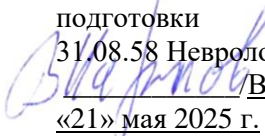
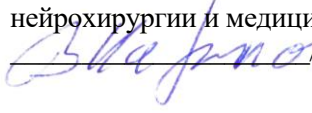


Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра оториноларингологии, пластической хирургии с курсом ДПО

СОГЛАСОВАНО

Руководитель направления
подготовки
31.08.58 Неврология
 В.П. Карпов/
«21» мая 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой неврологии,
нейрохирургии и медицинской генетики
 В.П. Карпов/
«21» мая 2025 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

Наименование дисциплины	Клиническая практика 1
Направление подготовки	31.08.58 Оториноларингология
Направленность (профиль)	
Форма обучения	Очная
Год начала подготовки	2025

Ставрополь, 2025

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

Коды и наименование компетенций	Наименование компетенций
УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
ОПК-9	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

2. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
УК-3	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	30 с эталоном ответов
ОПК-1	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	30 с эталоном ответов
ОПК-9	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	30 с эталоном ответов
Всего		150 заданий

3. Банк заданий по оценке уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
1.	УК-3	При организации работы оториноларингологического отделения в первую очередь необходимо: А) Составить график дежурств Б) Определить структуру и штатное расписание В) Закупить оборудование Г) Разработать стандарты оказания помощи	Б
2.	УК-3	В случае конфликта между врачами при распределении нагрузки руководитель должен: А) Принять сторону более опытного врача Б) Распределить нагрузку самостоятельно В) Организовать переговоры и поиск компромисса Г) Переложить решение на администрацию	В
3.	УК-3	При планировании работы отделения приоритет отдается: А) Желаниям пациентов Б) Наличию специалистов В) Сложности и срочности случаев Г) Плановым показателям	В
4.	УК-3	В экстренной ситуации координацию действий осуществляет: А) Старший по должности Б) Наиболее опытный специалист В) Ответственный за дежурство Г) Заведующий отделением	В
5.	УК-3	При внедрении новых методов диагностики необходимо: А) Самостоятельное освоение персоналом Б) Обучение всего коллектива В) Приглашение специалистов для консультаций Г) Поэтапное внедрение с контролем	Г
6.	УК-3	Распределение обязанностей между средним медперсоналом основывается на: А) Стаже работы Б) Квалификации и специализации В) Личном желании сотрудников Г) Графике отпусков	Б
7.	УК-3	В случае ошибки младшего персонала руководитель должен:	Б

		<p>А) Сделать публичное замечание Б) Провести индивидуальную беседу В) Составить акт о нарушении Г) Немедленно отстранить от работы</p>	
8.	УК-3	<p>При организации работы консультативного приема учитывается:</p> <p>А) Только расписание врачей Б) Поток пациентов и сложность случаев В) Личные предпочтения врачей Г) Только плановые показатели</p>	Б
9.	УК-3	<p>В случае нехватки специалистов руководитель должен:</p> <p>А) Отменить прием пациентов Б) Привлечь дополнительных сотрудников В) Перераспределить нагрузку Г) Отложить сложные случаи</p>	В
10.	УК-3	<p>При организации обучения персонала приоритет отдается:</p> <p>А) Формальному прохождению программы Б) Практическим навыкам В) Теоретической подготовке Г) Самостоятельному обучению</p>	Б
11.	УК-3	<p>В случае несогласия с решением руководства специалист должен:</p> <p>А) Игнорировать решение Б) Представить аргументированные возражения В) Обратиться в вышестоящие инстанции Г) Обсудить вопрос неформально</p>	Б
12.	УК-3	<p>При организации работы с пациентами учитывается:</p> <p>А) Только медицинская необходимость Б) Психологический фактор и комфорт пациентов В) Личные предпочтения персонала Г) Только финансовые возможности</p>	Б
13.	УК-3	<p>В случае возникновения осложнения руководитель должен:</p> <p>А) Переложить ответственность на исполнителя Б) Организовать консилиум В) Принять единоличное решение Г) Доложить вышестоящему руководству</p>	Б
14.	УК-3	<p>При планировании бюджета отделения учитывается:</p> <p>А) Только текущие расходы Б) Потребности в развитии и модернизации В) Личные пожелания сотрудников Г) Только плановые показатели</p>	Б

15.	УК-3	<p>В случае нарушения трудовой дисциплины руководитель должен:</p> <p>А) Сделать устное замечание Б) Провести расследование и принять меры В) Сразу применить дисциплинарное взыскание Г) Игнорировать нарушение</p>	Б
16.	УК-3	<p>При планировании закупки оборудования для оториноларингологического отделения в первую очередь учитывается:</p> <p>А) Стоимость оборудования Б) Потребности отделения и частота использования В) Рекомендации производителей Г) Наличие средств в бюджете</p>	Б
17.	УК-3	<p>В случае массового поступления пациентов руководитель должен:</p> <p>А) Отказать в приеме лишних пациентов Б) Перераспределить персонал и привлечь дополнительных специалистов В) Отправить часть пациентов в другие отделения Г) Дождаться указаний руководства</p>	Б
18.	УК-3	<p>При организации работы консультативного центра приоритет отдается:</p> <p>А) Удобству расположения специалистов Б) Поток пациентов и доступности услуг В) Наличию современного оборудования Г) Рекламируемости центра</p>	Б
19.	УК-3	<p>В случае выявления нарушения санитарно-эпидемиологического режима руководитель должен:</p> <p>А) Сделать выговор персоналу Б) Составить акт и провести внеплановый инструктаж В) Закрыть отделение на дезинфекцию Г) Обратиться в надзорные органы</p>	Б
20.	УК-3	<p>При организации обучения персонала по новым методикам диагностики необходимо:</p> <p>А) Провести только теоретическое обучение Б) Организовать практические занятия с контролем усвоения В) Отправить персонал на внешнее обучение Г) Доверить обучение старшим специалистам</p>	Б
21.	УК-3	<p>Распределение дежурств в оториноларингологическом отделении основывается на:</p> <p>А) Желании сотрудников Б) Квалификации и опыте персонала</p>	Б

		В) Семейном положении врачей Г) Стаже работы	
22.	УК-3	При возникновении конфликтной ситуации между отделениями руководитель должен: А) Принять сторону своего отделения Б) Организовать переговоры и поиск компромисса В) Обратиться к вышестоящему руководству Г) Игнорировать конфликт	Б
23.	УК-3	В случае нехватки расходных материалов руководитель должен: А) Приостановить работу отделения Б) Найти альтернативные источники и оптимизировать использование В) Переложить ответственность на бухгалтерию Г) Дождаться плановой закупки	Б
24.	УК-3	При организации работы с пациентами с ограниченными возможностями необходимо: А) Создать специальные условия и обеспечить доступность услуг Б) Направить их в специализированные центры В) Ограничить прием таких пациентов Г) Переложить ответственность на социальный отдел	А
25.	УК-3	В случае выявления профессионального выгорания сотрудников руководитель должен: А) Сделать выговор за снижение эффективности работы Б) Организовать меры по профилактике и поддержке персонала В) Заменить персонал на новый Г) Игнорировать проблему	Б
26.	УК-3	При планировании научной работы отделения приоритет отдается: А) Желаниям отдельных сотрудников Б) Актуальным проблемам и потребностям практики В) Наличию финансирования Г) Возможности публикации в журналах	Б
27.	УК-3	В случае возникновения аварийной ситуации руководитель должен: А) Эвакуировать пациентов и персонал Б) Оценить ситуацию и принять решение о дальнейших действиях В) Немедленно обратиться в аварийную службу Г) Доложить вышестоящему руководству	Б
28.	УК-3	При организации работы с зарубежными специалистами необходимо:	Б

