

**ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА ЗУБОВ ВЫРАЖАЕТСЯ**

- А) суммой кариозных, запломбированных и удаленных зубов у одного индивидуума
- Б) суммой кариозных и запломбированных зубов у одного индивидуума
- В) суммой запломбированных и удаленных зубов у одного индивидуума
- Г) отношением суммы кариозных и запломбированных зубов к возрасту пациента

**ПРОЦЕНТНОЕ СООТНОШЕНИЕ ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, К ОБЩЕМУ ЧИСЛУ ОБСЛЕДОВАННЫХ НАЗЫВАЕТСЯ**

- А) распространенностью стоматологического заболевания
- Б) интенсивностью стоматологического заболевания
- В) стоматологической заболеваемостью населения
- Г) уровнем стоматологической помощи населению

**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

**МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО**

(ФОРМА №043/У) ОФОРМЛЯЕТСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НА ПАЦИЕНТА

- А) при первичном обращении
- Б) при каждом обращении
- В) один раз в год
- Г) один раз в пять лет

**МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО (ФОРМА №043/У) ХРАНИТСЯ**

- А) в регистратуре
- Б) в кабинете лечащего врача

В) у пациента

Г) у главного врача

ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО (ФОРМА №043/У) ЗАПОЛНЯЕТСЯ

А) медицинским регистратором

Б) врачом-стоматологом

В) врачом-статистиком

Г) медсестрой

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

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО (ФОРМА №043/У) ЧЕРЕЗ 5 ЛЕТ ПОСЛЕ ПОСЛЕДНЕГО ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПЕРЕДАЕТСЯ В

А) архив

Б) Министерство здравоохранения РФ

В) фонд ОМС

Г) государственный комитет по статистике

ДИАГНОЗ И ВСЕ ПОСЛЕДУЮЩИЕ РАЗДЕЛЫ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО (ФОРМА №043/У) ЗАПОЛНЯЮТСЯ

А) лечащим врачом

Б) медсестрой

В) регистратором

Г) заведующим отделением

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО (ФОРМА №043/У) ЗАПОЛНЯЕТСЯ ВРАЧОМ

- А) после приема пациента
- Б) по завершении рабочего дня
- В) в процессе приема пациента
- Г) по желанию врача

ЛИСТОК ЕЖЕДНЕВНОГО УЧЕТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА  
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ, ОТДЕЛЕНИЯ, КАБИНЕТА (ФОРМА  
№037/У-88) ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

- А) учета работы за один день
- Б) планирования времени работы
- В) контроля качества
- Г) отчета перед ФОМС

ЛИСТОК ЕЖЕДНЕВНОГО УЧЕТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА  
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ, ОТДЕЛЕНИЯ, КАБИНЕТА (ФОРМА  
№037/У-88) ЗАПОЛНЯЕТСЯ

- А) лечащим врачом
- Б) медсестрой
- В) регистратором
- Г) заведующим отделением

КОНТРОЛЬ ЗА ПРАВИЛЬНОСТЬЮ ЗАПОЛНЕНИЯ ЛИСТКА ЕЖЕДНЕВНОГО  
УЧЕТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ  
ПОЛИКЛИНИКИ, ОТДЕЛЕНИЯ, КАБИНЕТА (ФОРМА №037/У-88)  
ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- А) непосредственный руководитель врача
- Б) главный врач медицинской организации
- В) регистратор
- Г) врач-статистик

КОНТРОЛЬ ЗА ПРАВИЛЬНОСТЬЮ ЗАПОЛНЕНИЯ СВОДНОЙ ВЕДОМОСТИ  
УЧЕТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ  
ПОЛИКЛИНИКИ, ОТДЕЛЕНИЯ, КАБИНЕТА (ФОРМА №039-2/У-88)  
ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- А) главный врач медицинской организации

Б) непосредственный руководитель врача

В) регистратор

Г) статистик

СВОДНАЯ ВЕДОМОСТЬ УЧЕТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА  
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ, ОТДЕЛЕНИЯ, КАБИНЕТА (ФОРМА  
№039-2/У-88) СОСТАВЛЯЕТСЯ

А) медицинским статистиком

Б) руководителем медицинской организации

В) самим врачом

Г) медсестрой кабинета

УЧЕТ ТРУДА ВРАЧЕЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ПРОВОДИТСЯ ПО

А) условным единицам трудоемкости

Б) количеству вылеченных зубов

В) числу принятых пациентов

Г) проведенным курсам профилактических мероприятий

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ ЗА ПРАВИЛЬНОСТЬЮ ВЕДЕНИЯ ЛИСТКА  
ЕЖЕДНЕВНОГО УЧЕТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА  
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ, ОТДЕЛЕНИЯ, КАБИНЕТА (ФОРМА  
№037/У-88) РУКОВОДИТЕЛЬ СОПОСТАВЛЯЕТ ЗАПИСИ С

А) медицинской картой стоматологического больного

Б) клиническими рекомендациями

В) профессиональным стандартом

Г) программой государственных гарантий на оказание медицинской помощи

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) взрослым и детям

Б) женщинам и мужчинам

В) пациентам по программам ОМС и ДМС

Г) работающим и пенсионерам

ДНЕВНИК УЧЕТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА ОРТОДОНТА (ФОРМА №039-3/У) ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

- А) учета работы за один день
- Б) планирования времени работы
- В) контроля качества
- Г) отчета перед ФОМС

ДНЕВНИК УЧЕТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА ОРТОДОНТА (ФОРМА №039-3/У) ЗАПОЛНЯЕТСЯ

- А) врачом-ортодонтом
- Б) регистратором
- В) медсестрой
- Г) статистиком

ДНЕВНИК УЧЕТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА ОРТОДОНТА (ФОРМА №039-3/У) ЗАПОЛНЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- А) записей в медицинской карте стоматологического больного
- Б) талона учета амбулаторного пациента
- В) листка нетрудоспособности
- Г) сводной ведомости учета работы врача-стоматолога

КОНТРОЛЬ ЗА ПРАВИЛЬНОСТЬЮ ЗАПОЛНЕНИЯ ДНЕВНИКА УЧЕТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА ОРТОДОНТА (ФОРМА №039-3/У) ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- А) непосредственный руководитель врача
- Б) главный врач медицинской организации
- В) регистратор
- Г) статистик

ДНЕВНИК УЧЕТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА ОРТОДОНТА (ФОРМА №039-3/У) НЕОБХОДИМО ЗАПОЛНЯТЬ

- А) ежедневно
- Б) еженедельно

В) ежемесячно

Г) ежечасно

ЛИСТОК ЕЖЕДНЕВНОГО УЧЕТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА  
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ, ОТДЕЛЕНИЯ, КАБИНЕТА (ФОРМА  
№037/У-88) СЛУЖИТ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ

А) сводной ведомости учета работы

Б) медицинской карты

В) листка нетрудоспособности

Г) журнала учета профилактических осмотров

ДНЕВНИК УЧЕТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА ОРТОПЕДА (ФОРМА №039-  
4/У) ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

А) учета работы за один день

Б) планирования времени работы

В) контроля качества

Г) отчета перед ФОМС

ДНЕВНИК УЧЕТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА ОРТОПЕДА (ФОРМА №039-  
4/У) ЗАПОЛНЯЕТСЯ

А) врачом-ортопедом

Б) регистратором

В) медсестрой

Г) статистиком

ТИП ВОЗРАСТНОЙ СТРУКТУРЫ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

А) регрессивный

Б) стационарный

В) прогрессивный

Г) статичный

ЛИСТОК ЕЖЕДНЕВНОГО УЧЕТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА ОРТОПЕДА  
(ФОРМА №037-1/У) ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ

А) дневника учета работы врача-стоматолога ортопеда

Б) сводного журнала о приеме пациентов

В) статистической ведомости

Г) медицинской карты стоматологического больного

**ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ПОЛОСТИ РТА (ФОРМА №049/У) ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ**

А) регистрации профилактических осмотров

Б) планирования времени работы

В) контроля качества

Г) отчета перед ФОМС

**ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ПОЛОСТИ РТА (ФОРМА №049/У) ЗАПОЛНЯЕТСЯ**

А) медсестрой

Б) регистратором

В) врачом-стоматологом

Г) статистиком

**КОНТРОЛЬ ЗА ПРАВИЛЬНОСТЬЮ ЗАПОЛНЕНИЯ ЖУРНАЛА УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ПОЛОСТИ РТА (ФОРМА №049/У) ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

А) заведующий отделением

Б) главный врач медицинской организации

В) регистратор

Г) статистик

**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

**ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ЛИЧНОСТЬ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) паспорт
- Б) страховой полис
- В) водительские права
- Г) свидетельство о рождении

СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ

- А) Министерством здравоохранения РФ
- Б) Правительством РФ
- В) Правительством РФ
- Г) Российской академией наук

ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ обычно ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- А) распространенность заболеваний среди населения
- Б) изменения распространенности заболеваний во времени
- В) удельный вес конкретного заболевания
- Г) распространенность социально-значимых заболеваний

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ОТНОСЯТСЯ К НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТАМ \_\_\_\_\_ ХАРАКТЕРА

- А) рекомендательного
- Б) обязательного
- В) законодательного
- Г) ознакомительного

ДЛЯ РАСЧЕТА ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ \_\_\_\_\_ И СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ

- А) заболеваний, зарегистрированных впервые в данном году
- Б) заболеваний, выявленных впервые в жизни
- В) социально-значимых заболеваний, зарегистрированных в данном году
- Г) инфекционных заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни

ДЛЯ РАСЧЕТА ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ \_\_\_\_\_ И СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ

- А) заболеваний, выявленных впервые в жизни
- Б) заболеваний, зарегистрированных впервые в данном году
- В) социально-значимых заболеваний, зарегистрированных в данном году
- Г) инфекционных заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни

ДЛЯ РАСЧЕТА ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В ДАННОМ ГОДУ, И

- А) среднегодовой численности населения
- Б) заболеваний, выявленных впервые в жизни
- В) социально-значимых заболеваний, зарегистрированных в данном году
- Г) заболеваний, зарегистрированных на данной территории

ДЛЯ РАСЧЕТА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В ДАННОМ ГОДУ, И

- А) среднегодовой численности населения
- Б) заболеваний, выявленных впервые в жизни
- В) заболеваний, зарегистрированных впервые в данном году
- Г) инфекционных заболеваний, зарегистрированных на данной территории

ДЛЯ РАСЧЕТА СТРУКТУРЫ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ СТАТИСТИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ

- А) конкретного заболевания и числе случаев всех заболеваний
- Б) конкретного заболевания и среднегодовой численности населения
- В) всех заболеваний в данном году и числе случаев заболеваний в предыдущие годы
- Г) заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр

ДЛЯ РАСЧЕТА ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОРАЖЕННОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ

- А) заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр
- Б) конкретного заболевания и среднегодовой численности населения
- В) конкретного заболевания и числе случаев всех заболеваний

Г) всех заболеваний в данном году и числе случаев заболеваний в предыдущие годы

ДЛЯ РАСЧЕТА КОНКРЕТНОГО ВИДА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ КОНКРЕТНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ И

- А) среднегодовой численности населения
- Б) числе случаев заболеваний в предыдущие годы
- В) численности трудоспособного населения
- Г) числе лиц, прошедших медосмотр

ИЗ УСЛОВИЙ, ВЛИЯЮЩИХ НА ЗДОРОВЬЕ, НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ, СОГЛАСНО ДАННЫМ ВОЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) образ жизни
- Б) здравоохранение
- В) наследственность
- Г) внешняя среда

К ПЕРВИЧНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ

- А) нерациональное питание
- Б) артериальную гипертензию
- В) сахарный диабет
- Г) гиперхолестеринемию

К ПЕРВИЧНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ

- А) курение
- Б) артериальную гипертензию
- В) сахарный диабет
- Г) гиперхолестеринемию

К ПЕРВИЧНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ

- А) злоупотребление алкоголем
- Б) артериальную гипертензию
- В) сахарный диабет

Г) гиперхолестеринемию

К ПЕРВИЧНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ

А) гиподинамию

Б) артериальную гипертензию

В) сахарный диабет

Г) гиперхолестеринемию

К ПЕРВИЧНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ

А) стресс

Б) артериальную гипертензию

В) сахарный диабет

Г) гиперхолестеринемию

ДЛЯ ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ В РФ ХАРАКТЕРНО УВЕЛИЧЕНИЕ  
УДЕЛЬНОГО ВЕСА ЛИЦ

А) пожилого возраста

Б) мужского пола

В) детского возраста

Г) состоящих в браке

НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ БОЛЬНИЧНЫХ  
ПОКАЗАТЕЛЕЙ

А) уменьшение оборота койки и увеличение летальности

Б) увеличение оборота койки и увеличение летальности

В) уменьшение оборота койки и снижение летальности

Г) увеличение оборота койки и снижение летальности

О КАЧЕСТВЕ ЛЕЧЕНИЯ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ  
ПОКАЗАТЕЛЬ

А) летальности

Б) количества пролеченных пациентов

В) среднегодовой занятости койки

Г) оборота койки

О КАЧЕСТВЕ ЛЕЧЕНИЯ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

А) расхождения клинического и патологоанатомического диагноза

Б) средней продолжительности пребывания на койке

В) среднегодовой занятости койки

Г) оборота койки

О КАЧЕСТВЕ ЛЕЧЕНИЯ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

А) послеоперационных осложнений

Б) средней продолжительности пребывания на койке

В) среднегодовой занятости койки

Г) оборота койки

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

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

К УСЛОВИЯМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТСЯ УСЛОВИЯ

А) амбулаторные, стационарные, дневного стационара, вне медицинской организации

Б) первичные медико-санитарные, специализированные, паллиативные

В) экстренные, неотложные, плановые

Г) разной степени комфортности

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

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ РАБОТЫ ПО ЭКСПЕРТИЗЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, <sup>1042</sup> В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫДАЧЕ, ХРАНЕНИЮ И УЧЕТУ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, НЕСЕТ

