

Контрольная точка 1 «Информационные технологии (ИТ) и медицинские информационные технологии. Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)».

Контрольные вопросы (35 шт)

1. Информация. Основные аспекты, виды и роль информации в системе здравоохранения.
2. Понятие медицинская информация, её свойства, задачи и значение в практике врача.
3. Цифровое здравоохранение, определение, цели, задачи. Проблемы и перспективы в РФ.
4. Правовое регулирование системы цифрового здравоохранения. Постановление Правительства РФ от 5 мая 2018 г. № 555 “О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения”, Приказ Минздрава РФ от 30.11.2017 г. №965 Н “Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий”.
5. Электронное здравоохранение, подходы и история развития в РФ.
6. Структура электронного здравоохранения.
7. Цели и задачи информатизации в системе здравоохранения. Основные преимущества внедрения ИТ в сферу здравоохранения.
8. Информационно-коммуникационные технологии в здравоохранении. Цели, задачи. Основные преимущества внедрения ИТ в сферу здравоохранения.
9. Общие принципы построения информационно-технологических систем медицинских организаций.
10. Медицинские информационные технологии (МИС). Определение базовых понятий, классификация.
11. МИС. Ключевые технологии в МИС. Нормативно-правовые акты, регламентирующие применение информационных технологий в медицинских целях.
12. Компоненты и структура медицинской информационной системы.
13. Единое информационное пространство МО.
14. Основные модули МИС.
15. Медицинские информационные аналитические центры (МИАЦ).
16. Информационные ресурсы в здравоохранении. Формирование базы данных медицинских организаций.
17. Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ). Принципы построения информационной системы.
18. Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения. Виды и особенности работы информационных систем медицинского назначения.
19. Понятие «телемедицина». Определение, цели, задачи, основные направления.
20. Телемедицинские технологии в медицине. Этапы становления отечественной телемедицины, перспективы в современной системе здравоохранения.
21. Организационное и правовое обеспечение функционирования медицинских информационных систем (Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральный закон "Об информации, информационных технологиях и о защите информации" от 27.07.2006 N 149-ФЗ).
22. Права доступа к информации и конфиденциальность медицинских данных (Федеральный закон "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ).
23. Информационно-поисковые системы (далее – ИПС). Назначение, виды и возможности программ медицинского назначения.
24. Работа с программами профессионального назначения. Изучение структуры информации, хранимой в информационных системах.
25. Информационная поддержка труда медицинских работников. АРМ врача, функциональные аспекты и возможности.

26. Электронный документооборот. Перспективы и недостатки.
27. Электронная медицинская карта (ЭМК). Определение, структура, особенности работы с данными ЭМК. Основные компоненты.
28. Электронная медицинская карта (ЭМК). Цели и задачи внедрения ЭМК.
29. Электронный рецепт. Схема работы с электронным рецептом. Актуальные проблемы системы электронных рецептов.
30. Электронный листок нетрудоспособности. Взаимодействие с Фондом социального страхования.
31. Автоматизированные системы управления станциями скорой медицинской помощи (АСУ ССМП).
32. Электронная подпись врача. Определение понятия, сущность, цели и задачи. Область применения в структуре медицинских информационных систем.
33. Регистры и базы данных в медицинских информационных системах.
34. Принципы и место компьютерного мониторинга здоровья населения в общей системе здравоохранения.
35. Федеральные системы мониторинга состояния здоровья населения.

База тестов (90 тестов, правильный ответ под номером «1»)

1. Цель создания «пятого поколения ЭВМ» - это

1. реализация возможности моделирования человеческого интеллекта
2. достижение сверхвысокой производительности компьютеров
3. создание дешевых компьютеров
4. создание единого человеко-машинного интеллекта

2. К конфиденциальной медицинской информации относят

1. персональные медицинские данные
2. информацию с ограниченным доступом, содержащую государственную тайну
3. нормативно-справочные документы в сфере здравоохранения
4. информацию без ограниченного доступа, содержащуюся в медицинских информационных системах