		<p>А) Обеспечить только переводчиков Б) Подготовить всю необходимую документацию и условия работы В) Ограничиться только консультациями Г) Доверить организацию принимающей стороне</p>									
29.	УК-3	<p>В случае выявления несоответствия квалификации персонала занимаемой должности руководитель должен:</p> <p>А) Уволить сотрудника Б) Организовать дополнительное обучение или переквалификацию В) Перевести на другую должность Г) Игнорировать несоответствие</p>	Б								
30.	УК-3	<p>В случае выявления нарушения трудовой дисциплины среди среднего медперсонала руководитель должен:</p> <p>А) Провести служебное расследование Б) Немедленно уволить нарушителя В) Сделать устное замечание Г) Сообщить главному врачу</p>	А								
31.	УК-3	<p>Установите соответствие</p> <p>Сопоставьте виды документации с их назначением:</p> <table border="1"> <tr> <td>1. Журнал учёта больных</td> <td>А. Оформление временной нетрудоспособности</td> </tr> <tr> <td>2. Протокол консилиума</td> <td>Б. Документирование коллегиального решения</td> </tr> <tr> <td>3. Листок нетрудоспособности</td> <td>В. Регистрация пациентов</td> </tr> <tr> <td>4. История болезни</td> <td>Г. Ведение медицинской документации</td> </tr> </table>	1. Журнал учёта больных	А. Оформление временной нетрудоспособности	2. Протокол консилиума	Б. Документирование коллегиального решения	3. Листок нетрудоспособности	В. Регистрация пациентов	4. История болезни	Г. Ведение медицинской документации	1-В, 2-Б, 3-А, 4-Г
1. Журнал учёта больных	А. Оформление временной нетрудоспособности										
2. Протокол консилиума	Б. Документирование коллегиального решения										
3. Листок нетрудоспособности	В. Регистрация пациентов										
4. История болезни	Г. Ведение медицинской документации										
32.	УК-3	<p>Установите соответствие между должностью и её функцией:</p> <table border="1"> <tr> <td>1. Заведующий отделением</td> <td>А. Организация работы отделения</td> </tr> <tr> <td>2. Старшая медсестра</td> <td>Б. Лечебно-диагностическая работа</td> </tr> <tr> <td>3. Ординатор</td> <td>В. Руководство средним и младшим персоналом</td> </tr> <tr> <td>4. Младшая медсестра</td> <td>Г. Санитарно-гигиенический уход</td> </tr> </table>	1. Заведующий отделением	А. Организация работы отделения	2. Старшая медсестра	Б. Лечебно-диагностическая работа	3. Ординатор	В. Руководство средним и младшим персоналом	4. Младшая медсестра	Г. Санитарно-гигиенический уход	1-А, 2-В, 3-Б, 4-Г
1. Заведующий отделением	А. Организация работы отделения										
2. Старшая медсестра	Б. Лечебно-диагностическая работа										
3. Ординатор	В. Руководство средним и младшим персоналом										
4. Младшая медсестра	Г. Санитарно-гигиенический уход										
33.	УК-3	<p>Сопоставьте методы управления с их характеристиками</p> <table border="1"> <tr> <td>1. Административные</td> <td>А. Материальное стимулирование</td> </tr> <tr> <td>2. Экономические</td> <td>Б. Регламентация деятельности</td> </tr> <tr> <td>3. Социально-психологические</td> <td>В. Мотивация персонала</td> </tr> </table>	1. Административные	А. Материальное стимулирование	2. Экономические	Б. Регламентация деятельности	3. Социально-психологические	В. Мотивация персонала	1-Б, 2-А, 3-В		
1. Административные	А. Материальное стимулирование										
2. Экономические	Б. Регламентация деятельности										
3. Социально-психологические	В. Мотивация персонала										

34.	УК-3	<p>Сопоставьте формы обучения с их целями:</p> <table border="1" data-bbox="448 280 1198 454"> <tr> <td data-bbox="448 280 799 315">1. Стажировка</td> <td data-bbox="799 280 1198 315">А. Проверка уровня знаний</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 315 799 383">2. Повышение квалификации</td> <td data-bbox="799 315 1198 383">Б. Приобретение практических навыков</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 383 799 454">3. Аттестация</td> <td data-bbox="799 383 1198 454">В. Углубление профессиональных знаний</td> </tr> </table>	1. Стажировка	А. Проверка уровня знаний	2. Повышение квалификации	Б. Приобретение практических навыков	3. Аттестация	В. Углубление профессиональных знаний	1-Б, 2-В, 3-А
1. Стажировка	А. Проверка уровня знаний								
2. Повышение квалификации	Б. Приобретение практических навыков								
3. Аттестация	В. Углубление профессиональных знаний								
35.	УК-3	<p>Установите соответствие между этапами принятия решений и их содержанием:</p> <table border="1" data-bbox="448 618 1177 719"> <tr> <td data-bbox="448 618 799 654">1. Диагностика</td> <td data-bbox="799 618 1177 654">А. Анализ проблемы</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 654 799 689">2. Разработка</td> <td data-bbox="799 654 1177 689">Б. Выполнение решения</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 689 799 719">3. Реализация</td> <td data-bbox="799 689 1177 719">В. Поиск вариантов</td> </tr> </table>	1. Диагностика	А. Анализ проблемы	2. Разработка	Б. Выполнение решения	3. Реализация	В. Поиск вариантов	1-А, 2-В, 3-Б
1. Диагностика	А. Анализ проблемы								
2. Разработка	Б. Выполнение решения								
3. Реализация	В. Поиск вариантов								
36.	УК-3	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Определите верную последовательность этапов при внедрении новой методики лечения в оториноларингологическом отделении:</p> <p>А) Обучение персонала Б) Получение разрешений В) Разработка протокола лечения Г) Внедрение методики Д) Оценка эффективности</p>	В → Б → А → Г → Д						
37.	УК-3	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Установите правильную последовательность действий при возникновении внештатной ситуации в отделении:</p> <p>А) Информирование руководства Б) Оценка ситуации В) Принятие экстренных мер Г) Координация действий персонала Д) Ликвидация последствий</p>	Б → Г → В → А → Д						
38.	УК-3	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Определите верную последовательность этапов при планировании работы отделения:</p> <p>А) Анализ результатов работы Б) Постановка целей и задач В) Разработка плана мероприятий Г) Распределение ресурсов Д) Утверждение плана</p>	Б → В → Г → Д → А						
39.	УК-3	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Установите правильную последовательность действий при организации научной работы:</p> <p>А) Сбор и анализ данных Б) Выбор темы исследования В) Разработка методики исследования</p>	Б → В → Г → А → Д						

		Г) Проведение исследования Д) Оформление результатов	
40.	УК-3	Прочитайте текст и установите последовательность Установите правильную последовательность действий при организации экстренной помощи: А) Оценка состояния пациента Б) Вызов специализированной бригады В) Стабилизация состояния Г) Оказание первой помощи Д) Документальное оформление	А → Г → В → Б → Д
41.	УК-3	Прочитайте текст и продолжите предложение Документ, регламентирующий распределение обязанностей между сотрудниками отделения, называется	Должностные и инструкции
42.	УК-3	Прочитайте текст и продолжите предложение Какой показатель является ключевым при оценке эффективности работы неврологического отделения?	Процент летальности
43.	УК-3	Прочитайте текст и продолжите предложение Какой метод управления направлен на материальное стимулирование персонала?	Экономический
44.	УК-3	Прочитайте текст и продолжите предложение Какой документ оформляется при выявлении нарушения в работе персонала?	Акт проверки
45.	УК-3	Прочитайте текст и продолжите предложение Как называется система обучения персонала новым методикам?	Повышение квалификации
46.	УК-3	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ В отделении планируется внедрение новой методики реабилитации пациентов . Разработайте план организационных мероприятий.	1. Формирование рабочей группы. 2. Обучение персонала новой методике. 3. Проверка наличия необходимого оборудования. 4. Разработка протокола реабилитации. 5. Информирование смежных отделений
47.	УК-3	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Между старшей медсестрой и врачом-	1. Выяснение причин конфликта. 2. Проведение с

		<p>оториноларингологом возник конфликт по поводу распределения обязанностей при работе с тяжелыми пациентами.</p> <p>Предложите алгоритм решения.</p>	<p>овместной встречи участников</p> <p>3. Разработка четкого регламента взаимодействия.</p> <p>4. Утверждение новых должностных инструкций.</p> <p>5. Контроль исполнения договоренностей</p>
48.	УК-3	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>В отделении возникла проблема с обеспечением расходным и материалами для проведения оперативных вмешательств.</p> <p>Предложите план решения.</p>	<p>1. Анализ потребности в материалах.</p> <p>2. Составление детальной заявки.</p> <p>3. Поиск поставщиков.</p> <p>4. Оптимизация использования имеющихся ресурсов.</p> <p>5. Внедрение системы учета материалов</p>
49.	УК-3	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>В отделении планируется аттестация медицинского персонала.</p> <p>Составьте план проведения.</p>	<p>1. Определение сроков аттестации.</p> <p>2. Формирование аттестационной комиссии.</p> <p>3. Разработка критериев оценки.</p> <p>4. Подготовка методических материалов.</p> <p>5. Подведение итогов</p>
50.	УК-3	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>В отделении возникла проблема с соблюдением санитарно-эпидемиологического режима.</p> <p>Предложите меры по устранению.</p>	<p>1. Проведение внутреннего аудита.</p> <p>2. Выявление причин нарушений.</p> <p>3. Разработка корректирующих мероприятий.</p> <p>4. Дополнительное обучение персонала</p> <p>5. Внедрение системы контроля</p>

51.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какая из перечисленных технологий относится к телемедицинским консультациям в оториноларингологии?</p> <p>А) Личный осмотр пациента в кабинете Б) Видеоконференция с пациентом для оценки оториноларингологического статуса В) Передача истории болезни по факсу Г) Телефонный звонок родственникам без осмотра пациента</p>	Б
52.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой основной принцип информационной безопасности должен соблюдаться при работе с электронной историей болезни пациента с рассеянным склерозом?</p> <p>А) Хранение паролей на листке бумаги под клавиатурой Б) Использование простых паролей для быстрого доступа В) Обеспечение конфиденциальности, целостности и доступности информации Г) Передача логина и пароля коллеге для удобства</p>	В
53.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для получения актуальных клинических рекомендаций по лечению отита оториноларинголог должен использовать:</p> <p>А) Учебник 1985 года издания Б) Закрытые профессиональные форумы без модерации В) Официальные сайты, в том числе, профессиональных ассоциаций (например, ВОЗ), Национальное руководство по оториноларингологии, клинические рекомендации Г) Соцсети с мнениями блогеров</p>	В
54.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>В каких случаях врач-оториноларинголог может помочь пациенту в рамках телемедицинской консультации?</p> <p>А) Острые боли в ухе, носу или в горле Б) Первичная консультация (когда симптомы не острые и необходимо понять, стоит ли идти на очный прием) В) Носовое кровотечение Г) заложенность уха, снижение слуха</p>	Б
55.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что должен сделать оториноларинголог перед началом телемедицинской консультации?</p> <p>А) Убедиться в стабильности интернет-соединения Б) Проверить личность пациента и получить его информированное согласие В) Обеспечить конфиденциальность места проведения консультации Г) Все перечисленное</p>	Г

