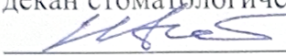
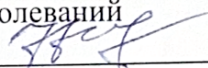


Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
кафедра организации стоматологической помощи, менеджмента и профилактики
стоматологических заболеваний

СОГЛАСОВАНО

Руководитель ОПОП,
декан стоматологического факультета
 /В.Н.Ивенский/
«29» мая 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий кафедрой организации
стоматологической помощи, менеджмента
и профилактики стоматологических
заболеваний
 /Н.И. Ивенский/
«29» мая 2025 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

Наименование дисциплины	Управление персоналом и самоменеджмент врача-стоматолога
Направление подготовки	31.05.03 Стоматология
Направленность (профиль)	Лечебная и организационно-управленческая деятельность врача-стоматолога
Форма обучения	Очная

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)

Коды и наименование компетенций	Наименование компетенций
УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
УК-6	Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни
ОПК-2	Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок
ОПК-10	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач

2. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
УК-3	Задания закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задания закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с развернутым ответом/ задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задания закрытого типа	155 с эталонами ответов
УК-6	Задания закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задания закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с развернутым ответом/ задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задания закрытого типа	155 с эталоном ответов
ОПК-2	Задания закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задания закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с развернутым ответом/ задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задания закрытого типа	155 с эталоном ответов
ОПК-10	Задания закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задания закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с развернутым ответом/ задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задания закрытого типа	155 с эталонами ответов

3. Банк заданий по оценки уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
1.	УК-3	<p>С ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОЙ ИНФОРМАЦИЕЙ ЕЖЕДНЕВНО РАБОТАЕТ</p> <p>А) заместитель главного врача Б) лечащий врач В) главный врач Г) врач-статистик</p>	Б
		<p>КРИТЕРИЯМИ ЭФФЕКТИВНОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ НА КОММУНАЛЬНОМ УРОВНЕ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>А) улучшение стоматологического здоровья, улучшение осведомленности по вопросам профилактики стоматологических заболеваний более чем у 75% населения Б) выпуск санбюлетеней, количество бесед по профилактике, охват контролируемой гигиеной рта детей, посещающих организованные детские коллективы В) увеличение количества посещений к врачу-стоматологу с профилактической целью и уровня гигиены рта Г) увеличение использования населением средств гигиены рта, снижение распространенности заболеваний пародонта</p>	А
		<p>1-Й УРОВЕНЬ УЧАСТИЯ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ В ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ</p> <p>А) стоматологические отделения лечебно-профилактических учреждений Б) отделения челюстно-лицевой хирургии В) детские стоматологические поликлиники Г) стоматологические кабинеты школ</p>	Г
		<p>ИНФОРМАЦИЮ О НАЛИЧИИ ЗУБНОГО КАМНЯ ДАЕТ ИНДЕКС</p> <p>А) РНР Б) КПУ В) ИГР-У Г) Федорова-Володкиной</p>	В
		<p>ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПОЛОСТИ РТА С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА ФЕДОРОВА-ВОЛОДКИНОЙ ОКРАШИВАЮТ</p> <p>А) вестибулярные поверхности 6 верхних фронтальных зубов Б) вестибулярные поверхности 6 нижних фронтальных зубов В) язычные поверхности первых постоянных моляров Г) вестибулярные поверхности верхних и нижних резцов</p>	Б
		<p>ОДНОЙ ИЗ НАИБОЛЕЕ ДЕЙСТВЕННЫХ МЕР ПРОФИЛАКТИКИ РАКА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) отказ от раздражающей пищи Б) устранение профессиональных вредностей В) устранение травм слизистой оболочки Г) периодические профилактические осмотры</p>	Г
		<p>ЦЕЛЬЮ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) упорядочение отчетности медицинских Б) усиление ответственности медицинских работников в повышении качества медицинской помощи В) сохранение и укрепление здоровья населения Г) организаций гарантирование гражданам медицинской помощи за счет накопленных средств при возникновении страхового случая</p>	Г

	<p>МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ – ЭТО</p> <p>А) набор лечебно-диагностических манипуляций для каждого заболевания</p> <p>Б) последовательность лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий для определенной нозологии</p> <p>В) формализованная программа действия врача по ведению пациента в сочетании со стоимостью медицинских услуг</p> <p>Г) специальная программа профилактических мероприятий для конкретной нозологии</p>	В
<p>ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ВРЕД, ПРИЧИНЕННЫЙ ЗДОРОВЬЮ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, НЕСЕТ</p> <p>А) медицинская организация</p> <p>Б) медицинский работник</p> <p>В) органы управления здравоохранения</p> <p>Г) местная администрация</p>	А	
<p>ЕСЛИ РУКОВОДИТЕЛЬ СОВЕТУЕТСЯ С ПОДЧИНЕННЫМИ, ИСПОЛЬЗУЯ ИХ КОМПЕТЕНТНОСТЬ ПО СПЕЦИАЛЬНЫМ ВОПРОСАМ – ЭТО _____ СТИЛЬ РУКОВОДСТВА</p> <p>А) иерархический</p> <p>Б) либеральный</p> <p>В) авторитарный</p> <p>Г) демократический</p>	Г	
<p>ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ ПОДЛЕЖИТ</p> <p>А) детское население</p> <p>Б) все население</p> <p>В) население со стойкой утратой трудоспособности (инвалиды)</p> <p>Г) работающее население</p>	Б	
<p>ФИНАНСОВЫЕ СРЕДСТВА ФОНДОВ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ НАХОДЯТСЯ В СОБСТВЕННОСТИ</p> <p>А) государства</p> <p>Б) страховых медицинских организаций</p> <p>В) предприятий, организаций</p> <p>Г) фонда социального страхования населения РФ</p>	А	
<p>ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ФОРМ КАРИЕСА ЗУБОВ С ПРИМЕНЕНИЕМ ИНСТРУМЕНТОВ И МАТЕРИАЛОВ ОТЕЧЕСТВЕННОГО И ИМПОРТНОГО ПРОИЗВОДСТВА НА ПРИЕМЕ СТОМАТОЛОГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ</p> <p>А) ОМС</p> <p>Б) ДМС</p> <p>В) бюджетов субъектов РФ</p> <p>Г) Федерального бюджета</p>	А	
<p>ПОКАЗАТЕЛЬ ХИРУРГИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В СТАЦИОНАРЕ – ЭТО ПРОЦЕНТНОЕ ОТНОШЕНИЕ</p> <p>А) числа прооперированных больных к числу больных, выписанных из хирургического отделения</p> <p>Б) числа прооперированных больных к числу больных, выбывших из хирургического отделения</p> <p>В) числа проведенных хирургических операций к числу больных, выбывших из хирургического отделения</p> <p>Г) числа проведенных хирургических операций к числу больных, выписанных из хирургического отделения</p>	В	
<p>ПОКАЗАТЕЛЬ «ЧИСЛО ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ОШИБОК» ОТНОСИТСЯ К ТИПУ ПОКАЗАТЕЛЕЙ</p> <p>А) интегральному</p> <p>Б) ресурсному</p> <p>В) финансовому</p> <p>Г) качественному</p>	Г	

	<p>РОСЗДРАВНАДЗОР ПРОВОДИТ КОНТРОЛЬ</p> <p>А) государственный Б) внутренний В) ведомственный Г) общественный</p>	А
	<p>РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЕЕ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ВКЛЮЧЕНЫ В</p> <p>А) протоколы ведения пациентов Б) стандарты медицинской помощи В) порядки оказания медицинской помощи Г) клинические рекомендации</p>	В
	<p>ДЕЛЕГИРОВАНИЕ ПОЛНОМОЧИЙ – ЭТО</p> <p>А) полное снятие ответственности с лица, выполняющего действия Б) наделение какого-либо лица определенной свободой действий В) предоставление полной свободы действий какому-либо лицу Г) наделение правами и обязанностями какого-либо лица в сфере его компетенции</p>	Г
	<p>СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТСЯ К НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТАМ _ХАРАКТЕРА</p> <p>А) обязательного Б) рекомендательного В) законодательного Г) ознакомительного</p>	А
	<p>ЭТАПЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧЕНЫ В</p> <p>А) порядки оказания медицинской помощи Б) стандарты медицинской помощи В) протоколы ведения пациентов Г) клинические рекомендации</p>	А
	<p>НЕЗАВИСИМАЯ ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОЙ ИЗ ФОРМ</p> <p>А) государственного контроля Б) общественного контроля В) внутреннего контроля Г) ведомственного контроля</p>	Б
	<p>ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО</p> <p>А) дается пациентом исключительно при оказании ему высокотехнологичной медицинской помощи Б) оформляется исключительно при отказе пациента от медицинской помощи В) дается в исключительных случаях родителями несовершеннолетних детей Г) является обязательным условием медицинского вмешательства</p>	Г
	<p>ФОРМЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ</p> <p>А) скорая Б) первичная медико-санитарная В) стационарная Г) плановая</p>	Г
	<p>ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ ПОМОЩИ</p> <p>А) паллиативной Б) скорой В) специализированной Г) первичной медико-санитарной</p>	В
	<p>МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ – ЭТО</p> <p>А) комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний</p>	Б

	<p>Б) комплекс мероприятий, направленный на поддержание и (или) восстановление здоровья</p> <p>В) набор медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций</p> <p>Г) сочетанные мероприятия по устранению или облегчению проявлений заболевания</p>	
	<p>ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ВВОДЯТ</p> <p>А) триклозан</p> <p>Б) фторид натрия</p> <p>В) экстракты лекарственных растений</p> <p>Г) карбамид</p>	А
	<p>ВИТАМИНЫ А И Е ВВОДЯТ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ДЛЯ</p> <p>А) уменьшения образования зубных отложений</p> <p>Б) профилактики кариеса</p> <p>В) ускорения регенерации слизистой оболочки полости рта</p> <p>Г) улучшения общего состояния организма</p>	В
	<p>ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ В КАЧЕСТВЕ АКТИВНОГО КОМПОНЕНТА ВВОДЯТ</p> <p>А) ферменты, витамины</p> <p>Б) пирофосфаты, солевые добавки</p> <p>В) экстракты лекарственных растений, хлоргексидин</p> <p>Г) хлорид стронция, нитрат калия, гидроксиапатит</p>	Г
	<p>ЧИСТКА ЗУБОВ САМИМ ПАЦИЕНТОМ В ПРИСУТСТВИИ СПЕЦИАЛИСТА, НАЗЫВАЕТСЯ</p> <p>А) профессиональная гигиена</p> <p>Б) контролируемая чистка зубов</p> <p>В) индивидуальная гигиена полости рта</p> <p>Г) самостоятельная гигиена</p>	Б
	<p>ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА ЗУБОВ ВЫРАЖАЕТСЯ:</p> <p>А) суммой кариозных и запломбированных зубов у одного индивидуума</p> <p>Б) суммой кариозных, запломбированных и удаленных зубов у одного индивидуума</p> <p>В) суммой запломбированных и удаленных зубов у одного индивидуума</p> <p>Г) отношением суммы кариозных и запломбированных зубов к возрасту пациента</p>	Б
	<p>ОПРЕДЕЛИТЕ ПОТРЕБНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ В ГИГИЕНИЧЕСКОМ ОБУЧЕНИИ И ВОСПИТАНИИ, ЕСЛИ РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ПРИЗНАКОВ ПОРАЖЕНИЯ ПАРОДОНТА У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В ВОЗРАСТЕ 35-44 ЛЕТ РАСПРЕДЕЛИЛАСЬ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Распространенность заболеваний пародонта – 100% - распространенность кровоточивости десен -25% - распространенность зубного камня – 50% - распространенность пародонтальных карманов глубиной 4-5 мм – 15% - распространенность пародонтальных карманов глубиной 6 мм и более – 10% <p>А) 50%</p> <p>Б) 100%</p> <p>В) 35%</p> <p>Г) 25%</p>	Б
	<p>ЭФФЕКТИВНОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ОБЪЕКТИВНО МОЖЕТ БЫТЬ ОЦЕНЕНА</p> <p>А) по количеству рекламы средств гигиены полости рта в СМИ</p> <p>Б) по количеству поставленных пломб</p> <p>В) по количеству стоматологических клиник</p>	Г

	Г) по изменению показателей гигиенического состояния полости рта	
	К ОСНОВНЫМ СРЕДСТВАМ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ОТНОСЯТСЯ А) зубная паста и ополаскиватель Б) зубная паста и зубной порошок В) зубочистки и флоссы Г) зубная щетка и зубная паста	Г
	АКТИВНОЙ ФОРМОЙ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ А) проведение уроков здоровья Б) распространение листовок В) развешивание плакатов Г) показ кинофильмов	А
	ФУНКЦИОНАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ЗОНА КАБИНЕТА ПРОФИЛАКТИКИ, В КОТОРОЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ РАЗМЕЩЕНИЕ РАКОВИН ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ ГИГИЕНЕ ПОЛОСТИ РТА, НАЗЫВАЕТСЯ А) зона обследования и контроля Б) зона активной информации В) зона пассивной информации Г) зона активного обучения	Г
	ОСНОВНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ДОКУМЕНТОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА В ПОЛИКЛИНИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ А) контрольная карта диспансерного наблюдения (форма №030/у) Б) листок ежедневного учета работы врача-стоматолога (зубного врача) стоматологической поликлиники, отделения, кабинета (форма №037/у-88) В) медицинская карта стоматологического больного (формы №043/у) Г) журнал учета профилактических осмотров полости рта (форма №049/у)	В
	МОЩНОСТЬ БОЛЬНИЦЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ А) фондом заработной платы Б) числом работающих врачей В) числом коек Г) числом обращений пациентов	В
	ДЛЯ ОБТУРАЦИИ ДЕНТИННЫХ КАНАЛЬЦЕВ С ЦЕЛЬЮ СНИЖЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ В ЗУБНЫЕ ПАСТЫ ВВОДЯТ А) соединения фтора, кальция, стронция Б) лаурилсульфат натрия, лаурилсаркозинат натрия, спирт В) сорбитол, глицерин, пропиленгликоль Г) диоксид кремния, двуокись кремния, химически осажденный мел	А
	ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ КРОВОТОЧИВОСТИ ДЕСЕН НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ А) с растительными добавками Б) фторидсодержащие В) кальцийсодержащие Г) отбеливающие	А
	ПАЦИЕНТАМ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПАРОДОНТА В СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ РЕКОМЕНДУЮТ ПОЛЬЗОВАТЬСЯ ЗУБНОЙ ЩЕТКОЙ А) очень жесткой Б) средней степени жесткости В) жесткой Г) мягкой	Г
	В РАЙОНЕ С ПОВЫШЕННЫМ СОДЕРЖАНИЕМ ФТОРИДА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ	Б

	<p>А) кальцийсодержащие Б) фторидсодержащие В) гигиенические Г) с растительными добавками</p>	
	<p>ПАЦИЕНТАМ С БРЕКЕТ-СИСТЕМАМИ ДЛЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОГО ОЧИЩЕНИЯ ПРОСТРАНСТВА МЕЖДУ ДУГОЙ И ЗУБАМИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ</p> <p>А) мануальную зубную щетку Б) суперфлоссы В) электрическую зубную щетку Г) зубочистки</p>	Б
	<p>ПО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ВОЗ КОНЦЕНТРАЦИЯ ФТОРИДА В ЗУБНЫХ ПАСТАХ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (PPM)</p> <p>А) 5000 Б) 500 В) 2000 Г) 1000</p>	Г
	<p>ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ПРОГРАММ ПРОФИЛАКТИКИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ</p> <p>А) количество потребляемой жевательной резинки в год на человека Б) стоматологическую заболеваемость в регионе В) содержание карбоната кальция в воде Г) количество лиц, болеющих туберкулезом</p>	Б
	<p>ЗАДАЧЕЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРОГРАММЫ ПО УЛУЧШЕНИЮ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИНДЕКСА</p> <p>А) РМА Б) КПУ(з) и КПУ (п) В) СРІ Г) РНР</p>	Г
	<p>ПЛАНИРОВАНИЕ ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ВЫДЕЛЕНИЕ РАЗДЕЛА</p> <p>А) оценки общего уровня здоровья населения Б) диспансеризации населения В) оценки квалификации педагогов и воспитателей Г) оценки эффективности программы</p>	Г
	<p>ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДЯТ СПЕЦИАЛИСТЫ</p> <p>А) гигиенисты Б) врачи-стоматологи В) стоматологические медицинские сестры Г) санитарные врачи</p>	Б
	<p>ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТОДА ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР СОСТАВЛЯЕТ (%)</p> <p>А) 80 – 100 Б) 40 - 50 В) 60 - 70 Г) 20 – 30</p>	А
	<p>РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ВЫРАЖАЕТСЯ В</p> <p>А) относительных единицах Б) абсолютных единицах В) процентах Г) коэффициентах</p>	В
	<p>ПРИ КАЛИБРОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ, УЧАСТВУЮЩИХ В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ НАСЕЛЕНИЯ, СОВПАДЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДОЛЖНО БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (%)</p>	А

	<p>А) 85 Б) 95 В) 70 Г) 50</p>	
	<p>ВЫДАВАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЮТ ПРАВО ВРАЧИ А) поликлиник Б) домов отдыха В) подстанций скорой помощи Г) бюро судебно-медицинской экспертизы</p>	А
	<p>ПРАВИЛА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПРИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ, НЕЗАВИСИМО ОТ ИХ ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВОЙ ФОРМЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮТСЯ А) порядками Б) стандартами В) рекомендациями Г) нормативами</p>	А
	<p>О КАЧЕСТВЕ ЛЕЧЕНИЯ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ А) количества пролеченных пациентов Б) летальности В) среднегодовой занятости койки Г) оборота койки</p>	Б
	<p>К ПЕРВИЧНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ А) гиперхолестеринемиию Б) артериальную гипертензию В) сахарный диабет Г) курение</p>	Г
	<p>ДЛЯ РАСЧЕТА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В ДАННОМ ГОДУ, И А) заболеваний, выявленных впервые в жизни Б) среднегодовой численности населения В) заболеваний, зарегистрированных впервые в данном году Г) инфекционных заболеваний, зарегистрированных на данной территории</p>	Б
	<p>ДЛЯ РАСЧЕТА ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ_____ И СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ А) социально-значимых заболеваний, зарегистрированных в данном году Б) заболеваний, выявленных впервые в жизни В) заболеваний, зарегистрированных впервые в данном году Г) инфекционных заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни</p>	В
	<p>СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ А) Российской академией наук Б) Правительством РФ В) руководством медицинской организации Г) Министерством здравоохранения РФ</p>	Г
	<p>ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ПОЛОСТИ РТА (ФОРМА №049/У) ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ ДЛЯ АНАЛИЗА А) профилактической работы среди населения Б) эффективности использования оборудования В) информированности населения о ЗОЖ Г) распределения нагрузки среди врачей</p>	А

	<p>ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ЛИЧНОСТЬ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) страховой полис Б) паспорт В) водительские права Г) свидетельство о рождении</p>	Б
	<p>ДВЕ СВОДНЫЕ ВЕДОМОСТИ УЧЕТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ, ОТДЕЛЕНИЯ, КАБИНЕТА (ФОРМА №039-2/У-88) НА ОДНОГО ВРАЧА ЗАВОДЯТСЯ В СЛУЧАЕ ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ</p> <p>А) пациентам по программам ОМС и ДМС Б) женщинам и мужчинам В) взрослым и детям Г) работающим и пенсионерам</p>	В
	<p>ДИАГНОЗ И ВСЕ ПОСЛЕДУЮЩИЕ РАЗДЕЛЫ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО (ФОРМА №043/У) ЗАПОЛНЯЮТСЯ</p> <p>А) лечащим врачом Б) медсестрой В) регистратором Г) заведующим отделением</p>	А
	<p>ЛИСТОК ЕЖЕДНЕВНОГО УЧЕТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ, ОТДЕЛЕНИЯ, КАБИНЕТА (ФОРМА №037/У-88) ЗАПОЛНЯЕТСЯ</p> <p>А) лечащим врачом Б) медсестрой В) регистратором Г) заведующим отделением</p>	А
	<p>ПРИ ВЗЯТИИ НА ДИСПАНСЕРНЫЙ УЧЕТ ПАЦИЕНТА ВРАЧ-СТОМАТОЛОГ ДОЛЖЕН ОФОРМИТЬ</p> <p>А) медицинскую карту стационарного больного (форма 003/у) Б) листок ежедневного учета работы врача-стоматолога (зубного врача) стоматологической поликлиники, отделения, кабинета (форма 037/у-88) В) направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты (форма 028/у) Г) контрольную карту диспансерного наблюдения (форма №030/у), медицинскую карту стоматологического больного (форма №043/у)</p>	Г
	<p>ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ – ЭТО</p> <p>А) система мер медицинского и немедицинского характера, направленная на предупреждение заболеваний Б) система мер медицинского и немедицинского характера, направленная на предупреждение, снижение риска развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний, предотвращение или замедление их прогрессирования, уменьшение их неблагоприятных последствий В) метод активного динамического наблюдения за состоянием здоровья определенных контингентов (здоровых и больных) населения с целью раннего выявления заболеваний, проведения мероприятий по оздоровлению их условий труда и быта, восстановлению трудоспособности и продлению периода активной жизнедеятельности Г) система мер, направленных на предупреждение рецидивов, обострений и осложнений уже имеющих заболевания</p>	Б
	<p>К КАТЕГОРИИ ЛИЦ СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА МОЖНО ОТНЕСТИ ЛЮДЕЙ _____ ЛЕТ</p> <p>А) 90 и больше Б) 75-89 В) 60-74 Г) 50-59 л</p>	Б

	<p>41. ПО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ЛЮДИ СТАРШЕ 75 ЛЕТ СЧИТАЮТСЯ</p> <p>А) пожилыми Б) долгожителями В) старыми Г) зрелыми</p>	В
	<p>42. ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ СТАТИСТИЧЕСКИ ДОСТОВЕРНЫХ ДАННЫХ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ НЕОБХОДИМО ОСМОТРЕТЬ СЕЛЬСКОЕ И ГОРОДСКОЕ НАСЕЛЕНИЕ ОДНОЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ В КОЛИЧЕСТВЕ (ЧЕЛОВЕК)</p> <p>А) 100 Б) 25 В) 75 Г) 50</p>	Г
	<p>43. ПРОЦЕНТНОЕ СООТНОШЕНИЕ ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, К ОБЩЕМУ ЧИСЛУ ОБСЛЕДОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ НАЗЫВАЕТСЯ</p> <p>А) количественным анализом Б) интенсивностью В) распространенностью Г) качественным анализом</p>	В
	<p>44. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ИНДЕКСОМ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) ИГР-У Б) КПУ В) СРІ Г) КПУ+кп</p>	В
	<p>45. КОМПЛЕКС МЕР ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАПРАВЛЕН НА</p> <p>А) предупреждение возникновения заболевания Б) предупреждение осложнений возникшего заболевания В) восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной системы Г) предупреждение возникновения осложнений и восстановление функции</p>	А
	<p>46. ВРЕМЯ, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЖЕВАТЕЛЬНУЮ РЕЗИНКУ ПОСЛЕ ПРИЕМА ПИЩИ, СОСТАВЛЯЕТ (МИН)</p> <p>А) 15-20 Б) 5-10 В) 30-40 Г) более 60</p>	Б
	<p>47. СИСТЕМА МЕРОПРИЯТИЙ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ПОПАДАНИЯ ИНФЕКЦИИ В РАНУ, НАЗЫВАЕТСЯ</p> <p>А) асептика Б) антисептика В) реабилитация Г) профилактика</p>	А
	<p>48. ПЕРВИЧНЫМ ОБРАЩЕНИЕМ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКУЮ ПОЛИКЛИНИКУ СЧИТАЕТСЯ ПЕРВИЧНОЕ ОБРАЩЕНИЕ</p> <p>А) за стоматологической помощью в календарном году независимо от характера обращения Б) по поводу определенного заболевания в календарном году В) по поводу определенного заболевания в любое из стоматологических отделений в календарном году Г) с целью планового осмотра в календарном году</p>	А
	<p>49. САНАЦИЮ ПОЛОСТИ РТА БОЛЬНОГО С ПЕРЕЛОМНОМ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НА ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРОВОДЯТ</p> <p>А) через неделю после получения травмы</p>	Б

	<p>Б) как только больному будет разрешено открывать рот</p> <p>В) через 2 недели после получения травмы</p> <p>Г) через 3 недели после получения травмы</p>	
	<p>ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ИНДЕКСА РНР ОКРАШИВАЮТ ЯЗЫЧНЫЕ ПОВЕРХНОСТИ СЛЕДУЮЩИХ ЗУБОВ</p> <p>А) 36, 46</p> <p>Б) 16, 26</p> <p>В) 16, 46</p> <p>Г) 16, 36</p>	А
	<p>ИЗМЕРИТЕЛЕМ ОБЪЁМА ПОТРЕБНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ В АМБУЛАТОРНОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) функция врачебной должности</p> <p>Б) нормы нагрузки врачей, работающих в поликлинике</p> <p>В) среднее число посещений поликлиники на одного жителя в год</p> <p>Г) количество посещений поликлиники в день</p>	В
	<p>СОДЕРЖАНИЕ ФТОРИДОВ В ПАСТАХ, ПОСТУПАЮЩИХ В СВОБОДНУЮ ПРОДАЖУ, НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ (РРМ)</p> <p>А) 1500</p> <p>Б) 500</p> <p>В) 1000</p> <p>Г) 2000</p>	А
	<p>В КАЧЕСТВЕ ФТОРИДСОДЕРЖАЩИХ КОМПОНЕНТОВ В СОСТАВ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ЗУБНЫХ ПАСТ ВКЛЮЧАЮТ</p> <p>А) фторид натрия, монофторфосфат, фторид олова, аминофторид</p> <p>Б) фторид натрия, аминофторид, фторид кальция, фторид железа</p> <p>В) фторид натрия, фторид олова, фторид кальция</p> <p>Г) фторид натрия, монофторфосфат, фторид олова, фторид кальция</p>	А
	<p>ХРАНИТЬ ЗУБНУЮ ЩЕТКУ В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ СЛЕДУЕТ</p> <p>А) в дезинфицирующем растворе</p> <p>Б) в стакане рабочей частью вниз</p> <p>В) в футляре</p> <p>Г) в стакане рабочей частью вверх</p>	Г
	<p>1-Й УРОВЕНЬ УЧАСТИЯ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ В ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ</p> <p>А) стоматологические кабинеты школ</p> <p>Б) отделения челюстно-лицевой хирургии</p> <p>В) детские стоматологические поликлиники</p> <p>Г) стоматологические отделения лечебно-профилактических учреждений</p>	А
	<p>МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО (ФОРМА №043/У) ХРАНИТСЯ В РЕГИСТРАТУРЕ В ТЕЧЕНИЕ ___ ЛЕТ ПОСЛЕ ПОСЛЕДНЕГО ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА</p> <p>А) 5</p> <p>Б) 10</p> <p>В) 15</p> <p>Г) 20</p>	А
	<p>КОНТРОЛЬ ЗА ПРАВИЛЬНОСТЬЮ ЗАПОЛНЕНИЯ ЛИСТКА ЕЖЕДНЕВНОГО УЧЕТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ, ОТДЕЛЕНИЯ, КАБИНЕТА (ФОРМА №037/У-88) ОСУЩЕСТВЛЯЕТ</p> <p>А) врач-статистик</p> <p>Б) главный врач медицинской организации</p> <p>В) регистратор</p> <p>Г) непосредственный руководитель врача</p>	Г
	<p>УЧЕТ ТРУДА ВРАЧЕЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ПРОВОДИТСЯ ПО</p> <p>А) количеству вылеченных зубов</p> <p>Б) условным единицам трудоемкости</p> <p>В) числу принятых пациентов</p>	Б

	Г) проведенным курсам профилактических мероприятий	
	<p>ДВЕ СВОДНЫЕ ВЕДОМОСТИ УЧЕТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ, ОТДЕЛЕНИЯ, КАБИНЕТА (ФОРМА №039-2/У-88) НА ОДНОГО ВРАЧА ЗАВОДЯТСЯ В СЛУЧАЕ ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ</p> <p>А) женщинам и мужчинам Б) взрослым и детям В) пациентам по программам ОМС и ДМС Г) работающим и пенсионерам</p>	Б
	<p>ДНЕВНИК УЧЕТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА ОРТОДОНТА (ФОРМА №039-3/У) НЕОБХОДИМО ЗАПОЛНЯТЬ</p> <p>А) ежемесячно Б) еженедельно В) ежедневно Г) ежечасно</p>	В
	<p>ТИП ВОЗРАСТНОЙ СТРУКТУРЫ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ</p> <p>А) регрессивный Б) стационарный В) прогрессивный Г) статичный</p>	А
	<p>ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ПОЛОСТИ РТА (ФОРМА №049/У) ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ ДЛЯ АНАЛИЗА</p> <p>А) распределения нагрузки среди врачей Б) эффективности использования оборудования В) информированности населения о ЗОЖ Г) профилактической работы среди населения</p>	Г
	<p>КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ОТНОСЯТСЯ К НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТАМ ____ ХАРАКТЕРА</p> <p>А) законодательного Б) обязательного В) рекомендательного Г) ознакомительного</p>	В
	<p>ДЛЯ РАСЧЕТА ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ ____ И СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ</p> <p>А) социально-значимых заболеваний, зарегистрированных в данном году Б) заболеваний, зарегистрированных впервые в данном году В) заболеваний, выявленных впервые в жизни Г) инфекционных заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни</p>	В
	<p>ДЛЯ РАСЧЕТА КОНКРЕТНОГО ВИДА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ КОНКРЕТНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ И</p> <p>А) числе случаев заболеваний в предыдущие годы Б) среднегодовой численности населения В) численности трудоспособного населения Г) числе лиц, прошедших медосмотр</p>	Б
	<p>ИЗ УСЛОВИЙ, ВЛИЯЮЩИХ НА ЗДОРОВЬЕ, НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ, СОГЛАСНО ДАННЫМ ВОЗ, ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) образ жизни Б) здравоохранение В) наследственность Г) внешняя среда</p>	А
	<p>НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ БОЛЬНИЧНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ</p> <p>А) увеличение оборота койки и снижение летальности Б) увеличение оборота койки и увеличение летальности В) уменьшение оборота койки и снижение летальности</p>	Г

