

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 21.03.2022 16:57:33

Уникальный программный ключ:

a562210a8a164a10c524c4a1a6670ac767d74658496600b2e3af71d4ee

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России)**



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

2021г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

МЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМАТИКА

(наименование учебной дисциплины)

Программа ординатуры по специальности 31.08.09 Рентгенология

Форма обучения _____ очная _____

Срок освоения ООП _____ 2 года _____

(нормативный срок обучения)

Курс I

Семестр II

Контактная работа – 24 ч.

Зачет без оценки II семестр

Семинары - 24 час.

Всего 36 ч.

(1 зачетная единица)

Самостоятельная
(внеаудиторная) работа – 12час

Уфа

Содержание рабочей программы

1.	Пояснительная записка	4
2.	Вводная часть	5
	2.1 Цель и задачи освоения дисциплины	5
	2.2 Место учебной дисциплины в структуре ООП университета	5
	2.3 Требования к результатам освоения учебной дисциплины	5
	2.3.1 Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины	6
	2.3.2 Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций	7
3.	Основная часть	14
	3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы	14
	3.2. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	14
	3.3. Разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля	15
	3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины	16
	3.5. Название тем семинаров и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины	16
	3.6. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины	16
	3.7. Название тем самостоятельной работы и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины	17
	3.8. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины	17
	3.8.1 Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств	17
	3.8.2 Примеры оценочных средств	18
	3.9. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины	19
	3.10. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины	20
	3.11. Образовательные технологии	20
4.	Методические рекомендации по организации изучения дисциплины	20

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Необходимость освоения ординаторами медицинской информатики определяется с возрастающими требованиями к специалистам по достижению качества и доступности медицинской помощи. Медицинские информационные системы в целом это форма организации в медицине, объединяющая в процессе деятельности медиков, математиков, техников с комплексом технических средств и обеспечивающая сбор, хранение, обработку, анализ и выдачу медицинской информации различного профиля в процессе решения задач, а в частности это - комплекс математических и технических средств, обеспечивающих сбор, хранение, переработку и выдачу медицинской информации при решении задач клинической медицины или здравоохранения. В дисциплину Медицинская информатика входят различные разделы: электронное здравоохранение, IT-менеджмент, практические аспекты применения информационных технологий в профессиональной деятельности врача.

Одним из крупных разделов медицинской информатики являются информационно-аналитические системы. В Республике Башкортостан внедрена и успешно функционирует Республиканская медицинская информационно-аналитическая система (РМИАС).

РМИАС — это уникальное решение, которое формирует принципиально новую модель управления здравоохранением, основанную на инновационных технологиях и информационных процессах. Максимальную эффективность системы при минимальной стоимости владения по достоинству оценили во многих регионах страны. Сегодня РМИАС охватывает 540 медицинских учреждений, а это более 17 000 АРМ.

Реализация программы ординатуры ФГОС ВО по отдельным специальностям требует более углубленно изучить медицинскую информатику в сфере охраны здоровья граждан для ее использования в своей повседневной деятельности.

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Целью изучения дисциплины Медицинская информатика является формирование информационной компетентности и готовности применять современные информационные технологии для решения задач профессиональной деятельности специалистов в области клинической медицины.

При этом **задачами** дисциплины являются:

- изучение нормативно-правовой базы, регулирующей отношения в сфере электронного здравоохранения;
- формирование практических знаний о методах информатизации врачебной деятельности, автоматизации клинических исследований, информатизации управления в системе здравоохранения;
- освоение средств информационной поддержки лечебно-диагностического процесса, цифровых инструментов профессиональной деятельности, информационных источников и сред;
- овладение навыками применения в практической деятельности электронных медицинских документов и цифровых медицинских сервисов.

2.2. Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ООП специальности

Учебная дисциплина Медицинская информатика относится к вариативной части основной образовательной программы высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) специальность 31.08.09 Рентгенология

Для изучения данной дисциплины (модуля) необходимы знания, умения и навыки, разные уровни сформированных компетенций при обучении по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности Рентгенология

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины (модуля)

2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:

- профилактическая деятельность (ПК-4)
- организационно-управленческая деятельность (ПК-9)

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) компетенций:

№ п/п	Номер компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Перечень практических навыков по овладению компетенцией	Оценочные средства
			Знать	Владеть	Уметь		
1	2	3	4	5	6	7	8
1	ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков	Навыками анализа информации о показателях здоровья детей и подростков	Применять результаты анализа показателей состояния здоровья населения в практической деятельности	- Готов применять информационные технологии для сбора информации - Готов анализировать показатели состояния здоровья населения с использованием IT-технологий	тесты, задания для самостоятельной работы
2	ПК-9	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Нормативно-правовые основы электронного здравоохранения -основные принципы IT-менеджмента в сфере здравоохранения	Навыками учета, контроля и анализа собственной деятельности и работы находящегося в распоряжении медицинского персонала при помощи медицинских информационных систем и ресурсов	Применять информационно-коммуникационные технологии для анализа медико-статистической информации, ведения медицинской документации, организации собственной деятельности и работы находящегося в распоряжении медицинского персонала	- Готов организовать собственную деятельность и работу находящегося в распоряжении и медицинского персонала с использованием информационно-коммуникационных технологий - Готов анализировать собственную деятельность и работу находящегося в распоряжении и медицинского персонала	тесты, задания для самостоятельной работы

						с использованием информационных технологий - Готов осваивать новые методики и технологии в сфере IT-менеджмента	
--	--	--	--	--	--	---	--

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры	
		№ 2 часов	
1	2	3	
Контактная работа (всего), в том числе:	24/1 з.е.	24/1 з.е.	
Лекции (Л)	-	-	
Практические занятия (ПЗ),	-	-	
Семинары (С)	24/1 з.е.	24/1 з.е.	
Самостоятельная работа обучающегося (СРО), в том числе:	12 час	12 час	
<i>История болезни (ИБ)</i>			
<i>Курсовая работа (КР)</i>			
<i>Реферат (Реф.)</i>			
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>			
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>			
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>			
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	-	-
	экзамен (Э)	-	-
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	36	36
	З.Е	1	1

3.2. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов и подразделов)
1	2	3	4
1.	ПК-4	Раздел 1. Электронное	Электронное здравоохранение. Нормативноправовое обеспечение

		здравоохранение.	применения информационных технологий в медицине. Перспективы развития информационных технологий в здравоохранении. Региональные МИС. ЕГИСЗ. Информационная поддержка профессионального развития специалистов здравоохранения.
2.	ПК-9	Раздел 2. IT-менеджмент в здравоохранении	IT-менеджмент в здравоохранении. Автоматизация бизнес-процессов медицинского учреждения. Независимая оценка качества условий оказания услуг медицинскими организациями

