести вперед) для обеспечения проходимости. При наличии — введение воздуховода. Постоянный контроль дыхания.
58.	ПК-8	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ 1. Какой диагноз вы ставите? Назовите три обязательных препарата для неотложной терапии в порядке их первоочередного введения. 2. Каковы будут ваши действия после стабилизации состояния пациента в отношении дальнейшего лечения и документации? <i>Во время планового удаления зуба у пациента 30 лет через 5 минут после инъекции артикаина с вазоконстриктором появилось чувство страха, слабость, зуд кожи, крапивница на груди, осиплость голоса и затруднение дыхания. Артериальное давление 85/50 мм рт.ст.</i>	1. <i>Диагноз:</i> Анафилактическая реакция (анафилаксия) на компоненты анестетика. <i>Препараты:</i> 1. Адреналин (эпинефрин) 0.3-0.5 мл 0.1% р-ра в/м в среднюю треть бедра (основное средство). 2. Ингаляция кислорода. 3. Системные глюкокортикоиды (преднизолон 60-90 мг в/в) и антигистаминные (дифенгидрамин в/м). 2. <i>Действия после стабилизации:</i> Госпитализация для наблюдения не менее 24 часов (риск второй

			фазы реакции). <i>Документация:</i> Детальная запись в медицинской карте о реакции с указанием времени, симптомов, проведенной терапии. Выдача пациенту Паспорта больного с аллергическим заболеванием с указанием аллергена. Консультация аллерголога для подтверждения диагноза.
59.	ПК-8	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Какова будет ваша тактика в отношении: 1. Экстренной профилактики столбняка? 2. Назначения антибактериальной терапии? <i>На прием обратился пациент, получивший рваную-ушибленную рану подбородка и слизистой полости рта при падении с велосипеда на грунтовую дорогу 12 часов назад. Рана была промыта водой из ручья и перевязана. Пациент был привит от столбняка более 10 лет назад, ревакцинаций не помнит.</i>	1. Профилактика столбняка: Рана поздняя (>6ч), загрязненная землей, рваная. При неизвестном или неполном прививочном анамнезе (последняя прививка >5 лет назад) требуется комбинированная профилактика: экстренное введение 1 мл адсорбированного столбнячного анатоксина (АС) по Безредке и 250 МЕ противостолбнячного человеческого иммуноглобулина (ПСЧИ) в разные участки тела. 2. Антибиотикопрофилактика /терапия: Показана эмпирическая антибактериальная терапия из-за высокого риска инфицирования грамположительной и анаэробной флорой (загрязнение землей). Препарат выбора —

			амоксциллин/клавулат. При аллергии на пенициллины — клндамицин + либо цефалоспорин 2-3 поколения, либо фторхинолон.
60.	ПК-8	Дайте краткий ответ Какой простейший и быстрый метод временной иммобилизации при переломе нижней челюсти может быть применен на месте происшествия до прибытия специализированной помощи?	Подбородочно-теменная (працевидная) повязка или фиксация нижней челюсти к верхней с помощью любого подручного материала (бинт, ремень, платок).
61.	ПК-8	Дайте краткий ответ Назовите три основных отличительных клинических признака, по которым на этапе медицинской сортировки в очаге ЧС можно заподозрить асфиксию у пострадавшего с травмой челюстно-лицевой области.	Нарушение дыхания (одышка, стрidor, цианоз), наличие видимых препятствий в ротоглотке (кровь, рвотные массы, смещенные отломки), выбухание или западение языка.
62.	ПК-8	Дайте краткий ответ При проведении медицинской эвакуации пострадавшего с проникающим ранением в область верхнечелюстной пазухи и признаками назальной ликвореи, в каком положении должен транспортироваться пациент?	В положении лежа на спине с приподнятым головным концом на 15-30 градусов (полусидя) и с поворотом головы на бок для предупреждения аспирации.
63.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основной принцип медицинской сортировки на этапе медицинской эвакуации в очаге массовых санитарных потерь (МСП) — это распределение пораженных по: А) Алфавитному списку Б) Степени знатности и звания В) Срочности и нуждаемости в медицинской помощи, виду и объему этой помощи, а также по эвакуационному предназначению Г) Месту жительства	В
64.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При массовом поступлении пострадавших с травмами ЧЛО в медицинскую организацию в условиях ЧС, врач-стоматолог хирург входит в	Б

		состав: А) Группы анестезиологии-реанимации Б) Приемно-сортировочной бригады для выделения и первичной обработки пострадавших с изолированной или сочетанной травмой ЧЛО В) Аптечной комиссии Г) Административно-хозяйственной группы	
65.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Наибольшую непосредственную угрозу для жизни пострадавшего с сочетанной травмой (перелом челюсти + травма живота) представляет: А) Нарушение прикуса Б) Кровотечение в брюшную полость В) Открытый перелом челюсти Г) Вывих зуба	Б
66.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При сортировке в очаге ЧС пострадавшего с открытым переломом нижней челюсти, кровотечением из раны и отсутствием сознания следует отнести к группе: А) Агонирующие (четвертая, черная бирка) Б) Нуждающиеся в помощи по неотложным жизненным показаниям (первая, красная бирка) В) Нуждающиеся в помощи в отсроченном порядке (вторая, желтая бирка) Г) Легкопораженные (третья, зеленая бирка)	Б
67.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Первоочередной задачей при оказании первой помощи пострадавшему в ДТП с подозрением на перелом верхней челюсти и признаки затрудненного дыхания является: А) Иммобилизация челюсти Б) Остановка кровотечения из носа В) Обеспечение проходимости дыхательных путей (удаление сгустков, смещение языка, придание устойчивого бокового положения) Г) Обезболивание	В
68.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При ожоге лица пламенем I-II степени первая помощь на месте включает: А) Наложение жирной мази Б) Прокалывание пузырей В) Охлаждение обожженной поверхности стерильной водой или физиологическим раствором, наложение асептической повязки Г) Присыпание содой	В
69.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный	А

		ответ Пострадавший с обширной рваной раной щеки и кровотечением. Эффективный способ временной остановки кровотечения на этапе первой помощи: А) Тампонада раны стерильным перевязочным материалом и давящая повязка Б) Наложение жгута на шею В) Наложение зажима на сосуд в ране Г) Прижатие общей сонной артерии	
70.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При эвакуации пострадавшего с переломом челюстей и признаками аспирации (синий цвет лица, хриплое дыхание) в первую очередь необходимо: А) Ускорить транспортировку Б) Очистить ротоглотку пальцем, обернутым тканью, и придать дренирующее положение В) Начать непрямой массаж сердца Г) Ввести антибиотик	Б
71.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основная цель этапного лечения в системе медицинской эвакуации при травмах ЧЛО: А) Выполнение окончательного специализированного лечения в первом же лечебном учреждении Б) Оказание исчерпывающей помощи на каждом этапе В) Последовательное и преемственное выполнение лечебных мероприятий в сочетании с эвакуацией по назначению Г) Минимизация числа этапов эвакуации	В
72.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При массовом поступлении в условиях ЧС к неотложным мероприятиям первой врачебной помощи при травме ЧЛО относится: А) ПХО раны с наложением первичного шва Б) Остеосинтез перелома В) Окончательная остановка кровотечения, временная иммобилизация переломов, трахеостомия по показаниям Г) Зубопротезирование	В
73.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Показанием к выполнению трахеостомии на этапе первой врачебной помощи при ЧС является: А) Любой перелом нижней челюсти Б) Обширные повреждения челюстно-лицевой области с угрозой асфиксии, когда другие методы	Б