	Г) уменьшение оборота койки и увеличение летальности	
	К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ А) первичная медико-санитарная, скорая, специализированная, паллиативная Б) амбулаторная, стационарная, стационарная дневная, вне медицинской организации В) экстренная, неотложная, плановая Г) по врачебным специальностям	А
	К ФОРМАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ А) экстренная, неотложная, плановая Б) первичная медико-санитарная, скорая, специализированная, паллиативная В) амбулаторная, стационарная, стационарная дневная, вне медицинской организации Г) по врачебным специальностям	А
	ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ РАБОТЫ ПО ЭКСПЕРТИЗЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫДАЧЕ, ХРАНЕНИЮ И УЧЕТУ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, НЕСЕТ А) врач-статистик Б) зам. главного врача по клинико-экспертной работе В) старшая медсестра Г) главный врач	Г
	ЭКСПЕРТИЗА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ – ЭТО ВИД МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЦЕЛЮЮ КОТОРОЙ ЯВЛЯЕТСЯ А) оценка состояния здоровья пациента Б) определение сроков и степени нетрудоспособности пациента В) установление возможности осуществления трудовой деятельности (трудовой прогноз) Г) перевод на облегченные условия труда	Б
	СТУДЕНТАМ В СЛУЧАЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ С УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЁТСЯ А) листок нетрудоспособности Б) справка установленной формы В) справка произвольной формы Г) выписной эпикриз	Б
	НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЕТ А) лечащий врач Б) консилиум специалистов В) врачебная комиссия Г) главный врач	В
	В СЛУЧАЕ БЫТОВОЙ ТРАВМЫ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ С _____ ДНЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ А) первого Б) пятого В) десятого Г) пятнадцатого	А
	ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ЕДИНОЛИЧНО И ЕДИНОВРЕМЕННО ВЫДАВАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА СРОК ДО ____ ДНЕЙ А) 5 Б) 20 В) 7 Г) 15	Г
	ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИНОГОРОДНИМ ОФОРМЛЯЕТСЯ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ, ЗАВЕРЯЕТСЯ	Г

	<p>ГЕРБОВОЙ ПЕЧАТЬЮ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, А ТАКЖЕ ВИЗИРУЕТСЯ</p> <p>А) представителем профессиональной медицинской организации Б) представителем ФОМС В) представителем органов социальной защиты населения Г) главным врачом (или его заместителем)</p>	
	<p>ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ, РАБОТАЮЩИМ ПО ДОГОВОРУ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ РФ, ДЛЯ УДОСТОВЕРЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ</p> <p>А) листок нетрудоспособности Б) справка произвольной формы В) справка установленной формы Г) выписной эпикриз</p>	А
	<p>АБСОЛЮТНУЮ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ФИНАНСОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ</p> <p>А) прибыль Б) доход В) рентабельность Г) выручка</p>	В
	<p>ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ</p> <p>А) соответствующий вид медицинской помощи Б) протоколы ведения пациентов В) стандарты медицинской помощи Г) порядки оказания медицинской помощи</p>	А
	<p>МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМОЙ</p> <p>А) социальной защиты интересов населения в охране здоровья Б) охраны жизни, трудоспособности человека В) ответственности за неисполнение рекомендаций врача Г) обязательств по представлению пособий по нетрудоспособности</p>	А
	<p>ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ НА УРОВНЕ</p> <p>А) региональном Б) федеральном В) муниципальном Г) областном</p>	Б
	<p>ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ПРОГРАММ ПРОФИЛАКТИКИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ</p> <p>А) экологию окружающей среды Б) наличие водных ресурсов в регионе В) кп зубов у лиц 65 лет и старше Г) количество детей, привитых от вирусных заболеваний</p>	А
	<p>КЛЮЧЕВОЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППОЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА В ПОПУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ (ЛЕТ)</p> <p>А) 6 Б) 15 В) 12 Г) 35-44</p>	Б
	<p>МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО (ФОРМА №043/У) ОФОРМЛЯЕТСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НА ПАЦИЕНТА</p> <p>А) один раз в пять лет Б) при каждом обращении В) один раз в год Г) при первичном обращении</p>	Г
	<p>МОНОФТОРФОСФАТ НАТРИЯ В СОСТАВЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ЗУБНЫХ ПАСТ ОБУСЛАВЛИВАЕТ ИХ ДЕЙСТВИЕ</p>	А

	<p>А) противокариозное Б) противовоспалительное В) отбеливающее Г) десенсибилизирующее</p>	
	<p>СТЕПЕНЬ АБРАЗИВНОСТИ ЗУБНЫХ ПАСТ, РЕКОМЕНДУЕМЫХ ПАЦИЕНТАМ ПРИ ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗУБОВ, ДОЛЖНА БЫТЬ</p> <p>А) средней Б) низкой В) высокой Г) не содержать абразива</p>	Б
	<p>ДЛЯ ОБТУРАЦИИ ДЕНТИННЫХ КАНАЛЬЦЕВ С ЦЕЛЬЮ СНИЖЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ В ЗУБНЫЕ ПАСТЫ ВВОДЯТ</p> <p>А) сорбитол, глицерин, пропиленгликоль Б) лаурилсульфат натрия, лаурилсаркозинат натрия, спирт В) соединения фтора, кальция, стронция Г) диоксид кремния, двуокись кремния, химически осажденный мел</p>	В
	<p>ПАЦИЕНТАМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА РЕКОМЕНДОВАНО ЧИСТИТЬ ЗУБЫ ПРИ ПОМОЩИ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ С ЖЕСТКОСТЬЮ ЩЕТИНЫ</p> <p>А) мягкой Б) средней В) жесткой Г) очень мягкой</p>	А
	<p>ПРОЦЕНТНОЕ СООТНОШЕНИЕ ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, К ОБЩЕМУ ЧИСЛУ ОБСЛЕДОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ НАЗЫВАЕТСЯ</p> <p>А) распространенностью Б) интенсивностью В) количественным анализом Г) качественным анализом</p>	А
	<p>ВОССТАНОВЛЕНИЕ УТРАЧЕННЫХ ФУНКЦИЙ ЗУБОВ И ЗУБОЧЕЛЮСТНОГО АППАРАТА ОТНОСИТСЯ К _____ ВИДУ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ</p> <p>А) вторичному Б) первичному В) третичному Г) реабилитационному</p>	В
	<p>СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ВОЗ ДЛЯ ОЦЕНКИ ПОРАЖЕННОСТИ ЗУБОВ КАРИЕСОМ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ</p> <p>А) распространенность и прирост интенсивности кариеса Б) только прирост интенсивности кариеса В) интенсивность кариеса и распространенность Г) распространенность, интенсивность, прирост интенсивности кариеса</p>	Г
	<p>ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ ПОВЕРХНОСТИ ЯЗЫКА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ</p> <p>А) флоссы Б) скребки для языка В) ополаскиватели Г) ирригатор</p>	Б
	<p>СИЛОВОЙ (АКТИВНЫЙ) ВЫСТУП ИМЕЕТСЯ У ЗУБНЫХ ЩЕТОК ДЛЯ</p> <p>А) наиболее эффективного очищения межзубных промежутков Б) очищения дистальной поверхности последнего зуба в зубном ряду В) определения срока замены щетки Г) улучшения эстетического вида щетки</p>	Б

	<p>ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ПОЛОСКАНИЯ 0,2% РАСТВОРОМ ФТОРИДА НАТРИЯ ПРОВОДЯТ 1 РАЗ В</p> <p>А) 2 недели Б) неделю В) день Г) полгода</p>	А
	<p>ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ ПОКРЫТИЯ ЗУБОВ ФТОРИДСОДЕРЖАЩИМ ЛАКОМ ПЕРВОЙ ПРОВОДИТСЯ МАНИПУЛЯЦИЯ</p> <p>А) изоляция от слюны Б) нанесение фторидсодержащего лака В) высушивание зубов Г) очищение зубов от налёта</p>	Г
	<p>МЕТОД ЧИСТКИ ЗУБОВ, ПРЕДУСМАТРИВАЮЩИЙ ДЕЛЕНИЕ ЗУБНОГО РЯДА НА СЕГМЕНТЫ И ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОЕ ОЧИЩЕНИЕ ЗУБОВ КАЖДОГО СЕГМЕНТА, НАЧИНАЯ С ВЕРХНИХ ПРАВЫХ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ, НАЗЫВАЕТСЯ МЕТОДОМ</p> <p>А) стандартным Г.Н. Пахомова Б) круговым Fones В) Stillman Г) Bass</p>	А
	<p>ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЗУБОВ ОЦЕНИВАЮТ ПО ДИНАМИКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИНДЕКСА (ОВ)</p> <p>А) КПУ, кп Б) СРІТН В) ИГР-У Г) РНР</p>	А
	<p>ПЕРСОНАЛ, УЧАСТВУЮЩИЙ В ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОГРАММ</p> <p>А) стоматолог, менеджер по продажам Б) стоматолог, отоларинголог В) стоматолог, гигиенист стоматологический Г) гигиенист, бухгалтер</p>	В
	<p>ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ БОЛЕЗНЕЙ ПАРОДОНТА СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО</p> <p>А) уменьшению распространенности кариеса корня зуба Б) снижению интенсивности кариеса зубов В) снижению количества пораженных секстантов по индексу СРІ Г) снижению распространенности флюороза по индексу Dean</p>	В
	<p>ПРИ КАЛИБРОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ, УЧАСТВУЮЩИХ В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ НАСЕЛЕНИЯ, СОВПАДЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДОЛЖНО БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (%)</p> <p>А) 85 Б) 95 В) 70 Г) 50</p>	А
	<p>МЕТОДИКА ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПО КРИТЕРИЯМ ВОЗ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ (ЛЕТ)</p> <p>А) 6, 12, 15 Б) 3, 6, 9 В) 6, 9, 12 Г) 9, 12, 15</p>	А
	<p>СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ВОЗ ДЛЯ ОЦЕНКИ ПОРАЖЕННОСТИ ЗУБОВ КАРИЕСОМ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ</p> <p>А) только прирост интенсивности кариеса</p>	Б

	<p>Б) распространенность, интенсивность, прирост интенсивности кариеса</p> <p>В) интенсивность кариеса и распространенность</p> <p>Г) распространенность и прирост интенсивности кариеса</p>	
	<p>НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО НАЧИНАЮТ С</p> <p>А) жалоб</p> <p>Б) общего осмотра</p> <p>В) наличия сопутствующих заболеваний</p> <p>Г) анамнеза жизни</p>	А
	<p>ПАЦИЕНТАМ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПАРОДОНТА В СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ РЕКОМЕНДУЮТ ПОЛЬЗОВАТЬСЯ ЗУБНОЙ ЩЕТКОЙ С ЩЕТИНОЙ</p> <p>А) средней жесткости</p> <p>Б) очень мягкой</p> <p>В) жесткой</p> <p>Г) мягкой</p>	Б
	<p>В СТАЦИОНАРЕ ПО ПРАВИЛАМ АСЕПТИКИ НЕОБХОДИМА ОРГАНИЗАЦИЯ СПЕЦИАЛЬНЫХ ОТДЕЛЕНИЙ И ПАЛАТ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ</p> <p>А) травматическими</p> <p>Б) онкологическими</p> <p>В) неврологическими</p> <p>Г) гнойно-воспалительными</p>	Г
	<p>ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕТОДИКИ БОРОВСКОГО-ВОЛКОВА ДЛЯ РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ РАСТВОРЫ</p> <p>А) нитрата кальция и кислого фосфата аммония</p> <p>Б) глюконата кальция и фторида натрия</p> <p>В) «Ремодента»</p> <p>Г) гидроксида натрия и фторида олова</p>	А
	<p>ЗУБНЫЕ ПАСТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ В СОСТАВЕ ФТОРИДЫ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЕТЯМ С</p> <p>А) 12 лет</p> <p>Б) 2 лет</p> <p>В) 4 лет</p> <p>Г) момента прорезывания первого временного зуба</p>	В
	<p>КОМПЛЕКС МЕР ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАПРАВЛЕН НА</p> <p>А) предупреждение осложнений возникшего заболевания</p> <p>Б) предупреждение возникновения заболевания</p> <p>В) восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной системы</p> <p>Г) предупреждение возникновения осложнений и восстановление функции</p>	Б
	<p>К МЕТОДАМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ</p> <p>А) семинары</p> <p>Б) памятки</p> <p>В) плакаты</p> <p>Г) видеофильмы</p>	А
	<p>ПО РЕКОМЕНДАЦИИ ВОЗ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ</p> <p>А) 1 раз в 5 лет</p> <p>Б) 1 раз в год</p> <p>В) 2 раза в год</p> <p>Г) 1 раз в 10 лет</p>	А
	<p>ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПО УЛУЧШЕНИЮ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) снижение индекса КПУ</p>	В

	<p>Б) повышение величины гигиенических индексов В) снижение величины гигиенических индексов Г) повышение индекса КПУ</p>	
	<p>ПО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ЛЮДИ СТАРШЕ 75 ЛЕТ СЧИТАЮТСЯ А) зрелыми Б) долгожителями В) пожилыми Г) старыми</p>	Г
	<p>ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА ОСТЕОНЕКРОЗ ИСПОЛЬЗУЮТ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ А) электроодонтометрия Б) рентгенография В) гальванометрия Г) миография</p>	Б
	<p>ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ – ЭТО А) система мер медицинского и немедицинского характера, направленная на предупреждение заболеваний Б) система мер медицинского и немедицинского характера, направленная на предупреждение, снижение риска развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний, предотвращение или замедление их прогрессирования, уменьшение их неблагоприятных последствий В) метод активного динамического наблюдения за состоянием здоровья определенных контингентов (здоровых и больных) населения с целью раннего выявления заболеваний, проведения мероприятий по оздоровлению их условий труда и быта, восстановлению трудоспособности и продлению периода активной жизнедеятельности Г) система мер, направленных на предупреждение рецидивов, обострений и осложнений уже имеющихся заболеваний</p>	Б
	<p>РЕАБИЛИТАЦИОННУЮ ПРОГРАММУ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ПОЛНЫМ ОТСУТСТВИЕМ ЗУБОВ ПРОВОДЯТ А) стоматолог-хирург, стоматолог-ортопед Б) врач-стоматолог общей практики, стоматолог-терапевт В) стоматолог-ортодонт, стоматолог-хирург Г) стоматолог-терапевт, стоматолог-хирург</p>	А
	<p>АКТИВНЫМ МЕТОДОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ А) проведение выставок Б) издание научно-популярной литературы В) издание рекламных буклетов Г) занятие по обучению гигиене полости рта</p>	Г
	<p>САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ - ЭТО А) специальная область науки и здравоохранения, имеющая целью увеличение "индекса здоровья" Б) специальная область науки и здравоохранения, имеющая целью формирование поведения, направленного на обеспечение готовности платить за медицинскую помощь коллектива индивидуума и общества в целом В) специальная область науки и здравоохранения, имеющая целью формирование поведения, направленного на обеспечение здоровья коллектива индивидуума и общества в целом Г) специальная область науки и здравоохранения, изучающая поведение людей в состоянии предболезни</p>	В
	<p>СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС НАСЕЛЕНИЯ РЕГИОНА ОЦЕНИВАЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ А) эпидемиологического обследования населения Б) плановой санации полости рта В) диспансеризации населения Г) осмотров по обращаемости</p>	А

	<p>КЛЮЧЕВОЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППОЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА В ПОПУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ _____ ЛЕТ</p> <p>А) 35-44 Б) 6 В) 12 Г) 15</p>	А
	<p>ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА В ПЕРИОД СМЕНЫ ЗУБОВ ОЦЕНИВАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА</p> <p>А) кпу (з) Б) КПУ(з) и кпу(з) В) КПУ(з) Г) ИГР-У</p>	Б
	<p>ДЛЯ ПЛАНИРОВАНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ИНФОРМАЦИЯ</p> <p>А) об имеющемся персонале и материальных ресурсах Б) о стоматологической заболеваемости населения В) о состоянии окружающей среды Г) о динамике демографических процессов в регионе</p>	Б
	<p>СИЛОВОЙ ВЫСТУП В КОНСТРУКЦИИ ЗУБНЫХ ЩЕТОК СЛУЖИТ ДЛЯ</p> <p>А) определения срока службы щетки Б) осуществления массажа десны В) более эффективной чистки жевательной поверхности Г) чистки дистальных поверхностей жевательной группы зубов</p>	Г
	<p>К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ПРЕДМЕТАМ ГИГИЕНЫ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А) зубные щетки Б) зубные ершики В) зубные порошки Г) зубные пасты</p>	Б
	<p>ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНОГО НАЛЕТА С ЗОНЫ ЭКВАТОРА АПРОКСИМАЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ ИСПОЛЬЗУЮТ</p> <p>А) зубные ершики Б) монопучковые зубные щетки В) флоссы Г) лечебно-профилактические зубные щетки</p>	В
	<p>САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНУЮ РАБОТУ В ОТНОШЕНИИ ПОВЫШЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ДОЛЖЕН ПРОВОДИТЬ</p> <p>А) дети Б) родители В) врач Г) учащиеся</p>	В
Задания с выбором нескольких ответов		
	<p>1. Относительная влажность, поддерживаемая в стоматологическом кабинете, составляет:</p> <p>1) 40 %; 2) 50 %; 3) 55 %; 4) 65 %; 5) 80 %.</p>	1,2,3
	<p>2. Площадь кабинета терапевтической стоматологии может быть:</p> <p>1) 14 м²; 2) 15 м²; 3) 20 м²; 4) 25 м²; 5) 8 м².</p>	1,2,3,4

	<p>3. Расстояние между креслами в стоматологическом кабинете может быть:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 0,75 м; 2) 1,0 м; 3) 1,5 м; 4) 2,0 м; 5) 2,5 м. 	3,4,5
	<p>4. Рентгеновский аппарат может быть установлен в отдельном помещении, площадь которого может быть:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 4 м²; 2) 5 м²; 3) 6 м²; 4) 7 м²; 5) 8 м². 	3,4,5
	<p>5. Согласно современным санитарно-эпидемиологическим требованиям количество установок в кабинете терапевтической стоматологии может быть:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Две; 2) Одна; 3) Пять; 4) Три; 5) Четыре. 	1,2,4
	<p>1. Местное лечение плоского лишая типичной формы проводят в последовательности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) антисептическая обработка 0,05% раствором хлоргексидина 2) устранение местных травмирующих факторов 3) аппликации масляного раствора витамина А 4) аппликации раствора протеолитических ферментов 	2413
	<p>2. Установите правильную последовательность алгоритма лечения кариеса дентина (I класс):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) полирование пломбы 2) обезболивание 3) медикаментозная обработка кариозной полости 4) препарирование кариозной полости 5) наложение постоянной пломбы 6) наложение прокладки 7) шлифование пломбы 	2436571
	<p>3. Действия врача стоматолога на этапах лечения язвенно-некротический гингивит Венсана имеет следующую последовательность местной терапии:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. обезболивание 2. обработка антисептиками 3. удаление некротизированного налета 4. снятие наддесневых зубных отложений 5. аппликация противомикробных средств (метронидазола) 	12354

	<p>4.Алгоритм лечения пациента с диагнозом «пульпит» методом витальной ампутации подразумевает следующую последовательность:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) удалите из кариозной полости остатки пищи, размягченный дентин и препарируйте полость 2) проведите инфильтрационное или проводниковое обезболивание 3) вскройте и раскройте полость зуба 4) изолируйте зуб от ротовой жидкости и обработайте кариозную полость медикаментозно 5) проведите гемостаз 6) удалите экскаватором или бором коронковую пульпу из полости зуба и устьев корневых каналов 7) наложите изолирующую прокладку 8) на корневую пульпу наложите лечебную прокладку 9) проведите шлифование и полирование пломбы 10) запломбируйте полость 	21436587109
	<p>5.Местное лечение эрозии при острой механической травме слизистой оболочки рта осуществляется в следующей последовательности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) аппликации раствора протеолитических ферментов 2) аппликационное обезболивание 3) аппликации кератопластиков 4) антисептическая обработка 	2143
Задания на соответствие		
	<p>1. Гарантийные сроки /виды работ при оказании помощи по терапевтической стоматологии</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Пломба из цемента I класс по Блэку 2. Пломба из цемента II класс по Блэку 3. Пломба из цемента III класс по Блэку 4. Пломба из цемента IV класс по Блэку 5. Пломба из цемента V класс по Блэку <p>А. 0,5 месяца Б. 1,5 месяца В. нет</p>	А-2, Б-1,3,5, В-4
	<p>2. Сроки службы /виды работ при оказании помощи по терапевтической стоматологии</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Пломба из цемента I класс по Блэку 2. Пломба из цемента II класс по Блэку 3. Пломба из цемента III класс по Блэку 4. Пломба из цемента IV класс по Блэку 5. Пломба из цемента V класс по Блэку <p>А. 1 месяц Б. 3 месяца В. нет</p>	А-2,3, Б-1,5, В-4

	<p>3. Гарантийные сроки/виды работ при оказании помощи по терапевтической стоматологии</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Пломба из пластмассы I класс по Блэку 2. Пломба из пластмассы II класс по Блэку 3. Пломба из пластмассы III класс по Блэку 4. Пломба из пластмассы IV класс по Блэку 5. Пломба из пластмассы V класс по Блэку <p>А. 1,5 месяц Б. 3 месяца</p>	А-2, Б-1,3,4,5
	<p>4. Сроки службы/виды работ при оказании помощи по терапевтической стоматологии</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Пломба металлосодержания I класс по Блэку 2. Пломба металлосодержания II класс по Блэку 3. Пломба металлосодержания III класс по Блэку 4. Пломба металлосодержания IV класс по Блэку 5. Пломба металлосодержания V класс по Блэку <p>А. 1,5 года Б. 2 года</p>	А-2, Б-1,3,4,5
	<p>5. Сроки службы/виды работ при оказании помощи по терапевтической стоматологии</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Пломба из пластмассы I класс по Блэку 2. Пломба из пластмассы II класс по Блэку 3. Пломба из пластмассы III класс по Блэку 4. Пломба из пластмассы IV класс по Блэку 5. Пломба из пластмассы V класс по Блэку <p>А. 3 месяца Б. 6 месяцев</p>	А-2, Б-1,3,4,5
Задания на дополнение		
	1. На какой день пребывания больного в стационаре ему должен быть выдан листок нетрудоспособности и кем подписан?	при выписке больного из стационара, подписывается лечащим врачом и заведующим отделением
	2. При необходимости листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком может выдаваться попеременно разным членам семьи?	да, может
	3. При каком условии в учреждении здравоохранения создается ВК?	по приказу руководителя учреждения, если имеется лицензия на проведение экспертизы трудоспособности
	4. Временная утрата трудоспособности — это	состояние, при котором нарушенные функции организма, препятствующие труду, носят временный, обратимый характер

		<p>5. На медико-социальную экспертизу направляются граждане, имеющие стойкие ограничения жизнедеятельности и трудоспособности, нуждающиеся в социальной защите, по заключению врачебной комиссии при:</p>	<p>1) очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе вне зависимости от сроков временной нетрудоспособности, но не позднее 4 месяцев от даты ее начала 2) благоприятном клиническом и трудовом прогнозе при временной нетрудоспособности, продолжающейся свыше 10 месяцев (в отдельных случаях: состояния после травм и реконструктивных операций, при лечении туберкулеза - свыше 12 месяцев) 3) необходимости изменения программы профессиональной реабилитации работающим инвалидам в случае ухудшения клинического и трудового прогноза независимо от группы инвалидности и сроков временной нетрудоспособности</p>
Задания с развернутым ответом			
		<p>1. Пациент А., 30 лет, на прием к стоматологу пришел с целью санации полости рта. Медсестра для осмотра пациента подала лоток с набором инструментов (зеркало, пинцет, зонд угловой, зонд прямой, шпатель, гладилка, штопфер). Врач посадил пациента в стоматологическое кресло, попросил открыть рот и стал обследовать зубы. Задания. 1. Оцените правильность подачи медсестрой набора инструментов. 2. Расскажите предназначение каждого из этих инструментов. 3. Перечислите основные методы обследования пациента на стоматологическом приеме. 4. Оцените правильность действий врача при первичном приеме пациента. 5. Назовите дополнительные методы обследования, которые могут применяться для постановки окончательного диагноза.</p>	<p>1. Для осмотра пациента в лотке должны быть инструменты: зеркало, угловой зонд, пинцет, экскаватор. 2. Предназначение инструментов: зеркало - для осмотра недоступных участков зубов и слизистой полости рта, освещения, отодвигания мягких тканей; зонд - для зондирования, определения наличия кариозных полостей, определения чувствительности пульпы зуба, проведения перкуссии; пинцет - для взятия инструментов, ватных валиков, определение степени подвижности зубов, взятие и перенос жидких лекарственных веществ. 3. Основные методы обследования: опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, определение подвижности зубов. 4. Действия врача неправильные. Необходимо вначале провести опрос больного, затем проводить обследование 5. Дополнительные методы: обследование на температурные</p>

			раздражители, проведение ЭОД, рентгенография, лабораторные методы.
--	--	--	--

		<p>2. При организации стоматологического кабинета выбрано помещение 35 кв. м. Установлено 5 стоматологических кресел с универсальными стоматологическими установками вдоль светонесущей стены. В помещении два окна ориентированы на северную сторону. Высота потолка в помещении 3,0 м. Стены покрашены масляной краской в зеленый цвет.</p> <p>Задания.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Внесите коррективы, касающиеся потолка и пола в организации данного кабинета. 2. Объясните, примет ли санитарный врач-эпидемиолог кабинет для приема пациентов. 3. Определите возможность при данном расположении стоматологических установок риска передачи инфекции. 4. Перечислите санитарно-гигиенические требования к кабинетам для приема стоматологических пациентов. 5. Составьте план размещения стоматологических установок в данном кабинете. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Потолок кабинета окрашивается силикатными красками в белый цвет. Пол кабинета должен настлаться линолеумом и не иметь щелей, подниматься на стену, на высоту 8-10 см. 2. Санитарный врач-эпидемиолог кабинет для приема пациентов не примет. Такая площадь не достаточна для размещения 5 стоматологических установок. Площадь кабинета должна быть 14 кв.м. на основную стоматологическую установку и по 10 кв.м. на каждые дополнительные. 3. Передача инфекции возможна, так как расстояние между креслами должно быть не менее 1,5 м. 4. Площадь кабинета должна быть 14 кв.м. и 10 кв.м. на каждую дополнительную установку. Высота помещения не менее 3 м, глубина помещения не более 6 м. Расстояние между креслами 1,5 м, расположение в один ряд, вблизи окон. Кабинет должен иметь систему кондиционирования и приточно-вытяжной вентиляции. 5. В этом кабинете необходимо разместить 3 стоматологические установки.
--	--	---	---

	<p>3. Пациент С, 35 лет, обратился в стоматологическую поликлинику с целью санации полости рта. Врач-стоматолог выяснил жалобы пациента. Пациент жаловался на наличие кариозной полости в зубе верхней челюсти. В разделе «Развитие настоящего заболевания» врач записал: «Со слов больного кариозную полость пациент обнаружил полгода назад, периодически наблюдались кратковременные боли от термических раздражителей. Ранее этот зуб не лечился.».</p> <p>Задания.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Назовите следующие этапы обследования стоматологического больного. 2. Определите основные методы обследования. 3. Назовите дополнительные методы обследования. 4. Дайте название диагноза, который ставится на основании основных методов обследования. 5. Определите название диагноза, который ставится на основании основных и дополнительных методов. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Anamnesis vitae, осмотр, дополнительные методы обследования. 2. Опрос, осмотр (внешний осмотр, осмотр полости рта, пальпация, зондирование, перкуссия). 3. ЭОД, рентгенография, лабораторные методы исследования. 4. Предварительный. 5. Окончательный.
	<p>4. При организации стоматологического кабинета возникла необходимость закупки эндодонтического инструментария.</p> <p>Задания.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Назовите критерии классификации эндодонтических инструментов. 2. Расскажите о диагностических инструментах и аппаратах, используемых в эндодонтии. 3. Назовите инструменты для раскрытия полости зуба, и расскажите методику использования этих инструментов. 4. Назовите ручные инструменты, используемые на этапе механической обработки корневых каналов, опишите движения при использовании этих инструментов. 5. Перечислите и расскажите об использовании инструментов для пломбирования корневых каналов. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Основой классификации эндодонтических инструментов являются критерии: назначение инструментов; материал, из которого изготовлен инструмент; размер инструмента; длина инструмента; форма рабочей части и верхушки инструмента; способ изготовления; гибкость инструмента; конусность инструмента; способ приведения в действие. 2. Диагностические инструменты: зеркало стоматологическое, эндодонтический зонд, корневая игла, файл. Диагностическая аппаратура: рентгенографический аппарат, визиограф, апекслокатор, линзы, микроскоп. 3. Фиссурные боры, эндоборы (batt-боры). Используются при помощи наконечников. Движения боров от полости зуба. 4. К-ридер, К-файл, Н-файл, мастер-файл. К-инструменты могут совершать неполные вращательные и поступательные движения, Н-файл может совершать только поступательные движения.

