

**федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего
образования
Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.
Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)**

Институт цифрового биодизайна и искусственного интеллекта в медицине
Кафедра информационных технологий и обработки медицинских данных

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Информационные технологии в науке и преподавании

основная профессиональная образовательная программа высшего
профессионального образования - программа специалитета

06.05.01 Биоинженерия и биоинформатика

Перечень вопросов по курсу для проведения централизованного тестирования.
Правильные варианты ответов обозначены буквой «а».

1. Информационная система уровня медицинского учреждения, предназначенная для ведения, хранения на электронных носителях, поиска и выдачи по информационным запросам персональных медицинских записей это
 - a) Электронная история болезни
 - b) Электронный медицинский архив
 - c) Электронная медицинская карта
 - d) Личная медицинская карта

2. Любая персональная медицинская запись, сохраненная на электронном носителе это
 - a) Электронная персональная медицинская запись
 - b) Электронная история болезни
 - c) Электронная медицинская карта
 - d) Личная медицинская карта

3. Информационная система, объединяющая ряд медицинских учреждений и предназначенная для ведения, хранения на электронных носителях, поиска и выдачи по информационным запросам персональных медицинских записей это
 - a) Электронная медицинская карта
 - b) Электронный медицинский архив
 - c) Электронная история болезни
 - d) Личная медицинская карта

4. Закрытая система здравоохранения означает, что
 - a) застрахованные лица могут обращаться только к тем поставщикам, которые фигурируют в определённом списке, предоставленном посредником
 - b) система здравоохранения не принимает новых участников
 - c) система здравоохранения закрыта для заключения договоров с новыми провайдерами медицинских услуг
 - d) система здравоохранения стимулирует участников переходить к внутрисетевым поставщикам

5. Открытая система здравоохранения означает, что
 - a) застрахованные лица могут обращаться к любым поставщикам
 - b) система здравоохранения принимает новых участников
 - c) система здравоохранения открыта для заключения договоров с новыми провайдерами медицинских услуг
 - d) система здравоохранения не стимулирует участников переходить к внутрисетевым поставщикам

6. Основной целью создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения является?
 - a) Обеспечение эффективной информационной поддержки процесса управления системой медицинской помощи, а также процесса оказания медицинской помощи;
 - b) Обеспечение автоматизации процессов формирования медицинской документации в электронном виде;
 - c) Обеспечение финансово-экономического планирования оказания медицинской

помощи населению;

d) Обеспечение информационного взаимодействия между различными медицинскими организациями в рамках оказания медицинской помощи.

7. Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения включает в себя:

- a) Все указанные подсистемы.
- b) Федеральный реестр электронных медицинских документов;
- c) Геоинформационную подсистему;
- d) Подсистему ведения реестров лекарственных препаратов для медицинского применения;

8. Федеральный регистр медицинских работников предназначен для:

- a) Учета сведений о кадровом обеспечении медицинских организаций и трудоустройстве медицинских работников в медицинские организации;
- b) Учета сведений о медицинских работниках, уволенных из медицинских организаций и нуждающихся в трудоустройстве;
- c) Учета сведений о ресурсах требующихся для подготовки медицинских работников.
- d) Учета сведений о медицинских работниках, прошедших переподготовку по специализации в установленные сроки;

9. Федеральный реестр медицинских организаций обеспечивает:

- a) Решение всех указанных задач;
- b) Обработку сведений о зданиях, строениях, сооружениях медицинских организаций, в которых оказывается медицинская помощь;
- c) Ведение государственного учета курортного фонда Российской Федерации;
- d) Сбор сведений о медицинских организациях в едином реестре медицинских организаций;

10. Федеральная интегрированная электронная медицинская карта обеспечивает:

- a) Доступ медицинских организаций к технологическим решениям на основе искусственного интеллекта;
- b) Возможность записи пациента к врачу узкой специализации вне зависимости от места прикрепления;
- c) Доступ медицинских организаций к интегрированным решениям лабораторных информационных систем;
- d) Решение всех перечисленных задач.

11. Федеральный реестр электронных медицинских документов обеспечивает:

- a) Предоставление пациенту доступа к медицинской документации в форме электронных документов, в том числе с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг;
- b) Предоставление пациенту возможности записи на прием к врачу, в том числе с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг;
- c) Предоставление пациенту возможности вызова врача на дом, в том числе с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг;
- d) Решение всех перечисленных задач.

12. Подсистема ведения реестров лекарственных препаратов для медицинского применения входящая в состав ЕГИСЗ, обеспечивает ведение следующих

информационных систем:

- a) Государственный реестр предельных отпускных цен производителей на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов;
- b) Государственный реестр фармацевтических компаний сертифицированных для реализации лекарственных препаратов, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов;
- c) Государственный реестр производителей лекарственных препаратов, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов;
- d) Всех перечисленных реестров.

13. Подсистема специализированные регистры пациентов по отдельным нозологиям и категориям граждан входящая в состав ЕГИСЗ, обеспечивает ведение следующих федеральных регистров:

- a) Всех перечисленных ниже регистров.
- b) Федеральный регистр лиц, больных гемофилией;
- c) Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека;
- d) Федеральный регистр лиц, больных туберкулезом;

14. Информационно-аналитическая подсистема мониторинга и контроля в сфере закупок лекарственных препаратов для обеспечения государственных и муниципальных нужд входящая в состав ЕГИСЗ, реализует:

- a) Расчет и анализ референтных цен на лекарственные препараты для медицинского применения;
- b) Контроль предельных отпускных цен производителей на лекарственные препараты в ходе закупок лекарственных препаратов для обеспечения государственных и муниципальных нужд;
- c) Анализ и контроль себестоимости производства лекарственных препаратов в ходе закупок лекарственных препаратов для обеспечения государственных и муниципальных нужд;
- d) Решение всех перечисленных задач.

15. Подсистема автоматизированного сбора информации о показателях системы здравоохранения из различных источников, входящая в состав ЕГИСЗ, обеспечивает:

- a) Возможность ручного ввода данных в отчетные формы;
- b) Автоматическую загрузку данных из медицинских информационных систем фонда обязательного медицинского страхования;
- c) Автоматическую загрузку данных из медицинских информационных систем медицинских организаций;
- d) Решение всех перечисленных задач.

16. Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения решает задачи:

- a) Информирования населения по вопросам ведения здорового образа жизни, профилактики заболеваний, получения медицинской помощи;
- b) Сбора, хранения и обработки информации об обеспеченности отдельных категорий граждан, в том числе граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи, лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания;
- c) Сбора, систематизации и обработки сведений о лицах, которым оказывается

медицинская помощь, а также о лицах, в отношении которых проводятся медицинские экспертизы, медицинские осмотры и медицинские освидетельствования;
d) Все перечисленные задачи.

17. Выполнение задач, решаемых единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения, осуществляется посредством следующих функций:

- a) Посредством всех перечисленных функций.
- b) Проведение консультаций и консилиумов с применением телемедицинских технологий, а также проведение дистанционного медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента;
- c) Организация статистического наблюдения в сфере здравоохранения и формирование сводной аналитической информации по вопросам осуществления медицинской деятельности и оказания медицинской помощи;
- d) Ведение нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения;

18. Оператором единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения является:

- a) Министерство здравоохранения Российской Федерации;
- b) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования;
- c) Министерство цифрового развития, связи и массовых коммуникаций Российской Федерации;
- d) Правительство Российской Федерации.

19. Оператор единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения обеспечивает:

- a) Решение всех перечисленных задач.
- b) Защиту информации, создаваемой и обрабатываемой в рамках функционирования единой системы;
- c) Управление доступом участников информационного взаимодействия;
- d) Прием, хранение и предоставление данных единой системы;

20. Доступ к информации, содержащейся в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения, получают:

- a) Зарегистрированные пользователи;
- b) Врачи, оказывающие медицинскую помощь в организациях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения;
- c) Пациенты имеющие медицинские карты в медицинских организациях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения;
- d) Сотрудники органов управления здравоохранением федерального и регионального уровня.

21. Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения взаимодействует со следующими информационными системами:

- a) Со всеми перечисленными системами.
- b) Автоматизированная информационная система Федеральной налоговой службы;
- c) Государственная информационная система в сфере обязательного медицинского страхования;
- d) Единая информационная система в сфере закупок;

22. Для обеспечения защиты информации в ходе создания, эксплуатации и развития

единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, осуществляется:

- a) Аттестация единой системы по требованиям защиты информации;
- b) Установка и настройка межсетевых экранов на границе защищенной зоны и глобальной сети Internet;
- c) Поставка, установка и настройка технических средств защиты информации;
- d) Реализация всех перечисленных задач.

23. Какой стандарт является ключевым для обмена медицинской информацией и обеспечивает совместимость и интеграцию между различными системами здравоохранения?

- a) HL7 (Health Level Seven)
- b) HTTP (Hypertext Transfer Protocol)
- c) XML (eXtensible Markup Language)
- d) JSON (JavaScript Object Notation)

24. Для интеграции с ЕГИСЗ это предоставляется в качестве файла-примера для обмена данными:

- a) Схематрон
- b) Стабилитрон
- c) Нейтрон
- d) Альтрон.

25. Какая из перечисленных функций является основной для Медицинской информационной системы МИС Парус?

- a) Управление медицинскими данными
- b) Управление финансами
- c) Управление персоналом
- d) Управление складом

26. Какие данные обычно хранятся в Медицинской информационной системе Парус?

- a) Информация о пациентах
- b) Финансовые отчеты
- c) Список сотрудников
- d) Информация о поставках

27. Какие задачи выполняет Медицинская информационная система «ПАРУС»?

- a) Все перечисленное
- b) Обеспечение информационной поддержки лечебного процесса
- c) Оптимизация документооборота
- d) Снижение трудозатрат врачей на оформление документов

28. С какими еще видами ИС может взаимодействовать МИС «Парус»?

- a) Все перечисленное
- b) Диагностическими аппаратно-программными комплексами медицинской организации
- c) Лабораторными информационными системами (ЛИС)
- d) Системами (финансово-хозяйственной деятельности) ФХД

29. Какие функциональные возможности предоставляет МИС «Парус» на этапе учета пациентов?

- a) Все перечисленное
- b) Планирование графиков и ведение расписания работы врачей
- c) Ведение медицинской картотеки пациентов
- d) Учет договоров на медицинское обслуживание и взаиморасчетов

30. Какие функциональные возможности предоставляет МИС «Парус» на этапе диагностики и лечения?

- a) Все перечисленное
- b) Формирование плана обследования и лечения
- c) Учет направлений на консультирование, диагностику, лечение
- d) Учет фактов оказания медицинских услуг

31. Какие функциональные возможности предоставляет МИС «Парус» в отношении госпитализации пациентов?

- a) Все перечисленное
- b) Автоматическое резервирование медикаментов на складе
- c) Мониторинг движения больных и коечного фонда
- d) Планирование госпитализации пациентов

32. Решение какой задачи обеспечивает медицинская информационная система медицинской организации (МИС МО):

- a) Информационная поддержка принятия управленческих решений в медицинской организации;
- b) чет сведений о показателях системы здравоохранения, в том числе медико-демографических показателей здоровья населения;
- c) Учет рецептов на лекарственные препараты, специализированные продукты лечебного питания, медицинские изделия;
- d) Обеспечивает решение всех перечисленных задач.

33. Права и обязанности медицинских организаций, иных организаций, индивидуальных предпринимателей при осуществлении деятельности в сфере охраны здоровья регулируются:

- a) Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
- b) Приказом Минздрава России от 24.12.2018 N 911н "Об утверждении Требований к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинским информационным системам медицинских организаций»;
- c) "Гражданским кодексом Российской Федерации (часть вторая)" от 26.01.1996 N 14-ФЗ;
- d) Федеральным законом от 14.06.2011 N 136-ФЗ "О медицинской помощи гражданам Российской Федерации".

34. Органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации, уполномоченные на создание, развитие и эксплуатацию региональных медицинских информационных систем должны обеспечивать:

- a) Методическую поддержку по вопросам технического использования и информационного наполнения ГИС субъекта Российской Федерации;

- b) Организацию профилактики заболеваний, включая информационное обеспечение проведения диспансеризации, профилактических медицинских осмотров;
- c) Информационное обеспечение иммунопрофилактики инфекционных болезней, в том числе контроль поствакцинальных осложнений в рамках национального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям;
- d) Решение всех перечисленных задач.

