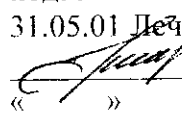


**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения с курсом ДПО**

СОГЛАСОВАНО

Руководитель направления
подготовки

31.05.01 Лечебное дело

 /Г.П. Никулина/
« » 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой информационных и
цифровых технологий

 /А.А. Хрипунова/
« » 2025 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

Наименование дисциплины	Медицинская информатика
Направление подготовки	31.05.01 – Лечебное дело
Направленность (профиль)	Медицинская и организационно-управленческая деятельность врача-лечебника
Форма обучения	очная
Год начала подготовки	2025

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

Коды и наименование компетенций	Наименование компетенций
УК-4	Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия.
ПК-4	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала.

2. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
УК-4	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
ПК-4	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		100 заданий

3. Банк заданий по оценке уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант								
1.	УК-4	Прочитайте текст и установите соответствие. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table><tr><th colspan="2">Заболевание</th><th colspan="2">Скрининговый метод исследования</th></tr><tr><td>А</td><td>Появилась ЭВМ, первая в медицинских</td><td>1</td><td>60-70е гг.</td></tr></table>	Заболевание		Скрининговый метод исследования		А	Появилась ЭВМ, первая в медицинских	1	60-70е гг.	А3 Б4 В1 Г2
Заболевание		Скрининговый метод исследования									
А	Появилась ЭВМ, первая в медицинских	1	60-70е гг.								

			учреждениях Советского Союза																										
		Б	Произошла фактическая стандартизация средств вычислительной техники в здравоохранении	2	70-80е гг.																								
		В	Вычислительными лабораториями располагали многие ведущие научно-исследовательские институты	3	1961 г.																								
		Г	ЭВМ появились в крупных клиниках	4	Начало 90х гг.																								
2.	УК-4	Прочитайте текст и установите соответствие. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.																											
		<table><tr><th colspan="2">Классы АРМ</th><th colspan="2">Подклассы АРМ</th></tr><tr><td rowspan="2">А</td><td rowspan="2">Медико-технологические</td><td>1</td><td>административно-управленческие</td></tr><tr><td>2</td><td>клинические</td></tr><tr><td rowspan="2">Б</td><td rowspan="2">Организационно-технологические</td><td>3</td><td>функциональные</td></tr><tr><td>4</td><td>медико-экономические</td></tr><tr><td rowspan="2">В</td><td rowspan="2">Административные</td><td>5</td><td>организационно-клинические</td></tr><tr><td>6</td><td>телемедицинские</td></tr></table>		Классы АРМ		Подклассы АРМ		А	Медико-технологические	1	административно-управленческие	2	клинические	Б	Организационно-технологические	3	функциональные	4	медико-экономические	В	Административные	5	организационно-клинические	6	телемедицинские				A23 B56 B14
Классы АРМ		Подклассы АРМ																											
А	Медико-технологические	1	административно-управленческие																										
		2	клинические																										
Б	Организационно-технологические	3	функциональные																										
		4	медико-экономические																										
В	Административные	5	организационно-клинические																										
		6	телемедицинские																										
3.	УК-4	Прочитайте текст и установите соответствие. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.																											
		<table><tr><th colspan="2">Этап становления ЕГИСЗ</th><th colspan="2">Задачи этапа</th></tr><tr><td rowspan="3">А</td><td rowspan="3">«Базовый этап»</td><td>1</td><td>Создание локальных вычислительных сетей (инфраструктуры)</td></tr><tr><td>2</td><td>Мероприятия по обеспечению защиты персональных данных</td></tr><tr><td>3</td><td>Повышение эффективности управления системой здравоохранения РФ путем информатизации процессов планирования расходов, контроля над соблюдением государственных гарантий оказания медицинской помощи, своевременного принятия управленческих решений.</td></tr></table>		Этап становления ЕГИСЗ		Задачи этапа		А	«Базовый этап»	1	Создание локальных вычислительных сетей (инфраструктуры)	2	Мероприятия по обеспечению защиты персональных данных	3	Повышение эффективности управления системой здравоохранения РФ путем информатизации процессов планирования расходов, контроля над соблюдением государственных гарантий оказания медицинской помощи, своевременного принятия управленческих решений.				A125 B346										
Этап становления ЕГИСЗ		Задачи этапа																											
А	«Базовый этап»	1	Создание локальных вычислительных сетей (инфраструктуры)																										
		2	Мероприятия по обеспечению защиты персональных данных																										
		3	Повышение эффективности управления системой здравоохранения РФ путем информатизации процессов планирования расходов, контроля над соблюдением государственных гарантий оказания медицинской помощи, своевременного принятия управленческих решений.																										

