

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

Должность: Ректор высшего образования

Дата подписания: 08.11.2023 17:20:08

«Тихоокеанский государственный медицинский университет»

Уникальный программный ключ:

Министерства здравоохранения Российской Федерации

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784ee019b08a794c04

Кафедра хирургии

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ФТД В.01 Информационные технологии в здравоохранении

(наименование учебной дисциплины)

Базовая

(Цикл дисциплины и его часть (базовая, вариативная, дисциплина по выбору))

Высшее образование подготовка кадров высшей квалификации по специальности

31.08.67 Хирургия

(наименование ОПОП ВО направления подготовки или специальности с указанием кода)

Составитель: Прохорова Я.Д.

Владивосток
2023

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Фонд оценочных средств (ФОС) включает в себя оценочные средства, с помощью которых можно оценивать поэтапное формирование компетенций в процессе проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине ФТД В.01 Информационные технологии в здравоохранении.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, отражённых в карте компетенции.

1.1. Карта компетенций по дисциплине

№п/п	Код компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства
1.	ПК-4	Информационные технологии в здравоохранении	Тесты

1.2. Перечень оценочных средств

№п/п	Название оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Вид комплектации оценочным средством в ФОС
1	Тесты	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий

2. УРОВНЕВАЯ ШКАЛА ПОКАЗАТЕЛЕЙ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

2.1. Показатели для оценки ответа в привязке к компетенциям и шкале оценивания

№ п/п	Показатели оценивания	Коды компетенций, проверяемых с помощью показателей	Шкала оценивания Оценка/ уровень сформированной компетенций
1	Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на задаваемые комиссией вопросы или затрудняется ответом;	ПК-4	Неудовлетворительно / не сформирован

	не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой		
2	Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы билета и дополнительные вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне	ПК-4	Удовлетворительно / пороговый
3	Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы билета и дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой	ПК-4	хорошо / продвинутый
4	Обучающийся показывает всестороннее	ПК-4	отлично/высокий

	<p>и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы;</p> <p>последовательно и четко отвечает на вопросы билета и дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, делать правильные выводы, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала; подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой</p>		
--	---	--	--

3. Карта компетенций

Профессиональный стандарт «Врач-хирург» от от 26 ноября 2018 г. N 743н

Карта компетенций			
	I. Наименование компетенции	Индекс	Формулировка
К	Профессиональная	ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
Ф	2. Наименование функции	Код	Трудовые действия в рамках трудовой функции, знания и умения, обеспечивающие выполнение трудовой функции
Ф	Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза	А/01.8	<p>Трудовые действия</p> <p>Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями</p> <p>Осмотр и физикальное обследование пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p>

		<p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p> <p>Повторные осмотры и обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Обеспечение безопасности диагностических манипуляций</p> <p>Необходимые умения</p> <p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Интерпретировать и анализировать полученную</p>
--	--	---

		<p>информацию от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Пользоваться следующими методами визуального осмотра и физикального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: пальпация, перкуссия, аускультация при заболеваниях брюшной стенки, органов брюшной полости, почек и мочевыделительной системы; трансректальное пальцевое исследование, бимануальное влагалищное исследование</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p>
--	--	--

		<p>Организовывать и проводить обследование пациентов с заболеваниями других органов и систем организма, в том числе с заболеваниями крови, нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной и мочеполовой систем, для выявления основных клинических проявлений, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход</p> <p>Оценивать состояние пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и выделять ведущие синдромы у пациентов, в том числе находящихся в терминальном и тяжелом состоянии, и принимать необходимые меры для выведения их из этого состояния</p> <p>Обосновывать необходимость направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями врачами-специалистами</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику заболеваний у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ</p> <p>Оценивать на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, требующих нуждающихся в транспортировке в специализированное отделение и (или) выполнении оперативного вмешательства</p> <p>Выполнять медицинскую сортировку пострадавших при массовом поступлении при чрезвычайных ситуациях</p> <p>Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой, используемой для выполнения диагностических исследований и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проводить работу по обеспечению безопасности диагностических манипуляций</p> <p>Необходимые знания</p> <p>Общие вопросы организации медицинской</p>
--	--	---

		<p>помощи населению</p> <p>Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах</p> <p>Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Методика осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Топографическая анатомия основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, верхних и нижних конечностей)</p> <p>Патофизиология травмы, кровопотери, раневого процесса, свертывающей системы крови</p> <p>Методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Этиология и патогенез хирургических заболеваний и (или) состояний</p> <p>Вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны и военно-полевой хирургии</p> <p>Методы диагностики хирургических заболеваний и (или) состояний</p> <p>Клиническая картина, особенности течения и возможные осложнения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Хирургические заболевания пациентов, требующие направления к врачам-</p>
--	--	--

			<p>специалистам</p> <p>Клиническая картина состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Клиническая симптоматика пограничных состояний в хирургии</p> <p>Вопросы асептики и антисептики</p> <p>МКБ</p>
Ф	<p>Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности</p>	А/02.8	<p>Трудовые действия</p> <p>Оценка тяжести состояния пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Разработка плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Выполнение рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Наблюдение, контроль состояния пациентов с</p>

		<p>хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств</p> <p>Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, в том числе в чрезвычайных ситуациях</p> <p>Необходимые умения</p> <p>Разрабатывать план лечения и тактику ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Обосновывать план лечения и тактику ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание</p>
--	--	--

		<p>пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать немедикаментозное лечение пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств, лечебных манипуляций</p> <p>Выполнять хирургические вмешательства, лечебные манипуляции при оказании первичной медико-санитарной помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в амбулаторных условиях, в числе которых:</p> <ul style="list-style-type: none"> - установка подкожного катетера; - внутрисуставное введение лекарственных препаратов; - биопсия лимфатического узла; - пункция плевральной полости; - установка назогастрального зонда; - биопсия молочной железы чрескожная; - катетеризация мочевого пузыря; - уход за кожей тяжелообольного пациента; - наложение иммобилизационной повязки при переломах костей; - наложение гипсовой повязки при переломах костей; - наложение окклюзионной повязки на грудную клетку; - удаление поверхностно расположенного инородного тела; - вскрытие панариция; - некрэктомия; - вскрытие фурункула (карбункула); - вскрытие и дренирование флегмоны
--	--	--

		<p>(абсцесса);</p> <ul style="list-style-type: none"> - удаление доброкачественных новообразований кожи; - удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки; - удаление ногтевой пластинки с клиновидной резекцией матрикса; - вправление вывиха сустава; - вправление вывиха нижней челюсти; - передняя тампонада носа; - задняя тампонада носа; - вскрытие фурункула носа; - трахеотомия; - коникотомия; - дренирование плевральной полости; - вправление парафимоза; - иссечение новообразования мягких тканей; - местная анестезия; - проводниковая анестезия <p>Осуществлять направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в первичный онкологический кабинет (отделение) для оказания ему первичной медико-санитарной помощи по профилю "онкология" в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю "онкология" в случае подозрения или выявления онкологического заболевания при оказании медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия"</p> <p>Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств</p> <p>Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния пациента с хирургическим заболеванием и (или) состоянием, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения хирургического заболевания</p> <p>Оказывать медицинскую помощь пациентам с хирургическими заболеваниями и (или)</p>
--	--	---

		<p>состояниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, в числе которых:</p> <ul style="list-style-type: none"> - продолжающееся наружное и внутреннее кровотечение, острая кровопотеря; - геморрагический шок; - травматический шок; - инфекционно-токсический шок; - синдром длительного сдавления; - острое нарушение проходимости дыхательных путей; - напряженный пневмоторакс; - электротравма; - отморожение, переохлаждение; - ожоги <p>Необходимые знания</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия"</p> <p>Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Методы лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при хирургических заболеваниях и (или) состояниях; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Техника хирургических вмешательств, лечебных манипуляций при хирургических заболеваниях и (или) состояниях, в числе которых:</p> <ul style="list-style-type: none"> - установка подкожного катетера; - внутрикостное введение лекарственных препаратов; - внутрисуставное введение лекарственных препаратов; - биопсия лимфатического узла;
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> - пункция плевральной полости; - имплантация подкожной венозной порт-системы; - установка назогастрального зонда; - бужирование колостомы; - биопсия молочной железы чрескожная; - катетеризация мочевого пузыря; - уход за кожей тяжелообольного пациента; - наложение иммобилизационной повязки при переломах костей; - наложение гипсовой повязки при переломах костей; - наложение окклюзионной повязки на грудную клетку; - удаление поверхностно расположенного инородного тела; - вскрытие панариция; - некрэктомия; - аутодермопластика; - вскрытие фурункула (карбункула); - вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса); - удаление доброкачественных новообразований кожи; - удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки; - удаление ногтевой пластинки с клиновидной резекцией матрикса; - вправление вывиха сустава; - вправление вывиха нижней челюсти; - иссечение суставной сумки (синовэктомия); - передняя тампонада носа; - задняя тампонада носа; - вскрытие фурункула носа; - трахеотомия; - коникотомия; - дренирование плевральной полости; - иссечение новообразований перианальной области; - резекция молочной железы; - удаление инородного тела роговицы; - вправление парафимоза; - ампутация пальцев нижней конечности; - иссечение новообразования мягких тканей; - местная анестезия; - проводниковая анестезия <p>Принципы и методы обезболивания пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Требования асептики и антисептики</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к оперативному лечению пациентов с хирургическими заболеваниями и</p>
--	--	---