35. Медицинская информационная система медицинской организации должна обеспечивать:

- a) Решение всех указанных ниже задач.
- b) Ведение электронной медицинской карты пациента;
- c) Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий;
- d) Мониторинг и управление потоками пациентов;

36. Какие функции должна обеспечить минимальная функциональность медицинской информационной системы медицинской организации:

- a) Взаимодействие с реестром НСИ;
- b) Взаимодействие с лабораторной информационной системой;
- c) Ведение электронной медицинской карты пациента;
- d) Все указанные функции.

37. Какие функции должна обеспечить базовая функциональность медицинской информационной системы медицинской организации:

- a) Ведение электронной медицинской карты пациента;
- b) Взаимодействие с лабораторной информационной системой;
- c) Взаимодействие с системой передачи и архивации медицинских изображений (PACS);
- d) Все указанные функции.

38. Какие функции должна обеспечить расширенная функциональность медицинской информационной системы медицинской организации:

- a) Все указанные функции
- b) Взаимодействие с реестром НСИ;
- c) Ведение электронной медицинской карты пациента;
- d) Взаимодействие с лабораторной информационной системой;

39. Посредством медицинской информационной системы медицинской организации решаются следующие задачи:

- a) Решение всех указанных ниже задач;
- b) Мониторинг доступности медицинской помощи;
- c) Реализация индивидуальных программ абилитации и реабилитации;
- d) Автоматизированное формирование форм статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения;

40. Какие модули входят в базовую функциональность медицинской информационной системы медицинской организации:

- a) Клинико-диагностическая лаборатория, Инструментальная диагностика, Патоморфология;
- b) Информационная поддержка пациентов, Клинико-экспертная работа, Вакцинопрофилактика;

- c) Все указанные модули;
- d) Запись пациентов на прием, Периодические медицинские осмотры, Диспансерное наблюдение;

41. Какие модули входят в расширенную функциональность медицинской информационной системы медицинской организации:

- a) Все указанные модули;
- b) Клинико-диагностическая лаборатория, Инструментальная диагностика, Патоморфология;
- c) Информационная поддержка пациентов, Клинико-экспертная работа, Вакцинопрофилактика;
- d) Запись пациентов на прием, Периодические медицинские осмотры, Диспансерное наблюдение;

42. Первичное заполнение базы данных МЕДСТАТ включает в себя (Управление медицинской статистикой):

- a) Все вышеперечисленное
- b) Ввод имени загружаемого файла
- c) Визуальная проверка структуры
- d) Подтверждение загрузки

43. Возможность тиражирования системы МЕДСТАТ на региональный уровень определяется следующим (Управление медицинской статистикой):

- a) Все вышеперечисленное
- b) структурировать и персонифицировать процесс получения информации в электронном виде
- c) выявлять дефекты на начальном этапе, сокращая объем корректировок
- d) формализовать и структурировать процесс получения информации в электронном виде

44. Цели и задачи реализации информационно аналитической системы информирования руководителей (АСИР) (Управление медицинской статистикой):

- a) Все вышеперечисленное
- b) Своевременное предоставление достоверных данных, необходимых для обоснованного принятия управленческих решений в сфере здравоохранения
- c) Расширение функциональных возможностей аналитической обработки результатов Государственных медицинских статистических наблюдений, результатов мониторинга и т.п.
- d) Снижение ресурсов, необходимых для сбора и обработки медицинских данных

45. Укажите возможные источники данных для информационно аналитической системы информирования руководителей (АСИР) (Управление медицинской статистикой):

- a) Все вышеперечисленное
- b) Формы статистических наблюдений
- c) Государственные статистические наблюдения
- d) Результаты мониторинга деятельности системы здравоохранения в Субъектах РФ

46. Результаты по оптимизации системы «АСИР» позволили добиться (Управление медицинской статистикой):

- a) Все вышеперечисленное
- b) минимизации или исключение расходов на сопровождение версий АСИР и поддержание данных в актуальном состоянии путем создания единой базы показателей
- c) возможности оперативного доступа к актуальной информации вне зависимости от аппаратно-программной архитектуры рабочих мест пользователей системы
- d) необходимости обработки структурированной, слабо структурированной и не структурированной информации больших объемов

47. Взаимодействие с какими регистрами осуществляется в рамках МЕДСТАТ и АСИР (Управление медицинской статистикой):

- a) Все вышеперечисленное
- b) Национальный радиационный эпидемиологический регистр
- c) Региональные ИС по учету родившихся и умерших
- d) Федеральная база статистических данных (Росстат)

48. Укажите факторы снижающие качество информационного обмена в рамках лекарственного обеспечения при отсутствии информационной системы (Управление медицинской статистикой):

- a) Все вышеперечисленное
- b) территориальная удаленность участников информационного обмена
- c) использование большого количества флеш-носителей
- d) высокие материальных, финансовые, трудовые и временные затраты (расходы на бензин, командировочные расходы, предоставление информации ответственными лицами руководящего звена учреждений здравоохранения, амортизационные расходы на автотранспорт и др.)

49. Основным назначением электронной медицинской карты пациента является:

- a) Обеспечение документооборота в процессе лечения пациента;
- b) Учет временной нетрудоспособности пациента;
- c) Оценка состояния пациента по различным шкалам.
- d) Формирование назначений лекарственных препаратов пациенту;

50. Что необходимо распечатать при оформлении стационарной карты?

- a) Пакет документов для стационарного больного
- b) Информированное добровольное согласие
- c) Полис
- d) Карту 066у

51. Чем снабжены все распечатываемые документы в МИС?

- a) штрих-кодом
- b) голограммой
- c) qr- кодом
- d) ничем

52. Что изменится при копировании документа?

