

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Стоматологический факультет

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

**ПОРЯДОК ВЕДЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ
ВРАЧОМ-СТОМАТОЛОГОМ**

Специальность (Стоматология) 31.05.03

Ростов-на-Дону

2023г.

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

профессиональные (ПК):

Код и наименование обще профессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения обще профессиональной компетенции
ПК-7 Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности медицинского персонала	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа и контролировать качество ее ведения Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости стоматологическими заболеваниями Использовать в своей работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»

2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями

Наименование компетенции	Виды оценочных материалов	количество заданий на 1 компетенцию
Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности медицинского персонала	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа:	75 с эталонами ответов
	Задания на дополнения	10
	Ситуационные задачи	35
	Вопросы для собеседования	25

ПК-7:

Задания закрытого типа:

1. Укажите формы первичной медицинской документации в стоматологии:

- а) выписка из истории болезни;
- б) талон на прием к врачу;
- в) листок ежедневного учета работы врача-стоматолога;
- г) направление в рентген. кабинет.

Ответ: в.

2. Укажите формы первичной медицинской документации в стоматологии:

- а) стоматологическая амбулаторная карта;
- б) талон на прием к врачу;
- в) направление в стационар;
- г) выписка из истории болезни.

Ответ: а.

3. Укажите формы первичной медицинской документации в стоматологии:

- а) консультативный талон;
- б) талон на прием к врачу;
- в) направление в физиокабинет;

г) дневник учета лечебно-профилактической работы врача-стоматолога.

Ответ: г.

4. Ведение медицинской документации необходимо:

- а) для отчетности перед бухгалтерией;
- б) преемственности в работе врачей;
- в) для отчетности перед пациентом;
- г) научной работы.

Ответ: б.

5. Ведение медицинской документации необходимо:

- а) для фиксации данных о состоянии стоматологического здоровья пациента;
- б) для отчетности перед пациентом;
- в) для практической работы студентов;
- г) научной работы.

Ответ: а.

6. Ведение медицинской документации необходимо:

- а) для практической работы студентов;
- б) для отчетности перед пациентом;
- в) планирования объема и ресурсов стоматологической службы;
- г) научной работы.

Ответ: в.

7. «Паспортную часть» стоматологической амбулаторной карты заполняет:

- а) медсестра кабинета;
- б) врач-стоматолог;
- в) медицинский регистратор.

Ответ: в

8. «Листок ежедневного учета работы врача-стоматолога» необходимо заполнять:

- а) 1 раз в неделю;
- б) 1 раз в месяц;
- в) ежедневно.

Ответ: в

9. «Дневник учета лечебно-профилактической работы врача-стоматолога» заполняется на основании данных:

- а) журнала учета пациентов;
- б) регистратуры;
- в) документа «Листок ежедневного учета работы врача-стоматолога».

Ответ: в.

10. Форма 043/у-06 заполняется:

- а) во время приема пациентов; б
- б) после окончания приема всех пациентов;
- в) по желанию врача.

Ответ: а.

11. Перечень медицинских документов в стоматологии регламентирован:

- а) главврачом лечебного учреждения;
- б) Приказом МЗ РФ от 08.09.2006 г.;

в) заведующим отделением.

Ответ: б

12. Стоматологические амбулаторные карты пациентов хранятся:

- а) в кабинете врача-стоматолога;
- б) в регистратуре лечебного учреждения;
- в) у пациента.

Ответ: б

13. Ведение медицинской документации обязательно:

- а) для студентов медицинских ВУЗов;
- б) индивидуального предпринимателя, оказывающего стоматологическую помощь;
- в) для среднего медицинского персонала.

Ответ: б.

14. Ведение медицинской документации обязательно:

- а) для студентов медицинских ВУЗов;
- б) для среднего медицинского персонала;
- в) юридического лица, независимо от форм собственности.

Ответ: в.

15. Ведение медицинской документации обязательно:

- а) для государственного лечебного учреждения;
- б) для студентов медицинских ВУЗов;
- в) среднего медицинского персонала.

Ответ: а

16. В листок ежедневного учета работы врача-стоматолога (Ф.037/У-88) заносят:

- а) количество принятых первичных и повторных больных;
- б) ФИО больного, возраст, диагноз;
- в) адрес пациента.
- г) все перечисленное верно

Ответ: а.

17. В листок ежедневного учета работы врача-стоматолога (Ф.037/У-88) заносят:

- а) ФИО больного, возраст, диагноз;
- б) адрес пациента;
- в) количество вылеченных зубов по поводу кариеса и его осложнений.

Ответ: в.

18. Врач должен получить согласие пациента на определенный вид лечения:

- а) после обследования, постановки диагноза и информирования пациента;
- б) после обследования;
- в) после сбора жалоб и анамнеза.

Ответ: а.

19. Раздел «обследование пациента при первичном обращении» включает подразделы:

- а) причина обращения, жалобы;
- б) лист назначения и учета нагрузок рентгеновских исследований;
- в) паспортную часть.

Ответ: а.

20. Раздел «обследование пациента при первичном обращении» включает подразделы:

- а) паспортную часть;
- б) лист назначения и учета нагрузок рентгеновских исследований;
- в) состояние общего здоровья со слов пациента.