		<p>(или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Задачи профилактики хирургических заболеваний</p> <p>Основы иммунологии, микробиологии</p> <p>Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях на догоспитальном этапе в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Дифференциальная диагностика и клиническая симптоматика острых гинекологических, урологических и инфекционных заболеваний в хирургической клинике</p> <p>Методы лечения основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Основы рентгенологии, радиологии, эндоскопии, ультразвуковой диагностики у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Методы немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p>
--	--	--

II. Компонентный состав компетенции		
Перечень компонентов	Технология формирования	Средства и технологии оценки
Знает: Теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, Использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Тестирование
Умеет: Пользоваться учебной, научной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; Производить расчеты по результатам эксперимента, проводить элементарную статистическую обработку	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Имитационные технологии Технологии «открытого доступа»	Тестирование

экспериментальных данных	Самостоятельная работа	
Владет: Базовыми технологиями преобразования информации: текстовым и, табличными редакторы ;техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация

III. Дескрипторы уровней освоения компетенции	
Ступени уровней освоения компетенции	Отличительные признаки
Пороговый	Воспроизводит термины, основные понятия
Продвинутый	Выявляет взаимосвязи между понятиями и событиями
Высокий	Предлагает расширенный объем информации

3.1 Тестовые задания

	Код	Текст компетенции/ названия трудовой функции / название трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.67	Хирургия
К	ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
Ф	А/01.8	Трудовая функция: проведение обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и(или) состояний. Трудовые действия: направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Ф	В/02.8	Трудовые функции: назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи Трудовые действия: назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		1. Научная дисциплина, занимающаяся исследованием процессов получения, передачи, обработки, хранения, распространения и представления информации с использованием информационной техники и технологий в медицине и здравоохранении: а) медицинская кибернетика; б) медицинская информатика; в) общая информатика; г) медицинская биофизика. Ответ:б
Т		2. Предмет изучения медицинской информатики: а) медицинская информация; б) медицинские информационные технологии; в) автоматизированные информационные системы;

	<p>г) лечебный процесс.</p> <p>Ответ: а.</p>
	<p>3. Объект изучения медицинской информатики:</p> <p>а) медицинская информация;</p> <p>б) медицинские информационные технологии;</p> <p>в) автоматизированные информационные системы;</p> <p>г) лечебный процесс.</p> <p>Ответ: б</p>
Т	<p>4.Свойство информации отвечать запросам потребителей:</p> <p>а) ценность;</p> <p>б) релевантность;</p> <p>в) доступность;</p> <p>г) эргономичность.</p> <p>Ответ: б</p>
Т	<p>5.Свойство информации, отражающее удобство формы или объема с точки зрения данного потребителя:</p> <p>а) ценность;</p> <p>б) релевантность;</p> <p>в) доступность;</p> <p>г) эргономичность.</p> <p>Ответ: г</p>
Т	<p>6. Медицинская информация это:</p> <p>а) любая информация о человеке;</p> <p>б) информация о социальном статусе человека;</p> <p>в) информация, относящаяся к человеку как пациенту;</p> <p>г) совокупность средств лечения.</p> <p>Ответ: в</p>
Т	<p>7. Рентгенограмму относят к следующему виду медицинской информации:</p> <p>а) визуальная статическая;</p> <p>б) звуковая;</p> <p>в) алфавитно-цифровая;</p> <p>г) динамическая.</p> <p>Ответ:а</p>
Т	<p>8. Доплеровские сигналы кровотока при ЭхоКГ относят к следующему виду медицинской информации:</p> <p>а) визуальная статическая;</p> <p>б) звуковая;</p> <p>в) алфавитно-цифровая;</p> <p>г) динамическая.</p> <p>Ответ: б</p>
Т	<p>9. История болезни относится к следующему виду медицинской информации:</p> <p>а) визуальная статическая;</p>

	<p>б) звуковая; в) алфавитно-цифровая; г) визуальная динамическая.</p> <p>Ответ: в</p>
Т	<p>10. Реакция зрачка на свет относится к следующему виду медицинской информации:</p> <p>а) визуальная статическая; б) звуковая; в) алфавитно-цифровая; г) визуальная динамическая.</p> <p>Ответ: г</p>
Т	<p>11. Характерной особенностью медицинской информации является:</p> <p>а) конфиденциальность; б) неоднозначность; в) конфиденциальность и неоднозначность; г) неоднозначность и прогнозируемость.</p> <p>Ответ: в</p>
Т	<p>12. Совокупность методов и устройств, используемых для обработки информации, называется:</p> <p>а) информационными технологиями; б) информационными системами; в) медицинскими информационными системами; г) автоматизированными устройствами</p> <p>Ответ: а</p>
Т	<p>13. Комплекс методологических, программных, технических, информационных и организационных средств, поддерживающих процессы функционирования информатизируемой организации, называется:</p> <p>а) информационными технологиями; б) информационными системами; в) медицинскими информационными системами; г) автоматизированными устройствами.</p> <p>Ответ: б</p>
Т	<p>14. Совокупность программно-технических средств, баз данных и знаний, предназначенных для автоматизации различных процессов, протекающих в лечебно-профилактическом учреждении, называется:</p> <p>а) информационными технологиями; б) информационными системами; в) медицинскими информационными системами; г) автоматизированными устройствами.</p> <p>Ответ: в</p>
Т	<p>15. Первые попытки использования вычислительных устройств в здравоохранении для создания медицинских информационных систем были предприняты:</p> <p>а) в начале XX века; б) в середине 50-х годов XX века; в) в конце 60-х годов XX века; г) в конце XX века.</p> <p>Ответ: б</p>

Т		<p>16. Первый проект медицинской информационной системы:</p> <p>а) ИНТЕРИН; б) MEDINET; в) SKYLINE; г) МЕДИКОР. Ответ: б</p>
Т		<p>17. Информатизация отечественного здравоохранения берет свое начало в работах:</p> <p>а) института хирургии им. А.В. Вишневского; б) института сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева; в) Томском медицинском институте; г) Московском государственном университете. Ответ: а</p>
Т		<p>18. Централизованный подход к информатизации здравоохранения отличают:</p> <p>а) грамотная ценовая политика; б) развитые механизмы обмена информацией и удобный графический интерфейс; в) экономический рост и новые информационные технологии; г) децентрализация власти. Ответ: б</p>
Т		<p>19. Создание единого информационного пространства в здравоохранении позволит:</p> <p>а) снизить количество врачебных ошибок; б) сократить сроки обследования и лечения пациентов; в) повысить заработную плату; г) повысить качество медицинской документации. Ответ: г</p>
Т		<p>20. Мониторинг и управление качеством медицинской помощи с помощью медицинских информационных систем позволит:</p> <p>а) снизить количество врачебных ошибок; б) сократить сроки обследования и лечения пациентов; в) повысить заработную плату; г) повысить качество медицинской документации. Ответ: а</p>
Т		<p>21. Сколько выделяют уровней компьютеризации для медицинских информационных систем:</p> <p>а) четыре; б) шесть; в) пять; г) восемь. Ответ: в</p>
Т		<p>22. Электронная запись о здоровье характеризуется:</p> <p>а) наличием полной информации о проведенном лечении; б) системным подходом к лечению; в) неограниченным количеством источников информации о здоровье пациента; г) кодированием всех данных о пациенте.</p>