- a) Сменится автор документа на копирующего, поменяется дата, в документе не будет добавленных в оригинал услуг и направлений
- b) Сменится дата, услуги и направления сохранятся
- c) Сменится автор документа на копирующего, услуги и направления сохранятся
- d) Ничего не поменяется

53. Можно ли исправить медицинский документ, который подписан электронной подписью?
- Нет, нужно снять подпись
 - Да, если вы автор документа
 - Да, если вы создали его сегодня
 - Невозможно исправить этот документ
54. Как называется функционал для просмотра всех медицинских записей, созданных врачом, результатов диагностики, лабораторных исследований и так далее?
- Медицинские документы
 - Медицинская картотека
 - Пользовательские отчеты
 - Пользовательские задания
55. Как посмотреть все медицинские документы, созданные в амбулаторной карте, в хронологическом порядке, без привязки к случаю обращения?
- Выбрать пункт меню Амбулаторная карта в окне «Медкарты и обращения» пользовательского приложения «Медицинские документы»
 - Без привязки к случаю обращения просмотр медицинских документов не возможен
 - Выбрать пункт меню Амбулаторная карта в разделе «Медицинская картотека»
 - Выбрать пункт меню Амбулаторная карта в разделе «АРМ.Стационар»
56. Как посмотреть результаты всех лабораторных исследований пациента без привязки к случаю обращения?
- На форме «Медицинские документы» выбрать режим просмотра «Лаборатория»
 - На форме «Медицинские документы» выбрать режим просмотра «ФД»
 - На форме «Медицинские документы» нажать на амбулаторную карту в левой части экрана
 - В МИС Парус нет возможности посмотреть только лабораторные исследования
57. Сколько вложенных файлов допустимо прикреплять к одному медицинскому документу?
- Неограниченное количество
 - Один
 - Два
 - Такой возможности нет
58. В чем заключается особенность медицинских документов с типом «эпикриз»?
- Собирается автоматически на основании уже внесенной информации из других документов
 - Заполняется только заведующим отделения
 - Заполняется только путем ввода данных с клавиатуры для каждого блока
 - В МИС Парус нет документов с типом «эпикриз»
59. В каком разделе происходит работа по подписи и отправке в ФСС Электронных листков нетрудоспособности?
- Журнал листков нетрудоспособности
 - Журнал событий
 - Исполнения должностей

d) Медицинская картотека

60. Как врач может увидеть ЭЛВН, которые необходимо подписать конкретно ему?

- a) С помощью папки условий отбора – Мне на подпись
- b) Это невозможно
- c) С помощью информации от председателя ВК
- d) Запомнить все выданные ЭЛВН, после чего искать их по номеру

61. Где хранится вся информация о взаимодействии МИС Парус с электронным сервисом ФСС?

- a) В спецификации Журнал событий раздела «Журнал ЭЛВН)»
- b) Такая информация не собирается
- c) На сервере
- d) В разделе «Медицинская картотека»

62. Чем регламентирован состав полей на форме добавления ЭЛВН (электронного листка нетрудоспособности)?

- a) Полностью определяется и регламентируется ФСС
- b) Требованиями каждой медицинской организации
- c) Никак не регламентирован
- d) Требованиями председателя врачебной комиссии по ЭЛВН

63. Как присвоить номер новому ЭЛВН (электронному листку временной нетрудоспособности) в МИС Парус?

- a) Выполнить действие «Получить номер из ФСС»
- b) Выполнить действие «Загрузить из ФСС»
- c) Указать любой произвольный номер самостоятельно
- d) Выполнить действие «Обновить из ФСС»

64. Сколько периодов есть на вкладке «Освобождение от работы» в рамках одного ЭЛВН?

- a) 3
- b) 2
- c) 1
- d) 4

65. Что делать в случае, если пациент обратился в ЛПУ с открытым ЭЛВН (электронным листом временной нетрудоспособности), выданном в другой медицинской организации?

- a) Загрузить ЭЛВН из ФСС
- b) Отправить пациента в ЛПУ, которое выдало ЭЛВН
- c) Открыть новый ЭЛВН, без закрытия предыдущего
- d) Установить признак 31 на форме освобождения от работы

66. На какой вкладке Электронного листка нетрудоспособности находится информация о нахождении пациента в стационаре?

- a) По уходу, Стационар, МСЭ
- b) Освобождение от работы
- c) Нетрудоспособный гражданин
- d) Предыдущий ЛН

67. Набор компьютерных данных из любых символов, выполняемый, принятый или утвержденный физическим лицом и являющийся юридическим эквивалентом собственной подписи человека, выполненной от руки (ит в фармации):

- a) Электронная подпись
- b) Электронная запись
- c) Цифровая информация
- d) Электронные данные

68. Что дает электронная цифровая подпись? (Планирование и проведение научных исследований):

- a) Позволяет установить автора электронного документа и гарантировать неизменность его содержания
- b) Пароль на вход в ИМС (информационная медицинская система)
- c) Пароли на определенные роли (ввод, корректировка, просмотр персональных данных)
- d) Пароли на модули системы

69. Медицинские изделия и программное обеспечение применяемое при оказании телемедицинских технологий (Планирование и проведение научных исследований):

- a) Подлежат регистрации в качестве медицинских изделий
- b) Не подлежат регистрации в качестве медицинских изделий
- c) Регистрации в качестве медицинских изделий подлежит только программное обеспечение
- d) Регистрации в качестве медицинских изделий подлежит только медицинские изделия

70. Приборы для индивидуального домашнего мониторинга состояния здоровья (выберите правильное утверждение) (Планирование и проведение научных исследований):

- a) Позволят перейти от дискретного обследования к непрерывному мониторингу состояния здоровья
- b) Сложны в использовании в домашних условиях
- c) Работают только при наличии высокоскоростного интернета
- d) Предназначены только для индивидуального использования пациентами и не могут быть использованы врачами на приеме, на вызове, у постели больного.