		Б	«Развитие ЕГИСЗ»	4	Повышение качества оказания медицинской помощи путем информатизации процессов деятельности медицинских организаций																		
				5	Ввод в эксплуатацию федеральных сервисов ЕГИСЗ первой очереди																		
				6	Повышение информированности и вовлеченности населения путем внедрения соответствующих сервисов для пациентов																		
4.	УК-4	Прочитайте текст и установите соответствие. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table><tr><th colspan="2">Уровень автоматизации МО</th><th colspan="2">Сущность уровня</th></tr><tr><td>А</td><td>1-й уровень: «Начальная автоматизация»</td><td>1</td><td>Полная автоматизация всех рабочих мест. Ведение полноценной ЭМК. Автоматизация модуля питания. Полный учет услуг по всем видам оплаты. Автоматическое формирование всей необходимой статистики.</td></tr><tr><td>Б</td><td>2-й уровень: «Работа с электронной медицинской картой»</td><td>2</td><td>Автоматизация рабочих мест для регистрации пациентов, учет обратившихся и получивших медицинскую помощь (статистические отчеты), интеграции с внешними системами (реестры на оплату, НСИ, федеральные сервисы).</td></tr><tr><td>В</td><td>3-й уровень: «Полная автоматизация»</td><td>3</td><td>Создание автоматизированных рабочих мест для работы с ЭМК, включая обмен информацией с лабораториями, радиологическим отделением и др. на основе направления заявок и получения протоколов, автоматизация аптеки. Переход к выдаче электронных рецептов и больничных листов.</td></tr></table>					Уровень автоматизации МО		Сущность уровня		А	1-й уровень: «Начальная автоматизация»	1	Полная автоматизация всех рабочих мест. Ведение полноценной ЭМК. Автоматизация модуля питания. Полный учет услуг по всем видам оплаты. Автоматическое формирование всей необходимой статистики.	Б	2-й уровень: «Работа с электронной медицинской картой»	2	Автоматизация рабочих мест для регистрации пациентов, учет обратившихся и получивших медицинскую помощь (статистические отчеты), интеграции с внешними системами (реестры на оплату, НСИ, федеральные сервисы).	В	3-й уровень: «Полная автоматизация»	3	Создание автоматизированных рабочих мест для работы с ЭМК, включая обмен информацией с лабораториями, радиологическим отделением и др. на основе направления заявок и получения протоколов, автоматизация аптеки. Переход к выдаче электронных рецептов и больничных листов.	A2 B3 B1
Уровень автоматизации МО		Сущность уровня																					
А	1-й уровень: «Начальная автоматизация»	1	Полная автоматизация всех рабочих мест. Ведение полноценной ЭМК. Автоматизация модуля питания. Полный учет услуг по всем видам оплаты. Автоматическое формирование всей необходимой статистики.																				
Б	2-й уровень: «Работа с электронной медицинской картой»	2	Автоматизация рабочих мест для регистрации пациентов, учет обратившихся и получивших медицинскую помощь (статистические отчеты), интеграции с внешними системами (реестры на оплату, НСИ, федеральные сервисы).																				
В	3-й уровень: «Полная автоматизация»	3	Создание автоматизированных рабочих мест для работы с ЭМК, включая обмен информацией с лабораториями, радиологическим отделением и др. на основе направления заявок и получения протоколов, автоматизация аптеки. Переход к выдаче электронных рецептов и больничных листов.																				
5.	УК-4	Прочитайте текст и установите соответствие. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую																					

		позицию из правого столбца.		A3 B1 B2

			организациях и об осуществлении ими медицинской и фармацевтической деятельности.		
6.	УК-4	Прочитайте текст и установите последовательность Расположите в хронологическом порядке основные этапы становления и развития цифрового здравоохранения в Российской Федерации. А. Создание и развитие Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ), утверждение базовых принципов приказом Минздравсоцразвития Б. Формирование коммерческого рынка программного обеспечения для здравоохранения, появление первых локальных МИС под нужды конкретных клиник В. Реализация федерального проекта «Создание единого цифрового контура здравоохранения на основе ЕГИСЗ» в рамках национального проекта «Здравоохранение» Г. Появление первых диагностических комплексов на ЭВМ и консультационных систем, формирование отечественной школы медицинской информатики Д. Комплексная цифровая трансформация всех ключевых процессов, внедрение искусственного интеллекта и персональных медицинских помощников			Г-Б-А-В-Д
7.	УК-4	Прочитайте текст и установите последовательность Расположите уровни медицинских информационных систем в порядке возрастания масштаба охвата (от локального к федеральному). А. Государственный уровень: федеральные реестры медработников и медучреждений, централизованные хранилища данных, межрегиональный обмен Б. Базовый уровень: автоматизированные рабочие места врачей и медсестер, диагностические комплексы, оформление первичной документации В. Территориальный (региональный) уровень: взаимодействие всех медицинских организаций субъекта РФ, региональная электронная регистратура Г. Уровень медицинского учреждения: единая внутренняя информационная среда клиники, электронный документооборот, запись пациентов			Б-Г-В-А
8.	УК-4	Прочитайте текст и установите последовательность Восстановите последовательность прохождения структурированного электронного медицинского документа от создания до включения в электронную карту пациента. А. Верификация и валидация документа оператором информационной системы или интеграционной платформой Б. Создание документа в медицинской информационной системе по итогам приема пациента В. Подписание документа усиленной квалифицированной электронной подписью врача Г. Передача документа по защищенным каналам связи в подсистему Реестр электронных медицинских документов Д. Интеграция документа в федеральную интегрированную электронную медицинскую карту и отображение в личном кабинете пациента на Госуслугах			Б-В-Г-А-Д
9.	УК-4	Прочитайте текст и установите последовательность Расположите этапы внедрения и развития телемедицины в систему отечественного здравоохранения в хронологическом порядке. А. Массовое применение телемедицинских консультаций в период пандемии новой коронавирусной инфекции, перевод значительной части сотрудников на дистанционную работу			Д-Б-А-В-Г

		Б. Принятие федерального закона, регулирующего оказание телемедицинской помощи, создание нормативно-правовой базы для дистанционных консультаций В. Внедрение системы видео-конференц-связи для оперативной коммуникации между сотрудниками и территориальными органами Г. Интеграция телемедицинских сервисов с ЕГИСЗ, обеспечение возможности дистанционного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями через персональных медицинских помощников Д. Проведение единичных экспериментальных консультаций между удаленными медицинскими учреждениями с использованием спутниковой связи в рамках научных проектов	
10.	УК-4	Прочитайте текст и установите последовательность Расположите в правильном порядке стадии жизненного цикла электронной персональной медицинской записи А. Подписание Б. Уничтожение В. Создание Г. Хранение Д. Ведение	В-Д-А-Г-Б
11.	УК-4	Дайте ответ на вопрос. <i>Для решения каких задач предназначены система поддержки принятия врачебных решений?</i>	- подача тревожных сигналов и напоминаний; - контроль и планирование терапии; - помощь при постановке диагноза; - интерпретация медицинских изображений.
12.	УК-4	Дайте ответ на вопрос. <i>Поддержку каких функций должно обеспечивать АРМ врача-специалиста?</i>	- ведение электронной истории болезни (электронной медицинской карты); - учет пациентов, - формирование электронной картотеки, быстрый поиск необходимой информации; - автоматизация заполнения медицинской документации; - обеспечение доступа к единым реестрам и регистрам; - направления на исследования, консультации и т.д.; - формирование листов временной нетрудоспособности, рецептов и т.д.; - формирование основных печатных форм.