			<p>5. Корневая игла, К-инструменты, каналонаполнитель, спредер, плаггер, гуттаконденсор и др. Корневая игла, К-инструменты и каналонаполнитель используются при введении пасты или цемента в корневой канал, спредер, плаггер и гуттаконденсор используются при пломбировании гуттаперчей различными способами. Корневая игла, К-инструменты, плаггер, спредер используются вручную, каналонаполнитель и гуттаконденсор – при помощи наконечников.</p>
--	--	--	--

		<p>5. Пациент М., 60 лет, обратился к стоматологу с жалобами на выпадение пломбы из 2.5 зуба и возникновение боли от химических раздражителей. Из анамнеза выяснено, что пломба выпала два дня назад. При обследовании обнаружены кариозные полости на передней и задней контактных поверхностях в пришеечной области 2.5 зуба. Зондирование полостей слегка болезненно, реакция на температурные раздражители отсутствует.</p> <p>Задания.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите класс полостей по классификации Блэка. 2. Назовите варианты препарирования этих полостей. 3. Проведите обезболивание при препарировании. 4. Расскажите методику препарирования этих полостей. 5. Выберите материал для пломбирования. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Кариозные полости II класса. 2. При хорошем доступе к кариозным полостям они формируются каждая отдельно без выведения на жевательную поверхность. При плохом доступе к кариозным полостям они выводятся на жевательную поверхность и в ней создаётся общая дополнительная площадка. Такие полости называются медио-окклюзионно-дистальные (МОД). 3. Для обезболивания при препарировании этих кариозных полостей проводится инфильтрационная анестезия по переходной складке с вестибулярной стороны. Вкол иглы производится на уровне проекции верхушки корня 2.5 зуба, вводится 1,0-1,5 мл анестетика. 4. Производится раскрытие кариозной полости. Для этого трепанируется жевательная поверхность шаровидным бором №1. После проникновения в кариозную полость удаляются стенки прилежащие к жевательной поверхности. Проводится некрэктомия и создаётся общая дополнительная площадка в фиссуре на жевательной поверхности, отделка краев кариозной полости. 5. Для пломбирования – амальгама, композитные материалы, силикофосфатные цементы.
2.	УК-6	<p>ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ФОРМ КАРИЕСА ЗУБОВ С ПРИМЕНЕНИЕМ ИНСТРУМЕНТОВ И МАТЕРИАЛОВ ОТЕЧЕСТВЕННОГО И ИМПОРТНОГО ПРОИЗВОДСТВА НА ПРИЕМЕ СТОМАТОЛОГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ</p> <p>А) ОМС Б) ДМС В) бюджетов субъектов РФ Г) Федерального бюджета</p> <p>ЭФФЕКТИВНОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ОБЪЕКТИВНО МОЖЕТ БЫТЬ ОЦЕНЕНА</p> <p>А) по количеству рекламы средств гигиены полости рта в СМИ Б) по количеству поставленных пломб В) по количеству стоматологических клиник Г) по изменению показателей гигиенического состояния полости рта</p>	<p>А</p> <p>Г</p>

	<p>К ОСНОВНЫМ СРЕДСТВАМ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ОТНОСЯТСЯ</p> <p>А) зубная паста и ополаскиватель Б) зубная паста и зубной порошок В) зубочистки и флоссы Г) зубная щетка и зубная паста</p>	Г
	<p>АКТИВНОЙ ФОРМОЙ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) проведение уроков здоровья Б) распространение листовок В) развешивание плакатов Г) показ кинофильмов</p>	А
	<p>ФУНКЦИОНАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ЗОНА КАБИНЕТА ПРОФИЛАКТИКИ, В КОТОРОЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ РАЗМЕЩЕНИЕ РАКОВИН ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ ГИГИЕНЕ ПОЛОСТИ РТА, НАЗЫВАЕТСЯ</p> <p>А) зона обследования и контроля Б) зона активной информации В) зона пассивной информации Г) зона активного обучения</p>	Г
	<p>ОСНОВНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ДОКУМЕНТОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА В ПОЛИКЛИНИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) контрольная карта диспансерного наблюдения (форма №030/у) Б) листок ежедневного учета работы врача-стоматолога (зубного врача) стоматологической поликлиники, отделения, кабинета (форма №037/у-88) В) медицинская карта стоматологического больного (формы №043/у) Г) журнал учета профилактических осмотров полости рта (форма №049/у)</p>	В
	<p>МОЩНОСТЬ БОЛЬНИЦЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ</p> <p>А) фондом заработной платы Б) числом работающих врачей В) числом коек Г) числом обращений пациентов</p>	В
	<p>ДЛЯ ОБТУРАЦИИ ДЕНТИННЫХ КАНАЛЫЦЕВ С ЦЕЛЬЮ СНИЖЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ В ЗУБНЫЕ ПАСТЫ ВВОДЯТ</p> <p>А) соединения фтора, кальция, стронция Б) лаурилсульфат натрия, лаурилсаркозинат натрия, спирт В) сорбитол, глицерин, пропиленгликоль Г) диоксид кремния, двуокись кремния, химически осажденный мел</p>	А
	<p>ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ КРОВОТОЧИВОСТИ ДЕСЕН НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ</p> <p>А) с растительными добавками Б) фторидсодержащие В) кальцийсодержащие Г) отбеливающие</p>	А
	<p>ПАЦИЕНТАМ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПАРОДОНТА В СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ РЕКОМЕНДУЮТ ПОЛЬЗОВАТЬСЯ ЗУБНОЙ ЩЕТКОЙ</p> <p>А) очень жесткой Б) средней степени жесткости В) жесткой Г) мягкой</p>	Г
	<p>В РАЙОНЕ С ПОВЫШЕННЫМ СОДЕРЖАНИЕМ ФТОРИДА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ</p> <p>А) кальцийсодержащие Б) фторидсодержащие</p>	Б

	<p>В) гигиенические Г) с растительными добавками</p>	
	<p>ПАЦИЕНТАМ С БРЕКЕТ-СИСТЕМАМИ ДЛЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОГО ОЧИЩЕНИЯ ПРОСТРАНСТВА МЕЖДУ ДУГОЙ И ЗУБАМИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ</p> <p>А) мануальную зубную щетку Б) суперфлоссы В) электрическую зубную щетку Г) зубочистки</p>	Б
	<p>ПО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ВОЗ КОНЦЕНТРАЦИЯ ФТОРИДА В ЗУБНЫХ ПАСТАХ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (PPM)</p> <p>А) 5000 Б) 500 В) 2000 Г) 1000</p>	Г
	<p>ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ПРОГРАММ ПРОФИЛАКТИКИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ</p> <p>А) количество потребляемой жевательной резинки в год на человека Б) стоматологическую заболеваемость в регионе В) содержание карбоната кальция в воде Г) количество лиц, болеющих туберкулезом</p>	Б
	<p>ЗАДАЧЕЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРОГРАММЫ ПО УЛУЧШЕНИЮ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИНДЕКСА</p> <p>А) РМА Б) КПУ(з) и КПУ (п) В) СРІ Г) РНР</p>	Г
	<p>ПЛАНИРОВАНИЕ ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ВЫДЕЛЕНИЕ РАЗДЕЛА</p> <p>А) оценки общего уровня здоровья населения Б) диспансеризации населения В) оценки квалификации педагогов и воспитателей Г) оценки эффективности программы</p>	Г
	<p>ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДЯТ СПЕЦИАЛИСТЫ</p> <p>А) гигиенисты Б) врачи-стоматологи В) стоматологические медицинские сестры Г) санитарные врачи</p>	Б
	<p>ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТОДА ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР СОСТАВЛЯЕТ (%)</p> <p>А) 80 – 100 Б) 40 - 50 В) 60 - 70 Г) 20 – 30</p>	А
	<p>РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ВЫРАЖАЕТСЯ В</p> <p>А) относительных единицах Б) абсолютных единицах В) процентах Г) коэффициентах</p>	В
	<p>ПРИ КАЛИБРОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ, УЧАСТВУЮЩИХ В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ НАСЕЛЕНИЯ, СОВПАДЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДОЛЖНО БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (%)</p> <p>А) 85 Б) 95</p>	А

	<p>В) 70 Г) 50</p>	
	<p>ВЫДАВАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЮТ ПРАВО ВРАЧИ А) поликлиник Б) домов отдыха В) подстанций скорой помощи Г) бюро судебно-медицинской экспертизы</p>	А
	<p>ПРАВИЛА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПРИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ, НЕЗАВИСИМО ОТ ИХ ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВОЙ ФОРМЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮТСЯ А) порядками Б) стандартами В) рекомендациями Г) нормативами</p>	А
	<p>О КАЧЕСТВЕ ЛЕЧЕНИЯ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ А) количества пролеченных пациентов Б) летальности В) среднегодовой занятости койки Г) оборота койки</p>	Б
	<p>К ПЕРВИЧНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ А) гиперхолестеринемию Б) артериальную гипертензию В) сахарный диабет Г) курение</p>	Г
	<p>ДЛЯ РАСЧЕТА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В ДАННОМ ГОДУ, И А) заболеваний, выявленных впервые в жизни Б) среднегодовой численности населения В) заболеваний, зарегистрированных впервые в данном году Г) инфекционных заболеваний, зарегистрированных на данной территории</p>	Б
	<p>ДЛЯ РАСЧЕТА ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ _____ И СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ А) социально-значимых заболеваний, зарегистрированных в данном году Б) заболеваний, выявленных впервые в жизни В) заболеваний, зарегистрированных впервые в данном году Г) инфекционных заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни</p>	В
	<p>СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ А) Российской академией наук Б) Правительством РФ В) руководством медицинской организации Г) Министерством здравоохранения РФ</p>	Г
	<p>С ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОЙ ИНФОРМАЦИЕЙ ЕЖЕДНЕВНО РАБОТАЕТ А) заместитель главного врача Б) лечащий врач В) главный врач Г) врач-статистик</p>	Б
	<p>КРИТЕРИЯМИ ЭФФЕКТИВНОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ НА КОММУНАЛЬНОМ УРОВНЕ ЯВЛЯЮТСЯ</p>	А

	<p>А) улучшение стоматологического здоровья, улучшение осведомленности по вопросам профилактики стоматологических заболеваний более чем у 75% населения</p> <p>Б) выпуск санбюлетеней, количество бесед по профилактике, охват контролируемой гигиеной рта детей, посещающих организованные детские коллективы</p> <p>В) увеличение количества посещений к врачу-стоматологу с профилактической целью и уровня гигиены рта</p> <p>Г) увеличение использования населением средств гигиены рта, снижение распространенности заболеваний пародонта</p>	
	<p>1-Й УРОВЕНЬ УЧАСТИЯ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ В ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ</p> <p>А) стоматологические отделения лечебно-профилактических учреждений</p> <p>Б) отделения челюстно-лицевой хирургии</p> <p>В) детские стоматологические поликлиники</p> <p>Г) стоматологические кабинеты школ</p>	Г
	<p>ИНФОРМАЦИЮ О НАЛИЧИИ ЗУБНОГО КАМНЯ ДАЕТ ИНДЕКС</p> <p>А) РНР</p> <p>Б) КПУ</p> <p>В) ИГР-У</p> <p>Г) Федорова-Володкиной</p>	В
	<p>ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПОЛОСТИ РТА С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА ФЕДОРОВА-ВОЛОДКИНОЙ ОКРАШИВАЮТ</p> <p>А) вестибулярные поверхности 6 верхних фронтальных зубов</p> <p>Б) вестибулярные поверхности 6 нижних фронтальных зубов</p> <p>В) язычные поверхности первых постоянных моляров</p> <p>Г) вестибулярные поверхности верхних и нижних резцов</p>	Б
	<p>ОДНОЙ ИЗ НАИБОЛЕЕ ДЕЙСТВЕННЫХ МЕР ПРОФИЛАКТИКИ РАКА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) отказ от раздражающей пищи</p> <p>Б) устранение профессиональных вредностей</p> <p>В) устранение травм слизистой оболочки</p> <p>Г) периодические профилактические осмотры</p>	Г
	<p>ЦЕЛЬЮ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) упорядочение отчетности медицинских</p> <p>Б) усиление ответственности медицинских работников в повышении качества медицинской помощи</p> <p>В) сохранение и укрепление здоровья населения</p> <p>Г) организаций гарантирование гражданам медицинской помощи за счет накопленных средств при возникновении страхового случая</p>	Г
	<p>МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ – ЭТО</p> <p>А) набор лечебно-диагностических манипуляций для каждого заболевания</p> <p>Б) последовательность лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий для определенной нозологии</p> <p>В) формализованная программа действия врача по ведению пациента в сочетании со стоимостью медицинских услуг</p> <p>Г) специальная программа профилактических мероприятий для конкретной нозологии</p>	В
	<p>ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ВРЕД, ПРИЧИНЕННЫЙ ЗДОРОВЬЮ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, НЕСЕТ</p> <p>А) медицинская организация</p> <p>Б) медицинский работник</p> <p>В) органы управления здравоохранения</p> <p>Г) местная администрация</p>	А

	<p>ЕСЛИ РУКОВОДИТЕЛЬ СОВЕТУЕТСЯ С ПОДЧИНЕННЫМИ, ИСПОЛЬЗУЯ ИХ КОМПЕТЕНТНОСТЬ ПО СПЕЦИАЛЬНЫМ ВОПРОСАМ – ЭТО _____ СТИЛЬ РУКОВОДСТВА</p> <p>А) иерархический Б) либеральный В) авторитарный Г) демократический</p>	Г
	<p>ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ ПОДЛЕЖИТ</p> <p>А) детское население Б) все население В) население со стойкой утратой трудоспособности (инвалиды) Г) работающее население</p>	Б
	<p>ФИНАНСОВЫЕ СРЕДСТВА ФОНДОВ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ НАХОДЯТСЯ В СОБСТВЕННОСТИ</p> <p>А) государства Б) страховых медицинских организаций В) предприятий, организаций Г) фонда социального страхования населения РФ</p>	А
	<p>ПОКАЗАТЕЛЬ ХИРУРГИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В СТАЦИОНАРЕ – ЭТО ПРОЦЕНТНОЕ ОТНОШЕНИЕ</p> <p>А) числа прооперированных больных к числу больных, выписанных из хирургического отделения Б) числа прооперированных больных к числу больных, выбывших из хирургического отделения В) числа проведенных хирургических операций к числу больных, выбывших из хирургического отделения Г) числа проведенных хирургических операций к числу больных, выписанных из хирургического отделения</p>	В
	<p>ПОКАЗАТЕЛЬ «ЧИСЛО ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ОШИБОК» ОТНОСИТСЯ К ТИПУ ПОКАЗАТЕЛЕЙ</p> <p>А) интегральному Б) ресурсному В) финансовому Г) качественному</p>	Г
	<p>РОСЗДРАВНАДЗОР ПРОВОДИТ КОНТРОЛЬ</p> <p>А) государственный Б) внутренний В) ведомственный Г) общественный</p>	А
	<p>РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЕЕ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ВКЛЮЧЕНЫ В</p> <p>А) протоколы ведения пациентов Б) стандарты медицинской помощи В) порядки оказания медицинской помощи Г) клинические рекомендации</p>	В
	<p>ДЕЛЕГИРОВАНИЕ ПОЛНОМОЧИЙ – ЭТО</p> <p>А) полное снятие ответственности с лица, выполняющего действия Б) наделение какого-либо лица определенной свободой действий В) предоставление полной свободы действий какому-либо лицу Г) наделение правами и обязанностями какого-либо лица в сфере его компетенции</p>	Г
	<p>СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТСЯ К НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТАМ _ХАРАКТЕРА</p> <p>А) обязательного Б) рекомендательного В) законодательного Г) ознакомительного</p>	А
	<p>ЭТАПЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧЕНЫ</p> <p>В</p>	А

	<p>А) порядки оказания медицинской помощи Б) стандарты медицинской помощи В) протоколы ведения пациентов Г) клинические рекомендации</p>	
	<p>НЕЗАВИСИМАЯ ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОЙ ИЗ ФОРМ А) государственного контроля Б) общественного контроля В) внутреннего контроля Г) ведомственного контроля</p>	Б
	<p>ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО А) дается пациентом исключительно при оказании ему высокотехнологичной медицинской помощи Б) оформляется исключительно при отказе пациента от медицинской помощи В) дается в исключительных случаях родителями несовершеннолетних детей Г) является обязательным условием медицинского вмешательства</p>	Г
	<p>ФОРМЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ А) скорая Б) первичная медико-санитарная В) стационарная Г) плановая</p>	Г
	<p>СИЛОВОЙ ВЫСТУП В КОНСТРУКЦИИ ЗУБНЫХ ЩЕТОК СЛУЖИТ ДЛЯ А) определения срока службы щетки Б) осуществления массажа десны В) более эффективной чистки жевательной поверхности Г) чистки дистальных поверхностей жевательной группы зубов</p>	Г
	<p>К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ПРЕДМЕТАМ ГИГИЕНЫ ОТНОСИТСЯ А) зубные щетки Б) зубные ершики В) зубные порошки Г) зубные пасты</p>	Б
	<p>ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНОГО НАЛЕТА С ЗОНЫ ЭКВАТОРА АПРОКСИМАЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ ИСПОЛЬЗУЮТ А) зубные ершики Б) монопучковые зубные щетки В) флоссы Г) лечебно-профилактические зубные щетки</p>	В
	<p>САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНУЮ РАБОТУ В ОТНОШЕНИИ ПОВЫШЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ДОЛЖЕН ПРОВОДИТЬ А) дети Б) родители В) врач Г) учащиеся</p>	В
	<p>НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ БОЛЬНИЧНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ А) увеличение оборота койки и снижение летальности Б) увеличение оборота койки и увеличение летальности В) уменьшение оборота койки и снижение летальности Г) уменьшение оборота койки и увеличение летальности</p>	Г
	<p>К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ А) первичная медико-санитарная, скорая, специализированная, паллиативная Б) амбулаторная, стационарная, стационарная дневная, вне медицинской организации</p>	А

	<p>В) экстренная, неотложная, плановая</p> <p>Г) по врачебным специальностям</p>	
	<p>К ФОРМАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ</p> <p>А) экстренная, неотложная, плановая</p> <p>Б) первичная медико-санитарная, скорая, специализированная, паллиативная</p> <p>В) амбулаторная, стационарная, стационарная дневная, вне медицинской организации</p> <p>Г) по врачебным специальностям</p>	А
	<p>ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ РАБОТЫ ПО ЭКСПЕРТИЗЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫДАЧЕ, ХРАНЕНИЮ И УЧЕТУ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, НЕСЕТ</p> <p>А) врач-статистик</p> <p>Б) зам. главного врача по клинико-экспертной работе</p> <p>В) старшая медсестра</p> <p>Г) главный врач</p>	Г
	<p>ЭКСПЕРТИЗА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ – ЭТО ВИД МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЦЕЛЬЮ КОТОРОЙ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) оценка состояния здоровья пациента</p> <p>Б) определение сроков и степени нетрудоспособности пациента</p> <p>В) установление возможности осуществления трудовой деятельности (трудовой прогноз)</p> <p>Г) перевод на облегченные условия труда</p>	Б
	<p>СТУДЕНТАМ В СЛУЧАЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ С УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЁТСЯ</p> <p>А) листок нетрудоспособности</p> <p>Б) справка установленной формы</p> <p>В) справка произвольной формы</p> <p>Г) выписной эпикриз</p>	Б
	<p>НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЕТ</p> <p>А) лечащий врач</p> <p>Б) консилиум специалистов</p> <p>В) врачебная комиссия</p> <p>Г) главный врач</p>	В
	<p>В СЛУЧАЕ БЫТОВОЙ ТРАВМЫ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ С _____ ДНЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ</p> <p>А) первого</p> <p>Б) пятого</p> <p>В) десятого</p> <p>Г) пятнадцатого</p>	А
	<p>ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ЕДИНОЛИЧНО И ЕДИНОВРЕМЕННО ВЫДАВАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА СРОК ДО ____ ДНЕЙ</p> <p>А) 5</p> <p>Б) 20</p> <p>В) 7</p> <p>Г) 15</p>	Г
	<p>ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИНОГОРДНИМ ОФОРМЛЯЕТСЯ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ, ЗАВЕРЯЕТСЯ ГЕРБОВОЙ ПЕЧАТЬЮ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, А ТАКЖЕ ВИЗИРУЕТСЯ</p> <p>А) представителем профессиональной медицинской организации</p> <p>Б) представителем ФОМС</p> <p>В) представителем органов социальной защиты населения</p> <p>Г) главным врачом (или его заместителем)</p>	Г
	<p>ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ ПОМОЩИ</p>	В

	<p>А) паллиативной Б) скорой В) специализированной Г) первичной медико-санитарной</p>	
	<p>МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ – ЭТО А) комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний Б) комплекс мероприятий, направленный на поддержание и (или) восстановление здоровья В) набор медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций Г) сочетанные мероприятия по устранению или облегчению проявлений заболевания</p>	Б
	<p>ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ВВОДЯТ А) триклозан Б) фторид натрия В) экстракты лекарственных растений Г) карбамид</p>	А
	<p>ВИТАМИНЫ А И Е ВВОДЯТ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ДЛЯ А) уменьшения образования зубных отложений Б) профилактики кариеса В) ускорения регенерации слизистой оболочки полости рта Г) улучшения общего состояния организма</p>	В
	<p>ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ В КАЧЕСТВЕ АКТИВНОГО КОМПОНЕНТА ВВОДЯТ А) ферменты, витамины Б) пирофосфаты, солевые добавки В) экстракты лекарственных растений, хлоргексидин Г) хлорид стронция, нитрат калия, гидроксиапатит</p>	Г
	<p>ЧИСТКА ЗУБОВ САМИМ ПАЦИЕНТОМ В ПРИСУТСТВИИ СПЕЦИАЛИСТА, НАЗЫВАЕТСЯ А) профессиональная гигиена Б) контролируемая чистка зубов В) индивидуальная гигиена полости рта Г) самостоятельная гигиена</p>	Б
	<p>ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА ЗУБОВ ВЫРАЖАЕТСЯ: А) суммой кариозных и запломбированных зубов у одного индивидуума Б) суммой кариозных, запломбированных и удаленных зубов у одного индивидуума В) суммой запломбированных и удаленных зубов у одного индивидуума Г) отношением суммы кариозных и запломбированных зубов к возрасту пациента</p>	Б
	<p>ОПРЕДЕЛИТЕ ПОТРЕБНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ В ГИГИЕНИЧЕСКОМ ОБУЧЕНИИ И ВОСПИТАНИИ, ЕСЛИ РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ПРИЗНАКОВ ПОРАЖЕНИЯ ПАРОДОНТА У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В ВОЗРАСТЕ 35-44 ЛЕТ РАСПРЕДЕЛИЛАСЬ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ: - Распространенность заболеваний пародонта – 100% - распространенность кровоточивости десен -25% - распространенность зубного камня – 50% - распространенность пародонтальных карманов глубиной 4-5 мм – 15% - распространенность пародонтальных карманов глубиной 6 мм и более – 10% А) 50% Б) 100% В) 35% Г) 25%</p>	Б

		<p>ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ПОЛОСТИ РТА (ФОРМА №049/У) ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ ДЛЯ АНАЛИЗА</p> <p>А) профилактической работы среди населения Б) эффективности использования оборудования В) информированности населения о ЗОЖ Г) распределения нагрузки среди врачей</p>	А
		<p>ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ЛИЧНОСТЬ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) страховой полис Б) паспорт В) водительские права Г) свидетельство о рождении</p>	Б
		<p>ДВЕ СВОДНЫЕ ВЕДОМОСТИ УЧЕТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ, ОТДЕЛЕНИЯ, КАБИНЕТА (ФОРМА №039-2/У-88) НА ОДНОГО ВРАЧА ЗАВОДЯТСЯ В СЛУЧАЕ ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ</p> <p>А) пациентам по программам ОМС и ДМС Б) женщинам и мужчинам В) взрослым и детям Г) работающим и пенсионерам</p>	В
		<p>ДИАГНОЗ И ВСЕ ПОСЛЕДУЮЩИЕ РАЗДЕЛЫ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО (ФОРМА №043/У) ЗАПОЛНЯЮТСЯ</p> <p>А) лечащим врачом Б) медсестрой В) регистратором Г) заведующим отделением</p>	А
		<p>ЛИСТОК ЕЖЕДНЕВНОГО УЧЕТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ, ОТДЕЛЕНИЯ, КАБИНЕТА (ФОРМА №037/У-88) ЗАПОЛНЯЕТСЯ</p> <p>А) лечащим врачом Б) медсестрой В) регистратором Г) заведующим отделением</p>	А
		<p>ПРИ ВЗЯТИИ НА ДИСПАНСЕРНЫЙ УЧЕТ ПАЦИЕНТА ВРАЧ-СТОМАТОЛОГ ДОЛЖЕН ОФОРМИТЬ</p> <p>А) медицинскую карту стационарного больного (форма 003/у) Б) листок ежедневного учета работы врача-стоматолога (зубного врача) стоматологической поликлиники, отделения, кабинета (форма 037/у-88) В) направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты (форма 028/у) Г) контрольную карту диспансерного наблюдения (форма №030/у), медицинскую карту стоматологического больного (форма №043/у)</p>	Г
		<p>ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ – ЭТО</p> <p>А) система мер медицинского и немедицинского характера, направленная на предупреждение заболеваний Б) система мер медицинского и немедицинского характера, направленная на предупреждение, снижение риска развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний, предотвращение или замедление их прогрессирования, уменьшение их неблагоприятных последствий В) метод активного динамического наблюдения за состоянием здоровья определенных контингентов (здоровых и больных) населения с целью раннего выявления заболеваний, проведения мероприятий по оздоровлению их условий труда и быта, восстановлению трудоспособности и продлению периода активной жизнедеятельности</p>	Б

	Г) система мер, направленных на предупреждение рецидивов, обострений и осложнений уже имеющихся заболеваний	
	К КАТЕГОРИИ ЛИЦ СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА МОЖНО ОТНЕСТИ ЛЮДЕЙ _____ ЛЕТ А) 90 и больше Б) 75-89 В) 60-74 Г) 50-59 л	Б
	41. ПО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ЛЮДИ СТАРШЕ 75 ЛЕТ СЧИТАЮТСЯ А) пожилыми Б) долгожителями В) старыми Г) зрелыми	В
	42. ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ СТАТИСТИЧЕСКИ ДОСТОВЕРНЫХ ДАННЫХ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ НЕОБХОДИМО ОСМОТРЕТЬ СЕЛЬСКОЕ И ГОРОДСКОЕ НАСЕЛЕНИЕ ОДНОЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ В КОЛИЧЕСТВЕ (ЧЕЛОВЕК) А) 100 Б) 25 В) 75 Г) 50	Г
	43. ПРОЦЕНТНОЕ СООТНОШЕНИЕ ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, К ОБЩЕМУ ЧИСЛУ ОБСЛЕДОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ НАЗЫВАЕТСЯ А) количественным анализом Б) интенсивностью В) распространенностью Г) качественным анализом	В
	44. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ИНДЕКСОМ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА ЯВЛЯЕТСЯ А) ИГР-У Б) КПУ В) СРІ Г) КПУ+кп	В
	45. КОМПЛЕКС МЕР ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАПРАВЛЕН НА А) предупреждение возникновения заболевания Б) предупреждение осложнений возникшего заболевания В) восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной системы Г) предупреждение возникновения осложнений и восстановление функции	А
	46. ВРЕМЯ, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЖЕВАТЕЛЬНУЮ РЕЗИНКУ ПОСЛЕ ПРИЕМА ПИЩИ, СОСТАВЛЯЕТ (МИН) А) 15-20 Б) 5-10 В) 30-40 Г) более 60	Б
	47. СИСТЕМА МЕРОПРИЯТИЙ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ПОПАДАНИЯ ИНФЕКЦИИ В РАНУ, НАЗЫВАЕТСЯ А) асептика Б) антисептика В) реабилитация Г) профилактика	А
	48. ПЕРВИЧНЫМ ОБРАЩЕНИЕМ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКУЮ ПОЛИКЛИНИКУ СЧИТАЕТСЯ ПЕРВИЧНОЕ ОБРАЩЕНИЕ	А