		неэффективны В) Наличие инородного тела в ране Г) Кровотечение из языка	
74.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При химическом ожоге лица неизвестным веществом первой помощью является: А) Нейтрализация кислоты щелочью Б) Нейтрализация щелочи кислотой В) Обильное и длительное промывание водой (в течение 15-20 минут) Г) Вызов специалиста для определения вещества	В
75.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ На этапе первой помощи при отрыве фрагмента языка необходимо: А) Выбросить оторванный фрагмент Б) Промыть его водой и попытаться пришить на место В) Поместить в чистый влажный герметичный пакет, который затем поместить в контейнер со льдом (холод +4°C), и эвакуировать вместе с пострадавшим Г) Приложить к ране	В
76.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Противошоковые мероприятия на этапе первой врачебной помощи при тяжелой травме ЧЛО включают все, КРОМЕ: А) Остановки кровотечения Б) Обезболивания (наркотические анальгетики) В) Иммобилизации переломов Г) Срочного выполнения пластической операции на мягких тканях лица	Г
77.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При массовом поражении в результате взрыва у пострадавшего множественные мелкие инородные тела (металлическая стружка) в тканях лица. Тактика на этапе первой врачебной помощи: А) Тщательное удаление всех инородных тел Б) Промывание раны, наложение асептической повязки, введение противостолбнячной сыворотки. Удаление поверхностно расположенных инородных тел. Глубокие — оставить. В) Оставить как есть Г) Назначить антибиотики и отправить домой	Б
78.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ «Золотым часом» в оказании помощи	А

		тяжелопораженным в ЧС считается: А) Первый час после травмы Б) Первые 6 часов В) Первые 12 часов Г) Первые сутки	
79.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Наиболее опасным для жизни ранним осложнением обширных травм челюстно-лицевой области является: А) Нарушение прикуса Б) Косметический дефект В) Асфиксия Г) Боль	В
80.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При оказании помощи в условиях ЧС врач действует согласно: А) Личному усмотрению Б) Указаниям случайных людей В) Утвержденным схемам, алгоритмам и приказам, регламентирующим работу в ЧС Г) Только указаниям старшего по званию	В
81.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пострадавшему с переломом челюсти на этапе эвакуации для профилактики аспирации рвотных масс необходимо: А) Дать противорвотное Б) Обеспечить наличие при себе пакета для рвоты В) Придать устойчивое боковое положение или положение на животе с повернутой набок головой Г) Туго забинтовать челюсти	В
82.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При обнаружении в ране лица инородного тела (осколка стекла, крупного металлического предмета), торчащего наружу, на этапе первой помощи следует: А) Извлечь его Б) Наложить давящую повязку поверх инородного тела, зафиксировав его, и эвакуировать В) Оставить как есть, ничем не прикрывая Г) Расшить рану, чтобы оно выпало	Б
83.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Приоритетной задачей в очаге химической аварии с выбросом АХОВ (аварийно химически опасных веществ) является: А) Оказание помощи без средств защиты	Б

		Б) Использование средств индивидуальной защиты (СИЗ) для медперсонала В) Эвакуация в первую очередь медицинской документации Г) Начало сортировки до поступления официального приказа	
84.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При массовом поступлении пораженных с термическими ожогами лица и дыхательных путей в результате пожара, их следует отнести к группе: А) Легкопораженных (зеленая бирка) Б) Нуждающихся в помощи в отсроченном порядке (желтая бирка) В) Нуждающихся в помощи по неотложным жизненным показаниям (красная бирка) из-за риска отека гортани и асфиксии Г) Агонирующих (черная бирка)	В
85.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для профилактики столбняка при ранах лица в условиях ЧС на этапе первой врачебной помощи вводят: А) Только очищенный столбнячный анатоксин (АС) Б) Только противостолбнячную сыворотку (ПСС) В) Анатоксин (АС) и при необходимости противостолбнячную сыворотку (ПСС) или иммуноглобулин (ПСЧИ) Г) Антибиотики широкого спектра	В
86.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При организации работы в условиях массового приема пораженных используется принцип «конвейера», когда: А) Один врач делает все у одного пострадавшего Б) Каждая бригада выполняет определенный вид помощи у всех пострадавших последовательно (одна сортирует, другая останавливает кровотечения и т.д.) В) Помощь оказывается только самым легким Г) Все врачи собираются на совещание	Б
87.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пострадавший в состоянии алкогольного опьянения с травмой лица. Ваши действия: А) Отказать в помощи до протрезвления Б) Оказывать помощь в общем порядке, но учитывать возможное угнетение дыхания и маскировку симптомов ЧМТ В) Вызвать полицию	Б

		Г) Начать детоксикацию	
88.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При радиационной аварии пораженные с травмами ЧЛО, загрязненные радиоактивной пылью, в первую очередь подвергаются: А) Хирургической обработке ран Б) Частичной санитарной обработке (смыв пыли с открытых частей тела, смена одежды) В) Полной санитарной обработке Г) Изоляции	Б
89.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При оказании помощи в полевых условиях (развернутый полевой госпиталь) для обеззараживания инструментов применяют: А) Кипячение Б) Химическую дезинфекцию В) Стерилизацию в автоклаве (если есть возможность) Г) Все перечисленное, в зависимости от условий	Г
90.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Наиболее частой причиной смерти в первые минуты при тяжелых сочетанных травмах с повреждением ЧЛО является: А) Болевой шок Б) Асфиксия и тяжелая ЧМТ В) Кровопотеря Г) Инфекция	Б
91.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для временного шинирования перелома челюсти при отсутствии стандартных шин можно использовать: А) Палочку, обернутую бинтом, уложенную между зубами Б) Полоску плотного картона, обернутую бинтом, прибинтованную к нижней челюсти и голове В) Клейкую ленту (скотч) Г) Ничего не использовать	Б
92.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При эвакуации вертолетом пострадавшего с нестабильным переломом челюстей и подозрением на баротравму уха необходимо: А) Отказаться от эвакуации вертолетом Б) Провести эвакуацию на малой высоте, если это возможно В) Заложить уши ватой Г) Это не имеет значения	Б
93.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный	А

		ответ При организации медицинского пункта в полевых условиях место для оказания помощи пораженным с травмой ЧЛЮ должно располагаться: А) В непосредственной близости от сортировочного поста Б) В самом удаленном и тихом месте В) В центре лагеря Г) Не имеет значения	
94.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В случае возникновения паники среди пострадавших в очаге ЧС действия медицинского работника должны быть направлены на: А) Поддержание порядка, четкие и громкие команды, организация выхода/эвакуации Б) Раздачу успокоительных средств В) Уход с поста Г) Призывы к тишине	А
95.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ После работы в очаге ЧС медицинский персонал должен пройти: А) Только мытье рук Б) Санитарную обработку, при необходимости — специальную обработку одежды и техники В) Отпуск Г) Медицинское освидетельствование у психиатра	Б
96.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для контроля эффективности проведенной иммобилизации при переломе челюстей во время эвакуации проверяют: А) Цвет кожи лица Б) Наличие пульса на сонной артерии В) Сохранение чувствительности в области подбородка Г) Сохранение возможности открывания рта (должно быть ограничено)	Г
97.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При организации питания пострадавшего с иммобилизованными челюстями на этапе эвакуации используют: А) Твердую пищу Б) Жидкую и полужидкую пищу, которую можно пить через трубочку или из поильника В) Парентеральное питание Г) Не кормят до стационара	Б
98.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный	Б