Ответ: в.

21. Первичным посещением является посещение пациента:

- а) впервые обратившегося за стоматологической помощью к врачу И. Л. Иванову;
- б) впервые обратившегося за стоматологической помощью в данную организацию в текущем году;
- в) впервые обратившегося за терапевтической стоматологической помощью.

Ответ: б.

22. Основным отчетным документом, отражающим объем лечебной работы, проведенной стоматологом за месяц, является:

- а) «Дневник учета лечебно-профилактической работы врача-стоматолога»;
- б) «Листок ежедневного учета работы врача-стоматолога»;
- в) «Стоматологическая амбулаторная карта».

Ответ: а.

23. В медицинскую карту стоматологического больного (УЧ.Ф.043/У) заносят сведения:

- а) санитарно-просветительную работу;
- б) рекомендации общеоздоровительного характера;
- в) лечебно-профилактические процедуры и назначения;
- г) все перечисленное верно.

Ответ: в

24. В строку «удаление зубных отложений» вносят количество пациентов, которым провели удаление зубных отложений:

- а) ручным способом;
- б) с помощью ультразвука;
- в) только с помощью пасты для размягчения зубных отложений;
- г) любым способом.

Ответ: г.

25. Отчетная форма 039/у-06 «Дневник учета лечебно-профилактической работы врача-стоматолога» в конце месяца передается:

- а) заведующему отделением;
- б) главному врачу поликлиники;
- в) в статистическую службу организации;
- г) главной медсестре поликлиники.

Ответ: в.

Задания открытого типа: Задания на дополнения

1. Кариес в зубной формуле обозначается латинской буквой _____.

Эталон ответа: С

2. Пульпит в зубной формуле обозначается латинской буквой _____.

Эталон ответа: Р.

3. Периодонтит в зубной формуле обозначается латинскими буквами _____.

Эталон ответа: Рt.

4. Отсутствующий зуб в зубной формуле обозначается буквой _____.

Эталон ответа: О

5. Медицинская карта стоматологического больного относится к медицинской документации форма № _____.

Эталон ответа: 043/у

6. Отчетная форма «Дневник учета лечебно-профилактической работы врача-стоматолога» № _____.

Эталон ответа: 039/у-06.

7. «Дневник учета лечебно-профилактической работы врача-стоматолога» хранится в статистической службе организации _____.

Эталон ответа: 1 год

8. «Листок ежедневного учета работы врача-стоматолога» форма № _____.

Эталон ответа: 037/У-88

9. «Листок ежедневного учета работы врача-стоматолога» необходимо заполнять _____.

Эталон ответа: ежедневно.

10. Медицинская карта стоматологического пациента хранится в поликлинике в течение _____ лет.

Эталон ответа: 25.

Ситуационные задачи.

Задание 11.

Больной Н., впервые обратился в регистратуру стоматологической поликлиники, чтобы его записали на прием к врачу. Какой документ необходимо завести в регистратуре на этого пациента.

Эталон ответа: в регистратуре заполняется паспортная часть амбулаторной карты, и талон на прием к врачу с указанием времени и даты.

Задание 12.

Пациентка Р. обратилась в стоматологическую клинику, где ей проводилось лечение зубов и протезирование дефектов зубных рядов, для получения копии медицинской карты. Какие нормативные документы определяют право пациента на получение копии медицинской карты?

Эталон ответа:

Право на получение копии медицинской карты амбулаторного пациента и других документов закреплено в ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Согласно ст. 4 "Основные принципы охраны здоровья"; ст. 13 "Соблюдение врачебной тайны" медицинская карта стоматологического больного относится к документам, содержащим врачебную тайну, поэтому как выписка из медицинской карты, так и ее копия, могут быть предоставлены только самому пациенту, либо его законному представителю.

Задание 13.

В стоматологической поликлинике города М. в отчетном году принято 137906 больных, из них первично 79343 больных, запломбировано 98123 зубов.

Определить и оценить долю первичных посещений стоматолога и зубных врачей и число посещений, приходящихся на лечение одного вылеченного зуба.

Эталон ответа:

1. Доля первичных посещений стоматологов и зубных врачей: $(79343 \cdot 100) : 137906 = 57,5\%$.

2. Число посещений, приходящихся на лечение одного вылеченного зуба: $137906 : 98123 = 1,4$.

Вывод: проведенный анализ деятельности стоматологической поликлиники в г. М., показал, что доля первичных посещений в отчетном году составила 57,5%. Среднее число посещений, приходящихся на лечение одного вылеченного зуба, соответствует рекомендуемым показателям - 1,4.

Задание 14.

При первичном обращении больного к врачу-стоматологу был поставлен диагноз обострение хронического периодонтита 3.4 зуба, острый одонтогенный периостит нижней челюсти слева в результате чего возникло нарушение трудоспособности. Какие формы документации должен заполнить врач-стоматолог?

Эталон ответа:

Медицинская карта амбулаторного больного, статистический талон (ф. №25/у), лист нетрудоспособности.

Задание 15.