56.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой вид медицинской информации можно передавать по незащищенной электронной почте?</p> <p>А) Полные истории болезни с ФИО, диагнозами Б) Обезличенные данные для научного исследования В) Фотографии МРТ с указанием имени пациента Г) Заключение для страховой компании с паспортными данными</p>	Б
57.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для обработки данных пациентов в научном исследовании необходимо:</p> <p>А) Использовать только бумажные носители Б) Получить одобрение этического комитета и обезличить данные В) Разместить данные в открытом доступе для коллег Г) Хранить данные на личном ноутбуке без пароля</p>	Б
58.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что означает требование "электронная подпись" в медицинской информационной системе?</p> <p>А) Роспись врача на планшете Б) Уникальный криптографический ключ, подтверждающий авторство и целостность документа В) Скан рукописной подписи в файле Г) Галочка в электронном бланке</p>	Б
59.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какое устройство НЕ является элементом эндоскопической диагностики в оториноларингологии?</p> <p>А) Фиброларингоскоп Б) Видеоэндоскоп В) Аудиометр Г) Видеоотоскоп</p>	В
60.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При обнаружении утечки данных пациентов из медицинской информационной системы оториноларинголог должен:</p> <p>А) Ничего не делать, если это не его вина Б) Немедленно сообщить ответственному за информационную безопасность В) Самостоятельно попытаться найти хакера Г) Удалить следы своей работы в системе</p>	Б
61.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для проведения телемедицинского консилиума с участием нейрохирурга, невролога и оториноларинголога оптимально использовать:</p> <p>А) Личные телефонные звонки каждому специалисту Б) Видеоконференцию с возможностью демонстрации медицинских изображений В) Переписку в общем чате мессенджера Г) Электронную почту с вложениями</p>	Б
62.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p>	Г

		<p>Видеомикроскопическое исследование в оториноларингологии позволяет диагностировать следующие ЛОР заболевания:</p> <p>А) Острые и хронические воспалительные процессы в среднем ухе</p> <p>Б) Доброкачественные и злокачественные образования в носоглотке</p> <p>В) Инородные тела ЛОР органов</p> <p>Г) Все вышеперечисленное</p>	
63.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При использовании облачного сервиса для хранения МРТ-снимков пациентов важно:</p> <p>А) Использовать публичное облако без шифрования</p> <p>Б) Заключить договор с провайдером, соответствующий требованиям защиты персональных данных</p> <p>В) Хранить снимки только на рабочем компьютере</p> <p>Г) Пересылать снимки через мессенджеры для быстрого доступа</p>	Б
64.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>В каких случаях врач-оториноларинголог не может помочь пациенту в рамках телемедицинской консультации?</p> <p>А) Носовое кровотечение</p> <p>Б) Корректировка терапии</p> <p>В) Разбор анализов</p> <p>Г) Замены очной консультации оториноларинголога</p>	А,Г
65.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что означает принцип "минимальной достаточности" при сборе персональных данных в электронную историю болезни?</p> <p>А) Собирать как можно больше данных "на всякий случай"</p> <p>Б) Собирать только те данные, которые необходимы для оказания медицинской помощи</p> <p>В) Не собирать данные вообще</p> <p>Г) Собирать данные только с письменного согласия пациента</p>	Б
66.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой инструмент позволяет оториноларингологу дистанционно обучать пациента с дисфункцией слуховой трубы упражнениям ЛФК?</p> <p>А) Отправка текстовой инструкции по email</p> <p>Б) Видеозвонок с демонстрацией упражнений врачом и контролем выполнения пациентом</p> <p>В) Телефонный разговор</p> <p>Г) Бумажная памятка, выданная на предыдущем приеме</p>	Б
67.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При подготовке научного доклада о новых методах лечения в оториноларингологии врач нашел</p>	Б

		<p>противоречивую информацию в интернете. Как проверить достоверность?</p> <p>А) Довериться сайту с самым красивым дизайном Б) Искать публикации в рецензируемых медицинских журналах В) Спросить мнение в чате коллег Г) Использовать информацию из рекламных статей фармкомпаний</p>	
68.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>После завершения телемедицинской консультации необходимо:</p> <p>А) Удалить запись консультации Б) Оформить электронную запись (эпикриз) в медицинской информационной системе В) Позвонить пациенту и продублировать рекомендации устно Г) Ничего не делать, так как консультация была дистанционной</p>	Б
69.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для безопасной аутентификации в медицинской информационной системе лучше всего использовать:</p> <p>А) Простой пароль, одинаковый для всех систем Б) Двухфакторную аутентификацию (пароль + код из SMS/приложения) В) Пароль, записанный на стикере на мониторе Г) Автоматический вход без пароля</p>	Б
70.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что из перечисленного НЕ является примером использования ИКТ для непрерывного медицинского образования оториноларинголога?</p> <p>А) Просмотр вебинара Б) Участие в онлайн-курсе В) Чтение электронной версии журналов по специальности Г) Пересказ лекции коллеге в курилке</p>	Г
71.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При работе с электронными рецептами на препараты строгого учета важно:</p> <p>А) Оставлять компьютер разблокированным для удобства коллег Б) Использовать усиленную квалифицированную электронную подпись В) Распечатывать рецепт и выбрасывать черновик в общую корзину Г) Отправлять рецепт пациенту через личные социальные сети</p>	Б
72.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Чат-бот" (chatbot) в оториноларингологии может использоваться для:</p>	Б

		<p>А) Автоматической постановки диагноза "</p> <p>Б) Первичного сбора жалоб и анамнеза у пациента с патологией ЛОР органов</p> <p>В) Назначения лечения без участия врача</p> <p>Г) Замены инструментальных методов исследования</p>	
73.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что означает "аудит доступа" к электронной медицинской карте пациента?</p> <p>А) Возможность прочитать карту любому сотруднику</p> <p>Б) Фиксация всех действий (кто, когда и зачем просматривал или изменял данные)</p> <p>В) Удаление старых записей из карты</p> <p>Г) Автоматическое резервное копирование данных</p>	Б
74.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для совместного просмотра и обсуждения КТ-снимков пациента с коллегой из другого города можно использовать:</p> <p>А) Защищенный DICOM-просмотрщик с возможностью удаленного доступа</p> <p>Б) Сделать скриншот и отправить через WhatsApp</p> <p>В) Описать снимки по телефону</p> <p>Г) Отправить CD-диск с курьером</p>	А
75.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При создании презентации для конференции по результатам исследования пациентов можно использовать:</p> <p>А) Полные ФИО и фотографии пациентов без согласия</p> <p>Б) Обезличенные клинические данные (возраст, пол, результаты тестов без идентифицирующих признаков)</p> <p>В) Копии оригинальных историй болезни</p> <p>Г) Видеозаписи пациентов без маскировки лиц</p>	Б
76.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что такое "телереабилитация"?</p> <p>А) Отказ от реабилитации</p> <p>Б) Проведение занятий ЛФК, тренировок под дистанционным наблюдением специалиста</p> <p>В) Консультация реабилитолога раз в год</p> <p>Г) Самостоятельные упражнения по книжке</p>	Б
77.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При выходе из медицинской информационной системы в конце рабочего дня необходимо:</p> <p>А) Оставить систему открытой для ночной смены</p> <p>Б) Завершить сеанс (logout)</p> <p>В) Просто закрыть окно браузера</p> <p>Г) Выключить компьютер.</p>	Б
78.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Электронный ресурс UpToDate, Dynamed используются врачом для:</p> <p>А) Игры в перерывах между приемами</p>	Б