		ответ Основная задача врача-стоматолога в составе медицинской бригады, выезжающей в очаг ЧС: А) Оказание терапевтической стоматологической помощи Б) Выявление, сортировка и оказание неотложной помощи пострадавшим с травмой ЧЛЮ, участие в эвакуации В) Организация питания Г) Психологическая поддержка населения													
99.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При работе в зоне радиоактивного загрязнения дозиметрический контроль осуществляется: А) Один раз в сутки Б) Непрерывно или через определенные промежутки времени В) После окончания работы Г) Не осуществляется	Б												
100.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ После оказания помощи в условиях ЧС медицинский персонал имеет право на: А) Только на заработную плату Б) Компенсации и льготы, предусмотренные законодательством для лиц, участвовавших в ликвидации последствий ЧС В) Дополнительный отпуск в день окончания работ Г) Ни на что не имеет права, это его обязанность	Б												
101.	ПК-9	Установите соответствие между видом перенесенного хирургического вмешательства и рекомендуемым основным природным лечебным фактором в санаторно-курортных условиях <table border="1" data-bbox="459 1440 1169 2065"> <tr> <th colspan="2">Природный лечебный фактор:</th><th colspan="2">Вид вмешательства:</th></tr> <tr> <td>А</td><td>Радоновые воды (ванны, орошения) – для седативного и анальгезирующего эффекта, улучшения трофики тканей.</td><td>1</td><td>Состояние после секвестрэктомии по поводу хронического остеомиелита челюстей (стадия ремиссии).</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Грязелечение (аппликации на область сустава) – для противовоспалительного действия</td><td>2</td><td>2.Состояние после реконструктивных операций на челюстях (остеосинтез,</td></tr> </table>	Природный лечебный фактор:		Вид вмешательства:		А	Радоновые воды (ванны, орошения) – для седативного и анальгезирующего эффекта, улучшения трофики тканей.	1	Состояние после секвестрэктомии по поводу хронического остеомиелита челюстей (стадия ремиссии).	Б	Грязелечение (аппликации на область сустава) – для противовоспалительного действия	2	2.Состояние после реконструктивных операций на челюстях (остеосинтез,	1 – В 2 – В 3 – А 4 – Б
Природный лечебный фактор:		Вид вмешательства:													
А	Радоновые воды (ванны, орошения) – для седативного и анальгезирующего эффекта, улучшения трофики тканей.	1	Состояние после секвестрэктомии по поводу хронического остеомиелита челюстей (стадия ремиссии).												
Б	Грязелечение (аппликации на область сустава) – для противовоспалительного действия	2	2.Состояние после реконструктивных операций на челюстях (остеосинтез,												

			и улучшения подвижности.		костная пластика) для улучшения консолидации кости.	
		В	Сероводородные воды (ванны) – для улучшения микроциркуляции, трофики и стимуляции репаративных процессов.	3	3.Состояние после операции по поводу невралгии тройничного нерва (микроваскулярная декомпрессия).	
		Г	Азотно-кремнистые термальные воды (питьевое лечение) – для общего укрепляющего и противовоспалительного действия.	4	4.Контрактура височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) после травмы или воспаления.	
102.	ПК-9	Установите соответствие между клинической задачей медицинской реабилитации и рекомендуемым методом немедикаментозной терапии				1 – А 2 – В 3 – Б 4 – Г
		Метод немедикаментозной терапии:		Клиническая задача:		
		А	Магнитотерапия низкочастотная.	1	Снижение послеоперационного отека и болевого синдрома.	
		Б	Электрофорез с лидазой или йодидом калия на область рубца.	2	Ускорение регенерации костной ткани после остеопластики.	
		В	Лазеротерапия (малоинтенсивная) красного или инфракрасного диапазона.	3	Профилактика и лечение рубцовых контрактур мягких тканей лица.	
		Г	Транскраниальная электростимуляция	4	Коррекция невротических расстройств,	

			ия (ТЭС-терапия) или электросон.		связанных с длительным болевым синдромом или косметическим дефектом.	
103.	ПК-9	Установите соответствие между видом лечебного фактора и его конкретным примером, применяемым в реабилитации после хирургических вмешательств в стоматологии				1 – Б 2 – В 3 – Г 4 – А
		Пример применения:		Вид фактора:		
		А	Аппликации солексериловой мази на область заживающей лунки удаленного зуба.	1	Природный лечебный фактор	
		Б	Курс радоновых ванн в условиях санатория для улучшения трофики тканей и снижения чувствительности.	2	Лекарственная терапия	
		В	Назначение антибактериальных препаратов системного действия при остром одонтогенном остеомиелите.	3	Физиотерапия (немедикаментозный метод)	
		Г	Использование низкоинтенсивного лазерного излучения для уменьшения отека и ускорения регенерации после цистэктомии.	4	Местное медикаментозное лечение	
104.	ПК-9	Установите правильную последовательность этапов определения показаний к медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению (СКЛ) после челюстно-лицевой операции А. Оценка стабилизации общего состояния и местного послеоперационного статуса.				А, Б, В, Г, Д

		Б. Проведение развернутого клинико-функционального обследования (КТ, ортопантограмма, оценка функции ВНЧС, жевания). В. Определение ведущих синдромов, нарушающих качество жизни (болевого, контрактуры, дисфункции, психоэмоциональный). Г. Формулировка индивидуальных целей реабилитации (восстановление функции, формы, профилактика осложнений). Д. Выбор конкретных методов реабилитации и вида СКЛ с учетом профиля основного и сопутствующих заболеваний.	
105.	ПК-9	Установите правильную последовательность применения лечебных факторов в ранний восстановительный период после остеопластики челюстей в санаторных условиях А. Медикаментозная терапия (антибиотикопрофилактика, антигистаминные, сосудистые препараты по показаниям). Б. Местная гигиеническая и антисептическая обработка полости рта. В. Физиотерапия низкоинтенсивного воздействия (магнитотерапия, лазеротерапия) для улучшения репарации. Г. Щадящая диетотерапия (высокобелковая, витаминизированная пища жидкой и полужидкой консистенции). Д. Начало кинезотерапии (миогимнастика) для профилактики мышечных контрактур.	А, Б, Г, В, Д
106.	ПК-9	Установите правильную последовательность алгоритма действий при подготовке пациента с последствиями травм челюстно-лицевой области к грязелечению А. Исключение острых воспалительных процессов и онкологических заболеваний. Б. Оценка состояния сердечно-сосудистой системы (ЭКГ, консультация терапевта). В. Определение локализации и выраженности остаточных явлений (рубцы, инфильтраты, тугоподвижность). Г. Назначение аппликационной или электрогрязелечения на область поражения. Д. Проведение пробной процедуры для оценки переносимости.	А.Б, В. Д, Г
107.	ПК-9	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Какой этап оказания медицинской помощи должен быть следующим для полного функционального и психосоциального	Пациенту показан этап медицинской реабилитации, включающий комплекс