71. Телемедицина не применяется (Планирование и проведение научных исследований):

- a) При нахождении пациента и врача в одном помещении
- b) В чрезвычайных ситуациях
- c) Если пациент живет вдалеке от районного центра
- d) В обеденный перерыв в поликлинике

72. Прочитайте определения дистанционного мониторинга и выберите то, которое учитывает клинические результаты (Планирование и проведение научных исследований):

- a) Метод предоставления лечения с использованием мониторинга медицинских данных пациента, находящегося за пределами клиники
- b) Система, которая собирает и передает врачу медицинские данные пациента

- c) Использование цифровых технологий для регулярного сбора медицинских данных и их электронной передачи работникам здравоохранения для оценки и принятия решений о лечении
- d) Скоординированная система, использующая домашние или мобильные устройства, передающие медицинские данные или данные о ежедневной активности пациента, которые просматриваются специалистом здравоохранения

73. Какие каналы не используются для передачи данных от приборов дистанционного мониторинга? (Планирование и проведение научных исследований):

- a) 480 МГц
- b) Bluetooth
- c) Wi-Fi
- d) GSM

74. Телемедицина -это (определение ВОЗ) (Телемедицина):

- a) деятельность, услуги и системы, связанные с оказанием медицинской помощи на расстоянии посредством информационно-коммуникационных технологий, направленных на содействие развитию здравоохранения, осуществление эпидемиологического надзора и предоставление медицинской помощи, а также обучение, управление и проведение научных исследований в области медицины.
- b) направление медицины, основанное на использовании компьютерных и телекоммуникационных технологий для обмена медицинской информацией между специалистами с целью повышения качества
- c) комплекс организационных, технических и иных мер, применяемых в процессе оказания медицинских услуг пациенту с использованием процедур, средств и способов передачи данных по каналам связи, обеспечивающих достоверную идентификацию участников информационного обмена – врача, пациента или его законного представителя.
- d) Ни один из ответов не является правильным

75. HL7 (Health Level 7) – это (Телемедицина):

- a) Американский национальный стандарт обмена медицинскими данными в электронном виде
- b) система связи, обеспечивающая передачу речевого сигнала по сети Интернет или по любым другим IP-сетям
- c) медицинский отраслевой стандарт создания, хранения, передачи и визуализации цифровых медицинских изображений и документов обследованных пациентов
- d) Ни один из ответов не является правильным

76. Назначение стандарта HL7 (Телемедицина):

- a) состоит в стандартизации обмена данными, а не прикладных систем, занимающихся этим обменом
- b) создавать, хранить, передавать и печатать отдельные кадры изображения, серии кадров, информацию о пациенте, исследовании, оборудовании, учреждениях, медицинском персонале, производящем обследование
- c) производить обмен данными лабораторных тестов
- d) Ни один из ответов не является правильным

77. Стандарт DICOM, разрабатываемый Национальной ассоциацией производителей электронного оборудования (National Electrical Manufacturers

Association), позволяет (Телемедицина):

- a) создавать, хранить, передавать и печатать отдельные кадры изображения, серии кадров, информацию о пациенте, исследовании, оборудовании, учреждениях, медицинском персонале, производящем обследование
- b) производить обмен данными лабораторных тестов
- c) состоит в стандартизации обмена данными, а не прикладных систем, занимающихся этим обменом
- d) Ни один из ответов не является правильным

78. Стандартом DICOM определено два информационных уровня (Телемедицина):

- a) файловый уровень и сетевой
- b) прикладной и канальный
- c) прикладной и сетевой
- d) файловый и канальный

79. Укажите уровень взаимодействия при проведении врачебных консилиумов и разбор сложных ситуаций в рамках телемедицинских технологий (Телемедицина):

- a) врач – врач, орган управления здравоохранением (ОУЗ) – врач, субъект РФ – Российская Федерация
- b) орган управления здравоохранением (ОУЗ) – руководители МО, субъект РФ – Российская Федерация
- c) орган управления здравоохранением (ОУЗ) – Информационная система Российской Федерации
- d) ни один ответ не является правильным

80. Укажите уровень взаимодействия при проведении оперативного планирования при организации оказания медицинской помощи в субъекте в рамках телемедицинских технологий (Телемедицина):

- a) орган управления здравоохранением (ОУЗ) – руководители МО, субъект РФ – Российская Федерация
- b) орган управления здравоохранением (ОУЗ) – Информационная система Российской Федерации
- c) врач – врач, орган управления здравоохранением (ОУЗ) – врач
- d) ни один ответ не является правильным

81. Укажите уровень взаимодействия при передаче медицинской документации пациента при направлении на оказание высокотехнологической и специализированной медицинской помощи (Вмп и смп) в рамках телемедицинских технологий (Телемедицина):

- a) Врач – орган управления здравоохранением (Оуз), орган управления здравоохранением (Оуз) – информационная система Российской Федерации
- b) орган управления здравоохранением (ОУЗ) – руководители МО
- c) врач – врач, орган управления здравоохранением (ОУЗ) – врач
- d) ни один ответ не является правильным

82. Реализована ли в МИС Парус возможность установки признака «показывать расписание на сайте»?

- a) Да, причем у каждого объекта расписания этот признак можно корректировать
- b) Да, но только для платных приемов
- c) Да, но только для пациентов с московским полисом

d) Да, но только для пациентов с иногородним полисом

83. Какая интеграция необходима, чтобы пациент смог записаться в медицинское учреждение через сайт Госуслуги?

- a) Интеграция с ФЭР
- b) Интеграция с ФСС
- c) Интеграция с внешними лабораториями
- d) Интеграция с ЕМИАС

84. При записи пациента в расписание можно ли увидеть наличие действующего прикрепления?

- a) Да, на спецификации «Прикрепления пациента» под «Сеансами приема»
- b) Да, перейдя в раздел «Медицинская картотека»
- c) Да, перейдя в раздел «Документы прикрепления к ЛПУ»
- d) Нет, это невозможно

85. Интернет вещей как средство передачи данных может использовать (интернет вещей):

- a) Лини электропередачи
- b) Фельдъегерская связь
- c) Голубиную почту
- d) Голосовую связь

86. Основной фактор успешного применения интернет вещей в здравоохранении это (интернет вещей):

- a) Возможность массового и прямого взаимодействия человека и компактного электронного прибора
- b) Рост скорости обработки и передачи данных в электронных приборах
- c) Массовое оснащение медицинских организаций сетевыми технологиями
- d) Рост компьютерной грамотности населения

87. Интеграция интернета вещей в процесс управления здравоохранением:

- a) Изменит процесс
- b) Ухудшит процесс
- c) Улучшит процесс
- d) Оставить процесс без изменения

88. Интернет вещей должен:

- a) Исключить пациента из процесса обработки измерений
- b) Облегчить пациенту задачу ввода измерений в личный кабинет
- c) Предоставить возможность пациенту автоматизировать процесс передачи измерений врачу-консультанту
- d) Передавать результаты измерений по запросу врача консультанта

89. Основные риски внедрения интернет вещей (Информационный обмен при обработке статистической информации):