	<p>А) за стоматологической помощью в календарном году независимо от характера обращения</p> <p>Б) по поводу определенного заболевания в календарном году</p> <p>В) по поводу определенного заболевания в любое из стоматологических отделений в календарном году</p> <p>Г) с целью планового осмотра в календарном году</p>	
	<p>49. САНАЦИЮ ПОЛОСТИ РТА БОЛЬНОГО С ПЕРЕЛОМом НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НА ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРОВОДЯТ</p> <p>А) через неделю после получения травмы</p> <p>Б) как только больному будет разрешено открывать рот</p> <p>В) через 2 недели после получения травмы</p> <p>Г) через 3 недели после получения травмы</p>	Б
	<p>ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ИНДЕКСА РНР ОКРАШИВАЮТ ЯЗЫЧНЫЕ ПОВЕРХНОСТИ СЛЕДУЮЩИХ ЗУБОВ</p> <p>А) 36, 46</p> <p>Б) 16, 26</p> <p>В) 16, 46</p> <p>Г) 16, 36</p>	А
	<p>ИЗМЕРИТЕЛЕМ ОБЪЕМА ПОТРЕБНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ В АМБУЛАТОРНОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) функция врачебной должности</p> <p>Б) нормы нагрузки врачей, работающих в поликлинике</p> <p>В) среднее число посещений поликлиники на одного жителя в год</p> <p>Г) количество посещений поликлиники в день</p>	В
	<p>СОДЕРЖАНИЕ ФТОРИДОВ В ПАСТАХ, ПОСТУПАЮЩИХ В СВОБОДНУЮ ПРОДАЖУ, НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ (PPM)</p> <p>А) 1500</p> <p>Б) 500</p> <p>В) 1000</p> <p>Г) 2000</p>	А
	<p>В КАЧЕСТВЕ ФТОРИДСОДЕРЖАЩИХ КОМПОНЕНТОВ В СОСТАВ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ЗУБНЫХ ПАСТ ВКЛЮЧАЮТ</p> <p>А) фторид натрия, монофторфосфат, фторид олова, аминофторид</p> <p>Б) фторид натрия, аминофторид, фторид кальция, фторид железа</p> <p>В) фторид натрия, фторид олова, фторид кальция</p> <p>Г) фторид натрия, монофторфосфат, фторид олова, фторид кальция</p>	А
	<p>ХРАНИТЬ ЗУБНУЮ ЩЕТКУ В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ СЛЕДУЕТ</p> <p>А) в дезинфицирующем растворе</p> <p>Б) в стакане рабочей частью вниз</p> <p>В) в футляре</p> <p>Г) в стакане рабочей частью вверх</p>	Г
	<p>1-Й УРОВЕНЬ УЧАСТИЯ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ В ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ</p> <p>А) стоматологические кабинеты школ</p> <p>Б) отделения челюстно-лицевой хирургии</p> <p>В) детские стоматологические поликлиники</p> <p>Г) стоматологические отделения лечебно-профилактических учреждений</p>	А
	<p>МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО (ФОРМА №043/У) ХРАНИТСЯ В РЕГИСТРАТУРЕ В ТЕЧЕНИЕ ___ ЛЕТ ПОСЛЕ ПОСЛЕДНЕГО ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА</p> <p>А) 5</p> <p>Б) 10</p> <p>В) 15</p> <p>Г) 20</p>	А
	<p>КОНТРОЛЬ ЗА ПРАВИЛЬНОСТЬЮ ЗАПОЛНЕНИЯ ЛИСТКА ЕЖЕДНЕВНОГО УЧЕТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ, ОТДЕЛЕНИЯ, КАБИНЕТА (ФОРМА №037/У-88) ОСУЩЕСТВЛЯЕТ</p>	Г

	<p>А) врач-статистик Б) главный врач медицинской организации В) регистратор Г) непосредственный руководитель врача</p>	
	<p>УЧЕТ ТРУДА ВРАЧЕЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ПРОВОДИТСЯ ПО</p> <p>А) количеству вылеченных зубов Б) условным единицам трудоемкости В) числу принятых пациентов Г) проведенным курсам профилактических мероприятий</p>	Б
	<p>ДВЕ СВОДНЫЕ ВЕДОМОСТИ УЧЕТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ, ОТДЕЛЕНИЯ, КАБИНЕТА (ФОРМА №039-2/У-88) НА ОДНОГО ВРАЧА ЗАВОДЯТСЯ В СЛУЧАЕ ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ</p> <p>А) женщинам и мужчинам Б) взрослым и детям В) пациентам по программам ОМС и ДМС Г) работающим и пенсионерам</p>	Б
	<p>ДНЕВНИК УЧЕТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА ОРТОДОНТА (ФОРМА №039-3/У) НЕОБХОДИМО ЗАПОЛНЯТЬ</p> <p>А) ежемесячно Б) еженедельно В) ежедневно Г) ежечасно</p>	Б
	<p>ТИП ВОЗРАСТНОЙ СТРУКТУРЫ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ</p> <p>А) регрессивный Б) стационарный В) прогрессивный Г) статичный</p>	А
	<p>ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ПОЛОСТИ РТА (ФОРМА №049/У) ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ ДЛЯ АНАЛИЗА</p> <p>А) распределения нагрузки среди врачей Б) эффективности использования оборудования В) информированности населения о ЗОЖ Г) профилактической работы среди населения</p>	Г
	<p>КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ОТНОСЯТСЯ К НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТАМ ____ ХАРАКТЕРА</p> <p>А) законодательного Б) обязательного В) рекомендательного Г) ознакомительного</p>	В
	<p>ДЛЯ РАСЧЕТА ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ ____ И СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ</p> <p>А) социально-значимых заболеваний, зарегистрированных в данном году Б) заболеваний, зарегистрированных впервые в данном году В) заболеваний, выявленных впервые в жизни Г) инфекционных заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни</p>	В
	<p>ДЛЯ РАСЧЕТА КОНКРЕТНОГО ВИДА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ КОНКРЕТНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ И</p> <p>А) числе случаев заболеваний в предыдущие годы Б) среднегодовой численности населения В) численности трудоспособного населения Г) числе лиц, прошедших медосмотр</p>	Б
	<p>ИЗ УСЛОВИЙ, ВЛИЯЮЩИХ НА ЗДОРОВЬЕ, НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ, СОГЛАСНО ДАННЫМ ВОЗ, ЯВЛЯЕТСЯ</p>	А

	<p>А) образ жизни Б) здравоохранение В) наследственность Г) внешняя среда</p>	
	<p>ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ ПОКРЫТИЯ ЗУБОВ ФТОРИДСОДЕРЖАЩИМ ЛАКОМ ПЕРВОЙ ПРОВОДИТСЯ МАНИПУЛЯЦИЯ</p> <p>А) изоляция от слюны Б) нанесение фторидсодержащего лака В) высушивание зубов Г) очищение зубов от налёта</p>	Г
	<p>МЕТОД ЧИСТКИ ЗУБОВ, ПРЕДУСМАТРИВАЮЩИЙ ДЕЛЕНИЕ ЗУБНОГО РЯДА НА СЕГМЕНТЫ И ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОЕ ОЧИЩЕНИЕ ЗУБОВ КАЖДОГО СЕГМЕНТА, НАЧИНАЯ С ВЕРХНИХ ПРАВЫХ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ, НАЗЫВАЕТСЯ МЕТОДОМ</p> <p>А) стандартным Г.Н. Пахомова Б) круговым Fones В) Stillman Г) Bass</p>	А
	<p>ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЗУБОВ ОЦЕНИВАЮТ ПО ДИНАМИКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИНДЕКСА (ОВ)</p> <p>А) КПУ, кп Б) SPITN В) ИГР-У Г) RHP</p>	А
	<p>ПЕРСОНАЛ, УЧАСТВУЮЩИЙ В ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОГРАММ</p> <p>А) стоматолог, менеджер по продажам Б) стоматолог, отоларинголог В) стоматолог, гигиенист стоматологический Г) гигиенист, бухгалтер</p>	В
	<p>ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ БОЛЕЗНЕЙ ПАРОДОНТА СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО</p> <p>А) уменьшению распространенности кариеса корня зуба Б) снижению интенсивности кариеса зубов В) снижению количества пораженных секстантов по индексу CPI Г) снижению распространенности флюорооза по индексу Dean</p>	В
	<p>ПРИ КАЛИБРОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ, УЧАСТВУЮЩИХ В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ НАСЕЛЕНИЯ, СОВПАДЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДОЛЖНО БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (%)</p> <p>А) 85 Б) 95 В) 70 Г) 50</p>	А
	<p>МЕТОДИКА ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПО КРИТЕРИЯМ ВОЗ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ (ЛЕТ)</p> <p>А) 6, 12, 15 Б) 3, 6, 9 В) 6, 9, 12 Г) 9, 12, 15</p>	А
	<p>СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ВОЗ ДЛЯ ОЦЕНКИ ПОРАЖЕННОСТИ ЗУБОВ КАРИЕСОМ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ</p> <p>А) только прирост интенсивности кариеса Б) распространенность, интенсивность, прирост интенсивности кариеса</p>	Б

	<p>В) интенсивность кариеса и распространенность</p> <p>Г) распространенность и прирост интенсивности кариеса</p>	
	<p>НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО НАЧИНАЮТ С</p> <p>А) жалоб</p> <p>Б) общего осмотра</p> <p>В) наличия сопутствующих заболеваний</p> <p>Г) анамнеза жизни</p>	А
	<p>ПАЦИЕНТАМ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПАРОДОНТА В СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ РЕКОМЕНДУЮТ ПОЛЬЗОВАТЬСЯ ЗУБНОЙ ЩЕТКОЙ С ЩЕТИНОЙ</p> <p>А) средней жесткости</p> <p>Б) очень мягкой</p> <p>В) жесткой</p> <p>Г) мягкой</p>	Б
	<p>В СТАЦИОНАРЕ ПО ПРАВИЛАМ АСЕПТИКИ НЕОБХОДИМА ОРГАНИЗАЦИЯ СПЕЦИАЛЬНЫХ ОТДЕЛЕНИЙ И ПАЛАТ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ</p> <p>А) травматическими</p> <p>Б) онкологическими</p> <p>В) неврологическими</p> <p>Г) гнойно-воспалительными</p>	Г
	<p>ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕТОДИКИ БОРОВСКОГО-ВОЛКОВА ДЛЯ РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ РАСТВОРЫ</p> <p>А) нитрата кальция и кислого фосфата аммония</p> <p>Б) глюконата кальция и фторида натрия</p> <p>В) «Ремодента»</p> <p>Г) гидроксида натрия и фторида олова</p>	А
	<p>ЗУБНЫЕ ПАСТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ В СОСТАВЕ ФТОРИДЫ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЕТЯМ С</p> <p>А) 12 лет</p> <p>Б) 2 лет</p> <p>В) 4 лет</p> <p>Г) момента прорезывания первого временного зуба</p>	В
	<p>КОМПЛЕКС МЕР ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАПРАВЛЕН НА</p> <p>А) предупреждение осложнений возникшего заболевания</p> <p>Б) предупреждение возникновения заболевания</p> <p>В) восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной системы</p> <p>Г) предупреждение возникновения осложнений и восстановление функции</p>	Б
	<p>К МЕТОДАМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ</p> <p>А) семинары</p> <p>Б) памятки</p> <p>В) плакаты</p> <p>Г) видеофильмы</p>	А
	<p>ПО РЕКОМЕНДАЦИИ ВОЗ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ</p> <p>А) 1 раз в 5 лет</p> <p>Б) 1 раз в год</p> <p>В) 2 раза в год</p> <p>Г) 1 раз в 10 лет</p>	А
	<p>ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПО УЛУЧШЕНИЮ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКХ МЕРОПРИЯТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) снижение индекса КПУ</p> <p>Б) повышение величины гигиенических индексов</p> <p>В) снижение величины гигиенических индексов</p>	В

	Г) повышение индекса КПУ	
	ПО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ЛЮДИ СТАРШЕ 75 ЛЕТ СЧИТАЮТСЯ А) зрелыми Б) долгожителями В) пожилыми Г) старыми	Г
	ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА ОСТЕОНЕКРОЗ ИСПОЛЬЗУЮТ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ А) электроодонтометрия Б) рентгенография В) гальванометрия Г) миография	Б
	ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ – ЭТО А) система мер медицинского и немедицинского характера, направленная на предупреждение заболеваний Б) система мер медицинского и немедицинского характера, направленная на предупреждение, снижение риска развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний, предотвращение или замедление их прогрессирования, уменьшение их неблагоприятных последствий В) метод активного динамического наблюдения за состоянием здоровья определенных контингентов (здоровых и больных) населения с целью раннего выявления заболеваний, проведения мероприятий по оздоровлению их условий труда и быта, восстановлению трудоспособности и продлению периода активной жизнедеятельности Г) система мер, направленных на предупреждение рецидивов, обострений и осложнений уже имеющихся заболеваний	Б
	РЕАБИЛИТАЦИОННУЮ ПРОГРАММУ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ПОЛНЫМ ОТСУТСТВИЕМ ЗУБОВ ПРОВОДЯТ А) стоматолог-хирург, стоматолог-ортопед Б) врач-стоматолог общей практики, стоматолог-терапевт В) стоматолог-ортодонт, стоматолог-хирург Г) стоматолог-терапевт, стоматолог-хирург	А
	АКТИВНЫМ МЕТОДОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ А) проведение выставок Б) издание научно-популярной литературы В) издание рекламных буклетов Г) занятие по обучению гигиене полости рта	Г
	САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ - ЭТО А) специальная область науки и здравоохранения, имеющая целью увеличение "индекса здоровья" Б) специальная область науки и здравоохранения, имеющая целью формирование поведения, направленного на обеспечение готовности платить за медицинскую помощь коллектива индивидуума и общества в целом В) специальная область науки и здравоохранения, имеющая целью формирование поведения, направленного на обеспечение здоровья коллектива индивидуума и общества в целом Г) специальная область науки и здравоохранения, изучающая поведение людей в состоянии предболезни	В
	СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС НАСЕЛЕНИЯ РЕГИОНА ОЦЕНИВАЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ А) эпидемиологического обследования населения Б) плановой санации полости рта В) диспансеризации населения Г) осмотров по обращаемости	А

	<p>КЛЮЧЕВОЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППОЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА В ПОПУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ _____ ЛЕТ</p> <p>А) 35-44 Б) 6 В) 12 Г) 15</p>	А
	<p>ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА В ПЕРИОД СМЕНЫ ЗУБОВ ОЦЕНИВАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА</p> <p>А) кпу (3) Б) КПУ(3) и кпу(3) В) КПУ(3) Г) ИГР-У</p>	Б
	<p>ДЛЯ ПЛАНИРОВАНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ИНФОРМАЦИЯ</p> <p>А) об имеющемся персонале и материальных ресурсах Б) о стоматологической заболеваемости населения В) о состоянии окружающей среды Г) о динамике демографических процессов в регионе</p>	Б
	<p>ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ, РАБОТАЮЩИМ ПО ДОГОВОРУ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ РФ, ДЛЯ УДОСТОВЕРЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ</p> <p>А) листок нетрудоспособности Б) справка произвольной формы В) справка установленной формы Г) выписной эпикриз</p>	А
	<p>АБСОЛЮТНУЮ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ФИНАНСОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ</p> <p>А) прибыль Б) доход В) рентабельность Г) выручка</p>	В
	<p>ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ</p> <p>А) соответствующий вид медицинской помощи Б) протоколы ведения пациентов В) стандарты медицинской помощи Г) порядки оказания медицинской помощи</p>	А
	<p>МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМОЙ</p> <p>А) социальной защиты интересов населения в охране здоровья Б) охраны жизни, трудоспособности человека В) ответственности за неисполнение рекомендаций врача Г) обязательств по представлению пособий по нетрудоспособности</p>	А
	<p>ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ НА УРОВНЕ</p> <p>А) региональном Б) федеральном В) муниципальном Г) областном</p>	Б
	<p>ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ПРОГРАММ ПРОФИЛАКТИКИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ</p> <p>А) экологию окружающей среды Б) наличие водных ресурсов в регионе В) кп зубов у лиц 65 лет и старше Г) количество детей, привитых от вирусных заболеваний</p>	А
	<p>КЛЮЧЕВОЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППОЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА В ПОПУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ (ЛЕТ)</p> <p>А) 6</p>	Б

	<p>Б) 15 В) 12 Г) 35-44</p>	
	<p>МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО (ФОРМА №043/У) ОФОРМЛЯЕТСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НА ПАЦИЕНТА</p> <p>А) один раз в пять лет Б) при каждом обращении В) один раз в год Г) при первичном обращении</p>	Г
	<p>МОНОФТОРФОСФАТ НАТРИЯ В СОСТАВЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ЗУБНЫХ ПАСТ ОБУСЛАВЛИВАЕТ ИХ ДЕЙСТВИЕ</p> <p>А) противокариозное Б) противовоспалительное В) отбеливающее Г) десенсибилизирующее</p>	А
	<p>СТЕПЕНЬ АБРАЗИВНОСТИ ЗУБНЫХ ПАСТ, РЕКОМЕНДУЕМЫХ ПАЦИЕНТАМ ПРИ ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗУБОВ, ДОЛЖНА БЫТЬ</p> <p>А) средней Б) низкой В) высокой Г) не содержать абразива</p>	Б
	<p>ДЛЯ ОБТУРАЦИИ ДЕНТИННЫХ КАНАЛЬЦЕВ С ЦЕЛЬЮ СНИЖЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ В ЗУБНЫЕ ПАСТЫ ВВОДЯТ</p> <p>А) сорбитол, глицерин, пропиленгликоль Б) лаурилсульфат натрия, лаурилсаркозинат натрия, спирт В) соединения фтора, кальция, стронция Г) диоксид кремния, двуокись кремния, химически осажденный мел</p>	В
	<p>ПАЦИЕНТАМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА РЕКОМЕНДОВАНО ЧИСТИТЬ ЗУБЫ ПРИ ПОМОЩИ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ С ЖЕСТКОСТЬЮ ЩЕТИНЫ</p> <p>А) мягкой Б) средней В) жесткой Г) очень мягкой</p>	А
	<p>ПРОЦЕНТНОЕ СООТНОШЕНИЕ ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, К ОБЩЕМУ ЧИСЛУ ОБСЛЕДОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ НАЗЫВАЕТСЯ</p> <p>А) распространенностью Б) интенсивностью В) количественным анализом Г) качественным анализом</p>	А
	<p>ВОССТАНОВЛЕНИЕ УТРАЧЕННЫХ ФУНКЦИЙ ЗУБОВ И ЗУБОЧЕЛЮСТНОГО АППАРАТА ОТНОСИТСЯ К _____ ВИДУ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ</p> <p>А) вторичному Б) первичному В) третичному Г) реабилитационному</p>	В
	<p>СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ВОЗ ДЛЯ ОЦЕНКИ ПОРАЖЕННОСТИ ЗУБОВ КАРИЕСОМ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ</p> <p>А) распространенность и прирост интенсивности кариеса Б) только прирост интенсивности кариеса В) интенсивность кариеса и распространенность</p>	Г

	Г) распространенность, интенсивность, прирост интенсивности кариеса	
	<p>ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ ПОВЕРХНОСТИ ЯЗЫКА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ</p> <p>А) флоссы Б) скребки для языка В) ополаскиватели Г) ирригатор</p>	Б
	<p>СИЛОВОЙ (АКТИВНЫЙ) ВЫСТУП ИМЕЕТСЯ У ЗУБНЫХ ЩЕТОК ДЛЯ</p> <p>А) наиболее эффективного очищения межзубных промежутков Б) очищения дистальной поверхности последнего зуба в зубном ряду В) определения срока замены щетки Г) улучшения эстетического вида щетки</p>	Б
	<p>ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ПОЛОСКАНИЯ 0,2% РАСТВОРОМ ФТОРИДА НАТРИЯ ПРОВОДЯТ 1 РАЗ В</p> <p>А) 2 недели Б) неделю В) день Г) полгода</p>	А
Задания с выбором нескольких ответов		
	<p>1. Высота кабинета терапевтической стоматологии может быть:</p> <p>1) 2,5 м; 2) 2,78 м; 3) 2,8 м; 4) 3,0 м; 5) 3,5 м.</p>	4,5
	<p>2. Для работы в корневых каналах зубов должен использоваться тип наконечника:</p> <p>1) Повышающий; 2) Прямой; 3) Реципрокный; 4) Угловой; 5) Эндодонтический.</p>	3,5
	<p>3. Коэффициент отражения света с поверхностей стен в стоматологическом кабинете может быть:</p> <p>1) 20; 2) 35; 3) 40; 4) 50; 5) 60.</p>	3,4,5
	<p>4. Окна стоматологического кабинета должны быть ориентированы на направление:</p> <p>1) Северное; 2) Северо-восточное; 3) Северо-западное; 4) Южно-восточное; 5) Южное.</p>	1,2,3

	<p>5. Основными целями эргономики является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Обеспечение безопасности труда; 2) Повышение надежности работы системы Человек-техника-среда; 3) Полная автоматизация производственных процессов; 4) Рост производительности труда; 5) Созданий условий для развития личности человека. 	1,2, 5
Задания на выбор последовательности		
	<p>1. Установите правильную последовательность действий врача стоматолога при препарирование кариозной полости у пациента с диагнозом «глубокий кариес»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. некрэктомия 2. раскрытие кариозной полости 3. финирование краев эмали 4. формирование полости 	2143
	<p>2. Установите последовательность инвазивной герметизации фиссур</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.полировка силиконовыми головками и щетками 2. осмотр результата 3. поверхность зуба отчищаем от налета 4. раскрытие бором глубоких фиссур 5. протравка фиссур 6. внесение герметика 7. высушивание поверхности. 	3457612
	<p>3. Препарирование кариозеой полости производится в следующей последовательности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1)финирование 2)вскрытие 3)некрэктомия 4)расширение 5)формирование 	24351

	<p>4. Лечебные мероприятия при наличии болезненной эрозии в полости рта проводятся в следующей последовательности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) прием пищи 2) обработка эрозии антисептиком 3) обезболивание 4)полоскание полости рта водой 5) наложение кератопластика 	31425
	<p>5. Последовательность манипуляций при пломбировании глубокой кариозной полости:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1)наложение лечебной прокладки 2)антисептическая подготовка 3)использование адгезивного протокола 4)наложение изолирующей прокладки 5)постановка композитной пломбы 	21435
Задания на соответствие		
	<p>1. Гарантийные сроки/виды работ при оказании помощи по терапевтической стоматологии</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Пломба металлосождения I класс по Блэку 2. Пломба металлосождения II класс по Блэку 3. Пломба металлосождения III класс по Блэку 4. Пломба металлосождения IV класс по Блэку 5. Пломба металлосождения V класс по Блэку <p>А. 9 месяцев Б. 1 год</p>	А-2, Б-1,3,4,5
	<p>2. Гарантийные сроки/виды работ при оказании помощи по терапевтической стоматологии</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Пломба из химического композита I класс по Блэку 2. Пломба из химического композита II класс по Блэку 3. Пломба из химического композита III класс по Блэку 4. Пломба из химического композита IV класс по Блэку 5. Пломба из химического композита V класс по Блэку <p>А. 9 месяцев Б. 6 месяцев</p>	А-нет, Б-1,2,3,4,5
	<p>3. Сроки службы/виды работ при оказании помощи по терапевтической стоматологии</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Пломба из химического композита I класс по Блэку 2. Пломба из химического композита II класс по Блэку 3. Пломба из химического композита III класс по Блэку 4. Пломба из химического композита IV класс по Блэку 5. Пломба из химического композита V класс по Блэку <p>А. 9 месяцев Б. 6 месяцев</p>	А-1,2,3,4,5, Б-нет

	<p>4. Сроки службы/виды работ при оказании помощи по терапевтической стоматологии</p> <p>1. Пломба из химического композита I, II, III, IV, V класс по Блэку</p> <p>2. Пломба с парапульпарными штифтами</p> <p>А. 1 год</p> <p>Б. 1,5 года</p>	А-1, Б-2
	<p>5. Сроки службы/виды работ при оказании помощи по терапевтической стоматологии</p> <p>1. Пломба из фотокомпозита I класс по Блэку</p> <p>2. Пломба из фотокомпозита II класс по Блэку</p> <p>3. Пломба из фотокомпозита III, IV, V класс по Блэку</p> <p>А. 1,5 года</p> <p>Б. 2 года</p> <p>В. Сроки не установлены</p>	А-2, Б-1, В-3
Задания на дополнение		
	<p>1. Экспертиза трудоспособности – это вид медицинской деятельности, целью которой является:</p>	<p>1) оценка состояния здоровья пациента</p> <p>2) определение сроков и степени нетрудоспособности</p> <p>3) установление возможности осуществления профессиональной деятельности (трудовой прогноз)</p> <p>4) обеспечение качества и эффективности проводимого лечения</p>
	<p>2. Какой документ предъявляется пациентом в медучреждении для получения листка нетрудоспособности?</p>	документ, удостоверяющий личность пациента
	<p>3. Сколько ошибок допускается в листке нетрудоспособности?</p>	0 (ни одной)
	<p>4. Каковы задачи экспертизы трудоспособности?</p>	<p>1) научно обоснованное установление утраты трудоспособности при заболевании, травме, а также по другим причинам</p> <p>2) правильное оформление документов, удостоверяющих нетрудоспособность граждан</p> <p>3) определение сроков нетрудоспособности с учетом медицинского и трудового прогноза</p>

	<p>5. Какие медицинские работники не выдают листки нетрудоспособности?</p>	<p>1) организаций скорой медицинской помощи; 2) организаций переливания крови; 3) приемных отделений больничных учреждений; 4) бальнеологических лечебниц и грязелечебниц; 5) медицинских организаций особого типа (центров медицинской профилактики, медицины катастроф, бюро судебно-медицинской экспертизы); 6) учреждений здравоохранения по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.</p>
Задания с развернутым ответом		
	<p>1. Пациент обратился в стоматологическую клинику с жалобами на подвижность зубов и воспаление десен. При первом посещении врач-стоматолог обнаружил необходимость удаления зубных отложений в больших количествах, направил пациента на дополнительную диагностику у ортодонта и на КТ. Также врач назначил пациенту противовоспалительную терапию. Пациент согласился на удаление зубных отложений от остальных рекомендаций отказался. Доктор не задокументировал тот факт, что пациент отказался от его рекомендаций. Через два месяца после его встречи с лечащим врачом у пациента началась вторичная адентия. Пациент подал иск, утверждая, что он следовал рекомендация по противовоспалительной терапии, которая не дала результата. По этой причине пациент полагает, что врач не смог установить правильный диагноз и правильно лечить пациента, а также обеспечить консультацию у других специалистов, что привело к потере зубов. Вопрос: Будет ли врач признан виновным в некачественном оказании медицинской помощи?</p>	<p>Да, врач будет признан виновным т.к. обязанностью врача является информирование пациента не только о рекомендуемом лечении, но и о последствиях несоблюдения его рекомендаций. В данном случае врач нарушил свой профессиональный долг, так как не сообщил пациенту о потенциально серьезных последствиях. Отсутствие документации, свидетельствующей о том, что доктор обсуждал с пациентом высокий риск заболеваний, или о том, что пациент отказался консультироваться и лечиться, сделало невозможной защиту врача в данном случае.</p>
	<p>2. Медбрат, который проработал в стоматологической поликлинике около шести месяцев, попросил одного из врачей посмотреть его десну, которая воспалилась. Он сказал, что прикусил десну, следствием чего были неприятные ощущения. Врач осмотрел десну, заподозрила онкологическую причину воспаления и объяснила работнику, что, поскольку у нее не было опыта в диагностике онкологических заболеваний полости рта, она не была уверена в своем диагнозе. Врач выписала медбрату лечение местными антисептиками и посоветовала срочно обратиться к стоматологу-онкологу. Примерно через полгода медбрату диагностировали рак полости рта. Он обратился в суд с претензией о несвоевременной диагностике. При даче показаний медбрат утверждал, что ему не было предписано обратиться к другому врачу. Поскольку в медицинской карте не было документирования предоставленного лечения или предоставленных рекомендаций и не было самой медицинской карты, ситуация вращалась вокруг воспоминаний врача и истца. Вопрос: затруднит ли это рассмотрение дела судом? Какую ошибку допустила врач?</p>	<p>Да, это затруднит рассмотрение дела, так как не будет доказательств слов истца и ответчика – медицинской документации. Врач обязана заполнить медицинскую карту на любого пациента, даже если пациент является сотрудником клиники.</p>