		<p>Б) Быстрого получения актуальной информации по диагностике и лечению</p> <p>В) Общения с пациентами</p> <p>Г) Учета рабочего времени</p>											
79.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для защиты компьютера оториноларинголога от вредоносного ПО (вирусов), которое может украсть данные пациентов, необходимо:</p> <p>А) Никогда не подключаться к интернету</p> <p>Б) Использовать лицензионное антивирусное ПО и регулярно его обновлять</p> <p>В) Отключать антивирус, чтобы он не мешал работе</p> <p>Г) Переустанавливать Windows каждый месяц</p>	Б										
80.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что из перечисленного является нарушением правил информационной безопасности?</p> <p>А) Вход в систему под своей учетной записью</p> <p>Б) Использование USB-флешки от неизвестного лица для переноса историй болезни</p> <p>В) Участие в аккредитованном онлайн-курсе</p> <p>Г) Работа в защищенном кабинете сети учреждения</p>	А										
81.	ОПК-1	<p>Установите соответствие</p> <p>Соотнесите телемедицинскую технологию с ее применением в неврологии.</p> <table border="1" data-bbox="448 1088 1173 2038"> <thead> <tr> <th>Телемедицинская технология</th> <th>Применение в неврологии</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Видеоконсультация (телемост)</td> <td>А) Пересылка результатов МРТ, ЭЭГ и описания статуса для получения второго мнения от эпилептолога.</td> </tr> <tr> <td>2. Дистанционный мониторинг (телемониторинг)</td> <td>Б) Ежедневная передача данных о треморе и времени "застываний" от пациента с болезнью Паркинсона.</td> </tr> <tr> <td>3. "Store-and-forward" (асинхронная консультация)</td> <td>В) Оценка походки, речи, когнитивных функций пациента с рассеянным склерозом в реальном времени.</td> </tr> <tr> <td>4. Мобильное приложение для пациента (mHealth)</td> <td>Г) Ведение дневника головной боли с фиксацией триггеров и приема лекарств пациентом с мигренью.</td> </tr> </tbody> </table>	Телемедицинская технология	Применение в неврологии	1. Видеоконсультация (телемост)	А) Пересылка результатов МРТ, ЭЭГ и описания статуса для получения второго мнения от эпилептолога.	2. Дистанционный мониторинг (телемониторинг)	Б) Ежедневная передача данных о треморе и времени "застываний" от пациента с болезнью Паркинсона.	3. "Store-and-forward" (асинхронная консультация)	В) Оценка походки, речи, когнитивных функций пациента с рассеянным склерозом в реальном времени.	4. Мобильное приложение для пациента (mHealth)	Г) Ведение дневника головной боли с фиксацией триггеров и приема лекарств пациентом с мигренью.	1 – В; 2 – Б; 3 – А; 4 – Г.
Телемедицинская технология	Применение в неврологии												
1. Видеоконсультация (телемост)	А) Пересылка результатов МРТ, ЭЭГ и описания статуса для получения второго мнения от эпилептолога.												
2. Дистанционный мониторинг (телемониторинг)	Б) Ежедневная передача данных о треморе и времени "застываний" от пациента с болезнью Паркинсона.												
3. "Store-and-forward" (асинхронная консультация)	В) Оценка походки, речи, когнитивных функций пациента с рассеянным склерозом в реальном времени.												
4. Мобильное приложение для пациента (mHealth)	Г) Ведение дневника головной боли с фиксацией триггеров и приема лекарств пациентом с мигренью.												

82.	ОПК-1	<p>Установите соответствие</p> <p>Соотнесите понятие из сферы ИКТ с его описанием.</p> <table border="1" data-bbox="448 286 1179 1193"> <thead> <tr> <th data-bbox="448 286 820 367">Понятие</th> <th data-bbox="820 286 1179 367">Описание</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="448 367 820 557">1. DICOM (Digital Imaging and Communications in Medicine)</td> <td data-bbox="820 367 1179 557">А) Стандарт для передачи, хранения и отображения медицинских изображений (КТ, МРТ).</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 557 820 748">2) VPN (Virtual Private Network)</td> <td data-bbox="820 557 1179 748">Б) Зашифрованный канал связи для безопасного удаленного доступа к внутренней сети больницы.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 748 820 938">3) EHR/EMR (Electronic Health/Medical record)</td> <td data-bbox="820 748 1179 938">В) Электронная карта, содержащая полную медицинскую информацию о пациенте.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 938 820 1193">4) Информированное согласие в цифровом виде</td> <td data-bbox="820 938 1179 1193">Г) Электронный документ, подтверждающий добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство или обработку данных.</td> </tr> </tbody> </table>	Понятие	Описание	1. DICOM (Digital Imaging and Communications in Medicine)	А) Стандарт для передачи, хранения и отображения медицинских изображений (КТ, МРТ).	2) VPN (Virtual Private Network)	Б) Зашифрованный канал связи для безопасного удаленного доступа к внутренней сети больницы.	3) EHR/EMR (Electronic Health/Medical record)	В) Электронная карта, содержащая полную медицинскую информацию о пациенте.	4) Информированное согласие в цифровом виде	Г) Электронный документ, подтверждающий добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство или обработку данных.	1 – А; 2 – Б; 3 – В; 4 – Г.
Понятие	Описание												
1. DICOM (Digital Imaging and Communications in Medicine)	А) Стандарт для передачи, хранения и отображения медицинских изображений (КТ, МРТ).												
2) VPN (Virtual Private Network)	Б) Зашифрованный канал связи для безопасного удаленного доступа к внутренней сети больницы.												
3) EHR/EMR (Electronic Health/Medical record)	В) Электронная карта, содержащая полную медицинскую информацию о пациенте.												
4) Информированное согласие в цифровом виде	Г) Электронный документ, подтверждающий добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство или обработку данных.												
83.	ОПК-1	<p>Установите соответствие</p> <p>Соотнесите вид киберугрозы в медицине с мерой защиты.</p> <table border="1" data-bbox="448 1335 1161 2051"> <thead> <tr> <th data-bbox="448 1335 820 1415">Вид киберугрозы</th> <th data-bbox="820 1335 1161 1415">Мера защиты</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="448 1415 820 1677">1. Фишинг (письма с целью кражи паролей)</td> <td data-bbox="820 1415 1161 1677">А) Шифрование трафика (SSL/TLS, VPN), использование защищенных медицинских мессенджеров.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 1677 820 1868">2. Вредоносное ПО (вирусы, ransomware)</td> <td data-bbox="820 1677 1161 1868">Б) Регулярное обучение персонала, недоверие к неожиданным письмам с просьбой ввести пароль.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 1868 820 2051">3. Внутренняя угроза (действия сотрудника)</td> <td data-bbox="820 1868 1161 2051">В) Разграничение прав доступа, ведение логов аудита действий пользователей.</td> </tr> </tbody> </table>	Вид киберугрозы	Мера защиты	1. Фишинг (письма с целью кражи паролей)	А) Шифрование трафика (SSL/TLS, VPN), использование защищенных медицинских мессенджеров.	2. Вредоносное ПО (вирусы, ransomware)	Б) Регулярное обучение персонала, недоверие к неожиданным письмам с просьбой ввести пароль.	3. Внутренняя угроза (действия сотрудника)	В) Разграничение прав доступа, ведение логов аудита действий пользователей.	1 – Б; 2 – Г; 3 – В; 4 – А.		
Вид киберугрозы	Мера защиты												
1. Фишинг (письма с целью кражи паролей)	А) Шифрование трафика (SSL/TLS, VPN), использование защищенных медицинских мессенджеров.												
2. Вредоносное ПО (вирусы, ransomware)	Б) Регулярное обучение персонала, недоверие к неожиданным письмам с просьбой ввести пароль.												
3. Внутренняя угроза (действия сотрудника)	В) Разграничение прав доступа, ведение логов аудита действий пользователей.												

		4. Перехват данных при передаче по открытой сети	Г) Установка и регулярное обновление антивирусного ПО, неиспользование непроверенных носителей.									
84.	ОПК-1	<p>Установите соответствие</p> <p>Соотнесите тип медицинских данных с допустимым способом их передачи.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Тип данных</th> <th>Допустимый способ передачи</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Обезличенные данные для многоцентрового исследования по лечению ЛОР-патологии</td> <td>А) Через защищенный канал интегрированной медицинской информационной системы (ИМИС) между стационаром и поликлиникой.</td> </tr> <tr> <td>2. Срочная консультация по КТ-снимку при подозрении на тромбоз синусов</td> <td>Б) Через защищенный телемедицинский сервис с возможностью срочного видеобсуждения и просмотра снимков.</td> </tr> <tr> <td>3. Плановая выписка пациента с ЛОР-патологией для передачи в поликлинику</td> <td>В) Через специализированные платформы для клинических исследований с полным обезличиванием.</td> </tr> </tbody> </table>		Тип данных	Допустимый способ передачи	1. Обезличенные данные для многоцентрового исследования по лечению ЛОР-патологии	А) Через защищенный канал интегрированной медицинской информационной системы (ИМИС) между стационаром и поликлиникой.	2. Срочная консультация по КТ-снимку при подозрении на тромбоз синусов	Б) Через защищенный телемедицинский сервис с возможностью срочного видеобсуждения и просмотра снимков.	3. Плановая выписка пациента с ЛОР-патологией для передачи в поликлинику	В) Через специализированные платформы для клинических исследований с полным обезличиванием.	1 – В; 2 – Б; 3 – А;
Тип данных	Допустимый способ передачи											
1. Обезличенные данные для многоцентрового исследования по лечению ЛОР-патологии	А) Через защищенный канал интегрированной медицинской информационной системы (ИМИС) между стационаром и поликлиникой.											
2. Срочная консультация по КТ-снимку при подозрении на тромбоз синусов	Б) Через защищенный телемедицинский сервис с возможностью срочного видеобсуждения и просмотра снимков.											
3. Плановая выписка пациента с ЛОР-патологией для передачи в поликлинику	В) Через специализированные платформы для клинических исследований с полным обезличиванием.											
85.	ОПК-1	<p>Установите соответствие</p> <p>Соотнесите цифровой инструмент с его назначением в работе врача.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Цифровой инструмент</th> <th>Назначение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Клинический децизион-саппорт система (CDSS)</td> <td>А) Централизованное хранение, просмотр и распространение медицинских изображений (КТ, МРТ, УЗИ).</td> </tr> <tr> <td>2. Система PACS (Picture Archiving and Communication System)</td> <td>Б) Проведение телемедицинских консилиумов, консультаций, супервизий.</td> </tr> </tbody> </table>		Цифровой инструмент	Назначение	1. Клинический децизион-саппорт система (CDSS)	А) Централизованное хранение, просмотр и распространение медицинских изображений (КТ, МРТ, УЗИ).	2. Система PACS (Picture Archiving and Communication System)	Б) Проведение телемедицинских консилиумов, консультаций, супервизий.	1 – В; 2 – А; 3 – Б; 4 – Г.		
Цифровой инструмент	Назначение											
1. Клинический децизион-саппорт система (CDSS)	А) Централизованное хранение, просмотр и распространение медицинских изображений (КТ, МРТ, УЗИ).											
2. Система PACS (Picture Archiving and Communication System)	Б) Проведение телемедицинских консилиумов, консультаций, супервизий.											