13.	УК-4	Дайте ответ на вопрос. <i>Перечислите задачи «базового этапа» создания ЕГИСЗ 2011-2012 гг.</i>	1. Создание локальных вычислительных сетей (инфраструктуры). 2. Поставка компьютерного оборудования (сервера, ПК, принтеры). 3. Мероприятия по обеспечению защиты персональных данных. 4. Выбор и поставка прикладного программного обеспечения (компонентов системы). 5. Ввод в эксплуатацию федеральных сервисов ЕГИСЗ первой очереди.
14.	УК-4	Дайте ответ на вопрос. <i>Перечислите требования, предъявляемые МИС МО, ГИС СЗ и ИС ФО согласно требованиям постановления Правительства РФ от 16.11.2015 г. № 1236 «Об установлении запрета на допуск программного обеспечения, происходящего из иностранных государств...».</i>	- присутствовать в «Едином реестре российских программ для электронных вычислительных машин и баз данных»; - работать в русском интерфейсе; - не требовать дополнительное ПО и шрифты, имеющие ограничения на его свободное распространение на территории РФ; - иметь документацию, поставляемую с системой в электронной форме на русском языке.
15.	УК-4	Дайте ответ на вопрос. <i>На каких общих принципах основывается проектирование и внедрение АРМ?</i>	- принцип максимальной ориентации на конечного пользователя; - принцип проблемной ориентации; - принцип соответствия информационных потребностей пользователей используемым техническим средствам; - принцип

			постоянного взаимодействия разработчиков АРМ и их пользователей
16.	УК-4	Продолжите предложение. Медицинская запись, сделанная на электронном носителе, которая отражает фактическое состояние пациента на момент обращения, а также перечень оказанных ему медицинских услуг – это определение _____	электронной персональной медицинской записи
17.	УК-4	Заполните пропуск: _____ - это аппаратно-программный комплекс, предназначенный для автоматизации технологических процессов в определенной области деятельности	Автоматизированное рабочее место
18.	УК-4	Продолжите предложение: Автоматизированные рабочие места подразделяются на _____, _____ и _____	медико-технологические, организационно-технологические и административные
19.	УК-4	Закончите предложение: Согласно федеральному проекту взаимодействие медицинских организаций осуществляется посредством внедрения и развития в регионах России информационных систем трёх основных видов: _____, _____ и _____	государственных информационных систем в сфере здравоохранения (ГИС СЗ), медицинских информационных систем медицинских организаций (МИС МО) и информационных систем фармацевтических организаций (ИС ФО).
20.	УК-4	Продолжите предложение: Эффективность внедрения СППВР в МО может быть объективно оценена по трем основным направлениям: _____, _____ и _____	эффективность клиническая, организационная и экономическая
21.	УК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Первая ЭВМ в медицинских учреждениях СССР появилась: А. В 1983 г. Б. В 1954 г. В. В 1961 г. Г. В 1959 г.	В
22.	УК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Первые попытки применения ЭВМ для решения медицинских задач относятся: А. Пятидесятым годам Б. Сороковым годам В. Девяностым годам Г. Тридцатым годам	А
23.	УК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В какой промежуток времени осуществлялся этап "базовой информатизации"? А. 2013-2018 гг. Б. 2019-2024 гг. В. 2011-2012 гг. Г. 2014-2019 гг.	В
24.	УК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В какие годы происходило развитие ЕГИСЗ? А. 2013-2018 гг. Б. 2019-2024 гг. В. 2011-2012 гг. Г. 2014-2019 гг.	А
25.	УК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	

		Согласно классификации АРМ по их принадлежности к определенному функциональному классу, АРМ первого уровня: А. включает функцию прогнозирования и выбора способа воздействия на объект управления Б. обеспечивает диагностику, дифференциальную диагностику В. реализует расчет параметров, характеризующих состояние объекта управления Г. осуществляет ввод информации, ее хранение, поиск и выдачу по запросу	Г
26.	УК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Согласно классификации АРМ по их принадлежности к определенному функциональному классу, АРМ второго уровня: А. включает функцию прогнозирования и выбора способа воздействия на объект управления Б. обеспечивает диагностику, дифференциальную диагностику В. реализует расчет параметров, характеризующих состояние объекта управления Г. осуществляет ввод информации, ее хранение, поиск и выдачу по запросу	В
27.	УК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Согласно классификации АРМ по их принадлежности к определенному функциональному классу, АРМ третьего уровня: А. включает функцию прогнозирования и выбора способа воздействия на объект управления Б. обеспечивает диагностику, дифференциальную диагностику В. реализует расчет параметров, характеризующих состояние объекта управления Г. осуществляет ввод информации, ее хранение, поиск и выдачу по запросу	Б
28.	УК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Согласно классификации АРМ по их принадлежности к определенному функциональному классу, АРМ четвертого уровня: А. включает функцию прогнозирования и выбора способа воздействия на объект управления Б. обеспечивает диагностику, дифференциальную диагностику В. реализует расчет параметров, характеризующих состояние объекта управления Г. осуществляет ввод информации, ее хранение, поиск и выдачу по запросу	А
29.	УК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что называют автоматизированным рабочим местом врача? А. рабочее место врача определенной специальности, оборудованное медицинскими приборами Б. специализированное программное обеспечение для оптимизации работы врача, установленное на его компьютере В. место работы специалиста, оснащённое вычислительной техникой и программным обеспечением, обеспечивающим сбор, хранение и обработку медицинской информации Г. рабочее место сотрудника, оборудованное специализированными приборами	В
30.	УК-4	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Какие виды информационных систем внедряются в регионах Российской Федерации? А. государственные информационные системы в сфере	А, Б, В