		Ответ: в
Т		<p>23. Классификацию медицинских информационных систем по уровням структуры здравоохранения составил:</p> <p>а) В.Я. Гельман (2001);</p> <p>б) С.А. Гаспарян (2005);</p> <p>в) А.В. Вишневский (1962);</p> <p>г) А.И. Китов (1976).</p> <p>Ответ: а</p>
Т		<p>24. Классификацию медицинских информационных систем по объектам описания составил:</p> <p>а) В.Я. Гельман (2001);</p> <p>б) С.А. Гаспарян (2005);</p> <p>в) А.В. Вишневский (1962);</p> <p>г) А.И. Китов (1976).</p> <p>Ответ: б</p>
Т		<p>25. Сколько выделяют классов медицинских информационных систем по объекту описания:</p> <p>а) четыре;</p> <p>б) пять;</p> <p>в) шесть;</p> <p>г) восемь.</p> <p>Ответ: в</p>
Т		<p>26. Автоматизированные медицинские информационные системы постоянного интенсивного наблюдения относятся к классу:</p> <p>а) ресурсных информационных медицинских систем;</p> <p>б) технологических информационных медицинских систем;</p> <p>в) статистико-аналитических информационных медицинских систем;</p> <p>г) образовательных информационных медицинских систем.</p> <p>Ответ: б</p>
Т		<p>27. Информационные медицинские системы «Здоровье населения» относятся к классу:</p> <p>а) ресурсных информационных медицинских систем;</p> <p>б) справочно-информационных медицинских систем;</p> <p>в) статистико-аналитических информационных медицинских систем;</p> <p>г) образовательных информационных медицинских систем.</p> <p>Ответ: в</p>
Т		<p>28. Автоматизированные медицинские информационные системы юридических и нормативных документов относятся к классу:</p> <p>а) ресурсных информационных медицинских систем;</p> <p>б) справочно-информационных медицинских систем;</p> <p>в) статистико-аналитических информационных медицинских систем;</p> <p>г) образовательных информационных медицинских систем.</p> <p>Ответ: б</p>
Т		<p>29. Объектом описания научно-исследовательских медицинских систем являются:</p> <p>а) пациенты;</p> <p>б) популяции и социальные институты;</p> <p>в) биологические объекты и научные документы;</p> <p>г) справочная медицинская информация.</p> <p>Ответ: в</p>

Т		<p>30. Объектом описания технологических информационных медицинских систем являются:</p> <p>а) пациенты;</p> <p>б) популяции и социальные институты;</p> <p>в) биологические объекты и научные документы;</p> <p>г) справочная медицинская информация.</p> <p>Ответ: а</p>
Т		<p>31. Объектом описания статистико-аналитических медицинских информационных систем являются:</p> <p>а) пациенты;</p> <p>б) популяции и социальные институты;</p> <p>в) биологические объекты и научные документы;</p> <p>г) справочная медицинская информация.</p> <p>Ответ: б</p>
Т		<p>32. Совокупность средств, реализованных на базе персонального компьютера, для решения задач в определенной предметной области, называется:</p> <p>а) автоматизацией производства;</p> <p>б) автоматизированным рабочим место;</p> <p>в) программным обеспечением;</p> <p>г) аппаратным комплексом.</p> <p>Ответ: б</p>
Т		<p>33. Автоматизированные рабочие места представляют собой:</p> <p>а) общую базу данных;</p> <p>б) автономные звенья общей структуры информатизируемой организации;</p> <p>в) локальную вычислительную сеть единого информационного пространства;</p> <p>г) коллективный компьютер.</p> <p>Ответ: б</p>
Т		<p>34. Сколько уровней возможной реализации интеллектуальных функций АРМ выделяют?</p> <p>а) четыре;</p> <p>б) пять;</p> <p>в) шесть;</p> <p>г) восемь.</p> <p>Ответ: а</p>
Т		<p>35. Какую функцию должно иметь АРМ последнего уровня возможной реализации интеллектуальных функций?</p> <p>а) функцию прогнозирования и выбора способа воздействия на объект управления;</p> <p>б) функцию дифференциальной диагностики;</p> <p>в) программную реализацию расчета параметров объекта управления;</p> <p>г) функцию ввода и хранения информации.</p> <p>Ответ: а</p>
Т		<p>36. Какую функцию должно иметь АРМ второго уровня возможной реализации интеллектуальных функций?</p> <p>а) функцию прогнозирования и выбора способа воздействия на объект управления;</p> <p>б) функцию дифференциальной диагностики;</p> <p>в) программную реализацию расчета параметров объекта управления;</p> <p>г) функцию ввода и хранения информации</p> <p>Ответ: в</p>

Т		<p>37. К какой категории АРМ по функциональным возможностям относится АРМ-рентгенолога?</p> <p>а) технологические;</p> <p>б) административно-организационные;</p> <p>в) интегрированные;</p> <p>г) специальные.</p> <p>Ответ: а</p>
Т		<p>38. К какой категории АРМ по функциональным возможностям относится АРМ-регистратора?</p> <p>а) технологические;</p> <p>б) административно-организационные;</p> <p>в) интегрированные;</p> <p>г) специальные.</p> <p>Ответ: б</p>
Т		<p>39. Видами функционального обеспечения АРМ являются:</p> <p>а) техническое, программное и организационно-методическое обеспечение;</p> <p>б) организационно-методическое, программное и специальное обеспечение;</p> <p>в) техническое, финансовое и программное обеспечение;</p> <p>г) стандартное техническое обеспечение.</p> <p>Ответ: а</p>
Т		<p>40. Дистанционное оказание телемедицинских услуг с использованием телекоммуникационных технологий — это:</p> <p>а) телематика;</p> <p>б) телемедицина;</p> <p>в) медицинская телематика;</p> <p>г) телеметрия.</p> <p>Ответ: б</p>
Т		<p>41. Деятельность, услуги и системы, связанные с оказанием медицинской помощи на расстоянии, а также обучение, управление и проведение научных исследований в области медицины, называются:</p> <p>а) телематикой;</p> <p>б) телемедициной;</p> <p>в) медицинской телематикой;</p> <p>г) телеметрией.</p> <p>Ответ: в</p>
Т		<p>42. Сколько направлений телемедицины выделяют?</p> <p>а) четыре;</p> <p>б) пять;</p> <p>в) шесть;</p> <p>г) восемь.</p> <p>Ответ: а</p>
Т		<p>43. Организация телемедицинского сеанса по схеме «точка-точка», является:</p> <p>а) телемедицинской лекцией;</p> <p>б) телемедицинской консультацией;</p> <p>в) телемедицинским симпозиумом;</p> <p>г) телемедицинским семинаром.</p> <p>Ответ: б</p>
Т		<p>44. Организация телемедицинской сеанса по схеме «многоточки», является:</p> <p>а) телемедицинской лекцией;</p>

	<p>б) телемедицинской консультацией;</p> <p>в) телемедицинским симпозиумом;</p> <p>г) телемедицинским семинаром.</p> <p>Ответ: в</p>
Т	<p>45. Направление «ургентная телемедицина» является следующим вариантом телемедицинской консультации:</p> <p>а) советы спасателям;</p> <p>б) телемедицинское лабораторное обследование;</p> <p>в) телемедицинское функциональное обследование;</p> <p>г) врачебная телемедицинская консультация.</p> <p>Ответ: а</p>
Т	<p>46. Направление «телехирургия и дистанционное обследование» является следующим вариантом телемедицинской консультации:</p> <p>а) советы спасателям;</p> <p>б) телемедицинское лабораторное обследование;</p> <p>в) телемедицинское функциональное обследование;</p> <p>г) врачебная телемедицинская консультация.</p> <p>Ответ: г</p>
Т	<p>47. Концепция функциональных стандартов подразумевает:</p> <p>а) внедрение новых программ;</p> <p>б) введение единого стандарта обмена информацией;</p> <p>в) разработку новых стандартов;</p> <p>г) различное программное обеспечение.</p> <p>Ответ: б</p>
Т	<p>48. Сколько процентов составляют телемедицинские проекты, связанные с медицинским образованием от общего количества телемедицинских проектов?</p> <p>а) 80%;</p> <p>б) 20%;</p> <p>в) 48%;</p> <p>г) 12%.</p> <p>Ответ: в</p>
Т	<p>49. Какой нормативный документ определяет комплекс мер по совершенствованию обеспечения информационной безопасности?</p> <p>а) Концепция национальной безопасности РФ;</p> <p>б) Доктрина информационной безопасности РФ;</p> <p>в) Закон РФ;</p> <p>г) Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан.</p> <p>Ответ: в</p>
Т	<p>50. В каком документе определена конфиденциальность медицинской информации?</p> <p>а) Концепция национальной безопасности РФ;</p> <p>б) Доктрина информационной безопасности РФ;</p> <p>в) Закон РФ;</p> <p>г) Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан.</p> <p>Ответ: г</p>
Т	<p>51. Предоставление потребителям медицинской информации и оказание медицинской услуги, осуществляемые с помощью информационных и телекоммуникационных услуг – это:</p> <p>а) телемедицина;</p>