	<p>3. В период с марта по октябрь 2022 года пациентка Борзова проходила лечение в стоматологической клинике ООО «Акварин» (далее - клиника «Акварин»). 16 марта 2022 года врачом-стоматологом Уржумцевой при первом приеме Борзовой была оформлена медицинская стоматологическая карта пациента. В тот же день между гражданкой Крышкиной (дочерью Борзовой) как заказчиком медицинских (стоматологических) услуг и клиникой «Акварин» в лице ее генерального директора Сычева был заключен письменный договор оказания медицинских (стоматологических) услуг (далее - Договор) в интересах Борзовой, а также составлены Планы лечения с указанием предварительной стоимости медицинских услуг в сумме 3 млн руб. В тексте Договора не были согласованы окончательная цена (указано лишь, что она может измениться) и срок оплаты медицинских услуг, а Планы лечения не имели необходимых реквизитов: они не были подписаны сторонами и не скреплены отпечатком печати клиники «Акварин». В договоре также было указано, что спор, возникший между сторонами по поводу оказания медицинских услуг, может быть разрешен путем переговоров, процедуры медиации или арбитража (третейского разбирательства) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Впоследствии Борзова неоднократно приходила на прием к врачам клиники, в ходе которых ей качественно и в полном объеме были оказаны сложные высокотехнологичные медицинские услуги (удаление, лечение, протезирование, восстановление зубов, пересадка некоторых тканей) с применением цифровых технологий и авторских методик на общую сумму свыше 3 млн руб. Частичная оплата лечения в сумме 1,5 млн руб. была произведена Крышкиной. На последнем приеме Борзовой в клинике пациентке был оказан комплекс медицинских стоматологических услуг, свидетельствующий об их окончательной сдаче. Однако по прошествии месяца ни Крышкиной, ни Борзовой не была выплачена задолженность по договору перед клиникой «Акварин» в сумме более 1,5 млн руб.</p> <p>Вопросы:</p> <p>1) Какие нарушения законодательства допущены при заключении договора оказания медицинских (стоматологических) услуг между гражданкой Крышкиной (дочерью Борзовой) как заказчиком медицинских (стоматологических) услуг и клиникой «Акварин»?</p> <p>2) Сможет ли клиника получить деньги за оказанные услуги?</p>	<p>1) Не были указаны существенные условия договора на оказание услуг, договор не был подписан.</p> <p>2) Клиника не сможет получить деньги за оказанные услуги.</p>
	<p>4. В стоматологическую клинику обратился пациент с жалобами на острую боль. Был поставлен диагноз - флегмона одонтогенной этиологии, предложили госпитализацию, разъяснили характер терапии и медицинского вмешательства. Пациент выразил сомнение, что диагноз поставили правильно и решил обратиться в «государственную» поликлинику. Пациент был направлен в отделение челюстно-лицевой хирургии ЦГБ. Ему были даны разъяснения по поводу тяжести заболевания. Спустя несколько дней пациент умер. Причина смерти – сепсис. Жена пациента подавала иск к стоматологической клинике о некачественной медицинской помощи. При исследовании информации в медицинской карте больного суд не обнаружил сведений о том, какие рекомендации были даны пациенту, к какому специалисту тот был направлен.</p> <p>Вопрос: будет ли привлечен врач-стоматолог к уголовной ответственности?</p>	<p>Если у стоматологической клиники нет письменного отказа от медицинского вмешательства, она не докажет, что бездействовала по воле пациента. Врача, который должен был оказать помощь, могут привлечь к уголовной ответственности по статье 124 Уголовного кодекса РФ.</p>

		<p>5. Главный врач городской стоматологической поликлиники приказом установил обязанность лечащих врачей в работе пользоваться брендовой полиграфической продукцией от компании, занимающейся производством лекарственных препаратов, предназначенных для лечения заболеваний пародонта. Дайте правовую оценку такому управленческому решению.</p>	<p>В соответствии с законодательством РФ руководители медицинских организаций не вправе принимать от компаний, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов, медицинских изделий, подарки и денежные средства, заключать с указанными компаниями соглашения о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий, выписывать лекарственные препараты, медицинские изделия на бланках, содержащих информацию рекламного характера.</p>
3.	ОПК-2	<p>ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА ЗУБОВ ВЫРАЖАЕТСЯ:</p> <p>А) суммой кариозных и запломбированных зубов у одного индивидуума</p> <p>Б) суммой кариозных, запломбированных и удаленных зубов у одного индивидуума</p> <p>В) суммой запломбированных и удаленных зубов у одного индивидуума</p> <p>Г) отношением суммы кариозных и запломбированных зубов к возрасту пациента</p>	Б
		<p>1-Й УРОВЕНЬ УЧАСТИЯ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ В ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ</p> <p>А) стоматологические отделения лечебно-профилактических учреждений</p> <p>Б) отделения челюстно-лицевой хирургии</p> <p>В) детские стоматологические поликлиники</p> <p>Г) стоматологические кабинеты школ</p>	Г
		<p>МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО (ФОРМА №043/У) ОФОРМЛЯЕТСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НА ПАЦИЕНТА</p> <p>А) один раз в пять лет</p> <p>Б) при каждом обращении</p> <p>В) один раз в год</p> <p>Г) при первичном обращении</p>	Г
		<p>МОНОФТОРФОСФАТ НАТРИЯ В СОСТАВЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ЗУБНЫХ ПАСТ ОБУСЛАВЛИВАЕТ ИХ ДЕЙСТВИЕ</p> <p>А) противокариозное</p> <p>Б) противовоспалительное</p> <p>В) отбеливающее</p> <p>Г) десенсибилизирующее</p>	А
		<p>СТЕПЕНЬ АБРАЗИВНОСТИ ЗУБНЫХ ПАСТ, РЕКОМЕНДУЕМЫХ ПАЦИЕНТАМ ПРИ ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗУБОВ, ДОЛЖНА БЫТЬ</p> <p>А) средней</p> <p>Б) низкой</p> <p>В) высокой</p> <p>Г) не содержать абразива</p>	Б
		<p>ДЛЯ ОБТУРАЦИИ ДЕНТИННЫХ КАНАЛЬЦЕВ С ЦЕЛЬЮ СНИЖЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ В ЗУБНЫЕ ПАСТЫ ВВОДЯТ</p> <p>А) сорбитол, глицерин, пропиленгликоль</p> <p>Б) лаурилсульфат натрия, лаурилсаркозинат натрия, спирт</p> <p>В) соединения фтора, кальция, стронция</p>	В

	Г) диоксид кремния, двуокись кремния, химически осажденный мел	
	ПАЦИЕНТАМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА РЕКОМЕНДОВАНО ЧИСТИТЬ ЗУБЫ ПРИ ПОМОЩИ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ С ЖЕСТКОСТЬЮ ЩЕТИНЫ А) мягкой Б) средней В) жесткой Г) очень мягкой	А
	ПРОЦЕНТНОЕ СООТНОШЕНИЕ ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, К ОБЩЕМУ ЧИСЛУ ОБСЛЕДОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ НАЗЫВАЕТСЯ А) распространенностью Б) интенсивностью В) количественным анализом Г) качественным анализом	А
	ВОССТАНОВЛЕНИЕ УТРАЧЕННЫХ ФУНКЦИЙ ЗУБОВ И ЗУБОЧЕЛЮСТНОГО АППАРАТА ОТНОСИТСЯ К ВИДУ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ А) вторичному Б) первичному В) третичному Г) реабилитационному	В
	СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ВОЗ ДЛЯ ОЦЕНКИ ПОРАЖЕННОСТИ ЗУБОВ КАРИЕСОМ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ А) распространенность и прирост интенсивности кариеса Б) только прирост интенсивности кариеса В) интенсивность кариеса и распространенность Г) распространенность, интенсивность, прирост интенсивности кариеса	Г
	ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ ПОВЕРХНОСТИ ЯЗЫКА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ А) флоссы Б) скребки для языка В) ополаскиватели Г) ирригатор	Б
	СИЛОВОЙ (АКТИВНЫЙ) ВЫСТУП ИМЕЕТСЯ У ЗУБНЫХ ЩЕТОК ДЛЯ А) наиболее эффективного очищения межзубных промежутков Б) очищения дистальной поверхности последнего зуба в зубном ряду В) определения срока замены щетки Г) улучшения эстетического вида щетки	Б
	ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ПОЛОСКАНИЯ 0,2% РАСТВОРОМ ФТОРИДА НАТРИЯ ПРОВОДЯТ 1 РАЗ В А) 2 недели Б) неделю В) день Г) полгода	А
	ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ ПОКРЫТИЯ ЗУБОВ ФТОРИДСОДЕРЖАЩИМ ЛАКОМ ПЕРВОЙ ПРОВОДИТСЯ МАНИПУЛЯЦИЯ А) изоляция от слюны Б) нанесение фторидсодержащего лака В) высушивание зубов Г) очищение зубов от налета	Г
	МЕТОД ЧИСТКИ ЗУБОВ, ПРЕДУСМАТРИВАЮЩИЙ ДЕЛЕНИЕ ЗУБНОГО РЯДА НА СЕГМЕНТЫ И ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОЕ ОЧИЩЕНИЕ ЗУБОВ КАЖДОГО СЕГМЕНТА, НАЧИНАЯ С ВЕРХНИХ ПРАВЫХ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ, НАЗЫВАЕТСЯ МЕТОДОМ А) стандартным Г.Н. Пахомова Б) круговым Fones В) Stillman Г) Bass	А

	<p>ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЗУБОВ ОЦЕНИВАЮТ ПО ДИНАМИКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИНДЕКСА (ОВ)</p> <p>А) КПУ, кп Б) СРІТN В) ИГР-У Г) РНР</p>	А
	<p>ПЕРСОНАЛ, УЧАСТВУЮЩИЙ В ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОГРАММ</p> <p>А) стоматолог, менеджер по продажам Б) стоматолог, отоларинголог В) стоматолог, гигиенист стоматологический Г) гигиенист, бухгалтер</p>	В
	<p>ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ БОЛЕЗНЕЙ ПАРОДОНТА СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО</p> <p>А) уменьшению распространенности кариеса корня зуба Б) снижению интенсивности кариеса зубов В) снижению количества пораженных секстантов по индексу СРІ Г) снижению распространенности флюороза по индексу Dean</p>	В
	<p>ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ПРОГРАММ ПРОФИЛАКТИКИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ</p> <p>А) количество потребляемой жевательной резинки в год на человека Б) стоматологическую заболеваемость в регионе В) содержание карбоната кальция в воде Г) количество лиц, болеющих туберкулезом</p>	Б
	<p>ЗАДАЧЕЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРОГРАММЫ ПО УЛУЧШЕНИЮ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИНДЕКСА</p> <p>А) РМА Б) КПУ(з) и КПУ (п) В) СРІ Г) РНР</p>	Г
	<p>ПЛАНИРОВАНИЕ ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ВЫДЕЛЕНИЕ РАЗДЕЛА</p> <p>А) оценки общего уровня здоровья населения Б) диспансеризации населения В) оценки квалификации педагогов и воспитателей Г) оценки эффективности программы</p>	Г
	<p>ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДЯТ СПЕЦИАЛИСТЫ</p> <p>А) гигиенисты Б) врачи-стоматологи В) стоматологические медицинские сестры Г) санитарные врачи</p>	Б
	<p>ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТОДА ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР СОСТАВЛЯЕТ (%)</p> <p>А) 80 – 100 Б) 40 - 50 В) 60 - 70 Г) 20 – 30</p>	А
	<p>РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ВЫРАЖАЕТСЯ В</p> <p>А) относительных единицах Б) абсолютных единицах В) процентах Г) коэффициентах</p>	В
	<p>ПРИ КАЛИБРОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ, УЧАСТВУЮЩИХ В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ НАСЕЛЕНИЯ, СОВПАДЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДОЛЖНО БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (%)</p> <p>А) 85 Б) 95 В) 70 Г) 50</p>	А

	<p>ВЫДАВАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЮТ ПРАВО ВРАЧИ</p> <p>А) поликлиник Б) домов отдыха В) подстанций скорой помощи Г) бюро судебно-медицинской экспертизы</p>	А
	<p>ПРАВИЛА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПРИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ, НЕЗАВИСИМО ОТ ИХ ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВОЙ ФОРМЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮТСЯ</p> <p>А) порядками Б) стандартами В) рекомендациями Г) нормативами</p>	А
	<p>О КАЧЕСТВЕ ЛЕЧЕНИЯ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ</p> <p>А) количества пролеченных пациентов Б) летальности В) среднегодовой занятости койки Г) оборота койки</p>	Б
	<p>К ПЕРВИЧНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ</p> <p>А) гиперхолестеринемию Б) артериальную гипертензию В) сахарный диабет Г) курение</p>	Г
	<p>ДЛЯ РАСЧЕТА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В ДАННОМ ГОДУ, И</p> <p>А) заболеваний, выявленных впервые в жизни Б) среднегодовой численности населения В) заболеваний, зарегистрированных впервые в данном году Г) инфекционных заболеваний, зарегистрированных на данной территории</p>	Б
	<p>ДЛЯ РАСЧЕТА ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ _____ И СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ</p> <p>А) социально-значимых заболеваний, зарегистрированных в данном году Б) заболеваний, выявленных впервые в жизни В) заболеваний, зарегистрированных впервые в данном году Г) инфекционных заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни</p>	В
	<p>СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ</p> <p>А) Российской академией наук Б) Правительством РФ В) руководством медицинской организации Г) Министерством здравоохранения РФ</p>	Г
	<p>ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ПОЛОСТИ РТА (ФОРМА №049/У) ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ ДЛЯ АНАЛИЗА</p> <p>А) профилактической работы среди населения Б) эффективности использования оборудования В) информированности населения о ЗОЖ Г) распределения нагрузки среди врачей</p>	А
	<p>ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ЛИЧНОСТЬ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) страховой полис Б) паспорт В) водительские права Г) свидетельство о рождении</p>	Б
	<p>ДВЕ СВОДНЫЕ ВЕДОМОСТИ УЧЕТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ, ОТДЕЛЕНИЯ, КАБИНЕТА (ФОРМА №039-2/У-88) НА ОДНОГО</p>	В

	<p>ВРАЧА ЗАВОДЯТСЯ В СЛУЧАЕ ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ</p> <p>А) пациентам по программам ОМС и ДМС Б) женщинам и мужчинам В) взрослым и детям Г) работающим и пенсионерам</p>	
	<p>ДИАГНОЗ И ВСЕ ПОСЛЕДУЮЩИЕ РАЗДЕЛЫ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО (ФОРМА №043/У) ЗАПОЛНЯЮТСЯ</p> <p>А) лечащим врачом Б) медсестрой В) регистратором Г) заведующим отделением</p>	А
	<p>ЛИСТОК ЕЖЕДНЕВНОГО УЧЕТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ, ОТДЕЛЕНИЯ, КАБИНЕТА (ФОРМА №037/У-88) ЗАПОЛНЯЕТСЯ</p> <p>А) лечащим врачом Б) медсестрой В) регистратором Г) заведующим отделением</p>	А
	<p>ПРИ ВЗЯТИИ НА ДИСПАНСЕРНЫЙ УЧЕТ ПАЦИЕНТА ВРАЧ-СТОМАТОЛОГ ДОЛЖЕН ОФОРМИТЬ</p> <p>А) медицинскую карту стационарного больного (форма 003/у) Б) листок ежедневного учета работы врача-стоматолога (зубного врача) стоматологической поликлиники, отделения, кабинета (форма 037/у-88) В) направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты (форма 028/у) Г) контрольную карту диспансерного наблюдения (форма №030/у), медицинскую карту стоматологического больного (форма №043/у)</p>	Г
	<p>ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ – ЭТО</p> <p>А) система мер медицинского и немедицинского характера, направленная на предупреждение заболеваний Б) система мер медицинского и немедицинского характера, направленная на предупреждение, снижение риска развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний, предотвращение или замедление их прогрессирования, уменьшение их неблагоприятных последствий В) метод активного динамического наблюдения за состоянием здоровья определенных контингентов (здоровых и больных) населения с целью раннего выявления заболеваний, проведения мероприятий по оздоровлению их условий труда и быта, восстановлению трудоспособности и продлению периода активной жизнедеятельности Г) система мер, направленных на предупреждение рецидивов, обострений и осложнений уже имеющихся заболеваний</p>	Б
	<p>К КАТЕГОРИИ ЛИЦ СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА МОЖНО ОТНЕСТИ ЛЮДЕЙ _____ ЛЕТ</p> <p>А) 90 и больше Б) 75-89 В) 60-74 Г) 50-59 л</p>	Б
	<p>41. ПО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ЛЮДИ СТАРШЕ 75 ЛЕТ СЧИТАЮТСЯ</p> <p>А) пожилыми Б) долгожителями В) старыми Г) зрелыми</p>	В
	<p>42. ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ СТАТИСТИЧЕСКИ ДОСТОВЕРНЫХ ДАННЫХ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ НЕОБХОДИМО ОСМОТРЕТЬ СЕЛЬСКОЕ И ГОРОДСКОЕ НАСЕЛЕНИЕ ОДНОЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ В КОЛИЧЕСТВЕ (ЧЕЛОВЕК)</p> <p>А) 100 Б) 25 В) 75</p>	Г

	Г) 50	
	43. ПРОЦЕНТНОЕ СООТНОШЕНИЕ ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, К ОБЩЕМУ ЧИСЛУ ОБСЛЕДОВАННЫХ ПАЦИЕНОВ НАЗЫВАЕТСЯ А) количественным анализом Б) интенсивностью В) распространенностью Г) качественным анализом	В
	44. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ИНДЕКСОМ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА ЯВЛЯЕТСЯ А) ИГР-У Б) КПУ В) СРІ Г) КПУ+кп	В
	45. КОМПЛЕКС МЕР ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАПРАВЛЕН НА А) предупреждение возникновения заболевания Б) предупреждение осложнений возникшего заболевания В) восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной системы Г) предупреждение возникновения осложнений и восстановление функции	А
	46. ВРЕМЯ, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЖЕВАТЕЛЬНУЮ РЕЗИНКУ ПОСЛЕ ПРИЕМА ПИЩИ, СОСТАВЛЯЕТ (МИН) А) 15-20 Б) 5-10 В) 30-40 Г) более 60	Б
	47. СИСТЕМА МЕРОПРИЯТИЙ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ПОПАДАНИЯ ИНФЕКЦИИ В РАНУ, НАЗЫВАЕТСЯ А) асептика Б) антисептика В) реабилитация Г) профилактика	А
	48. ПЕРВИЧНЫМ ОБРАЩЕНИЕМ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКУЮ ПОЛИКЛИНИКУ СЧИТАЕТСЯ ПЕРВИЧНОЕ ОБРАЩЕНИЕ А) за стоматологической помощью в календарном году независимо от характера обращения Б) по поводу определенного заболевания в календарном году В) по поводу определенного заболевания в любое из стоматологических отделений в календарном году Г) с целью планового осмотра в календарном году	А
	49. САНАЦИЮ ПОЛОСТИ РТА БОЛЬНОГО С ПЕРЕЛОМНОМ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НА ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРОВОДЯТ А) через неделю после получения травмы Б) как только больному будет разрешено открывать рот В) через 2 недели после получения травмы Г) через 3 недели после получения травмы	Б
	ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ИНДЕКСА РНР ОКРАШИВАЮТ ЯЗЫЧНЫЕ ПОВЕРХНОСТИ СЛЕДУЮЩИХ ЗУБОВ А) 36, 46 Б) 16, 26 В) 16, 46 Г) 16, 36	А
	1-Й УРОВЕНЬ УЧАСТИЯ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ В ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ А) стоматологические кабинеты школ Б) отделения челюстно-лицевой хирургии В) детские стоматологические поликлиники Г) стоматологические отделения лечебно-профилактических учреждений	А
	МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО (ФОРМА №043/У) ХРАНИТСЯ В РЕГИСТРАТУРЕ В	А

	<p>ТЕЧЕНИЕ ___ ЛЕТ ПОСЛЕ ПОСЛЕДНЕГО ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА</p> <p>А) 5 Б) 10 В) 15 Г) 20</p>	
	<p>КОНТРОЛЬ ЗА ПРАВИЛЬНОСТЬЮ ЗАПОЛНЕНИЯ ЛИСТКА ЕЖЕДНЕВНОГО УЧЕТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ, ОТДЕЛЕНИЯ, КАБИНЕТА (ФОРМА №037/У-88) ОСУЩЕСТВЛЯЕТ</p> <p>А) врач-статистик Б) главный врач медицинской организации В) регистратор Г) непосредственный руководитель врача</p>	Г
	<p>УЧЕТ ТРУДА ВРАЧЕЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ПРОВОДИТСЯ ПО</p> <p>А) количеству вылеченных зубов Б) условным единицам трудоемкости В) числу принятых пациентов Г) проведенным курсам профилактических мероприятий</p>	Б
	<p>ДВЕ СВОДНЫЕ ВЕДОМОСТИ УЧЕТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ, ОТДЕЛЕНИЯ, КАБИНЕТА (ФОРМА №039-2/У-88) НА ОДНОГО ВРАЧА ЗАВОДЯТСЯ В СЛУЧАЕ ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ</p> <p>А) женщинам и мужчинам Б) взрослым и детям В) пациентам по программам ОМС и ДМС Г) работающим и пенсионерам</p>	Б
	<p>ДНЕВНИК УЧЕТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА ОРТОДОНТА (ФОРМА №039-3/У) НЕОБХОДИМО ЗАПОЛНЯТЬ</p> <p>А) ежемесячно Б) еженедельно В) ежедневно Г) ежечасно</p>	В
	<p>ТИП ВОЗРАСТНОЙ СТРУКТУРЫ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ</p> <p>А) регрессивный Б) стационарный В) прогрессивный Г) статичный</p>	А
	<p>ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ПОЛОСТИ РТА (ФОРМА №049/У) ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ ДЛЯ АНАЛИЗА</p> <p>А) распределения нагрузки среди врачей Б) эффективности использования оборудования В) информированности населения о ЗОЖ Г) профилактической работы среди населения</p>	Г
	<p>КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ОТНОСЯТСЯ К НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТАМ ___ ХАРАКТЕРА</p> <p>А) законодательного Б) обязательного В) рекомендательного Г) ознакомительного</p>	В
	<p>ДЛЯ РАСЧЕТА ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ ___ И СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ</p> <p>А) социально-значимых заболеваний, зарегистрированных в данном году Б) заболеваний, зарегистрированных впервые в данном году В) заболеваний, выявленных впервые в жизни Г) инфекционных заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни</p>	В
	<p>ДЛЯ РАСЧЕТА КОНКРЕТНОГО ВИДА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ КОНКРЕТНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ И</p> <p>А) числе случаев заболеваний в предыдущие годы</p>	Б

	<p>Б) среднегодовой численности населения В) численности трудоспособного населения Г) числе лиц, прошедших медосмотр</p>	
	<p>ИЗ УСЛОВИЙ, ВЛИЯЮЩИХ НА ЗДОРОВЬЕ, НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ, СОГЛАСНО ДАННЫМ ВОЗ, ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) образ жизни Б) здравоохранение В) наследственность Г) внешняя среда</p>	А
	<p>НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ БОЛЬНИЧНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ</p> <p>А) увеличение оборота койки и снижение летальности Б) увеличение оборота койки и увеличение летальности В) уменьшение оборота койки и снижение летальности Г) уменьшение оборота койки и увеличение летальности</p>	Г
	<p>К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ</p> <p>А) первичная медико-санитарная, скорая, специализированная, паллиативная Б) амбулаторная, стационарная, стационарная дневная, вне медицинской организации В) экстренная, неотложная, плановая Г) по врачебным специальностям</p>	А
	<p>К ФОРМАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ</p> <p>А) экстренная, неотложная, плановая Б) первичная медико-санитарная, скорая, специализированная, паллиативная В) амбулаторная, стационарная, стационарная дневная, вне медицинской организации Г) по врачебным специальностям</p>	А
	<p>ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ РАБОТЫ ПО ЭКСПЕРТИЗЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫДАЧЕ, ХРАНЕНИЮ И УЧЕТУ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, НЕСЕТ</p> <p>А) врач-статистик Б) зам. главного врача по клинко-экспертной работе В) старшая медсестра Г) главный врач</p>	Г
	<p>ЭКСПЕРТИЗА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ – ЭТО ВИД МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЦЕЛЮЮ КОТОРОЙ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) оценка состояния здоровья пациента Б) определение сроков и степени нетрудоспособности пациента В) установление возможности осуществления трудовой деятельности (трудовой прогноз) Г) перевод на облегченные условия труда</p>	Б
	<p>СТУДЕНТАМ В СЛУЧАЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ С УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЁТСЯ</p> <p>А) листок нетрудоспособности Б) справка установленной формы В) справка произвольной формы Г) выписной эпикриз</p>	Б
	<p>НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЕТ</p> <p>А) лечащий врач Б) консилиум специалистов В) врачебная комиссия Г) главный врач</p>	В
	<p>В СЛУЧАЕ БЫТОВОЙ ТРАВМЫ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ С _____ ДНЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ</p> <p>А) первого Б) пятого В) десятого Г) пятнадцатого</p>	А

	<p>ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ЕДИНОЛИЧНО И ЕДИНОВРЕМЕННО ВЫДАВАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА СРОК ДО ___ ДНЕЙ</p> <p>А) 5 Б) 20 В) 7 Г) 15</p>	Г
	<p>ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИНОГОРОДНИМ ОФОРМЛЯЕТСЯ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ, ЗАВЕРЯЕТСЯ ГЕРБОВОЙ ПЕЧАТЬЮ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, А ТАКЖЕ ВИЗИРУЕТСЯ</p> <p>А) представителем профессиональной медицинской организации Б) представителем ФОМС В) представителем органов социальной защиты населения Г) главным врачом (или его заместителем)</p>	Г
	<p>ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ, РАБОТАЮЩИМ ПО ДОГОВОРУ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ РФ, ДЛЯ УДОСТОВЕРЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ</p> <p>А) листок нетрудоспособности Б) справка произвольной формы В) справка установленной формы Г) выписной эпикриз</p>	А
	<p>АБСОЛЮТНУЮ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ФИНАНСОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ</p> <p>А) прибыль Б) доход В) рентабельность Г) выручка</p>	В
	<p>ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ</p> <p>А) соответствующий вид медицинской помощи Б) протоколы ведения пациентов В) стандарты медицинской помощи Г) порядки оказания медицинской помощи</p>	А
	<p>МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМОЙ</p> <p>А) социальной защиты интересов населения в охране здоровья Б) охраны жизни, трудоспособности человека В) ответственности за неисполнение рекомендаций врача Г) обязательств по представлению пособий по нетрудоспособности</p>	А
	<p>ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ НА УРОВНЕ</p> <p>А) региональном Б) федеральном В) муниципальном Г) областном</p>	Б
	<p>ЦЕЛЬЮ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) упорядочение отчетности медицинских Б) усиление ответственности медицинских работников в повышении качества медицинской помощи В) сохранение и укрепление здоровья населения Г) организаций гарантирование гражданам медицинской помощи за счет накопленных средств при возникновении страхового случая</p>	Г
	<p>МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ – ЭТО</p> <p>А) набор лечебно-диагностических манипуляций для каждого заболевания Б) последовательность лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий для определенной нозологии В) формализованная программа действия врача по ведению пациента в сочетании со стоимостью медицинских услуг Г) специальная программа профилактических мероприятий для конкретной нозологии</p>	В
	<p>ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ВРЕД, ПРИЧИНЕННЫЙ ЗДОРОВЬЮ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, НЕСЕТ</p>	А

	<p>А) медицинская организация Б) медицинский работник В) органы управления здравоохранения Г) местная администрация</p>	
	<p>ЕСЛИ РУКОВОДИТЕЛЬ СОВЕТУЕТСЯ С ПОДЧИНЕННЫМИ, ИСПОЛЬЗУЯ ИХ КОМПЕТЕНТНОСТЬ ПО СПЕЦИАЛЬНЫМ ВОПРОСАМ – ЭТО _____ СТИЛЬ РУКОВОДСТВА</p> <p>А) иерархический Б) либеральный В) авторитарный Г) демократический</p>	Г
	<p>ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ ПОДЛЕЖИТ</p> <p>А) детское население Б) все население В) население со стойкой утратой трудоспособности (инвалиды) Г) работающее население</p>	Б
	<p>ФИНАНСОВЫЕ СРЕДСТВА ФОНДОВ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ НАХОДЯТСЯ В СОБСТВЕННОСТИ</p> <p>А) государства Б) страховых медицинских организаций В) предприятий, организаций Г) фонда социального страхования населения РФ</p>	А
	<p>ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ФОРМ КАРИЕСА ЗУБОВ С ПРИМЕНЕНИЕМ ИНСТРУМЕНТОВ И МАТЕРИАЛОВ ОТЕЧЕСТВЕННОГО И ИМПОРТНОГО ПРОИЗВОДСТВА НА ПРИЕМЕ СТОМАТОЛОГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ</p> <p>А) ОМС Б) ДМС В) бюджетов субъектов РФ Г) Федерального бюджета</p>	А
	<p>ПОКАЗАТЕЛЬ ХИРУРГИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В СТАЦИОНАРЕ – ЭТО ПРОЦЕНТНОЕ ОТНОШЕНИЕ</p> <p>А) числа прооперированных больных к числу больных, выписанных из хирургического отделения Б) числа прооперированных больных к числу больных, выбывших из хирургического отделения В) числа проведенных хирургических операций к числу больных, выбывших из хирургического отделения Г) числа проведенных хирургических операций к числу больных, выписанных из хирургического отделения</p>	В
	<p>ПОКАЗАТЕЛЬ «ЧИСЛО ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ОШИБОК» ОТНОСИТСЯ К ТИПУ ПОКАЗАТЕЛЕЙ</p> <p>А) интегральному Б) ресурсному В) финансовому Г) качественному</p>	Г
	<p>С ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОЙ ИНФОРМАЦИЕЙ ЕЖЕДНЕВНО РАБОТАЕТ</p> <p>А) заместитель главного врача Б) лечащий врач В) главный врач Г) врач-статистик</p>	Б
	<p>РОСЗДРАВНАДЗОР ПРОВОДИТ КОНТРОЛЬ</p> <p>А) государственный Б) внутренний В) ведомственный Г) общественный</p>	А
	<p>РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЕЕ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ВКЛЮЧЕНЫ В</p> <p>А) протоколы ведения пациентов Б) стандарты медицинской помощи В) порядки оказания медицинской помощи</p>	В