		здравоохранения (ГИС СЗ) Б. медицинские информационные системы медицинских организаций (МИС МО) В. информационные системы фармацевтических организаций (ИС ФО) Г. федеральные медицинские информационные системы (ФИС)	
31.	УК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Возможность информационного взаимодействия программно-технических средств информационных систем МО между собой является А. обязательным технологическим требованием Б. несущественным технологическим требованием В. требованием, выполнение которого оставляется на усмотрение МО Г. вариативным требованием	А
32.	УК-4	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Модуль "Ведение электронных стационарных карт пациентов" входит в состав МИС МО: А. Роддома Б. Стационара В. Поликлиники Г. Санатория	А, Б, Г
33.	УК-4	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Модуль "Ведение электронных амбулаторных карт пациентов" входит в состав МИС МО: А. Санатория Б. Поликлиники В. Стоматологической поликлиники Г. Службы скорой медицинской помощи	Б, В
34.	УК-4	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Модуль "Приемное отделение" входит в состав МИС МО: А. Санатория Б. Поликлиники В. Роддома Г. Стационара	А, В, Г
35.	УК-4	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Модуль "Регистратура поликлиники" входит в состав МИС МО: А. Санатория Б. Поликлиники В. Стоматологической поликлиники Г. Службы скорой медицинской помощи	Б, В
36.	УК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какая информация содержится в разделе "Данные о владельце документа" ЭМК? А. сведения о медицинской организации, которая завела электронную карту Б. сведения о пациенте, на которого оформляется электронная карта В. тип обращения по виду страхования (ОМС или ДМС) Г. сведения о медицинском работнике, оформляющем карту	А
37.	УК-4	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Какая информация содержится в разделе "Данные о пациенте" ЭМК? А. Паспортные данные Б. Тип обращения по виду страхования (ОМС или ДМС) В. Вид оказываемой медицинской помощи Г. Анамнез заболевания	А, Б
38.	УК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какая информация содержится в разделе "Метрика пациента" ЭМК?	Б

		А. сведения о температуре тела пациента при поступлении Б. сведения о проводимых метрических измерениях человека В. сведения об артериальном давлении Г. паспортные данные пациента	
39.	УК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какая информация содержится в разделе "Результаты исследований" ЭМК? А. персональные данные пациента Б. данные объективного осмотра В. данные обо всех проведенных исследованиях пациента, а также о результатах таких исследований Г. паспортные данные пациента	В
40.	УК-4	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Интеллектуальные СППВР делятся на системы: А. имитирующие рассуждения врача Б. моделирующие рассуждения врача В. заменяющие врача Г. контролирующие рассуждения врача	А, Б
41.	УК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ СППВР, имитирующие или моделирующие рассуждения врача это ... А. Информационно-справочные Б. Интеллектуальные В. Гибридные Г. Экспертные	Б
42.	УК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что такое гибридные СППВР? А. предполагающие постоянное обновление базы знаний Б. сочетающие информационно-справочные и интеллектуальные компоненты В. находящиеся в стадии разработки или работающие в тестовом режиме Г. ориентированные на специалиста любого профиля	Б
43.	УК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Любая СППВР основывается на знаниях, которые могут быть ... А. действительными и мнимыми Б. эффективными и неэффективными В. явными и неявными Г. логическими и иррациональными	В
44.	УК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Примерами отечественных СППВР являются ... А. Алгом Б. MS Word В. MeDiCase Г. BIOS	А, В
45.	УК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой срок хранения документации, полученной в результате телемедицинских консультаций? А. Не хранится Б. 1 год В. 5 лет Г. 25 лет	Г
46.	УК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой срок хранения материалов, сопутствующих телемедицинской консультации (аудио- и видеозаписи, текстовые сообщения, изображения и т.д.)? А. Не хранится Б. 1 год В. 5 лет Г. 25 лет	Б
47.	УК-4	Прочитайте текст и выберите правильные ответы	