	<p>б) телемедицинская услуга; в) медицинская телематика; г) телеметрия. Ответ: б</p>
Т	<p>52. 1-й задачей телемедицины является: а) ведение годовой отчетности; б) профилактическое обслуживание населения; в) повышение стоимости медицинских услуг; г) мониторинг состояния здоровья населения. Ответ: б</p>
Т	<p>53. 2-й задачей телемедицины является: а) ведение годовой отчетности; б) повышение стоимости медицинских услуг; в) мониторинг состояния здоровья населения; г) снижение стоимости медицинских услуг. Ответ: г</p>
Т	<p>54. 3-й задачей телемедицины является: а) ведение годовой отчетности; б) повышение стоимости медицинских услуг; в) обслуживание удаленных субъектов, устранение изоляции; г) мониторинг состояния здоровья населения. Ответ: в</p>
Т	<p>55. 4-й задачей телемедицины является: а) повышение уровня обслуживания; б) ведение годовой отчетности; в) повышение стоимости медицинских услуг; г) мониторинг состояния здоровья населения. Ответ: в</p>
Т	<p>56. В каком году впервые осуществлена передача сигнала ЭКГ по телефонным линиям связи? а) 1900; б) 1905; в) 1922; г) 1935. Ответ: б</p>
Т	<p>57. В каком году была проведена первая телевизионная консультация больного? а) 1905; б) 1935; в) 1955; г) 1959. Ответ: г</p>
Т	<p>58. Первые попытки передачи медицинских сигналов и изображений в США и в СССР были начаты: а) в начале XX века; б) в 50-60-х гг. XX века; в) в 60-70-х гг. XX века; г) в конце XX века. Ответ: в</p>

Т	<p>59. Стандарт телемедицины Health Level 7 (HL7) – это:</p> <p>а) рекомендательный стандарт для обмена медицинской информацией;</p> <p>б) индустриальный стандарт для передачи изображений;</p> <p>в) стандарт на передачу и хранение медицинской информации;</p> <p>г) индустриальный стандарт для передачи радиологических и других медицинских изображений.</p> <p>Ответ: а</p>
Т	<p>60. Стандарт телемедицины DICOM – это:</p> <p>а) рекомендательный стандарт для обмена медицинской информацией;</p> <p>б) индустриальный стандарт для передачи изображений;</p> <p>в) стандарт на передачу и хранение медицинской информации;</p> <p>г) индустриальный стандарт для передачи радиологических и других медицинских изображений.</p> <p>Ответ: г</p>
Т	<p>61. Одним из основных приоритетных направлений внедрения информационных систем в здравоохранении является</p> <p>а) выполнение приказов Министерства здравоохранения</p> <p>б) создание новых рабочих мест</p> <p>в) повышение оплаты труда медицинских работников</p> <p>г) мониторинг здоровья населения</p> <p>Ответ: г</p>
Т	<p>62. 1. Научная дисциплина, занимающаяся исследованием процессов получения, передачи, обработки, хранения, распространения и представления информации с использованием информационной техники и технологий в медицине и здравоохранении:</p> <p>а) медицинская кибернетика;</p> <p>б) медицинская информатика;</p> <p>в) общая информатика;</p> <p>г) медицинская биофизика.</p> <p>Ответ: б</p>
Т	<p>63. Медицинская информация это:</p> <p>а) любая информация о человеке;</p> <p>б) информация о социальном статусе человека;</p> <p>в) информация, относящаяся к человеку как пациенту;</p> <p>г) совокупность средств лечения.</p> <p>Ответ: в</p>
Т	<p>64. История болезни относится к следующему виду медицинской информации:</p> <p>а) визуальная статическая;</p> <p>б) звуковая;</p> <p>в) алфавитно-цифровая;</p> <p>г) визуальная динамическая.</p> <p>Ответ: в</p>
Т	<p>65. Совокупность методов и устройств, используемых для обработки информации, называется:</p> <p>а) информационными технологиями;</p> <p>б) информационными системами;</p> <p>в) медицинскими информационными системами;</p> <p>г) автоматизированными устройствами.</p> <p>Ответ: а</p>
Т	<p>66. Комплекс методологических, программных, технических, информационных и организационных средств, поддерживающих процессы функционирования информатизируемой организации, называется:</p> <p>а) информационными технологиями;</p> <p>б) информационными системами;</p> <p>в) медицинскими информационными системами;</p> <p>г) автоматизированными устройствами.</p> <p>Ответ: б</p>
Т	<p>67. Информатизация отечественного здравоохранения берет свое начало в работах:</p> <p>а) института хирургии им. А.В. Вишневского;</p> <p>б) института сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева;</p> <p>в) Томском медицинском институте;</p> <p>г) Московском государственном университете.</p> <p>Ответ: а.</p>
Т	<p>68. Совокупность средств, реализованных на базе персонального компьютера, для решения задач в определенной предметной области, называется:</p> <p>а) автоматизацией производства;</p>

	<p>б) автоматизированным рабочим местом; в) программным обеспечением; г) аппаратным комплексом. Ответ: б</p>
Т	<p>69. Организация телемедицинского сеанса по схеме «точка-точка», является: а) телемедицинской лекцией; б) телемедицинской консультацией; в) телемедицинским симпозиумом; г) телемедицинским семинаром. Ответ: б</p>
Т	<p>70. Организация телемедицинской сеанса по схеме «многоточки», является: а) телемедицинской лекцией; б) телемедицинским совещанием/консилиумом; в) телемедицинским симпозиумом; г) телемедицинским семинаром. Ответ: б</p>
Т	<p>71. Направление «телехирургия и дистанционное обследование» является следующим вариантом телемедицинской консультации: а) советы спасателям; б) телемедицинское лабораторное обследование; в) телемедицинское функциональное обследование; г) врачебная телемедицинская консультация. Ответ: в</p>
Т	<p>72. Главной задачей телемедицины является: а) ведение годовой отчетности; б) оказание качественных медицинских услуг населению в) регулирование стоимости медицинских услуг; г) мониторинг состояния здоровья населения. Ответ: б</p>
Т	<p>73. Качественной задачей телемедицины является: а) повышение уровня обслуживания; б) ведение годовой отчетности; в) регулирование стоимости медицинских услуг; г) мониторинг состояния здоровья населения. Ответ: а</p>
Т	<p>74. Персоналифицированные регистры а) содержат информацию об определенных контингентах больных б) содержат справочную информацию в) содержат информацию по стандартизации г) созданы для обработки всевозможной статистической информации д) позволяют учитывать нагрузку медицинского персонала Ответ: а</p>
Т	<p>75. Укажите, кто несет ответственность за результат лечения, назначенного в ходе телемедицинской консультации: а) консультант б) руководитель центра телемедицинских консультаций в) лечащий врач Ответ: в</p>
Т	<p>76. Информационные системы структурных подразделений медицинских учреждений обеспечивают: а) поиск и выдачу медицинской информации по запросу пользователя б) решение задач отдельного подразделения медицинского учреждения в рамках задач учреждения в целом в) проведение консультативно–диагностических обследований пациентов Ответ: б</p>
Т	<p>77. Классификацию медицинских информационных систем по уровням структуры здравоохранения составил: а) Китов б) Гаспарян в) Гельман Ответ: в</p>
Т	<p>78. Классификацию медицинских информационных систем по объектам описания составил : а) Китов б) Гаспарян в) Гельман Ответ: б</p>
Т	<p>79. Видом врачебной консультации, когда производится передача объективных данных о больном с медицинской аппаратуры, является: а) телемедицинское функциональное или лабораторное обследование</p>

		б) врачебная телемедицинская консультация в) консилиум Ответ: а.
Т		80. Выберите главную цель создания и внедрения медицинских информационных систем: а) организация работы и управления медицинским учреждением б) управления информационными потоками мед. учреждения в) управления финансовыми потоками мед. учреждения Ответ: а
Т		81. Автоматизированные медицинские информационные системы постоянного интенсивного наблюдения относятся к классу: а) статистико-аналитических информационных медицинских систем б) технологических информационных медицинских систем в) ресурсных информационных медицинских систем Ответ: б.
Т		82. Информационные медицинские системы «Здоровье населения» относятся к классу: а) образовательных информационных медицинских систем б) статистико-аналитических информационных медицинских систем в) ресурсных информационных медицинских систем Ответ: б
Т		83. Автоматизированные медицинские информационные системы юридических и нормативных документов относятся к классу: а) статистико-аналитических информационных медицинских систем б) справочно-информационных медицинских систем в) образовательных информационных медицинских систем Ответ: б
Т		84. Объектом описания статистико-аналитических медицинских информационных систем являются: а) справочная медицинская информация б) популяции и социальные институты в) пациенты Ответ: в
Т		85. к классу информационно-технологических относится следующий вид информационных медицинских систем а) информационная система диспансерного наблюдения б) автоматизированная система для обработки медицинских сигналов и изображений в) интеллектуальная система для постоянного интенсивного наблюдения г) автоматизированная информационная система учреждений стационарного типа Ответ: а
Т		86. к классу систем территориального уровня относится следующий вид информационных медицинских систем а) автоматизированная информационная медицинская система сбора и обработки данных о состоянии здоровья населения б) аис амбулаторно-поликлинических учреждений в) автоматизированное рабочее место врача ультразвуковой диагностики г) автоматизированное рабочее место заведующего отделением Ответ: а
Т		87. к классу систем федерального уровня относится следующий вид информационных медицинских систем а) автоматизированная информационная система федерального фонда омс б) информационная система отделения лпу в) информационная система специализированного учреждения г) автоматизированное рабочее место главного врача Ответ: а.
Т		88. автоматизированные системы для обработки медицинских сигналов и изображений относятся к классу систем а) медико-технологических б) информационно-технологических в) информационных федерального уровня г) информационных лечебно-профилактических учреждений Ответ: а.
Т		89. информационная система «электронная история болезни» относится к классу систем а) информационно-технологических б) для постоянного интенсивного наблюдения в) информационных федерального уровня г) информационных лечебно-профилактических учреждений Ответ: а
Т		90. автоматизированные информационные системы сбора и обработки данных о состоянии здоровья населения относятся к классу систем а) информационных территориального уровня