3.3 Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, в т.ч. самостоятельная работа обучающихся (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра)
			Л	ПЗ	Сем	СРО	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	2	Медицинская информатика	-	-	24	12	36	зачет
		ИТОГО:	-	-	24	12	36	

3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Объем по семестрам, ч
1	2	3
1.	Раздел 1. Электронное здравоохранение. Электронное здравоохранение. Нормативно-правовое обеспечение применения информационных технологий в медицине. Перспективы развития информационных технологий в здравоохранении. Информационная поддержка профессионального развития специалистов здравоохранения.	1
2.	Раздел 2. IT-менеджмент в здравоохранении. IT-менеджмент в здравоохранении. Автоматизация бизнес-процессов медицинского учреждения.	1

3.	Раздел 3. Практические аспекты применения информационных технологий в профессиональной деятельности врача. Практические аспекты применения информационных технологий в профессиональной деятельности врача. Медицинские информационные системы. Автоматизация клинических и лабораторных исследований. Системы поддержки принятия решений.	2
	Итого	4

3.5. Название тем семинаров и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем семинаров дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем по семестрам
1	2	II семестр
1.	Раздел 1. Электронное здравоохранение:	6
	Федеральные и региональные проекты в сфере электронного здравоохранения	2
	Компоненты единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) (регистры и справочники). Независимая оценка качества условий оказания услуг медицинскими организациями	2
	Информационная поддержка профессионального развития специалистов здравоохранения. Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования. Формирование индивидуальной образовательной траектории.	2
2.	Раздел 2. IT-менеджмент в здравоохранении:	6
	Автоматизация бизнес-процессов медицинского учреждения.	2
	Основные принципы анализа информационной деятельности медицинского учреждения.	2
	Внедрение информационных систем в деятельность учреждений здравоохранения	2
3.	Раздел 3. Практические аспекты применения информационных технологий в профессиональной деятельности врача	8
	Практические аспекты применения информационных технологий в профессиональной деятельности врача. Применение электронных информационно-библиотечных систем и баз медицинских данных для поиска и анализа профессиональной информации.	2
	Медицинские информационные системы. Автоматизация клинических и лабораторных исследований.	2
	Рабочее место специалиста. Анализ результатов и организация профессиональной деятельности медицинских работников. Системы поддержки принятия врачебных решений.	2
	Телемедицина. Нормативно-правовые, организационные и технические условия взаимодействия участников процесса	2

	оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий.	
	Итого	20

3.7. Название тем самостоятельной работы и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины

3.7.1. Виды СРО

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
1.		Раздел 1. Электронное здравоохранение	Подготовка к занятиям (ПЗ) Подготовка к текущему контролю (ПТК) Подготовка к промежуточному контролю (ППК)	4
2.		Раздел 2. IT-менеджмент в здравоохранении	Подготовка к занятиям (ПЗ) Подготовка к текущему контролю (ПТК) Подготовка к промежуточному контролю (ППК)	4
3.		Раздел 3. Практические аспекты применения информационных технологий в профессиональной деятельности врача	Подготовка к занятиям (ПЗ) Подготовка к текущему контролю (ПТК) Подготовка к промежуточному контролю (ППК)	4
ИТОГО часов в семестре:				12

3.7.2. Примерная тематика контрольных вопросов

Семестр II

Контрольные вопросы:

1. Задачи РИМАС РБ.
2. Архитектура системы РМИАС РБ.
3. Что такое электронная регистратура?
4. IT-менеджмент в здравоохранении, его задачи.
5. Телемедицина: этапы развития, задачи, возможности на современном этапе.

3.8. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.8.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств:

1. Зачет без оценки (II семестр);

2. Тестирование.

3.8.2. Примеры оценочных средств:

Код компетенций	Тестовые вопросы
	Тема: «Медицинская информатика»
ПК-4	1. НАУЧНАЯ ДИСЦИПЛИНА, ЗАНИМАЮЩАЯСЯ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПРОЦЕССОВ ПОЛУЧЕНИЯ, ПЕРЕДАЧИ, ОБРАБОТКИ, ХРАНЕНИЯ, РАСПРОСТРАНЕНИЯ И ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИНФОРМАЦИОННОЙ ТЕХНИКИ И ТЕХНОЛОГИЙ В МЕДИЦИНЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИИ: 1) медицинская кибернетика; 2) медицинская информатика; 3) общая информатика; 4) медицинская биофизика.
ПК-4	2. ПРЕДМЕТ ИЗУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАТИКИ: 1) медицинская информация; 2) медицинские информационные технологии; 3) автоматизированные информационные системы; 4) лечебный процесс.
ПК-4	3. ОБЪЕКТ ИЗУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАТИКИ: 1) медицинская информация; 2) медицинские информационные технологии; 3) автоматизированные информационные системы; 4) лечебный процесс.
ПК-4	4. ИНФОРМАЦИЯ СВОЕВРЕМЕННА, ЕСЛИ: 1) отражает истинное положение дел 2) достаточна для принятия решения 3) важна для решения задачи или применения ее в дальнейшем 4) достаточно близка к реальному состоянию объекта, процесса, явления 5) получена к нужному моменту
ПК-4	5. ИНФОРМАЦИЯ ДОСТОВЕРНА, ЕСЛИ: 1) отражает истинное положение дел 2) своевременна и проверена 3) ее достаточно для принятия решений 4) ценна и кратка 5) приносит ожидаемую пользу
ПК-4	6. ИНФОРМАЦИЯ ПОЛНА, ЕСЛИ: 1) отражает истинное положение дел 2) достаточна для принятия решения 3) важна для решения задачи или применения ее в дальнейшем 4) близка к реальному состоянию объекта, процесса, явления 5) получена к нужному моменту
ПК-4	7. СУЩЕСТВЕННУЮ И ВАЖНУЮ В НАСТОЯЩИЙ МОМЕНТ ИНФОРМАЦИЮ НАЗЫВАЮТ: 1) полной 2) полезной 3) актуальной