А) главный врач

Б) зам. главного врача по клинико-экспертной работе

В) старшая медсестра

Г) врач-статистик

ЭКСПЕРТИЗА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ – ЭТО ВИД МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЦЕЛЬЮ КОТОРОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А) определение сроков и степени нетрудоспособности пациента

Б) оценка состояния здоровья пациента

В) установление возможности осуществления трудовой деятельности (трудовой прогноз)

Г) перевод на облегченные условия труда

ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОВОДИТСЯ НА УРОВНЕ

А) лечащего врача

Б) главного внештатного специалиста МЗ РФ

В) эксперта бюро медико-социальной экспертизы

Г) главного врача медицинской организации

**ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОВОДИТСЯ НА УРОВНЕ**

А) врачебной комиссии медицинской организации

Б) главного внештатного специалиста МЗ РФ

В) эксперта бюро медико-социальной экспертизы

Г) главного врача медицинской организации

**ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ**

А) листок нетрудоспособности

Б) медицинская карта стоматологического больного

В) страховой медицинский полис

Г) листок ежедневного учета врача-стоматолога

**ВЫДАВАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЮТ ПРАВО ВРАЧИ**

А) поликлиник

Б) домов отдыха

В) подстанций скорой помощи

Г) бюро судебно-медицинской экспертизы

**ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН ПРЕДОСТАВИТЬ**

А) паспорт

Б) страховой медицинский полис

В) медицинскую карту амбулаторного больного

Г) письменное разрешение главврача поликлиники

**СТУДЕНТАМ В СЛУЧАЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ С УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЁТСЯ**

А) справка установленной формы

Б) листок нетрудоспособности

В) справка произвольной формы

Г) выписной эпикриз

ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА СРОК БОЛЕЕ 15 ДНЕЙ  
ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

А) врачебная комиссия

Б) главный врач

В) заведующий отделением

Г) комиссия по трудовым спорам

НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЕТ

А) врачебная комиссия

Б) консилиум специалистов

В) лечащий врач

Г) главный врач

В СЛУЧАЕ БЫТОВОЙ ТРАВМЫ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ  
С \_\_\_\_\_ ДНЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

А) первого

Б) пятого

В) десятого

Г) пятнадцатого

В СОСТАВ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ВХОДЯТ

А) лечащий врач, заведующий отделением и заместитель главного врача по  
клинико-экспертной работе

Б) все врачи, прошедшие обучение по вопросам ЭВН

В) любой заместитель главного врача и представитель органов управления  
здравоохранением

Г) главный врач, представитель ФОМС, старшая медсестра отделения

УСРЕДНЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЧАСТОТЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И КРАТНОСТИ  
ПРИМЕНЕНИЯ ВИДОВ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ВКЛЮЧЕНЫ В

А) стандарты медицинской помощи

Б) порядки оказания медицинской помощи

В) протоколы ведения пациентов

Г) клинические рекомендации

ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ЕДИНОЛИЧНО И ЕДИНОВРЕМЕННО ВЫДАВАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА СРОК ДО \_\_\_\_ ДНЕЙ

А) 15

Б) 20

В) 7

Г) 5

ЧАСТНОПРАКТИКУЮЩИЙ ВРАЧ ИМЕЕТ ПРАВО ПРОДЛИТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДО \_\_\_\_ ДНЕЙ

А) 15

Б) 5

В) 20

Г) 7

ФЕЛЬДШЕРАМ И ЗУБНЫМ ВРАЧАМ РАЗРЕШЕНО ВЫДАВАТЬ ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДО \_\_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО

А) 10

Б) 3

В) 7

Г) 15

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИНОГОРОДНИМ ОФОРМЛЯЕТСЯ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ, ЗАВЕРЯЕТСЯ ГЕРБОВОЙ ПЕЧАТЬЮ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, А ТАКЖЕ ВИЗИРУЕТСЯ

А) главным врачом (или его заместителем)

Б) представителем ФОМС

В) представителем органов социальной защиты населения

Г) представителем профессиональной медицинской организации

К КОМПЕТЕНЦИИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ЭКСПЕРТИЗЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

ОТНОСИТСЯ ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СВЫШЕ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ

- А) 15
- Б) 10
- В) 5
- Г) 30

ПРИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВОЗНИКШЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО ИЛИ ТОКСИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ, ВЫДАЕТСЯ

- А) листок нетрудоспособности с отметкой
- Б) справка о нетрудоспособности
- В) справка произвольной формы
- Г) выписной эпикриз

ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ, РАБОТАЮЩИМ ПО ДОГОВОРУ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ РФ, ДЛЯ УДОСТОВЕРЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ

- А) листок нетрудоспособности
- Б) справка произвольной формы
- В) справка установленной формы
- Г) выписной эпикриз

ОКОНЧАТЕЛЬНОЕ РЕШЕНИЕ О НАПРАВЛЕНИИ ПАЦИЕНТА НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПРИНИМАЕТ

- А) врачебная комиссия
- Б) заведующий отделением
- В) врач, прошедший обучение по ЭВН
- Г) главный врач и его заместители

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ И ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЕ ФОНДЫ ОМС ЯВЛЯЮТСЯ ОРГАНИЗАЦИЯМИ

- А) некоммерческими
- Б) государственными казенными
- В) государственными бюджетными

Г) коммерческими

**АБСОЛЮТНУЮ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ФИНАНСОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ**

А) рентабельность

Б) доход

В) прибыль

Г) выручка

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ**

А) объем соответствующего вида медицинской помощи

Б) протоколы ведения пациентов

В) стандарты медицинской помощи

Г) порядки оказания медицинской помощи

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ**

А) базовую программу ОМС

Б) протоколы ведения пациентов

В) стандарты медицинской помощи

Г) порядки оказания медицинской помощи

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ**

А) соответствующий вид медицинской помощи

Б) протоколы ведения пациентов

В) стандарты медицинской помощи

Г) порядки оказания медицинской помощи

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ**

А) подушевой норматив финансирования здравоохранения

Б) протоколы ведения пациентов

- В) стандарты медицинской помощи
- Г) порядки оказания медицинской помощи

МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМОЙ

- 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

ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ <sup>ст.1053</sup> НА УРОВНЕ

- А) федеральном
- Б) региональном
- В) муниципальном
- Г) областном

МИНИМАЛЬНЫЙ РАЗМЕР ОПЛАТЫ ТРУДА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА УРОВНЕ

- А) федеральном
- Б) региональном
- В) муниципальном
- Г) областном

ЗАСТРАХОВАННОМУ В СИСТЕМЕ ОМС ВЫДАЕТСЯ

- А) страховой медицинский полис
- Б) справка о том, что он застрахован
- В) расписка страховой компании о возмещении расходов за лечение
- Г) договор обязательного медицинского страхования

ЗАСТРАХОВАННЫМ В СИСТЕМЕ ОМС ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гражданин РФ
- Б) юридическое лицо
- В) страховое учреждение

Г) медицинская организация

СТРАХОВАТЕЛЕМ ДЛЯ НЕРАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) орган исполнительной власти субъектов РФ
- Б) организация или индивидуальный предприниматель
- В) страховое учреждение

Г) медицинская организация

СТРАХОВАТЕЛЕМ ДЛЯ РАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) организация или индивидуальный предприниматель
- Б) орган исполнительной власти субъектов РФ
- В) страховое учреждение

Г) медицинская организация

ЦЕЛЬЮ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гарантирование гражданам медицинской помощи за счет накопленных средств при возникновении страхового случая
- Б) усиление ответственности медицинских работников в повышении качества медицинской помощи
- В) сохранение и укрепление здоровья населения
- Г) упорядочение отчетности медицинских организаций

МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ – ЭТО

- А) формализованная программа действия врача по ведению пациента в сочетании со стоимостью медицинских услуг
- Б) последовательность лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий для определенной нозологии
- В) набор лечебно-диагностических манипуляций для каждого заболевания
- Г) специальная программа профилактических мероприятий для конкретной нозологии

ОТ ФОНДА ОПЛАТЫ ТРУДА ПРЕДПРИЯТИЯ, УЧРЕЖДЕНИЯ И ОРГАНИЗАЦИИ ОТЧИСЛЯЮТ В ФОНДЫ ОМС (%)

А) 5,1

Б) 3,1

В) 2,1

Г) 1,1

**В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОМ РФ СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПОЛИС ИМЕЕТ СИЛУ**

А) на всей территории РФ

Б) только на территории того субъекта РФ, где выдан страховой полис

В) только на территории того субъекта РФ, где проживает застрахованный

Г) на территории других государств, с которыми РФ имеет соглашения о медицинском страховании граждан

**ЦЕЛЬЮ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) разработка мер профилактики и оценка их эффективности

Б) изучение распространения заболеваний по группам населения

В) реформирование системы здравоохранения

Г) анализ демографических показателей

**СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ НА УРОВНЕ**

А) федеральном

Б) региональном

В) муниципальном

Г) областном

**ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

А) трудовым договором (контрактом)

Б) решением местной администрации

В) постановлением собрания трудового коллектива

Г) распоряжением главного врача

**ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ВРЕД, ПРИЧИНЕННЫЙ ЗДОРОВЬЮ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, НЕСЕТ**

- А) медицинская организация
- Б) медицинский работник
- В) органы управления здравоохранения
- Г) местная администрация

ЕСЛИ РУКОВОДИТЕЛЬ СОВЕТУЕТСЯ С ПОДЧИНЕННЫМИ, ИСПОЛЬЗУЯ ИХ КОМПЕТЕНТНОСТЬ ПО СПЕЦИАЛЬНЫМ ВОПРОСАМ – ЭТО \_\_\_\_\_ СТИЛЬ РУКОВОДСТВА

- А) демократический
- Б) либеральный
- В) авторитарный
- Г) иерархический

ДОГОВОР СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (СМО) С МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ (МО) СЧИТАЕТСЯ ЗАКЛЮЧЕННЫМ С

- А) момента подписания договора
- Б) момента перечисления СМО аванса МО
- В) момента получения от МО списка застрахованных
- Г) момента получения СМО и МО лицензии

ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ ПОДЛЕЖИТ

- А) все население
- Б) детское население
- В) население со стойкой утратой трудоспособности (инвалиды)
- Г) работающее население

ФИНАНСОВЫЕ СРЕДСТВА ФОНДОВ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ НАХОДЯТСЯ В СОБСТВЕННОСТИ

- А) государства
- Б) страховых медицинских организаций
- В) предприятий, организаций
- Г) фонда социального страхования населения РФ

К ПОКАЗАТЕЛЯМ СТАТИСТИКИ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОТНОСИТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ

- А) нагрузки врача-терапевта на приеме в поликлинике
- Б) младенческой смертности
- В) общей заболеваемости
- Г) инвалидности

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ФОРМ КАРИЕСА ЗУБОВ С ПРИМЕНЕНИЕМ ИНСТРУМЕНТОВ И МАТЕРИАЛОВ ОТЕЧЕСТВЕННОГО И ИМПОРТНОГО ПРОИЗВОДСТВА НА ПРИЕМЕ СТОМАТОЛОГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ

- А) ОМС
- Б) ДМС
- В) бюджетов субъектов РФ
- Г) Федерального бюджета

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЛЕЧЕНИЯ ОСЛОЖНЕННЫХ ФОРМ КАРИЕСА ЗУБОВ (ПУЛЬПИТ И ПЕРИОДОНТИТ) С ПРИМЕНЕНИЕМ ИНСТРУМЕНТОВ И МАТЕРИАЛОВ ОТЕЧЕСТВЕННОГО И ИМПОРТНОГО ПРОИЗВОДСТВА НА ПРИЕМЕ СТОМАТОЛОГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ

- А) ОМС
- Б) ДМС
- В) бюджетов субъектов РФ
- Г) Федерального бюджета

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО И ПО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫМ ПОКАЗАНИЯМ ДИСПАНСЕРНОГО ПРИЕМОМ СТОМАТОЛОГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ

- А) ОМС
- Б) ДМС
- В) бюджетов субъектов РФ
- Г) Федерального бюджета

ПОКАЗАТЕЛЬ ХИРУРГИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В СТАЦИОНАРЕ – ЭТО ПРОЦЕНТНОЕ ОТНОШЕНИЕ

А) числа проведенных хирургических операций к числу больных, выбывших из хирургического отделения

Б) числа прооперированных больных к числу больных, выбывших из хирургического отделения

В) числа прооперированных больных к числу больных, выписанных из хирургического отделения

Г) числа проведенных хирургических операций к числу больных, выписанных из хирургического отделения

ПОКАЗАТЕЛЬ «ЧИСЛО ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ОШИБОК» ОТНОСИТСЯ К ТИПУ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

А) качественному

Б) ресурсному

В) финансовому

Г) интегральному

ПЕРСониФИЦИРОВАННОЙ ИНФОРМАЦИЕЙ РАБОТАЮТ НА УРОВНЕ

А) медицинской организации

Б) муниципального образования

В) субъекта РФ

Г) Минздрава РФ

С ПЕРСониФИЦИРОВАННОЙ ИНФОРМАЦИЕЙ ЕЖЕДНЕВНО РАБОТАЕТ

А) лечащий врач

Б) заместитель главного врача

В) главный врач

Г) врач-статистик

К ПОКАЗАТЕЛЯМ ОБЪЕМА РАБОТЫ ПОЛИКЛИНИКИ ОТНОСИТСЯ ЧИСЛО

А) посещений за год

Б) посещений на одного врача

В) врачей на 10000 жителей

Г) врачебных посещений на 1 жителя

## РОСЗДРАВНАДЗОР ПРОВОДИТ КОНТРОЛЬ

- А) государственный
- Б) внутренний
- В) ведомственный
- Г) общественный

## УСРЕДНЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЧАСТОТЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И КРАТНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ НА ТЕРРИТОРИИ РФ, ВКЛЮЧЕНЫ В