		<p>3. Система видеоконференцсвязи (ВКС)</p> <p>4. Электронный дневник пациента (e-diaries)</p>	<p>В) Анализ введенных симптомов и данных обследования для предложения возможных диагнозов и тактик.</p> <p>Г) Удаленный сбор субъективных данных о симптомах, качестве жизни, приверженности лечению.</p>	
86.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Алгоритм действий врача при подготовке к плановой телемедицинской консультации пациента.</p> <p>Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Получить и проверить информированное согласие пациента на телемедицинскую консультацию. 2. Заблаговременно направить пациенту инструкцию по подключению и требования к оборудованию (камера, микрофон, свет). 3. Загрузить в систему или подготовить к демонстрации имеющиеся медицинские документы пациента (результаты предыдущих обследований). 4. Войти в защищенную телемедицинскую платформу под своей учетной записью. 5. В установленное время начать сеанс видеосвязи, представившись и подтвердив личность пациента. 6. Провести опрос и осмотр в доступном дистанционно формате. 		<p>2 → 1 → 3 → 4 → 5 → 6.</p>
87.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Действия при оформлении электронного рецепта на препарат строгого учета в медицинской информационной системе (МИС).</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Аутентифицироваться в МИС с использованием двухфакторной аутентификации. 2. Найти электронную медицинскую карту (ЭМК) пациента. 3. Убедиться в наличии показаний и отсутствии противопоказаний к назначению препарата на основе данных ЭМК. 4. Заполнить в соответствующем модуле МИС все обязательные поля электронного рецепта (данные пациента, препарат, доза, схема). 5. Подписать сформированный рецепт усиленной квалифицированной электронной подписью (УКЭП). 6. Сообщить пациенту уникальный номер рецепта и способ его получения в аптеке. 		<p>1 → 2 → 3 → 4 → 5 → 6.</p>
88.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p>		

		<p>Этапы обработки персональных данных пациента для научной публикации.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Получить одобрение локального этического комитета на исследование. 2. Собрать информированные согласия пациентов на использование их обезличенных данных в научных целях. 3. Провести обезличивание данных: удалить ФИО, дату рождения, адрес, номера документов, присвоить коды. 4. Внести обезличенные данные в электронную базу для статистической обработки. 5. Проанализировать данные и подготовить материалы для публикации, используя только коды и обобщенные характеристики. 6. Обеспечить безопасное хранение оригиналов согласий и ключа кодирования отдельно от обезличенной базы. 	<p>1 → 2 → 3 → 4 → 5 → 6.</p>
89.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Последовательность действий при подозрении на фишинг-атаку (пришло письмо "от администрации" с просьбой срочно ввести пароль от МИС).</p> <p>Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. НЕ переходить по ссылке в письме и НЕ вводить свои учетные данные. 2. Проверить отправителя (часто поддельный email-адрес). 3. Незамедлительно сообщить о письме в отдел информационной безопасности (ИБ) или системному администратору. 4. Удалить подозрительное письмо. 5. При необходимости, по указанию отдела ИБ, сменить пароль к учетной записи. <p>Пройти дополнительный инструктаж по кибербезопасности.</p>	<p>1 → 2 → 3 → 4 → 5 → 6.</p>
90.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Организация дистанционного мультидисциплинарного консилиума (МДТ) по пациенту с опухолью головного мозга.</p> <p>Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определить состав участников (невролог, нейрохирург, радиотерапевт, онколог, возможно пациент). 2. Согласовать дату и время с учетом временных зон участников. 3. Загрузить на защищенную платформу ВКС медицинские изображения (МРТ с контрастом) и ключевые выписки. 4. Разослать приглашения со ссылкой для подключения через защищенный канал. 5. Провести видеоконференцию с обсуждением случая, демонстрацией снимков и принятием коллективного решения. 	<p>1 → 2 → 3 → 4 → 5 → 6.</p>

		6. Оформить протокол консилиума в электронном виде и внести его в историю болезни пациента.	
91.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Через защищенный канал интегрированной медицинской информационной системы (ИМИС) между стационаром и поликлиникой можно передать данные</p>	<p>Данные о выписке пациента из ЛОР стационара под амбулаторное наблюдение по месту жительства</p>
92.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Вам необходимо срочно проконсультировать КТ-снимки пациента с подозрением на риногенное внутричерепное осложнение. Каким защищенным способом вы организуете этот процесс, чтобы соблюсти требования информационной безопасности и оперативности?</p>	<p>Использую систему безопасного обмена медицинскими изображениями и данными (например, на базе DICOM-протокола) с авторизованным доступом, интегрированную в медицинскую информационную систему, или защищенную телемедицинскую платформу, позволяющую проводить совместный просмотр снимков в реальном времени с одновременным аудиосопровождением.</p>
93.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>При написании истории болезни в электронной медицинской карте (ЭМК) оториноларинголог допустил ошибку в дозе назначенного препарата. Каков алгоритм его действий по внесению исправления с соблюдением правил ведения ЭМК?</p>	<p>Не удалять и не замазывать ошибочную запись. Сделать новую запись с правильными данными, указав в ней, что это исправление к записи от [дата], с указанием причины исправления.</p>

			<p>Ошибочная запись остается в истории как часть медицинской документации, все изменения логируются и атрибутируются .</p>
94.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Что такое "интернет вещей" (IoT) в контексте оториноларингологии?</p>	<p>Интернет вещей в оториноларингологии — это сеть подключенных к интернету устройств, собирающих и передающих данные о ЛОР статусе пациента.</p>
95.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение</p> <p>Пациент просит отправить ему копию его МРТ-заключения и сами снимки на личную электронную почту.</p> <p>Какие два условия должны быть соблюдены для правомерной и безопасной передачи этой информации?</p>	<p>1) Получение письменного (в т.ч. электронного) информированного согласия пациента на передачу его персональных медицинских данных по указанному им каналу связи. 2) Обеспечение конфиденциальности при передаче: отправка снимков и заключения в зашифрованном виде (например, архив с паролем, пароль сообщается пациентом по другому каналу) или через защищенный портал для пациентов.</p>
96.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p>	<p>Технологическа</p>

		<p>Как можно технологически подготовиться к телеконсультациям, чтобы минимизировать риски технического сбоя?</p>	<p>я подготовка: А) Заранее проводить тест связи с родственником пациента. Б) Иметь простую письменную инструкцию- памятку для родственников по подключению. В) Рекомендовать использовать проводное интернет- соединение вместо Wi-Fi. Г) Иметь под рукой телефон для дублирующего аудиоконтакта.</p>
97.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>При проведении плановой телеконсультации пожилого пациента с хроническим гнойным средним отитом связь постоянно прерывается, изображение "зависает". Пациент нервничает, его дочь, помогающая с подключением, раздражается и обвиняет врача в некомпетентности.</p> <p>Задания:</p> <p>Как следует поступить врачу в момент технических неполадок?</p>	<p>1. Сохранять спокойствие. Извиниться за технические трудности. Предложить альтернативный способ связи на выбор: переход на аудиозвонок (требует меньше трафика), перенос консультации на другое время, либо, если состояние позволяет, сбор ключевых вопросов через дочь по защищенному чату с последующим ответом врача в текстовом виде.</p>
98.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый</p>	

		<p>обоснованный ответ</p> <p>Оториноларинголог, работая из дома в рамках дежурства по телемедицине, получает через незащищенный мессенджер от коллеги из приемного покоя фото КТ-снимка костей носа и голосовое сообщение: "Срочно, посмотри, тут перелом стенок орбиты у бабушки 80 лет. Что делать?".</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none">1. В чем заключаются нарушения информационной безопасности в данной ситуации?1. Каков должен быть правильный алгоритм действий для получения срочной консультации?	<p>1.Нарушения: Передача персональных медицинских данных (снимок, возраст, диагноз) по незащищенному каналу связи (мессенджер). Отсутствие информированного согласия пациента (или его законного представителя) на дистанционную консультацию в таком формате.</p> <p>1. Правильный алгоритм: А) Коллега из приемного покоя должен через внутрибольничную защищенную сеть или телемедицинскую платформу предоставить доступ к снимкам в PACS системе или загрузить их в защищенный контур. Б) Оформить в медицинской информационной системе формальный запрос на консультацию. В) Оториноларинголог подключается к системе, изучает данные и дает заключение, которое</p>
--	--	--	--