	<p>4) достоверной 5) понятной</p>
ПК-4	<p>8. ИНФОРМАЦИЮ, ИЗЛОЖЕННУЮ НА ДОСТУПНОМ ДЛЯ ПОЛУЧАТЕЛЯ ЯЗЫКЕ, НАЗЫВАЮТ:</p> <p>1) полной 2) полезной 3) актуальной 4) достоверной 5) понятной</p>
ПК-4	<p>9. ИНФОРМАЦИЮ, ОТРАЖАЮЩУЮ ИСТИННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ВЕЩЕЙ, НАЗЫВАЮТ:</p> <p>1) полной 2) полезной 3) актуальной 4) достоверной 5) понятной</p>
ПК-4	<p>10. СВОЙСТВО ИНФОРМАЦИИ, ЗАКЛЮЧАЮЩЕЕСЯ В ДОСТАТОЧНОСТИ ДАННЫХ ДЛЯ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ, ЕСТЬ...</p> <p>1) достоверность 2) объективность 3) содержательность 4) своевременность 5) полнота</p>
ПК-4	<p>11. СВОЙСТВО ИНФОРМАЦИИ ОТВЕЧАТЬ ЗАПРОСАМ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ:</p> <p>1) ценность; 2) релевантность; 3) доступность; 4) эргономичность.</p>
ПК-4	<p>12. СВОЙСТВО ИНФОРМАЦИИ, ОТРАЖАЮЩЕЕ УДОБСТВО ФОРМЫ ИЛИ ОБЪЕМА С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ДАННОГО ПОТРЕБИТЕЛЯ:</p> <p>1) ценность; 2) релевантность; 3) доступность; 4) эргономичность.</p>
ПК-4	<p>13. МЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ ЭТО:</p> <p>1) любая информация о человеке; 2) информация о социальном статусе человека; 3) информация, относящаяся к человеку как пациенту; 4) совокупность средств лечения.</p>
ПК-4	<p>14. РЕНТГЕНОГРАММУ ОТНОСЯТ К СЛЕДУЮЩЕМУ ВИДУ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИИ:</p> <p>1) визуальная статическая; 2) звуковая; 3) алфавитно-цифровая; 4) динамическая.</p>
ПК-4	<p>15. ДОПЛЕРОВСКИЕ СИГНАЛЫ КРОВОТОКА ПРИ ЭХОКГ ОТНОСЯТ К СЛЕДУЮЩЕМУ ВИДУ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИИ:</p> <p>1) визуальная статическая; 2) звуковая; 3) алфавитно-цифровая;</p>

	4) динамическая.
ПК-9	16. ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ ОТНОСИТСЯ К СЛЕДУЮЩЕМУ ВИДУ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИИ: 1) визуальная статическая; 2) звуковая; 3) алфавитно-цифровая; 4) визуальная динамическая.
ПК-9	17. РЕАКЦИЯ ЗРАЧКА НА СВЕТ ОТНОСИТСЯ К СЛЕДУЮЩЕМУ ВИДУ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИИ: 1) визуальная статическая; 2) звуковая; 3) алфавитно-цифровая; 4) визуальная динамическая.
ПК-9	18. ХАРАКТЕРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ: 1) конфиденциальность; 2) неоднозначность; 3) конфиденциальность и неоднозначность; 4) неоднозначность и прогнозируемость.
ПК-9	19. СОВОКУПНОСТЬ МЕТОДОВ И УСТРОЙСТВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ИНФОРМАЦИИ, НАЗЫВАЕТСЯ: 1) информационными технологиями; 2) информационными системами; 3) медицинскими информационными системами; 4) автоматизированными устройствами.
ПК-4	20. КОМПЛЕКС МЕТОДОЛОГИЧЕСКИХ, ПРОГРАММНЫХ, ТЕХНИЧЕСКИХ, ИНФОРМАЦИОННЫХ И ОРГАНИЗАЦИОННЫХ СРЕДСТВ, ПОДДЕРЖИВАЮЩИХ ПРОЦЕССЫ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ИНФОРМАТИЗИРУЕМОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, НАЗЫВАЕТСЯ: 1) информационными технологиями; 2) информационными системами; 3) медицинскими информационными системами; 4) автоматизированными устройствами
ПК-9	21. СОВОКУПНОСТЬ ПРОГРАММНО-ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, БАЗ ДАННЫХ И ЗНАНИЙ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫХ ДЛЯ АВТОМАТИЗАЦИИ РАЗЛИЧНЫХ ПРОЦЕССОВ, ПРОТЕКАЮЩИХ В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ, НАЗЫВАЕТСЯ: 1) информационными технологиями; 2) информационными системами; 3) медицинскими информационными системами; 4) автоматизированными устройствами.
ПК-4	22. ПЕРВЫЕ ПОПЫТКИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ВЫЧИСЛИТЕЛЬНЫХ УСТРОЙСТВ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ДЛЯ СОЗДАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ БЫЛИ ПРЕДПРИНЯТЫ: 1) в начале XX века; 2) в середине 50-х годов XX века; 3) в конце 60-х годов XX века; 4) в конце XX век1)
ПК-4	23. ПЕРВЫЙ ПРОЕКТ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ

	<p>СИСТЕМЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ИНТЕРИН; 2) MEDINET; 3) SKYLINE; 4) МЕДИКОР.
ПК-4	<p>24. ИНФОРМАТИЗАЦИЯ ОТЕЧЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ БЕРЕТ СВОЕ НАЧАЛО В РАБОТАХ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) института хирургии им. 1)В. Вишневского; 2) института сердечно-сосудистой хирургии им. 1)Н. Бакулева; 3) Томском медицинском институте; 4) Московском государственном университете.
ПК-9	<p>25. ЦЕНТРАЛИЗОВАННЫЙ ПОДХОД К ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОТЛИЧАЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) грамотная ценовая политика; 2) развитые механизмы обмена информацией и удобный графический интерфейс; 3) экономический рост и новые информационные технологии; 4) децентрализация управления.
ПК-9	<p>26. СОЗДАНИЕ ЕДИНОГО ИНФОРМАЦИОННОГО ПРОСТРАНСТВА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ПОЗВОЛИТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) снизить количество врачебных ошибок; 2) сократить сроки обследования и лечения пациентов; 4) повысить качество медицинской документации. 3) все перечисленное
ПК-9	<p>27. МОНИТОРИНГ И УПРАВЛЕНИЕ КАЧЕСТВОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ С ПОМОЩЬЮ МЕДИЦИНСКИХ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ ПОЗВОЛИТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) снизить количество врачебных ошибок; 2) сократить сроки обследования и лечения пациентов; 3) понизить расходы; 4) повысить качество медицинской документации.
ПК-9	<p>28. ИНФОРМАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ОБЕСПЕЧИВАЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) информационное обеспечение принятия решений в профессиональной деятельности врачей разных специальностей 2) решение задач отдельного подразделения медицинского учреждения в рамках задач учреждения в целом 3) поиск и выдачу медицинской информации по запросу пользователя 4) диагностику патологических состояний и выработку рекомендаций по способам лечения при заболеваниях различного профиля 5) проведение консультативно – диагностических обследований пациентов.
ПК-9	<p>29. ЭЛЕКТРОННАЯ ЗАПИСЬ О ЗДОРОВЬЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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.
ПК-9	<p>30. СКОЛЬКО СУЩЕСТВУЕТ УРОВНЕЙ МИС, ОСНОВАННЫХ НА ИЕРАРХИЧЕСКОМ ПРИНЦИПЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) четыре; 2) шесть;