- А) стандарты медицинской помощи
- Б) порядки оказания медицинской помощи
- В) протоколы ведения пациентов
- Г) клинические рекомендации

## УСРЕДНЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЧАСТОТЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И КРАТНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ВКЛЮЧЕНЫ В

- А) стандарты медицинской помощи
- Б) порядки оказания медицинской помощи
- В) протоколы ведения пациентов
- Г) клинические рекомендации

## РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЕЕ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ВКЛЮЧЕНЫ В

- А) порядки оказания медицинской помощи
- Б) стандарты медицинской помощи
- В) протоколы ведения пациентов
- Г) клинические рекомендации

## ДЕЛЕГИРОВАНИЕ ПОЛНОМОЧИЙ – ЭТО

- А) наделение правами и обязанностями какого-либо лица в сфере его компетенции
- Б) наделение какого-либо лица определенной свободой действий
- В) предоставление полной свободы действий какому-либо лицу

Г) полное снятие ответственности с лица, выполняющего действия

ЕСЛИ РУКОВОДИТЕЛЬ ПРИНИМАЕТ РЕШЕНИЯ ЕДИНОЛИЧНО, А ИНИЦИАТИВА ПОДЧИНЕННЫХ НЕ ОДОБРЯЕТСЯ, ТАКОЙ СТИЛЬ РУКОВОДСТВА НАЗЫВАЕТСЯ

А) авторитарный

Б) либеральный

В) демократический

Г) иерархический

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗУБОВ С ПРИМЕНЕНИЕМ АНЕСТЕТИКОВ ОТЕЧЕСТВЕННОГО И ИМПОРТНОГО ПРОИЗВОДСТВА (НОВОКАИН, ЛИДОКАИН И ДР.) НА ПРИЕМЕ СТОМАТОЛОГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ

А) ОМС

Б) ДМС

В) бюджетов субъектов РФ

Г) Федерального бюджета

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СНЯТИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ РУЧНЫМ СПОСОБОМ НА ПРИЕМЕ СТОМАТОЛОГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ u1057 СРЕДСТВ

А) ОМС

Б) ДМС

В) бюджетов субъектов РФ

Г) Федерального бюджета

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ

А) ОМС

Б) ДМС

В) бюджетов субъектов РФ

Г) Федерального бюджета

СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТСЯ К НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТАМ \_\_\_\_\_ ХАРАКТЕРА

- А) обязательного
- Б) рекомендательного
- В) законодательного
- Г) ознакомительного

**СТАНДАРТЫ ОСНАЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЕЕ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ВКЛЮЧЕНЫ В**

- А) порядки оказания медицинской помощи
- Б) стандарты медицинской помощи
- В) протоколы ведения пациентов
- Г) клинические рекомендации

**ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (ЕЕ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ, ВРАЧА) ВКЛЮЧЕНЫ В**

- А) порядки оказания медицинской помощи
- Б) стандарты медицинской помощи
- В) протоколы ведения пациентов
- Г) клинические рекомендации

**ЭТАПЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧЕНЫ В**

- А) порядки оказания медицинской помощи
- Б) стандарты медицинской помощи
- В) протоколы ведения пациентов
- Г) клинические рекомендации

**НЕЗАВИСИМАЯ ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОЙ ИЗ ФОРМ**

- А) общественного контроля
- Б) государственного контроля
- В) внутреннего контроля
- Г) ведомственного контроля

**КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫЙ НА ПОДДЕРЖАНИЕ И (ИЛИ) ВОССТАНОВЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ, – ЭТО**

- А) медицинская помощь
- Б) медицинская услуга
- В) медицинское вмешательство
- Г) медицинская манипуляция

МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ИЛИ КОМПЛЕКС МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПРОФИЛАКТИКУ, ДИАГНОСТИКУ И ЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ, МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ И ИМЕЮЩИХ САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ ЗАКОНЧЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ – ЭТО

- А) медицинская услуга
- Б) медицинская помощь
- В) медицинская деятельность
- Г) медицинская манипуляция

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

- А) является обязательным условием медицинского вмешательства
- Б) оформляется исключительно при отказе пациента от медицинской помощи
- В) дается в исключительных и1089 случаях родителями несовершеннолетних детей
- Г) дается пациентом исключительно при оказании ему высокотехнологичной медицинской помощи

ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- А) скорая
- Б) экстренная
- В) неотложная
- Г) плановая

ФОРМЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- А) плановая
- Б) первичная медико-санитарная
- В) стационарная
- Г) скорая

ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ ПОМОЩИ

- А) специализированной
- Б) скорой
- В) паллиативной
- Г) первичной медико-санитарной

СКОРАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ ПОМОЩИ

- А) скорой
- Б) специализированной
- В) паллиативной
- Г) первичной медико-санитарной

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ВИДАМ, УСЛОВИЯМ И ФОРМАМ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА УРОВНЕ

- А) федеральном
- Б) международном
- В) муниципальном
- Г) частном

СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РАЗРАБАТЫВАЮТСЯ ПО

- А) нозологиям
- Б) моделям пациентов
- В) возрасту
- Г) полу

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ – ЭТО

- А) комплекс мероприятий, направленный на поддержание и (или) восстановление здоровья
- Б) комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний
- В) набор медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций
- Г) сочетанные мероприятия по устранению или облегчению проявлений заболевания

ЦЕНА МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ СКЛАДЫВАЕТСЯ ИЗ

- А) себестоимости и прибыли
- Б) расходов и рентабельности
- В) доходов и расходов
- Г) затрат на оказание услуги

НОРМА НАГРУЗКИ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА – ЭТО

- А) регламентированный объём работы, который работник должен выполнить в единицу рабочего времени
- Б) затраты рабочего времени на конкретную работу
- В) установленная численность работников для выполнения конкретной работы
- Г) рекомендуемый норматив численности персонала

ИЗМЕРИТЕЛЕМ ОБЪЁМА ПОТРЕБНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ В АМБУЛАТОРНОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) среднее число посещений поликлиники на одного жителя в год
- Б) нормы нагрузки врачей, работающих в поликлинике
- В) функция врачебной должности
- Г) количество посещений поликлиники в день

ПОД ПОТРЕБНОСТЬЮ ЧИСЛА НАСЕЛЕНИЯ В ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПОНИМАЕТСЯ

- А) доля населения, нуждающегося в госпитализации
- Б) число коек на определенную численность населения
- В) доля госпитализированных за год больных
- Г) число врачебных должностей стационара на определенную численность населения

ИЗ СОБСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПАЦИЕНТ ОПЛАЧИВАЕТ

- А) дополнительные и сервисные услуги
- Б) скорую и неотложную медицинскую помощь
- В) медицинскую помощь по программе ОМС
- Г) стационарное лечение при травмах, отравлениях, венерических заболеваниях

## ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ – ЭТО

- А) степень достижения конкретных результатов при оказании медицинской помощи при соответствующих ресурсных затратах
- Б) улучшение функционирования организма пациента после проведения лечебных мероприятий
- В) степень экономии финансовых, материальных и трудовых ресурсов при оказании медицинской помощи
- Г) строгое соблюдение стандартов медицинской помощи

## ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРЫМ БОЛЬНОЙ СТРАДАЕТ В ТЕЧЕНИЕ РЯДА ЛЕТ И ЕЖЕГОДНО ОБРАЩАЕТСЯ К ВРАЧУ ПОЛИКЛИНИКИ, ВОЙДЕТ В СТАТИСТИКУ

- А) общей заболеваемости
- Б) первичной заболеваемости
- В) патологической пораженности
- Г) профессиональной заболеваемости

## В ДИСПАНСЕР СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ПРОФИЛЯ ИЗВЕЩЕНИЕ О ВАЖНЕЙШЕМ НЕЭПИДЕМИЧЕСКОМ ЗАБОЛЕВАНИИ НАПРАВЛЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- А) 1 месяца
- Б) 3 недель
- В) 1 недели
- Г) 2 дней

## ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом отравлении, профессиональном заболевании
- Б) журнал регистрации инфекционных заболеваний медицинской организации
- В) отчет ежемесячный и годовой о числе инфекционных заболеваний
- Г) отчет о заболеваниях активным туберкулезом

## ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ АМБУЛАТОРНОЙ КАРТЫ ЗАПОЛНЯЕТСЯ

- А) в регистратуре

Б) врачом-стоматологом-терапевтом

В) медицинской сестрой

Г) ассистентом врача-стоматолога

АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ В АМБУЛАТОРНОЙ КАРТЕ УКАЗЫВАЮТСЯ В ГРАФЕ

А) перенесенные и сопутствующие заболевания

Б) жалобы больного

В) развитие настоящего заболевания

Г) внешний осмотр

ЛОКАЛИЗАЦИЮ АССИМЕТРИИ ЛИЦА В АМБУЛАТОРНОЙ КАРТЕ УКАЗЫВАЮТ В ГРАФЕ

А) внешний осмотр

Б) жалобы больного

В) перенесенные и сопутствующие заболевания

Г) развитие настоящего заболевания

АКТИВНЫМ МЕТОДОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А) занятия по обучению гигиене полости рта в группе детского сада

Б) издание научно-популярной литературы

В) проведение выставок средств гигиены полости рта

Г) телевизионная реклама

МЕТОДЫ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ, ПРЕДПОЛАГАЮЩИЕ НЕПОСРЕДСТВЕННОЕ УЧАСТИЕ НАСЕЛЕНИЯ В ПОЛУЧЕНИИ ИНФОРМАЦИИ, НАЗЫВАЮТСЯ

А) активными

Б) пассивными

В) индивидуальными

Г) массовыми

ПРОВЕДЕНИЕ БЕСЕДЫ С ПАЦИЕНТОМ ПО ВОПРОСАМ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ - ЭТО ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ

- А) индивидуальная
- Б) групповая
- В) массовая
- Г) популяционная

ПРОВЕДЕНИЕ «УРОКА ЗДОРОВЬЯ» В ОРГАНИЗОВАННОМ ДЕТСКОМ КОЛЛЕКТИВЕ - ЭТО ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ

- А) групповая
- Б) индивидуальная
- В) массовая
- Г) популяционная

ТЕЛЕВИЗИОННАЯ РЕКЛАМА СРЕДСТВ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА - ЭТО ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ

- А) массовая
- Б) индивидуальная
- В) групповая
- Г) региональная

ЦЕЛЬЮ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) мотивация населения к поддержанию стоматологического здоровья
- Б) изучение стоматологической заболеваемости населения
- В) выявление факторов риска возникновения стоматологических заболеваний
- Г) выявление среди населения групп риска возникновения стоматологических заболеваний

ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ВОСПАЛЕНИЯ В ТКАНЯХ ПАРОДОНТА У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ С

- А) растительными добавками
- Б) аминофторидом
- В) гидроксиапатитом
- Г) фторидом олова

К СПЕЦИФИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ОТНОСИТСЯ

- А) герметизация фиссур
- Б) стоматологическое просвещение
- В) санация полости рта
- Г) диспансеризация

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ФОРМОЙ ПРОВЕДЕНИЯ  
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ СРЕДИ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО  
ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) игра
- Б) викторина
- В) беседа
- Г) лекция

СО ВЗРОСЛЫМИ ПАЦИЕНТАМИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ  
ПРОВОДЯТ В ВИДЕ

- А) лекций и бесед
- Б) игр
- В) занятий в группе
- Г) викторин

ЗУБНАЯ ЩЕТКА ПОДЛЕЖИТ ЗАМЕНЕ В СРЕДНЕМ 1 РАЗ В

- А) 2-3 месяца
- Б) неделю
- В) месяц
- Г) 6 месяцев

ВРЕМЯ, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ  
ЖЕВАТЕЛЬНУЮ РЕЗИНКУ ПОСЛЕ ПРИЕМА ПИЩИ, СОСТАВЛЯЕТ (МИНУТ)

- А) 5-10
- Б) 1-5
- В) 20-30
- Г) более 60

ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ГИГИЕНУ ПОЛОСТИ РТА У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ С ИНТЕРВАЛОМ В (МЕС)

А) 3

Б) 1

В) 6

Г) 12

ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ВКЛЮЧАЕТ

А) профессиональную гигиену полости рта

Б) фторирование питьевой воды

В) фторирование молока

Г) прием таблеток, содержащих фторид

СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ВКЛЮЧАЕТ

А) беседы о гигиене полости рта

Б) лекции о функции слюнных желез

В) обучение навыкам снятия зубного камня

Г) беседы по гигиене жилища

КЛЮЧЕВЫЕ ВОЗРАСТНЫЕ ГРУППЫ, ОСМАТРИВАЕМЫЕ В СООТВЕТСТВИИ С РЕКОМЕНДАЦИЯМИ ВОЗ

А) 5-6 лет, 12 лет, 15 лет, 35-44 года, 65 лет и старше

Б) 0-3 года, 7 лет, 14 лет, 18 лет, 35-44 года, 60-70 лет

В) 6-7 лет, 9 лет, 15 лет, 21- 35 лет, 45-60 лет, 70 лет и старше

Г) 0-3 года, 12 лет, 20 лет, 40-45 лет, 75-80 лет

ОПТИМАЛЬНАЯ ЧАСТОТА ПРОВЕДЕНИЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

А) 1 раз в 5 лет

Б) 1 раз в год

В) 2 раза в год

Г) 1 раз в 10 лет

СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ РЕГИОНА  
ОЦЕНИВАЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