- a) Риски безопасности
- b) Потеря измерений
- c) Сбой передачи данных
- d) Ухудшение работы локальной сети медицинской организации

90. Что представляет собой Интернет вещей (Планирование и проведение научных исследований):

- a) Концепция
- b) Стандарт
- c) Код
- d) Приложение

91. Что должен обеспечивать Интернет вещей как средство идентификации (Планирование и проведение научных исследований):

- a) уникальность идентификации объектов
- b) фиксацию порядкового номера
- c) передачу типа оборудования
- d) идентификацию процесса

92. Какое из перечисленных определений концепции «Интернет медицинских вещей» верное (Планирование и проведение научных исследований):

- a) Интернет медицинских вещей (англ. Internet of Medical Things, IoMT) – это концепция сети, объединяющей «подключённые устройства» и приборы, которые отслеживают состояние организма человека и окружающей его среды, включая приборы, способные интерактивно влиять на профилактический, лечебный и реабилитационный процессы
- b) Интернет медицинских вещей – это концепция вычислительной сети физических предметов («вещей»), оснащённых встроенными технологиями для взаимодействия друг с другом или с внешней средой
- c) Интернет медицинских вещей – это новая стадия развития интернета, когда к нему подключено больше вещей, чем людей
- d) Интернет медицинских вещей – это сеть, объединяющая все объекты вокруг нас

93. Информационная технология – это (Планирование и проведение научных исследований):

- a) процесс, использующий совокупность средств обработки первичной информации, в результате которых образуется информационный продукт, или информационный ресурс
- b) приведение данных к единой унифицированной форме
- c) медицинская компьютерная программа
- d) персональный компьютер

94. Что из перечисленного верно в отношении устройств класса «Интернет медицинских вещей» (Планирование и проведение научных исследований):

- a) Могут использоваться для принятия клинических решений, в связи с этим попадают под статус «медицинских изделий» и подлежат медицинской регистрации
- b) Не подлежат медицинской регистрации в качестве медицинских изделий
- c) Подлежат медицинской регистрации в качестве медицинских изделий только медицинские изделия, с помощью которых осуществляются внутрисполостные, внутривенные и внутримышечные процедуры
- d) Не могут использоваться для принятия клинических решений, в связи с этим попадают под статус «медицинских изделий» и подлежат медицинской регистрации

95. Государственный орган или муниципальный орган, юридическое или

физическое лицо, осуществляющие обработку персональных данных, а также определяющие цели обработки персональных данных, состав персональных данных, подлежащих обработке, действия (операции), совершаемые с персональными данными -это

- a) Оператор персональных данных
- b) Объект персональных данных
- c) Субъект персональных данных
- d) Владелец информационной системы

96. Кто является уполномоченным органом по защите прав субъектов персональных данных и на кого возложена реализация этих функций?

- a) Федеральная служба по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций
- b) Федеральная служба по техническому и экспортному контролю
- c) Федеральная служба безопасности
- d) Федеральная служба по труду и занятости

97. Основным федеральным законом в области защиты персональных данных является:

- a) Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»
- b) ФЗ закон от 27 июля 2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»
- c) Приказ Роскомнадзора от 5 сентября 2013 г. № 996 «Об утверждении требований и методов по обезличиванию персональных данных»
- d) Постановление Правительства РФ от 01.11.2012 N 1119 "Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных"

98. К какой категории персональных данных относятся сведения о состоянии здоровья пациента:

- a) Специальные
- b) Общедоступные
- c) Биометрические
- d) Личные

99. К какой категории персональных данных относятся сведения, характеризующие физиологические и биологические особенности человека, на основании которых можно установить его личность:

- a) Биометрические
- b) Общедоступные
- c) Специальные
- d) Ни один вариант не подходит

100. К какой категории персональных данных относятся сведения о национальной принадлежности:

- a) Специальные
- b) Общедоступные
- c) Биометрические
- d) Личные

101. Федеральный орган, уполномоченный в области противодействия техническим разведкам и технической защиты информации

- a) Федеральная служба по техническому и экспортному контролю
- b) Федеральная служба безопасности
- c) Федеральная служба по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций
- d) Федеральная служба по труду и занятости

102. Сколько уровней защищенности персональных данных при обработке в информационных системах устанавливается в соответствии с постановлением правительства №1119 от 01 ноября 2012.

- a) Устанавливается 4 уровня защищенности
- b) Устанавливается 3 уровня защищенности
- c) Устанавливается 5 уровня защищенности
- d) Устанавливается 7 уровня защищенности

103. В каких случаях операторами не должна обеспечиваться конфиденциальность персональных данных?

- a) Данные обезличены или общедоступны
- b) Данные относятся к специальной категории персональных данных
- c) Данные относятся к биометрической категории персональных данных
- d) Ни один из ответов не является правильным

104. Выберите правильное утверждение

- a) Обработка персональных данных должна отвечать целям сбора персональных данных
- b) Обработка персональных данных может не отвечать целям сбора персональных данных
- c) Обработываемый объем персональных данных может быть избыточным по отношению к целям их обработки;
- d) Ни один из ответов не является правильным

105. Выберите правильное утверждение

- a) Обработываемый объем персональных данных не должен быть избыточным по отношению к целям их обработки;
- b) Обработка персональных данных может не отвечать целям сбора персональных данных
- c) Обработку персональных данных нельзя осуществлять
- d) Ни один из ответов не является правильным

106. Выберите правильное утверждение

- a) При обработке персональных данных должны быть обеспечены их точность, достаточность и актуальность по отношению к целям обработки;
- b) При обработке персональных данных должны быть обеспечены их достаточность и актуальность по отношению к целям обработки;
- c) При обработке персональных данных должны быть обеспечены актуальность по отношению к целям обработки;
- d) Ни один из ответов не является правильным

107. Сведения (сообщения, данные) независимо от формы их представления:

- a) Информация
- b) Информационная система
- c) Информационные технологии
- d) Ни один из ответов не является правильным

108. Информационные технологии - это

- a) Процессы, методы поиска, сбора, хранения, обработки, предоставления, распространения информации и способы осуществления таких процессов и методов;
- b) Сведения (сообщения, данные) независимо от формы их представления;
- c) Совокупность содержащейся в базах данных информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий и технических средств;
- d) Технологическая система, предназначенная для передачи по линиям связи информации, доступ к которой осуществляется с использованием средств вычислительной техники;