3. Международная систематизированная номенклатура медицинских терминов, состоящая из связанных взаимными ссылками классификаторов, представлена в

1. SNOMED
2. DICOM
3. ICD-9-CM
4. HL7

4. Оценка тяжести состояния пациента относится к реализации следующего этапа управления

1. диагностика состояния
2. воздействие
3. принятие решения
4. сбор информации об объекте

5. Формирование плана лабораторно-диагностического обследования пациента относится к реализации следующего этапа управления

1. принятие решения
2. воздействие
3. сбор информации об объекте
4. передача информации

6. Внутривенное введение лекарственного препарата пациенту относится к реализации следующего этапа управления

1. воздействие

2. принятие решения
3. сбор информации об объекте
4. передача информации

7. К классу медико-технологических относится следующий вид информационных медицинских систем:

1. автоматизированные системы для обработки медицинских сигналов и изображений
2. автоматизированное рабочее место главного врача
3. системы диспансерного наблюдения
4. автоматизированная информационная система станций переливания крови

8. К классу информационно-технологических относится следующий вид информационных медицинских систем:

1. информационная система диспансерного наблюдения
2. автоматизированная система для обработки медицинских сигналов и изображений
3. интеллектуальная система для постоянного интенсивного наблюдения
4. автоматизированная информационная система учреждений стационарного типа

9. К классу систем территориального уровня относится следующий вид информационных медицинских систем:

1. автоматизированная информационная медицинская система сбора и обработки данных о состоянии здоровья населения
2. АИС амбулаторно-поликлинических учреждений
3. автоматизированное рабочее место врача ультразвуковой диагностики
4. автоматизированное рабочее место заведующего отделением

10. К классу систем федерального уровня относится следующий вид информационных медицинских систем:

1. автоматизированная информационная система Федерального фонда ОМС
2. информационная система отделения медицинских организаций (МО)
3. информационная система специализированного учреждения
4. автоматизированное рабочее место главного врача

12. Автоматизированные информационные системы диспансерного наблюдения относятся к классу систем:

1. информационно-технологических
2. медико-технологических
3. информационных федерального уровня
4. информационных систем медицинских организаций

13. Автоматизированные системы для обработки медицинских сигналов и изображений относятся к классу систем:

1. медико-технологических
2. информационно-технологических
3. информационных федерального уровня
4. информационных систем медицинских организаций

14. Автоматизированные информационные системы сбора и обработки данных о состоянии здоровья населения относятся к классу систем:

1. информационных территориального уровня
2. медико-технологических
3. информационно-технологических
4. информационных систем медицинских организаций

15. Информационная система «электронная история болезни» относится к классу систем

1. информационно-технологических
2. для постоянного интенсивного наблюдения
3. информационных федерального уровня
4. информационных систем медицинских организаций

16. Основой для выделения класса «автоматизированные информационные медицинские системы федерального уровня» является

1. уровневая организация структуры здравоохранения
2. категория пользователя
3. тип выходного документа
4. социальная значимость

17. Фармакологические автоматизированные рабочие места используются

1. специалистами, осуществляющими разработку лекарственных препаратов
2. лечащими врачами при назначении терапии
3. сотрудниками аптеки для учета лекарственных средств
4. медицинскими сотрудниками для оценки качества лечения

18. Информационно-справочная система в составе АРМ врача обеспечивает

1. поиск и предоставление необходимой научно-медицинской информации
2. обоснование клинического диагноза
3. формирование рекомендаций по терапевтическим и тактическим решениям
4. сохранение информации о пациенте в сжатом виде

19. Целостность данных с позиции информационной безопасности означает

1. сохранность данных в том виде, в котором они были созданы первоначально
2. указание автора записи
3. невозможность удаления части информации
4. невозможность внесения дополнительной информации

20. Обязательным для завершения работы с электронной персональной записью о пациенте является

1. подписание
2. закрытие
3. уничтожение
4. печать бумажной копии

21. Оформление медицинской карты стационарного больного начинается в

1. приемном отделении
2. кабинете медицинской статистики
3. профильном лечебном отделении
4. структуре управления стационаром