А) эпидемиологического стоматологического обследования

Б) диспансеризации

В) плановой санации полости рта

Г) профилактических мероприятий

НАЦИОНАЛЬНОЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ  
ОБСЛЕДОВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ОДИН РАЗ В

А) 5 лет

Б) 1 год

В) 2 года

Г) 3 года

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО  
ОБСЛЕДОВАНИЯ ПО МЕТОДИКЕ ВОЗ В ОДНОМ РАЙОНЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ  
ОСМАТРИВАТЬ В ГРУППЕ НАСЕЛЕНИЯ ОДНОГО ВОЗРАСТА В КОЛИЧЕСТВЕ  
ЧЕЛОВЕК НЕ МЕНЕЕ

А) 50

Б) 20

В) 30

Г) 100

КАЛИБРОВКА СПЕЦИАЛИСТОВ, УЧАСТВУЮЩИХ В  
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ  
НАСЕЛЕНИЯ, ПРОВОДИТСЯ В ПЕРИОД

А) подготовительный

Б) обследования

В) подведения итогов

Г) анализа результатов

ПРИ КАЛИБРОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ, УЧАСТВУЮЩИХ В  
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ

НАСЕЛЕНИЯ, СОВПАДЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДОЛЖНО БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (%)

А) 85

Б) 95

В) 70

Г) 50

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

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПО МЕТОДИКЕ ВОЗ ОБСЛЕДУЮТ ВЗРОСЛОЕ НАСЕЛЕНИЕ В ВОЗРАСТЕ (ЛЕТ)

А) 35-44

Б) 18-25

В) 25-30

Г) 30-40

ПРОЦЕНТНОЕ СООТНОШЕНИЕ ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ ПРИЗНАКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, К ОБЩЕМУ ЧИСЛУ ОБСЛЕДОВАННЫХ НАЗЫВАЕТСЯ

А) распространенностью стоматологического заболевания

Б) интенсивностью стоматологического заболевания

В) стоматологической заболеваемостью населения

Г) уровнем стоматологической помощи населению

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ВЫРАЖАЕТСЯ В

А) процентах

- Б) абсолютных единицах
- В) относительных единицах
- Г) коэффициентах

#### ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА ЗУБОВ ПАЦИЕНТА ВЫРАЖАЕТСЯ

- А) суммой кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов у индивидуума
- Б) суммой кариозных и пломбированных зубов у индивидуума
- В) отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к возрасту индивидуума
- Г) отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к общему количеству зубов у индивидуума

#### УРОВНИ ИНТЕНСИВНОСТИ КАРИЕСА ПО ВОЗ ОПРЕДЕЛЕННЫ ДЛЯ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП

- А) 12 лет и 35-44 года
- Б) 6 и 12 лет
- В) 12 и 15 лет
- Г) 35-44 года и 65 лет и старше

#### ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО МЕТОДИКЕ ВОЗ СОСТОЯНИЕ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА ОЦЕНИВАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА

- А) СРІ
- Б) РМА
- В) РНР
- Г) ОНІ-S

#### СРІ - ЭТО ИНДЕКС

- А) коммунальный пародонтальный индекс ВОЗ
- Б) нуждаемости в лечении заболеваний пародонта
- В) эффективности гигиены полости рта
- Г) интенсивности кариеса зубов

КЛЮЧЕВОЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППОЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ В ПОПУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ (ЛЕТ)

А) 12

Б) 6

В) 15

Г) 18

КЛЮЧЕВОЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППОЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА В ПОПУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ (ЛЕТ)

А) 15

Б) 6

В) 12

Г) 35-44

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДЯТ СПЕЦИАЛИСТЫ

А) врачи-стоматологи

Б) гигиенисты

В) стоматологические медицинские сестры

Г) санитарные врачи

СРЕДНЕЕ СНИЖЕНИЕ ПРИРОСТА КАРИЕСА ОТ ПРИМЕНЕНИЯ ФТОРИДСОДЕРЖАЩЕГО ЛАКА СОСТАВЛЯЕТ (%)

А) 30-40

Б) 70- 80

В) 10-20

Г) 50-60

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТОДА ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР СОСТАВЛЯЕТ (%)

А) 80 – 100

Б) 40 - 50

В) 60 - 70

Г) 20 - 30

ПЛАНИРОВАНИЕ ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ РАЗДЕЛ

- А) выбора методов и средств
- Б) оценки квалификации нестоматологического персонала
- В) определения противопоказаний и ограничений для профилактических средств
- Г) оценки образовательного уровня населения

ПЛАНИРОВАНИЕ ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ВЫДЕЛЕНИЕ РАЗДЕЛА

- А) оценки эффективности программы
- Б) диспансеризации населения
- В) оценки квалификации педагогов и воспитателей
- Г) оценки общего уровня здоровья населения

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ПРОГРАММ ПРОФИЛАКТИКИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

- А) динамику демографических процессов населения
- Б) метеорологическую карту региона
- В) количество потребляемой соли на человека
- Г) онкологическую заболеваемость

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

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ПРОГРАММ ПРОФИЛАКТИКИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ В РЕГИОНЕ

- А) наличие стоматологического персонала и материальных ресурсов
- Б) количество рентгеновских аппаратов в стоматологических клиниках

В) количество частных кабинетов

Г) количество стоматологов пенсионеров

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ПРОГРАММ ПРОФИЛАКТИКИ НЕОБХОДИМО  
УЧИТЫВАТЬ

А) стоматологическую заболеваемость в регионе

Б) количество потребляемой жевательной резинки в год на человека

В) содержание карбоната кальция в воде

Г) количество лиц, болеющих туберкулезом

ЗАДАЧЕЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРОГРАММЫ ПО УЛУЧШЕНИЮ ГИГИЕНЫ  
ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИНДЕКСА

А) РНР

Б) КПУ(з) и КПУ (п)

В) СРІ

Г) РМА

ЗАДАЧЕЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРОГРАММЫ ПО СНИЖЕНИЮ  
ИНТЕНСИВНОСТИ И РАСПРОСТРАНЕННОСТИ КАРИЕСА ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ  
СНИЖЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИНДЕКСА

А) КПУ(з) и КПУ (п)

Б) РНР

В) ИГР-У

Г) АРІ

ЗАДАЧЕЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРОГРАММЫ ПО УЛУЧШЕНИЮ  
СОСТОЯНИЯ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ  
СНИЖЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ПОРАЖЕННЫХ СЕКСТАНТОВ ПО ИНДЕКСУ

А) СРІ

Б) РНР

В) АРІ

Г) Фёдорова-Володкиной

ПЕРСОНАЛ, УЧАСТВУЮЩИЙ В ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ  
ПРОГРАММ

А) стоматолог, гигиенист стоматологический

Б) стоматолог, отоларинголог

В) стоматолог, менеджер по продажам

Г) гигиенист, бухгалтер

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ БОЛЕЗНЕЙ ПАРОДОНТА СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО

А) снижению количества пораженных секстантов по индексу СРІ

Б) снижению интенсивности кариеса зубов

В) уменьшению распространенности кариеса корня зуба

Г) снижению распространенности флюороза по индексу Dean

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЗУБОВ ОЦЕНИВАЮТ ПО ДИНАМИКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИНДЕКСА (ОВ)

А) КПУ, кп

Б) СРІТН

В) ИГР-У

Г) РНР

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОБУЧЕНИЯ ГИГИЕНЕ ПОЛОСТИ РТА ОЦЕНИВАЮТ ПО ДИНАМИКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

А) индекса ИГР-У

Б) индексов КПУ, кп

В) распространенности кариеса зубов

Г) индекса РМА

РАЗЛИЧАЮТ ОЦЕНКУ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ

А) предварительную, промежуточную, окончательную

Б) подготовительную, предварительную, окончательную

В) предварительную, организационную, окончательную

Г) подготовительную, предварительную, финальную

ВЫБОР МЕТОДОВ И СРЕДСТВ ПРИ ВНЕДРЕНИИ КОМПЛЕКСНЫХ ПРОГРАММ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАВИСИТ ОТ

- А) содержания фторида в питьевой воде
- Б) количества педагогов в школах
- В) количества воспитателей в детских садах
- Г) уровню потребления основных продуктов питания на душу населения

**ЗУБНОЙ ЩЕТКОЙ С ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА УДАЛЯЕТСЯ**

- А) мягкий зубной налет
- Б) поддесневой зубной камень
- В) налет курильщика
- Г) наддесневой зубной камень

**МЕТОД ЧИСТКИ ЗУБОВ, ПРИ КОТОРОМ ОЧИЩЕНИЕ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБОВ ПРОИЗВОДИТСЯ КРУГОВЫМИ ДВИЖЕНИЯМИ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- А) круговым Fones
- Б) Leonard
- В) Stillman
- Г) стандартным Г.Н. Пахомова

**ПРИ ОЧИЩЕНИИ ВЕСТИБУЛЯРНЫХ И ОРАЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ ПРИ СТАНДАРТНОМ МЕТОДЕ ЧИСТКИ ЗУБОВ ДВИЖЕНИЯ ГОЛОВКИ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ СОВЕРШАЮТСЯ В НАПРАВЛЕНИИ**

- А) вертикальном (от десны к режущему краю или жевательной поверхности)
- Б) вертикальном (от режущему краю или жевательной поверхности к десне)
- В) горизонтальном (вправо-влево, вперед-назад, параллельно десне)
- Г) головка зубной щетки совершает круговые движения против часовой стрелки

**МЕТОД ЧИСТКИ ЗУБОВ, ПРЕДУСМАТРИВАЮЩИЙ ЧЛЕНЕНИЕ 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

КРУГОВОЙ МЕТОД ЧИСТКИ ЗУБОВ FONES РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ

А) детям дошкольного возраста

Б) школьникам

В) взрослым

Г) лицам пожилого возраста

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЧИСТКИ ЗУБОВ ПАЦИЕНТОМ НАИБОЛЕЕ ВАЖНО

А) способность пациента удалять налет со всех поверхностей зубов

Б) время, требуемое для чистки всех зубов

В) метод, по которому происходит движение от зуба к зубу

Г) средства гигиены полости рта, которые использует пациент

ВРЕМЯ ЧИСТКИ ЗУБОВ МАНУАЛЬНОЙ ЗУБНОЙ ЩЕТКОЙ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (МИНУТ)

А) 2-3

Б) 1-1,5

В) 3,5- 4

Г) 4,5- 6

УДАЛЕНИЕ МИНЕРАЛИЗОВАННЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

А) профессиональной гигиены полости рта

Б) индивидуальной гигиены полости рта

В) контролируемой чистки зубов

Г) реминерализирующей терапии

ПЕРВЫМ ЭТАПОМ КОНТРОЛИРУЕМОЙ ЧИСТКИ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ

А) определение гигиенического состояния полости рта пациента

Б) обучение пациента чистке зубов на моделях

В) самостоятельная чистка зубов пациентом

Г) индивидуальный подбор пациенту средств гигиены полости рта

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ПОЛОСКАНИЯ 0,2% РАСТВОРОМ ФТОРИДА НАТРИЯ ПРОВОДЯТ 1 РАЗ В

А) 2 недели

Б) неделю

В) день

Г) полгода

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ПОЛОСКАНИЯ 0,1% РАСТВОРОМ ФТОРИДА НАТРИЯ ПРОВОДЯТ 1 РАЗ

А) неделю

Б) день

В) 2 недели

Г) полгода

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ ПОКРЫТИЯ ЗУБОВ ФТОРИДСОДЕРЖАЩИМ ЛАКОМ ПЕРВОЙ ПРОВОДИТСЯ МАНИПУЛЯЦИЯ

А) очищение зубов от налёта

Б) нанесение фторидсодержащего лака

В) высушивание зубов

Г) изоляция от слюны

ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ЗУБОВ МОЖЕТ ПОЯВИТЬСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

А) излишнего полирования обнаженных корней зубов

Б) проведения контролируемой чистки зубов

В) окрашивания зубного налета в труднодоступных местах

Г) аппликаций реминерализующими растворами

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ТРЕБОВАНИЙ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫХ К ЗУБНЫМ ЩЕТКАМ, ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

А) искусственного волокна

Б) натуральной щетины

В) индикаторных щетинок

Г) прямой ручки

**СИЛОВОЙ (АКТИВНЫЙ) ВЫСТУП ИМЕЕТСЯ У ЗУБНЫХ ЩЕТОК ДЛЯ**

А) очищения дистальной поверхности последнего зуба в зубном ряду

Б) наиболее эффективного очищения межзубных промежутков

В) определения срока замены щетки

Г) улучшения эстетического вида щетки

**ОДНИМИ ИЗ ОСНОВНЫХ КОМПОНЕНТОВ ЗУБНЫХ ПАСТ ЯВЛЯЮТСЯ**

А) абразивные вещества

Б) антисептики

В) экстракты лекарственных растений

Г) солевые добавки

**В КАЧЕСТВЕ АКТИВНОГО КОМПОНЕНТА В ПРОТИВОКАРИОЗНЫХ ЗУБНЫХ ПАСТАХ ИСПОЛЬЗУЮТ**

А) фториды

Б) пирофосфаты

В) экстракты лекарственных растений

Г) хлоргексидин

**В КАЧЕСТВЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО КОМПОНЕНТА В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ВВОДЯТ**

А) экстракты лекарственных растений

Б) фторид натрия

В) карбонат кальция

Г) карбамид

**В КАЧЕСТВЕ ПЕНООБРАЗУЮЩЕГО КОМПОНЕНТА В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ВВОДИТСЯ**

А) лаурилсульфат натрия

Б) дикальцийфосфат

В) полиэтиленгликоль

Г) фторид натрия

ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ НЕ СОДЕРЖАТ В СВОЕМ СОСТАВЕ