	<p>3) пять; 4) восемь.</p>
ПК-9	<p>31. МИС КАКОГО УРОВНЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ИНФОРМАЦИОННОЙ ПОДДЕРЖКИ ГОСУДАРСТВЕННОГО УРОВНЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИИ:</p> <p>1) базовый 2) уровень учреждений 3) территориальный 4) федеральный</p>
ПК-9	<p>32. МИС КАКОГО УРОВНЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ИНФОРМАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕЙ РАЗНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ.</p> <p>1) базовый 2) уровень учреждений 3) территориальный 4) федеральный</p>
ПК-9	<p>33. СКОЛЬКО ВЫДЕЛЯЮТ КЛАССОВ МЕДИЦИНСКИХ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ ПО ОБЪЕКТУ ОПИСАНИЯ (ПО С.1) ГАСПАРЯНУ)</p> <p>1) четыре; 2) шесть; 3) пять; 4) восемь.</p>
ПК-9	<p>34. АВТОМАТИЗИРОВАННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ ПОСТОЯННОГО ИНТЕНСИВНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ:</p> <p>1) ресурсных информационных медицинских систем; 2) технологических информационных медицинских систем; 3) статистико-аналитических информационных медицинских систем; 4) образовательных информационных медицинских систем.</p>
ПК-9	<p>35. Информационные медицинские системы «Здоровье населения» относятся к классу:</p> <p>1) ресурсных информационных медицинских систем; 2) справочно-информационных медицинских систем; 3) статистико-аналитических информационных медицинских систем; 4) образовательных информационных медицинских систем.</p>
ПК-9	<p>36. АВТОМАТИЗИРОВАННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ ЮРИДИЧЕСКИХ И НОРМАТИВНЫХ ДОКУМЕНТОВ ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ:</p> <p>1) ресурсных информационных медицинских систем; 2) справочно-информационных медицинских систем; 3) статистико-аналитических информационных медицинских систем; 4) образовательных информационных медицинских систем.</p>
ПК-9	<p>37. ОБЪЕКТОМ ОПИСАНИЯ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИХ МЕДИЦИНСКИХ СИСТЕМ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <p>1) пациенты; 2) популяции и социальные институты; 3) биологические объекты и научные документы; 4) справочная медицинская информация.</p>
ПК-9	<p>38. ОБЪЕКТОМ ОПИСАНИЯ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ</p>

	<p>ИНФОРМАЦИОННЫХ МЕДИЦИНСКИХ СИСТЕМ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) пациенты; 2) популяции и социальные институты; 3) биологические объекты и научные документы; 4) справочная медицинская информация.
ПК-9	<p>39. ОБЪЕКТОМ ОПИСАНИЯ СТАТИСТИКО-АНАЛИТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) пациенты; 2) популяции и социальные институты; 3) биологические объекты и научные документы; 4) справочная медицинская информация.
ПК-9	<p>40. СОВОКУПНОСТЬ СРЕДСТВ, РЕАЛИЗОВАННЫХ НА БАЗЕ ПЕРСОНАЛЬНОГО КОМПЬЮТЕРА, ДЛЯ РЕШЕНИЯ ЗАДАЧ В ОПРЕДЕЛЕННОЙ ПРЕДМЕТНОЙ ОБЛАСТИ, НАЗЫВАЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) автоматизацией производства; 2) автоматизированным рабочим местом; 3) программным обеспечением; 4) аппаратным комплексом.
ПК-9	<p>41. АВТОМАТИЗИРОВАННЫЕ РАБОЧИЕ МЕСТА ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) общую базу данных; 2) автономные звенья общей структуры информатизируемой организации; 3) коллективный компьютер.
ПК-9	<p>42. СКОЛЬКО УРОВНЕЙ ВОЗМОЖНОЙ РЕАЛИЗАЦИИ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ АРМ ВЫДЕЛЯЮТ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) четыре; 2) шесть; 3) пять; 4) восемь.
ПК-9	<p>43. КАКУЮ ФУНКЦИЮ ДОЛЖНО ИМЕТЬ АРМ ПОСЛЕДНЕГО УРОВНЯ ВОЗМОЖНОЙ РЕАЛИЗАЦИИ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 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.
ПК-9	<p>44. КАКУЮ ФУНКЦИЮ ДОЛЖНО ИМЕТЬ АРМ ВТОРОГО УРОВНЯ ВОЗМОЖНОЙ РЕАЛИЗАЦИИ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 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
ПК-9	<p>45. К КАКОЙ КАТЕГОРИИ АРМ ПО ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ВОЗМОЖНОСТЯМ ОТНОСИТСЯ АРМ-РЕНТГЕНОЛОГА?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) технологические; 2) административно-организационные; 3) интегрированные; 4) специальные.
ПК-9	<p>46. К КАКОЙ КАТЕГОРИИ АРМ ПО ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ</p>

	<p>ВОЗМОЖНОСТЯМ ОТНОСИТСЯ АРМ-РЕГИСТРАТОРА?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) технологические; 2) административно-организационные; 3) интегрированные; 4) специальные.
ПК-9	<p>47. ВИДАМИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ АРМ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) техническое и организационно-методическое обеспечение; 2) программное и специальное обеспечение; 3) финансовое и программное обеспечение; 4) стандартное техническое обеспечение.
ПК-9	<p>48. ДИСТАНЦИОННОЕ ОКАЗАНИЕ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ — ЭТО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) телематика; 2) телемедицина; 3) медицинская телематика; 4) телеметрия.
ПК-9	<p>49. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, УСЛУГИ И СИСТЕМЫ, СВЯЗАННЫЕ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА РАССТОЯНИИ, А ТАКЖЕ ОБУЧЕНИЕ, УПРАВЛЕНИЕ И ПРОВЕДЕНИЕ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ОБЛАСТИ МЕДИЦИНЫ, НАЗЫВАЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) телематикой; 2) телемедициной; 3) медицинской телематикой; 4) телеметрией.
ПК-9	<p>50. СКОЛЬКО НАПРАВЛЕНИЙ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ ВЫДЕЛЯЮТ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) четыре; 2) шесть; 3) пять; 4) восемь.
ПК-9	<p>51. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОГО СЕАНСА ПО СХЕМЕ «ТОЧКА-ТОЧКА», ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) телемедицинской лекцией; 2) телемедицинской консультацией; 3) телемедицинским симпозиумом; 4) телемедицинским семинаром.
ПК-9	<p>52. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ СЕАНСА ПО СХЕМЕ «МНОГОТОЧКИ», ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) телемедицинской лекцией; 2) телемедицинским совещанием/консилиумом; 3) телемедицинским симпозиумом; 4) телемедицинским семинаром.
ПК-9	<p>53. НАПРАВЛЕНИЕ «УРГЕНТНАЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНА» ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ ВАРИАНТОМ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) советы спасателям; 2) телемедицинское лабораторное обследование; 3) телемедицинское функциональное обследование; 4) врачебная телемедицинская консультация.
ПК-9	<p>54. НАПРАВЛЕНИЕ «ТЕЛЕХИРУРГИЯ И ДИСТАНЦИОННОЕ</p>