		Какую информацию предоставляет пациенту консультирующая медицинская организация? А. сведения о консультанте Б. характер консультации В. порядок получения медицинского заключения по результатам проведенной консультации Г. сведения о контролирующих органах в сфере здравоохранения	А, Б, В																
48.	УК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Появление дистанционной медицины в России относят ... А. к 60-70-м годам Б. к 30-40-м годам В. к 80-90-м годам Г. к 20-30-м годам	А																
49.	УК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какие виды усиленной электронной подписи принято выделять? А. Личная и общественная Б. Простая и усиленная В. Одноранговая и многогранговая Г. Зашифрованная и открытая	Б																
50.	УК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Как обеспечивается технически в МИС МО вопрос конфиденциальности и защиты данных? А. использованием иерархической системы паролей, присваиваемых пользователям и определяющих их право на просмотр и (или) внесение новых записей Б. использованием системы произвольного распределения прав доступа пользователей В. использованием электронной подписи врача в качестве идентификатора при входе в систему Г. использование антивирусного программного обеспечения	А																
51.	ПК-4	Прочитайте текст и установите соответствие. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Уровни развития МИС</th><th colspan="2">Описание</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td><td>Минимальная функциональность</td><td>1</td><td>- ведение электронной медицинской карты пациента (ЭМК) или ее отдельных частей, - обмен данными внутри МО, - управление потоками пациентов, ведение расписаний работы.</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Базовая функциональность</td><td>2</td><td>- персонифицированный учет оказанной медицинской помощи на основе ведения базы данных отчетных форм, - взаиморасчеты со сторонними организациями, - взаимодействие с реестром нормативно-справочной информации.</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Расширенная функциональность</td><td>3</td><td>- формализованное ведение всех разделов ЭМК, - взаимодействие с лабораторными, радиологическими и другими информационными системами, - взаимодействие с внешними аналитическими системами, - взаимодействие со средствами поддержки принятия решений.</td></tr> </tbody> </table>	Уровни развития МИС		Описание		А	Минимальная функциональность	1	- ведение электронной медицинской карты пациента (ЭМК) или ее отдельных частей, - обмен данными внутри МО, - управление потоками пациентов, ведение расписаний работы.	Б	Базовая функциональность	2	- персонифицированный учет оказанной медицинской помощи на основе ведения базы данных отчетных форм, - взаиморасчеты со сторонними организациями, - взаимодействие с реестром нормативно-справочной информации.	В	Расширенная функциональность	3	- формализованное ведение всех разделов ЭМК, - взаимодействие с лабораторными, радиологическими и другими информационными системами, - взаимодействие с внешними аналитическими системами, - взаимодействие со средствами поддержки принятия решений.	А2 Б1 В3
Уровни развития МИС		Описание																	
А	Минимальная функциональность	1	- ведение электронной медицинской карты пациента (ЭМК) или ее отдельных частей, - обмен данными внутри МО, - управление потоками пациентов, ведение расписаний работы.																
Б	Базовая функциональность	2	- персонифицированный учет оказанной медицинской помощи на основе ведения базы данных отчетных форм, - взаиморасчеты со сторонними организациями, - взаимодействие с реестром нормативно-справочной информации.																
В	Расширенная функциональность	3	- формализованное ведение всех разделов ЭМК, - взаимодействие с лабораторными, радиологическими и другими информационными системами, - взаимодействие с внешними аналитическими системами, - взаимодействие со средствами поддержки принятия решений.																

52.	ПК-4	Прочитайте текст и установите соответствие. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table border="1"> <tr> <th colspan="2">Разделы ЭМК</th><th colspan="2">Сведения</th></tr> <tr> <td>А</td><td>Метрики пациента</td><td>1</td><td>Записи о пациентах, имеющих право на льготное медицинское обеспечение лекарствами, на оказание социальной помощи, на включение его в специальную федеральную программу по закупке особых лекарственных средств и т.д.</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Ведение регистра</td><td>2</td><td>Сведения о поставленных диагнозах, а также выявленных осложнениях в ходе течения заболевания.</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Заболевания и осложнения</td><td>3</td><td>Все данные о проведенных оперативных вмешательствах, которые были осуществлены в рамках лечения пациента по тому или иному направлению.</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Вмешательства и процедуры</td><td>4</td><td>Окружности головы, груди, талии, длины тела, моторных функций в зависимости от возраста пациента и т. д.</td></tr> </table>	Разделы ЭМК		Сведения		А	Метрики пациента	1	Записи о пациентах, имеющих право на льготное медицинское обеспечение лекарствами, на оказание социальной помощи, на включение его в специальную федеральную программу по закупке особых лекарственных средств и т.д.	Б	Ведение регистра	2	Сведения о поставленных диагнозах, а также выявленных осложнениях в ходе течения заболевания.	В	Заболевания и осложнения	3	Все данные о проведенных оперативных вмешательствах, которые были осуществлены в рамках лечения пациента по тому или иному направлению.	Г	Вмешательства и процедуры	4	Окружности головы, груди, талии, длины тела, моторных функций в зависимости от возраста пациента и т. д.	A4 B1 B2 Г3
Разделы ЭМК		Сведения																					
А	Метрики пациента	1	Записи о пациентах, имеющих право на льготное медицинское обеспечение лекарствами, на оказание социальной помощи, на включение его в специальную федеральную программу по закупке особых лекарственных средств и т.д.																				
Б	Ведение регистра	2	Сведения о поставленных диагнозах, а также выявленных осложнениях в ходе течения заболевания.																				
В	Заболевания и осложнения	3	Все данные о проведенных оперативных вмешательствах, которые были осуществлены в рамках лечения пациента по тому или иному направлению.																				
Г	Вмешательства и процедуры	4	Окружности головы, груди, талии, длины тела, моторных функций в зависимости от возраста пациента и т. д.																				
53.	ПК-4	Прочитайте текст и установите соответствие. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table border="1"> <tr> <th colspan="2">Классы СППВР</th><th colspan="2">Подклассы СППВР</th></tr> <tr> <td rowspan="3">А</td><td rowspan="3">Информационно-справочные</td><td>1</td><td>справочно-библиотечные системы</td></tr> <tr> <td>2</td><td>Системы, имитирующие рассуждения врача</td></tr> <tr> <td>3</td><td>электронные медицинские карты</td></tr> <tr> <td rowspan="3">Б</td><td rowspan="3">Интеллектуальные</td><td>4</td><td>экспертные системы</td></tr> <tr> <td>5</td><td>автоматизация врачебных назначений</td></tr> <tr> <td>6</td><td>системы, построенные на знаниях</td></tr> </table>	Классы СППВР		Подклассы СППВР		А	Информационно-справочные	1	справочно-библиотечные системы	2	Системы, имитирующие рассуждения врача	3	электронные медицинские карты	Б	Интеллектуальные	4	экспертные системы	5	автоматизация врачебных назначений	6	системы, построенные на знаниях	A135 B246
Классы СППВР		Подклассы СППВР																					
А	Информационно-справочные	1	справочно-библиотечные системы																				
		2	Системы, имитирующие рассуждения врача																				
		3	электронные медицинские карты																				
Б	Интеллектуальные	4	экспертные системы																				
		5	автоматизация врачебных назначений																				
		6	системы, построенные на знаниях																				
54.	ПК-4	Прочитайте текст и установите соответствие. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.																					