		восстановления пациента? <i>Пациент после резекции верхней челюсти по поводу кисты находится в отделении челюстно-лицевой хирургии. Первичное послеоперационное заживление прошло без осложнений, но сохраняется отек, тризм и болевой синдром.</i>	немедикаментозных методов (физиотерапия, ЛФК) для купирования остаточных явлений и профилактики осложнений.
108.	ПК-9	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Какова основная цель направления в профильный санаторий? <i>Больному 45 лет проведена костная аугментация и дентальная имплантация на нижней челюсти с применением аутогенного костного блока. В анамнезе – хронический пародонтит средней степени тяжести. После стабилизации состояния для закрепления результатов и общего оздоровления ему рекомендовано направление в профильный санаторий.</i>	Основная цель – проведение санаторно-курортного лечения для улучшения репаративных процессов, повышения общей реактивности организма и профилактики отдаленных осложнений (периимплантита) с использованием природных и преформированных физических факторов.
109.	ПК-9	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Какой ключевой документ должен быть оформлен перед направлением в санаторий, и что он определяет? <i>При осмотре пациента, планируемого к санаторно-курортному лечению после реконструктивной операции на ВНЧС, выявлена нестабильная артериальная гипертензия.</i>	Необходимо оформить санаторно-курортную карту. Она определяет индивидуальную готовность пациента к курортным нагрузкам и является официальным медицинским заключением, обосновывающим показания и отсутствие противопоказаний к данному виду лечения.
110.	ПК-9	Вставьте пропущенное слово В план медицинской реабилитации пациента после сложной операции на челюсти, помимо медикаментозной поддержки, обязательно включают методы _____ терапии, например, лазеротерапию для ускорения заживления.	Немедикаментозной
111.	ПК-9	Вставьте пропущенное слово Для пациентов, перенесших операции по поводу одонтогенных воспалительных заболеваний, важным этапом восстановления является направление на _____ лечение, где будут использованы природные грязи и минеральные воды.	Санаторно-курортное

112.	ПК-9	Вставьте пропущенное слово Оценка функциональных резервов и возможных рисков осложнений определяет индивидуальную _____ пациента к применению физических факторов и нагрузок в программе реабилитации.	Готовность
113.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Задачей врача-стоматолога на поликлиническом этапе при подготовке к санаторно-курортному лечению является: А) Выявление и санация очагов одонтогенной инфекции. Б) Снятие зубных отложений. В) Оформление санаторно-курортной карты с подробным диагнозом и рекомендациями. Г) Все перечисленное.	Г
114.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Биологическая обратная связь (БОС) в лечении бруксизма и дисфункций ВНЧС помогает пациенту: А) Контролировать тонус жевательной мускулатуры. Б) Улучшить цвет зубов. В) Выработать условный рвотный рефлекс. Г) Увеличить силу жевательных мышц.	А
115.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При реабилитации пациентов с ороантральными сообщениями (свищами) после операции важным является: А) Только наблюдение. Б) Обучение гигиене и ирригации полости рта, профилактике синуситов. В) Назначение твердой пищи. Г) Частое сморкание.	Б
116.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Психофизиологический эффект санаторно-курортного лечения достигается за счет: А) Смены обстановки и лечебного режима. Б) Отрыва от привычных стрессовых факторов. В) Комплекса природных и преформированных факторов. Г) Все перечисленное.	Г
117.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Плавание в бассейне санатория для пациента после перелома челюсти (после снятия шин) способствует: А) Общефизической тренировке без нагрузки на	А

		челюсть. Б) Непосредственному лечению перелома. В) Отложению кальция в кости. Г) Разработке ВНЧС.	
118.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Эрготерапия (трудотерапия) для пациентов после травм кисти, сочетанных с челюстно-лицевой, направлена на: А) Восстановление мелкой моторики. Б) Лечение кариеса. В) Устранение асимметрии лица. Г) Тренировку жевательных мышц.	А
119.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Криотерапия (локальная) в послеоперационном периоде применяется для: А) Глубокого замораживания тканей. Б) Снятия отека, уменьшения боли и кровоточивости. В) Отбеливания зубов. Г) Удаления зубного камня.	Б
120.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Электростимуляция жевательных мышц применяется в реабилитации для: А) Усиления болевого синдрома. Б) Диагностики кариеса. В) Борьбы с мышечной гипотрофией и улучшения трофики. Г) Отбеливания зубов.	В
121.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При неврите лицевого нерва ятрогенного характера (после операции) в санаторных условиях может быть эффективно применено: А) Ультразвуковая терапия с гидрокортизоновой мазью. Б) Магнитотерапия. В) Иглорефлексотерапия. Г) Все перечисленное.	Г
122.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Противопоказанием к применению большинства физиотерапевтических методов в раннем послеоперационном периоде является: А) Наличие дренажа в ране. Б) Наличие металлических остеосинтезированных конструкций (не является абсолютным противопоказанием для всех методов). В) Острое гнойное воспаление, высокая	Г

		лихорадка. Г) Все перечисленное.	
123.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Бальнеотерапия (сероводородные, радоновые ванны) при патологии ВНЧС оказывает преимущественно: А) Отбеливающий эффект. Б) Противовоспалительное, обезболивающее, спазмолитическое действие. В) Кератолитическое действие. Г) Антибактериальное действие прямого действия на сустав.	Б
124.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ К лекарственной терапии в период реабилитации после челюстно-лицевых операций относится применение: А) Ферментных препаратов (лидаза, ронидаза) для рассасывания рубцов. Б) Витаминов группы В и С для улучшения регенерации нервной ткани и обмена веществ. В) Биостимуляторов (алоэ, стекловидное тело) при вяло заживающих ранах. Г) Все перечисленное.	Г
125.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Психотерапия как компонент реабилитации показана пациентам после хирургических вмешательств по поводу: А) Удаления ретинированного зуба мудрости. Б) Резекции челюсти по поводу новообразований. В) Лечения альвеолита. Г) Во всех перечисленных случаях, но особенно при обширных дефектах.	Г
126.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для улучшения консолидации костных отломков при переломах челюстей в условиях санатория применяют: А) Кальций-фосфорный электрофорез. Б) Лазеротерапию. В) Массаж. Г) Варианты а и б.	Г
127.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Критерием эффективности медицинской реабилитации в стоматологии является: А) Увеличение амплитуды открывания рта. Б) Восстановление функции жевания и речи. В) Устранение или уменьшение болевого синдрома.	Г