	Г) клинические рекомендации	
	ДЕЛЕГИРОВАНИЕ ПОЛНОМОЧИЙ – ЭТО А) полное снятие ответственности с лица, выполняющего действия Б) наделение какого-либо лица определенной свободой действий В) предоставление полной свободы действий какому-либо лицу Г) наделение правами и обязанностями какого-либо лица в сфере его компетенции	Г
	СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТСЯ К НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТАМ _ХАРАКТЕРА А) обязательного Б) рекомендательного В) законодательного Г) ознакомительного	А
	ЭТАПЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧЕНЫ В А) порядки оказания медицинской помощи Б) стандарты медицинской помощи В) протоколы ведения пациентов Г) клинические рекомендации	А
	НЕЗАВИСИМАЯ ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОЙ ИЗ ФОРМ А) государственного контроля Б) общественного контроля В) внутреннего контроля Г) ведомственного контроля	Б
	ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО А) дается пациентом исключительно при оказании ему высокотехнологичной медицинской помощи Б) оформляется исключительно при отказе пациента от медицинской помощи В) дается в исключительных случаях родителями несовершеннолетних детей Г) является обязательным условием медицинского вмешательства	Г
	ФОРМЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ А) скорая Б) первичная медико-санитарная В) стационарная Г) плановая	Г
	ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ ПОМОЩИ А) паллиативной Б) скорой В) специализированной Г) первичной медико-санитарной	В
	МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ – ЭТО А) комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний Б) комплекс мероприятий, направленный на поддержание и (или) восстановление здоровья В) набор медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций Г) сочетанные мероприятия по устранению или облегчению проявлений заболевания	Б
	ИЗМЕРИТЕЛЕМ ОБЪЁМА ПОТРЕБНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ В АМБУЛАТОРНОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ А) функция врачебной должности Б) нормы нагрузки врачей, работающих в поликлинике В) среднее число посещений поликлиники на одного жителя в год Г) количество посещений поликлиники в день	В
	ПРИ КАЛИБРОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ, УЧАСТВУЮЩИХ В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ НАСЕЛЕНИЯ, СОВПАДЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДОЛЖНО БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (%)	А

	<p>А) 85 Б) 95 В) 70 Г) 50</p>	
	<p>МЕТОДИКА ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПО КРИТЕРИЯМ ВОЗ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ (ЛЕТ) А) 6, 12, 15 Б) 3, 6, 9 В) 6, 9, 12 Г) 9, 12, 15</p>	А
	<p>СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ВОЗ ДЛЯ ОЦЕНКИ ПОРАЖЕННОСТИ ЗУБОВ КАРИЕСОМ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ А) только прирост интенсивности кариеса Б) распространенность, интенсивность, прирост интенсивности кариеса В) интенсивность кариеса и распространенность Г) распространенность и прирост интенсивности кариеса</p>	Б
	<p>НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО НАЧИНАЮТ С А) жалоб Б) общего осмотра В) наличия сопутствующих заболеваний Г) анамнеза жизни</p>	А
	<p>ПАЦИЕНТАМ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПАРОДОНТА В СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ РЕКОМЕНДУЮТ ПОЛЬЗОВАТЬСЯ ЗУБНОЙ ЩЕТКОЙ С ЩЕТИНОЙ А) средней жесткости Б) очень мягкой В) жесткой Г) мягкой</p>	Б
	<p>В СТАЦИОНАРЕ ПО ПРАВИЛАМ АСЕПТИКИ НЕОБХОДИМА ОРГАНИЗАЦИЯ СПЕЦИАЛЬНЫХ ОТДЕЛЕНИЙ И ПАЛАТ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ А) травматическими Б) онкологическими В) неврологическими Г) гнойно-воспалительными</p>	Г
	<p>ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕТОДИКИ БОРОВСКОГО-ВОЛКОВА ДЛЯ РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ РАСТВОРЫ А) нитрата кальция и кислого фосфата аммония Б) глюконата кальция и фторида натрия В) «Ремодента» Г) гидроксида натрия и фторида олова</p>	А
	<p>ЗУБНЫЕ ПАСТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ В СОСТАВЕ ФТОРИДЫ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЕТЯМ С А) 12 лет Б) 2 лет В) 4 лет Г) момента прорезывания первого временного зуба</p>	В
	<p>КОМПЛЕКС МЕР ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАПРАВЛЕН НА А) предупреждение осложнений возникшего заболевания Б) предупреждение возникновения заболевания В) восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной системы Г) предупреждение возникновения осложнений и восстановление функции</p>	Б
	<p>К МЕТОДАМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ А) семинары Б) памятки В) плакаты Г) видеофильмы</p>	А

	<p>ПО РЕКОМЕНДАЦИИ ВОЗ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ</p> <p>А) 1 раз в 5 лет Б) 1 раз в год В) 2 раза в год Г) 1 раз в 10 лет</p>	А
	<p>ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПО УЛУЧШЕНИЮ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) снижение индекса КПУ Б) повышение величины гигиенических индексов В) снижение величины гигиенических индексов Г) повышение индекса КПУ</p>	В
	<p>ПО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ЛЮДИ СТАРШЕ 75 ЛЕТ СЧИТАЮТСЯ</p> <p>А) зрелыми Б) долгожителями В) пожилыми Г) старыми</p>	Г
	<p>ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА ОСТЕОНЕКРОЗ ИСПОЛЗУЮТ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ</p> <p>А) электроодонтометрия Б) рентгенография В) гальванометрия Г) миография</p>	Б
	<p>ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ – ЭТО</p> <p>А) система мер медицинского и немедицинского характера, направленная на предупреждение заболеваний Б) система мер медицинского и немедицинского характера, направленная на предупреждение, снижение риска развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний, предотвращение или замедление их прогрессирования, уменьшение их неблагоприятных последствий В) метод активного динамического наблюдения за состоянием здоровья определенных контингентов (здоровых и больных) населения с целью раннего выявления заболеваний, проведения мероприятий по оздоровлению их условий труда и быта, восстановлению трудоспособности и продлению периода активной жизнедеятельности Г) система мер, направленных на предупреждение рецидивов, обострений и осложнений уже имеющихся заболеваний</p>	Б
	<p>РЕАБИЛИТАЦИОННУЮ ПРОГРАММУ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ПОЛНЫМ ОТСУТСТВИЕМ ЗУБОВ ПРОВОДЯТ</p> <p>А) стоматолог-хирург, стоматолог-ортопед Б) врач-стоматолог общей практики, стоматолог-терапевт В) стоматолог-ортодонт, стоматолог-хирург Г) стоматолог-терапевт, стоматолог-хирург</p>	А
	<p>АКТИВНЫМ МЕТОДОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) проведение выставок Б) издание научно-популярной литературы В) издание рекламных буклетов Г) занятие по обучению гигиене полости рта</p>	Г
	<p>САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ - ЭТО</p> <p>А) специальная область науки и здравоохранения, имеющая целью увеличение "индекса здоровья" Б) специальная область науки и здравоохранения, имеющая целью формирование поведения, направленного на обеспечение готовности платить за медицинскую помощь коллектива индивидуума и общества в целом В) специальная область науки и здравоохранения, имеющая целью формирование поведения, направленного на обеспечение здоровья коллектива индивидуума и общества в целом Г) специальная область науки и здравоохранения, изучающая поведение людей в состоянии предболезни</p>	В

	<p>СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС НАСЕЛЕНИЯ РЕГИОНА ОЦЕНИВАЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ</p> <p>А) эпидемиологического обследования населения Б) плановой санации полости рта В) диспансеризации населения Г) осмотров по обращаемости</p>	А
	<p>КЛЮЧЕВОЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППОЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА В ПОПУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ _____ ЛЕТ</p> <p>А) 35-44 Б) 6 В) 12 Г) 15</p>	А
	<p>ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА В ПЕРИОД СМЕНЫ ЗУБОВ ОЦЕНИВАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА</p> <p>А) кпу (з) Б) КПУ(з) и кпу(з) В) КПУ(з) Г) ИГР-У</p>	Б
	<p>ДЛЯ ПЛАНИРОВАНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ИНФОРМАЦИЯ</p> <p>А) об имеющемся персонале и материальных ресурсах Б) о стоматологической заболеваемости населения В) о состоянии окружающей среды Г) о динамике демографических процессов в регионе</p>	Б
	<p>СИЛОВОЙ ВЫСТУП В КОНСТРУКЦИИ ЗУБНЫХ ЩЕТОК СЛУЖИТ ДЛЯ</p> <p>А) определения срока службы щетки Б) осуществления массажа десны В) более эффективной чистки жевательной поверхности Г) чистки дистальных поверхностей жевательной группы зубов</p>	Г
	<p>К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ПРЕДМЕТАМ ГИГИЕНЫ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А) зубные щетки Б) зубные ершики В) зубные порошки Г) зубные пасты</p>	Б
	<p>ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНОГО НАЛЕТА С ЗОНЫ ЭКВАТОРА АПРОКСИМАЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ ИСПОЛЬЗУЮТ</p> <p>А) зубные ершики Б) монопучковые зубные щетки В) флоссы Г) лечебно-профилактические зубные щетки</p>	В
	<p>САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНУЮ РАБОТУ В ОТНОШЕНИИ ПОВЫШЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ДОЛЖЕН ПРОВОДИТЬ</p> <p>А) дети Б) родители В) врач Г) студенты</p>	В
	<p>СОДЕРЖАНИЕ ФТОРИДОВ В ПАСТАХ, ПОСТУПАЮЩИХ В СВОБОДНУЮ ПРОДАЖУ, НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ (PPM)</p> <p>А) 1500 Б) 500 В) 1000 Г) 2000</p>	А
	<p>В КАЧЕСТВЕ ФТОРИДСОДЕРЖАЩИХ КОМПОНЕНТОВ В СОСТАВ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ЗУБНЫХ ПАСТ ВКЛЮЧАЮТ</p> <p>А) фторид натрия, монофторфосфат, фторид олова, аминофторид Б) фторид натрия, аминофторид, фторид кальция, фторид железа В) фторид натрия, фторид олова, фторид кальция Г) фторид натрия, монофторфосфат, фторид олова, фторид кальция</p>	А
	<p>ХРАНИТЬ ЗУБНУЮ ЩЕТКУ В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ СЛЕДУЕТ</p> <p>А) в дезинфицирующем растворе Б) в стакане рабочей частью вниз</p>	Г

	<p>В) в футляре Г) в стакане рабочей частью вверх</p>	
	<p>ИНФОРМАЦИЮ О НАЛИЧИИ ЗУБНОГО КАМНЯ ДАЕТ ИНДЕКС А) РНР Б) КПУ В) ИГР-У Г) Федорова-Володкиной</p>	В
	<p>ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПОЛОСТИ РТА С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА ФЕДОРОВА-ВОЛОДКИНОЙ ОКРАШИВАЮТ А) вестибулярные поверхности 6 верхних фронтальных зубов Б) вестибулярные поверхности 6 нижних фронтальных зубов В) язычные поверхности первых постоянных моляров Г) вестибулярные поверхности верхних и нижних резцов</p>	Б
	<p>ОДНОЙ ИЗ НАИБОЛЕЕ ДЕЙСТВЕННЫХ МЕР ПРОФИЛАКТИКИ РАКА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ А) отказ от раздражающей пищи Б) устранение профессиональных вредностей В) устранение травм слизистой оболочки Г) периодические профилактические осмотры</p>	Г
	<p>КРИТЕРИЯМИ ЭФФЕКТИВНОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ НА КОММУНАЛЬНОМ УРОВНЕ ЯВЛЯЮТСЯ А) улучшение стоматологического здоровья, улучшение осведомленности по вопросам профилактики стоматологических заболеваний более чем у 75% населения Б) выпуск санбюллетеней, количество бесед по профилактике, охват контролируемой гигиеной рта детей, посещающих организованные детские коллективы В) увеличение количества посещений к врачу-стоматологу с профилактической целью и уровня гигиены рта Г) увеличение использования населением средств гигиены рта, снижение распространенности заболеваний пародонта</p>	А
	<p>ЧИСТКА ЗУБОВ САМИМ ПАЦИЕНТОМ В ПРИСУТСТВИИ СПЕЦИАЛИСТА, НАЗЫВАЕТСЯ А) профессиональная гигиена Б) контролируемая чистка зубов В) индивидуальная гигиена полости рта Г) самостоятельная гигиена</p>	Б
	<p>ОПРЕДЕЛИТЕ ПОТРЕБНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ В ГИГИЕНИЧЕСКОМ ОБУЧЕНИИ И ВОСПИТАНИИ, ЕСЛИ РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ПРИЗНАКОВ ПОРАЖЕНИЯ ПАРОДОНТА У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В ВОЗРАСТЕ 35-44 ЛЕТ РАСПРЕДЕЛИЛАСЬ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ: - Распространенность заболеваний пародонта – 100% - распространенность кровоточивости десен -25% - распространенность зубного камня – 50% - распространенность пародонтальных карманов глубиной 4-5 мм – 15% - распространенность пародонтальных карманов глубиной 6 мм и более – 10% А) 50% Б) 100% В) 35% Г) 25%</p>	Б
	<p>ЭФФЕКТИВНОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ОБЪЕКТИВНО МОЖЕТ БЫТЬ ОЦЕНЕНА А) по количеству рекламы средств гигиены полости рта в СМИ Б) по количеству поставленных пломб В) по количеству стоматологических клиник Г) по изменению показателей гигиенического состояния полости рта</p>	Г
	<p>К ОСНОВНЫМ СРЕДСТВАМ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ОТНОСЯТСЯ</p>	Г

	<p>А) зубная паста и ополаскиватель Б) зубная паста и зубной порошок В) зубочистки и флоссы Г) зубная щетка и зубная паста</p>	
	<p>АКТИВНОЙ ФОРМОЙ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ А) проведение уроков здоровья Б) распространение листовок В) развешивание плакатов Г) показ кинофильмов</p>	А
	<p>ФУНКЦИОНАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ЗОНА КАБИНЕТА ПРОФИЛАКТИКИ, В КОТОРОЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ РАЗМЕЩЕНИЕ РАКОВИН ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ ГИГИЕНЕ ПОЛОСТИ РТА, НАЗЫВАЕТСЯ А) зона обследования и контроля Б) зона активной информации В) зона пассивной информации Г) зона активного обучения</p>	Г
	<p>ОСНОВНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ДОКУМЕНТОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА В ПОЛИКЛИНИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ А) контрольная карта диспансерного наблюдения (форма №030/у) Б) листок ежедневного учета работы врача-стоматолога (зубного врача) стоматологической поликлиники, отделения, кабинета (форма №037/у-88) В) медицинская карта стоматологического больного (формы №043/у) Г) журнал учета профилактических осмотров полости рта (форма №049/у)</p>	В
	<p>МОЩНОСТЬ БОЛЬНИЦЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ А) фондом заработной платы Б) числом работающих врачей В) числом коек Г) числом обращений пациентов</p>	В
	<p>ДЛЯ ОБТУРАЦИИ ДЕНТИННЫХ КАНАЛЬЦЕВ С ЦЕЛЬЮ СНИЖЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ В ЗУБНЫЕ ПАСТЫ ВВОДЯТ А) соединения фтора, кальция, стронция Б) лаурилсульфат натрия, лаурилсаркозинат натрия, спирт В) сорбитол, глицерин, пропиленгликоль Г) диоксид кремния, двуокись кремния, химически осажденный мел</p>	А
	<p>ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ КРОВОТОЧИВОСТИ ДЕСЕН НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ А) с растительными добавками Б) фторидсодержащие В) кальцийсодержащие Г) отбеливающие</p>	А
	<p>ПАЦИЕНТАМ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПАРОДОНТА В СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ РЕКОМЕНДУЮТ ПОЛЬЗОВАТЬСЯ ЗУБНОЙ ЩЕТКОЙ А) очень жесткой Б) средней степени жесткости В) жесткой Г) мягкой</p>	Г
	<p>В РАЙОНЕ С ПОВЫШЕННЫМ СОДЕРЖАНИЕМ ФТОРИДА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ А) кальцийсодержащие Б) фторидсодержащие В) гигиенические Г) с растительными добавками</p>	Б
	<p>ПАЦИЕНТАМ С БРЕКЕТ-СИСТЕМАМИ ДЛЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОГО ОЧИЩЕНИЯ ПРОСТРАНСТВА МЕЖДУ ДУГОЙ И ЗУБАМИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ А) мануальную зубную щетку Б) суперфлоссы</p>	Б

	В) электрическую зубную щетку Г) зубочистки	
	ПО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ВОЗ КОНЦЕНТРАЦИЯ ФТОРИДА В ЗУБНЫХ ПАСТАХ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (PPM) А) 5000 Б) 500 В) 2000 Г) 1000	Г
	ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ВВОДЯТ А) триклозан Б) фторид натрия В) экстракты лекарственных растений Г) карбамид	А
	ВИТАМИНЫ А И Е ВВОДЯТ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ДЛЯ А) уменьшения образования зубных отложений Б) профилактики кариеса В) ускорения регенерации слизистой оболочки полости рта Г) улучшения общего состояния организма	В
	ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ В КАЧЕСТВЕ АКТИВНОГО КОМПОНЕНТА ВВОДЯТ А) ферменты, витамины Б) пирофосфаты, солевые добавки В) экстракты лекарственных растений, хлоргексидин Г) хлорид стронция, нитрат калия, гидроксиапатит	Г
	ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ПРОГРАММ ПРОФИЛАКТИКИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ А) экологию окружающей среды Б) наличие водных ресурсов в регионе В) кп зубов у лиц 65 лет и старше Г) количество детей, привитых от вирусных заболеваний	А
	КЛЮЧЕВОЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППОЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА В ПОПУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ (ЛЕТ) А) 6 Б) 15 В) 12 Г) 35-44	Б
Задания с выбором нескольких ответов		
	1. Зубные пасты подразделяют на: 1) инертные; 2) гигиенические; 3) лечебно-профилактические; 4) лечебные.	2,3,4
	2. Какие уровни профилактики стоматологических заболеваний выделяют? 1) индивидуальный; 2) массовый; 3) первичный; 4) коллективный.	1,2,4
	3. Межзубные ершики предназначены для очистки: 1) пространств под несъемными ортодонтическими дугами; 2) участков под промывными частями мостовидных протезов; 3) пришеечной части зуба; 4) широких межзубных промежутков.	1,2,4
	4. Первичная профилактика заболеваний пародонта предполагает: 1) устранение нарушений архитектоники мягких тканей преддверия полости рта; 2) проведение профессиональной гигиенической обработки полости рта; 3) лечение кариеса зубов; 4) обучение основам индивидуальной гигиены полости рта.	1,2,4

	<p>5. Основными инструментами (механизмами) интеграции выступают:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) инвестиционная деятельность 2) контроль 3) стимулирование 4) деятельность руководства 	1,4
Задания на выбор последовательности		
<p>1.Обработка поверхностей зуба при удалении наддесневого зубного камня вручную производится в следующей последовательности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) оральной 2) вестибулярной 3) контактных 	213	
<p>2. Препарирование кариозной полости производится в следующей последовательности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) финирирование 2) вскрытие 3) некрэктомия 4) расширение 5) формирование 	2,4,3,5,1	
<p>3. Лечебные мероприятия при наличии болезненной эрозии в полости рта проводятся в следующей последовательности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) прием пищи 2) обработка эрозии антисептиком 3) обезболивание 4)полоскание полости рта водой 5) наложение кератопластика 	3,1,4,2,5	
<p>4. Установите последовательность инвазивной герметизации фиссур</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.полировка силиконовыми головками и щетками 2. осмотр результата 3. поверхность зуба отчищаем от налета 4. раскрытие бором глубоких фиссур 5. протравка фиссур 6. внесение герметика 7. высушивание поверхности. 	3457612	
<p>5. Установите последовательность проведения индивидуальной гигиены полости рта</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.использование ирригатора. 2.очистение межзубных промежутков флоссом и ершиком 3.ополаскивание рта водой для удаления наиболее крупных остатков пищи 4.чистка зубов с использованием зубной щетки 	3241	
Задания на соответствие		
<p>1. Установите соответствие. ВИДЫ РАБОТ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРИЕМА: УЕТ (ВЗРОСЛЫЙ ПРИЕМ):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) удаление постоянного зуба; 2) перевязка раны в полости рта; 3) резекция верхушки корня одного зуба; 4) цистэктомия. <p>А. 3; Б. 4; В. 1; Г. 1.</p>	1В, 2Г, 3А, 4Б	

	<p>2. Установите соответствие. ВИДЫ РАБОТ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ПРИЕМА: УЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) починка протеза; 2) коронка пластмассовая; 3) частичный съемный протез; 4) бюгельный протез; 5) подготовка канала под штифт. <p>А. 4; Б. 6; В. 2; Г. 1,5; Д. 0,5</p>	1Д, 2Г, 3А, 4Б, 5В
	<p>3. Установите соответствие: ВИДЫ РАБОТ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА ДЕТСКОГО: УЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) витальное окрашивание кариозного пятна; 2) определение кариесогенности зубного налета (окрашивание); 3) закрытие одной фиссуры герметиком из материала химического отверждения; 4) наложение одной пломбы из композитов химического отверждения при поверхностном и среднем кариесе 2 и 3 класса по Блэку; 5) восстановление формы зуба при отсутствии твердых тканей до ½ коронки. <p>А. 1,5; Б. 2,75; В. 7,5; Г. 1; Д. 0,5.</p>	1Д, 2Г, 3А, 4Б, 5В
	<p>4. Установите соответствие: ВИДЫ РАБОТ ВРАЧА-ОРТОДОНТА: УЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) контрольная модель; 2) пришлифовка бугров; 3) коронка ортодонтическая; 4) пластинка с окклюзионными накладками; 5) пластинка вестибулярная. <p>А. 1; Б. 3,2; В. 2,75; Г. 3; Д. 1,5.</p>	1Д, 2Г, 3А, 4Б, 5В.
	<p>5. Установите соответствие: стоматологические услуги и их характеристика</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. лечебно-диагностические; 2. профилактические; 3. реабилитационные <p>А. связанные с социальной и медицинской реабилитацией больных (протезирование зубов). Б. направленные на установление диагноза или лечение заболевания В. направленные на предупреждение заболевания (профессиональная гигиена полости рта, санитарное просвещение)</p>	1-Б, 2-В, 3-А
Задания на дополнение		
	<p>1. Перечислите виды медицинских экспертиз:</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1) экспертиза временной нетрудоспособности 2) медико-социальная экспертиза 3) военно-врачебная экспертиза 4) судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы 5) экспертиза профессиональной

			пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией б) экспертиза качества медицинской помощи
		2. Документ о нетрудоспособности, возникшей вследствие алкогольного, наркотического или токсического опьянения содержит:	отметку о факте опьянения в истории болезни и в листке нетрудоспособности
		3. Листок нетрудоспособности не выдается:	1) обратившимся за медицинской помощью в медицинскую организацию, если у них не выявлено признаков временной нетрудоспособности 2) проходящим медицинское освидетельствование, медицинское обследование или лечение по направлению военных комиссариатов 3) находящимся под стражей или административным арестом 4) проходящим периодические медицинские осмотры (обследования), в том числе в центрах профпатологии
		4. Временная утрата трудоспособности — это	состояние, при котором нарушенные функции организма, препятствующие труду, носят временный, обратимый характер
		5. Ответственность за всю постановку работы по экспертизе трудоспособности, выдаче, хранению и учету листков нетрудоспособности возлагается:	на главного врача
		Задания с развернутым ответом	
		<p>При организации стоматологического кабинета выбрано помещение 35 кв. м. Установлено 5 стоматологических кресел с универсальными стоматологическими установками вдоль светонесущей стены. В помещении два окна ориентированы на северную сторону. Высота потолка в помещении 3,0 м. Стены покрашены масляной краской в зеленый цвет.</p> <p>Задания.</p> <ol style="list-style-type: none"> Внесите коррективы, касающиеся потолка и пола в организации данного кабинета. Объясните, примет ли санитарный врач-эпидемиолог кабинет для приема пациентов. Определите возможность при данном расположении стоматологических установок риска передачи инфекции. Перечислите санитарно-гигиенические требования к кабинетам для приема стоматологических пациентов. Составьте план размещения стоматологических установок в данном кабинете. 	<ol style="list-style-type: none"> Потолок кабинета окрашивается силикатными красками в белый цвет. Пол кабинета должен настилаться линолеумом и не иметь щелей, подниматься на стену, на высоту 8-10 см. Санитарный врач-эпидемиолог кабинет для приема пациентов не примет. Такая площадь не достаточна для размещения 5 стоматологических установок. Площадь кабинета должна быть 14 кв.м. на основную

			<p>стоматологическую установку и по 10 кв.м. на каждые дополнительные.</p> <p>3. Передача инфекции возможна, так как расстояние между креслами должно быть не менее 1,5 м.</p> <p>4. Площадь кабинета должна быть 14 кв.м. и 10 кв.м. на каждую дополнительную установку. Высота помещения не менее 3 м, глубина помещения не более 6 м. Расстояние между креслами 1,5 м, расположение в один ряд, вблизи окон. Кабинет должен иметь систему кондиционирования и приточно-вытяжной вентиляции.</p> <p>5. В этом кабинете необходимо разместить 3 стоматологические установки.</p>
		<p>1. При организации стоматологического кабинета возникла необходимость закупки эндодонтического инструментария. Задания.</p> <p>1. Назовите критерии классификации эндодонтических инструментов.</p> <p>2. Расскажите о диагностических инструментах и аппаратах, используемых в эндодонтии.</p> <p>3. Назовите инструменты для раскрытия полости зуба, и расскажите методику использования этих инструментов.</p> <p>4. Назовите ручные инструменты, используемые на этапе механической обработки корневых каналов, опишите движения при использовании этих инструментов.</p> <p>5. Перечислите и расскажите об использовании инструментов для пломбирования корневых каналов.</p>	<p>1. Основой классификации эндодонтических инструментов являются критерии: назначение инструментов; материал, из которого изготовлен инструмент; размер инструмента; длина инструмента; форма рабочей части и верхушки инструмента; способ изготовления; гибкость инструмента; конусность инструмента; способ приведения в действие.</p> <p>2. Диагностические инструменты: зеркало стоматологическое, эндодонтический зонд, корневая игла, файл.</p> <p>3. Диагностическая аппаратура: рентгенографический аппарат, визиограф, апекслокатор, линзы, микроскоп.</p> <p>4. Фиссурные боры, эндоборы (batt-боры). Используются при помощи наконечников. Движения боров от полости зуба.</p> <p>5. К-ридер, К-файл, Н-файл, мастер-файл. К-инструменты могут совершать неполные вращательные и поступательные движения,</p>

			<p>Н-файл может совершать только поступательные движения.</p>
		<p>Пациент обратился в государственную поликлинику с острой зубной болью. Врач-стоматолог назначил рентгенологическое исследование зуба, которое пациент получил платно в частной клинике. После диагностики врач предложил пациенту провести лечение корневых каналов и установить коронку. Однако перед началом лечения выяснилось, что в государственном учреждении отсутствует лицензия на проведение эндодонтического лечения.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какие нарушения законодательства наблюдаются в действиях врача? 2. Какова ответственность учреждения здравоохранения за отсутствие лицензии на отдельные виды медицинской деятельности? 3. Что необходимо предпринять врачу и учреждению для устранения нарушений? 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Нарушением является оказание медицинской услуги (эндодонтическое лечение), не предусмотренной лицензией медицинского учреждения. Согласно законодательству РФ, медицинская деятельность должна осуществляться строго в рамках предоставленной лицензии. Оказание услуг вне её рамок недопустимо и наказуемо. 2. Ответственность за нарушение лицензионных требований предусмотрена ст. 14.1 КоАП РФ — штраф либо приостановление деятельности учреждения. Для должностных лиц предусмотрено наложение штрафа в размере от 4 тыс. до 8 тыс. рублей, а юридическое лицо обязано уплатить штраф от 100 тыс. до 500 тыс. рублей. 3. Необходимо незамедлительно прекратить выполнение запрещенных видов медицинских вмешательств, подать заявление на получение соответствующей лицензии и дождаться положительного решения уполномоченного органа. До момента выдачи новой лицензии учреждение вправе оказывать только те медицинские услуги, которые указаны в действующей лицензии.