		<table><tr><th colspan="2">Эффективность СППВР</th><th colspan="2">Сущность</th></tr><tr><td>А</td><td>Клиническая</td><td>1</td><td>уменьшение затрат рабочего времени медицинского персонала при подготовке отчетной документации.</td></tr><tr><td>Б</td><td>Организационная</td><td>2</td><td>уменьшение количества врачебных ошибок при назначении лекарственных препаратов и направлении на обследования, повышение точности, оперативности и информативности диагностических исследований, уменьшение числа обострений хронических заболеваний за определенный период времени, общее снижение заболеваемости, соответствие лечения установленным стандартам.</td></tr><tr><td>В</td><td>Экономическая</td><td>3</td><td>Увеличение доходов МО за счет роста производительности труда врачей-диагностов при использовании информационных систем; благодаря более интенсивному использованию дорогостоящего оборудования, рационализации расходов на медикаменты, реагенты, необходимые для проведения лабораторных исследований и другие материалы.</td></tr></table>				Эффективность СППВР		Сущность		А	Клиническая	1	уменьшение затрат рабочего времени медицинского персонала при подготовке отчетной документации.	Б	Организационная	2	уменьшение количества врачебных ошибок при назначении лекарственных препаратов и направлении на обследования, повышение точности, оперативности и информативности диагностических исследований, уменьшение числа обострений хронических заболеваний за определенный период времени, общее снижение заболеваемости, соответствие лечения установленным стандартам.	В	Экономическая	3	Увеличение доходов МО за счет роста производительности труда врачей-диагностов при использовании информационных систем; благодаря более интенсивному использованию дорогостоящего оборудования, рационализации расходов на медикаменты, реагенты, необходимые для проведения лабораторных исследований и другие материалы.	A2 B1 B3
Эффективность СППВР		Сущность																				
А	Клиническая	1	уменьшение затрат рабочего времени медицинского персонала при подготовке отчетной документации.																			
Б	Организационная	2	уменьшение количества врачебных ошибок при назначении лекарственных препаратов и направлении на обследования, повышение точности, оперативности и информативности диагностических исследований, уменьшение числа обострений хронических заболеваний за определенный период времени, общее снижение заболеваемости, соответствие лечения установленным стандартам.																			
В	Экономическая	3	Увеличение доходов МО за счет роста производительности труда врачей-диагностов при использовании информационных систем; благодаря более интенсивному использованию дорогостоящего оборудования, рационализации расходов на медикаменты, реагенты, необходимые для проведения лабораторных исследований и другие материалы.																			
55.	ПК-4	Прочитайте текст и установите соответствие. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table><tr><th colspan="2">Подсистема «Управление коечным фондом»</th><th colspan="2">Описание функций</th></tr><tr><td rowspan="2">А</td><td rowspan="2">Обязательные функции</td><td>1</td><td>Планирование коечного фонда и контроль его состояния</td></tr><tr><td>2</td><td>Бронирование, подбор номеров в санатории.</td></tr></table>				Подсистема «Управление коечным фондом»		Описание функций		А	Обязательные функции	1	Планирование коечного фонда и контроль его состояния	2	Бронирование, подбор номеров в санатории.	A14 B23						
Подсистема «Управление коечным фондом»		Описание функций																				
А	Обязательные функции	1	Планирование коечного фонда и контроль его состояния																			
		2	Бронирование, подбор номеров в санатории.																			

					регистрация и выписка обслуживаемых граждан		
		Б	Рекомендуемые функции	3	Контроль за использованием номерного фонда, включая контроль текущей и перспективной загрузки, распределения номеров		
				4	Учет использования коечного фонда и движения пациентов в стационаре, включая регистрацию размещения пациента, его перевода и выписки		
56.	ПК-4	Прочитайте текст и установите последовательность Расположите в хронологическом порядке этапы развития технологий поддержки врачебных решений. А. Появление экспертных систем с базами знаний на основе правил «ЕСЛИ-ТО» (например, MYCIN для диагностики инфекций). Б. Интеграция СППВР в ЕГИСЗ и федеральные реестры, массовое внедрение в рутинную практику. В. Разработка первых статистических калькуляторов риска и диагностических номограмм (бумажные алгоритмы). Г. Внедрение систем на основе глубоких нейронных сетей, анализирующих медицинские изображения и тексты. Д. Создание локальных медицинских информационных систем со встроенными модулями проверки лекарственных взаимодействий.					В-А-Д-Г-Б
57.	ПК-4	Прочитайте текст и установите последовательность Восстановите последовательность действий врача при использовании системы поддержки принятия решений на амбулаторном приеме. А. Система анализирует введенные данные и сигнализирует о возможном несоответствии назначений клиническим рекомендациям. Б. Врач вносит данные осмотра и жалобы в электронную медицинскую карту. В. Врач принимает окончательное решение: соглашается с рекомендацией системы или отклоняет ее с обоснованием. Г. СППВР предлагает варианты диагностических исследований и медикаментозной терапии с учетом противопоказаний. Д. Врач назначает лечение и выписывает рецепт, система фиксирует случай для последующего контроля качества.					Б-А-Г-В-Д
58.	ПК-4	Прочитайте текст и установите последовательность Восстановите последовательность обработки информации в СППВР при работе с конкретным пациентом. А. Интерпретация результата и формирование пояснения для врача. Б. Выдача рекомендации: предупреждение о риске, подозрение на патологию или предложение тактики лечения. В. Сопоставление извлеченных данных с базой знаний (клинические рекомендации, предиктивные модели). Г. Ввод или автоматический импорт данных пациента из электронной медицинской карты. Д. Извлечение структурированных признаков из неструктурированных текстов (при необходимости).					Г-Д-В-А-Б