		Г) Все перечисленное.	
128.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Галотерапия (солевая комната) может быть полезной дополнением при реабилитации пациентов с: А) Хроническими воспалительными заболеваниями слизистой полости рта и ЛОР-органов. Б) Острым периодонтитом. В) Переломом мыщелкового отростка. Г) Все перечисленное.	А
129.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Арт-терапия в комплексной реабилитации пациентов с дефектами лица направлена на: А) Развитие жевательной эффективности. Б) Коррекцию психоэмоционального состояния и социальную адаптацию. В) Улучшение минерализации эмали. Г) Тренировку мимической мускулатуры.	Б
130.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При наличии металлических конструкций (пластины, винты) в челюсти безопасно применять: А) УВЧ-терапию высокой интенсивности. Б) Магнитотерапию (не все авторы согласны, но часто считается допустимой с осторожностью). В) Лазеротерапию. Г) Варианты б и в.	Г
131.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Светолечение (лазеротерапия, биоптрон) ускоряет репаративные процессы за счет: А) Термического разрушения тканей. Б) Стимуляции клеточного метаболизма и улучшения микроциркуляции. В) Отбеливания тканей. Г) Глубокого прогревания.	Б
132.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Магнитотерапия низкочастотным полем способствует: А) Усилению воспаления. Б) Улучшению микроциркуляции, уменьшению отека и боли. В) Резкому повышению артериального давления. Г) Разрушению металлических имплантатов.	Б
133.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для профилактики и лечения рубцовых	Г

		контрактур после ожогов и травм лица применяют: А) Парафино- или озокеритолечение. Б) Электрофорез с йодом, лидазой. В) Ультразвуковую терапию. Г) Все перечисленное.	
134.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ После радикальных операций по поводу злокачественных новообразований челюстно-лицевой области санаторно-курортное лечение показано: А) Не ранее, чем через 6-12 месяцев при отсутствии рецидивов и метастазов. Б) Сразу после выписки из стационара. В) Только на местных курортах. Г) Не показано никогда.	А
135.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Лечение минеральными водами (питьевое) на курортах может способствовать реабилитации стоматологических пациентов за счет: А) Нормализации обменных процессов в костной ткани. Б) Местного промывания полости рта. В) Оказания общего воздействия на организм. Г) Варианты а и в.	Г
136.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Показанием для назначения импульсных токов (диадинамических, амплипульс) в стоматологической реабилитации является: А) Острый пульпит. Б) Невралгия тройничного нерва, миофасциальный болевой синдром. В) Кровотечение из лунки зуба. Г) Все виды аритмий у пациента.	Б
137.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Общим противопоказанием к санаторно-курортному лечению является: А) Хроническая патология в стадии ремиссии. Б) Все заболевания в острой стадии. В) Наличие съемных зубных протезов. Г) Кариес.	Б
138.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ К методам местной лекарственной терапии в реабилитации относится: А) Полоскание полости рта антисептиками и отварами трав. Б) Аппликации противовоспалительных гелей на	Г

		слизистую. В) Орошение слизистой минеральной водой. Г) Все перечисленное.	
139.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для оценки готовности пациента к санаторно-курортному лечению необходимо: А) Наличие только паспорта. Б) Санаторно-курортная карта с данными обследования и заключением врача. В) Только желание пациента. Г) Направление от стоматолога без обследования.	Б
140.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Кислородные коктейли в реабилитации стоматологических пациентов применяют с целью: А) Отбеливания зубов. Б) Общего улучшения оксигенации тканей и метаболизма. В) Лечения кариеса. Г) Устранения неприятного запаха изо рта.	Б
141.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При склонности к образованию келоидных рубцов после операций показан электрофорез с: А) Антибиотиками. Б) Ферментами (лидаза, коллагеназа). В) Аскорбиновой кислотой. Г) Новокаином.	Б
142.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Фонофорез лекарственных веществ — это сочетанное воздействие: А) Ультразвука и медикаментов. Б) Электрического тока и медикаментов. В) Магнитного поля и медикаментов. Г) Света и медикаментов.	А
143.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Специфическим методом реабилитации при патологии слюнных желез (хронические сиалоадениты) является: А) Гальванизация области желез. Б) Массаж железы и ее протока. В) Бужирование протока. Г) Все перечисленное.	Г
144.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Климатотерапия на приморских курортах для стоматологических пациентов полезна из-за: А) Комплексного воздействия морского воздуха,	Г

		богатого солями и озоном. Б) Возможности проведения талассотерапии. В) Общего закаливающего и тонизирующего эффекта. Г) Все перечисленное.	
145.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Адаптация зубных протезов у пациентов после челюстно-лицевых операций в условиях санатория включает: А) Коррекцию протезов врачом-ортопедом. Б) Обучение пациента пользованию протезом. В) Уход за полостью рта и протезом. Г) Все перечисленное.	Г
146.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Диетотерапия для пациента после остеосинтеза челюстей должна включать: А) Только жидкую пищу. Б) Пищу, богатую белком, кальцием, фосфором, витаминами, с постепенным переходом от жидкой к мягкой и обычной. В) Преимущественно углеводную диету. Г) Обычное питание без ограничений.	Б
147.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ У пациента после травмы лица с повреждением ветвей лицевого нерва в отдаленном периоде противопоказаны: А) Тепловые процедуры на область пораженных мышц. Б) Миостимуляция. В) Лечебный массаж. Г) Холодные компрессы.	А
148.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Санаторно-курортный этап реабилитации следует за: А) Профилактическим осмотром. Б) Стационарным этапом. В) Самостоятельно, без предварительного лечения. Г) Амбулаторно-поликлиническим этапом.	Г
149.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Минеральные воды для ротовых ванночек на курорте применяют при: А) Хронических гингивитах, пародонтитах. Б) Остром периостите. В) Переломах челюстей в стадии консолидации. Г) Неврите лицевого нерва.	А
150.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный	Б

		ответ Вибрационный массаж в области рубцов способствует: А) Их уплотнению. Б) Размягчению и увеличению эластичности. В) Усилению боли. Г) Образованию келоида.				
151.	ПК-12	Установите соответствие между этапом проведения оценки качества и действием специалиста на этом этапе				1 – Б 2 – В 3 – А 4 – Г
		Действие:		Этап:		
		А	Расчет показателей, сравнение с нормативами, выявление отклонений и их причин	1	Подготовительный этап (планирование).	
		Б	Определение целей оценки, выбор ключевых показателей и критериев.	2	Этап сбора данных.	
		В	Регистрация данных из медицинской документации в учетные формы.	3	Этап анализа и интерпретации.	
		Г	Разработка и утверждение корректирующих мероприятий, инструктаж персонала.	4	Этап внедрения изменений.	
152.	ПК-12	Установите соответствие между видом показателя и его конкретным примером, используемым в хирургической стоматологии				1 - А 2 – Б 3 – Г 4 – В
		Пример показателя:		Вид показателя:		
		А	Удельный вес осложнений после удаления зуба в отчетном периоде.	1	Показатель структуры.	
		Б	Число случаев острого одонтогенного остеомиелита на 1000 пролеченных пациентов.	2	Показатель частоты (распространенности).	
		В	Доля пациентов	3	Показатель	