А) экстракты лекарственных растений

Б) увлажняющие компоненты

В) абразивные вещества

Г) гелеобразующие компоненты

ПРОТИВОКАРИОЗНОЕ ДЕЙСТВИЕ ЗУБНЫХ ПАСТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО  
ОБУСЛОВЛЕНО ВВЕДЕНИЕМ В ИХ СОСТАВ

А) фторидов

Б) пирофосфатов

В) экстрактов лекарственных растений

Г) хлоргексидина

ГЛИЦЕРИН ВХОДИТ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ КАК КОМПОНЕНТ

А) увлажняющий

Б) абразивный

В) пенообразующий

Г) ароматизирующий

ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ ОБЛАДАЮТ ДЕЙСТВИЕМ

А) очищающим

Б) регенерирующим

В) отбеливающим

Г) десенситивным

ЗУБНЫЕ ПАСТЫ С СОЛЕВЫМИ ДОБАВКАМИ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ

А) противовоспалительных

Б) противокариозных

В) снижающих чувствительность твердых тканей зубов

Г) отбеливающих

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ КОМПОНЕНТОВ ЗУБНЫХ ПАСТ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) пенообразующие вещества
- Б) солевые добавки
- В) экстракты лекарственных растений
- Г) витамины

СОЕДИНЕНИЯ КАЛЬЦИЯ МОГУТ ВХОДИТЬ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ В КАЧЕСТВЕ КОМПОНЕНТА

- А) противокариозного
- Б) связующего
- В) отбеливающего
- Г) пенообразующего

ПЛАСТИЧНОСТЬ И ОДНОРОДНОСТЬ КОНСИСТЕНЦИИ ЗУБНЫХ ПАСТ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ВХОДЯЩИМИ В ИХ СОСТАВ КОМПОНЕНТАМИ

- А) связующими
- Б) абразивными
- В) пенообразующими
- Г) ароматизирующими

ЗУБНЫЕ ПАСТЫ С ВЫСОКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ АБРАЗИВНОСТИ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

- А) лицами, злоупотребляющими курением
- Б) основной массой населения
- В) пациентами с повышенной чувствительностью твердых тканей зубов
- Г) детьми дошкольного возраста

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ КОМПОНЕНТОВ ЗУБНЫХ ПАСТ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) связующие вещества
- Б) экстракты лекарственных растений
- В) витамины
- Г) антисептики

В КАЧЕСТВЕ АБРАЗИВНОГО КОМПОНЕНТА В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ВВОДЯТ

- А) дикальцийфосфат
- Б) монофторфосфат натрия
- В) хлорид стронция
- Г) гидроксиапатит

ПРОТИВОКАРИОЗНОЕ ДЕЙСТВИЕ ЗУБНЫХ ПАСТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ОБУСЛОВЛЕНО ВВЕДЕНИЕМ В ИХ СОСТАВ

- А) соединений кальция
- Б) пирофосфатов
- В) экстрактов лекарственных растений
- Г) хлоргексидина

ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ В КАЧЕСТВЕ АКТИВНОГО КОМПОНЕНТА ВВОДЯТ

- А) хлорид стронция, нитрат калия, гидроксиапатит
- Б) пирофосфаты, солевые добавки
- В) экстракты лекарственных растений, хлоргексидин
- Г) ферменты, витамины

ЛАУРИЛСУЛЬФАТ НАТРИЯ ВХОДИТ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ КАК КОМПОНЕНТ

- А) пенообразующий
- Б) абразивный
- В) увлажняющий
- Г) ароматизирующий

МОНОФТОРФОСФАТ НАТРИЯ  $\text{Na}_2\text{FPO}_4$  В СОСТАВЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ЗУБНЫХ ПАСТ ОБУСЛАВЛИВАЕТ ИХ ДЕЙСТВИЕ

- А) противокариозное
- Б) противовоспалительное
- В) отбеливающее
- Г) десенсиитивное

ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ВВОДЯТ

- А) триклозан
- Б) фторид натрия
- В) экстракты лекарственных растений
- Г) карбамид

ВИТАМИНЫ А И Е ВВОДЯТ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ДЛЯ

- А) ускорения регенерации слизистой оболочки полости рта
- Б) профилактики кариеса
- В) уменьшения образования зубных отложений
- Г) улучшения общего состояния организма

В КАЧЕСТВЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО КОМПОНЕНТА В СОСТАВ ОПОЛАСКИВАТЕЛЕЙ ДЛЯ ПОЛОСТИ РТА ВВОДЯТ

- А) хлоргексидин
- Б) этиловый спирт
- В) фторид олова
- Г) монофторфосфат натрия

ПАЦИЕНТАМ С БРЕКЕТ-СИСТЕМАМИ ДЛЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОГО ОЧИЩЕНИЯ ПРОСТРАНСТВА МЕЖДУ ДУГОЙ И ЗУБАМИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) зубные ершики
- Б) зубную щетку с ровной подстрижкой щетины
- В) электрическую зубную щетку
- Г) зубочистки

ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ КОНТАКТНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ ОТ НАЛЕТА НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) зубные нити
- Б) зубную щетку и зубную пасту
- В) вращающуюся щеточку и полировочную пасту

Г) зубочистки

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЗУБНЫХ НИТЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНОГО НАЛЕТА С ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ

А) проксимальных

Б) вестибулярных

В) окклюзионных

Г) оральных

ЗУБОЧИСТКИ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ

А) остатков пищи из межзубных промежутков

Б) зубного налета с гладких поверхностей зубов

В) зубного налета с контактных поверхностей зубов

Г) зубного камня

ПАЦИЕНТАМ С БРЕКЕТ-СИСТЕМАМИ ДЛЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОГО ОЧИЩЕНИЯ ПРОСТРАНСТВА МЕЖДУ ДУГОЙ И ЗУБАМИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

А) суперфлоссы

Б) мануальную зубную щетку

В) электрическую зубную щетку

Г) зубочистки

ПО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ВОЗ КОНЦЕНТРАЦИЯ ФТОРИДА В ЗУБНЫХ ПАСТАХ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (PPM)

А) 1000

Б) 500

В) 2000

Г) 5000

В РАЙОНЕ С ПОВЫШЕННЫМ СОДЕРЖАНИЕМ ФТОРИДА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ

А) фторидсодержащие

Б) кальцийсодержащие

В) гигиенические

Г) с растительными добавками

ПАЦИЕНТАМ С КЛИНОВИДНЫМ ДЕФЕКТОМ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНУЮ ЩЕТКУ

А) мягкую

Б) средней жесткости

В) жесткую

Г) очень жесткую

ДЛИТЕЛЬНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЖЕСТКОЙ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ И ВЫСОКОАБРАЗИВНОЙ ЗУБНОЙ ПАСТЫ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ

А) клиновидного дефекта твердых тканей зубов

Б) гипоплазии эмали

В) флюороза

Г) очагов деминерализации эмали

ПАЦИЕНТАМ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПАРОДОНТА В СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ РЕКОМЕНДУЮТ ПОЛЬЗОВАТЬСЯ ЗУБНОЙ ЩЕТКОЙ

А) мягкой

Б) средней степени жесткости

В) жесткой

Г) очень жесткой

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЖЕСТКОЙ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ

А) повышенной чувствительности твердых тканей зуба

Б) гиперплазии эмали

В) гипоплазии эмали

Г) флюорозу

ЖЕСТКОСТЬ ВОЛОКНА ЗУБНОЙ ЩЕТКИ, РЕКОМЕНДУЕМОЙ ПАЦИЕНТАМ ПРИ ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗУБОВ, ДОЛЖНА БЫТЬ

А) очень мягкой и мягкой

- Б) мягкой и средней
- В) средней и жесткой
- Г) жесткой и очень жесткой

СТЕПЕНЬ АБРАЗИВНОСТИ ЗУБНЫХ ПАСТ, РЕКОМЕНДУЕМЫХ ПАЦИЕНТАМ ПРИ ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗУБОВ, ДОЛЖНА БЫТЬ

- А) низкой
- Б) средней
- В) высокой
- Г) не содержать абразива

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

ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ КРОВОТОЧИВОСТИ ДЕСЕН НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ

- А) с растительными добавками
- Б) фторидсодержащие
- В) кальцийсодержащие
- Г) отбеливающие

ЭКЗОГЕННЫМ МЕТОДОМ ФТОРИДПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) покрытие зубов фторидсодержащим лаком
- Б) фторирование питьевой воды
- В) фторирование молока
- Г) прием таблеток фторида натрия

К КАКОМУ ВИДУ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- А) к общей заболеваемости

Б) к заболеваемости неэпидемическими заболеваниями

В) к заболеваемости эпидемическими заболеваниями

Г) к госпитализированной заболеваемости

**МОЩНОСТЬ БОЛЬНИЦЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

А) числом коек

Б) числом работающих врачей

В) фондом заработной платы

Г) числом обращений пациентов

**ВРАЧУ-СТОМАТОЛОГУ ПЕРЕД НАЧАЛОМ МЕДИЦИНСКОГО  
ВМЕШАТЕЛЬСТВА СОВМЕСТНО С ПАЦИЕНТОМ НЕОБХОДИМО ОФОРМИТЬ**

А) добровольное информированное согласие

Б) амбулаторную карту пациента

В) листок нетрудоспособности

Г) талон пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях

**ОСНОВНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ДОКУМЕНТОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО  
ПАЦИЕНТА В ПОЛИКЛИНИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) медицинская карта стоматологического больного (формы №043/у)

Б) листок ежедневного учета работы врача-стоматолога (зубного врача)  
стоматологической поликлиники, отделения, кабинета (форма №037/у-88)

В) контрольная карта диспансерного наблюдения (форма №030/у)

Г) журнал учета профилактических осмотров полости рта (форма №049/у)

**СОГЛАСНО ПОРЯДКУ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ  
НАСЕЛЕНИЮ, ПРИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ  
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ,  
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ОСМОТРЫ, ПРОВОДЯТСЯ С КРАТНОСТЬЮ**

А) 1 раз в год

Б) 2 раза в год

В) ежеквартально

Г) по потребности

ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ И СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТВЕЧАЕТ

- А) главный врач
- Б) главная медсестра
- В) врач-эпидемиолог
- Г) заместитель главного врача по лечебной работе

ДЛЯ ПЛАНИРОВАНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ИНФОРМАЦИЯ О

- А) стоматологическом статусе населения
- Б) динамике демографических процессов в регионе
- В) состоянии окружающей среды
- Г) имеющемся персонале и материальных ресурсах

«КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ БОЛЬНОГО» (Ф. №030/У) ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ

- А) учетным
- Б) юридическим
- В) диагностическим
- Г) отчетным

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВИДОМ СТРАХОВАНИЯ

- А) социального
- Б) индивидуального
- В) коллективного
- Г) дополнительного

АКТИВНОЙ ФОРМОЙ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) проведение уроков здоровья
- Б) распространение листовок
- В) развешивание плакатов

Г) показ кинофильмов

**ФУНКЦИОНАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ЗОНА КАБИНЕТА ПРОФИЛАКТИКИ, В КОТОРОЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ РАЗМЕЩЕНИЕ РАКОВИН ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ ГИГИЕНЕ ПОЛОСТИ РТА, НАЗЫВАЕТСЯ**

А) зона активного обучения

Б) зона активной информации

В) зона пассивной информации

Г) зона обследования и контроля

**К ОСНОВНЫМ СРЕДСТВАМ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ОТНОСЯТСЯ**

А) зубная щетка и зубная паста

Б) зубная паста и зубной порошок

В) зубочистки и флоссы

Г) зубная паста и ополаскиватель

**ЭКЗОГЕННАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ ТЕРАПИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ПРИМЕНЕНИЕ**

А) фторсодержащих лаков и гелей

Б) фторсодержащих зубных паст

В) препараты кальция в таблетированной форме

Г) зубные пасты, содержащие кальций

**ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) рациональная гигиена полости рта

Б) сбалансированное питание

В) санация полости рта

Г) применение антисептических ополаскивателей

**ПЛАНОВАЯ САНАЦИЯ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ**

А) вторичной профилактики

Б) первичной профилактики

В) третичной профилактики

Г) не является методом профилактики

**К ПАССИВНЫМ ФОРМАМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСИТСЯ**

А) телевизионная реклама

Б) проведение «урока здоровья» в школе

В) занятия по обучению гигиене полости рта

Г) лекция-дискуссия по профилактике стоматологических заболеваний

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ОБЪЕКТИВНО МОЖЕТ БЫТЬ ОЦЕНЕНА**

А) по изменению показателей гигиенического состояния полости рта

Б) по количеству поставленных пломб

В) по количеству стоматологических клиник

Г) по количеству рекламы средств гигиены полости рта в СМИ

**ПРАКТИЧЕСКИМ ЭТАПОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) навык

Б) знание

В) понимание

Г) убеждение

**ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЗАВИСИТ ОТ**

А) возраста

Б) гигиенического состояния полости рта пациента

В) стоматологического статуса пациента

Г) стоматологической заболеваемости населения региона

**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) 100%

Б) 50%

В) 35%

Г) 25%

**ЧИСТКА ЗУБОВ ИТОГО САМИМ ПАЦИЕНТОМ В ПРИСУТСТВИИ СПЕЦИАЛИСТА, НАЗЫВАЕТСЯ**

А) контролируемая чистка зубов

Б) профессиональная гигиена

В) индивидуальная гигиена полости рта

Г) самостоятельная гигиена

**ПРОТИВОКАРИОЗНОЕ ДЕЙСТВИЕ ЗУБНЫХ ПАСТ ОБУСЛОВЛЕНО ВВЕДЕНИЕМ В ИХ СОСТАВ**

А) фторидов

Б) хлоргексидина

В) экстрактов лекарственных растений

Г) глицерофосфата кальция, наногидроксиапатита

**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 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

**САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ СРЕДИ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ В ПЕРВЫЕ 20 НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ**