109. Информационная система - это

- a) Совокупность содержащейся в базах данных информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий и технических средств;
- b) Технологическая система, предназначенная для передачи по линиям связи информации, доступ к которой осуществляется с использованием средств вычислительной техники;
- c) Процессы, методы поиска, сбора, хранения, обработки, предоставления, распространения информации и способы осуществления таких процессов и методов;
- d) Технологическая система, предназначенная для передачи по линиям связи информации, доступ к которой осуществляется с использованием средств вычислительной техники;

110. Действия, в результате которых невозможно определить принадлежность персональных данных конкретному субъекту персональных данных:

- a) Дегерсонификация
- b) Деавторизация
- c) Деаутентификация
- d) Обеспечение безопасности персональных данных

111. Персональные данные - это:

- a) Любая информация, относящаяся к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу
- b) Фамилия, имя, отчество физического лица
- c) Год, месяц, дата и место рождения, адрес физического лица
- d) Сведения о семейном, социальном, имущественном положении человека, составляющие понятие «профессиональная тайна»

112. Федеральный закон «об информации, информатизации и защите информации» направлен на:

- a) Регулирование взаимоотношений в информационной сфере совместно с гражданским кодексом РФ
- b) Регулирование взаимоотношений в гражданском обществе РФ
- c) Регулирование требований к работникам служб, работающих с информацией
- d) Формирование необходимых норм и правил работы с информацией

113. Выдача бумажного талончика к врачу считается:

- a) Неавтоматизированной обработкой персональных данных
- b) Автоматизированной обработкой персональных данных
- c) Это неавтоматизированная обработка, если количество сотрудников больницы меньше 100 человек
- d) Это неавтоматизированная обработка, если количество сотрудников больницы меньше 50 человек

114. Требования к средствам защиты их выбор зависит от:

- a) Класса ИСПД
- b) Решения руководителя
- c) Ущерба, который может быть нанесен в результате атаки
- d) Категории персональных данных, обрабатываемых в ИСПД

115. Где расположен справочник, по нормативам которого осуществляется медицинский осмотр?

- a) Словари – Медицинские осмотры – МО (приказы и нормативный документы)
- b) Словари – Лечение – Международный классификатор болезней
- c) Документы – Документы на медицинские осмотры
- d) Словари – Медицинские справочники

116. Возможно ли проведение медицинского осмотра без документа основания (приказа, договора и так далее)?

- a) Нет
- b) Да, но только для медицинских работников
- c) Да, документ основания – не обязательное поле
- d) Да, но только для диспансеризации населения

117. Как называется заключительный документ, формируемый по результатам медицинского осмотра всех работников, и подлежащий последующей передаче на предприятие?

- a) Заключительный акт
- b) Форма 01С
- c) Форма 039
- d) «Возрастные данные сотрудников предприятия»

118. Как называется состояние информации, при котором доступ к ней осуществляют только субъекты, имеющие на него право?

- a) Конфиденциальность
- b) Доступность
- c) Целостность
- d) Защищенность

119. Состояние информации, при котором отсутствует любое ее изменение либо изменение осуществляется только преднамеренно субъектами, имеющими на него право называется:

- a) Целостность
- b) Конфиденциальность
- c) Доступность
- d) Защищенность

120. Состояние информации, при котором субъекты, имеющие право доступа, могут реализовывать его беспрепятственно называется:

- a) Доступность
- b) Конфиденциальность
- c) Целостность
- d) Защищенность

121. Потенциальная возможность нарушения режима информационной безопасности – это

- a) Угроза
- b) Нападение
- c) Уязвимость
- d) Опасность

122. Информационная безопасность- это

- a) Защищенность информации и поддерживающей инфраструктуры от случайных или преднамеренных воздействий естественного или искусственного характера, которые могут нанести неприемлемый ущерб субъектам информационных отношений, в том числе владельцам и пользователям информации и поддерживающей инфраструктуры.
- b) Программный продукт и базы данных должны быть защищены по нескольким направлениям от воздействия
- c) Ни один из ответов не является правильным
- d) Ни один из ответов не является правильным

123. Защита информации - это

- a) Комплекс организационных, технических мер по защите информации от неавторизованного доступа, разрушения, идентификации, раскрытия и задержек в доступе.
- b) Комплекс организационных мер по защите информации от неавторизованного доступа, разрушения, модификации, раскрытия и задержек в доступе.
- c) Комплекс технических мер по защите информации от неавторизованного доступа, разрушения, модификации, раскрытия и задержек в доступе.
- d) Ни один из ответов не является правильным

124. Конфиденциальность - это

- a) Состояние информации, при котором доступ к ней осуществляют только субъекты, имеющие на него право.
- b) Состояние информации, при котором отсутствует любое ее изменение либо изменение осуществляется только преднамеренно субъектами, имеющими на него право;
- c) Состояние информации, при котором субъекты, имеющие право доступа, могут реализовывать его беспрепятственно.
- d) Ни один из ответов не является правильным

125. Целостность - это

- a) Состояние информации, при котором отсутствует любое ее изменение либо изменение осуществляется только преднамеренно субъектами, имеющими на него право;
- b) Состояние информации, при котором доступ к ней осуществляют только субъекты,

имеющие на него право.

с) Состояние информации, при котором субъекты, имеющие право доступа, могут реализовывать его беспрепятственно.

д) Ни один из ответов не является правильным

126. Доступность - это

а) Состояние информации, при котором субъекты, имеющие право доступа, могут реализовывать его беспрепятственно.

б) Состояние информации, при котором доступ к ней осуществляют только субъекты, имеющие на него право.