			вносится в историю болезни. Экстренность не отменяет требований безопасности.
99.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>На оториноларингологическом форуме в интернете под ником "Доктор_Смит" пользователь активно дает рекомендации по лечению мигрени, советуя конкретные схемы препаратов, и раскрывает детали случаев из своей практики (без ФИО, но с описанием возраста, пола, уникальных симптомов).</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какие этические и правовые нормы нарушает "Доктор_Смит"? 2. Какой официальный онлайн-ресурс должен использовать врач для получения актуальной информации по лечению заболевания и профессионального обсуждения сложных случаев? 	<p>1. Нарушает: а) Нормы врачебной этики (конфиденциальность — даже обезличенное описание может привести к идентификации пациента узким кругом коллег). б) Правила оказания медицинской помощи дистанционно (нельзя назначать лечение без установления врачом-пациентом отношений, очного или телемедицинского осмотра). в) Возможно, закон о персональных данных.</p> <p>2. Официальный ресурс: Аккредитованные образовательные порталы, подписка на профессиональные журналы (The Lancet Neurology, JAMA Neurology и их русскоязычные аналоги), базы данных</p>

			<p>клинических рекомендаций (UpToDate, Dynamed, КР РОА/МЗ РФ), участие в вебинарах и онлайн-курсах от официальных медицинских ассоциаций, консультации через профессиональные телемедицинские сервисы.</p>
100.	ОПК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>В рамках научного проекта по изучению эффективности нового препарата в оториноларингологической практике создается общая база данных пациентов из 10 центров. Врач-исследователь из вашего центра должен внести в общую облачную таблицу данные 50 пациентов.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какие меры информационной безопасности должны быть применены к этой облачной таблице? 2. Какой документ является ключевым для правомерного проведения такого исследования и обработки данных пациентов? 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Меры безопасности: а) Полное обезличивание данных перед внесением (код вместо ФИО, дата рождения → возрастная группа). б) Доступ к таблице только по индивидуальным логинам/паролям для исследователей. в) Шифрование данных как при передаче (HTTPS), так и при хранении. г) Регулярное резервное копирование. д) Соглашение с облачным провайдером о соответствии требованиям защиты персональных данных (если используется). 2. Ключевой

			документ: Заключение (одобрение) этического комитета (ЭК) медицинской организации, подтверждающее соответствие исследования этическим нормам, включая порядок получения информированного
101.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой показатель наиболее корректно отражает эффективность профилактических мероприятий при отитах?</p> <p>А) Общая смертность населения В) Снижение первичной заболеваемости С) Увеличение числа госпитализаций D) Рост выявляемости факторов риска</p>	В
102.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой статистический метод используется для оценки достоверности различий между двумя выборками?</p> <p>А) Корреляционный анализ В) Дисперсионный анализ С) t-критерий Стьюдента D) Регрессионный анализ</p>	С
103.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой документ является основным источником данных для формирования государственной статистической отчетности?</p> <p>А) История болезни В) Амбулаторная карта С) Медицинское свидетельство о смерти D) Учетно-отчетные формы (ф. №12, №14)</p>	Д
104.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>К показателям качества медицинской помощи в оториноларингологии относится:</p> <p>А) Число коек в отделении В) Средняя длительность лечения С) Частота повторных госпитализаций D) Общая численность персонала</p>	С
105.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой принцип лежит в основе организации деятельности</p>	С

		<p>среднего медицинского персонала?</p> <p>А) Принцип единоначалия В) Принцип взаимозаменяемости С) Принцип функционального распределения обязанностей D) Принцип автономности</p>	
106.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой из перечисленных показателей используется для оценки исходов лечения пациентов с оториноларингологической патологией?</p> <p>А) Уровень летальности В) Частота инвалидизации С) Качество жизни пациентов D) Все перечисленные</p>	D
107.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой из нижеперечисленных навыков является ключевым для анализа медико-статистической информации ?</p> <p>А) Владение языком программирования Python В) Знание основ клинической неврологии С) Умение оформлять документацию на бумаге D) Навык работы с медицинскими кодами</p>	A
108.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что включает анализ медико-статистической информации в медицинской практике?</p> <p>А) Только сбор данных пациентов В) Обработка данных, их интерпретация и представление результатов С) Лечение пациентов на основании интуиции D) Размещение рекламы в отчетах</p>	B
109.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какая документация чаще всего встречается в оториноларингологической практике для ведения медицинской документации?</p> <p>А) Талон-расчеты В) Электронная медицинская карта, истории болезни, выписки С) Журналы посещаемости D) Контракты на аренду оборудования</p>	B
110.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой подход наиболее эффективен для организации деятельности медицинского персонала?</p> <p>А) Единообразность процессов, регламенты, распределение ролей В) Каждый врач работает независимо без регламентов С) Непрерывная смена расписания без учета загрузки D) Исключение планирования и отчетности</p>	A
111.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что является важной частью ведения медицинской документации?</p>	B

		<p>A) Внесение только критически важных данных</p> <p>B) Полное, точное и своевременное отражение данных по каждому пациенту</p> <p>C) Заполнение форм по памяти</p> <p>D) Игнорирование архивирования</p>	
112.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой из методов анализа может применяться для мониторинга частоты заболевания в популяции?</p> <p>A) Контент-анализ соцсетей</p> <p>B) Эпидемиологический анализ, регрессионные модели</p> <p>C) Только описательная статистика без инференции</p> <p>D) Инфра-заключения без данных</p>	В
113.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что является первоочередной задачей при организации деятельности медицинского персонала?</p> <p>A) Определение КРП и распределение обязанностей</p> <p>B) Увеличение объема бумажной работы</p> <p>C) Снижение уровня коммуникации</p> <p>D) Полное исключение регламентов</p>	А
114.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой вид документации важен для контроля качества оториноларингологической помощи?</p> <p>A) Журналы учёта оборудования</p> <p>B) Протоколы медицинских совещаний, чек-листы качества</p> <p>C) Договоры аренды помещений</p> <p>D) Реквизиты поставщиков канцелярии</p>	В
115.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что означает понятие "гигиена данных?"</p> <p>A) Защита данных пациентов, соблюдение конфиденциальности</p> <p>B) Очистка офисного пространства</p> <p>C) Очистка компьютеров от вирусов</p> <p>D) Ежедневная уборка кабинета</p>	А
116.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой вид аналитики полезен для выявления тенденций в заболеваемости?</p> <p>A) Дескриптивная и инференциальная статистика</p> <p>B) Только априорные выводы без данных</p> <p>C) Игнорирование времени</p> <p>D) Анализ вкусов пользователей</p>	А
117.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какие документы необходимы для регламентации деятельности медицинского персонала?</p> <p>A) Приказы по персоналу, должностные инструкции, регламенты</p> <p>B) Реквизиты поставщиков</p> <p>C) Копии удостоверений</p> <p>D) Чек-листы для уборки</p>	А
118.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что является признаком корректно веденной документации?</p> <p>A) Наличие ошибок в данных</p>	В

		<p>В) Полнота, точность, своевременность С) Несоблюдение даты D) Отсутствие подписи</p>	
119.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какую роль играет визуализация данных в оториноларингологии? А) Упростить восприятие трендов и результатов В) Сдерживать аудит С) Усложнять отчетность D) Избежать цитирования источников</p>	А
120.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что помогает оптимизировать работу медицинского персонала в клинике? А) Внедрение электронных регистров, регламентов и планирования В) Игнорирование расписания С) Ручной учет без резервирования D) Увеличение объема бумажной работы без пользы</p>	А
121.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какая ошибка наиболее распространена в медицинской документации? А) Избыточная детализация В) Неполнота данных, отсутствие подписей С) Избыточная благодарность пациенту D) Слишком ранняя передача данных</p>	В
122.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой формат записи результата анализа можно считать оптимальным? А) Свободный текст без структурирования В) Четкая структура: цель, метод, данные, вывод С) Только числовые данные без контекста D) Судебные заключения</p>	В
123.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какие данные чаще всего учитываются при анализе эффективности лечения? А) Только радиологические снимки В) Клинические показатели, функциональный статус, качество жизни С) Только финансовые затраты D) Только время пребывания в стационаре</p>	В
124.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой ключевой навык следует развивать для организации деятельности персонала? А) Управление проектами, коммуникации, контроль качества В) Только клинические навыки С) Снижение взаимодействия между звеньями D) Игнорирование регламентов</p>	А
125.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что считается доказательством высокого качества медицинской документации?</p>	В