Временно не работающий гражданин, трудоспособного возраста, состоящий на учете в территориальном органе труда и занятости населения, обратился в поликлинику с диагнозом острый одонтогенный периостит челюсти. Какой документ выдается больному?

Эталон ответа:

Безработным гражданам, состоящим на учете в территориальных органах труда и занятости населения, при наступлении временной нетрудоспособности выдается листок нетрудоспособности с момента обращения в поликлинику.

Задание 16.

Рабочий Н., был нетрудоспособен в течение 12 месяцев в связи с дефектом верхней челюсти после удаления новообразования. Какой порядок оформления нетрудоспособности в данном случае (планируется реконструктивная операция на лице).

Эталон ответа:

По решению клинико-экспертной комиссии, в отдельных случаях (травмы, состояния после реконструктивных операций) может быть продлен.

Задание 17.

Пациент В. находится на протезировании зубов в стоматологической поликлинике по месту жительства. Какой порядок выдачи листка нетрудоспособности?

Эталон ответа:

В данном случае листок нетрудоспособности не выдается.

Задание 18.

На имя главного врача районной стоматологической поликлиники города К. поступила жалоба от гр. Т., в которой она обвиняет медсестру кабинета хирургической стоматологии в разглашении врачебной тайны. Со слов заявительницы, медсестра в присутствии другого пациента дала направление на дальнейшее обследование к врачу дерматовенерологу, озвучив диагноз. Пациентка возмущена поведением медсестры,

настаивает на утверждении о том, что её права были грубо нарушены, просит разобраться в ситуации, наказать виновницу и получить извинения от медсестры. Изучите сложившуюся ситуацию и подготовьте ответ заявительнице.

Эталон ответа:

На основании поступившей жалобы в поликлинике проведено заседание ВК, принявшей следующее решение:

- признать жалобу обоснованной;
- применить меры дисциплинарного взыскания к медсестре;
- удовлетворить требования пациентки, принести извинения со стороны медсестры, а также администрации стоматологической поликлиники;
- с целью повышения медико-правовых знаний у врачей, среднего медперсонала необходимо провести учебу по вопросам врачебной этики, медицинской деонтологии, Медицинского права, а также по изучению законодательных документов РФ в сфере здравоохранения и медико-правовых аспектов профессиональной деятельности.

Задание 19.

Пациент Г. обратился в частную стоматологическую клинику для удаления ретинированного 18 зуба справа вверху. В ходе операции врачом стоматологом-хирургом была отломана часть коронки рядом стоящего 17 зуба. После удаления был наложен ватно-марлевый тампон и приложен местно холод на 20 мин. Придя домой, пациент обнаружил отсутствие коронковой части 17 зуба, о чем его врач не поставил в известность. Пациент обратился к главному врачу клиники с претензией о компенсации причинённого вреда.

1. Какой вид ответственности возник в данном случае?
2. Кто будет возмещать пациенту нанесенный ущерб?

Эталон ответа:

1. Ответ. Гражданско-правовая ответственность (деликтная).
2. Материальную компенсацию пациенту будет возмещать стоматологическая поликлиника, т.к. согласно ст. 1068 ГК РФ ответственность за вред, причинённый работником, несет юридическое лицо. Если по результатам внутреннего контроля качества руководство поликлиники признает претензию пациента обоснованной и выплатит ему компенсацию, то потом может привлечь виновного в причинении ущерба врача к возмещению понесенных поликлиникой затрат.

Задание 20.

Пациент В., 40 лет, обратился на приём к врачу стоматологу ортопеду. В процессе медицинского осмотра врач, не спрашивая разрешения, решил сфотографировать полость рта пациента для демонстрации данного клинического случая на научной конференции. Пациент категорически отказался от фотографирования. Насколько правомерными являются действия врача? Может ли пациент отказаться от фотографирования?

Эталон ответа:

Действия врача не этичны. Пациент мог возражать против фотографирования, т.к. врач должен был проинформировать пациента о своих намерениях и получить на это его письменное согласие.

Задание 21.

Порядками оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями, утвержденными приказом МЗ РФ от 13.11.2012 г. № 910н, предусмотрено проведение лечения множественного осложнения кариеса у детей до 3 лет, а также иных стоматологических заболеваний по медицинским показаниям у детей независимо от возраста под общей анестезией. По многолетним наблюдениям в городе Н. ежегодно в

анестезиологическом пособии нуждаются 190-200 детей при проведении стоматологических вмешательств по поводу осложненных форм кариеса.

Какой нормативный акт и кем он должен быть составлен для осуществления данного проекта?

Эталон ответа:

Приказом по учреждению главного врача, где поставлены задачи, этапы, ответственные должностные лица (рабочая группа). Руководитель группы – главный врач.

Задание 22.

На базе хирургического отделения стоматологической поликлиники обычно проводились плановые и экстренные операции в полости рта в объеме хирурга-стоматолога стоматологической поликлиники. Заранее, за 1 месяц заведующий отделением и медсестра хирургического отделения получили информацию о необходимости подготовки отделения к приему больных с неотложными состояниями в связи с закрытием хирургического отделения соседней районной стоматологической поликлиники. Заведующий отделением совместно с медсестрой произвели расчеты потребности в инструментах, перевязочном материале, дезинфицирующих средствах, стерилизационном оборудовании для бесперебойной работы отделения, чтобы затем обсудить возможности закупки необходимых материалов или их передачи поликлиникой другого района.