22. В медико-технологических информационных системах для отделений интенсивной терапии используется обработка сигналов

1. автоматическая
2. полуавтоматическая
3. статистическая
4. вручную

23. Автоматизированные системы обработки медицинских сигналов и изображений относят к следующему классу медицинских информационных систем

1. медико-технологические информационные медицинские системы
2. электронная история болезни

3. медицинские регистры
4. экспертные системы

24. Медико-технологические автоматизированные системы решают следующий вид задач

1. поддержка профессиональной деятельности врача
2. формирование отчетных форм деятельности МО
3. ведение медико-экономических стандартов
4. организация телемедицинских консультаций

25. Способ обработки сигналов, который осуществляется без участия пользователя медицинской информационной системы, называется

1. автоматическая обработка
2. полуавтоматическая обработка
3. привлечение другого специалиста
4. обработка вручную

26. Основной целью информатизации медицинской организации является

1. повышение эффективности деятельности МО
2. проведение медико-демографического анализа
3. ведение регистров по проблемно-ориентированным областям медицины
4. прогнозирование тяжести состояния реанимационного больного

27. Информатизацию административно-управленческой деятельности медицинской организации реализуют следующие подсистемы

1. административные
2. медико-технологические
3. электронные истории болезни
4. организационные

28. Основным электронным документом, через который осуществляется обмен информацией между медицинским персоналом стационара, является

1. электронная история болезни
2. статистическая карта выбывшего из стационара
3. направление на исследование
4. единый талон амбулаторного больного

29. Основным документом для учета оказанных услуг в стационаре является

1. статистическая карта выбывшего из стационара
2. выписной эпикриз
3. единый талон амбулаторного посещения
4. отчет о лечебно-диагностической работе

30. Основанием для выделения класса АИС территориального уровня является

1. уровневый принцип построения системы здравоохранения
2. функциональный принцип
3. объект описания
4. решаемая социальная задача

31. Функцией территориальной информационной медицинской системы является:

1. ведение регистров на отдельные контингенты населения
2. поиск научной медицинской информации
3. обработка и анализ информации для поддержки принятия врачебных решений
4. информационная поддержка обучения и контроля знаний

32. К территориальным относится следующий вид информационных медицинских систем:

1. автоматизированные системы сбора и обработки данных о состоянии здоровья населения
2. системы прогнозирования тяжести состояния пациента
3. клинические автоматизированные рабочие места
4. электронные истории болезни

33. Пользователями информационно-аналитических медицинских систем являются:

1. руководящие работники здравоохранения различного уровня
2. лечащие врачи
3. сотрудники отдела кадров
4. врачи-консультанты

34. С помощью автоматизированных информационных систем санитарно-экологического надзора решается задача

1. анализа состояния окружающей природной среды
2. мониторинга работы МО
3. выявления лиц с повышенным риском заболевания при массовых профилактических осмотрах
4. оценки тяжести состояния и прогнозирование исхода заболевания

35. К задачам территориальной ИМС относится

1. информационная поддержка лиц, принимающих решения по вопросам планирования развития здравоохранения региона
2. информационная поддержка управления деятельностью МО
3. заполнение форм федерального государственного статистического наблюдения для МО
4. преемственность ведения пациента в МО

36. Под целостностью данных понимают

1. сохранность данных в том виде, в каком они были созданы
2. персонификацию данных, позволяющую однозначно определить автора
3. обеспечение надежного хранения архивных данных в течение установленного периода времени
4. невозможность просмотра данных

37. Файловая система необходима для

1. логической модели организации хранения файлов
2. проверки элементарных операций ввода-вывода
3. распределения оперативной памяти между задачами
4. реализации многопользовательского режима работы

38. Основу любой интеллектуальной экспертной системы составляет

1. база знаний
2. математическая модель
3. система правил решения поставленной задачи
4. управляющая система

39. Специальный компьютер, выделенный для совместного использования участниками сети, называется