с) Состояние информации, при котором отсутствует любое ее изменение либо изменение осуществляется только преднамеренно субъектами, имеющими на него право;

д) Ни один из ответов не является правильным

127. Если в результате неправомерных действий легитимный пользователь не может получить доступ к данным, то нарушено свойство информационной безопасности

а) Доступность

б) Целостность

с) Конфиденциальность

д) Ни один из ответов не является правильным

128. Если в результате неправомерных действий произошло изменение информации, субъектами не имеющими на это право, то нарушено свойство информационной безопасности

а) Целостность

б) Доступность

с) Конфиденциальность

д) Ни один из ответов не является правильным

129. Если в результате неправомерных действий доступ к данным получили субъекты не имеющие на это право, то нарушено свойство информационной безопасности

а) Конфиденциальность

б) Доступность

с) Целостность

д) Ни один из ответов не является правильным

130. Метод сканирования сигнатур антивирусной программы основан на

а) Поиске в файлах уникальной последовательности байтов, характерной для определенного вируса

б) Что любое неожиданное и беспричинное изменение данных на диске является подозрительным событием, требующим особого внимания антивирусной системы

с) Выявлении в сканируемом файле некоторого числа команд и(или) признаков кодовых последовательностей (например, команда форматирования жесткого диска или функция внедрения в выполняющийся процесс или исполняемый код).

д) Анализе поведения запущенных программ, сравнимый с поимкой преступника «за руку» на месте преступления.

131. Метод контроля целостности антивирусной программы основан на

а) Что любое неожиданное и беспричинное изменение данных на диске является

- подозрительным событием, требующим особого внимания антивирусной системы
- b) Поиске в файлах уникальной последовательности байтов, характерной для определенного вируса
 - c) Выявлении в сканируемом файле некоторого числа команд и(или) признаков кодовых последовательностей (например, команда форматирования жесткого диска или функция внедрения в выполняющийся процесс или исполняемый код).
 - d) Анализе поведения запущенных программ, сравнимый с поимкой преступника «за руку» на месте преступления.

132. Метод сканирования подозрительных программ антивирусной программы основан на

- a) Выявлении в сканируемом файле некоторого числа команд и(или) признаков кодовых последовательностей (например, команда форматирования жесткого диска или функция внедрения в выполняющийся процесс или исполняемый код).
- b) Поиске в файлах уникальной последовательности байтов, характерной для определенного вируса
- c) Что любое неожиданное и беспричинное изменение данных на диске является подозрительным событием, требующим особого внимания антивирусной системы
- d) Анализе поведения запущенных программ, сравнимый с поимкой преступника «за руку» на месте преступления.

133. Метод отслеживания поведения программ антивирусной программы основан на

- a) Анализе поведения запущенных программ, сравнимый с поимкой преступника «за руку» на месте преступления.
- b) Поиске в файлах уникальной последовательности байтов, характерной для определенного вируса
- c) Что любое неожиданное и беспричинное изменение данных на диске является подозрительным событием, требующим особого внимания антивирусной системы
- d) Выявлении в сканируемом файле некоторого числа команд и(или) признаков кодовых последовательностей (например, команда форматирования жесткого диска или функция внедрения в выполняющийся процесс или исполняемый код).

134. Меры информационной безопасности направлены на защиту от:

- a) Нанесения неприемлемого ущерба
- b) Нанесения любого ущерба
- c) Подглядывания в замочную скважину
- d) Ни один из ответов не является правильным

135. Что такое защита информации:

- a) Комплекс мероприятий, направленных на обеспечение информационной безопасности
- b) Защита от несанкционированного доступа к информации
- c) Выпуск бронированных коробочек для дискет
- d) Нет правильного ответа

136. Что понимается под информационной безопасностью:

- a) Защита от нанесения неприемлемого ущерба субъектам информационных отношений
- b) Защита душевного здоровья телезрителей
- c) Обеспечение информационной независимости России

d) Нет правильного ответ

137. Что из перечисленного не относится к числу основных аспектов информационной безопасности:

- a) Правдивое отражение действительности
- b) Целостность
- c) Конфиденциальность
- d) Доступность

138. Что из перечисленного не относится к числу основных аспектов информационной безопасности:

- a) Масштабируемость
- b) Доступность
- c) Целостность
- d) Конфиденциальность

139. Что из перечисленного не относится к числу основных аспектов информационной безопасности:

- a) Защита от копирования
- b) Доступность
- c) Целостность
- d) Конфиденциальность

140. Сложность обеспечения информационной безопасности является следствием:

- a) Объективных проблем современной технологии программирования
- b) Злого умысла разработчиков информационных систем
- c) Происков западных спецслужб, встраивающих "закладки" в аппаратуру и программы
- d) Нет правильного ответа

141. Сложность обеспечения информационной безопасности является следствием

- a) Быстрого прогресса информационных технологий, ведущего к постоянному изменению информационных систем и требований к ним
- b) Невнимания широкой общественности к данной проблематике
- c) Все большей зависимости общества от информационных систем
- d) Ни один из ответов не является правильным

142. В качестве аутентификатора в сетевой среде могут использоваться:

- a) Секретный криптографический ключ
- b) Год рождения субъекта
- c) Фамилия субъекта
- d) Нет правильного ответа

143. В качестве аутентификатора в сетевой среде могут использоваться:

- a) Результат работы генератора одноразовых паролей
- b) Номер карточки пенсионного страхования
- c) Субъект
- d) Нет правильного ответа

144. В число основных понятий ролевого управления доступом входит:

- a) Роль
- b) Исполнитель роли
- c) Пользователь роли
- d) Нет правильного ответа

145. Есть ли возможность в МИС Парус найти полис ОМС пациента по персональным данным пациента?

- a) Да, используя действие «Найти полис» (при условии выдачи полиса в московском регионе)
- b) Да, используя действие «Найти полис» (при условии иногороднего полиса)
- c) Нет, это невозможно
- d) Да, но только после частного запроса к реестру застрахованных

146. Стандарт хранения и передачи цифровых изображений

- a) DICOM
- b) RIS
- c) PACS
- d) JPEG

147. Медицинские изображения хранятся в системах архивации изображений и связи

- a) PACS
- b) RIS
- c) DICOM
- d) СУБД

148. Современные исследования в области машинной обработки медицинских изображений решают задачи:

- a) Все ответы верны
- b) Автоматизация рутинных задач
- c) Автосегментация и автоматическое выделение зон интереса
- d) Автоматическое создание текстового описания изображения

Принята на заседании кафедры Информационных технологий и обработки медицинских данных ЦЦМиИИМ ИЦБиИИМ

от «23» ноября 2024 г., протокол № 5

Заведующий кафедрой



Лебедев Г.С.

Информационных технологий
и обработки медицинских
данных ЦЦМиИИМ
ИЦБиИИМ

(подпись)

(фамилия, инициалы)