		<p>б) медико-технологических в) информационно-технологических г) информационных лечебно-профилактических учреждений Ответ: а</p>
Т		<p>91. основой для выделения класса «автоматизированные информационные медицинские системы федерального уровня» является а) уровневая организация структуры здравоохранения б) категория пользователя в) тип выходного документа г) социальная значимость Ответ: а</p>
Т		<p>92. информационно-справочная система в составе арм врача обеспечивает а) поиск и предоставление необходимой научно-медицинской информации б) обоснование клинического диагноза в) формирование рекомендаций по терапевтическим и тактическим решениям г) сохранение информации о пациенте в сжатом виде Ответ: а.</p>
Т		<p>93. обязательным для завершения работы с электронной персональной записью о пациенте является а) подписание б) закрытие в) уничтожение г) печать бумажной копии Ответ: а</p>
Т		<p>94. в медико-технологических информационных системах для отделений интенсивной терапии используется обработка сигналов а) автоматическая б) полуавтоматическая в) статистическая г) Вручную Ответ: а</p>
Т		<p>95. автоматизированные системы обработки медицинских сигналов и изображений относят к следующему классу медицинских информационных систем а) медико-технологические информационные медицинские системы б) электронная история болезни в) медицинские регистры г) экспертные системы Ответ: а</p>
Т		<p>96. способ обработки сигналов, который осуществляется без участия пользователя медицинской информационной системы, называется а) автоматическая обработка б) полуавтоматическая обработка в) привлечение другого специалиста г) обработка вручную Ответ: а</p>
Т		<p>97. основной целью информатизации лечебно-профилактического учреждения является а) повышение эффективности деятельности лпу б) проведение медико-демографического анализа в) ведение регистров по проблемно-ориентированным областям медицины г) прогнозирование тяжести состояния реанимационного больного Ответ: а</p>
Т		<p>98. информатизацию административно-управленческой деятельности лечебно-профилактического учреждения реализуют следующие подсистемы а) административные б) медико-технологические в) электронные истории болезни г) организационные Ответ: а.</p>
Т		<p>99. основным электронным документом, через который осуществляется обмен информацией между медицинским персоналом стационара, является а) электронная история болезни б) статистическая карта выбывшего из стационара в) направление на исследование г) единый талон амбулаторного больного Ответ: а</p>
Т		<p>100. основным документом для учета оказанных услуг в стационаре является а) статистическая карта выбывшего из стационара б) выписной эпикриз в) единый талон амбулаторного посещения</p>

		г) отчет о лечебно-диагностической работе Ответ:а.
Т		101. функцией территориальной информационной медицинской системы является а) ведение регистров на отдельные контингенты населения б) поиск научной медицинской информации в) обработка и анализ информации для поддержки принятия врачебных решений г) информационная поддержка обучения и контроля знаний Ответ: а
Т		102. пользователями информационно-аналитических медицинских систем являются а) руководящие работники здравоохранения различного уровня б) лечащие врачи в) сотрудники отдела кадров г) врачи-консультанты Ответ:а
Т		103. к задачам территориальной имс относится а) информационная поддержка лиц, принимающих решения по вопросам планирования развития здравоохранения региона б) информационная поддержка управления деятельностью лечебно-профилактических учреждений в) заполнение форм федерального государственного статистического наблюдения для лпу г) преемственность ведения пациента в лпу Ответ:а
Т		104. пользователями информационно-аналитических медицинских систем являются а) руководящие работники здравоохранения различного уровня б) лечащие врачи в) сотрудники отдела кадров г) врачи-консультанты Ответ: а
Т		105. с помощью автоматизированных информационных систем санитарно-экологического надзора решается задача а) анализа состояния окружающей природной среды б) мониторинга работы лпу в) выявления лиц с повышенным риском заболевания при массовых профилактических осмотрах г) оценки тяжести состояния и прогнозирование исхода заболевания Ответ:а
Т		106. в базовый состав ПК входят следующие устройства а) клавиатура, системный блок, дисплей, мышь б) дисплей, монитор, джойстик, стриммер в) дисплей, сканер, дигитайзер, системный блок г) модем, cd-rom, клавиатура, принтер Ответ:а
Т		107. документ, с которым работает ms excel, называется а) книга б) лист в) таблица г) файл Ответ:а
Т		108. На каком принципе основывается классификация информационных медицинских систем (МИС)? а) на принципах обеспечения информационной безопасности, б) на основании иерархического принципа, соответствующего структуре здравоохранения, как отрасли, в) на основании того, кто является пользователем МИС. Ответ:в
Т		109. Что относится к персональным медицинским данным? а) данные, характеризующие состояние здоровья конкретного субъекта, б) паспортные данные пациента; в) данные о заболеваемости, представленные в отчетных формах; г) статистические данные о смертности по причинам, возрасту и полу. Ответ:б
Т		110. Что относят к конфиденциальной медицинской информации? а) информацию с ограниченным доступом, содержащую государственную тайну; б) нормативно-справочные документы в сфере здравоохранения; в) персональные медицинские данные; г) информацию без ограниченного доступа, содержащуюся в медицинских информационных системах. Ответ:г
Т		111. Что такое электронно-цифровая подпись? а) ЭЦП – это специфический пароль, позволяющий врачу работать в системе, а так же идентифицировать автора электронного документа. б) ЭЦП – это специфический «цифровой код», интегрированный с содержанием электронного

	<p>документа и позволяющий идентифицировать его автора, а также установить отсутствие искажений информации в электронном документе</p> <p>в) ЭЦП – это оцифрованное изображение подписи пользователя, которое встраивается в электронный документ вместо обычной подписи и позволяет идентифицировать автора электронного документа</p> <p>Ответ:а</p>
Т	<p>112.</p> <p>Внедрение в ЛПУ типовой учрежденческой интегрированной информационной медицинской системы обязательно предполагает:</p> <p>а) выход в сеть Internet с каждого рабочего места,</p> <p>б) организацию единой локальной или корпоративной сети учреждения,</p> <p>в) разворачивание средства спутниковой связи,</p> <p>г) разворачивание телемедицинского центра.</p> <p>Ответ:в</p>
Т	<p>113. Что является основным документом в автоматизированных информационных системах ЛПУ, через который осуществляется обмен информацией между всеми участниками лечебно-диагностического процесса?</p> <p>а) статистическая карта выбывшего из стационара,</p> <p>б) единый талон амбулаторного больного,</p> <p>в) электронная запись на диагностическое обследование</p> <p>г) электронная история болезни.</p> <p>Ответ:г</p>
Т	<p>114. Какие подсистемы нельзя назвать составляющими типовой автоматизированной информационной системы ЛПУ?</p> <p>а) административные подсистемы,</p> <p>б) организационные подсистемы,</p> <p>в) сервисные службы,</p> <p>г) медико-технологические подсистемы</p> <p>Ответ:б</p>
Т	<p>115. Основная цель информатизации лечебно-профилактического учреждения.</p> <p>а) повышение эффективности деятельности ЛПУ,</p> <p>б) ведение электронной истории болезни,</p> <p>в) проведение медико-демографического анализа,</p> <p>г) ведение регистров по проблемно-ориентированным областям медицины.</p> <p>Ответ:б.</p>
Т	<p>116. Какой АРМ можно отнести к классу административных?</p> <p>а) АРМ терапевта</p> <p>б) АРМ заведующего отделением</p> <p>в) АРМ врача-лаборанта</p> <p>г) АРМ главного врача</p> <p>Ответ:г</p>
Т	<p>117. АРМ медицинского работника определяется как:</p> <p>а) программный комплекс, реализующий практическое применение знаний специалистов в конкретной предметной области;</p> <p>б) комплекс, обеспечивающий ведение баз данных, обработку информации и поддержку принятия решений в определенной предметной области;</p> <p>в) комплекс административных, экономических и клинических мероприятий на основе применения математических методов;</p> <p>г) набор программ для реализации профессиональных обязанностей врача.</p> <p>Ответ:б</p>
Т	<p>118. Какую возможность предоставляют врачу интеллектуальные системы для постоянного интенсивного наблюдения?</p> <p>а) анализ состояния физиологических систем организма и прогнозирование;</p> <p>б) формирование форм обязательной государственной отчетности;</p> <p>в) расчет показателей коечного фонда,</p> <p>г) расчет скорости введения инфузионных растворов при необходимости их строгого дозирования.</p> <p>Ответ:б.</p>
Т	<p>119. В каких отделениях лечебно-профилактических учреждений не используются автоматизированные системы для обработки медицинских сигналов и изображений?</p> <p>а) диагностические отделения;</p> <p>б) лаборатория;</p> <p>в) аптека;</p> <p>г) интенсивная терапия.</p> <p>Ответ:б</p>
Т	<p>120. К какому классу медицинских информационных систем относятся автоматизированные системы обработки медицинских сигналов и изображений?</p> <p>а) медико-технологические информационные медицинские системы;</p> <p>б) автоматизированное рабочее место врача-терапевта;</p> <p>в) электронная история болезни;</p>