Какая функция менеджмента была реализована заведующим отделением и медсестрой?

Эталон ответа: Заведующим отделением и медсестрой была реализована функция планирования.

Задание 23.

В одном из лечебных учреждений, приказом вышестоящего учреждения, принято решение проверит контроль качества медицинской помощи. В его проведении принимают участие несколько субъектов внешнего контроля.

Из перечисленных ниже организаций выберите относящиеся к субъектам внешнего контроля качества медицинской помощи:

- лицензионная комиссия;
- орган социального страхования;
- общество защиты прав потребителей;
- страховщик;
- страхователь;
- профессиональная медицинская ассоциация.

Эталон ответа: Субъектами внешнего контроля качества медицинской помощи являются все перечисленные организации.

Задание 24.

Внутренний контроль качества медицинской помощи осуществляется должностными лицами системы здравоохранения.

Выберите из перечисленных ниже должностных лиц относящиеся к субъектам внутреннего контроля качества медицинской помощи:

- заведующий отделением;
- заместитель главного врача по экспертизе качества;
- главный специалист;
- эксперт страховой медицинской организации.

Эталон ответа:

К субъектам внутреннего контроля качества медицинской помощи относятся все перечисленные должностные лица кроме эксперта страховой медицинской организации.

Задание 25.

Пациент В., 10 лет, поступил из загородного оздоровительного лагеря в стоматологическую поликлинику по скорой помощи с острой хирургической патологией, которая требовала срочного вмешательства. Состояние ребенка быстро в динамике ухудшалась. Но вместо того, чтобы немедленно оказать ребенку медицинскую помощь, врач-стоматолог хирург решили предварительно вызвать и дождаться родителя, чтобы тот приехал и поставил свою подпись в истории болезни, подтвердив свое согласие на медицинское вмешательство.

Правы ли врачи, ожидая решения родителя об оказании медицинской помощи ребенку?

Эталон ответа:

Врачи не правы. В данном случае врачи действовали по принципу «как бы чего не вышло», проявляя безразличное отношение к судьбе ребенка, некомпетентность и незнание ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" ст. 20, посвященной информированному добровольному согласию на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства.

Согласно п. 10 решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя принимается: в случаях консилиумом врачей, а в случае, если собрать консилиум невозможно, непосредственно лечащим (дежурным) врачом с внесением такого решения в медицинскую документацию пациента и последующим уведомлением должностных лиц медицинской организации, одного из родителей или иного законного представителя лица в отношении которого проведено медицинское вмешательство.

Задание 26.

Пациентка А.. обратилась в стоматологическую клинику, где ей проводилось лечение зубов и протезирование дефектов зубных рядов, для получения копии медицинской карты. . Как правильно подать запрос на получение копии медицинской карты?

Эталон ответа:

Согласно письму МЗСР РФ от 04.04.2005 г. № 734/МЗ-14 «О порядке хранения амбулаторной карты» выдача оригинала медицинской карты на руки пациенту осуществляется только по разрешению главного врача медицинского учреждения. По требованию гражданина предоставляются копии медицинских документов, если в них не затрагиваются интересы третьей стороны. На основании выше изложенного пациентке необходимо написать письменное заявление на имя главного врача стоматологической поликлиники, где указать, какие сведения необходимо получить и срок предоставления документа.

Задание 27

Больной Р., второй раз приходит к врачу по поводу острого одонтогенного периостита челюсти. Объясните, какой статистический документ необходимо на него заполнить, когда и кто его заполняет?

Эталон ответа:

Заполняется статистический талон, но не в это посещение, а в первый раз, когда больной обратился к врачу с этим заболеванием.

Задание 28.

Больной А., на приеме у врача просит выдать ему документ, в котором были бы данные о результатах его обследования. Какой документ имел в виду больной, кто его оформляет?

Эталон ответа:

Выписка из амбулаторной карты. Ее оформляет медсестра и заверяет врач. В ней отражаются необходимые этапы лечебно-диагностического процесса.

Задание 29.

Участковая медсестра, беседуя с больным В. перед приемом, выяснила, что он хочет поехать по путевке в санаторий на лечение и оформить необходимые документы. Какой документ необходимо ему выдать и кто его оформляет?

Эталон ответа:

После проведенного обследования участковым терапевтом и врачом, который рекомендует санаторно-курортное лечение, на больного заводится санаторно-курортная карта, заверенная лечащим врачом и заведующим (гл. врачом) поликлиникой.

Задание 30.

На приеме у врача-стоматолога хирурга больному М., 30 лет поставлен диагноз перикоронарит осложненный ретромолярным периоститом. Врач, удалив «причинный» зуб, вскрыв надкостницу с его дренированием, назначив адекватное медикаментозное лечение сделал заключение, что он не может работать. Какой документ необходимо выдать больному, кто его оформляет?

Эталон ответа:

После установления того, что больной нуждается в лечении, выдается листок временной утраты трудоспособности (больничный лист). После проведенного лечения листок временной утраты трудоспособности закрывается. Больному оплачиваются дни заболевания по месту работы.