	<p>ОБСЛЕДОВАНИЕ» ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ ВАРИАНТОМ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) советы спасателям; 2) телемедицинское лабораторное обследование; 3) телемедицинское функциональное обследование; 4) врачебная телемедицинская консультация.
ПК-9	<p>55. КОНЦЕПЦИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СТАНДАРТОВ ПОДРАЗУМЕВАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) внедрение новых программ; 2) введение единого стандарта обмена информацией; 3) разработку новых стандартов; 4) различное программное обеспечение.
ПК-9	<p>56. КАКОЙ НОРМАТИВНЫЙ ДОКУМЕНТ ОПРЕДЕЛЯЕТ КОМПЛЕКС МЕР ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ИНФОРМАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Концепция национальной безопасности РФ; 2) Доктрина информационной безопасности РФ; 3) Закон об информатизации, информационных технологиях и о защите информации от 27.07.2006 N 149-ФЗ 4) Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ
ПК-9	<p>57. В КАКОМ ДОКУМЕНТЕ ОПРЕДЕЛЕНА КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИИ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Концепция национальной безопасности РФ; 2) Доктрина информационной безопасности РФ; 3) Закон РФ; 4) Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ
ПК-9	<p>58. ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПОТРЕБИТЕЛЯМ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИИ И ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫЕ С ПОМОЩЬЮ ИНФОРМАЦИОННЫХ И ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННЫХ УСЛУГ – ЭТО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) телемедицина; 2) телемедицинская услуга; 3) медицинская телематика; 4) телеметрия.
ПК-9	<p>59. ГЛАВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ведение годовой отчетности; 2) оказание качественных медицинских услуг населению 3) регулирование стоимости медицинских услуг; 4) мониторинг состояния здоровья населения.
ПК-9	<p>60. ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЗАДАЧЕЙ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ведение годовой отчетности; 2) регулирование стоимости медицинских услуг; 3) мониторинг состояния здоровья населения; 4) увеличение объема медицинских услуг.
ПК-9	<p>61. СТАТИСТИЧЕСКОЙ ЗАДАЧЕЙ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ведение годовой отчетности; 2) регулирование стоимости медицинских услуг; 3) обслуживание удаленных субъектов, устранение изоляции; 4) мониторинг состояния здоровья населения.

ПК-9	<p>62. КАЧЕСТВЕННОЙ ЗАДАЧЕЙ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) повышение уровня обслуживания; 2) ведение годовой отчетности; 3) регулирование стоимости медицинских услуг; 4) мониторинг состояния здоровья населения.
ПК-9	<p>63. ПЕРСОНИФИЦИРОВАННЫЕ РЕГИСТРЫ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) содержат информацию об определенных контингентах больных 2) содержат справочную информацию 3) содержат информацию по стандартизации 4) созданы для обработки всевозможной статистической информации 5) позволяют учитывать нагрузку медицинского персонала
ПК-9	<p>64. ТЕРМИН «ТЕЛЕМЕДИЦИНА» ПРЕДЛОЖЕН</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) R.Mark (1974) 2) T.Gasparian (1970) 3) S.Hocking (1985) 4) N.Bohr (1921) <p>65. ОСНОВНЫЕ УЧАСТНИКИ СОЗДАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ЭКСПЕРТНЫХ СИСТЕМ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) врач 2) врач, программист 3) врач, математик, программист 4) математик
ПК-9	<p>66. МЕДИЦИНСКИЕ КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ СИСТЕМЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Выдачи информации по запросу пользователя 2) автоматизации лечебного процесса 3) диагностики патологических состояний и выработки рекомендаций по способам лечения 4) информационной поддержки деятельности врача соответствующей специальности 5) выдачи информации об определенных контингентах больных
ПК-9	<p>67. ПРИБОР КАРДИОАНАЛИЗАТОР ОТНОСИТСЯ К СЛЕДУЮЩЕМУ КЛАССУ МЕДИЦИНСКИХ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ (МИС):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) приборно-компьютерные системы 2) информационно-справочные системы 3) автоматизированное рабочее место врача 4) МИС уровня МО 5) МИС федерального уровня
ПК-9	<p>68. СВЯЗЬ ПО СХЕМЕ «МНОГО ТОЧЕК – ТОЧКА», КОГДА ДАННЫЕ МНОГИХ ПАЦИЕНТОВ ПЕРЕДАЮТСЯ В КОНСУЛЬТАТИВНЫЙ ЦЕНТР, ОРГАНИЗУЕТСЯ В РАМКАХ ТАКОЙ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ, КАК...</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) телемедицинская консультация 2) телемониторинг 3) телемедицинское совещание 4) телемедицинская лекция 5) видеоконференция
ПК-9	<p>69. СВЯЗЬ ПО СХЕМЕ СЕТИ («МНОГО ТОЧЕК»), В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧЕГО ВСЕ УЧАСТНИКИ МОГУТ ОБЩАТЬСЯ ДРУГ С ДРУГОМ, ОРГАНИЗУЕТСЯ В РАМКАХ ТАКОЙ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ, КАК...</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) телемедицинская консультация