			с удалением зуба по поводу острой боли, оперированных в день обращения.		исхода (результативности).	
		Г	Частота послеоперационных альвеолитов на 1000 удалений	4	Показатель своевременности.	
153.	ПК-12	Установите соответствие между группой показателей и их предназначением в оценке качества хирургической стоматологической помощи				1 – Г 2 – А 3 – В 4 – Б
		Предназначение:		Группа показателей:		
		А	Отражают соблюдение клинических рекомендаций и стандартов при операции.	1	Показатели доступности	
		Б	Оценивают частоту и характер нежелательных событий, связанных с оказанием помощи.	2	Показатели процесса.	
		В	Характеризуют исходы лечения для здоровья пациента.	3	Показатели результата.	
		Г	Отражают возможность получения помощи в нужное время (например, сроки госпитализации).	4	Показатели безопасности.	
154.	ПК-12	Установите правильную последовательность этапов планирования оценки качества в хирургической стоматологии перед началом сбора данных А) Определение критериев и индикаторов качества (например, частота послеоперационных осложнений). Б) Формулировка целей оценки (что именно нужно улучшить). В) Анализ полученных данных и формулировка выводов.				Д, Б, А, Г, В

		Г) Выбор метода и инструментов сбора данных (карты экспертной оценки, анализ историй болезни). Д) Определение объекта оценки (например, удаление зубов мудрости).	
155.	ПК-12	Прочитайте текст и установите последовательность анализа обоснованности проведения операции удаления зуба А) Проверка наличия и формулировки диагноза, являющегося показанием к удалению. Б) Анализ данных дополнительных методов исследования (рентгенограмма), подтверждающих диагноз. В) Оценка записи о наличии/отсутствии противопоказаний к удалению на момент принятия решения. Г) Проверка отражения в документации факта информирования пациента и получения добровольного информированного согласия. Д) Сопоставление клинической ситуации с утвержденными стандартами и клиническими рекомендациями по показаниям к удалению.	А, Б, В, Г, Д
156.	ПК-12	Прочитайте текст и установите последовательность последовательность оценки преемственности на примере лечения периостита А) Анализ записи о первичном приеме: диагноз, назначенное лечение (медикаментозная терапия, вскрытие абсцесса). Б) Проверка наличия и содержания записи о повторном приеме (явке) в назначенный срок. В) Оценка динамики состояния на повторном приеме (улучшение, отсутствие динамики, ухудшение). Г) Проверка выполнения плана лечения: направление на физиолечение, к хирургу-стоматологу для удаления причинного зуба. Д) Общий вывод о непрерывности и завершенности лечебно-диагностического процесса.	А, Б, В, Г, Д
157.	ПК-12	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ На основе какого ключевого показателя и его структуры должен быть построен анализ? <i>Главный врач поручил стоматологу-хирургу проанализировать причины повторных обращений пациентов в течение 30 дней после проведенных операций простого удаления зубов.</i>	Анализ должен быть построен на основе показателя "частота послеоперационных осложнений" (например, альвеолитов, луночковых кровотечений). Необходимо рассчитать его как процент от общего

			числа операций и проанализировать структуру осложнений по видам.
158.	ПК-12	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Можно ли считать ниже указанный показатель положительным результатом? Какой дополнительный аналитический шаг необходимо сделать? <i>При оценке эффективности работы хирургического кабинета за квартал выявлен высокий показатель "число удаленных зубов на 1 посещение".</i>	Нет, это неоднозначный показатель. Необходимо сопоставить его с показателями "удельный вес плановых операций" и "частота экстренных вмешательств", чтобы оценить, является ли рост результатом санации или следствием запущенности случаев.
159.	ПК-12	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Что должен сделать в первую очередь хирург, чтобы понять, есть ли тут системная проблема, а не просто случайность? <i>Хирург заметил, что в этом месяце к нему повторно записались на приём несколько пациентов, которым он удалял зубы мудрости — у всех были похожие боли.</i>	Ему нужно собрать и посчитать данные: сколько всего зубов мудрости он удалил за последний месяц и у скольких пациентов потом были проблемы. Если процент осложнений окажется необычно высоким, это сигнал проверить свою методику работы или материалы.
160.	ПК-12	Вставьте пропущенное слово Чтобы понять, часто ли возникают проблемы после операций, хирург считает, у скольких пациентов из ста появились осложнения. Этот расчёт называется процент _____	Осложнений
161.	ПК-12	Вставьте пропущенное слово Чтобы оценить, сколько пациентов записывается на повторный приём после удаления зуба из-за боли или других проблем, хирург подсчитывает коэффициент _____ обращений.	Повторных
162.	ПК-12	Вставьте пропущенное слово При анализе качества работы врач сравнивает среднее время, затраченное на простое и сложное удаление зуба. Этот сравнительный анализ помогает оценить _____ труда.	Эффективность
163.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основным документом, на основании которого	Б

		проводится оценка качества стоматологической помощи в медицинской организации, является: А) Журнал учета приема пациентов. Б) Медицинская карта стоматологического пациента (форма 043/у). В) Выписка из истории болезни. г) Договор на оказание медицинских услуг.	
164.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ К какому виду показателей качества относится «удельный вес операций удаления зуба, осложнившихся альвеолитом»? А) Показатель структуры. Б) Показатель частоты (распространенности). В) Показатель исхода (результата). Г) Показатель динамики.	В
165.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для расчета показателя «частота проведения рентгенодиагностики перед операцией удаления зуба» необходимо знать: А) Число удаленных зубов и число рентгенограмм. Б) Число операций удаления и число операций, перед которыми выполнена рентгенограмма. В) Число всех пациентов и число пациентов, которым сделана рентгенограмма. Г) Число случаев альвеолита и число рентгенограмм.	Б
166.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Показатель «среднее число удаленных зубов на одного пролеченного пациента» является: А) Показателем интенсивности. Б) Показателем средним. В) Показателем наглядности. Г) Показателем своевременности.	Б
167.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ «Удельный вес операций, проведенных под проводниковой анестезией, от общего числа операций» – это показатель: А) Качества анестезии. Б) Структуры. В) Эффективности. Г) Частоты осложнений.	Б
168.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что из перечисленного является абсолютным числом для статистического анализа в хирургическом кабинете? а) Уровень обезболивания.	В

		б) Процент осложнений. в) Количество проведенных операций цистэктомии за месяц. г) Среднее время приема.	
169.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Показатель «частота послеоперационных осложнений (альвеолиты, луночковые кровотечения)» рассчитывается как отношение числа осложнений к: а) Общему числу пациентов. б) Общему числу операций удаления. в) Числу пациентов с сопутствующей патологией. г) Числу проведенных анестезий.	Б
170.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для оценки преемственности между хирургом-стоматологом и стоматологом-ортопедом используется показатель: А) Частота удаления зубов. Б) Удельный вес пациентов, направленных на предпротезную подготовку, от числа нуждающихся. В) Среднее время между удалением и протезированием. Г) Частота осложнений при синус-лифтинге.	Б
171.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Индекс выполнения плановых хирургических вмешательств рассчитывается для оценки: А) Квалификации врача. Б) Своевременности и полноты оказания помощи. В) Стоимости лечения. Г) Оснащенности кабинета.	Б
172.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой показатель наиболее объективно отражает качество диагностики перед операцией? А) Количество консультаций. Б) Соотношение клинического и рентгенологического диагнозов. В) Время, затраченное на диагностику. Г) Стоимость диагностических процедур.	Б
173.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При расчете показателя «летальность после операций в челюстно-лицевой области» знаменателем дроби является: А) Число всех жителей района. Б) Число всех пациентов клиники. В) Число оперированных пациентов в челюстно-	В