Задание 31.

В приемное отделение доставлен больной У. по скорой помощи. Его осмотрел врач, оказал помощь, и больному У. стало легче. От госпитализации он отказался. Какой документ необходимо заполнить в этом случае в приемном отделении.

Эталон ответа:

Медицинской сестре приемного отделения необходимо заполнить журнал отказа от госпитализации. А больному У. рекомендовано обратиться в поликлинику по месту жительства.

Задание 32.

При проведении пациенту полной санитарной обработки медсестра приемного отделения обнаружила у него педикулез. Какую документацию она должна оформить в этом случае?

Эталон ответа:

Медсестре приемного отделения необходимо сделать отметку в истории болезни, о том, что у больного выявлен педикулез. Так же медицинская сестра заполнит экстренное извещение в СЭС.

Задание 33.

Врач и медсестра приемного отделения госпитализировали 11 больных в отделение челюстно-лицевой хирургии многопрофильного стационара. Какой документ, кто и в каком количестве должен заполнить в этом случае?

Эталон ответа:

Медицинской сестре приемного отделения необходимо заполнить паспортную часть истории болезни на всех (11) больных.

Задание 34.

Больной К. находился на лечение в стационаре в отделении челюстно-лицевой хирургии с 21.05.23г. по 26.05.23г. При выписке из стационара по прогнозу лечащего врача больной до 29.05.23г. временно нетрудоспособен.

На какой период (с какого по какое число) будет выдан листок нетрудоспособности?

Эталон ответа:

С 21.05.23г. по 29.05.23гг.

Задание 35.

Гр. С. приехала отдыхать в другой город, где внезапно заболела. С высокой температурой, имея на руках страховой медицинский полис, она обратилась в медицинское учреждение, в котором ей отказали в оказании бесплатной медицинской помощи.

1. Каким законодательным документом определено право на получение бесплатной медицинской помощи гражданам РФ?
2. Какие документы необходимо иметь на руках, кроме страхового медицинского полиса, для получения бесплатной медицинской помощи не по месту проживания?

Эталон ответа:

1. Нормативные документы, определяющие право граждан РФ на получение бесплатной медицинской помощи:
 - ст. 41 Конституции РФ;
 - ФЗ № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»;
 - ФЗ № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ».
2. Для получения бесплатной медицинской помощи не по месту проживания кроме полиса обязательного медицинского страхования необходимо представить паспорт гражданина РФ.

Задание 36.

На прием к стоматологу пришел ребенок 7 лет для профилактического осмотра. Жалоб нет. Данные анамнеза: практически здоров. Перенесенные заболевания - ветрянка, редко ОРЗ. Внешний осмотр: патологических изменений не выявлено. Внутриротовой осмотр: слизистая оболочки полости рта нормально увлажнена, бледно-розового цвета. Состояние твердых тканей зубов: на жевательной поверхности зуба 3.6 кариозная полость, на зубе 4.6 - пломба на жевательной поверхности, на зубах 6.4, 7.4, 7.5, 8.4, 8.5 пломбы на жевательной и контактной поверхностях.

Какая зубная формула существует на сегодняшний день?

Эталон ответа:

Зубная формула в соответствии с международным обозначением зубов.

Задание 37.

Пациент С. решил посетить врача в поликлинике. Для этого он взял свою амбулаторную карту и пришел к кабинету врача. Мед. сестра попросила дать ей какой-то документ, который выдается на прием к врачу. Какой документ попросила мед. сестра?

Эталон ответа: талон на прием к врачу. Который заполняет медсестра и отдает в регистратуру для первичных пациентов.

Задание 38.

Пациент В. попросил на приеме у врача дать ему документ проведенных исследований. Какой документ имеет ввиду пациент и кто его заполняет?

Эталон ответа: Выписка из амбулаторной карты. Её заполняет медсестра и заверяет врач.

Задание 39.

В приемное отделение доставлен больной машиной скорой помощи. Его осмотрел врач, оказал помощь и больному стало легче. От госпитализации больным отказался. Какой документ необходимо заполнить в приемном отделении в данном случае?

Эталон ответа: медсестра оформляет отказ от госпитализации. Больному выдается справка о оказанной помощи с рекомендациями продолжить лечение по месту жительства.

Задание 40.

Пациенту Д. на приеме врача стоматолога-ортопеда предложили объем медицинской помощи. Какой документ необходимо предложить пациенту для ознакомления?

Эталон ответа: Информированное добровольное медицинское согласие пациент на медицинские манипуляции.

Задание 41.

Пациенту Д. на приеме врача стоматолога-ортопеда предложили объем медицинской помощи. Врач начал первый этап лечения. Правильно ли поступил врач? После какой процедуры врач приступает к лечебным мероприятиям?

Эталон ответа: Врач поступил неправильно, т.к. пациент должен подписать «Информированное добровольное медицинское согласие на медицинские манипуляции» до начала медицинских манипуляций.

Задание 42.

Пациент С. впервые обратился в поликлинику к стоматологу -терапевту. Во время сбора анамнеза врач выявил у пациента аллергию. В какой графе амбулаторной карты указывают о наличии аллергии у пациента?