		<p>Женщина обратилась в частную клинику с жалобой на кровоточивость десен и неприятный запах изо рта. Врач поставил диагноз пародонтит средней степени тяжести и рекомендовал пройти комплексное лечение, включающее гигиенические процедуры полости рта, медикаментозную терапию и регулярные осмотры. Однако женщина отказалась от предлагаемого плана лечения, сославшись на финансовые трудности.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Каковы обязанности врача при отказе пациента от предложенной схемы лечения? 2. Какой порядок действий должен соблюсти медицинский персонал клиники в данном случае? 3. Какие правовые последствия возможны для обеих сторон в случае отказа от лечения? 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Врач обязан проинформировать пациента обо всех возможных последствиях отказа от лечения и предупредить о рисках развития осложнений заболевания. Отказ пациента фиксируется письменно с указанием диагноза, рекомендаций врачей и оснований отказа. 2. Медицинская документация оформляется следующим образом: фиксируются жалобы пациента, проведенное обследование, поставленный диагноз, рекомендации специалистов и отказ пациента от лечения с обязательным письменным оформлением документа. Пациенту выдается копия документов 3. Если состояние здоровья ухудшится вследствие отсутствия необходимого лечения, пациент несет личную ответственность за возможные осложнения. Вместе с тем клиника обязана своевременно зафиксировать отказ от лечения и информировать пациента о рисках последствий отказа.
		<p>Мужчина обратился в медицинское учреждение с жалобами на разрушение одного из зубов и выраженную чувствительность. Врач установил наличие глубокого кариеса и необходимость удаления пораженного зуба с последующим протезированием. Во время операции произошла травма слизистой оболочки ротовой полости, повлекшая воспаление и образование абсцесса.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Кто несёт ответственность за неблагоприятные последствия врачебного вмешательства? 2. Какие права имеет пациент в ситуации возникновения нежелательных последствий хирургического вмешательства? 3. Что такое протокол оказания неотложной стоматологической помощи и почему он важен? 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ответственность несут как сам врач, проводивший операцию, так и организация, в которой оказывалась помощь. Это регламентируется Федеральным законом № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". Важно определить причину травмы и выявить факт наличия вины врача. 2. Пациент имеет право требовать компенсации морального вреда и возмещения ущерба здоровью, связанного с некачественным лечением. Следует обратиться с претензией в медицинскую организацию, инициировать экспертизу качества оказанной медицинской помощи и привлечь страховую компанию для защиты прав потребителя. 3. Протокол оказания неотложной стоматологической помощи представляет собой

			<p>документ, содержащий алгоритмы действий медперсонала при экстренных ситуациях, возникающих в процессе стоматологического лечения. Его соблюдение помогает минимизировать риски осложнений и повышает качество оказания помощи пациентам.</p>
4.	ОПК-10	<p>1-й УРОВЕНЬ УЧАСТИЯ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ В ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ</p> <p>А) стоматологические отделения лечебно-профилактических учреждений Б) отделения челюстно-лицевой хирургии В) детские стоматологические поликлиники Г) стоматологические кабинеты школ</p>	Г
		<p>ИНФОРМАЦИЮ О НАЛИЧИИ ЗУБНОГО КАМНЯ ДАЕТ ИНДЕКС</p> <p>А) РНР Б) КПУ В) ИГР-У Г) Федорова-Володкиной</p>	В
		<p>ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПОЛОСТИ РТА С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА ФЕДОРОВА-ВОЛОДКИНОЙ ОКРАШИВАЮТ</p> <p>А) вестибулярные поверхности 6 верхних фронтальных зубов Б) вестибулярные поверхности 6 нижних фронтальных зубов В) язычные поверхности первых постоянных моляров Г) вестибулярные поверхности верхних и нижних резцов</p>	Б
		<p>ОДНОЙ ИЗ НАИБОЛЕЕ ДЕЙСТВЕННЫХ МЕР ПРОФИЛАКТИКИ РАКА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) отказ от раздражающей пищи Б) устранение профессиональных вредностей В) устранение травм слизистой оболочки Г) периодические профилактические осмотры</p>	Г
		<p>КРИТЕРИЯМИ ЭФФЕКТИВНОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ НА КОММУНАЛЬНОМ УРОВНЕ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>А) улучшение стоматологического здоровья, улучшение осведомленности по вопросам профилактики стоматологических заболеваний более чем у 75% населения Б) выпуск санбюлетеней, количество бесед по профилактике, охват контролируемой гигиеной рта детей, посещающих организованные детские коллективы</p>	А

	<p>В) увеличение количества посещений к врачу-стоматологу с профилактической целью и уровня гигиены рта</p> <p>Г) увеличение использования населением средств гигиены рта, снижение распространенности заболеваний пародонта</p>	
	<p>ЧИСТКА ЗУБОВ САМИМ ПАЦИЕНТОМ В ПРИСУТСТВИИ СПЕЦИАЛИСТА, НАЗЫВАЕТСЯ</p> <p>А) профессиональная гигиена</p> <p>Б) контролируемая чистка зубов</p> <p>В) индивидуальная гигиена полости рта</p> <p>Г) самостоятельная гигиена</p>	Б
	<p>ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА ЗУБОВ ВЫРАЖАЕТСЯ:</p> <p>А) суммой кариозных и запломбированных зубов у одного индивидуума</p> <p>Б) суммой кариозных, запломбированных и удаленных зубов у одного индивидуума</p> <p>В) суммой запломбированных и удаленных зубов у одного индивидуума</p> <p>Г) отношением суммы кариозных и запломбированных зубов к возрасту пациента</p>	Б
	<p>ОПРЕДЕЛИТЕ ПОТРЕБНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ В ГИГИЕНИЧЕСКОМ ОБУЧЕНИИ И ВОСПИТАНИИ, ЕСЛИ РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ПРИЗНАКОВ ПОРАЖЕНИЯ ПАРОДОНТА У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В ВОЗРАСТЕ 35-44 ЛЕТ РАСПРЕДЕЛИЛАСЬ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Распространенность заболеваний пародонта – 100% - распространенность кровоточивости десен -25% - распространенность зубного камня – 50% - распространенность пародонтальных карманов глубиной 4-5 мм – 15% - распространенность пародонтальных карманов глубиной 6 мм и более – 10% <p>А) 50%</p> <p>Б) 100%</p> <p>В) 35%</p> <p>Г) 25%</p>	Б
	<p>ЭФФЕКТИВНОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ОБЪЕКТИВНО МОЖЕТ БЫТЬ ОЦЕНЕНА</p> <p>А) по количеству рекламы средств гигиены полости рта в СМИ</p> <p>Б) по количеству поставленных пломб</p> <p>В) по количеству стоматологических клиник</p> <p>Г) по изменению показателей гигиенического состояния полости рта</p>	Г
	<p>К ОСНОВНЫМ СРЕДСТВАМ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ОТНОСЯТСЯ</p> <p>А) зубная паста и ополаскиватель</p> <p>Б) зубная паста и зубной порошок</p> <p>В) зубочистки и флоссы</p> <p>Г) зубная щетка и зубная паста</p>	Г
	<p>АКТИВНОЙ ФОРМОЙ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) проведение уроков здоровья</p> <p>Б) распространение листовок</p> <p>В) развешивание плакатов</p> <p>Г) показ кинофильмов</p>	А
	<p>ФУНКЦИОНАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ЗОНА КАБИНЕТА ПРОФИЛАКТИКИ, В КОТОРОЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ РАЗМЕЩЕНИЕ РАКОВИН ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ ГИГИЕНЕ ПОЛОСТИ РТА, НАЗЫВАЕТСЯ</p> <p>А) зона обследования и контроля</p> <p>Б) зона активной информации</p> <p>В) зона пассивной информации</p>	Г

	Г) зона активного обучения	
	<p>ОСНОВНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ДОКУМЕНТОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА В ПОЛИКЛИНИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) контрольная карта диспансерного наблюдения (форма №030/у) Б) листок ежедневного учета работы врача-стоматолога (зубного врача) стоматологической поликлиники, отделения, кабинета (форма №037/у-88) В) медицинская карта стоматологического больного (формы №043/у) Г) журнал учета профилактических осмотров полости рта (форма №049/у)</p>	В
	<p>МОЩНОСТЬ БОЛЬНИЦЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ</p> <p>А) фондом заработной платы Б) числом работающих врачей В) числом коек Г) числом обращений пациентов</p>	В
	<p>ДЛЯ ОБТУРАЦИИ ДЕНТИННЫХ КАНАЛЬЦЕВ С ЦЕЛЬЮ СНИЖЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ В ЗУБНЫЕ ПАСТЫ ВВОДЯТ</p> <p>А) соединения фтора, кальция, стронция Б) лаурилсульфат натрия, лаурилсаркозинат натрия, спирт В) сорбитол, глицерин, пропиленгликоль Г) диоксид кремния, двуокись кремния, химически осажденный мел</p>	А
	<p>ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ КРОВОТОЧИВОСТИ ДЕСЕН НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ</p> <p>А) с растительными добавками Б) фторидсодержащие В) кальцийсодержащие Г) отбеливающие</p>	А
	<p>ПАЦИЕНТАМ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПАРОДОНТА В СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ РЕКОМЕНДУЮТ ПОЛЬЗОВАТЬСЯ ЗУБНОЙ ЩЕТКОЙ</p> <p>А) очень жесткой Б) средней степени жесткости В) жесткой Г) мягкой</p>	Г
	<p>В РАЙОНЕ С ПОВЫШЕННЫМ СОДЕРЖАНИЕМ ФТОРИДА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ</p> <p>А) кальцийсодержащие Б) фторидсодержащие В) гигиенические Г) с растительными добавками</p>	Б
	<p>ПАЦИЕНТАМ С БРЕКЕТ-СИСТЕМАМИ ДЛЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОГО ОЧИЩЕНИЯ ПРОСТРАНСТВА МЕЖДУ ДУГОЙ И ЗУБАМИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ</p> <p>А) мануальную зубную щетку Б) суперфлоссы В) электрическую зубную щетку Г) зубочистки</p>	Б
	<p>ПО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ВОЗ КОНЦЕНТРАЦИЯ ФТОРИДА В ЗУБНЫХ ПАСТАХ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (PPM)</p> <p>А) 5000 Б) 500 В) 2000 Г) 1000</p>	Г
	<p>ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ПРОГРАММ ПРОФИЛАКТИКИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ</p>	Б

	<p>А) количество потребляемой жевательной резинки в год на человека</p> <p>Б) стоматологическую заболеваемость в регионе</p> <p>В) содержание карбоната кальция в воде</p> <p>Г) количество лиц, болеющих туберкулезом</p>	
	<p>ЗАДАЧЕЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРОГРАММЫ ПО УЛУЧШЕНИЮ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИНДЕКСА</p> <p>А) РМА</p> <p>Б) КПУ(з) и КПУ (п)</p> <p>В) СРІ</p> <p>Г) РНР</p>	Г
	<p>ПЛАНИРОВАНИЕ ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ВЫДЕЛЕНИЕ РАЗДЕЛА</p> <p>А) оценки общего уровня здоровья населения</p> <p>Б) диспансеризации населения</p> <p>В) оценки квалификации педагогов и воспитателей</p> <p>Г) оценки эффективности программы</p>	Г
	<p>ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДЯТ СПЕЦИАЛИСТЫ</p> <p>А) гигиенисты</p> <p>Б) врачи-стоматологи</p> <p>В) стоматологические медицинские сестры</p> <p>Г) санитарные врачи</p>	Б
	<p>ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТОДА ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР СОСТАВЛЯЕТ (%)</p> <p>А) 80 – 100</p> <p>Б) 40 - 50</p> <p>В) 60 - 70</p> <p>Г) 20 – 30</p>	А
	<p>РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ВЫРАЖАЕТСЯ В</p> <p>А) относительных единицах</p> <p>Б) абсолютных единицах</p> <p>В) процентах</p> <p>Г) коэффициентах</p>	В
	<p>ПРИ КАЛИБРОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ, УЧАСТВУЮЩИХ В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ НАСЕЛЕНИЯ, СОВПАДЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДОЛЖНО БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (%)</p> <p>А) 85</p> <p>Б) 95</p> <p>В) 70</p> <p>Г) 50</p>	А
	<p>ВЫДАВАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЮТ ПРАВО ВРАЧИ</p> <p>А) поликлиник</p> <p>Б) домов отдыха</p> <p>В) подстанций скорой помощи</p> <p>Г) бюро судебно-медицинской экспертизы</p>	А
	<p>ПРАВИЛА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПРИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ, НЕЗАВИСИМО ОТ ИХ ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВОЙ ФОРМЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮТСЯ</p> <p>А) порядками</p> <p>Б) стандартами</p> <p>В) рекомендациями</p> <p>Г) нормативами</p>	А

	<p>О КАЧЕСТВЕ ЛЕЧЕНИЯ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ</p> <p>А) количества пролеченных пациентов Б) летальности В) среднегодовой занятости койки Г) оборота койки</p>	Б
	<p>К ПЕРВИЧНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ</p> <p>А) гиперхолестеринемию Б) артериальную гипертензию В) сахарный диабет Г) курение</p>	Г
	<p>ДЛЯ РАСЧЕТА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В ДАННОМ ГОДУ, И</p> <p>А) заболеваний, выявленных впервые в жизни Б) среднегодовой численности населения В) заболеваний, зарегистрированных впервые в данном году Г) инфекционных заболеваний, зарегистрированных на данной территории</p>	Б
	<p>ДЛЯ РАСЧЕТА ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ _____ И СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ</p> <p>А) социально-значимых заболеваний, зарегистрированных в данном году Б) заболеваний, выявленных впервые в жизни В) заболеваний, зарегистрированных впервые в данном году Г) инфекционных заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни</p>	В
	<p>СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ</p> <p>А) Российской академией наук Б) Правительством РФ В) руководством медицинской организации Г) Министерством здравоохранения РФ</p>	Г
	<p>ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ПОЛОСТИ РТА (ФОРМА №049/У) ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ ДЛЯ АНАЛИЗА</p> <p>А) профилактической работы среди населения Б) эффективности использования оборудования В) информированности населения о ЗОЖ Г) распределения нагрузки среди врачей</p>	А
	<p>ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ЛИЧНОСТЬ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) страховой полис Б) паспорт В) водительские права Г) свидетельство о рождении</p>	Б
	<p>ДВЕ СВОДНЫЕ ВЕДОМОСТИ УЧЕТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ, ОТДЕЛЕНИЯ, КАБИНЕТА (ФОРМА №039-2/У-88) НА ОДНОГО ВРАЧА ЗАВОДЯТСЯ В СЛУЧАЕ ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ</p> <p>А) пациентам по программам ОМС и ДМС Б) женщинам и мужчинам В) взрослым и детям Г) работающим и пенсионерам</p>	В
	<p>ДИАГНОЗ И ВСЕ ПОСЛЕДУЮЩИЕ РАЗДЕЛЫ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО (ФОРМА №043/У) ЗАПОЛНЯЮТСЯ</p> <p>А) лечащим врачом Б) медсестрой</p>	А

	<p>В) регистратором Г) заведующим отделением</p>	
	<p>ЛИСТОК ЕЖЕДНЕВНОГО УЧЕТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ, ОТДЕЛЕНИЯ, КАБИНЕТА (ФОРМА №037/У-88) ЗАПОЛНЯЕТСЯ</p> <p>А) лечащим врачом Б) медсестрой В) регистратором Г) заведующим отделением</p>	А
	<p>ПРИ ВЗЯТИИ НА ДИСПАНСЕРНЫЙ УЧЕТ ПАЦИЕНТА ВРАЧ-СТОМАТОЛОГ ДОЛЖЕН ОФОРМИТЬ</p> <p>А) медицинскую карту стационарного больного (форма 003/у) Б) листок ежедневного учета работы врача-стоматолога (зубного врача) стоматологической поликлиники, отделения, кабинета (форма 037/у-88) В) направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты (форма 028/у) Г) контрольную карту диспансерного наблюдения (форма №030/у), медицинскую карту стоматологического больного (форма №043/у)</p>	Г
	<p>ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ – ЭТО</p> <p>А) система мер медицинского и немедицинского характера, направленная на предупреждение заболеваний Б) система мер медицинского и немедицинского характера, направленная на предупреждение, снижение риска развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний, предотвращение или замедление их прогрессирования, уменьшение их неблагоприятных последствий В) метод активного динамического наблюдения за состоянием здоровья определенных контингентов (здоровых и больных) населения с целью раннего выявления заболеваний, проведения мероприятий по оздоровлению их условий труда и быта, восстановлению трудоспособности и продлению периода активной жизнедеятельности Г) система мер, направленных на предупреждение рецидивов, обострений и осложнений уже имеющихся заболеваний</p>	Б
	<p>К КАТЕГОРИИ ЛИЦ СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА МОЖНО ОТНЕСТИ ЛЮДЕЙ _____ ЛЕТ</p> <p>А) 90 и больше Б) 75-89 В) 60-74 Г) 50-59 л</p>	Б
	<p>41. ПО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ЛЮДИ СТАРШЕ 75 ЛЕТ СЧИТАЮТСЯ</p> <p>А) пожилыми Б) долгожителями В) старыми Г) зрелыми</p>	В
	<p>42. ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ СТАТИСТИЧЕСКИ ДОСТОВЕРНЫХ ДАННЫХ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ НЕОБХОДИМО ОСМОТРЕТЬ СЕЛЬСКОЕ И ГОРОДСКОЕ НАСЕЛЕНИЕ ОДНОЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ В КОЛИЧЕСТВЕ (ЧЕЛОВЕК)</p> <p>А) 100 Б) 25 В) 75 Г) 50</p>	Г
	<p>43. ПРОЦЕНТНОЕ СООТНОШЕНИЕ ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, К ОБЩЕМУ ЧИСЛУ ОБСЛЕДОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ НАЗЫВАЕТСЯ</p> <p>А) количественным анализом Б) интенсивностью</p>	В

	В) распространенностью Г) качественным анализом	
	44. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ИНДЕКСОМ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА ЯВЛЯЕТСЯ А) ИГР-У Б) КПУ В) СРІ Г) КПУ+кп	В
	45. КОМПЛЕКС МЕР ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАПРАВЛЕН НА А) предупреждение возникновения заболевания Б) предупреждение осложнений возникшего заболевания В) восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной системы Г) предупреждение возникновения осложнений и восстановление функции	А
	46. ВРЕМЯ, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЖЕВАТЕЛЬНУЮ РЕЗИНКУ ПОСЛЕ ПРИЕМА ПИЩИ, СОСТАВЛЯЕТ (МИН) А) 15-20 Б) 5-10 В) 30-40 Г) более 60	Б
	47. СИСТЕМА МЕРОПРИЯТИЙ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ПОПАДАНИЯ ИНФЕКЦИИ В РАНУ, НАЗЫВАЕТСЯ А) асептика Б) антисептика В) реабилитация Г) профилактика	А
	48. ПЕРВИЧНЫМ ОБРАЩЕНИЕМ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКУЮ ПОЛИКЛИНИКУ СЧИТАЕТСЯ ПЕРВИЧНОЕ ОБРАЩЕНИЕ А) за стоматологической помощью в календарном году независимо от характера обращения Б) по поводу определенного заболевания в календарном году В) по поводу определенного заболевания в любое из стоматологических отделений в календарном году Г) с целью планового осмотра в календарном году	А
	49. САНАЦИЮ ПОЛОСТИ РТА БОЛЬНОГО С ПЕРЕЛОМНОМ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НА ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРОВОДЯТ А) через неделю после получения травмы Б) как только больному будет разрешено открывать рот В) через 2 недели после получения травмы Г) через 3 недели после получения травмы	Б
	ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ИНДЕКСА РНР ОКРАШИВАЮТ ЯЗЫЧНЫЕ ПОВЕРХНОСТИ СЛЕДУЮЩИХ ЗУБОВ А) 36, 46 Б) 16, 26 В) 16, 46 Г) 16, 36	А
	ИЗМЕРИТЕЛЕМ ОБЪЁМА ПОТРЕБНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ В АМБУЛАТОРНОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ А) функция врачебной должности Б) нормы нагрузки врачей, работающих в поликлинике В) среднее число посещений поликлиники на одного жителя в год Г) количество посещений поликлиники в день	В
	ПРИ КАЛИБРОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ, УЧАСТВУЮЩИХ В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ НАСЕЛЕНИЯ, СОВПАДЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДОЛЖНО БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (%)	А

	<p>А) 85 Б) 95 В) 70 Г) 50</p>	
	<p>МЕТОДИКА ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПО КРИТЕРИЯМ ВОЗ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ (ЛЕТ) А) 6, 12, 15 Б) 3, 6, 9 В) 6, 9, 12 Г) 9, 12, 15</p>	А
	<p>СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ВОЗ ДЛЯ ОЦЕНКИ ПОРАЖЕННОСТИ ЗУБОВ КАРИЕСОМ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ А) только прирост интенсивности кариеса Б) распространенность, интенсивность, прирост интенсивности кариеса В) интенсивность кариеса и распространенность Г) распространенность и прирост интенсивности кариеса</p>	Б
	<p>НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО НАЧИНАЮТ С А) жалоб Б) общего осмотра В) наличия сопутствующих заболеваний Г) анамнеза жизни</p>	А
	<p>ПАЦИЕНТАМ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПАРОДОНТА В СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ РЕКОМЕНДУЮТ ПОЛЬЗОВАТЬСЯ ЗУБНОЙ ЩЕТКОЙ С ЩЕТИНОЙ А) средней жесткости Б) очень мягкой В) жесткой Г) мягкой</p>	Б
	<p>В СТАЦИОНАРЕ ПО ПРАВИЛАМ АСЕПТИКИ НЕОБХОДИМА ОРГАНИЗАЦИЯ СПЕЦИАЛЬНЫХ ОТДЕЛЕНИЙ И ПАЛАТ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ А) травматическими Б) онкологическими В) неврологическими Г) гнойно-воспалительными</p>	Г
	<p>ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕТОДИКИ БОРОВСКОГО-ВОЛКОВА ДЛЯ РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ РАСТВОРЫ А) нитрата кальция и кислого фосфата аммония Б) глюконата кальция и фторида натрия В) «Ремодента» Г) гидроксида натрия и фторида олова</p>	А
	<p>ЗУБНЫЕ ПАСТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ В СОСТАВЕ ФТОРИДЫ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЕТЯМ С А) 12 лет Б) 2 лет В) 4 лет Г) момента прорезывания первого временного зуба</p>	В
	<p>КОМПЛЕКС МЕР ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАПРАВЛЕН НА А) предупреждение осложнений возникшего заболевания Б) предупреждение возникновения заболевания В) восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной системы Г) предупреждение возникновения осложнений и восстановление функции</p>	Б

	<p>К МЕТОДАМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ</p> <p>А) семинары Б) памятки В) плакаты Г) видеофильмы</p>	А
	<p>ПО РЕКОМЕНДАЦИИ ВОЗ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ</p> <p>А) 1 раз в 5 лет Б) 1 раз в год В) 2 раза в год Г) 1 раз в 10 лет</p>	А
	<p>ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПО УЛУЧШЕНИЮ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) снижение индекса КПУ Б) повышение величины гигиенических индексов В) снижение величины гигиенических индексов Г) повышение индекса КПУ</p>	В
	<p>ПО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ЛЮДИ СТАРШЕ 75 ЛЕТ СЧИТАЮТСЯ</p> <p>А) зрелыми Б) долгожителями В) пожилыми Г) старыми</p>	Г
	<p>ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА ОСТЕОНЕКРОЗ ИСПОЛЬЗУЮТ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ</p> <p>А) электроодонтометрия Б) рентгенография В) гальванометрия Г) миография</p>	Б
	<p>ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ – ЭТО</p> <p>А) система мер медицинского и немедицинского характера, направленная на предупреждение заболеваний Б) система мер медицинского и немедицинского характера, направленная на предупреждение, снижение риска развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний, предотвращение или замедление их прогрессирования, уменьшение их неблагоприятных последствий В) метод активного динамического наблюдения за состоянием здоровья определенных контингентов (здоровых и больных) населения с целью раннего выявления заболеваний, проведения мероприятий по оздоровлению их условий труда и быта, восстановлению трудоспособности и продлению периода активной жизнедеятельности Г) система мер, направленных на предупреждение рецидивов, обострений и осложнений уже имеющихся заболеваний</p>	Б
	<p>РЕАБИЛИТАЦИОННУЮ ПРОГРАММУ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ПОЛНЫМ ОТСУТСТВИЕМ ЗУБОВ ПРОВОДЯТ</p> <p>А) стоматолог-хирург, стоматолог-ортопед Б) врач-стоматолог общей практики, стоматолог-терапевт В) стоматолог-ортодонт, стоматолог-хирург Г) стоматолог-терапевт, стоматолог-хирург</p>	А
	<p>АКТИВНЫМ МЕТОДОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) проведение выставок Б) издание научно-популярной литературы В) издание рекламных буклетов Г) занятие по обучению гигиене полости рта</p>	Г
	<p>САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ - ЭТО</p>	В

	<p>А) специальная область науки и здравоохранения, имеющая целью увеличение "индекса здоровья"</p> <p>Б) специальная область науки и здравоохранения, имеющая целью формирование поведения, направленного на обеспечение готовности платить за медицинскую помощь коллектива индивидуума и общества в целом</p> <p>В) специальная область науки и здравоохранения, имеющая целью формирование поведения, направленного на обеспечение здоровья коллектива индивидуума и общества в целом</p> <p>Г) специальная область науки и здравоохранения, изучающая поведение людей в состоянии предболезни</p>	
	<p>СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС НАСЕЛЕНИЯ РЕГИОНА ОЦЕНИВАЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ</p> <p>А) эпидемиологического обследования населения</p> <p>Б) плановой санации полости рта</p> <p>В) диспансеризации населения</p> <p>Г) осмотров по обращаемости</p>	А
	<p>КЛЮЧЕВОЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППОЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА В ПОПУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ _____ ЛЕТ</p> <p>А) 35-44</p> <p>Б) 6</p> <p>В) 12</p> <p>Г) 15</p>	А
	<p>ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА В ПЕРИОД СМЕНЫ ЗУБОВ ОЦЕНИВАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА</p> <p>А) кпу (з)</p> <p>Б) КПУ(з) и кпу(з)</p> <p>В) КПУ(з)</p> <p>Г) ИГР-У</p>	Б
	<p>ДЛЯ ПЛАНИРОВАНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ИНФОРМАЦИЯ</p> <p>А) об имеющемся персонале и материальных ресурсах</p> <p>Б) о стоматологической заболеваемости населения</p> <p>В) о состоянии окружающей среды</p> <p>Г) о динамике демографических процессов в регионе</p>	Б
	<p>СИЛОВОЙ ВЫСТУП В КОНСТРУКЦИИ ЗУБНЫХ ЩЕТОК СЛУЖИТ ДЛЯ</p> <p>А) определения срока службы щетки</p> <p>Б) осуществления массажа десны</p> <p>В) более эффективной чистки жевательной поверхности</p> <p>Г) чистки дистальных поверхностей жевательной группы зубов</p>	Г
	<p>К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ПРЕДМЕТАМ ГИГИЕНЫ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А) зубные щетки</p> <p>Б) зубные ершики</p> <p>В) зубные порошки</p> <p>Г) зубные пасты</p>	Б
	<p>ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНОГО НАЛЕТА С ЗОНЫ ЭКВАТОРА АПРОКСИМАЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ ИСПОЛЬЗУЮТ</p> <p>А) зубные ершики</p> <p>Б) монопучковые зубные щетки</p> <p>В) флоссы</p> <p>Г) лечебно-профилактические зубные щетки</p>	В
	<p>САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНУЮ РАБОТУ В ОТНОШЕНИИ ПОВЫШЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ДОЛЖЕН ПРОВОДИТЬ</p> <p>А) дети</p> <p>Б) родители</p> <p>В) врач</p> <p>Г) учащиеся</p>	В

	СОДЕРЖАНИЕ ФТОРИДОВ В ПАСТАХ, ПОСТУПАЮЩИХ В СВОБОДНУЮ ПРОДАЖУ, НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ (РРМ) А) 1500 Б) 500 В) 1000 Г) 2000	А
	В КАЧЕСТВЕ ФТОРИДСОДЕРЖАЩИХ КОМПОНЕНТОВ В СОСТАВ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ЗУБНЫХ ПАСТ ВКЛЮЧАЮТ А) фторид натрия, монофторфосфат, фторид олова, аминофторид Б) фторид натрия, аминофторид, фторид кальция, фторид железа В) фторид натрия, фторид олова, фторид кальция Г) фторид натрия, монофторфосфат, фторид олова, фторид кальция	А
	ХРАНИТЬ ЗУБНУЮ ЩЕТКУ В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ СЛЕДУЕТ А) в дезинфицирующем растворе Б) в стакане рабочей частью вниз В) в футляре Г) в стакане рабочей частью вверх	Г
	1-Й УРОВЕНЬ УЧАСТИЯ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ В ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ А) стоматологические кабинеты школ Б) отделения челюстно-лицевой хирургии В) детские стоматологические поликлиники Г) стоматологические отделения лечебно-профилактических учреждений	А
	МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО (ФОРМА №043/У) ХРАНИТСЯ В РЕГИСТРАТУРЕ В ТЕЧЕНИЕ ___ ЛЕТ ПОСЛЕ ПОСЛЕДНЕГО ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА А) 5 Б) 10 В) 15 Г) 20	А
	КОНТРОЛЬ ЗА ПРАВИЛЬНОСТЬЮ ЗАПОЛНЕНИЯ ЛИСТКА ЕЖЕДНЕВНОГО УЧЕТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ, ОТДЕЛЕНИЯ, КАБИНЕТА (ФОРМА №037/У-88) ОСУЩЕСТВЛЯЕТ А) врач-статистик Б) главный врач медицинской организации В) регистратор Г) непосредственный руководитель врача	Г
	УЧЕТ ТРУДА ВРАЧЕЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ПРОВОДИТСЯ ПО А) количеству вылеченных зубов Б) условным единицам трудоемкости В) числу принятых пациентов Г) проведенным курсам профилактических мероприятий	Б
	ДВЕ СВОДНЫЕ ВЕДОМОСТИ УЧЕТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ, ОТДЕЛЕНИЯ, КАБИНЕТА (ФОРМА №039-2/У-88) НА ОДНОГО ВРАЧА ЗАВОДЯТСЯ В СЛУЧАЕ ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ А) женщинам и мужчинам Б) взрослым и детям В) пациентам по программам ОМС и ДМС Г) работающим и пенсионерам	Б
	ДНЕВНИК УЧЕТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА ОРТОДОНТА (ФОРМА №039-3/У) НЕОБХОДИМО ЗАПОЛНЯТЬ А) ежемесячно Б) еженедельно В) ежедневно	В