		лицевой области. Г) Число проведенных операций.	
174.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Показатель «удельный вес операций, выполненных в плановом порядке» характеризует: А) Организацию работы хирургической службы. Б) Квалификацию хирурга. В) Материально-техническое оснащение. Г) Частоту осложнений.	А
175.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для расчета показателя «частота проведения контроля заживления лунки» необходимо в числителе иметь: А) Число всех удалений. Б) Число пациентов, явившихся на контрольный осмотр. В) Число осложнений. Г) Число телефонных опросов.	Б
176.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой показатель используется для оценки качества обезболивания? А) Удельный вес операций под анестезией. Б) Удельный вес операций, проведенных с адекватным обезболиванием. В) Стоимость анестетика на одну операцию. Г) Количество ампул анестетика в месяц.	Б
177.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Показатель «среднее время, затраченное на операцию простого удаления зуба» является: А) Оценочным показателем качества. Б) Показателем эффективности работы. В) Нормативным показателем, используемым при планировании. Г) Показателем частоты.	В
178.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При оценке качества оказания помощи при острых воспалительных заболеваниях используется показатель: А) Удельный вес хронических периодонтитов. Б) Средние сроки обращения пациента от момента начала заболевания до вскрытия абсцесса. В) Количество назначенных антибиотиков. Г) Частота рецидивов.	Б
179.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	А

		Показатель «удельный вес биопсий, выполненных до начала лечения новообразований» оценивает: А) Соблюдение протокола обследования. Б) Стоимость лечения. В) Частоту рецидивов. Г) Оснащенность лаборатории.	
180.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для вычисления показателя «частота рецидивов радикарных кист после цистэктомии» необходимо вести наблюдение за пациентом в течение: А) 1 недели. Б) 1 месяца. В) 1 года и более. Г) 3 дней.	В
181.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой из перечисленных показателей является показателем «технологической правильности»? А) Удовлетворенность пациента. Б) Соблюдение стандарта (протокола) при проведении операции удаления. В) Стоимость лечения. Г) Частота обращений в другую клинику.	Б
182.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой из перечисленных показателей является показателем «технологической правильности»? А) Удовлетворенность пациента. Б) Соблюдение стандарта (протокола) при проведении операции удаления. В) Стоимость лечения. Г) Частота обращений в другую клинику.	Б
183.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Показатель «обеспеченность населения хирургической стоматологической помощью» рассчитывается как: А) Число врачей на 1000 населения. Б) Число посещений к хирургу-стоматологу на 1000 населения в год. В) Число удаленных зубов на 1000 населения. Г) Число операционных на 10000 населения.	Б
184.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите 2 правильных ответа Внедрение системы внутреннего контроля качества на основе медико-статистических показателей в хирургической стоматологии требует создания ДВУХ обязательных элементов: А) Четких, измеримых и достижимых	А, В

		нормативов (плановых значений) для ключевых показателей. Б) Системы исключительно материального поощрения за хорошие показатели. В) Регламента сбора данных и ответственных лиц для обеспечения достоверности первичного учета. Г) Гарантии отсутствия санкций при ухудшении показателей.	
185.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите 2 правильных ответа Какие ДВА показателя в хирургической стоматологии являются прямыми индикаторами доступности помощи? а) Обеспеченность населения хирургами-стоматологами (на 10 тыс. населения). б) Средние сроки ожидания плановой операции. в) Частота послеоперационных осложнений. г) Структура удаленных зубов по нозологиям.	А, Б
186.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите 2 правильных ответа Для оценки качества дооперационной подготовки пациента в стационаре челюстно-лицевой хирургии используются ДВА показателя: А) Удельный вес пациентов, госпитализированных в стационар одного дня. Б) Удельный вес плановых операций, отмененных из-за неполного обследования. В) Средняя длительность обследования перед плановой операцией (в днях). Г) Летальность в стационаре.	Б, В
187.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите 2 правильных ответа Высокий удельный вес удалений зубов по поводу хронического периодонтита (более 35-40%) может свидетельствовать о ДВУХ следующих проблемах в работе стоматологической службы: А) Низком уровне профилактической работы. Б) Неэффективности или низкой доступности терапевтического лечения. В) Высокой квалификации хирургов-стоматологов. Г) Плохой организации работы хирургического кабинета.	А, Б
188.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите 2 правильных ответа Для анализа преемственности между поликлиникой и стационаром в хирургической стоматологии используют ДВА показателя: А) Удельный вес пациентов, направленных на госпитализацию с полным пакетом обследований.	А, В

		Б) Частота дентальной имплантации. В) Удельный вес пациентов, прооперированных в стационаре одного дня по направлению из поликлиники. Г) Общее число удаленных зубов в поликлинике.	
189.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите 2 правильных ответа При выявлении роста показателя «частота послеоперационных осложнений (альвеолитов)» в хирургическом кабинете, первоочередными ДВУМЯ управленческими действиями должны быть: А) Увеличение плана по числу посещений для врачей. Б) Проведение выборочного клиничко-экспертного анализа медицинских карт проблемных случаев. В) Организация обучающего семинара по атравматичной технике удаления и послеоперационному ведению. Г) Сокращение данных в отчетности.	Б, В.
190.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите 2 правильных ответа Какие ДВА документа являются первичными для расчета основных медико-статистических показателей в хирургической стоматологии? А) История болезни стационарного больного (ф. 003/у). Б) Табель учета рабочего времени. В) Медицинская карта стоматологического больного (ф. 043/у). Г) Годовой статистический отчет поликлиники (ф. 30).	А, В
191.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите 2 правильных ответа Рост каких двух показателей может косвенно свидетельствовать о повышении уровня оказания помощи и внедрении новых технологий? А) Удельный вес операций дентальной имплантации. Б) Удельный вес удалений зубов по поводу кариеса. В) Удельный вес костнопластических операций при удалении зубов. Г) Частота послеоперационных кровотечений.	А, В
192.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите 2 правильных ответа Для сравнительного анализа работы двух хирургических кабинетов за один и тот же период целесообразно использовать ДВА показателя: А) Абсолютное число посещений.	Б, В

		Б) Структуру удаленных зубов по нозологиям (в %). В) Частоту послеоперационных осложнений (в %). Г) Фамилии ведущих хирургов.	
193.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите 2 правильных ответа Какие ДВА из перечисленных показателей относятся к группе показателей «Результативность и эффективность лечения»? А) Средняя длительность лечения пациента с флегмоной в стационаре. Б) Обеспеченность койками на 10 тыс. населения. В) Частота рецидивов одонтогенных кист челюстей после операций. Г) Количество закупленного оборудования.	А, В
194.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите 2 правильных ответа Увеличение показателя «удельный вес операций, проведенных в стационаре одного дня» при стабильных показателях качества говорит о ДВУХ положительных тенденциях: А) Снижении экономических затрат на лечение. Б) Росте числа гнойно-воспалительных осложнений. В) Увеличении доступности хирургической помощи и разгрузке круглосуточного стационара. Г) Ухудшении преемственности с поликлиникой.	А, В
195.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите 2 правильных ответа Показатель «летальность в челюстно-лицевом стационаре» является значимым для контроля качества при лечении ДВУХ основных групп заболеваний: А) Кариес и его осложнения. Б) Тяжелые флегмоны челюстно-лицевой области с сепсисом. В) Сочетанная травма челюстно-лицевой области. Г) Хронический периодонтит.	Б, В
196.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите 2 правильных ответа Для планирования кадровой политики в стоматологической поликлинике на основе медико-статистических данных хирургического кабинета используются ДВА показателя: А) Общее число посещений к хирургу-стоматологу. Б) Удельный вес сложных удалений (ретинированные, дистопированные зубы).	А, Б