Эталон ответа: в графе «Перенесенные и сопутствующие заболевания».

Задание 43.

Врач - ординатор стоматологической поликлиники в медицинскую карту стоматологического больного внес тему санитарно-просветительной работы, которую провел с пациентом. Врач, курирующий врача-ординатора сказал, что сан-просвет работу не надо вносить в амбулаторную карту. Правильно ли поступил врач?

Эталон ответа: врач поступил не правильно, т.к. санитарно-просветительную работу в амбулаторную карту обязательно заносят в амбулаторную карту.

Задание 44.

Врач в выписном эпикризе указал заключительный диагноз, проведенное лечение. Зав. отделением, при подписании выписного документа, сделал замечания врачу в оформлении документа. На какие ошибки указал зав. отделением?

Эталон ответа: в выписном эпикризе врач не указал заключение об исходе лечения: полное или неполное выздоровление, отсутствие изменений состояния, ухудшение состояния, переход из острой формы в хроническую. Выписной эпикриз должен содержать рекомендации по дальнейшему лечению, трудовые рекомендации, прогноз дальнейших изменений в состоянии здоровья пациента.

Задание 45.

В приемное отделение ЧЛХ доставлен больной машиной скорой помощи. Его осмотрел врач, оказал помощь и больному стало легче. От госпитализации больной отказался. Врач отпустил пациента домой. Какой документ необходимо заполнить в приемном отделении в данном случае? Какой документ выдается на руки пациенту.

Эталон ответа: медсестра оформляет отказ от госпитализации. Больному выдается справка о оказанной помощи с рекомендациями продолжить лечение по месту жительства.

Вопросы для собеседования

Задание 46.

Кем заполняется «Листок ежедневного учета работы врача-стоматолога»?

Эталон ответа: врачом стоматологом-терапевтом; стоматологом-хирургом; стоматологом-ортопедом.

Задание 47.

Какую информацию врач вносит в медицинскую карту стоматологического больного Ф.043/У?

Эталон ответа: в медицинскую карту стоматологического больного заносят следующие сведения: санитарно-просветительную работу; рекомендации общеоздоровительного характера; лечебно-профилактические процедуры и назначения.

Задания 48.

Вы стоматолог-терапевт стоматологической поликлиники.

Какая медицинская документация Вам необходима для принятия пациентов?

Эталон ответа: медицинская карта стоматологического больного (форма № 043/у); выписка из медицинской карты стационарного больного (форма № 027/у); сводная ведомость учета работы врача-стоматолога (форма № 039-2/у-88); направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты (форма № 028/у).

Задание 49.

Вы стоматолог-хирург стоматологической поликлиники.

Какая медицинская документация Вам необходима для принятия пациентов?

Эталон ответа: медицинская карта стоматологического больного (форма № 043/у); выписка из медицинской карты стационарного больного (форма № 027/у); сводная ведомость учета работы врача-стоматолога (форма № 039-2/у-88); направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты (форма № 028/у); журнал записи амбулаторных операций (форма № 069/у).

Задание 50.

Какие подразделы включает в себя раздел «обследование пациента при первичном обращении» в медицинской карте стоматологического больного Ф.043/У?

Эталон ответа: «причина обращения, жалобы»; «состояние общего здоровья со слов пациента»; «стоматологический статус».

Задание 51.

Для каких учреждений необходимо ведение медицинской документации обязательно?

Эталон ответа: для государственного лечебного учреждения; индивидуального предпринимателя, оказывающего стоматологическую помощь; юридического лица, независимо от форм собственности.

Задание 52.

Какие документы являются основными отчетными документами, отражающими объем лечебной работы, проведенной стоматологом за месяц?

Эталон ответа: основными отчетными документами являются «Дневник учета лечебно-профилактической работы врача-стоматолога»; «Листок ежедневного учета работы врача-стоматолога» «Стоматологическая амбулаторная карта».

Задание 53.

Когда и в какую службу передается отчетная форма 039/у-06 «Дневник учета лечебно-профилактической работы врача-стоматолога»?

Эталон ответа: данный документ передается в конце месяца в статистическую службу организации.

Задание 54.

Что такое этапный эпикриз?

Эталон ответа: этапный эпикриз описывает возможные варианты лечения, а также вероятность того или иного заболевания (при невыясненном диагнозе). Этапный эпикриз

отражает комплекс лечебных и диагностических мероприятий, их результаты, на каждом этапе лечения пациента (отсюда и название такого эпикриза), планирование дальнейшего лечения. Чаще всего, этапный эпикриз составляется каждые десять-четырнадцать дней.

Задание 55.

Что такое выписной эпикриз?

Эталон ответа: в выписном эпикризе указывается заключительный диагноз, проведенное лечение, делается заключение об исходе лечения: полное или неполное выздоровление, отсутствие изменений состояния, ухудшение состояния, переход из острой формы в хроническую. Выписной эпикриз должен содержать рекомендации по дальнейшему лечению, трудовые рекомендации, прогноз дальнейших изменений в состоянии здоровья пациента.

Задание 56.