	Г) ежечасно	
	ТИП ВОЗРАСТНОЙ СТРУКТУРЫ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ А) регрессивный Б) стационарный В) прогрессивный Г) статичный	А
	ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ПОЛОСТИ РТА (ФОРМА №049/У) ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ ДЛЯ АНАЛИЗА А) распределения нагрузки среди врачей Б) эффективности использования оборудования В) информированности населения о ЗОЖ Г) профилактической работы среди населения	Г
	КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ОТНОСЯТСЯ К НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТАМ ____ ХАРАКТЕРА А) законодательного Б) обязательного В) рекомендательного Г) ознакомительного	В
	ДЛЯ РАСЧЕТА ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ ____ И СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ А) социально-значимых заболеваний, зарегистрированных в данном году Б) заболеваний, зарегистрированных впервые в данном году В) заболеваний, выявленных впервые в жизни Г) инфекционных заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни	В
	ДЛЯ РАСЧЕТА КОНКРЕТНОГО ВИДА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ КОНКРЕТНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ И А) числе случаев заболеваний в предыдущие годы Б) среднегодовой численности населения В) численности трудоспособного населения Г) числе лиц, прошедших медосмотр	Б
	ИЗ УСЛОВИЙ, ВЛИЯЮЩИХ НА ЗДОРОВЬЕ, НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ, СОГЛАСНО ДАННЫМ ВОЗ, ЯВЛЯЕТСЯ А) образ жизни Б) здравоохранение В) наследственность Г) внешняя среда	А
	НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ БОЛЬНИЧНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ А) увеличение оборота койки и снижение летальности Б) увеличение оборота койки и увеличение летальности В) уменьшение оборота койки и снижение летальности Г) уменьшение оборота койки и увеличение летальности	Г
	К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ А) первичная медико-санитарная, скорая, специализированная, паллиативная Б) амбулаторная, стационарная, стационарная дневная, вне медицинской организации В) экстренная, неотложная, плановая Г) по врачебным специальностям	А
	К ФОРМАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ А) экстренная, неотложная, плановая Б) первичная медико-санитарная, скорая, специализированная, паллиативная	А

	<p>В) амбулаторная, стационарная, стационарная дневная, вне медицинской организации</p> <p>Г) по врачебным специальностям</p>	
	<p>ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ РАБОТЫ ПО ЭКСПЕРТИЗЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫДАЧЕ, ХРАНЕНИЮ И УЧЕТУ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, НЕСЕТ</p> <p>А) врач-статистик</p> <p>Б) зам. главного врача по клинико-экспертной работе</p> <p>В) старшая медсестра</p> <p>Г) главный врач</p>	Г
	<p>ЭКСПЕРТИЗА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ – ЭТО ВИД МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЦЕЛЮЮ КОТОРОЙ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) оценка состояния здоровья пациента</p> <p>Б) определение сроков и степени нетрудоспособности пациента</p> <p>В) установление возможности осуществления трудовой деятельности (трудовой прогноз)</p> <p>Г) перевод на облегченные условия труда</p>	Б
	<p>СТУДЕНТАМ В СЛУЧАЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ С УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЁТСЯ</p> <p>А) листок нетрудоспособности</p> <p>Б) справка установленной формы</p> <p>В) справка произвольной формы</p> <p>Г) выписной эпикриз</p>	Б
	<p>НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЕТ</p> <p>А) лечащий врач</p> <p>Б) консилиум специалистов</p> <p>В) врачебная комиссия</p> <p>Г) главный врач</p>	В
	<p>В СЛУЧАЕ БЫТОВОЙ ТРАВМЫ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЁТСЯ С _____ ДНЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ</p> <p>А) первого</p> <p>Б) пятого</p> <p>В) десятого</p> <p>Г) пятнадцатого</p>	А
	<p>ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ЕДИНОЛИЧНО И ЕДИНОВРЕМЕННО ВЫДАВАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА СРОК ДО ____ ДНЕЙ</p> <p>А) 5</p> <p>Б) 20</p> <p>В) 7</p> <p>Г) 15</p>	Г
	<p>ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИНОГОРОДНИМ ОФОРМЛЯЕТСЯ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ, ЗАВЕРЯЕТСЯ ГЕРБОВОЙ ПЕЧАТЬЮ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, А ТАКЖЕ ВИЗИРУЕТСЯ</p> <p>А) представителем профессиональной медицинской организации</p> <p>Б) представителем ФОМС</p> <p>В) представителем органов социальной защиты населения</p> <p>Г) главным врачом (или его заместителем)</p>	Г
	<p>ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ, РАБОТАЮЩИМ ПО ДОГОВОРУ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ РФ, ДЛЯ УДОСТОВЕРЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЁТСЯ</p> <p>А) листок нетрудоспособности</p> <p>Б) справка произвольной формы</p> <p>В) справка установленной формы</p> <p>Г) выписной эпикриз</p>	А

	<p>АБСОЛЮТНУЮ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ФИНАНСОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ</p> <p>А) прибыль Б) доход В) рентабельность Г) выручка</p>	В
	<p>ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ</p> <p>А) соответствующий вид медицинской помощи Б) протоколы ведения пациентов В) стандарты медицинской помощи Г) порядки оказания медицинской помощи</p>	А
	<p>МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМОЙ</p> <p>А) социальной защиты интересов населения в охране здоровья Б) охраны жизни, трудоспособности человека В) ответственности за неисполнение рекомендаций врача Г) обязательств по представлению пособий по нетрудоспособности</p>	А
	<p>ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ НА УРОВНЕ</p> <p>А) региональном Б) федеральном В) муниципальном Г) областном</p>	Б
	<p>ЦЕЛЮ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) упорядочение отчетности медицинских Б) усиление ответственности медицинских работников в повышении качества медицинской помощи В) сохранение и укрепление здоровья населения Г) организаций гарантирование гражданам медицинской помощи за счет накопленных средств при возникновении страхового случая</p>	Г
	<p>МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ – ЭТО</p> <p>А) набор лечебно-диагностических манипуляций для каждого заболевания Б) последовательность лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий для определенной нозологии В) формализованная программа действия врача по ведению пациента в сочетании со стоимостью медицинских услуг Г) специальная программа профилактических мероприятий для конкретной нозологии</p>	В
	<p>ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ВРЕД, ПРИЧИНЕННЫЙ ЗДОРОВЬЮ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, НЕСЕТ</p> <p>А) медицинская организация Б) медицинский работник В) органы управления здравоохранения Г) местная администрация</p>	А
	<p>ЕСЛИ РУКОВОДИТЕЛЬ СОВЕТУЕТСЯ С ПОДЧИНЕННЫМИ, ИСПОЛЬЗУЯ ИХ КОМПЕТЕНТНОСТЬ ПО СПЕЦИАЛЬНЫМ ВОПРОСАМ – ЭТО _____ СТИЛЬ РУКОВОДСТВА</p> <p>А) иерархический Б) либеральный В) авторитарный Г) демократический</p>	Г
	<p>ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ ПОДЛЕЖИТ</p> <p>А) детское население Б) все население В) население со стойкой утратой трудоспособности (инвалиды) Г) работающее население</p>	Б

	<p>ФИНАНСОВЫЕ СРЕДСТВА ФОНДОВ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ НАХОДЯТСЯ В СОБСТВЕННОСТИ</p> <p>А) государства Б) страховых медицинских организаций В) предприятий, организаций Г) фонда социального страхования населения РФ</p>	А
	<p>ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ФОРМ КАРИЕСА ЗУБОВ С ПРИМЕНЕНИЕМ ИНСТРУМЕНТОВ И МАТЕРИАЛОВ ОТЕЧЕСТВЕННОГО И ИМПОРТНОГО ПРОИЗВОДСТВА НА ПРИЕМЕ СТОМАТОЛОГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ</p> <p>А) ОМС Б) ДМС В) бюджетов субъектов РФ Г) Федерального бюджета</p>	А
	<p>ПОКАЗАТЕЛЬ ХИРУРГИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В СТАЦИОНАРЕ – ЭТО ПРОЦЕНТНОЕ ОТНОШЕНИЕ</p> <p>А) числа прооперированных больных к числу больных, выписанных из хирургического отделения Б) числа прооперированных больных к числу больных, выбывших из хирургического отделения В) числа проведенных хирургических операций к числу больных, выбывших из хирургического отделения Г) числа проведенных хирургических операций к числу больных, выписанных из хирургического отделения</p>	В
	<p>ПОКАЗАТЕЛЬ «ЧИСЛО ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ОШИБОК» ОТНОСИТСЯ К ТИПУ ПОКАЗАТЕЛЕЙ</p> <p>А) интегральному Б) ресурсному В) финансовому Г) качественному</p>	Г
	<p>С ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОЙ ИНФОРМАЦИЕЙ ЕЖЕДНЕВНО РАБОТАЕТ</p> <p>А) заместитель главного врача Б) лечащий врач В) главный врач Г) врач-статистик</p>	Б
	<p>РОСЗДРАВНАДЗОР ПРОВОДИТ КОНТРОЛЬ</p> <p>А) государственный Б) внутренний В) ведомственный Г) общественный</p>	А
	<p>РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЕЕ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ВКЛЮЧЕНЫ В</p> <p>А) протоколы ведения пациентов Б) стандарты медицинской помощи В) порядка оказания медицинской помощи Г) клинические рекомендации</p>	В
	<p>ДЕЛЕГИРОВАНИЕ ПОЛНОМОЧИЙ – ЭТО</p> <p>А) полное снятие ответственности с лица, выполняющего действия Б) наделение какого-либо лица определенной свободой действий В) предоставление полной свободы действий какому-либо лицу Г) наделение правами и обязанностями какого-либо лица в сфере его компетенции</p>	Г
	<p>СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТСЯ К НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТАМ _ХАРАКТЕРА</p> <p>А) обязательного Б) рекомендательного В) законодательного</p>	А

	Г) ознакомительного	
	ЭТАПЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧЕНЫ В А) порядки оказания медицинской помощи Б) стандарты медицинской помощи В) протоколы ведения пациентов Г) клинические рекомендации	А
	НЕЗАВИСИМАЯ ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОЙ ИЗ ФОРМ А) государственного контроля Б) общественного контроля В) внутреннего контроля Г) ведомственного контроля	Б
	ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО А) дается пациентом исключительно при оказании ему высокотехнологичной медицинской помощи Б) оформляется исключительно при отказе пациента от медицинской помощи В) дается в исключительных случаях родителями несовершеннолетних детей Г) является обязательным условием медицинского вмешательства	Г
	ФОРМЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ А) скорая Б) первичная медико-санитарная В) стационарная Г) плановая	Г
	ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ ПОМОЩИ А) паллиативной Б) скорой В) специализированной Г) первичной медико-санитарной	В
	МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ – ЭТО А) комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний Б) комплекс мероприятий, направленный на поддержание и (или) восстановление здоровья В) набор медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций Г) сочетанные мероприятия по устранению или облегчению проявлений заболевания	Б
	ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ВВОДЯТ А) триклозан Б) фторид натрия В) экстракты лекарственных растений Г) карбамид	А
	ВИТАМИНЫ А И Е ВВОДЯТ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ДЛЯ А) уменьшения образования зубных отложений Б) профилактики кариеса В) ускорения регенерации слизистой оболочки полости рта Г) улучшения общего состояния организма	В
	ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ В КАЧЕСТВЕ АКТИВНОГО КОМПОНЕНТА ВВОДЯТ А) ферменты, витамины Б) пирофосфаты, солевые добавки В) экстракты лекарственных растений, хлоргексидин Г) хлорид стронция, нитрат калия, гидроксиапатит	Г

	<p>ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ПРОГРАММ ПРОФИЛАКТИКИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ</p> <p>А) экологию окружающей среды Б) наличие водных ресурсов в регионе В) кп зубов у лиц 65 лет и старше Г) количество детей, привитых от вирусных заболеваний</p>	А
	<p>КЛЮЧЕВОЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППОЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА В ПОПУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ (ЛЕТ)</p> <p>А) 6 Б) 15 В) 12 Г) 35-44</p>	Б
	<p>МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО (ФОРМА №043/У) ОФОРМЛЯЕТСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НА ПАЦИЕНТА</p> <p>А) один раз в пять лет Б) при каждом обращении В) один раз в год Г) при первичном обращении</p>	Г
	<p>МОНОФТОРФОСФАТ НАТРИЯ В СОСТАВЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ЗУБНЫХ ПАСТ ОБУСЛАВЛИВАЕТ ИХ ДЕЙСТВИЕ</p> <p>А) противокариозное Б) противовоспалительное В) отбеливающее Г) десенсиитивное</p>	А
	<p>СТЕПЕНЬ АБРАЗИВНОСТИ ЗУБНЫХ ПАСТ, РЕКОМЕНДУЕМЫХ ПАЦИЕНТАМ ПРИ ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗУБОВ, ДОЛЖНА БЫТЬ</p> <p>А) средней Б) низкой В) высокой Г) не содержать абразива</p>	Б
	<p>ДЛЯ ОБТУРАЦИИ ДЕНТИННЫХ КАНАЛЬЦЕВ С ЦЕЛЬЮ СНИЖЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ В ЗУБНЫЕ ПАСТЫ ВВОДЯТ</p> <p>А) сорбитол, глицерин, пропиленгликоль Б) лаурилсульфат натрия, лаурилсаркозинат натрия, спирт В) соединения фтора, кальция, стронция Г) диоксид кремния, двуокись кремния, химически осажденный мел</p>	В
	<p>ПАЦИЕНТАМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА РЕКОМЕНДОВАНО ЧИСТИТЬ ЗУБЫ ПРИ ПОМОЩИ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ С ЖЕСТКОСТЬЮ ЩЕТИНЫ</p> <p>А) мягкой Б) средней В) жесткой Г) очень мягкой</p>	А
	<p>ПРОЦЕНТНОЕ СООТНОШЕНИЕ ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, К ОБЩЕМУ ЧИСЛУ ОБСЛЕДОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ НАЗЫВАЕТСЯ</p> <p>А) распространенностью Б) интенсивностью В) количественным анализом Г) качественным анализом</p>	А
	<p>ВОССТАНОВЛЕНИЕ УТРАЧЕННЫХ ФУНКЦИЙ ЗУБОВ И ЗУБОЧЕЛЮСТНОГО АППАРАТА ОТНОСИТСЯ К _____ ВИДУ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ</p> <p>А) вторичному</p>	В

	<p>Б) первичному В) третичному Г) реабилитационному</p>	
	<p>СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ВОЗ ДЛЯ ОЦЕНКИ ПОРАЖЕННОСТИ ЗУБОВ КАРИЕСОМ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ</p> <p>А) распространенность и прирост интенсивности кариеса Б) только прирост интенсивности кариеса В) интенсивность кариеса и распространенность Г) распространенность, интенсивность, прирост интенсивности кариеса</p>	Г
	<p>ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ ПОВЕРХНОСТИ ЯЗЫКА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ</p> <p>А) флоссы Б) скребки для языка В) ополаскиватели Г) ирригатор</p>	Б
	<p>СИЛОВОЙ (АКТИВНЫЙ) ВЫСТУП ИМЕЕТСЯ У ЗУБНЫХ ЩЕТОК ДЛЯ</p> <p>А) наиболее эффективного очищения межзубных промежутков Б) очищения дистальной поверхности последнего зуба в зубном ряду В) определения срока замены щетки Г) улучшения эстетического вида щетки</p>	Б
	<p>ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ПОЛОСКАНИЯ 0,2% РАСТВОРОМ ФТОРИДА НАТРИЯ ПРОВОДЯТ 1 РАЗ В</p> <p>А) 2 недели Б) неделю В) день Г) полгода</p>	А
	<p>ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ ПОКРЫТИЯ ЗУБОВ ФТОРИДСОДЕРЖАЩИМ ЛАКОМ ПЕРВОЙ ПРОВОДИТСЯ МАНИПУЛЯЦИЯ</p> <p>А) изоляция от слюны Б) нанесение фторидсодержащего лака В) высушивание зубов Г) очищение зубов от налёта</p>	Г
	<p>МЕТОД ЧИСТКИ ЗУБОВ, ПРЕДУСМАТРИВАЮЩИЙ ДЕЛЕНИЕ ЗУБНОГО РЯДА НА СЕГМЕНТЫ И ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОЕ ОЧИЩЕНИЕ ЗУБОВ КАЖДОГО СЕГМЕНТА, НАЧИНАЯ С ВЕРХНИХ ПРАВЫХ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ, НАЗЫВАЕТСЯ МЕТОДОМ</p> <p>А) стандартным Г.Н. Пахомова Б) круговым Fones В) Stillman Г) Bass</p>	А
	<p>ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЗУБОВ ОЦЕНИВАЮТ ПО ДИНАМИКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИНДЕКСА (ОВ)</p> <p>А) КПУ, кп Б) СРІТN В) ИГР-У Г) РНР</p>	А
	<p>ПЕРСОНАЛ, УЧАСТВУЮЩИЙ В ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОГРАММ</p> <p>А) стоматолог, менеджер по продажам Б) стоматолог, отоларинголог В) стоматолог, гигиенист стоматологический Г) гигиенист, бухгалтер</p>	В
	<p>ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ БОЛЕЗНЕЙ ПАРОДОНТА СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО</p> <p>А) уменьшению распространенности кариеса корня зуба</p>	В

	<p>Б) снижению интенсивности кариеса зубов В) снижению количества пораженных секстантов по индексу CPI Г) снижению распространенности флюороза по индексу Dean</p>	
Задания с выбором нескольких ответов		
	<p>1. Внедрение программ профилактики складывается из следующих этапов 1) анализ результатов программы 2) выбора групп населения, среди которых будет внедряться программа 3) организационных мероприятий по внедрению 4) предварительного планирования программы</p>	2,3,4
	<p>2. К лечебно-профилактическим пастам относятся 1) гигиенические 2) пасты, содержащие растительные добавки 3) противокариозные 4) солевые</p>	2,3,4
	<p>3. Какие этапы включает эпидемиологическое обследование? 1) анализ его результатов 2) лечение населения 3) подготовительный период 4) собственно обследование</p>	1,3,4
	<p>4. Основные компоненты гигиенических зубных паст 1) антисептик 2) глицерин 3) натриевая соль карбоксиметилцеллюлозы 4) химически осажденный мел</p>	2,3,4
	<p>5. Первичная профилактика заболеваний пародонта предполагает: 1) устранение нарушений архитектоники мягких тканей преддверия полости рта; 2) проведение профессиональной гигиенической обработки полости рта; 3) лечение кариеса зубов; 4) обучение основам индивидуальной гигиены полости рта.</p>	1,2,4
Задания на выбор последовательности		
	<p>1. Местное лечение эрозии при острой механической травме слизистой оболочки рта осуществляется в следующей последовательности: 1) аппликации раствора протеолитических ферментов 2) аппликационное обезболивание 3) аппликации кератопластиков 4) антисептическая обработка</p>	2143
	<p>2. Местное лечение плоского лишая типичной формы проводят в последовательности: 1) антисептическая обработка 0,05% раствором хлоргексидина 2) устранение местных травмирующих факторов 3) аппликации масляного раствора витамина А 4) аппликации раствора протеолитических ферментов</p>	2413
	<p>3. Установите правильную последовательность алгоритма лечения кариеса дентина (I класс): 1) полирование пломбы 2) обезболивание 3) медикаментозная обработка кариозной полости 4) препарирование кариозной полости 5) наложение постоянной пломбы 6) наложение прокладки 7) шлифование пломбы</p>	2436571

		<p>4. Установите последовательность инвазивной герметизации фиссур</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. полировка силиконовыми головками и щетками 2. осмотр результата 3. поверхность зуба отчищаем от налета 4. раскрытие бором глубоких фиссур 5. протравка фиссур 6. внесение герметика 7. высушивание поверхности 	3457612
		<p>5. Установите последовательность проведения профессиональной гигиены полости рта</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. профессиональная чистка ротовой полости и снятие зубных отложений 2. сбор анамнеза и жалоб пациента 3. проведение окрашивания при помощи индикаторов 4. проведение реминерализующей терапии 	2314
Задания на соответствие			
		<p>1. Для каких наконечников характерны следующие неисправности:</p> <ol style="list-style-type: none"> а) выпадение бора б) торможение вращения в) вибрация бора <ol style="list-style-type: none"> 1. угловой 2. прямой 3. турбинный 	1-Б, 2-А, 3-В
		<p>2. Для обработки пломб:</p> <ol style="list-style-type: none"> а) финир б) полир в) шаровидный бор г) карборундовая головка д) алмазные боры. <ol style="list-style-type: none"> 1. первичная 2. окончательная 	1- В, Г, Д, 2-А, Б
		<p>3. Длина бора/Тип наконечника:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 44 мм; 2) 17 мм; 3) 22 мм: <ol style="list-style-type: none"> а) прямой; б) угловой; в) турбинный 	1-А, 2-В, 3-Б
		<p>4. Вид документа/Функционал</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. документирование проведенных исследований и их результатов; 2. документирование всех манипуляций, назначений, этапов лечения, промежуточных осмотров и пр.; 3. документирование информирования пациента. <p>А. подтверждение выполнения всех этапов лечения и необходимых процедур</p> <p>Б. подтверждение полноценной диагностики</p> <p>В. подтверждение проведения необходимых разъяснений и обсуждения лечения от этапа планирования до рекомендаций по профилактике осложнений.</p>	1-Б, 2-А, 3-В

	<p>5. Код бора по ISO/характеристика:</p> <p>1. Первые три цифры.</p> <p>2. Четвертая, пятая, шестая цифры.</p> <p>3. Тринадцатая, четырнадцатая, пятнадцатая цифры.</p> <p>А. отражают характеристику хвостовика вращающего инструмента и общую длину инструмента</p> <p>Б. несут информацию о характере материала, из которого изготовлена рабочая часть (головка) инструмента</p> <p>В. диаметр головки, выражен числом, составляющем 0,1 мм.</p>	1-Б, 2-А, 3-В
Задания на дополнение		
	1. Правом на направление граждан на медико-социальную экспертизу имеет:	лечащий врач с утверждением направления ВК ЛПУ
	2. Статистический показатель наиболее точно характеризующий заболеваемость с временной утратой трудоспособности:	число случаев ЗВУТ на 100 работающих
	3. При заболеваниях (травмах), когда лечение осуществляется в амбулаторно-поликлинических условиях, листок нетрудоспособности выдается в день установления временной нетрудоспособности на весь период временной нетрудоспособности, включая:	нерабочие праздничные и выходные дни
	4. Гражданам, обратившимся за медицинской помощью после окончания рабочего времени (смены) дата освобождения от работы в листке нетрудоспособности указывается:	со следующего календарного дня по их желанию
	5. Записи в листке нетрудоспособности выполняются на русском языке следующими способами:	1) печатными заглавными буквами 2) чернилами черного цвета 3) либо с применением печатающих устройств
Задания с развернутым ответом		
	<p>1. При лицензировании медицинской организации по виду деятельности «Ортопедическая стоматология» установлено, что врач-стоматолог, имея большой стаж практической работы врачом стоматологом-ортопедом, имеет профессиональную переподготовку и сертификат специалиста лишь по специальности «Терапевтическая стоматология». Лицензирующий орган в лицензировании данного вида деятельности медицинской организации отказал. Главный врач не согласен с решением, мотивируя свое несогласие тем, что врач длительно и качественно выполняет обязанности стоматолога-ортопеда (жалоб и претензий со стороны пациентов за период его работы нет). Вопросы (задание):</p> <p>1. Правомерны ли требования лицензирующего органа?</p> <p>2. Какими законодательными актами определены права и обязанности администрации по подготовке и переподготовке кадров?</p> <p>3. Что необходимо сделать администрации медицинской организации?</p>	<p>1. Требования лицензирующего органа правомерны.</p> <p>2. Права и обязанности администрации по подготовке и переподготовке кадров определены трудовым кодексом Российской Федерации.</p> <p>3. Администрации медицинской организации необходимо направить данного врача дополнительное профессиональное образование по специальности стоматолог-ортопед, так как это является условием выполнения работником определенных видов деятельности.</p>

		<p>2. Порядками оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями, утвержденными приказом МЗ РФ от 13.11.2012 г. № 910н, предусмотрено проведение лечения множественного осложнения кариеса у детей до 3 лет, а также иных стоматологических заболеваний по медицинским показаниям у детей независимо от возраста под общей анестезией. По многолетним наблюдениям в городе Н. ежегодно в анестезиологическом пособии нуждаются 190-200 детей при проведении стоматологических вмешательств по поводу осложненных форм кариеса. Вопросы (задание): Подготовьте проект приказа главного врача медицинской организации по реализации данной задачи.</p>	<p>Лечение множественного осложнения кариеса у детей до 3 лет, а также иных стоматологических заболеваний по медицинским показаниям у детей независимо от возраста проводится под общей анестезией.</p>
		<p>3. В связи с тяжелыми условиями труда штат сотрудников травматологического отделения больницы не укомплектован медицинскими сестрами, отмечается высокая текучесть кадров, на работу принимаются совместители. График работы медсестер составляет старшая медсестра, согласовывает заведующий отделением и утверждает начальник отдела кадров. Очень часто в течение месяца происходят замены дежурств медсестер из-за несовпадения графиков работы совместителей по основному месту работы, бывают случаи опоздания на работу. Выход из сложившейся ситуации заведующий отделением нашел в предложении самим медсестрам составить проект графика с соблюдением требований законов о труде. Вопросы (задание):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какой принцип управления использован заведующим отделением? 2. Выберите из перечисленных ниже управленческих принципов те, которые наиболее соответствуют данной ситуации, и обоснуйте выбранный ответ: • делегирование полномочий; • планирование; • учет индивидуальных особенностей работников; • максимально широкое привлечение исполнителей к процессу принятия управленческого решения. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Принцип делегирования полномочий, так как заведующий отделением освободил себя от работы, которую способны выполнить другие сотрудники. 2. Учет индивидуальных особенностей работников, так как медсестры при составлении графика способны лучше учитывать свои индивидуальные особенности, чем старшая медсестра. Максимально широкое привлечение исполнителей к процессу принятия управленческого решения, так как медсестры самостоятельно составляют график, который будет регламентировать дальнейшую работу стоматологического отделения.

	<p>4. На базе хирургического отделения медико-санитарной части обычно проводились плановые операции. Неотложные оперативные вмешательства осуществлялись редко, в исключительных случаях. Заранее, за 1 месяц заведующий отделением и старшая медсестра хирургического отделения получили информацию о необходимости подготовки отделения к приему больных с неотложными состояниями в связи с закрытием хирургического отделения городской больницы. Заведующий отделением совместно со старшей медсестрой произвели расчеты потребности в перевязочном материале, дезинфицирующих средствах, стерилизационном оборудовании для бесперебойной работы отделения, чтобы затем обсудить возможности закупки необходимых материалов или их передачи городской больницей.</p> <p>Вопросы (задание):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какая функция менеджмента была реализована заведующим отделением и старшей медсестрой? 2. Выберите из перечисленных ниже управленческих функций наиболее соответствующую данной ситуации и обоснуйте сделанный выбор: • планирование; • организация; • координация; • мотивация; • контроль. 	<p>в данном случае заведующим отделением и старшей медсестрой была реализована функция «планирование». Так как после получения информации о необходимости подготовки отделения к приему больных с неотложными состояниями заведующий отделением совместно со старшей медсестрой произвели расчеты потребности во всем необходимом в данной ситуации.</p>
	<p>5. Пациентка О., 18 лет, явилась с целью санации полости рта. Жалоб не предъявляла. При обследовании в 4.7 зубе обнаружена кариозная полость в естественной ямке на щечной поверхности. Зондирование стенок слегка чувствительно, перкуссия безболезненна.</p> <p>Задания.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите класс кариозной полости по Блэку в 4.7 зубе. 2. Объясните возможные варианты формирования таких полостей. 3. Выберите метод обезболивания при препарировании кариозной полости в 4.7 зубе. 4. Перечислите этапы препарирования кариозной полости в 4.7 зубе. 5. Выберите пломбировочный материал для пломбирования кариозной полости в 4.7 зубе. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Кариозная полость I класса. 2. Такая полость формируется без дополнительной площадки и с дополнительной площадкой. Без дополнительной площадки формируется полость в случае, если стенка, обращенная к жевательной поверхности, хорошо сохранена и достаточна плотная. Если кариозная полость расположена близко к жевательной поверхности и стенка, обращенная к жевательной поверхности, истончена, она выводится на жевательную поверхность и продлевается по ней. С дополнительной площадкой препарируется полость, когда она расположена на экваторе, ее стенка, обращенная к жевательной поверхности, истончена. При наличии кариозной полости на щечной поверхности и в фиссурах на жевательной поверхности полости объединяются в одну. 3. Проводится мандибулярная анестезия (блокируется нижнеальвеолярный и язычный нерв у нижнечелюстного отверстия).

			<p>4. Этапы препарирования кариозной полости: вскрытие, раскрытие, некрэктомия экскаватором и шаровидным бором, формирование, отделка краев кариозной полости.</p> <p>5. Для пломбирования применяют: силикофосфатные цементы (силидонт), амальгамы, композитный материал.</p>
--	--	--	--

Разработан:

доцент кафедры организации стоматологической помощи, менеджмента и профилактики стоматологических заболеваний

А.Н. Бражникова