59.	ПК-4	Прочитайте текст и установите последовательность Расположите в правильном порядке этапы создания и использования записи в электронной медицинской карте (на примере амбулаторного приема). А. Визуализация данных в интерфейсе врача и включение записи в общую историю болезни. Б. Идентификация и аутентификация медицинского работника в системе. В. Подписание созданной записи усиленной квалифицированной электронной подписью. Г. Выбор карты пациента и открытие нового документа (осмотра, дневника). Д. Ввод структурированных данных (жалобы, анамнез, объективный статус, назначения). Е. Сохранение черновика и отправка документа в подсистему хранения.	Б-Г-Д-Е-В-А
60.	ПК-4	Прочитайте текст и установите последовательность Восстановите хронологическую последовательность эволюции медицинской документации в Российской Федерации. А. Создание фрагмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) и начало передачи данных в централизованные реестры. Б. Введение обязательного электронного документооборота для государственных медицинских организаций в рамках федерального проекта «Создание единого цифрового контура». В. Использование традиционных бумажных амбулаторных карт (форма 025/у) и историй болезни. Г. Формирование Федеральной интегрированной электронной медицинской карты (ФИЭМК) с доступом через портал Госуслуг. Д. Появление локальных медицинских информационных систем (МИС), где карта ведется параллельно в бумаге и в электронном виде (гибридный период).	В-Д-Б-А-Г
61.	ПК-4	Дайте ответ на вопрос. <i>Перечислите основные задачи АРМ среднего медицинского работника.</i>	- поддержка ведения медицинской документации, - выполнение врачебных назначений по обследованию и лечению пациентов, - обработка первичной медицинской документации, - первичная работа с терминалами диагностических аппаратов.
62.	ПК-4	Дайте ответ на вопрос. <i>Перечислите стадии жизненного цикла электронной персональной медицинской записи.</i>	- создание; - ведение; - подписание; - хранение ЭПМЗ с предоставлением доступа к ней заинтересованных лиц; - уничтожение
63.	ПК-4	Дайте ответ на вопрос. <i>Перечислите обязательные и рекомендуемые функции подсистемы «Статистика».</i>	1. Факторы риска: артериальная гипертензия, стресс, избыточная масса тела, вредные привычки (курение, злоупотребление

			алкоголем), недостаточная физическая активность 2. Заболевания: ИБС, гипертоническая болезнь, цирроз печени токсического генеза, рак легких, ОНМК.
64.	ПК-4	Дайте ответ на вопрос. <i>Перечислите цели создания и внедрения медицинских информационных систем.</i>	- повышение качества и доступности медицинской помощи населению и эффективности работы медицинской организации; - вовлечение граждан в заботу о собственном здоровье; - обеспечение оперативности принятия управленческих решений, поддержка принятия врачебных решений; - создание информационной базы для научно- исследовательской работы.
65.	ПК-4	Дайте ответ на вопрос. <i>Перечислите и охарактеризуйте уровни автоматизации медицинской организации.</i>	1й уровень. Начальная автоматизация. Минимальный уровень, включающий автоматизацию рабочих мест для регистрации пациентов, учета обратившихся и получивших медицинскую помощь (статистические отчеты), интеграции с внешними системами (реестры на оплату, НСИ, федеральные сервисы). Учет взаиморасчетов по договорам на обслуживание. 2й уровень. Работа с электронной медицинской картой. Создание автоматизированных рабочих мест для работы с ЭМК, включая обмен информацией с лабораториями, радиологическим отделением и др. на

			основе направления заявок и получения протоколов, автоматизация аптеки. Переход к выдаче электронных рецептов и больничных листов. 3й уровень. Полная автоматизация. Максимальный уровень, включающий полную автоматизацию всех рабочих мест (лечебные отделения, диагностические подразделения, рабочие места среднего медперсонала). Ведение полноценной ЭМК. Автоматизация модуля питания. Полный учет услуг по всем видам оплаты. Автоматическое формирование всей необходимой статистики.
66.	ПК-4	Продолжите предложение. Программное обеспечение, позволяющее путем сбора и анализа информации влиять на принятие врачом решения при обследовании пациента, диагностике, назначении лечения с целью снижения ошибок и повышения качества оказываемой медицинской помощи – это определение _____.	системы поддержки принятия врачебных решений (СППВР)
67.	ПК-4	Заполните пропуск: _____ - это место работы специалиста, оснащённое вычислительной техникой и программным обеспечением, обеспечивающим сбор, хранение и обработку медицинской информации.	Автоматизированное рабочее место врача
68.	ПК-4	Продолжите предложение: Консультации с применением телемедицинских технологий проводятся _____ и (или) _____.	в режиме реального времени и (или) отложенных консультаций
69.	ПК-4	Продолжите предложение: Системы поддержки принятия врачебных решений делятся на _____, _____ и _____.	информационно-справочные, интеллектуальные и гибридные
70.	ПК-4	Продолжите предложение: Участниками консультаций (консилиумов врачей) при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной формах являются _____ и _____.	лечащий врач и консультант (врачи – участники консилиума)
71.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ На основе какой системы разрабатывается единый цифровой контур здравоохранения? А. Единая государственная информационная система здравоохранения (ЕГИСЗ) Б. Федеральный регистр медицинских организаций (ФРМО) В. Медицинские информационные системы (МИС) Г. Медицинские приборно-компьютерные системы (МПКС)	А
72.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В каком году в Институте хирургии имени А.В. Вишневского	Г