Как осуществляется контроль качества оказания медицинской помощи?

Эталон ответа: Обеспечение качества оказания медицинской помощи осуществляется за счет контрольных мероприятий, в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации", путем проведения медико-экономического контроля, медико-экономической экспертизы, экспертизы качества медицинской помощи.

Задание 57.

С какой целью подается запрос медицинской документации?

Эталон ответа: запрос медицинской документации в организации осуществляется для проведения медико-экономической экспертизы в целях установления соответствия фактических сроков оказания медицинской помощи, объема предъявленных к оплате медицинских услуг записям в первичной медицинской документации и учетно-отчетной документации медицинской организации (п. 4 ст. 40 Закона N 326), и экспертизы качества медицинской помощи, - в целях выявления нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценке своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата. Обе экспертизы могут иметь вид целевой или плановой.

Задание 58.

В течение какого времени и какие документы медицинская организация должна предоставлять специалистам-экспертам документы

Эталон ответа: в течение 5 рабочих дней после получения соответствующего запроса медицинская организация: предоставляет специалистам-экспертам и экспертам качества медицинской помощи медицинскую, учетно-отчетную и прочую документацию, при необходимости результаты внутреннего и ведомственного контроля качества медицинской помощи; не вправе препятствовать доступу специалистов-экспертов и экспертов качества медицинской помощи к материалам, необходимым для проведения медико-экономической экспертизы, экспертизы качества медицинской помощи; и обязана предоставлять запрашиваемую информацию (п. п. 52, 53 Порядка).

Задание 59.

Каким Приказом в настоящее время утверждены унифицированные формы и порядки заполнения медицинской документации, используемые в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Эталон ответа: В настоящее время Приказом Минздрава России от 15.12.2014 N 834н утверждены унифицированные формы и порядки заполнения медицинской документации,

используемые в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Задание 60.

Согласно Приложением N 2 к Приказу N 834н установлено описание течения заболевания. Что и как еще необходимо вносить в амбулаторную карту?

Эталон ответа: в карте отражается характер течения заболевания (травмы, отравления), а также все диагностические и лечебные мероприятия, проводимые лечащим врачом, записанные в их последовательности. Карта заполняется на каждое посещение пациента и ведется путем заполнения соответствующих разделов. Записи производятся на русском языке, аккуратно, без сокращений. Все необходимые исправления осуществляются незамедлительно и подтверждаются подписью врача, заполняющего карту.

Задание 61.

Как расценивается неточность или недостоверность, допущенная в медицинских документах?

Эталон ответа: неточность, недостоверность информации, ошибки в назначениях по количеству и дозам и другие, пусть и мелкие, недостатки, имеющие место в медицинских документах, - расцениваются экспертами в качестве дефектов. Именно поэтому к экспертной оценке допускаются только квалифицированные специалисты, имеющие большой опыт практической работы.

Задание 62.

Кто может быть экспертом качества медицинской помощи?

Эталон ответа: в письме ФФОМС от 24.02.2016 N 330/305/573 "Об экспертах качества медицинской помощи" дается разъяснение, что экспертом качества медицинской помощи является врач - специалист, имеющий высшее профессиональное образование, свидетельство об аккредитации специалиста или сертификат специалиста, стаж работы по соответствующей врачебной специальности не менее 10 лет и прошедший подготовку по вопросам экспертной деятельности в сфере обязательного медицинского страхования, включенный в территориальный реестр экспертов качества медицинской помощи.

Задание 63.

Как выдаются медицинскими организациями справки, по просьбе пациента?

Эталон ответа: Согласно п. 10 Приказа Минздравсоцразвития России от 02.05.2012 N 441н "Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений" справки оформляются в произвольной форме с проставлением штампа медицинской организации или на бланке медицинской организации, подписываются врачом, заверяются личной печатью врача и печатью медицинской организации, в оттиске которой должно быть идентифицировано полное наименование медицинской организации, соответствующее наименованию, указанному в уставе медицинской организации.

Задание 64.

Какие ошибки выявляют при осуществлении плановых проверок эксперты при заполнения амбулаторных карт?

Эталон ответа: при осуществлении плановых проверок эксперты выявляют типовые ошибки заполнения амбулаторных карт:

- недочеты при сборе информации о состоянии развития и течения болезни пациента;
- пробелы в описании редких, нетипичных случаев в медицинской практике, связанные с отсутствием опыта у лечащего врача. Так, лечащий врач может не отметить в карте симптоматику, характерную для заболевания другого профиля, поскольку она не характерна для типичного течения болезни; не записать данные о приеме назначенных

другим врачом препаратов. В этом случае записи в амбулаторной карте могут не иметь фактических ошибок, но вместе с тем свидетельствовать о недостатке в выборе методов исследования для постановки точного диагноза. Возможные ошибки в назначенном лечении относятся к дефектам качества оказания медицинской помощи.

Задание 65.

На что направлена экспертная оценка за правильным и полным ведением медицинской документации?