1. сервером
2. администратором
3. директором
4. диском

40. Лицо, управляющее организацией работы участников локальной компьютерной сети, называется системным

1. администратором
2. организатором
3. директором
4. руководителем

41. Информацию, не зависящую от личного мнения кого-либо, можно назвать

1. объективной
2. полной
3. актуальной
4. эргономичной

42. Информация, соответствующая запросам потребителя, является

1. полезной
2. защищенной
3. достоверной
4. эргономичной

43. Доступность информации означает

1. возможность ее получения данным потребителем
2. важность для настоящего времени
3. независимость от чьего-либо мнения
4. удобство формы или объема

44. Характерными особенностями медицинской информации являются:

1. конфиденциальность и неоднозначность;
2. прогнозируемость и конфиденциальность;
3. конфиденциальность и однозначность;
4. неоднозначность и прогнозируемость.

45. Совокупность методов и устройств, используемых для обработки информации, называется:

1. информационными технологиями;
2. информационными системами;
3. медицинскими информационными системами;
4. автоматизированными устройствами.

46. Комплекс методологических, программных, технических, информационных и организационных средств, поддерживающих процессы функционирования информатизируемой организации, называется:

1. информационными системами
2. информационными технологиями;
3. медицинскими информационными системами;
4. автоматизированными устройствами.

47. Совокупность программно-технических средств, баз данных и знаний, предназначенных для автоматизации различных процессов, протекающих в медицинской организации, называется:

1. медицинскими информационными системами
2. информационными технологиями
3. информационными системами
4. автоматизированными устройствами

48. Первые попытки использования вычислительных устройств в здравоохранении для создания медицинских информационных систем были предприняты:

1. в середине 50-х годов XX века
2. в конце 60-х годов XX века
3. в конце XX века
4. в начале XX века

49. Первый проект медицинской информационной системы:

1. MEDINET
2. ИНТЕРИН
3. SKYLINE;
4. МЕДИКОР.

50. Информатизация отечественного здравоохранения берет свое начало в работах:

1. института хирургии им. А.В. Вишневского;
2. института сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева;
3. Томском медицинском институте;
4. Московском государственном университете.

51. Создание единого информационного пространства в здравоохранении позволит:

1. все ответы верны
2. снизить количество врачебных ошибок;
3. сократить сроки обследования и лечения пациентов;
4. повысить качество медицинской документации.

52. Мониторинг и управление качеством медицинской помощи с помощью медицинских информационных систем позволит:

1. повысить качество медицинской документации
2. снизить количество врачебных ошибок;
3. сократить сроки обследования и лечения пациентов;
4. понизить расходы;

53. Информационные системы структурных подразделений МО обеспечивают:

1. решение задач отдельного подразделения МО в рамках задач учреждения в целом
2. поиск и выдачу медицинской информации по запросу пользователя
3. диагностику патологических состояний и выработку рекомендаций по способам лечения при заболеваниях различного профиля
4. проведение консультативно – диагностических обследований пациентов.

54. Электронная запись о здоровье характеризуется:

1. наличием полной информации о проведенном лечении;
2. системным подходом к лечению;
3. неограниченным количеством источников информации о здоровье пациента;
4. кодированием всех данных о пациенте.

55. Сколько существует уровней МИС, основанных на иерархическом принципе:

1. четыре;
2. шесть;
3. пять;
4. восемь.

56. МИС какого уровня предназначены для информационной поддержки государственного уровня системы здравоохранения России:

1. федеральный
2. уровень учреждений
3. территориальный
4. базовый

57. МИС какого уровня предназначены для информационного обеспечения принятия решений в профессиональной деятельности врачей разных специальностей.

1. базовый
2. уровень учреждений
3. территориальный
4. федеральный

58. Информационные медицинские системы «Здоровье населения» относятся к классу:

1. статистико-аналитических информационных медицинских систем
2. ресурсных информационных медицинских систем;
3. справочно-информационных медицинских систем;
4. образовательных информационных медицинских систем.