		была организована первая лаборатория медицинской кибернетики и информатики? А. В 1983 г. Б. В 1954 г. В. В 1961 г. Г. В 1959 г.	
73.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Укажите сроки реализации национального проекта "создание единого цифрового контура здравоохранения". А. 2013-2018 гг. Б. 2019-2024 гг. В. 2011-2012 гг. Г. 2014-2019 гг.	Б
74.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Какие уровни автоматизации медицинской организации принято выделять? А. начальная автоматизация Б. работа с электронной медицинской картой В. полная автоматизация Г. частичная автоматизация	А, Б, В
75.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В настоящее время АРМ в МО разработаны А. только для врачей Б. для всех медицинских работников В. только для средних медицинских работников Г. для всех сотрудников, рабочие места которых требуют автоматизации	Г
76.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ АРМ главного врача МО по назначению относится к: А. Медико-технологическому Б. Организационно-технологическому В. Административному Г. Медицинскому	В
77.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ АРМ клинического фармаколога по назначению относится к: А. Медико-технологическому Б. Организационно-технологическому В. Административному Г. Медицинскому	А
78.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой из сервисов содержит актуальные сведения обо всех медицинских работниках медицинской организации? А. федеральный сервис нормативно-справочной информации Б. федеральный регистр медицинских работников В. федеральный реестр медицинских организаций Г. федеральный реестр электронных медицинских документов	Б
79.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой из сервисов содержит актуальные сведения о медицинской организации и всех структурных подразделений? А. федеральный сервис нормативно-справочной информации Б. федеральный регистр медицинских работников В. федеральный реестр медицинских организаций Г. федеральный реестр электронных медицинских документов	В
80.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Куда должны передаваться сведения о медицинских документах в форме электронного документа, формирование и хранение которых осуществляется в медицинской организации?	Г

		А. федеральный сервис нормативно-справочной информации Б. федеральный регистр медицинских работников В. федеральный реестр медицинских организаций Г. федеральный реестр электронных медицинских документов	
81.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Модуль "Статистика" входит в состав МИС МО: А. Роддома Б. Санатория В. Поликлиники Г. Стоматологической поликлиники	А, Б, В, Г
82.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Модуль "Аптека МО" входит в состав МИС МО: А. Роддома Б. Стационара В. Поликлиники Г. Санатория	А, Б, В, Г
83.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Модуль "Инструментальная диагностика" входит в состав МИС МО: А. Роддома Б. Стационара В. Поликлиники Г. Санатория	А, Б, В, Г
84.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Модуль "Клинико-диагностическая лаборатория" входит в состав МИС МО: А. Санатория Б. Поликлиники В. Стоматологической поликлиники Г. Службы скорой медицинской помощи	А, Б
85.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Кем заполняется раздел "Врачебные осмотры" ЭМК? А. только лечащим врачом пациента Б. специалистом, который проводит осмотр В. заведующим отделением Г. главным врачом медицинской организации	Б
86.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Какая информация содержится в разделе "Вмешательства и процедуры" ЭМК? А. данные о проведенных оперативных вмешательствах Б. данные о подготовительных к оперативному вмешательству мероприятиях В. данные о реанимационных действиях Г. сведения о применении специализированного лекарственного сопровождения	А, Б, В, Г
87.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Какая информация содержится в разделе "Вмешательства и процедуры" ЭМК? А. сведения о причине формирования листка нетрудоспособности Б. сведения о сроке действия листка нетрудоспособности В. данные врача, выписавшего листок нетрудоспособности Г. тип обращения по виду страхования (ОМС или ДМС)	А, Б, В
88.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какие стадии жизненного цикла ЭПМЗ принято выделять? А. создание, ведение, хранение, уничтожение Б. создание, ведение, подписание, хранение, уничтожение В. создание, ведение, подписание, архивация, хранение Г. создание, ведение, архивация	Б
89.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	

		Является ли ЭПМЗ юридически значимым медицинским документом? А. да, после подписания электронной подписью Б. да, на всех этапах жизненного цикла В. нет Г. зависит от медицинской организации	А
90.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильные ответы На какие классы можно разделить СППВР по выполняемым задачам и функциям? А. информационно-справочные Б. интеллектуальные В. гибридные Г. экспертные	А, Б, В
91.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ К какому классу СППВР относятся электронные медицинские карты? А. информационно-справочным Б. интеллектуальным В. гибридным Г. экспертным	А
92.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ К какому классу СППВР относится автоматический контроль критериев качества медицинской помощи? А. информационно-справочным Б. интеллектуальным В. гибридным Г. экспертным	А
93.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ К какому классу СППВР относится автоматический контроль критериев качества медицинской помощи? А. информационно-справочным Б. интеллектуальным В. гибридным Г. экспертным	А
94.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В каком году прошли первые телеконсультации в РФ? А. 1972 г. Б. 1995 г. В. 2005 г. Г. 2011 г.	Б
95.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильные ответы В какой форме проводятся консультации с применением телемедицинских технологий? А. Срочной Б. Экстренной В. Неотложной Г. Плановой	Б, В, Г
96.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В какие сроки осуществляется консультация с применением телемедицинских технологий в экстренной форме (с момента поступления запроса на их проведение в консультирующую организацию)? А. от 10 до 30 минут Б. от 30 минут до 2 часов В. от 3 до 24 часов Г. от 24 до 48 часов	Б
97.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В какие сроки осуществляется консультация с применением телемедицинских технологий в неотложной форме (с момента поступления запроса на их проведение в консультирующую организацию)? А. от 10 до 30 минут Б. от 30 минут до 2 часов В. от 3 до 24 часов	В

		Г. от 24 до 48 часов	
98.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Кем устанавливается необходимость проведения консультации с применением телемедицинских технологий в экстренной и неотложной формах? А. пациентом Б. главным врачом медицинской организации В. лечащим врачом Г. консультантом	В
99.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какие виды усиленной электронной подписи принято выделять? А. неквалифицированная и квалифицированная Б. информационная и техническая В. однократная и долговременная Г. временная и длительного действия	А
100.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Какие уровни защиты информации принято выделять? А. Законодательный Б. Административный В. Процедурный Г. Программно-технический	А, Б, В, Г

Разработан:
доцент кафедры
информационных и
цифровых технологий



Х.Т. Дахкильгова