	г) информационная медицинская система отделения реанимации и интенсивной терапии. Ответ:в
Т	121. Основное назначение медико-технологических информационных систем. а) информационная поддержка управления лечебным учреждением; б) информационная поддержка лечебно-диагностического процесса; в) информационная поддержка принятия решений руководителями здравоохранения на уровне территорий; г) информационная поддержка пациента при обращении за медицинской помощью. Ответ:б
Т	122. Что не относят к функциям территориальных информационных медицинских систем. а) анализ динамики состояния здоровья населения, б) заполнение форм федерального государственного статистического наблюдения для ЛПУ, в) ведение регистров на отдельные контингенты населения, г) анализ состояния окружающей природной среды. Ответ:а
Т	123. Что обеспечивает единое пространство медицинских данных? а) оптимизация проведения диагностических исследований; б) контроль качества оказания медицинских услуг в лечебно-профилактических учреждениях; в) возможность получения пациентами медицинских консультаций через Интернет; г) своевременное и оперативное получение необходимых данных для принятия решений лечебно-диагностического и медико-социального плана. Ответ:г
Т	124. Понятие «Идентификация» в компьютерной безопасности подразумевает (укажите правильный ответ) а) предоставление субъекту кода и пароля для возможности работы в информационной системе; б) учет лиц, допущенных к работе с персональными данными в информационной системе; в) проверка готовности средств защиты информации к использованию, г) процесс сообщения субъектом своего имени или номера с целью получения определенных полномочий на выполнение разрешенных ему действий. Ответ:в
Т	125. Способы технического обеспечения конфиденциальности и защиты данных при работе с информационно-технологическими системами? а) использование иерархической системы паролей, присваиваемых пользователям и определяющих их право на просмотр и/или внесение новых записей; б) использование электронной цифровой подписи (ЭЦП); в) ведение протоколов на специальном сервере, позволяющем установить место, длительность и пароль входа в систему. Ответ:б
Т	126. Деятельность каких сотрудников поддерживает интегрированная информационная медицинская система ЛПУ? а) сотрудников лечебных отделений, б) сотрудников всех подразделений, в) сотрудников диагностического отделения и лаборатории, г) сотрудников блока управления лечебным учреждением. Ответ:г
Т	127. Задачи, решаемые медико-технологическими подсистемами информационных медицинских систем ЛПУ: а) поддержка финансово-экономической деятельности, б) контроль за показателями деятельности ЛПУ в целом и его подразделений, в) поддержка процессов диагностики и лечения, г) организация деятельности аптечной службы Ответ:а
Т	128. Сколько уровней автоматизации современных лечебно-профилактических учреждений можно выделить? а) один, б) три, в) четыре, г) пять. Ответ:в
Т	129. Главными задачами ЭИБ является (укажите все правильные ответы) а) документирование и управление лечебно-диагностическим процессом, б) поиск информации, в) составление учетно-отчетной информации для принятия управленческих решений, г) анализ деятельности ЛПУ. Ответ:а
Т	130. Для чего предназначены мониторно-компьютерные системы? а) для контроля за данными жидкостного баланса; б) для составления записей о больном в электронном виде;

		<p>в) для формирования листа назначений;</p> <p>г) для индивидуализированного мониторингового наблюдения за витальными параметрами организма.</p> <p>Ответ:г</p>
Т		<p>131. Укажите пользователя медико-технологических информационных систем.</p> <p>а) врачи-статистики,</p> <p>б) главные врачи,</p> <p>в) врачи-клиницисты,</p> <p>г) старшие медицинские сестры отделений.</p> <p>Ответ:в</p>
Т		<p>132. Какую из нижеперечисленных задач можно отнести к задачам территориальной ИМС.</p> <p>а) информационная поддержка управления деятельностью лечебно-профилактических учреждений;</p> <p>б) заполнение форм федерального государственного статистического наблюдения для ЛПУ</p> <p>в) преемственность ведения пациента в ЛПУ</p> <p>г) информационная поддержка лиц принимающих решения по вопросам планирования развития здравоохранения региона</p> <p>Ответ:г</p>
Т		<p>133. Информация БД первого (нижнего) уровня формируется в</p> <p>а) учреждений районного подчинения</p> <p>б) участковых больницах</p> <p>в) городских центрах государственного санитарно-эпидемиологического надзора</p> <p>г) в бюро медико-социальной экспертизы</p> <p>Ответ:а</p>
Т		<p>134. Что понимают под целостностью данных в информационной безопасности (укажите правильный ответ)?</p> <p>а) персонификация данных, позволяющая однозначно определить автора;</p> <p>б) обеспечение надежного хранения архивных данных в течение установленного периода времени;</p> <p>в) сохранность данных в том виде, в каком они были созданы,</p> <p>г) невозможность просмотра данных.</p> <p>Ответ:б</p>
Т		<p>135. Способ обеспечения конфиденциальности и защиты данных при работе с информационно-технологическими системами:</p> <p>а) использование иерархической системы паролей, присваиваемых пользователям и определяющих их право на просмотр и/или внесение новых записей;</p> <p>б) использование электронной цифровой подписи (ЭЦП);</p> <p>в) ведение протоколов на специальном сервере, позволяющем установить место, длительность и пароль входа в систему,</p> <p>г) конфиденциальность и защиту данных можно обеспечить только организационными мерами.</p> <p>Ответ:в</p>
Т		<p>136. Какие задачи преследуют страховые медицинские организации при использовании автоматизированной системы ЛПУ?</p> <p>а) получение форм обязательной государственной отчетности,</p> <p>б) контроль качества лечебно-диагностического процесса,</p> <p>в) оптимизацию учета и распределения всех видов ресурсов,</p> <p>г) ведение регистра прикрепленного населения, учет оказанных медицинских услуг</p> <p>Ответ:б</p>
Т		<p>137. Какие задачи не поддерживаются административными и организационными подсистемами автоматизированной информационной системы ЛПУ?</p> <p>а) контроль за показателями деятельности ЛПУ в целом и его подразделений,</p> <p>б) поддержка процессов диагностики и лечения,</p> <p>в) контроль за финансово-экономическими показателями учреждения,</p> <p>г) информационно-справочная поддержка процесса лечения</p> <p>Ответ:а</p>
Т		<p>138. Что нельзя включить в задачи автоматизации деятельности ЛПУ?</p> <p>а) сбор, хранение, обработку и выдачу пользователям всей информации о пациентах,</p> <p>б) поддержку медико-технологических процессов в диагностике и лечении больных,</p> <p>в) прогнозирование тенденций уровня заболеваемости, инвалидности, смертности и изменений в их структуре,</p> <p>г) планирование, учет и анализ деятельности подразделений ЛПУ в целях оптимизации их работы.</p> <p>Ответ:г</p>
Т		<p>139. Какими возможностями не обладают информационно-справочные медицинские системы?</p> <p>а) поиск информации,</p> <p>б) расчет коэффициентов по известным формулам</p> <p>в) хранение медицинской информации,</p> <p>г) анализ клинической информации.</p> <p>Ответ:г</p>
Т		<p>140. Для эндоскопического рассечения печеночно-дуоденального офинктера и интрамуральной части холедоха применяется:</p> <p>Варианты ответа:</p>