- А) 1 раз в месяц
- Б) 2 раза в месяц
- В) 3 раза в месяц
- Г) еженедельно

**АКТИВНЫМ МЕТОДОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) беседа с пациентом на стоматологическом приеме
- Б) телевизионная реклама
- В) научно-популярная литература
- Г) выставка средств гигиены полости рта

**АКТИВНЫМ МЕТОДОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) обучение пациента гигиене полости рта
- Б) телевизионная реклама
- В) издание рекламных буклетов по гигиене полости рта
- Г) издание научно-популярной литературы

**САНАЦИЮ ПОЛОСТИ РТА БОЛЬНОГО С ПЕРЕЛОМОМ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НА ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРОВОДЯТ**

- А) как только больному будет разрешено открывать рот
- Б) через неделю после получения травмы
- В) через 2 недели после получения травмы
- Г) через 3 недели после получения травмы

**ОДНОЙ ИЗ НАИБОЛЕЕ ДЕЙСТВЕННЫХ МЕР ПРОФИЛАКТИКИ РАКА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) периодические профилактические осмотры
- Б) устранение профессиональных вредностей

В) устранение травм слизистой оболочки

Г) отказ от раздражающей пищи

**ПОБУДИТЕЛЬНЫЙ МОТИВ К ОТКАЗУ ОТ КУРЕНИЯ**

А) возможное озлокачествление лейкоплакии слизистой оболочки рта

Б) возможная потеря вкуса

В) возможное развитие ксеростомии

Г) образование налета курильщика на зубах

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПОЛОСТИ РТА С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА ФЕДОРОВА-ВОЛОДКИНОЙ ОКРАШИВАЮТ**

А) вестибулярные поверхности 6 нижних фронтальных зубов

Б) вестибулярные поверхности 6 верхних фронтальных зубов

В) язычные поверхности первых постоянных моляров

Г) вестибулярные поверхности верхних и нижних резцов

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ИНДЕКСА ГИГИЕНЫ РНР ОЦЕНИВАЮТ ЗУБНОЙ НАЛЕТ**

А) по локализации

Б) по кариесогенности

В) по интенсивности

Г) по толщине

**РНР – ЭТО ИНДЕКС**

А) эффективности гигиены полости рта

Б) упрощенный гигиены полости рта

В) папиллярно-маргинально-альвеолярный

Г) нуждаемости в лечении заболеваний пародонта

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ИНДЕКСА u1056 РНР ОКРАШИВАЮТ ЯЗЫЧНЫЕ ПОВЕРХНОСТИ СЛЕДУЮЩИХ ЗУБОВ**

А) 36, 46

Б) 16, 26

В) 16, 46

Г) 16, 36

ИНФОРМАЦИЮ О НАЛИЧИИ ЗУБНОГО КАМНЯ ДАЕТ ИНДЕКС

А) ИГР-У

Б) КПУ

В) РНР

Г) Федорова-Володкиной

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ИНДЕКСА ГРИНА-ВЕРМИЛЛИОНА ОБСЛЕДУЮТ ЗУБЫ

А) 16, 11, 26, 36, 31, 46

Б) 43, 42, 41, 31, 32, 33

В) 16, 12, 24, 36, 32, 44

Г) 16, 26, 36, 46

ПРИ НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОЙ ГИГИЕНЕ ПОЛОСТИ РТА PH РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ

А) снижается

Б) увеличивается

В) не изменяется

Г) становится нейтральным

ПРИ ЧИСТКЕ ЗУБОВ ЗУБНАЯ ЩЕТКА ДОЛЖНА ОХВАТЫВАТЬ ЗУБЫ

А) 2-2,5 рядом стоящих

Б) 1-1,5 рядом стоящих

В) одного сегмента

Г) нет правильного ответа

ЗУБНАЯ ЩЕТКА ПОДЛЕЖИТ ЗАМЕНЕ В СРЕДНЕМ 1 РАЗ В

А) 3 месяца

Б) 1 месяц

В) 6 месяцев

Г) 12 месяцев

ХРАНИТЬ ЗУБНУЮ ЩЕТКУ В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ СЛЕДУЕТ

- А) в стакане рабочей частью вверх
- Б) в стакане рабочей частью вниз
- В) в футляре
- Г) в дезинфицирующем растворе

ОЧИЩАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ЗУБНЫХ ПАСТ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ВХОДЯЩИМИ В ИХ СОСТАВ КОМПОНЕНТАМИ

- А) абразивными
- Б) связующими
- В) ароматизирующими
- Г) БАВ

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

УДАЛЕНИЕ МИНЕРАЛИЗОВАННЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ПРОИЗВОДИТСЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ

- А) воспалительных заболеваний пародонта
- Б) флюороза
- В) местной гипоплазии
- Г) зубочелюстных аномалий

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА НЕ ВКЛЮЧАЕТ МЕРОПРИЯТИЕ

- А) пломбирование кариозных полостей
- Б) контролируемую чистку зубов
- В) удаление над- и поддесневого зубного камня
- Г) нет правильного ответа

ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ГИГИЕНУ ПОЛОСТИ РТА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ

- А) 2 раза в год
- Б) 1 раз в год
- В) 1 раз в 3 года
- Г) 1 раз в 2 года

СОДЕРЖАНИЕ ФТОРИДОВ В ПАСТАХ, ПОСТУПАЮЩИХ В СВОБОДНУЮ ПРОДАЖУ, НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ (PPM)

- А) 1500
- Б) 500
- В) 1000
- Г) 2000

САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНУЮ РАБОТУ В ОТНОШЕНИИ ПОВЫШЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ДОЛЖЕН ПРОВОДИТЬ

- А) врач
- Б) родители
- В) дети
- Г) учащиеся

ДЛЯ ЕЖЕДНЕВНОЙ ЧИСТКИ ЗУБОВ РЕКОМЕНДУЮТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНУЮ ЩЕТКУ

- А) средней жесткости
- Б) мягкую
- В) жесткую
- Г) очень жесткую

ЗУБОЧИСТКИ ИЗГОТАВЛИВАЮТ ИЗ

- А) дерева и пластмассы
- Б) пластмассы
- В) гуттаперчи
- Г) силикона

ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНОГО НАЛЕТА С ЗОНЫ ЭКВАТОРА АПРОКСИМАЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) флоссы
- Б) монопучковые зубные щетки
- В) зубные ершики
- Г) лечебно-профилактические зубные щетки

ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ОСТАТКОВ ПИЩИ ИЗ МЕЖЗУБНЫХ ПРОМЕЖУТКОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) флосс и зубочистку
- Б) гигиеническую зубную щетку
- В) лечебно-профилактическую зубную щетку
- Г) жевательную резинку

ДЕТЯМ РЕКОМЕНДУЮТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНЫЕ ЩЕТКИ

- А) мягкие
- Б) очень мягкие
- В) жесткие
- Г) средней жесткости

К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ПРЕДМЕТАМ ГИГИЕНЫ ОТНОСИТСЯ

- А) зубные ершики
- Б) зубные щетки
- В) зубные порошки
- Г) зубные пасты

ЗАКРУГЛЕНИЕ КОНЧИКОВ ЩЕТИНОК ЗУБНОЙ ЩЕТКИ ПРЕСЛЕДУЕТ ЦЕЛЬ

- А) снижение вероятности травмирования десны щетиной
- Б) уменьшение вероятности обсеменения зубной щетки микроорганизмами
- В) уменьшение абразивного воздействия на зубы
- Г) нет правильного ответа

СИЛОВОЙ ВЫСТУП В КОНСТРУКЦИИ ЗУБНЫХ ЩЕТОК СЛУЖИТ ДЛЯ

- А) чистки дистальных поверхностей жевательной группы зубов
- Б) осуществления массажа десны
- В) более эффективной чистки жевательной поверхности
- Г) определения срока службы щетки

МЕТОДОМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) профессиональная гигиена полости рта
- Б) кюретаж пародонтальных карманов
- В) местная противовоспалительная терапия
- Г) шинирование подвижных зубов

ДЛЯ ПЛАНИРОВАНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ИНФОРМАЦИЯ

- А) о стоматологической заболеваемости населения
- Б) об имеющемся персонале и материальных ресурсах
- В) о состоянии окружающей среды
- Г) о динамике демографических процессов в регионе

ВОЗ РЕКОМЕНДУЕТ ПРОВОДИТЬ НАЦИОНАЛЬНОЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ОДИН РАЗ В

- А) 5 лет
- Б) год
- В) 2 года
- Г) 3 года

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПО МЕТОДИКЕ ВОЗ ОБСЛЕДУЮТ ВЗРОСЛОЕ НАСЕЛЕНИЕ В ВОЗРАСТЕ (ЛЕТ)

- А) 35-44
- Б) 18-25
- В) 25-30

Г) 30-40

ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА ЗУБОВ У РЕБЕНКА 3 ЛЕТ ОЦЕНИВАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА

А) кпу (з)

Б) КПУ(з) и кпу(з)

В) КПУ(з)

Г) ИГР-У

ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА В ПЕРИОД СМЕНЫ ЗУБОВ ОЦЕНИВАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА

А) КПУ(з) и кпу(з)

Б) кпу (з)

В) КПУ(з)

Г) ИГР-У

СРІ – ЭТО ИНДЕКС

А) коммунальный пародонтальный индекс ВОЗ

Б) интенсивности кариеса зубов

В) эффективности гигиены полости рта

Г) нуждаемости в лечении заболеваний пародонта

КЛЮЧЕВОЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППОЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ В ПОПУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ \_\_\_\_\_ ЛЕТ

А) 12

Б) 6

В) 15

Г) 35-44

КЛЮЧЕВОЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППОЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА В ПОПУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ \_\_\_\_\_ ЛЕТ

А) 35-44

Б) 6

В) 12

Г) 15

**СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС НАСЕЛЕНИЯ РЕГИОНА ОЦЕНИВАЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ**

- А) эпидемиологического обследования населения
- Б) плановой санации полости рта
- В) диспансеризации населения
- Г) осмотров по обращаемости

**САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ - ЭТО**

- А) специальная область науки и здравоохранения, имеющая целью формирование поведения, направленного на обеспечение здоровья коллектива индивидуума и общества в целом
- 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 увеличение "индекса здоровья"
- Г) специальная область науки и здравоохранения, изучающая поведение людей в состоянии предболезни

**ЦЕЛЮЮ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) формирование стойких привычек здорового образа жизни
- Б) формирование знаний о заболевании
- В) формирование знаний о здоровой пище
- Г) формирование знаний о структуре здравоохранения

**К ПАССИВНЫМ ФОРМАМ ПРОВЕДЕНИЯ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСИТСЯ**

- А) выпуск брошюр, плакатов
- Б) лекции с населением
- В) беседы с населением
- Г) личные советы пациенту

**АКТИВНЫМ МЕТОДОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) занятие по обучению гигиене полости рта
- Б) издание научно-популярной литературы
- В) издание рекламных буклетов
- Г) проведение выставок

В МЕТОДЫ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ НЕ ВХОДИТ

- А) лечение стоматологических заболеваний
- Б) лекции
- В) уроки здоровья
- Г) беседы с детьми и родителями

ОБЕСПЕЧИТЬ БЕЗОПАСНЫЕ УСЛОВИЯ ТРУДА МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЯЗАНЫ

- А) администрация стоматологической медицинской организации
- Б) служба МЧС
- В) страховая медицинская организация
- Г) муниципальные органы управления здравоохранением

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

- А) сразу же после лечения основного заболевания
- Б) до начала лечения
- В) в период диагностики основного заболевания
- Г) в период проведения лечебных мероприятий

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

## ПРИ ВЗЯТИИ НА ДИСПАНСЕРНЫЙ УЧЕТ ПАЦИЕНТА ВРАЧ-СТОМАТОЛОГ ДОЛЖЕН ОФОРМИТЬ

- А) контрольную карту диспансерного наблюдения (форма №030/у), медицинскую карту стоматологического больного (форма №043/у)
- Б) листок ежедневного учета работы врача-стоматолога (зубного врача) стоматологической поликлиники, и1086 отделения, кабинета (форма 037/у-88)
- В) направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты (форма 028/у)
- Г) медицинскую карту стационарного больного (форма 003/у)

## РЕАБИЛИТАЦИЯ – ЭТО

- А) комплекс медицинских, педагогических, профессиональных, психологических мероприятий, направленных на восстановление здоровья и трудоспособности лиц с ограниченными в результате перенесенных заболеваний и травм физическими и психическими возможностями
- Б) комплекс медицинских мероприятий, направленных на восстановление здоровья и трудоспособности лиц с ограниченными возможностями
- В) воздействие на психическую сферу, направленное на преодоление в сознании инвалида представления о бесполезности лечения
- Г) система и процесс восстановления способности инвалида к общественной и семейно-бытовой деятельности

## ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ – ЭТО

- А) 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
- Б) система мер медицинского и немедицинского характера, направленная на предупреждение заболеваний
- 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

МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК ЕДИНОЛИЧНОЙ ВЫДАЧИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И ТРАВМАХ СОСТАВЛЯЕТ (ДНИ)

А) 10

Б) 15

В) 3

Г) 30

ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА ОСТЕОНЕКРОЗ ИСПОЛЬЗУЮТ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ

А) рентгенография

Б) электроодонтометрия

В) гальванометрия

Г) миография

К ДОЛГОЖИТЕЛЯМ ПО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ОТНОСЯТСЯ ЛЮДИ \_\_\_\_\_ ЛЕТ