	<ul style="list-style-type: none"> 2) телемониторинг 3) телемедицинское совещание 4) телемедицинская лекция 5) дистанционная медицинская помощь
ПК-9	<p>70. СВЯЗЬ ПО СХЕМЕ «ТОЧКА - МНОГО ТОЧЕК», ПРИ КОТОРОЙ ЛЕКТОР (ПРЕПОДАВАТЕЛЬ) МОЖЕТ ОБРАЩАТЬСЯ КО ВСЕМ УЧАСТНИКАМ ОДНОВРЕМЕННО, ОРГАНИЗУЕТСЯ В РАМКАХ ТАКОЙ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ, КАК...</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) телемедицинская консультация 2) телемониторинг 3) телемедицинское совещание 4) телемедицинская лекция 5) дистанционная медицинская помощь
ПК-9	<p>71. СВЯЗЬ ПО СХЕМЕ «ТОЧКА – ТОЧКА», ЧТО ОБЕСПЕЧИВАЕТ ОБСУЖДЕНИЕ БОЛЬНОГО ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ С КОНСУЛЬТАНТОМ, ОРГАНИЗУЕТСЯ В РАМКАХ ТАКОЙ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ, КАК...</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) телемедицинская консультация 2) телемониторинг 3) телемедицинское совещание 4) телемедицинская лекция 5) дистанционная медицинская помощь
ПК-9	<p>72. РЕЖИМ, КОТОРЫЙ ПОДРАЗУМЕВАЕТ ОБЩЕНИЕ БОЛЬНОГО ИЛИ ЕГО ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА С КОНСУЛЬТАНТОМ В ИНТЕРАКТИВНОМ РЕЖИМЕ, - ЭТО...</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) on-line режим 2) off-line режим 3) режим чтения 4) режим записи 5) режим отсроченной передачи данных
ПК-9	<p>73. ВИДОМ ВРАЧЕБНОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ, КОГДА СПЕЦИАЛИСТ КОНСУЛЬТИРУЕТ ВРАЧА С БОЛЬНЫМ ИЛИ ВРАЧА БЕЗ БОЛЬНОГО, ЯВЛЯЕТСЯ...</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) врачебная телемедицинская консультация 2) телемедицинское функциональное или лабораторное обследование 3) советы спасателям 4) советы населению 5) консилиум
ПК-9	<p>74. ВИДОМ ВРАЧЕБНОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ, КОГДА ВРАЧ-СПЕЦИАЛИСТ КОНСУЛЬТИРУЕТ СОТРУДНИКОВ МОБИЛЬНЫХ СПАСАТЕЛЬНЫХ ОТРЯДОВ, ЯВЛЯЕТСЯ...</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) врачебная телемедицинская консультация 2) телемедицинское функциональное или лабораторное обследование 3) советы спасателям 4) советы населению 5) консилиум
ПК-9	<p>75. ВИДОМ ВРАЧЕБНОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ, КОГДА ЖИТЕЛЯМ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ВОЗМОЖНОСТЬ СОВЕТОВАТЬСЯ С ВРАЧОМ, ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) врачебная телемедицинская консультация 2) телемедицинское функциональное или лабораторное обследование

	<p>3) советы спасателям 4) советы населению 5) консилиум</p>
ПК-4	<p>76. МЕТОДЫ ДИСТАНЦИОННОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА БАЗЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СОВРЕМЕННЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ И ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ – ЭТО ...</p> <p>1) телемедицина 2) дистанционная медицинская помощь 3) видеоконференция 4) телемедицина 5) телемониторинг</p>
ПК-9	<p>77. СВЯЗЬ ПО СХЕМЕ «МНОГО ТОЧЕК – ТОЧКА», КОГДА ДАННЫЕ МНОГИХ ПАЦИЕНТОВ ПЕРЕДАЮТСЯ В КОНСУЛЬТАТИВНЫЙ ЦЕНТР, ОРГАНИЗУЕТСЯ В РАМКАХ ТАКОЙ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ, КАК...</p> <p>1) телемедицинская консультация 2) телемониторинг 3) телемедицинское совещание 4) телемедицинская лекция 5) видеоконференция</p>
ПК-9	<p>78. СВЯЗЬ ПО СХЕМЕ СЕТИ («МНОГО ТОЧЕК»), В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧЕГО ВСЕ УЧАСТНИКИ МОГУТ ОБЩАТЬСЯ ДРУГ С ДРУГОМ, ОРГАНИЗУЕТСЯ В РАМКАХ ТАКОЙ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ, КАК...</p> <p>1) телемедицинская консультация 2) телемониторинг 3) телемедицинское совещание 4) телемедицинская лекция 5) дистанционная медицинская помощь</p>
ПК-9	<p>79. СВЯЗЬ ПО СХЕМЕ «ТОЧКА - МНОГО ТОЧЕК», ПРИ КОТОРОЙ ЛЕКТОР (ПРЕПОДАВАТЕЛЬ) МОЖЕТ ОБРАЩАТЬСЯ КО ВСЕМ УЧАСТНИКАМ ОДНОВРЕМЕННО, ОРГАНИЗУЕТСЯ В РАМКАХ ТАКОЙ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ, КАК...</p> <p>1) телемедицинская консультация 2) телемониторинг 3) телемедицинское совещание 4) телемедицинская лекция 5) дистанционная медицинская помощь</p>
ПК-9	<p>80. СВЯЗЬ ПО СХЕМЕ «ТОЧКА – ТОЧКА», ЧТО ОБЕСПЕЧИВАЕТ ОБСУЖДЕНИЕ БОЛЬНОГО ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ С КОНСУЛЬТАНТОМ, ОРГАНИЗУЕТСЯ В РАМКАХ ТАКОЙ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ, КАК...</p> <p>1) телемедицинская консультация 2) телемониторинг 3) телемедицинское совещание 4) телемедицинская лекция 5) дистанционная медицинская помощь</p>
ПК-9	<p>81. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕЛЕКОНСУЛЬТАЦИЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СЛЕДУЮЩЕЕ ОБОРУДОВАНИЕ:</p> <p>1) дигитайзер</p>