	<p>а) Электронож б) Папиллотомическая петля в) Эндоскопические ножницы г) Специальные щипцы д) Диатермическая постоянная петля Ответ:б</p>
Т	<p>141. Основным интерфейсным решением в информационных системах, автоматизирующих рабочее место медицинского персонала является: а) типовой рабочий стол, б) формализованный вопросник, в) разветвленная справочная система, г) блок-схема последовательности действий. Ответ:б</p>
Т	<p>142. Что не входит в жизненный цикл электронной персональной медицинской записи? а) создание, б) анализ информации, в) подписание, г) хранение с предоставлением регламентированного доступа, д) уничтожение. Ответ:а</p>
Т	<p>143. К АРМ медико-технологического класса нельзя отнести: а) клинические, б) функциональные, радиологические, лабораторные, в) медико-статистические, г) фармакологические Ответ:в</p>
Т	<p>144. Консультативно-диагностические системы в составе АРМ врача: а) осуществляют поиск необходимой научно-медицинской информации, б) поддерживают врачебные решения на всех этапах лечебно-диагностического процесса, в) предлагают обоснование клинического диагноза, г) выдвигают наиболее вероятную диагностическую гипотезу. Ответ:а</p>
Т	<p>145. Что в деятельности врача не является объектом информатизации? а) фиксация результатов осмотра пациента, б) осуществление лечебных процедур, в) принятие диагностических, терапевтических и тактических решений, г) формирование учетно-отчетной документации. Ответ:б</p>
Т	<p>146. Какие задачи не решаются с помощью систем консультативной поддержки принятия врачебных решений? а) клиническая дифференциальная диагностика; б) выявление лиц с повышенным риском заболевания при массовых профилактических осмотрах; в) оценка тяжести состояния и прогнозирование исхода заболевания; г) анализ заболеваемости. Ответ:г</p>
Т	<p>147. Какая форма представления информации не используется в мониторно-компьютерных системах? а) экран волновых форм, б) электронная форма предоперационной концепции, в) табличная форма представления витальных параметров, г) экран динамических трендов. Ответ:а</p>
Т	<p>148. Какие графические средства не используются для поддержки принятия врачебных решений в медико-технологических информационных системах? а) блок-схемы, б) WEB-технология, в) полярные диаграммы, г) линейные тренды, Ответ:в</p>
Т	<p>149. Как называется способ обработки сигналов, который осуществляется без участия пользователя медицинской информационной системы? а) полуавтоматическая обработка, б) автоматизированная обработка, в) компьютерная, г) автоматическая обработка. Ответ:г</p>
Т	<p>150. Какие показатели не относятся к группе показателей потенциальной демографии? а) потери трудового потенциала</p>

		<p>б) потери потенциала жизни в) младенческая смертность г) потери активности жизни Ответ: б</p>
Т		<p>151. Что нельзя отнести к основным задачам, решаемым ИМС федерального уровня? а) информационная поддержка руководителей ЛПУ; б) анализ состояния здоровья населения; в) мониторинг факторов загрязнения окружающей среды; г) анализ уровня обеспеченности потребностей населения в медицинской помощи. Ответ: б</p>
Т		<p>152. Кто является пользователем информационно-аналитических медицинских систем? а) лечащие врачи; б) сотрудники бюро медицинской статистики; в) врачи-консультанты; г) руководящие работники здравоохранения различного уровня. Ответ: в</p>
Т		<p>153. Укажите, какие виды информационных медицинских систем не относятся к территориальным. а) автоматизированные системы сбора и обработки данных о состоянии здоровья населения б) системы прогнозирования тяжести состояния пациента, в) автоматизированные информационные системы санитарно-экологического надзора, г) автоматизированные информационные системы кадрового и материально-технического обеспечения. Ответ: а</p>
Т		<p>154. Для чего предназначены медико-технологические системы а) формирования банков данных специализированных служб, б) поиска научной медицинской информации, в) обработки и анализа информации для поддержки принятия врачебных решений, г) информационной поддержки обучения и контроля знаний. Ответ: б</p>
Т		<p>155. наибольший объем компьютерной информации человек получает при помощи а) зрения б) слуха в) осязания г) обоняния Ответ: а</p>
Т		<p>156. Какое из определений информационной системы (ИС) соответствует понятию, приводимому в действующем федеральном законе России: а) ИС — организационно упорядоченная совокупность документов (массивов документов) и информационных технологий, в том числе с использованием средств вычислительной техники и связи, реализующих информационные процессы б) ИС — совокупность содержащейся в базах данных информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий и технических средств в) ИС – комплекс, состоящий из информационного фонда и процедур: управляющей, информационного поиска и обработки, позволяющих накапливать, хранить, корректировать и выдавать информацию Ответ: б</p>
Т		<p>157. Какое из определений информационной технологии (ИТ) соответствует приводимому в действующем федеральном законе России: а) ИТ — процессы, методы поиска, сбора, хранения, обработки, предоставления, распространения информации и способы осуществления таких процессов и методов б) ИТ – совокупность методов, способов и средств сбора, регистрации, хранения, поиска, накопления, обработки, генерации, анализа, передачи и распространения данных, информации и знаний на основе применения средств вычислительной техники, программных средств и телекоммуникаций в) ИТ – интегрированный процесс, использующий совокупность средств и методов сбора, обработки и передачи данных для получения информации нового качества о состоянии объекта, процесса или явления Ответ: а</p>
Т		<p>158. согласно федеральному закону, процессам, методам поиска, сбора, хранения, обработки, предоставления, распространения информации и способам соответствует осуществление таких процессов и методов, как а) информационные технологии б) информация в) информационные системы г) управленческие процессы Ответ: а</p>
Т		<p>159. информатизация в здравоохранении предполагает а) реализацию комплекса мер по использованию в здравоохранении современных информационных технологий</p>

	<p>б) реализацию комплекса мер по масштабной компьютеризации отрасли</p> <p>в) научное направление в медицинской науке</p> <p>г) обучение новым информационным технологиям</p> <p>Ответ: а</p>
Т	<p>160. под информационной инфраструктурой в здравоохранении подразумевается</p> <p>а) совокупность технических, программных, информационных, организационных, экономических, правовых, нормативных средств и методов для эффективного использования информации</p> <p>б) сеть коммуникаций, обеспечивающая доступ к информации</p> <p>в) парк компьютеров и средств коммуникации</p> <p>г) наличие современной информационной структуры</p> <p>Ответ: а</p>
Т	<p>161. в первую очередь целесообразно компьютеризировать следующий этап работы с информацией</p> <p>а) первичного появления информации</p> <p>б) подготовки сводной информации для анализа</p> <p>в) построения прогноза</p> <p>г) принятия решений</p> <p>Ответ: а.</p>
Т	<p>162. одно из основополагающих понятий объектноориентированного программирования «полиморфизм» означает</p> <p>а) свойство производных классов выполнять те же действия, что и базовые</p> <p>б) объединение в единое целое данных и алгоритмов обработки этих данных</p> <p>в) способность объекта сохранять свойства и методы класса-родителя</p> <p>г) сокрытие информации и комбинирование данных и методов внутри объекта</p> <p>Ответ: а</p>
Т	<p>163. к конфиденциальной медицинской информации относят</p> <p>а) персональные медицинские данные</p> <p>б) информацию с ограниченным доступом, содержащую государственную тайну</p> <p>в) нормативно-справочные документы в сфере здравоохранения</p> <p>г) информацию без ограниченного доступа, содержащуюся в медицинских информационных системах</p> <p>Ответ: а</p>
Т	<p>164. международная систематизированная номенклатура медицинских терминов, состоящая из связанных взаимными ссылками классификаторов, представлена в</p> <p>а) snomed</p> <p>б) dicom</p> <p>в) icd-9-cm</p> <p>г) hl7</p> <p>Ответ: а</p>
Т	<p>165. оценка тяжести состояния пациента относится к реализации следующего этапа управления</p> <p>а) диагностика состояния</p> <p>б) воздействие</p> <p>в) принятие решения</p> <p>г) сбор информации об объекте</p> <p>Ответ: а</p>
Т	<p>166. формирование плана лабораторнодиагностического обследования пациента относится к реализации следующего этапа управления</p> <p>а) принятие решения</p> <p>б) воздействие</p> <p>в) сбор информации об объекте</p> <p>г) передача информации</p> <p>Ответ: а</p>
Т	<p>167. внутривенное введение лекарственного препарата пациенту относится к реализации следующего этапа управления</p> <p>а) воздействие</p> <p>б) принятие решения</p> <p>в) сбор информации об объекте</p> <p>г) передача информации</p> <p>Ответ: а</p>
Т	<p>168. к классу медико-технологических относится следующий вид информационных медицинских систем</p> <p>а) автоматизированные системы для обработки медицинских сигналов и изображений</p> <p>б) автоматизированное рабочее место главного врача</p> <p>в) системы диспансерного наблюдения</p> <p>г) автоматизированная информационная система станций переливания крови</p> <p>Ответ: а</p>
Т	<p>169. к классу информационно-технологических относится следующий вид информационных медицинских систем</p> <p>а) информационная система диспансерного наблюдения</p> <p>б) автоматизированная система для обработки медицинских сигналов и изображений</p>