А) старше 90

Б) 45-59

В) 60-75

Г) старше 100

К КАТЕГОРИИ ЛИЦ СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА МОЖНО ОТНЕСТИ ЛЮДЕЙ \_\_\_\_\_ ЛЕТ

А) 75-89

Б) 90 и больше

В) 60-74

Г) 50-59 л

К КАТЕГОРИИ ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА МОЖНО ОТНЕСТИ ЛЮДЕЙ \_\_\_\_\_ ЛЕТ

А) 60-75

Б) 76-90

В) 50-60

Г) 40-49

ПО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ЛЮДИ СТАРШЕ 75 ЛЕТ СЧИТАЮТСЯ

А) старыми

Б) долгожителями

В) пожилыми

Г) зрелыми

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ СТАТИСТИЧЕСКИ ДОСТОВЕРНЫХ ДАННЫХ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ НЕОБХОДИМО ОСМОТРЕТЬ СЕЛЬСКОЕ И ГОРОДСКОЕ НАСЕЛЕНИЕ ОДНОЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ В КОЛИЧЕСТВЕ (ЧЕЛОВЕК)

А) 50

Б) 25

В) 75

Г) 100

ПО РЕКОМЕНДАЦИИ ВОЗ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

А) 1 раз в 5 лет

Б) 1 раз в год

В) 2 раза в год

Г) 1 раз в 10 лет

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПО УЛУЧШЕНИЮ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКХ u1052 МЕРОПРИЯТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А) снижение величины гигиенических индексов

Б) повышение величины гигиенических индексов

В) снижение индекса КПУ

Г) повышение индекса КПУ

ПАЦИЕНТАМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА РЕКОМЕНДОВАНО ЧИСТИТЬ ЗУБЫ ПРИ ПОМОЩИ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ С ЖЕСТКОСТЬЮ ЩЕТИНЫ

А) мягкой

Б) средней

В) жесткой

Г) очень мягкой

ПРОЦЕНТНОЕ СООТНОШЕНИЕ ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, К ОБЩЕМУ ЧИСЛУ ОБСЛЕДОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ НАЗЫВАЕТСЯ

А) распространенностью

Б) интенсивностью

В) количественным анализом

Г) качественным анализом

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ИНДЕКСОМ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА ЯВЛЯЕТСЯ

А) СРІ

Б) КПУ

В) ИГР-У

Г) КПУ+кп

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

К МЕТОДАМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

А) семинары

Б) памятки

В) плакаты

Г) видеофильмы

К СРЕДСТВАМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

А) рекламные ролики на радио и ТВ

Б) беседы

В) лекции

Г) уроки здоровья

К ОБЪЕКТИВНОМУ МЕТОДУ ОЦЕНКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

А) показатель стоматологического статуса

Б) анкетирование

В) тестирование

Г) беседа

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

ЗУБНЫЕ ПАСТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ В СОСТАВЕ ФТОРИДЫ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЕТЯМ С

А) 4 лет

Б) 2 лет

В) 12 лет

Г) момента прорезывания первого временного зуба

ВРЕМЯ, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЖЕВАТЕЛЬНУЮ РЕЗИНКУ ПОСЛЕ ПРИЕМА ПИЩИ, СОСТАВЛЯЕТ (МИН)

А) 5-10

Б) 15-20

В) 30-40

Г) более 60

ЖЕСТКОСТЬ ЩЕТИНЫ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ ЗУБОВ

- А) мягкая
- Б) средняя
- В) жесткая
- Г) очень мягкая

ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ ПОВЕРХНОСТИ ЯЗЫКА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) скребки для языка
- Б) флоссы
- В) ополаскиватели
- Г) ирригатор

ПАЦИЕНТАМ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПАРОДОНТА В СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ РЕКОМЕНДУЮТ ПОЛЬЗОВАТЬСЯ ЗУБНОЙ ЩЕТКОЙ С ЩЕТИНОЙ

- А) очень мягкой
- Б) средней жесткости
- В) жесткой
- Г) мягкой

В СТАЦИОНАРЕ ПО ПРАВИЛАМ АСЕПТИКИ НЕОБХОДИМА ОРГАНИЗАЦИЯ СПЕЦИАЛЬНЫХ ОТДЕЛЕНИЙ И ПАЛАТ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

- А) гнойно-воспалительными
- Б) онкологическими
- В) неврологическими
- Г) травматическими

СИСТЕМА МЕРОПРИЯТИЙ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ПОПАДАНИЯ ИНФЕКЦИИ В РАНУ, НАЗЫВАЕТСЯ

- А) асептика
- Б) антисептика
- В) реабилитация

Г) профилактика

СИСТЕМА МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННАЯ НА УНИЧТОЖЕНИЕ МИКРОБОВ В РАНЕ, ПАТОЛОГИЧЕСКОМ ОБРАЗОВАНИИ ИЛИ ОРГАНИЗМЕ В ЦЕЛОМ, НАЗЫВАЕТСЯ

А) антисептика

Б) дезинфекция

В) стерилизация

Г) асептика

НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО НАЧИНАЮТ С

А) жалоб

Б) общего осмотра

В) наличия сопутствующих заболеваний

Г) анамнеза жизни

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

ВОССТАНОВЛЕНИЕ УТРАЧЕННЫХ ФУНКЦИЙ ЗУБОВ И ЗУБОЧЕЛЮСТНОГО АППАРАТА ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ ВИДУ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

А) третичному

Б) первичному

В) вторичному

Г) реабилитационному

СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ВОЗ ДЛЯ ОЦЕНКИ ПОРАЖЕННОСТИ ЗУБОВ КАРИЕСОМ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ

- А) распространенность, интенсивность, прирост интенсивности кариеса
- Б) только прирост интенсивности кариеса
- В) интенсивность кариеса и распространенность
- Г) распространенность и прирост интенсивности кариеса

## тесты 4 курс

СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ

- А) Министерством здравоохранения РФ
- Б) Правительством РФ
- В) руководством медицинской организации
- Г) Российской академией наук

ДЛЯ ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ В РФ ХАРАКТЕРНО УВЕЛИЧЕНИЕ  
УДЕЛЬНОГО ВЕСА ЛИЦ

- А) пожилого возраста
- Б) мужского пола
- В) детского возраста
- Г) состоящих в браке

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

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

К УСЛОВИЯМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТСЯ УСЛОВИЯ

А) амбулаторные, стационарные, дневного стационара, вне медицинской организации

Б) первичные медико-санитарные, специализированные, паллиативные

В) экстренные, неотложные, плановые

Г) разной степени комфортности

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

МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ – ЭТО

А) формализованная программа действия врача по ведению пациента в сочетании со стоимостью медицинских услуг

Б) последовательность лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий для определенной нозологии

В) набор лечебно-диагностических манипуляций для каждого заболевания

Г) специальная программа профилактических мероприятий для конкретной нозологии

ДЕЛЕГИРОВАНИЕ ПОЛНОМОЧИЙ – ЭТО

А) наделение правами и обязанностями какого-либо лица в сфере его компетенции

Б) наделение какого-либо лица определенной свободой действий

В) предоставление полной свободы действий какому-либо лицу

Г) полное снятие ответственности с лица, выполняющего действия

СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТСЯ К НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТАМ \_\_\_\_\_ ХАРАКТЕРА

- А) обязательного
- Б) рекомендательного
- В) законодательного
- Г) ознакомительного

СТАНДАРТЫ ОСНАЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЕЕ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ВКЛЮЧЕНЫ В

- А) порядки оказания медицинской помощи
- Б) стандарты медицинской помощи
- В) протоколы ведения пациентов
- Г) клинические рекомендации

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (ЕЕ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ, ВРАЧА) ВКЛЮЧЕНЫ В

- А) порядки оказания медицинской помощи
- Б) стандарты медицинской помощи
- В) протоколы ведения пациентов
- Г) клинические рекомендации

КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫЙ НА ПОДДЕРЖАНИЕ И (ИЛИ) ВОССТАНОВЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ, – ЭТО

- А) медицинская помощь
- Б) медицинская услуга
- В) медицинское вмешательство
- Г) медицинская манипуляция

МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ИЛИ КОМПЛЕКС МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПРОФИЛАКТИКУ, ДИАГНОСТИКУ И ЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ, МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ И ИМЕЮЩИХ САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ ЗАКОНЧЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ – ЭТО

- А) медицинская услуга
- Б) медицинская помощь
- В) медицинская деятельность
- Г) медицинская манипуляция

## ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

- А) является обязательным условием медицинского вмешательства
- Б) оформляется исключительно при отказе пациента от медицинской помощи
- В) дается в исключительных и1089 случаях родителями несовершеннолетних детей
- Г) дается пациентом исключительно при оказании ему высокотехнологичной медицинской помощи

## ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- А) скорая
- Б) экстренная
- В) неотложная
- Г) плановая

## ФОРМЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- А) плановая
- Б) первичная медико-санитарная
- В) стационарная
- Г) скорая

## ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ ПОМОЩИ

- А) специализированной
- Б) скорой
- В) паллиативной
- Г) первичной медико-санитарной

## СКОРАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ ПОМОЩИ

- А) скорой
- Б) специализированной
- В) паллиативной
- Г) первичной медико-санитарной

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ВИДАМ, УСЛОВИЯМ И ФОРМАМ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА УРОВНЕ

- А) федеральном
- Б) международном
- В) муниципальном
- Г) частном

СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РАЗРАБАТЫВАЮТСЯ ПО

- А) нозологиям
- Б) моделям пациентов
- В) возрасту
- Г) полу

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ – ЭТО

- А) комплекс мероприятий, направленный на поддержание и (или) восстановление здоровья
- Б) комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний
- В) набор медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций
- Г) сочетанные мероприятия по устранению или облегчению проявлений заболевания

ЦЕНА МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ СКЛАДЫВАЕТСЯ ИЗ

- А) себестоимости и прибыли
- Б) расходов и рентабельности
- В) доходов и расходов
- Г) затрат на оказание услуги

ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ – ЭТО

- А) степень достижения конкретных результатов при оказании медицинской помощи при соответствующих ресурсных затратах
- Б) улучшение функционирования организма пациента после проведения лечебных мероприятий

В) степень экономии финансовых, материальных и трудовых ресурсов при оказании медицинской помощи

Г) строгое соблюдение стандартов медицинской помощи

ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ЛИЧНОСТЬ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

А) паспорт

Б) страховой полис

В) водительские права

Г) свидетельство о рождении

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ И ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЕ ФОНДЫ ОМС ЯВЛЯЮТСЯ ОРГАНИЗАЦИЯМИ

А) некоммерческими

Б) государственными казенными

В) государственными бюджетными

Г) коммерческими

АБСОЛЮТНУЮ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ФИНАНСОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

А) рентабельность

Б) доход

В) прибыль

Г) выручка

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ

А) объем соответствующего вида медицинской помощи

Б) протоколы ведения пациентов

В) стандарты медицинской помощи

Г) порядки оказания медицинской помощи

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ

А) базовую программу ОМС

- Б) протоколы ведения пациентов
- В) стандарты медицинской помощи
- Г) порядки оказания медицинской помощи

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ

- А) соответствующий вид медицинской помощи
- Б) протоколы ведения пациентов
- В) стандарты медицинской помощи
- Г) порядки оказания медицинской помощи

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ

- А) подушевой норматив финансирования здравоохранения
- Б) протоколы ведения пациентов
- В) стандарты медицинской помощи
- Г) порядки оказания медицинской помощи

МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМОЙ

- 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

МИНИМАЛЬНЫЙ РАЗМЕР ОПЛАТЫ ТРУДА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА УРОВНЕ

- А) федеральном
- Б) региональном
- В) муниципальном
- Г) областном

ЗАСТРАХОВАННОМУ В СИСТЕМЕ ОМС ВЫДАЕТСЯ

- А) страховой медицинский полис

Б) справка о том, что он застрахован

В) расписка страховой компании о возмещении расходов за лечение

Г) договор обязательного медицинского страхования

**ЗАСТРАХОВАННЫМ В СИСТЕМЕ ОМС ЯВЛЯЕТСЯ**

А) гражданин РФ

Б) юридическое лицо

В) страховое учреждение

Г) медицинская организация

**СТРАХОВАТЕЛЕМ ДЛЯ НЕРАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) орган исполнительной власти субъектов РФ

Б) организация или индивидуальный предприниматель

В) страховое учреждение

Г) медицинская организация

**СТРАХОВАТЕЛЕМ ДЛЯ РАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) организация или индивидуальный предприниматель

Б) орган исполнительной власти субъектов РФ

В) страховое учреждение

Г) медицинская организация

**ЦЕЛЮ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) гарантирование гражданам медицинской помощи за счет накопленных средств при возникновении страхового случая

Б) усиление ответственности медицинских работников в повышении качества медицинской помощи

В) сохранение и укрепление здоровья населения

Г) упорядочение отчетности медицинских организаций

**МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ – ЭТО**

А) формализованная программа действия врача по ведению пациента в сочетании со стоимостью медицинских услуг

Б) последовательность лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий для определенной нозологии

В) набор лечебно-диагностических манипуляций для каждого заболевания

Г) специальная программа профилактических мероприятий для конкретной нозологии

ОТ ФОНДА ОПЛАТЫ ТРУДА ПРЕДПРИЯТИЯ, УЧРЕЖДЕНИЯ И ОРГАНИЗАЦИИ ОТЧИСЛЯЮТ В ФОНДЫ ОМС (%)

А) 5,1

Б) 3,1

В) 2,1

Г) 1,1

В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОМ РФ СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПОЛИС ИМЕЕТ СИЛУ