Эталон ответа: экспертная оценка не должна восприниматься в организации в негативном ключе, поскольку направлена исключительно на достижение общепользуемой цели - качественного оказания медицинской помощи. Выявленные недостатки и принятые во внимание замечания являются важной составляющей приобретения профессиональных навыков для молодых врачей. В этой связи обобщение типовых ошибок, методика оформления документов должны включаться в обучающие семинары, которые могут проводиться экспертами ОМС. Своевременный внутренний и внешний экспертный контроль за правильным и полным ведением медицинской документации способен значительно снизить риски ненадлежащего оказания медицинской помощи.

Задание 66.

Кому можно выдавать медицинскую карту?

Эталон ответа: Медицинская карта хранится в стоматологическом учреждении и, учитывая, что медицинская карта относится к документам, содержащим врачебную тайну, не может быть выдана третьему лицу (постороннему человеку, журналисту, врачу, не участвующему в лечении данного пациента и т. д.) По требованию пациента стоматологическое учреждение имеет право выдать либо выписку из медицинской карты, либо заверенную копию карты, оформив при этом акт передачи копии карты пациенту. Подлинник медицинской карты стоматологического больного выдается только по официальному письменному запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением следственных действий или судебного разбирательства. При этом в клинике сохраняются запрос и копия медицинской карты.

Задание 67.

Какой пациент считается первичным?

Эталон ответа: посещение пациента, впервые обратившегося в текущем году за стоматологической помощью в данную организацию, независимо от характера обращения считается первичным.

Задание 68. Какие разделы включает медицинская карта амбулаторного пациента?

Эталон ответа: Медицинская карта № 043/у содержит три основных раздела. Первый раздел – паспортная часть. Второй раздел – данные объективного обследования. Третий раздел – общая часть. Этот раздел еще называется дневником медицинской карты.

Задание 69.

Что вносят в раздел «Дневник» медицинской карты амбулаторного пациента?

Эталон ответа: в третьем разделе ведутся записи повторных обращений, показывающие динамику лечения пациента с данным заболеванием или с новыми, вновь диагностированными, заболеваниями. Записи ведутся в виде дневника с указанием даты обращения, жалоб больного, анамнестических данных и данных объективного обследования, диагноза, лечебно-профилактических мероприятий и заключения консультантов.

Задание 70.

Что вносят в раздел «Данные объективного обследования» медицинской карты амбулаторного пациента?

Эталон ответа: Второй раздел – данные объективного обследования. В этой части медицинской карты фиксируются данные внешнего осмотра, осмотра полости рта, заполняется формула зубов с использованием официально принятых сокращений (индекс КПУ, УИК); описываются состояние прикуса, слизистой оболочки полости рта, рентгеновские снимки и результаты других дополнительных исследований.

Задание 71.

Где необходимо заполнять медицинскую карту стоматологического пациента?

Эталон ответа: медицинскую карту необходимо заполнять сразу после приема пациента в поликлинике! Категорически запрещается забирать карту домой для ее оформления! Недопустимо передавать карту или ее копию третьим лицам без запроса судебных органов и прокуратуры.

Задание 72.

В каком случае оформляются информированные добровольные согласия пациента?

Эталон ответа: информированные добровольные согласия пациента оформляются все виды предполагаемых и проведенных медицинских вмешательств. Даже на осмотр, опрос, обследование (приказ МЗ РФ №1177н). Без ИДС пациента нельзя даже опрашивать и осматривать.

Задание 73.

Когда выставляется диагноз в амбулаторную карту?

Эталон ответа: предварительный диагноз устанавливается на первичном приеме. И должен быть юридически соответствовать МКБ-10. Клинический диагноз должен быть установлен в срок до 10 дней с момента обращения. Если в срок 10 дней основной диагноз установить не удалось, в обязательном порядке необходимо проведение консилиума врачей с внесением соответствующей записи о его решении в амбулаторную карту.

Задание 74.

Что обязан записать врач в историю болезни после установки предварительного диагноза?

Эталон ответа: после установки предварительного диагноза в карту должен быть записан план обследования для уточнения и подтверждения (или опровержения) предварительного диагноза. Окончательный диагноз должен быть установлен на основании проведенного плана обследования.

Задание 75.

Необходимо ли вносить названия лекарственных препаратов, которые использовались при лечении пациента в медицинскую карту стоматологического пациента?

Эталон ответа: при применении лекарственных препаратов и использования медицинских изделий все назначения вносить в карту подробно, с указанием препарата, дозировки, кратности и длительности применения. В случае, если назначаемый препарат отпускается только по рецепту, в обязательном порядке выписать на него рецепт, внести данные рецепта в журнал учета рецептурных бланков и в карту.

КРИТЕРИИ оценивания компетенций и шкалы оценки

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

Критерии оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
70-80	удовлетворительно
Менее 70	неудовлетворительно

При оценивании заданий с выбором нескольких правильных ответов допускается одна ошибка.

Критерии оценивания собеседования:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять (представлять) сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных	высокое умение объяснять сущность,	высокая логичность и

	процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

Критерии оценивания ситуационных задач:

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения	профессиональное мышление

			ситуации	
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	удовлетворительные навыки решения ситуации, сложности с выбором метода решения задачи	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе либо ошибка в последовательности решения
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	низкая способность анализировать ситуацию	недостаточные навыки решения ситуации	отсутствует