	<p>в) интеллектуальная система для постоянного интенсивного наблюдения</p> <p>г) автоматизированная информационная система учреждений стационарного типа</p> <p>Ответ: а</p>
Т	<p>170. к классу систем территориального уровня относится следующий вид информационных медицинских систем</p> <p>а) автоматизированная информационная медицинская система сбора и обработки данных о состоянии здоровья населения</p> <p>б) аис амбулаторно-поликлинических учреждений</p> <p>в) автоматизированное рабочее место врача ультразвуковой диагностики</p> <p>г) автоматизированное рабочее место заведующего отделением</p> <p>Ответ: а</p>
Т	<p>171. к классу систем федерального уровня относится следующий вид информационных медицинских систем</p> <p>а) автоматизированная информационная система федерального фонда омс</p> <p>б) информационная система отделения лпу</p> <p>в) информационная система специализированного учреждения</p> <p>г) автоматизированное рабочее место главного врача</p> <p>Ответ: а</p>
Т	<p>172. автоматизированные информационные системы диспансерного наблюдения относятся к классу систем</p> <p>а) информационно-технологических</p> <p>б) медико-технологических</p> <p>в) информационных федерального уровня</p> <p>г) информационных лечебно-профилактических учреждений</p> <p>Ответ: а</p>
Т	<p>173. автоматизированные системы для обработки медицинских сигналов и изображений относятся к классу систем</p> <p>а) медико-технологических</p> <p>б) информационно-технологических</p> <p>в) информационных федерального уровня</p> <p>г) информационных лечебно-профилактических учреждений</p> <p>Ответ: а</p>
Т	<p>174. автоматизированные информационные системы сбора и обработки данных о состоянии здоровья населения относятся к классу систем</p> <p>а) информационных территориального уровня</p> <p>б) медико-технологических</p> <p>в) информационно-технологических</p> <p>г) информационных лечебно-профилактических учреждений</p> <p>Ответ: а</p>
Т	<p>175. информационная система «электронная история болезни» относится к классу систем</p> <p>а) информационно-технологических</p> <p>б) для постоянного интенсивного наблюдения</p> <p>в) информационных федерального уровня</p> <p>г) информационных лечебно-профилактических учреждений</p> <p>Ответ: а</p>
Т	<p>176. основой для выделения класса «автоматизированные информационные медицинские системы федерального уровня» является</p> <p>а) уровневая организация структуры здравоохранения</p> <p>б) категория пользователя</p> <p>в) тип выходного документа</p> <p>г) социальная значимость</p> <p>Ответ: а</p>
Т	<p>177. физический канал компьютера для ввода/вывода информации называется</p> <p>а) порт</p> <p>б) линия связи</p> <p>в) канал</p> <p>г) портал</p> <p>Ответ: а</p>
Т	<p>178. интерфейс пользователя осуществляет функцию</p> <p>а) реализации диалога с пользователем</p> <p>б) хранения фактических знаний</p> <p>в) хранения алгоритмов анализа информации</p> <p>г) статистической обработки данных</p> <p>Ответ: а</p>
Т	<p>179. фармакологические автоматизированные рабочие места используются</p> <p>а) специалистами, осуществляющими разработку лекарственных препаратов</p> <p>б) лечащими врачами при назначении терапии</p> <p>в) сотрудниками аптеки для учета лекарственных средств</p> <p>г) медицинскими сотрудниками для оценки качества лечения</p>

		Ответ: а
Т		180. информационно-справочная система в составе арм врача обеспечивает а) поиск и предоставление необходимой научно-медицинской информации б) обоснование клинического диагноза в) формирование рекомендаций по терапевтическим и тактическим решениям г) сохранение информации о пациенте в сжатом виде Ответ: а
Т		181. целостность данных с позиции информационной безопасности означает а) сохранность данных в том виде, в котором они были созданы первоначально б) указание автора записи в) невозможность удаления части информации г) невозможность внесения дополнительной информации Ответ: а
Т		182. обязательным для завершения работы с электронной персональной записью о пациенте является а) подписание б) закрытие в) уничтожение г) печать бумажной копии Ответ: а
Т		183. оформление медицинской карты стационарного больного начинается в а) приемном отделении б) кабинете медицинской статистики в) профильном лечебном отделении г) структуре управления стационаром Ответ: а
Т		184. в автоматизированной системе обработки сигналов и изображений для регистрации сигнала предназначен следующий элемент а) измерительный модуль б) монитор в) датчики г) аналого-цифровой преобразователь Ответ: а
Т		185. в медико-технологических информационных системах для отделений интенсивной терапии используется обработка сигналов а) автоматическая б) полуавтоматическая в) статистическая г) вручную Ответ: а
Т		186. автоматизированные системы обработки медицинских сигналов и изображений относят к следующему классу медицинских информационных систем а) медико-технологические информационные медицинские системы б) электронная история болезни в) медицинские регистры г) экспертные системы Ответ: а
Т		187. медико-технологические автоматизированные системы решают следующий вид задач а) поддержка профессиональной деятельности врача б) формирование отчетных форм деятельности лпу в) ведение медико-экономических стандартов г) организация телемедицинских консультаций Ответ: а
Т		188. суть аналогово-цифрового преобразования состоит в а) преобразовании непрерывного сигнала в цифровую последовательность б) поиске аналогов десятичных чисел в двоичной системе счисления в) построении графиков на основе таблиц г) обмене данными между электронными вычислительными машинами Ответ: а
Т		189. способ обработки сигналов, который осуществляется без участия пользователя медицинской информационной системы, называется а) автоматическая обработка б) полуавтоматическая обработка в) привлечение другого специалиста г) обработка вручную Ответ: а
Т		190. основной целью информатизации лечебно-профилактического учреждения является а) повышение эффективности деятельности лпу б) проведение медико-демографического анализа

	<p>в) ведение регистров по проблемно-ориентированным областям медицины г) прогнозирование тяжести состояния реанимационного больного Ответ: а</p>
Т	<p>191. информатизацию административноуправленческой деятельности лечебно-профилактического учреждения реализуют следующие подсистемы а) административные б) медико-технологические в) электронные истории болезни г) организационные Ответ: а</p>
Т	<p>192. основным электронным документом, через который осуществляется обмен информацией между медицинским персоналом стационара, является а) электронная история болезни б) статистическая карта выбывшего из стационара в) направление на исследование г) единый талон амбулаторного больного Ответ: а</p>
Т	<p>193. основным документом для учета оказанных услуг в стационаре является а) статистическая карта выбывшего из стационара б) выписной эпикриз в) единый талон амбулаторного посещения г) отчет о лечебно-диагностической работе Ответ: а</p>
Т	<p>194. основанием для выделения класса аис территориального уровня является а) уровневый принцип построения системы здравоохранения б) функциональный принцип в) объект описания г) решаемая социальная задача Ответ: а</p>
Т	<p>195. функцией территориальной информационной медицинской системы является а) ведение регистров на отдельные контингенты населения б) поиск научной медицинской информации в) обработка и анализ информации для поддержки принятия врачебных решений г) информационная поддержка обучения и контроля знаний Ответ: а</p>
Т	<p>196. к территориальным относится следующий вид информационных медицинских систем а) автоматизированные системы сбора и обработки данных о состоянии здоровья населения б) системы прогнозирования тяжести состояния пациента в) клинические автоматизированные рабочие места г) электронные истории болезни Ответ: а</p>
Т	<p>197. пользователями информационно-аналитических медицинских систем являются а) руководящие работники здравоохранения различного уровня б) лечащие врачи в) сотрудники отдела кадров г) врачи-консультанты Ответ: а</p>
Т	<p>198. под целостностью данных понимают а) сохранность данных в том виде, в каком они были созданы б) персонификацию данных, позволяющую однозначно определить автора в) обеспечение надежного хранения архивных данных в течение установленного периода времени г) невозможность просмотра данных Ответ: а.</p>
Т	<p>199. для таблицы реляционной базы данных является ложным следующее утверждение а) каждая запись в таблице содержит однородные по типу данные б) все столбцы таблицы содержат однородные по типу данные в) в таблице нет двух одинаковых записей г) каждый столбец таблицы имеет уникальное имя Ответ: а.</p>
Т	<p>200. основными объектами субд ms access являются а) таблица, форма, отчет, запрос б) конструктор, мастер, шаблон, схема данных в) таблица, поле, запись, ключ г) схема данных, ключ, шаблон, отчет Ответ: а</p>