А) на всей территории РФ

Б) только на территории того субъекта РФ, где выдан страховой полис

В) только на территории того субъекта РФ, где проживает застрахованный

Г) на территории других государств, с которыми РФ имеет соглашения о медицинском страховании граждан

СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ НА УРОВНЕ

А) федеральном

Б) региональном

В) муниципальном

Г) областном

ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ ПОДЛЕЖИТ

А) все население

Б) детское население

В) население со стойкой утратой трудоспособности (инвалиды)

Г) работающее население

**ФИНАНСОВЫЕ СРЕДСТВА ФОНДОВ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ НАХОДЯТСЯ В СОБСТВЕННОСТИ**

- А) государства
- Б) страховых медицинских организаций
- В) предприятий, организаций
- Г) фонда социального страхования населения РФ

**ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ФОРМ КАРИЕСА ЗУБОВ С ПРИМЕНЕНИЕМ ИНСТРУМЕНТОВ И МАТЕРИАЛОВ ОТЕЧЕСТВЕННОГО И ИМПОРТНОГО ПРОИЗВОДСТВА НА ПРИЕМЕ СТОМАТОЛОГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ**

- А) ОМС
- Б) ДМС
- В) бюджетов субъектов РФ
- Г) Федерального бюджета

**ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЛЕЧЕНИЯ ОСЛОЖНЕННЫХ ФОРМ КАРИЕСА ЗУБОВ (ПУЛЬПИТ И ПЕРИОДОНТИТ) С ПРИМЕНЕНИЕМ ИНСТРУМЕНТОВ И МАТЕРИАЛОВ ОТЕЧЕСТВЕННОГО И ИМПОРТНОГО ПРОИЗВОДСТВА НА ПРИЕМЕ СТОМАТОЛОГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ**

- А) ОМС
- Б) ДМС
- В) бюджетов субъектов РФ
- Г) Федерального бюджета

**ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО И ПО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫМ ПОКАЗАНИЯМ ДИСПАНСЕРНОГО ПРИЕМОМ СТОМАТОЛОГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ**

- А) ОМС
- Б) ДМС
- В) бюджетов субъектов РФ
- Г) Федерального бюджета

**ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗУБОВ С ПРИМЕНЕНИЕМ АНЕСТЕТИКОВ ОТЕЧЕСТВЕННОГО И ИМПОРТНОГО**

ПРОИЗВОДСТВА (НОВОКАИН, ЛИДОКАИН И ДР.) НА ПРИЕМЕ  
СТОМАТОЛОГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ

- А) ОМС
- Б) ДМС
- В) бюджетов субъектов РФ
- Г) Федерального бюджета

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СНЯТИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ РУЧНЫМ  
СПОСОБОМ НА ПРИЕМЕ СТОМАТОЛОГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ u1057  
СРЕДСТВ

- А) ОМС
- Б) ДМС
- В) бюджетов субъектов РФ
- Г) Федерального бюджета

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ  
ПОМОЩИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ

- А) ОМС
- Б) ДМС
- В) бюджетов субъектов РФ
- Г) Федерального бюджета

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ И ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЕ ФОНДЫ ОМС ЯВЛЯЮТСЯ  
ОРГАНИЗАЦИЯМИ

- А) некоммерческими
- Б) государственными казенными
- В) государственными бюджетными
- Г) коммерческими

АБСОЛЮТНУЮ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ФИНАНСОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ  
МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- А) рентабельность
- Б) доход
- В) прибыль

Г) выручка

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ**

А) объем соответствующего вида медицинской помощи

Б) протоколы ведения пациентов

В) стандарты медицинской помощи

Г) порядки оказания медицинской помощи

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ**

А) базовую программу ОМС

Б) протоколы ведения пациентов

В) стандарты медицинской помощи

Г) порядки оказания медицинской помощи

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ**

А) соответствующий вид медицинской помощи

Б) протоколы ведения пациентов

В) стандарты медицинской помощи

Г) порядки оказания медицинской помощи

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ**

А) подушевой норматив финансирования здравоохранения

Б) протоколы ведения пациентов

В) стандарты медицинской помощи

Г) порядки оказания медицинской помощи

**МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМОЙ**

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

ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ <sup>11053</sup> НА УРОВНЕ

А) федеральном

Б) региональном

В) муниципальном

Г) областном

МИНИМАЛЬНЫЙ РАЗМЕР ОПЛАТЫ ТРУДА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА УРОВНЕ

А) федеральном

Б) региональном

В) муниципальном

Г) областном

ЗАСТРАХОВАННОМУ В СИСТЕМЕ ОМС ВЫДАЕТСЯ

А) страховой медицинский полис

Б) справка о том, что он застрахован

В) расписка страховой компании о возмещении расходов за лечение

Г) договор обязательного медицинского страхования

ЗАСТРАХОВАННЫМ В СИСТЕМЕ ОМС ЯВЛЯЕТСЯ

А) гражданин РФ

Б) юридическое лицо

В) страховое учреждение

Г) медицинская организация

СТРАХОВАТЕЛЕМ ДЛЯ НЕРАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) орган исполнительной власти субъектов РФ

Б) организация или индивидуальный предприниматель

В) страховое учреждение

Г) медицинская организация

**СТРАХОВАТЕЛЕМ ДЛЯ РАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) организация или индивидуальный предприниматель

Б) орган исполнительной власти субъектов РФ

В) страховое учреждение

Г) медицинская организация

**ЦЕЛЬЮ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) гарантирование гражданам медицинской помощи за счет накопленных средств при возникновении страхового случая

Б) усиление ответственности медицинских работников в повышении качества медицинской помощи

В) сохранение и укрепление здоровья населения

Г) упорядочение отчетности медицинских организаций

**МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ – ЭТО**

А) формализованная программа действия врача по ведению пациента в сочетании со стоимостью медицинских услуг

Б) последовательность лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий для определенной нозологии

В) набор лечебно-диагностических манипуляций для каждого заболевания

Г) специальная программа профилактических мероприятий для конкретной нозологии

**ОТ ФОНДА ОПЛАТЫ ТРУДА ПРЕДПРИЯТИЯ, УЧРЕЖДЕНИЯ И ОРГАНИЗАЦИИ ОТЧИСЛЯЮТ В ФОНДЫ ОМС (%)**

А) 5,1

Б) 3,1

В) 2,1

Г) 1,1

**В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОМ РФ СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПОЛИС ИМЕЕТ СИЛУ**

- А) на всей территории РФ
- Б) только на территории того субъекта РФ, где выдан страховой полис
- В) только на территории того субъекта РФ, где проживает застрахованный
- Г) на территории других государств, с которыми РФ имеет соглашения о медицинском страховании граждан

#### ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) трудовым договором (контрактом)
- Б) решением местной администрации
- В) постановлением собрания трудового коллектива
- Г) распоряжением главного врача

#### ДОГОВОР СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (СМО) С МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ (МО) СЧИТАЕТСЯ ЗАКЛЮЧЕННЫМ С

- А) момента подписания договора
- Б) момента перечисления СМО аванса МО
- В) момента получения от МО списка застрахованных
- Г) момента получения СМО и МО лицензии

#### ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ ПОДЛЕЖИТ

- А) все население
- Б) детское население
- В) население со стойкой утратой трудоспособности (инвалиды)
- Г) работающее население

#### ФИНАНСОВЫЕ СРЕДСТВА ФОНДОВ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ НАХОДЯТСЯ В СОБСТВЕННОСТИ

- А) государства
- Б) страховых медицинских организаций
- В) предприятий, организаций
- Г) фонда социального страхования населения РФ

#### К ПОКАЗАТЕЛЯМ СТАТИСТИКИ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОТНОСИТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ

А) нагрузки врача-терапевта на приеме в поликлинике

Б) младенческой смертности

В) общей заболеваемости

Г) инвалидности

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ФОРМ КАРИЕСА ЗУБОВ С ПРИМЕНЕНИЕМ ИНСТРУМЕНТОВ И МАТЕРИАЛОВ ОТЕЧЕСТВЕННОГО И ИМПОРТНОГО ПРОИЗВОДСТВА НА ПРИЕМЕ СТОМАТОЛОГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ

А) ОМС

Б) ДМС

В) бюджетов субъектов РФ

Г) Федерального бюджета

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЛЕЧЕНИЯ ОСЛОЖНЕННЫХ ФОРМ КАРИЕСА ЗУБОВ (ПУЛЬПИТ И ПЕРИОДОНТИТ) С ПРИМЕНЕНИЕМ ИНСТРУМЕНТОВ И МАТЕРИАЛОВ ОТЕЧЕСТВЕННОГО И ИМПОРТНОГО ПРОИЗВОДСТВА НА ПРИЕМЕ СТОМАТОЛОГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ

А) ОМС

Б) ДМС

В) бюджетов субъектов РФ

Г) Федерального бюджета

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО И ПО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫМ ПОКАЗАНИЯМ ДИСПАНСЕРНОГО ПРИЕМОМ СТОМАТОЛОГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ

А) ОМС

Б) ДМС

В) бюджетов субъектов РФ

Г) Федерального бюджета

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗУБОВ С ПРИМЕНЕНИЕМ АНЕСТЕТИКОВ ОТЕЧЕСТВЕННОГО И ИМПОРТНОГО ПРОИЗВОДСТВА (НОВОКАИН, ЛИДОКАИН И ДР.) НА ПРИЕМЕ СТОМАТОЛОГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ

- А) ОМС
- Б) ДМС
- В) бюджетов субъектов РФ
- Г) Федерального бюджета

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СНЯТИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ РУЧНЫМ СПОСОБОМ НА ПРИЕМЕ СТОМАТОЛОГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ u1057 СРЕДСТВ

- А) ОМС
- Б) ДМС
- В) бюджетов субъектов РФ
- Г) Федерального бюджета

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ

- А) ОМС
- Б) ДМС
- В) бюджетов субъектов РФ
- Г) Федерального бюджета

СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТСЯ К НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТАМ \_\_\_\_\_ ХАРАКТЕРА

- А) обязательного
- Б) рекомендательного
- В) законодательного
- Г) ознакомительного

СТАНДАРТЫ ОСНАЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЕЕ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ВКЛЮЧЕНЫ В

- А) порядки оказания медицинской помощи
- Б) стандарты медицинской помощи
- В) протоколы ведения пациентов
- Г) клинические рекомендации

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (ЕЕ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ, ВРАЧА) ВКЛЮЧЕНЫ В

- А) порядки оказания медицинской помощи
- Б) стандарты медицинской помощи
- В) протоколы ведения пациентов
- Г) клинические рекомендации

ЭТАПЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧЕНЫ В

- А) порядки оказания медицинской помощи
- Б) стандарты медицинской помощи
- В) протоколы ведения пациентов
- Г) клинические рекомендации

НЕЗАВИСИМАЯ ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОЙ ИЗ ФОРМ

- А) общественного контроля
- Б) государственного контроля
- В) внутреннего контроля
- Г) ведомственного контроля

КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫЙ НА ПОДДЕРЖАНИЕ И (ИЛИ) ВОССТАНОВЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ, – ЭТО

- А) медицинская помощь
- Б) медицинская услуга
- В) медицинское вмешательство
- Г) медицинская манипуляция

МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ИЛИ КОМПЛЕКС МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПРОФИЛАКТИКУ, ДИАГНОСТИКУ И ЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ, МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ И ИМЕЮЩИХ САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ ЗАКОНЧЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ – ЭТО

- А) медицинская услуга
- Б) медицинская помощь
- В) медицинская деятельность

Г) медицинская манипуляция

### ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

А) является обязательным условием медицинского вмешательства

Б) оформляется исключительно при отказе пациента от медицинской помощи

В) дается в исключительных случаях родителями несовершеннолетних детей

Г) дается пациентом исключительно при оказании ему высокотехнологичной медицинской помощи

### ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

А) скорая

Б) экстренная

В) неотложная

Г) плановая

### ФОРМЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

А) плановая

Б) первичная медико-санитарная

В) стационарная

Г) скорая

### ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ ПОМОЩИ

А) специализированной

Б) скорой

В) паллиативной

Г) первичной медико-санитарной

### СКОРАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ ПОМОЩИ

А) скорой

Б) специализированной

В) паллиативной

Г) первичной медико-санитарной

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ВИДАМ, УСЛОВИЯМ И ФОРМАМ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ НА УРОВНЕ

А) федеральном

Б) международном

В) муниципальном

Г) частном

СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РАЗРАБАТЫВАЮТСЯ ПО

А) нозологиям

Б) моделям пациентов

В) возрасту

Г) полу

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ – ЭТО

А) комплекс мероприятий, направленный на поддержание и (или) восстановление здоровья

Б) комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний

В) набор медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций

Г) сочетанные мероприятия по устранению или облегчению проявлений заболевания

ЦЕНА МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ СКЛАДЫВАЕТСЯ ИЗ

А) себестоимости и прибыли

Б) расходов и рентабельности

В) доходов и расходов

Г) затрат на оказание услуги

НОРМА НАГРУЗКИ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА – ЭТО

А) регламентированный объем работы, который работник должен выполнить в единицу рабочего времени

Б) затраты рабочего времени на конкретную работу

В) установленная численность работников для выполнения конкретной работы

Г) рекомендуемый норматив численности персонала

### ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ – ЭТО

А) степень достижения конкретных результатов при оказании медицинской помощи при соответствующих ресурсных затратах

Б) улучшение функционирования организма пациента после проведения лечебных мероприятий

В) степень экономии финансовых, материальных и трудовых ресурсов при оказании медицинской помощи

Г) строгое соблюдение стандартов медицинской помощи

### ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВИДОМ СТРАХОВАНИЯ

А) социального

Б) индивидуального

В) коллективного

Г) дополнительного