	<p>2) плоттер 3) система видеоконференцсвязи 4) pos системы 5) видеокамера</p>
ПК-9	<p>82. ВИДОМ ВРАЧЕБНОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ, КОГДА СПЕЦИАЛИСТ КОНСУЛЬТИРУЕТ ВРАЧА С БОЛЬНЫМ ИЛИ ВРАЧА БЕЗ БОЛЬНОГО, ЯВЛЯЕТСЯ...</p> <p>1) врачебная телемедицинская консультация 2) телемедицинское функциональное или лабораторное обследование 3) советы спасателям 4) советы населению 5) консилиум</p>
ПК-9	<p>83. ВИДОМ ВРАЧЕБНОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ, КОГДА ВРАЧ-СПЕЦИАЛИСТ КОНСУЛЬТИРУЕТ СОТРУДНИКОВ МОБИЛЬНЫХ СПАСАТЕЛЬНЫХ ОТРЯДОВ, ЯВЛЯЕТСЯ...</p> <p>1) врачебная телемедицинская консультация 2) телемедицинское функциональное или лабораторное обследование 3) советы спасателям 4) советы населению 5) консилиум</p>
ПК-9	<p>84. ВИДОМ ВРАЧЕБНОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ, КОГДА ЖИТЕЛЯМ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ВОЗМОЖНОСТЬ СОВЕТОВАТЬСЯ С ВРАЧОМ, ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>1) врачебная телемедицинская консультация 2) телемедицинское функциональное или лабораторное обследование 3) советы спасателям 4) советы населению 5) консилиум</p>
ПК-9	<p>85. ВИДОМ ВРАЧЕБНОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ, КОГДА ПРОИЗВОДИТСЯ ПЕРЕДАЧА ОБЪЕКТИВНЫХ ДАННЫХ О БОЛЬНОМ С МЕДИЦИНСКОЙ АППАРАТУРЫ, ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>1) врачебная телемедицинская консультация 2) телемедицинское функциональное или лабораторное обследование 3) советы спасателям 4) советы населению 5) консилиум</p>
ПК-9	<p>86. ВЫБЕРИТЕ СИСТЕМУ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОГО ЭКГ-ОБОРУДОВАНИЯ:</p> <p>1) «Телемост» 2) «Телерадиология» 3) «Кардиосистем» 4) «Телеметрия» 5) «Телекард»</p>
ПК-9	<p>87. СИСТЕМЫ ВИДЕОКОНФЕРЕНЦСВЯЗИ РАБОТАЮТ ПО ПРОТОКОЛУ:</p> <p>1) FTP 2) H320 (ISDN) 3) DNS 4) SMTP 5) Telnet</p>
ПК-9	<p>88. СИСТЕМЫ ВИДЕОКОНФЕРЕНЦСВЯЗИ РАБОТАЮТ ПО ПРОТОКОЛУ:</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 1) FTP 2) IETF 3) HTTP 4) DTN 5) H323 (ТСР/Р)
ПК-9	<p>89. КЛАССИФИКАЦИЮ МЕДИЦИНСКИХ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ ПО УРОВНЯМ СТРУКТУРЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СОСТАВИЛ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) В.Я. Гельман (2001); 2) С.1) Гаспарян (2005); 3) 1)В. Вишневский (1962); 4) 1)И. Китов (1976).
ПК-9	<p>90. КЛАССИФИКАЦИЮ МЕДИЦИНСКИХ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ ПО ОБЪЕКТАМ ОПИСАНИЯ СОСТАВИЛ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) В.Я. Гельман (2001); 2) С.1) Гаспарян (2005); 3) 1)В. Вишневский (1962); 4) 1)И. Китов (1976).
ПК-9	<p>91. ДОСТОИНСТВАМИ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) низкое качество каналов связи 2) увеличение потерь времени в системе здравоохранения 3) преодоление трудностей в диагностике и лечении сложных клинических случаев 4) повышение затрат на обучение персонала 5) повышение затрат на транспорт как пациентам, так и врачам
ПК-9	<p>92. ВЫБЕРИТЕ ПРОСТЕЙШУЮ ТЕХНОЛОГИЮ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ КОНСУЛЬТАЦИЙ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) телеметрия 2) электронная почта 3) видеоконференция 4) телемониторинг 5) консилиум
ПК-9	<p>93. УКАЖИТЕ, КТО НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА РЕЗУЛЬТАТ ЛЕЧЕНИЯ, НАЗНАЧЕННОГО В ХОДЕ телемедицинской консультации</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) консультируемый врач 2) лечащий врач 3) руководитель центра телемедицинских консультаций 4) консультант 5) администратор сети
ПК-9	<p>94. К ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИМ ТЕХНОЛОГИЯМ ОТНОСЯТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) телеметрию 2) искусственный интеллект 3) мобильную связь 4g 4) 3d-принтеры 5) регенеративную медицину
ПК-9	<p>95. НАИБОЛЬШЕЙ ПРОПУСКНОЙ СПОСОБНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) телефонная линия (модем, adsl) 2) выделенная линия 3) радио канал 4) спутниковый канал 5) оптоволоконный канал

ПК-9	<p>96. НАИБОЛЬШИЙ ЭКОНОМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ОТ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ КОНСУЛЬТАЦИЙ НАБЛЮДАЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) в условиях чрезвычайных ситуаций (катастроф, аварий) 2) в условиях, когда между консультируемым и консультантом большое расстояние 3) при проведении большого числа телемедицинских консультаций 4) при проведении сложных телемедицинских консультаций 5) при проведении малого числа телемедицинских консультаций
ПК-9	<p>97. ИНТЕРНЕТ–МЕДИЦИНА ВКЛЮЧАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) информационную поддержку клинической медицины в вопросах отсроченного консультирования больных 2) справочную службу в области охраны здоровья, включая лекарственные и диагностические справочники 3) медико-статистическую информацию 4) обеспечение доступа к базам данных медицинских и научных библиотек 5) информацию административно-управленческого характера, в том числе расписание работы врачей и запись на прием к врачу 6) информацию в области использования и развития телемедицины 7) научно-медицинскую информацию о проведения конференций, выставок 8) систему охранного видеонаблюдения
ПК-9	<p>98. АВТОМАТИЗИРОВАННЫЙ СКРИНИНГ - ЭТО</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) телекоммуникационная сеть 2) автоматизированный предварительный медицинский осмотр 3) автоматизированный целевой медицинский осмотр 4) автоматизированное рабочее место участкового педиатра 5) автоматизированная система управления
ПК-9	<p>99. ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ДЛЯ ЭВМ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) планирование и финансирование здравоохранения 2) прогнозирование патологических процессов 3) постоянное обеспечение руководства МЗ РФ и органов управления здравоохранением необходимыми сведениями для реализации задач управления 4) анализ деятельности лечебно-профилактических учреждений 5) все перечисленные
ПК-9	<p>100. ВЫБЕРИТЕ ГЛАВНУЮ ЦЕЛЬ СОЗДАНИЯ И ВНЕДРЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) увеличения финансовых прибылей медицинской организации 2) управления финансовыми потоками медицинской организации 3) управления информационными потоками медицинской организации 4) организация работы и управления медицинской организации 5) удобство работы сотрудников

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

1	2
2	1
3	2
4	5
5	1
6	2
7	3
8	5
9	4

51	2
52	2
53	1
54	3
55	2
56	3
57	4
58	2
59	2

10	3
11	1
12	4
13	3
14	1
15	2
16	3
17	4
18	3
19	1
20	2
21	3
22	2
23	2
24	1
25	2
26	3
27	4
28	2
29	1
30	1
31	4
32	1
33	3
34	2
35	3
36	2
37	3
38	4
39	1
40	2
41	2
42	1
43	1
44	3
45	1
46	2
47	2
48	2
49	3
50	3