59. Объектом описания научно-исследовательских медицинских систем являются:

1. биологические объекты и научные документы
2. пациенты;
3. популяции и социальные институты;
4. справочная медицинская информация.

60. Объектом описания статистико-аналитических медицинских информационных систем являются:

1. пациенты;
2. популяции и социальные институты;
3. биологические объекты и научные документы;
4. справочная медицинская информация.

61. Объектом описания технологических информационных медицинских систем являются:

1. справочная медицинская информация
2. пациенты;
3. популяции и социальные институты;
4. биологические объекты и научные документы;

62. Совокупность средств, реализованных на базе персонального компьютера, для решения задач в определенной предметной области, называется:

1. автоматизированным рабочим местом
2. автоматизацией производства
3. программным обеспечением;
4. аппаратным комплексом.

63. Автоматизированные рабочие места представляют собой:

1. автономные звенья общей структуры информатизируемой организации
2. общую базу данных
3. закрытую базу данных
4. коллективный компьютер

64. Какую функцию должно иметь АРМ последнего уровня возможной реализации интеллектуальных функций?

1. функцию прогнозирования и выбора способа воздействия на объект управления
2. функцию дифференциальной диагностики
3. программную реализацию расчета параметров объекта управления
4. функцию ввода и хранения информации

65. К какой категории АРМ по функциональным возможностям относится АРМ-рентгенолога?

1. технологические;
2. административно-организационные;

3. интегрированные;
4. специальные.

66. К какой категории АРМ по функциональным возможностям относится АРМ-регистратора?

1. административно-организационные
2. технологические;
3. интегрированные;
4. специальные.

67. Дистанционное оказание телемедицинских услуг с использованием телекоммуникационных технологий — это:

1. телемедицина
2. телематика;
3. медицинская телематика;
4. телеметрия.

68. Деятельность, услуги и системы, связанные с оказанием медицинской помощи на расстоянии, а также обучение, управление и проведение научных исследований в области медицины, называются:

1. медицинской телематикой
2. телематикой;
3. телемедициной;
4. телеметрией.

69. Направление «ургентная телемедицина» является следующим вариантом телемедицинской консультации:

1. советы спасателям;
2. телемедицинское лабораторное обследование;
3. телемедицинское функциональное обследование;
4. врачебная телемедицинская консультация.

70. Направление «телехирургия и дистанционное обследование» является следующим вариантом телемедицинской консультации:

1. телемедицинское функциональное обследование
2. советы спасателям;
3. телемедицинское лабораторное обследование;
4. врачебная телемедицинская консультация.

71. Какой нормативный документ определяет комплекс мер по совершенствованию обеспечения информационной безопасности?

1. Закон об информатизации, информационных технологиях и о защите информации от 27.07.2006 N 149-ФЗ
2. Концепция национальной безопасности РФ;
3. Доктрина информационной безопасности РФ;
4. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ

72. В каком документе определена конфиденциальность медицинской информации?

1. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ
2. Концепция национальной безопасности РФ;
3. Доктрина информационной безопасности РФ;
4. Закон об информатизации, информационных технологиях и о защите информации от 27.07.2006 N 149-ФЗ

73. Персонафицированные регистры

1. содержат информацию об определенных контингентах больных
2. содержат справочную информацию
3. содержат информацию по стандартизации
4. созданы для обработки всевозможной статистической информации

74. Основные участники создания медицинских информационных экспертных систем?

1. врач, математик, программист
2. врач, программист
3. врач, математик, программист, электрик
4. математик

75. Видом врачебной консультации, когда специалист консультирует врача с больным или врача без больного, является

1. врачебная телемедицинская консультация
2. телемедицинское функциональное или лабораторное обследование
3. советы спасателям
4. советы населению

76. Выберите простейшую технологию для проведения телемедицинских консультаций

1. электронная почта
2. телеметрия
3. видеоконференция
4. телемониторинг

77. Интернет–медицина включает:

1. информационную поддержку клинической медицины в вопросах отсроченного консультирования больных
2. справочную службу в области охраны здоровья, включая лекарственные и
3. диагностические справочники
4. медико-статистическую информацию, обеспечение доступа к базам данных медицинских и научных библиотек