		<p>А) Наличие ошибок, но с быстрым исправлением В) Полнота, последовательность, соответствие регламентам и стандартам С) Отсутствие подписей D) Отсутствие архивирования</p>									
126.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какие данные важно защищать в рамках анализа и документации? А) Информацию о пациентах: персональные данные В) Только статистику штата С) Заметки персонала без связи с пациентами D) Ненужные данные о меню</p>	А								
127.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой вид отчета наиболее пригоден для периодического обзора работы оториноларингологического отделения? А) Годовой аналитический отчет с графиками В) Ежедневный неструктурированный дневник С) Случайные заметки без резюме D) Только бюджетные документы</p>	А								
128.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Что обеспечивает возможность оперативного реагирования на проблемы в медицине? А) Регулярные совещания, обновление регламентов, мониторинг показателей В) Отсутствие встреч С) Ручное обновление без аудита D) Игнорирование сигналов тревоги</p>	А								
129.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какие меры улучшают точность медико-статистических данных? А) Внедрение валидации данных и двойной ввод В) Ручной ввод без проверки С) Использование случайных данных D) Отключение контроля качества</p>	А								
130.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какую роль играет обучение персонала в контексте данной темы? А) Существенную: обучение работе с данными, документацией и оргпроцессами В) Небольшую: можно обойтись без него С) Только для руководителей D) Не имеет значения</p>	А								
131.	ОПК-9	<p>Установите соответствие между видом медицинской документации и его ключевой функцией.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Вид документа</th> <th colspan="2">Ключевая функция</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>1. Медицинская карта стационарного больного (ф. 003/у)</td> <td>А</td> <td>Фиксация динамики состояния пациента и выполнения врачебных назначений в</td> </tr> </tbody> </table>	Вид документа		Ключевая функция		1	1. Медицинская карта стационарного больного (ф. 003/у)	А	Фиксация динамики состояния пациента и выполнения врачебных назначений в	1 — В; 2 — Г; 3 — А; 4 — Б.
Вид документа		Ключевая функция									
1	1. Медицинская карта стационарного больного (ф. 003/у)	А	Фиксация динамики состояния пациента и выполнения врачебных назначений в								

				течение суток	
		2	Семья в процессе восстановления в родительских правах	Б	Учёт движения пациентов в отделении, планирование нагрузки и анализ использования коечного фонда.
		3	Семья, воспитывающая ребенка с ОВЗ в возрасте от рождения до 3-х лет	В	Отражение результатов всех обследований, этапов лечения, обоснования диагноза и итогового эпикриза
		4	Семья беженцев в первый год пребывания на территории	Г	Документальное оформление каждого визита пациента в поликлинику, основание для статистического учёта.
132.	ОПК-9	Установите соответствие между сотрудником оториноларингологического отделения и первичным документом, который он преимущественно заполняет			1 — Б; 2 — В; 3 — Г; 4 — А.
		Должность	Основной документ для ведения		
		1. Медицинская сестра процедурного кабинета	А. Журнал учёта приёма и сдачи дежурства (счёт сильнодействующих препаратов, ключей и т.д.).		
		2. Постовая медицинская сестра	Б. Журнал учёта температурного режима холодильников с лекарствами и вакцинами.		
		3. Операционная медицинская сестра	В. Лист назначений (отметки о выполнении инъекций, раздачи препаратов).		
		4. Старшая медицинская сестра отделения	Г. Журнал экстренных и плановых операций		
133.	ОПК-9	Установите соответствие между показателем деятельности оториноларингологического отделения и формулой для его вычисления.			1 — В; 2 — А; 3 — Б; 4 — Г.
		Показатель	Формула расчёта		
		1. Средняя	А. (Число выбывших больных /		

		длительность пребывания пациента на койке (СДП)	Среднегодовое число коек) × 100%												
		2. Оборот койки (ОК)	Б. (Число умерших по отделению / Число выбывших больных) × 100%												
		3. Летальность (%)	В. Число койко-дней, проведённых всеми больными / Число выбывших (выписанных + умерших)												
		4. Процент занятости койки	Г. (Число фактически проведённых койко-дней / Число возможных койко-дней по плану) × 100%												
134.	ОПК-9	Установите соответствие между описанной ошибкой и частью истории болезни, где она была совершена. <table border="1"> <thead> <tr> <th>Описание ошибки</th> <th>Раздел истории болезни</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. В диагнозе указан «Хронический декомпенсированный тонзиллит», но в разделе «Анамнез жизни» нет данных о перенесённых ангинах</td> <td>А. Назначения.</td> </tr> <tr> <td>2. Результат МРТ головного мозга, проведённого на 3-й день, не вклеен и не проанализирован в дневниках.</td> <td>Б. Клинический диагноз и его обоснование.</td> </tr> <tr> <td>3. Пациенту назначен препарат, требующий контроля МНО, но назначение на анализ МНО отсутствует.</td> <td>В. Данные лабораторных и инструментальных методов исследования.</td> </tr> <tr> <td>4. В эпикризе не отражены рекомендации по дальнейшей реабилитации после перенесенного заболевания</td> <td>Г. Этапный/выписной эпикриз.</td> </tr> </tbody> </table>			Описание ошибки	Раздел истории болезни	1. В диагнозе указан «Хронический декомпенсированный тонзиллит», но в разделе «Анамнез жизни» нет данных о перенесённых ангинах	А. Назначения.	2. Результат МРТ головного мозга, проведённого на 3-й день, не вклеен и не проанализирован в дневниках.	Б. Клинический диагноз и его обоснование.	3. Пациенту назначен препарат, требующий контроля МНО, но назначение на анализ МНО отсутствует.	В. Данные лабораторных и инструментальных методов исследования.	4. В эпикризе не отражены рекомендации по дальнейшей реабилитации после перенесенного заболевания	Г. Этапный/выписной эпикриз.	1 — Б; 2 — В; 3 — А; 4 — Г.
Описание ошибки	Раздел истории болезни														
1. В диагнозе указан «Хронический декомпенсированный тонзиллит», но в разделе «Анамнез жизни» нет данных о перенесённых ангинах	А. Назначения.														
2. Результат МРТ головного мозга, проведённого на 3-й день, не вклеен и не проанализирован в дневниках.	Б. Клинический диагноз и его обоснование.														
3. Пациенту назначен препарат, требующий контроля МНО, но назначение на анализ МНО отсутствует.	В. Данные лабораторных и инструментальных методов исследования.														
4. В эпикризе не отражены рекомендации по дальнейшей реабилитации после перенесенного заболевания	Г. Этапный/выписной эпикриз.														
135.	ОПК-9	Установите соответствие между управленческой задачей заведующего оториноларингологическим отделением и наиболее эффективным методом её решения. <table border="1"> <thead> <tr> <th>Задача</th> <th>Метод/Действие</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Оптимизация распределения нагрузки между врачами при</td> <td>А. Внедрение электронного графика дежурств с автоматическим</td> </tr> </tbody> </table>			Задача	Метод/Действие	1. Оптимизация распределения нагрузки между врачами при	А. Внедрение электронного графика дежурств с автоматическим	1 — А; 2 — Г; 3 — В; 4 — Б.						
Задача	Метод/Действие														
1. Оптимизация распределения нагрузки между врачами при	А. Внедрение электронного графика дежурств с автоматическим														

		<p>неравномерном поступлении больных.</p> <p>2. Повышение исполнительской дисциплины среднего медицинского персонала.</p> <p>3. Снижение числа дефектов в заполнении первичной медицинской документации.</p> <p>4. Улучшение информированности персонала о новых приказах и стандартах.</p>	<p>оповещением.</p> <p>Б. Проведение еженедельных пятиминуток с разбором текущих вопросов и планов.</p> <p>В. Разработка и использование чек-листов для заполнения ключевых разделов истории болезни.</p> <p>Г. Регулярный анализ журналов учёта назначений и проведение административных бесед.</p>	
136.	ОПК-9	<p>Последовательность анализа медико-статистического отчёта отделения за месяц. Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сравнение полученных показателей с плановыми заданиями и данными за предыдущий период. 2. Расчёт основных показателей работы отделения (средняя длительность лечения, оборот койки, летальность и др.). 3. Подготовка аналитической записки с выводами и предложениями для главного врача. 4. Сбор первичных данных: число поступивших, выписанных, умерших, проведённых койко-дней. 5. Выявление причин отклонений (например, рост длительности лечения из-за сложных больных). 		4 → 2 → 1 → 5 → 3.
137.	ОПК-9	<p>Последовательность действий при оформлении истории болезни в приёмном отделении. Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Заполнение паспортной части и штампа. 2. Внесение записей в «Журнал движения больных» приёмного отделения. 3. Оформление предварительного диагноза и указание показаний к госпитализации. 4. Подписание направляющего документа (талона) и его подшивка в историю болезни. 5. Осмотр дежурным оториноларингологом, запись данных осмотра и анамнеза. 		1 → 5 → 3 → 4 → 2.
138.	ОПК-9	<p>Последовательность проведения утренней конференции (пятиминутки) в отделении. Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Доклад дежурной медсестры о состоянии больных, экстренных случаях за ночь. 2. Информирование персонала о текущих организационных вопросах и приказах. 3. Обход тяжёлых и новых больных с постовой медсестрой. 4. Доклад дежурного врача о поступивших за сутки и состоянии больных в тяжёлом состоянии. 5. Постановка задач на текущий день для врачей и среднего персонала 		4 → 1 → 3 → 2 → 5.