		В) Удовлетворенность пациентов цветом пломб. Г) Показатель повторности посещений хирурга.	
197.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите 2 правильных ответа Если в стационаре вырос показатель «среднее время обследования перед плановой операцией», это может быть связано с ДВУМЯ причинами: А) Улучшением полноты и качества предоперационного обследования. Б) Увеличением организационных простоев и очередей на диагностику. В) Сокращением числа коек. Г) Уменьшением числа послеоперационных осложнений.	А, Б
198.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите 2 правильных ответа При проведении аудита безопасности хирургических вмешательств основное внимание уделяется анализу ДВУХ групп показателей: А) Показатели частоты интра- и послеоперационных осложнений. Б) Показатели стоимости расходных материалов. В) Показатели соблюдения стандартов предоперационного обследования и профилактики осложнений (например, % пациентов с оценкой риска кровотечения). Г) Показатели удовлетворенности персонала графиком работы.	А, В
199.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите 2 правильных ответа Какие ДВА действия являются обязательными этапами при использовании медико-статистических показателей для управления качеством (замкнутый цикл)? А) Сбор и расчет показателей. Б) Штрафование сотрудников по результатам анализа. В) Анализ причин выявленных отклонений и разработка корректирующих мероприятий. Г) Прекращение сбора данных после улучшения показателей.	А, В
200.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите 2 правильных ответа Для объективной оценки динамики качества в хирургическом отделении за год, помимо значения самого показателя на конец периода, необходимо обязательно проанализировать ДВА аспекта: А) Тренд изменения показателя в течение года (по кварталам/месяцам). Б) Абсолютную численность населения в регионе.	А, В

		В) Структуру контингента больных (тяжесть случаев), которая могла измениться. Г) Списочный состав врачей без анализа их нагрузки.	
--	--	--	--

Индивидуальные задания

1. Сформируйте перечень документов для проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями, требующими хирургических стоматологических методов лечения, работа в составе врачебной комиссии медицинской организации при проведении экспертизы временной нетрудоспособности
2. Составьте образец оформления листка нетрудоспособности, в том числе лицам, осуществляющим уход за больным членом семьи.
3. Составьте перечень и образцы оформления необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.
4. Охарактеризуйте медико-тактическую обстановку в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения используя различные методы оценки.
5. Продемонстрируйте оказание медицинской помощи пострадавшим в ЧС на госпитальном этапе медицинской эвакуации с применением современных методов и средств.
6. Проведите отбор методов защиты от поражающих факторов природных и антропогенных катастроф.
7. Проведите мероприятия контроля и мониторинга опасных и негативных факторов природного и антропогенного происхождения используя необходимые методы и средства.
8. Сформируйте алгоритм взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах массового поражения мирного и военного времени в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС.
9. Проведите оценку химической, радиационной и бактериологической обстановки.
10. Продемонстрируйте использование современных средств индивидуальной защиты: медицинских средств индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических и радиоактивных веществ.
11. Составьте алгоритм действий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций.
12. Составьте алгоритм взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах массового поражения мирного и военного времени в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС.
13. Составьте план мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями, требующими хирургических стоматологических методов лечения, в объеме своей специальности, в том числе хирургией зубов и органов полости рта, в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.
14. Продемонстрируйте проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями, требующими хирургических стоматологических методов лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями и стандартов медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.
15. Подберите и назначьте лекарственные препараты для реабилитации пациентов с

заболеваниями, требующими хирургических стоматологических методов лечения.

16. Определите показания для направления пациентов с заболеваниями, требующими хирургических стоматологических методов лечения, к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации.

17. Проведите контроль мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями, требующими хирургических стоматологических методов лечения, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.

18. Оцените эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями, требующими хирургических стоматологических методов лечения, в объеме своей специальности.

19. Составьте план работы и заполните отчетную и медицинскую документацию о своей работе, в том числе в форме электронного документа.

20. Продемонстрируйте использование в работе информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

21. Продемонстрируйте использование правил внутреннего трудового распорядка и алгоритм действий противопожарной безопасности и охраны труда медицинского персонала.

22. Составьте формы документов по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

23. Составьте критерии контроля и формы документов по выполнению должностных обязанностей медицинского персонала.

Отчет по практике

По окончании практики непосредственный руководитель практики совместно с руководителем практики составляет характеристику на каждого ординатора, где отражаются результаты его работы в лечебно-профилактическом учреждении, что учитывается во время проведения зачета.

Зачет сдаётся по окончании практики. Основным условием для допуска ординатора к зачету является полное выполнение программы практики, наличие оформленного и заверенного отчета. При проведении зачета проверяются знания ординатора в объеме программы практики.

Для допуска к зачету ординаторы должны представить аттестационной комиссии, состоящей из заведующего кафедрой, руководителя практики и непосредственного руководителя, следующие документы:

- 1) отчет о прохождении практики;
- 2) дневник ординатора (см. Приложение).

Защита отчета по практике

Осуществляется в форме собеседования и оценивается согласно компетенциям УК-1.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на этапах их формирования, описание шкал оценивания:

	Уровни сформированности компетенций		
	<i>пороговый</i>	<i>достаточный</i>	<i>повышенный</i>

Критерии	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности высокая адаптивность практического навыка
----------	--	--	---

Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или повышенный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений.	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке	Обучаемый демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.
Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины			

Критерии оценивания форм контроля.

Критерии оценивания при зачёте:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
зачтено	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать	логичность и последовательность ответа

	раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом	аргументированные ответы, приводить примеры	
не зачтено	недостаточное знание изучаемой предметной области, неудовлетворительное раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	слабые навыки анализа явлений, процессов, событий, неумение давать аргументированные ответы, приводимые примеры ошибочны	отсутствие логичности и последовательности ответа

Навыков:

Отметка	Дескрипторы		
	системность теоретических знаний	знания методики выполнения практических навыков	выполнение практических умений
отлично	системные устойчивые теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д.	устойчивые знания о методике выполнения практических навыков	самостоятельность и правильность выполнения практических навыков и умений
хорошо	системные устойчивые теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д., допускаются некоторые неточности, которые самостоятельно обнаруживаются и быстро исправляются	устойчивые знания о методике выполнения практических навыков; допускаются некоторые неточности, которые самостоятельно обнаруживаются и быстро исправляются	самостоятельность и правильность выполнения практических навыков и умений
удовлетворительно	удовлетворительные теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д.	знания основных положений и методики выполнения практических навыков	самостоятельность выполнения практических навыков и умений, но допускаются некоторые ошибки, которые исправляются с помощью преподавателя

неудовлетворительно	низкий уровень знаний о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д. и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки	низкий уровень знаний методики выполнения практических навыков	невозможность самостоятельного выполнения навыка или умения
---------------------	--	--	---