78. Задачи медицинского назначения для ЭВМ

1. Все ответы верны
2. планирование и финансирование здравоохранения
3. прогнозирование патологических процессов, анализ деятельности медицинских организаций
4. постоянное обеспечение руководства МЗ РФ и органов управления здравоохранением необходимыми сведениями для реализации задач управления

79. Автоматизированный скрининг - это

1. автоматизированный целевой медицинский осмотр
2. телекоммуникационная сеть
3. автоматизированный предварительный медицинский осмотр
4. автоматизированное рабочее место участкового педиатра

80. Наибольший экономический эффект от телемедицинских консультаций наблюдается:

1. при проведении большого числа телемедицинских консультаций
2. в условиях чрезвычайных ситуаций (катастроф, аварий)
3. в условиях, когда между консультируемым и консультантом большое расстояние
4. при проведении сложных телемедицинских консультаций

81. Под носителем информации принято подразумевать:

1. материальный объект, на котором можно тем или иным способом зафиксировать информацию
2. линию связи

3. сеть Интернет
4. Компьютер

82. Информационные процессы — это:

1. процессы сбора, хранения, обработки, поиска и передачи информации
2. процессы, который влияют на способы хранения информации
3. процессы, связанные с обработкой информации
4. процесс передачи информации конечным пользователям

83. Виды медицинской информации:

1. экономическая, технологическая, статистическая
2. общественная, индивидуальная, технологическая
3. статистическая, общественная, индивидуальная
4. технологическая, индивидуальная, экономическая

84. Правильное определение системного анализа – это

1. методология комплексного изучения объекта (процесса, явления) как системы, его целей, функций, структуры, организации и информации
2. определенная последовательность команд
3. комплекс методов расчета основных показателей
4. методология комплексного изучения объекта, используя шаблонные алгоритмы

85. Свойство информации, заключающееся в достаточности данных для принятия решений, есть...

1. содержательность
2. достоверность
3. объективность
4. актуальность

86. Свойство информации, отражающее удобство формы или объема с точки зрения данного потребителя:

1. эргономичность
2. ценность
3. релевантность
4. доступность

87. Согласно Приказа Минздрава РФ от 30.11.2017 №965Н “Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий”, телемедицинские технологии применяются в целях:

1. профилактики, сбора, анализа жалоб пациента и данных анамнеза, оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента
2. профилактики, сбора, анализа жалоб пациента и данных анамнеза
3. оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента
4. медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента, профилактики

88. Согласно Приказа Минздрава РФ от 30.11.2017 №965Н “Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий”, консультация с применением телемедицинских технологий считается завершенной,

1. после получения пациентом медицинского заключения или протокола по результатам консультации и направления уведомления по указанным контактным данным
2. если пациент отключился от видеоконференции после проведенной консультации
3. если доктора отключились от видеоконференции после проведенной консультации

4. если консультация была окончена, видеосвязь выключена и доктора перешли к обсуждению данных, полученных от пациента

89. Согласно Приказа Минздрава РФ от 30.11.2017 №965Н “Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий”, оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий осуществляется

1. медицинскими работниками, сведения о которых внесены в специальный Федеральный регистр медицинских работников
2. любыми медицинскими работниками
3. медицинскими работниками, сведения о которых внесены в специальный регистр конкретной медицинской организации
4. медицинскими работниками высшей категории с опытом работы по специальности не менее 5 лет

90. Согласно Постановления Правительства РФ от 5.05.2018 г. № 555 “О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения” Федеральный реестр медицинских организаций представляет собой

1. информационную систему, предназначенную для учета сведений о медицинских организациях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения
2. информационную систему, предназначенную для учета сведений о кадровом обеспечении МО
3. информационную систему, предназначенную для управления потоками пациентов в режиме online
4. информационную систему, которая позволяет осуществлять информационную поддержку в сфере закупок лекарственных препаратов