139.	ОПК-9	<p>Последовательность контроля за ведением листов назначений.</p> <p>Расставьте действия старшей медсестры в логическом порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Сверить отметки о выполнении назначений в листах с журналом раздачи лекарств и процедурным журналом. 2.Провести инструктаж с медсёстрами, допустившими нарушения. 3.Выявить частые ошибки (пропущенные подписи, нечёткое время выполнения) для включения в план обучения. 4.Ежедневно выборочно проверить 3-5 листов назначений текущих больных. 5.Зафиксировать выявленные дефекты в журнале контроля внутреннего качества. 	<p>4 → 1 → 5 → 2 → 3.</p>
140.	ОПК-9	<p>Последовательность подготовки квартального статистического отчёта.</p> <p>Расставьте этапы в нужном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Сводка данных по всем месяцам квартала в итоговые таблицы. 2.Представление отчёта и его устная защита на заседании больничной комиссии. 3.Сбор и проверка данных из журналов, историй болезни и регистров за каждый месяц. 4.Анализ динамики показателей, формулировка выводов о работе отделения. 5.Расчёт итоговых коэффициентов и процентов по утверждённым формам. 	<p>3 → 1 → 5 → 4 → 2.</p>
141.	ОПК-9	<p>Заполните пропуски самостоятельно кратко и точно</p> <p>При анализе отчёта оториноларингологического отделения за полугодие выявлен рост показателя «средняя длительность лечения».</p> <p>Назовите две наиболее вероятные медико-организационные причины этого роста.</p>	<p>1) Увеличение доли тяжёлых пациентов. 2) Задержки с проведением инструментальных обследований</p>
142.	ОПК-9	<p>Заполните пропуски самостоятельно кратко и точно</p> <p>Врач-оториноларинголог оформил выписку из истории болезни, но не указал в ней рекомендации по дальнейшей лекарственной терапии.</p> <p>Какой раздел выписки (эпикриза) заполнен неполно и как это может повлиять на преемственность лечения?</p>	<p>Неполно заполнен раздел «Рекомендации». Это нарушает принцип преемственности и между стационарной и поликлинической помощью, может привести к неправильному лечению, отмене необходимых препаратов или отсутствию контроля за</p>

			состоянием пациента участковым врачом
143.	ОПК-9	<p>Заполните пропуски самостоятельно кратко и точно</p> <p>На что должен обратить внимание заведующий отделением при проверке «Журнала учёта движения больных», чтобы выявить возможные нарушения в регистрации случаев госпитализации?</p>	<p>Необходимо проверить: соответствие итоговых цифр (принято/выписано) данным в историях болезни; наличие подписей ответственных лиц за каждые сутки; корректность указания исходов лечения (выздоровел, улучшился, переведён, умер); отсутствие пропусков дат или исправлений без оговорок.</p>
144.	ОПК-9	<p>Заполните пропуски самостоятельно кратко и точно</p> <p>Медицинская сестра забыла внести запись о проведённой инъекции в лист назначений, но отметила её в своём рабочем журнале. Какое нарушение правил ведения медицинской документации она допустила и каковы возможные последствия?</p>	<p>Допущено несоответствие записей в основных (история болезни) и вспомогательных документах. Последствия: затруднение контроля за лечением, невозможность юридически доказать факт выполнения назначения в случае конфликта, нарушение принципа достоверности учёта медицинских услуг.</p>
145.	ОПК-9	<p>Заполните пропуски самостоятельно кратко и точно</p> <p>Какой основной статистический документ (отчётная форма)</p>	<p>Отчётная форма № 14- «Сведения о</p>

		<p>позволяет проанализировать структуру заболеваемости (нозологический профиль) пациентов, пролеченных в оториноларингологическом отделении стационара за год?</p>	<p>деятельности стационара» (или её электронный аналог в МИС), в которой содержится таблица с распределением выбывших больных по классам болезней и отдельным нозологическим формам с указанием исходов лечения.</p>
146.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Заведующий оториноларингологическим отделением получил данные за I квартал: число выбывших больных – 320, число проведенных койко-дней – 4480. В предыдущем квартале средняя длительность пребывания на койке (СДП) составляла 13,2 дня.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Рассчитайте показатель СДП за I квартал. 2. Проанализируйте динамику. Какие организационные выводы можно сделать, если плановый показатель СДП – 14,0 дней? 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Расчёт: СДП = Число койко-дней / Число выбывших = $4480 / 320 = 14,0$ дней. 2. Анализ: СДП осталась на прежнем уровне (13.2 → 14.0), достигнув планового значения. Рост на 0.8 дня может указывать на стабильную работу с сохранением контингента, но требует внимания к причинам: возможно, увеличилась доля плановых больных с курсовым лечением или возникли задержки с обследованиями. Необходимо проанализировать нозологическую структуру для

			ТОЧНЫХ ВЫВОДОВ
147.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>При проверке историй болезни в оториноларингологическом отделении ревизор выявил следующее: в 5 из 20 проверенных карт отсутствует подпись заведующего отделением в разделе «Клинический диагноз»; в 3 картах не вклеены бланки результатов КТ; в 1 карте не составлен этапный эпикриз.</p> <p>1. Определите процент дефектности медицинской документации в выборке.</p> <p>2. Какие мероприятия по исправлению ситуации и контролю должен провести старшая медицинская сестра совместно с заведующим отделением? через 10 дней лечения</p>	<p>1. Расчёт: Общее число дефектов = $5+3+1 = 9$. Число карт с дефектами = 5 (отсутствие подписи) + 3 (нет КТ) = 8 (так как одна карта может иметь несколько дефектов). Процент дефектности = (Число дефектных карт / Общее число проверенных карт) × 100% = $(8/20)*100\% = 40\%$.</p> <p>2. Мероприятия: 1) Провести внеплановую пятиминутку с врачами, разобрать каждое нарушение. 2) Издать служебную записку о необходимости ежедневной проверки завершённости историй болезни лечащими врачами перед сдачей в архив. 3) Внедрить чек-лист для лечащего врача перед выпиской пациента (диагноз, подписи, все анализы, эпикриз). 4) Возложить на палатную</p>

			<p>медсестру обязанность предварительно й проверки наличия всех вклеенных бланков исследований</p>
148.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>В оториноларингологическом отделении на 30 коек работают 4 врача и 10 медсестёр. Заведующий отделением заметил, что в последние 2 недели резко возросло количество жалоб пациентов на задержки с выполнением процедур (капельниц, инъекций) в вечернюю смену. В вечерней смене работает 1 дежурный врач и 2 медсестры на всё отделение.</p> <p>1. Назовите возможную организационную причину возникшей проблемы. 2. Предложите два конкретных управленческих решения для её устранения</p>	<p>1. Возможная причина: Несоответствие штатной численности среднего медицинского персонала в вечернюю смену реальной нагрузке (например, увеличение числа тяжёлых больных, требующих большего объёма манипуляций, или совпадение времени проведения процедур у многих пациентов).</p> <p>2. Управленческие решения: 1) Провести хронометраж работы медсестёр в вечернюю смену для объективной оценки нагрузки и обоснования пересмотра штатного расписания или введения дополнительной 0.5 ставки. 2) Оптимизировать график процедур:</p>

			перенести часть несрочных капельниц и инъекций с вечера на утро/день, когда больше персонала, чётко прописав это в листах назначений
149.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>На планерке у главного врача заведующему оториноларингологическим отделением поручено подготовить аналитическую справку об эффективности лечения пациентов с хроническим гнойным средним отитом за год. Данные: пролечено 150 пациентов с ХГСО, из них выписано с улучшением 120, без изменения – 20, переведено в центральные клиники – 5, умерло – 5.</p> <p>1. Рассчитайте показатели: общую эффективность лечения (%) и больничную летальность (%) по данной группе.</p> <p>2. Укажите, какие дополнительные данные необходимо запросить для углублённого анализа качества помощи.</p>	<p>1. Общая эффективность = $(\text{Число выписавшихся с улучшением} / \text{Общее число выбывших}) \times 100\% = (120 / 150) \times 100\% = 80\%$.</p> <p>Летальность = $(\text{Число умерших} / \text{Общее число выбывших}) \times 100\% = (5 / 150) \times 100\% \approx 3.3\%$.</p> <p>2. Дополнительные данные для анализа: 1) Сроки госпитализации от начала заболевания (доля поступивших в «терапевтическое окно» для тромболитика). 2) Средняя длительность лечения в группах с разным исходом. 3) Частота применения современных методов лечения (тромболитис, тромбэктомия). 4) Структура осложнений (пневмония, ТЭЛА, пролежни). 5) Данные шкал оценки (NIHSS</p>

			при поступлении и выписке).
150.	ОПК-9	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>В отделение поступил экстренный больной с признаками внутричерепного отогенного осложнения. Дежурный врач, проводя осмотр, диктует медсестре данные анамнеза и статуса для записи в историю болезни. Медсестра, торопясь, записывает неразборчиво, пропускает часть терминов. Врач, не перечитывая, подписывает запись.</p> <p>1. Охарактеризуйте нарушения со стороны врача и медсестры в порядке ведения первичной медицинской документации.</p> <p>2. Как должна быть организована работа в подобных экстренных ситуациях для минимизации таких ошибок?</p>	<p>1. Нарушения: Медсестра: Нечёткое, неполное ведение записи под диктовку, что противоречит требованиям к ведению первичной медицинской документации (записи должны быть полными, читаемыми). Врач: Невыполнение обязанности по проверке и личному завершению записанного текста перед подписью. Ответственность за содержание истории болезни несёт врач.</p> <p>2. Организация работы в экстренной ситуации: 1) Врач может делать краткие ключевые записи самостоятельно (жалобы, анамнез, критичные симптомы), а подробный осмотр задокументировать позже. 2) Использовать диктофон (с соблюдением закона о персональных</p>

			<p>данных) для последующей расшифровки.</p> <p>3) Ввести правило: обязательная сверка и прочтение записи вслух врачом перед подписанием, даже в экстренных случаях. 4) Дополнить запись в течение первого часа после стабилизации состояния пациента.</p>
--	--	--	--