60	3
61	1
62	1
63	1
64	1
65	3
66	3
67	1
68	4
69	3
70	4
71	1
72	1
73	1
74	3
75	4
76	1
77	2
78	3
79	4
80	1
81	3
82	1
83	3
84	4
85	2
86	5
87	2
88	5
89	1
90	2
91	3
92	2
93	2
94	1
95	5
96	3
97	1
98	3
99	5
100	4

3.9 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

	Основная	
1	<p>Медицинская информатика [Электронный ресурс]: учебник / под общ. ред.: Т. В. Зарубиной, Б. А. Кобринского. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»</p> <p>http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436899.html. </p>	Неограниченный доступ
2	<p>Нагаев, Р.Я. Защита персональных данных в медицинских организациях: практические вопросы: учеб. пособие / Р. Я. Нагаев, С. Г. Ахмерова, С. Ф. Шамгулова; Баш. гос. мед. ун-т. – Уфа, 2014. - 107,[2] с.</p>	16 экз.
	<p>Нагаев, Р. Я. Защита персональных данных в медицинских организациях: практические вопросы [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Р. Я. Нагаев, С. Г. Ахмерова, С. Ф. Шамгулова; Баш. гос. мед. ун-т. - Электрон. текстовые дан. – Уфа, 2014. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека»</p> <p>http://library.bashgmu.ru//elibdoc/elib582.pdf.</p>	Неограниченный доступ
3	<p>Омельченко, В. П. Медицинская информатика [Электронный ресурс]: учебник / В. П. Омельченко, А. А. Демидова. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»</p> <p>http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436455.html. </p>	Неограниченный доступ

3.10. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

Перечень лицензионного ПО для учебного процесса 2019 год

№ п/п	Наименование лицензионного программного обеспечения	Реквизиты подтверждающего документа	Срок действия лицензии	Описание программного обеспечения
1	Microsoft Desktop School ALNG LicSAPk OLVS E 1Y AcademicEdition Enterprise	Договор № 874 от 17.12.2013, ЗАО "СофтЛайн Трейд"	2014 год	Операционная система Microsoft Windows
		Договор № 630 от 17.11.2014, ЗАО "СофтЛайн Трейд"	2015 год	
		Договор № 670 от 04.12.2015, ЗАО "СофтЛайн Трейд"	2016 год	
		Договор № 893 от 07.12.2016, ООО "СкайСофт Виктори"	2017 год	
		Договор № 0301100049618000015-0005112-02/176 от 21.03.2018, ООО "Софтлайн Проекты"	2018 год	
		Договор № 50 от 28.01.2019, ООО "СофтЛайн Проекты"	2019 год	
2	Microsoft Desktop School ALNG LicSAPk OLVS E 1Y AcademicEdition Enterprise	Договор № 874 от 17.12.2013, ЗАО "СофтЛайн Трейд Трейд"	2014 год	Пакет офисных программ Microsoft Office
		Договор № 630 от 17.11.2014, ЗАО "СофтЛайн Трейд"	2015 год	
		Договор № 670 от 04.12.2015, ЗАО "СофтЛайн Трейд"	2016 год	
		Договор № 893 от 07.12.2016, ООО "СкайСофт Виктори"	2017 год	
		Договор № 0301100049618000015-0005112-02/176 от 21.03.2018, ООО "Софтлайн Проекты"	2018 год	
		Договор № 50 от 28.01.2019, ООО "СофтЛайн Проекты"	2019 год	
3	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License антивирус Касперского	Договор № 874 от 17.12.2013, ЗАО "СофтЛайн Трейд Трейд"	2014 год	Антивирус Касперского система антивирусной защиты рабочих станций файловых серверов
		Договор № 630 от 17.11.2014, ЗАО "СофтЛайн Трейд"	2015 год	
		Договор № 670 от 04.12.2015, ЗАО "СофтЛайн Трейд"	2016 год	
		Договор № 893 от 07.12.2016, ООО "СкайСофт Виктори"	2017 год	
		Договор № 0301100049618000015-0005112-02/176 от 21.03.2018, ООО "Софтлайн Проекты"	2018 год	
		Договор № 50 от 28.01.2019, ООО "СофтЛайн Проекты"	2019 год	
4	Dr.Web Desktop Security Suite	Договор № 874 от 17.12.2013, ЗАО "СофтЛайн Трейд Трейд"	2014 год	Антивирус Dr.W – система антивирусной
		Договор № 630 от 17.11.2014,	2015 год	

		ЗАО "СофтЛайн Трейд"		защиты рабочих станций файловых серверов
		Договор № 670 от 04.12.2015, ЗАО "СофтЛайн Трейд"	2016 год	
		Договор № 893 от 07.12.2016, ООО "СкайСофт Виктори"	2017 год	
		Договор № 0301100049618000015-0005112-02/176 от 21.03.2018, ООО "Софтлайн Проекты"	2018 год	
		Договор № 50 от 28.01.2019, ООО "СофтЛайн Проекты"	2019 год	
5	Русский Moodle 3KL	Договор № 382 от 07.04.2016, ООО "Открытые технологии"	2016-2017 год	Система дистанционного обучения д Учебного портал
		Договор № 375 от 29.06.2017, ООО "Открытые технологии"	2017-2018 год	
		Договор № 316 от 11.05.2018, ООО "СофтЛайн Проекты"	2018-2019 год	
		Договор № 03011000496190004330001 от 21.08.2019, ООО "Русские программы"	2019-2020 год	

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузomat, дефибриллятор с функцией синхронизации, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

3.11. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Освоение дисциплины проходит при помощи лекций, семинарских занятий с использованием традиционного и современного материала. Наглядность изложения

обеспечивается нормативно-правовыми документами, таблицами, мультимедийными презентациями.

Практические занятия проводятся в учебных комнатах. Преподаватель при помощи тестов, опроса оценивает теоретическую подготовку обучающегося.

Для расширения кругозора обучающимся рекомендуется просмотр слайдов и видеофильмов, представляющих различные технологии и методики, участие в научно-исследовательской работе, в научно-практических конференциях кафедры, медицинской организации и выставках.

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:

Обучение складывается из контактной работы (24 час.), включающей, семинарские занятия (24час.), самостоятельную работу (12 час.).

Самостоятельная работа обучающегося подразумевает подготовку к практическому занятию, текущему и промежуточному контролю и включает в себя работу с учебной, научной литературой по специальности.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические указания для обучающихся и методические рекомендации для преподавателей.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят освоение методик практических навыков под руководством преподавателя.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, при ответах на тестовые задания. В конце изучения учебной дисциплины (модуля) проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля.