**а. Тесты в соответствии с компетенциями для текущего контроля**

|  |  |
| --- | --- |
| **Код компе-тенции** | **Оценочный материал** |
| ОПК-1 | 1. Виды медицинской информации:+а. алфавитно-цифровая информация, визуальная информация;б. аналоговая информация, дискретная информация;в. цифровая информация, непрерывная информация;г. коммерческая информация, эстетическая информация;2. К медицинской информации относится:а. обыденная информация;+б. звуковая информация;в. эстетическая информация;г. производственная информация;д. коммерческая информация;3. Какая медицинская информация называется комбинированной?а. медицинская информация, представляющая собой комбинацию алфавитно-цифровой, звуковой и статистической информации;б. медицинская информация, представляющая собой комбинацию непрерывной, цифровой, аналоговой и звуковой информации;+в. медицинская информация, представляющая собой комбинацию алфавитно-цифровой, визуально-графической и звуковой информации;г. медицинская информация, представляющая собой комбинацию алфавитно-цифровой, аналоговой и дискретной информации;д. медицинская информация, представляющая собой комбинацию звуковой, динамической и статистической информации;1. Программа, выполняемая непосредственно компьютером называется:

 +а. объектный модуль; б. исходный модуль;  в. текстовый модуль; г. трансляторный модуль.1. Что называется системой программирования?

 а. совокупность средств предназначенных для автоматизации выполнения программ;+б. совокупность средств, обеспечивающих автоматизацию разработки и отладки программ;в. совокупность программ, непосредственно обеспечивающих выполнение необходимых пользователю работ;г. совокупность программ, предназначенных для преобразования исходного модуля в объектный.6. Что включает система программирования?а. языки программирования, трансляторы, компоновщики, интерпретаторы, компиляторы;б. языки программирования, интерпретаторы, компоновщики, отладчики, ассемблеры, библиотеки подпрограмм;+в. языки программирования, библиотеки подпрограмм, отладчики, трансляторы, компоновщики; г. трансляторы, компоновщики, библиотеки подпрограмм.  |
| ОПК-1 | 7. Величина информации, содержащаяся в сообщении о наступлении того или иного события зависит от вероятности Р наступления этого события по следующей формуле:а. I=lg1/Р2; +б. I=log21/Р; в. I=log2P; г. нет правильного ответа.8. Для выбора единицы информации рассматривают сообщение о наступлении события с вероятностью:а. Р =1; б. Р =0; +в. Р=1/2; г. нет правильного ответа.9. Единицами информации являются:+а. 1бит, 1 байт, 1 Кбайт, 1 Мбайт, 1 Гбайт; б. 1 бит, 1 байт, 1 Кбайт, 1 Мбайт, 1 Бод; в. 1 Дбайт, 1 бод, 1 бит, 1 Кбайт, 1 Мбайт;  г. 1 Гбайт, 1 Дбайт.  10. Что называется алгоритмом?а. нумерованная последовательность строк;б. система команд исполнителя;+в. конечная последовательность команд, определяющих дей­ствия исполнителя;г. ненумерованная последовательность конечных строк.11. Какой из документов является алгоритмом?а. правила техники безопасности; +б. кулинарный рецепт;в. расписание уроков; г. список класса.12. Массовость - это свойство:+а. информации; б. алгоритма; в. принтера; г. ПЗУ.1. Программа, выполняемая непосредственно компьютером называется:

+а. объектный модуль; б. исходный модуль; в. текстовый модуль; г. трансляторный модуль.1. Что собой представляет компилятор?

а. транслятор с языка низкого уровня; +б. транслятор с языка Фортран; в. транслятор с языка Бейсик; г. транслятор с языка Ассемблер.1. Для чего используются трансляторы?

а. для преобразования объектного модуля в исходный модуль; б. для запуска программы на выполнение;+в. для преобразования исходного модуля в объектный модуль;г. для создания командного файла.1. На какие виды подразделяются языки программирования?

а. языки низкого уровня, языки высокого уровня, языки ассемблера;б. машинные языки, языки низкого уровня, языки высокого уровня, алгоритмические языки;в. алгоритмические языки, языки машинных кодов, язык макроассемблера, язык низкого уровня;+г. языки машинных команд, языки низкого уровня, алгоритмические языки.1. Как называется транслятор с языка Бейсик?

 +а. интерпретатор; б. компилятор; в. ассемблер; г. компоновщик.1. Как называется транслятор с языка Паскаль?

 а. интерпретатор; +б. компилятор; в. ассемблер; г. компоновщик.1. Для преобразования исходного модуля (язык Паскаль) в объектный модуль необходимо иметь:

а. интерпретатор; б. интерпретатор и компилятор; +в. компилятор и ассемблер; г. интерпретатор и ассемблер.20. Для описания ветвлений в алгоритмах используется:а. команда GOTO; б. команда IF/THEN; +в. конструкция «если»; г. конструкция «для».21. Для описания циклов в алгоритмах используется:а. команда GOTO; б. команда IF/THEN; в. конструкция «если»; +г. конструкция «для».22. Для ввода данных с клавиатуры в Бейсике используется оператор:1. а. PRINT; +б. INPUT; в. REM; г. IF.

23. Оператор комментария в Бейсике – это:1. а. READ; б. CLS; в. CLOSE; +г. REM.

24. Для вывода данных на экран в Бейсике используется оператор:1. +а. PRINT; б. INPUT; в. REM; г. IF.

25. Оператор цикла в Бейсике – это:1. а. COLOR; б. CLS; +в. FOR;. г. FULL.

26. Для задания списка констант в Бейсике используется оператор:1. +а. DATA; б. INPUT; в. REM; r. IF.

27. Оператор Бейсика, меняющий порядок выполнения программы, - это:1. а. REM; б. READ; +в. GOTO; г. CLS.

28. Общий клиренс данного лекарственного вещества из организма данного пациента это:а. объем плазмы крови, очищаемый от лекарственного вещества за 30 секунд за счет суммарного действия всех выделительных систем;+б. объем плазмы крови, очищаемый от лекарственного вещества в единицу времени за счет суммарного действия всех выделительных систем;в. объем плазмы крови, очищаемый от лекарственного вещества в единицу времени за счет действия выделительной системы почек;г. объем лекарственного препарата, выводимого из организма в единицу времени;29. Математическая модель реальной системы это:а. любое математической описание этой системы;б. математическое описание системы в виде дифференциальных уравнений, которое можно использовать вместо системы при решении некоторых практических задач;+в. математическое описание системы, которое можно использовать вместо системы при решении некоторых практических или научных задач;г. математическое описание системы в виде дифференциальных уравнений, которое можно использовать вместо системы при решении некоторых практических или научных задач.30. Целью энергетических моделей являетсяа. воспроизведение структуры объекта и взаимоотношения его частей;+б. выполнение функций изучаемого объекта;в. описание объекта исследования;г. описание количественных соотношений между параметрами исследуемой биосистемы.31. Целью вещественных моделей является+а. воспроизведение структуры объекта и взаимоотношения его частей;б. выполнение функций изучаемого объекта;в. описание объекта исследования;г. описание количественных соотношений между параметрами исследуемой биосистемы.32. Целью информационных моделей являетсяа. воспроизведение структуры объекта и взаимоотношения его частей;б. выполнение функций изучаемого объекта;в. описание объекта исследования; +г. описание количественных соотношений между параметрами исследуемой биосистемы. |
| ОПК-1 | 33. Блок схема современных компьютеров функционально включает следующие части:а. устройство ввода и вывода, память, процессор; б. память, процессор, устройство ввода и вывода, устройство управления;+в. арифметико-логическое устройство, устройство ввода и вывода, процессор;г. устройство управления, монитор, устройство ввода и вывода, процессор.34. Наиболее известными текстовыми процессорами являются:+а. WORD, Word Perfect; б. Exсel, Quattro, CA-SuperCalc;в. dBase, Access, FoxPro; г. Power Point, Corel Draw; д. Word, ЛЕКСИКОН, Paradox.35. Наиболее известными электронными таблицами являются:а. WORD, Word Perfect, ЛЕКСИКОН; +б. Exсel, Quattro, CA-SuperCalc;в. dBase, Access, FoxPro; г. Power Point, Corel Draw; д. Word, ЛЕКСИКОН, Paradox.36. Системами управления базами данных являются:а. WORD, Word Perfect, ЛЕКСИКОН; б. Exсel, Quattro, CA-SuperCalc;+в. dBase, Access, FoxPro; г. Power Point, Corel Draw; д. Word, ЛЕКСИКОН, Paradox.37. Наиболее известными графическими системами являются?а. WORD, Word Perfect, ЛЕКСИКОН; б. Exсel, Quattro, CA-SuperCalc;в. dBase, Access, FoxPro; +г. Power Point, Corel Draw; д. Word, ЛЕКСИКОН, Paradox.38. Что представляет собой операционная система?а. совокупность программ и правил обеспечивающих работу компьютера;б. совокупность программных и языковых средств, предназначенных для поддержания функционирования компьютера;+в. совокупность программ, которая организует диалог с пользователем, управление компьютером, его ресурсами, запускает прикладные программы на выполнение;г. совокупность средств, предназначенных для автоматизации выполнения программ.39. По структуре все файлы делятся:а. табличные, графические; б. графические, текстовые; +в. текстовые, бинарные; г. бинарные, табличные.40. Что относится к основным особенностям Windows 95?а. многозадачность, единый аппаратно-программный интерфейс, текстовый интерфейс пользователя, отсутствие принципа мультимедиа;б. однозадачность, единый графический интерфейс пользователя, встроенная поддержка мультимедиа, наличие большого количества приложений;+в. многозадачность, единый аппаратно-программный интерфейс, единый графический интерфейс пользователя, встроенная поддержка мультимедиа;г. единый интерфейс пользователя, единый графический интерфейс, единый аппаратно-программный интерфейс, встроенная поддержка мультимедиа, однозадачность.41. Перечислите объекты операционной системы Windows 95?а. панель задач, кнопка пуск, рабочий стол, папки; +б. рабочий стол, файлы, папки;в. рабочий стол, мышь, панель задач; г. рабочий стол, папки, файлы, панель индикации;д. рабочий стол, кнопка пуск, папка корзина.42. Что представляет собой Microsoft Word?а. операционная система; +б. текстовый процессор;в. графический процессор; г. текстовый редактор; д. операционная оболочка.43. Какие операции с текстом производится с помощью текстового процессора Microsoft Word?а. редактирование, ввод; б. ввод, редактирование, форматирование;в. ввод, форматирование, печать; г. составление таблиц, графиков; +д. все указанные пункты.44.Адрес ячейки электронной таблицы – это а. любая последовательность символов;б. номер байта оперативной памяти, отведенного под ячейку;+в. имя, состоящее из имени столбца и номера строки;г. адрес байта оперативной памяти, отведенного под ячейку;д. адрес машинного слова оперативной памяти, отведенного под ячейку.45. Электронная таблица Excel написана для среды: а. DOS; +б. Windows; в. OS/2; г. Unix; д. FoxPro.46. Что является документом (т.е. объектом обработки) Excel?а. табличные данные, содержащие текст и числа;+б. файл с произвольным именем и расширением .xls;в. файл с именем составленным из 8 латинских букв и расширением .xls;г. таблица из исходных и произвольных данных;д. файл с именем и расширением .dbf.47. Как называется в терминах Excel объект его обработки? а. чистым листом; б. рабочей таблицей; +в. рабочей книгой; г. электронным документом; д. электронной таблицей.48. Какие средства автоматизации ввода однотипных данных представляет программа Excel?а. автозавершение, автокопирование, автоперенос;б. автоизменение числами, автозавершение, автокопирование формул;+в. автозавершение, автозаполнение числами, автозаполнение формулами;г. автовведение чисел, автовведение формул, автозаполенение;д. автозаполнение, автокопирование, автозавершение. |
|  |
| ПК-4 | 49. Какие исследования называются поперечными?+а. исследования, в которых обследование каждого пациента производится однократно;б. исследования, в которых обследование каждого пациента производится многократно через определенные промежутки времени;в. исследования, в которых выделяется определенная группа пациентов, среди которых имеет место систематическое повторное наблюдение за течением болезни;г. исследования, в ходе наблюдения которых часто фиксируют изменения в течении заболевания, соотносят их с исходными особенностями;д. исследования, в которых может иметь место преднамеренное вмешательство в естественный ход событий.50. Какое исследование называется проспективным?а. если в исследовании группа больных специально формируется и затем однократно наблюдают за ним;+б. если в исследовании группа больных специально формируется и затем целенаправленно периодически наблюдается;в. если в исследовании группа больных специально формируется и затем через неопределенные промежутки времени обследуют;г. если в исследуемой группе больных обнаруживается частое изменение в течении заболеваний.51. При соблюдении каких условий проводятся продольные медицинские исследования?а. выделение контрольной и исследуемой группы пациентов среди которых имеет место однократное наблюдение за течением болезни;б. выделение контрольной и исследуемой групп и сравнение признаков (симптомов) хронических заболеваний;+в. выделение определенной группы пациентов, среди которых имеет место повторное наблюдение за течением болезни;г. выделение определенной группы пациентов, среди которых имеет место однократное наблюдение за течением болезни;52. Какое исследование называют популяционным проспективным?а. если контроль за состоянием здоровья испытуемых проводится планомерно через каждые 2 месяца; б. если для исследования выбирают малую выборку из популяции; +в. если для исследования выбирают большую выборку из популяции;г. если контроль за состоянием здоровья испытуемых проводится планомерно через каждый год.53. Что является достоинствами проспективного исследования с ретроспективным сбором исходных данных?+а. оперативность и дешевизна; б. самодостаточность;в. возможность компьютерной обработки исходных данных;г. возможность преднамеренного вмешательства.54. Какие продольные исследования называют ретроспективными?а. продольное исследование контрольной группы в которой часто фиксируют изменения в течении заболевания;+б. продольное исследование, которое проводится путем анализа уже имеющихся в медицинской документации данных о больном;в. продольное исследование, в котором проводится сравнение данных исследуемой и контрольной групп;г. продольное исследование, где как для исследования так и для контроля выбирают большую выборку.55. Какие исследования называют проспективными исследованиями причинных факторов?а. исследования которые проводятся путем анализа уже имеющихся в медицинской документации данных о больных;+б. исследования, где часто фиксируют изменения в течении заболевания, соотносят их с исходными особенностями, наблюдают за появлением новых заболеваний; в. исследования в которых выбирают большую выборку из популяций;г. исследования, которые позволяют описать картину болезни у совокупности больных на конкретной стадии развития заболевания, установить сочетание симптомов, соответствующее определенной фазе болезни.56. Что собой представляет выборочное среднее?+а. центр группировки возможных значений исследуемой величины;б. центр отклонения возможных значений в контрольных и опытных группах;в. центр отклонения возможных значений исследуемой величины выборки от возможных значений в генеральной совокупности;г. среднее геометрическое возможных значений исследуемой величины.57. Что определяет выборочное среднее квадратическое отклонение?а. центр группировки возможных значений исследуемой величины;б. степень отклонения выборочных средних контрольной и опытной групп;+в. степень отклонения значений исследуемой величины от выборочного среднего;г. степень отклонения возможных значений выборочных данных от возможных значений генеральной совокупности.58. С помощью какого критерия осуществляется проверка гипотезы о равенстве дисперсий?+а. критерия Фишера; б. критерия χ2; в. критерия Стьюдента; г. критерия Пирсона.59. В каком случае обычно применяют критерий χ2?а. где для проверки достоверности различий критерий Фишера применить не удается;+б. где для проверки достоверности различий критерий Стьюдента применить не удается;в. где для проверки достоверности различий критерий корреляции применить не удается;г. где для проверки достоверности различий критерий асимметрии применить не удается.60. Правильно утверждение: диагностическая специфичность (Дс) теста при определенной болезни..* 1. представляет собой процентное выражение частоты истинно положительных результатов теста у больных данной болезнью;

+б. представляет собой процентное выражение частоты истинно отрицательных результатов теста у лиц, не страдающих болезнью;в. выражается процентным отношением истинно положительных результатов к общему числу положительных результатов;г. выражается процентным отношением истинно отрицательных результатов к общему числу отрицательных результатов;д. выражается процентным отношением истинных результатов к общему числу полученных результатов.61. Правильно утверждение: предсказательная (прогностическая) значимость положительных результатов (ПЗ+)…а. представляет собой процентное выражение частоты истинно положительных результатов теста у больных данной болезнью;б. представляет собой процентное выражение частоты истинно отрицательных результатов теста у лиц, не страдающих болезнью;+в. выражается процентным отношением истинно положительных результатов к общему числу положительных результатов;г. выражается процентным отношением истинно отрицательных результатов к общему числу отрицательных результатов;д. выражается процентным отношением истинных результатов к общему числу полученных результатов.62. Правильно утверждение: предсказательная(прогностическая значимость отрицательных результатов (ПЗ-)…а. представляет собой процентное выражение частоты истинно положительных результатов теста у больных данной болезнью;б. представляет собой процентное выражение частоты истинно отрицательных результатов теста у лиц, не страдающих болезнью;в. выражается процентным отношением истинно положительных результатов к общему числу положительных результатов;+г. выражается процентным отношением истинно отрицательных результатов к общему числу отрицательных результатов;д. выражается процентным отношением истинных результатов к общему числу полученных результатов.63. Правильно утверждение: диагностическая эффективность теста (ДЭ)…а. представляет собой процентное выражение частоты истинно положительных результатов теста у больных данной болезнью;б. представляет собой процентное выражение частоты истинно отрицательных результатов теста у лиц, не страдающих болезнью;в. выражается процентным отношением истинно положительных результатов к общему числу положительных результатов;г. выражается процентным отношением истинно отрицательных результатов к общему числу отрицательных результатов;+д. выражается процентным отношением истинных результатов теста к общему числу полученных результатов.64. Правильно утверждение:а. критерий Стьюдента (t) позволяет найти вероятность того, что обе дисперсии относятся к одной и той же совокупности;б. критерий Стьюдента (t) позволяет найти вероятность того, что обе дисперсии относятся к двум разным совокупностям;+в. критерий Стьюдента (t) позволяет найти вероятность того, что оба средних относятся к одной и той же совокупности; г. критерий Стьюдента (t) позволяет найти вероятность того, что оба средних относятся к двум разным совокупностям.65. Что называется уровнем значимости?+а. максимальное значение вероятности появления события, меньше которого событие считается практически невозможным;б. минимальное значение вероятности появления события, меньше которого событие считается практически невозможным;в. максимальное значение вероятности появления события, больше которого событие считается практически невозможным;г. минимальное значение вероятности появления события, больше которого событие считается практически невозможным. |
| ПК-4 | 66. Что называют компьютерной диагностикой?а. применение в диагностическом процессе методов кибернетики и средств компьютерной технологии называют компьютерной диагностикой;б. применение в диагностическом процессе методов компьютерной технологии и средств кибернетики называют компьютерной диагностикой;в. применение в диагностическом процессе методов сбора и обработки информации посредством компьютерной технологии называют компьютерной диагностикой;г. применение кибернетических устройств для обработки медицинской информации называют компьютерной диагностикой.67. Наиболее распространенными при компьютерной диагностике являются следующие виды врачебной логики: а. детерминистская; б. логика фазового интервала; в. информационно-вероятностная логика; +г. все перечисленные пункты.68. В чем заключается сущность детерминистской логики?+а. это наиболее простой диагностический подход, основанный на прямых связях между наличием (отсутствием) у больного определенных симптомов и диагнозом заболевания;б. это диагностический подход, учитывающий те симптомы, которые могут быть лишь в некотором проценте случаев при каждом заболевании;в. это диагностический подход, учитывающий лишь те симптомы, которые имеют наибольшие вероятности при каждом диагностируемом заболевании;г. это диагностический подход в котором учитываются независимые симптомы в кодированном виде.69.Базу знаний экспертной системы создает:а. врач, формирующий запрос к экспертной системе;+б. специалист-эксперт в проблемной области;в. инженер-программист;г. инженер по знаниям.70. Базу данных экспертных системы создает:+а. врач, формирующий запрос к экспертной системе;б. специалист-эксперт в проблемной области;в. инженер-программист;г. инженер по знаниям;71. Экспертной системой называют:а. совокупность средств, реализованных на базе персонального компьютера для решения задач в определенной предметной области;+б. сложные программные комплексы, аккумулирующие знания специалистов в конкретных предметных областях и тиражирующие этот эмпирический опыт для консультаций менее квалифицированных пользователей;в. систему документов установленной формы, предназначенных для регистрации данных, отражающих характер, объем и качество медицинской помощи, оказываемой определенным группам населения или отдельным лицам;г. комплекс административных, экономических, лечебно-профилактических, санитарно-противоэпидемических и других мероприятий на основе применения математических и статистических методов, вычислительной и организационной техники, а также средств связи;72. Экспертные системы, осуществляющие проектирование позволяют:а. описать причины заболеваний по симптомам;б. предсказать наступление некоторых событий или явлений на основании имеющихся данных;+в. подготовить набор необходимой документации для создания объектов с заранее определенными свойствами;г. производить непрерывную интерпретацию данных в реальном масштабе времени и сигнализацию о выходе тех или иных параметров за допустимые пределы;73. Экспертные системы, осуществляющие мониторинг, позволяют:а. описать причины заболеваний по симптомам;б. предсказать наступление некоторых событий или явлений на основании имеющихся данных;в. принимать решение о воздействии на систему с целью поддержания контролируемого параметра в заданных значениях;+г. производить непрерывную интерпретацию данных в реальном масштабе времени и сигнализацию о выходе тех или иных параметров за допустимые пределы;74. Экспертные системы, осуществляющие прогноз, позволяют:а. описать причины заболеваний по симптомам;+б. предсказать наступление некоторых событий или явлений на основании имеющихся данных;+в. принимать решение о воздействии на систему с целью поддержания контролируемого параметра в заданных значениях;г. производить непрерывную интерпретацию данных в реальном масштабе времени и сигнализацию о выходе тех или иных параметров за допустимые пределы;75. Экспертная система состоит из:+а. базы знаний, базы данных; б. базы условий; +в. решателя (интерпретатора);+г. подсистемы объяснений; +д интеллектуального редактора базы знаний;76.В чем заключается диалоговый режим?а. пользователи не имеют прямого доступа к системе, созданные ими программы передаются персоналу обслуживающему систему, группируются в пакеты и выполняются;б. пользователи на все время решения задачи имеют прямой доступ ко всем аппаратным и программным средствам системы;в. обеспечиваются одновременный доступ многих независимых пользователей к ресурсам вычислительной системы;+г. взаимодействие пользователя с системой происходит в такой последовательности, которая определяется скоростью восприятия и анализа результатов, присущих человеку;д. информация извлекается из зафиксированного твердого носителя и обрабатывается в соответствии с заданными программами.77.Верно утверждение:+а. процесс постановки диагноза – это распознавание целого по его частям;б. процесс постановки диагноза – это распознавание частей на основе анализа целого;в. процесс постановки диагноза – это выявление наиболее вероятного заболевания по характеру симптомов;г. процесс постановки диагноза – это заключение на основе сбора и накопления информации.78. Неверно утверждение:а. диагностический процесс – не что иное, как обмен информацией между больным и врачом;б. диагноз – тоже информация, которая необходима для того, чтобы правильно назначить лечение;в. лечебные назначения врача есть информация управляющая деятельностью среднего медперсонала;+г. больной – управляющий элемент кибернетического процесса.79. Правильно определение:а. клинической диагностикой называется процесс циркуляции в системе «врач-больной»;+б. клинической диагностикой называется процесс определения характера заболевания на основании признаков, установленных при исследовании больного;в. клинической диагностикой называется процесс определения характера заболевания на основании анамнеза;г. клинической диагностикой называется процесс определения типовых симптомокомплексов и принятие решения.80. Верно утверждение:а. анализ схемы процесса диагностики приводит к двум этапам постановки диагноза;б. анализ схемы процесса диагностики приводит к четырем этапам постановки диагноза;+в. анализ схемы процесса диагностики приводит к трем этапам постановки диагноза;г. анализ схемы процесса диагностики проводится в соответствии с планом клинического обследования.81. Процесс постановки диагноза не включает один из следующих этапов:а. сбор информации о больном, ее оформление и хранение;б. анализ собранной информации. Отбор наиболее существенных данных, указывающих на возможные патологические отклонения в состоянии различных органов и систем;в. оценка этих данных путем сопоставления с известными симптомами известных заболеваний;+г. установление в результате первичной обработки того заболевания, которое имеет максимальную вероятность;82. Верно утверждение:+а. одним из практически важных параметров системы «больной-врач» является время кругооборота информации;б. одним из практически важных параметров системы «больной-врач» является однозначность циркулирующей информации;в. одним из практически важных параметров системы «больной-врач» является универсальность циркулирующей информации; г. одним из практически важных параметров системы «больной-врач» является время действия информации.83. Различают следующие типы систем «больной-врач»:+а. оперативная, стационарная; б. стационарная, хирургическая; в. хирургическая, оперативная; г. терапевтическая, хирургическая; д. стационарная, терапевтическая.84. Правильно определение:а. диагностическим алгоритмом называется определенная последовательность правил, которая определяет порядок установления диагноза;+б. диагностическим алгоритмом называется определенная последовательность правил, в которой информация о признаках состояния больного сопоставляется с комплексом признаков, характеризующих типичные заболевания;в. диагностическим алгоритмом называются определенные действия, в которых из возможных диагнозов выбирается тот, который имеет максимальную вероятность;г. диагностическим алгоритмом называется определенный способ сравнения типичных симтомокомплексов.85. Правильно утверждение:а. диагностический алгоритм включает алгоритмы оценки информации, алгоритмы анализа информации, логические алгоритмы;б. диагностический алгоритм включает алгоритмы оценки информации и логические алгоритмы;+в. диагностический алгоритм включает алгоритмы анализа информации и алгоритмы оценки информации;г. диагностический алгоритм включает циклические алгоритмы и алгоритмы разветвляющей структуры.86. Что называют компьютерной диагностикой?+а. применение в диагностическом процессе методов кибернетики и средств компьютерной технологии называют компьютерной диагностикой;б. применение в диагностическом процессе методов компьютерной технологии и средств кибернетики называют компьютерной диагностикой;в. применение в диагностическом процессе методов сбора и обработки информации посредством компьютерной технологии называют компьютерной диагностикой;г. применение кибернетических устройств для обработки медицинской информации называют компьютерной диагностикой.87.Верно утверждение:+а. важную роль в компьютерной диагностике играет достоверность первичных данных;б. важную роль в компьютерной диагностике играет количество первичных данных;в. важную роль в компьютерной диагностике играет качество первичных данных;г. важную роль в компьютерной диагностике играет качество и количество первичных данных.88. Наиболее распространенными при компьютерной диагностике являются следующие виды врачебной логики: а. детерминистская; б. логика фазового интервала; в. информационно-вероятностная логика; +г. все перечисленные пункты.89. В чем заключается сущность детерминистской логики?+а. это наиболее простой диагностический подход, основанный на прямых связях между наличием (отсутствием) у больного определенных симптомов и диагнозом заболевания;б. это диагностический подход, учитывающий те симптомы, которые могут быть лишь в некотором проценте случаев при каждом заболевании;в. это диагностический подход, учитывающий лишь те симптомы, которые имеют наибольшие вероятности при каждом диагностируемом заболевании;г. это диагностический подход в котором учитываются независимые симптомы в кодированном виде.90. Верно утверждение:а. основой детерминистской логики является диагностическая таблица в виде матрицы где указаны условные вероятности Р(Si/Di);+б. основой детерминистской логики является диагностическая таблица в виде матрицы с отметками 1 и 0;в. основой детерминистской логики является формула Байеса;г. основой детерминистской логики является логика фазового интервала.91. Что является основным недостатком детерминистской логики?а. она учитывает значения симптомов при различных заболеваниях;+б. она основывается только на наличии или отсутствии симптома и не учитывает его значения при различных заболеваниях;в. она основывается только на наличии или отсутствии независимых симптомов;г. она используется только при диагностике несовместимых заболеваний.92. Укажите типы признаков, используемых при описании клинической информации: +а. качественные; б. интегральные ;  +в. количественные; г. порядковые.93. 1-ый уровень автоматизации лечебно-диагностического процесса реализует:а. использование предлагаемых системой баз данных;+б. внесение информации свободным текстом;в. использование медицинских ресурсов Интернета;г. активизацию интеллектуальных возможностей системы.94. 2-ой уровень автоматизации лечебно-диагностического процесса реализует:+а. использование предлагаемых системой баз данных;б. внесение информации свободным текстом;в. использование медицинских ресурсов Интернета;г. активизацию интеллектуальных возможностей системы;95. 3-ий уровень автоматизации лечебно-диагностического процесса реализует:а. использование предлагаемых системой баз данных;б. внесение информации свободным текстом;в. использование медицинских ресурсов Интернета;+г. активизацию интеллектуальных возможностей системы; |
| ОПК-7 | 96. Процедура введения информации с диагностического терминала в компьютер производится в следующих режимах:1. +а. режим off-line, режим on-line;
2. б. режим меню, режим off-line;
3. в. командный режим, режим on-line;
4. г. режим on-line, режим меню.

97. Чем характеризуется автономный режим ввода информации с диагностического терминала в компьютер?1. +а. информация из оперативной памяти сначала переносится на промежуточный носитель, и уже потом, после окончания регистрации, производится ее обработка на процессоре;
2. б. информация сразу же обрабатывается процессором без регистрации на промежуточном носителе;
3. в. информация сразу же обрабатывается процессором, а только потом результаты обработки регистрируются на промежуточном носителе;
4. г. нет правильного ответа.

98. Чем характеризуется неавтономный режим ввода информации с диагностического терминала в компьютер?1. а. информация из оперативной памяти сначала переносится на промежуточный носитель, и уже потом, после окончания регистрации, производится ее обработка на процессоре;
2. +б. информация сразу же обрабатывается процессором без регистрации на промежуточном носителе;
3. в. информация сразу же обрабатывается процессором, а только потом результаты обработки регистрируются на промежуточном носителе;
4. г. нет правильного ответа.

99. Все многообразие медицинских образов, может быть приведено к двум основным группам:1. а. аналоговым и непрерывным; б. матричным и дискретным;
2. +в. аналоговым и матричным; г. компьютерным и дискретным;

100. В обработке медико-биологических данных на компьютере наблюдаются следующие направления:1. +а. замена врача вычислительной машиной для решения ограниченного круга диагностических задач и такое распределение работы между врачом и ЭВМ, при котором на ЭВМ возлагается формализуемая, трудоемкая работа по получению, первичной обработки и наглядному представлению полученных данных, а на врача – процесс постановки диагноза;
2. б. замена врача вычислительной машиной для решения ограниченного круга лечебных задач и такое распределение работы между врачом и ЭВМ, когда на врача возлагается формализуемая работа по получению и наглядному представлению данных, а на ЭВМ – процесс постановки диагноза;
3. в. разработка врачом программного обеспечения для автоматизированной обработки медико-биологических данных;
4. г. разработка алгоритма и программного обеспечения автоматизированной обработки медико-биологических данных возлагается на врача, в выполнение этого по соответствующим программам возлагается на ЭВМ.

101. Система автоматизированной обработки медико-биологических данных включает:1. +а. объект исследования с датчиками, измерение количественных характеристик, система передачи данных, врачебный осмотр (оценка качественных характеристик), кодировка, компьютер;
2. б. врачебный осмотр (оценка количественных характеристик), кодировка, компьютер, объект исследования, датчики;
3. в. объект исследования с датчиками, измерение качественных характеристик, система передачи данных, модуляция;
4. г. компьютер, кодировка, модуляция, система передачи данных.

102. Для чего используются системы управления базами данных ?а. для хранения больших массивов числовых данных и их автоматизированной обработки; +б. для хранения и автоматизированной обработки больших массивов данных, имеющих сложную структуру ссылок и связей;в. для автоматизированной передачи по сети Интернет больших массивов медицинских данных; г. для создания издательских систем.103. Какие этапы включает создание файла базы данных ? +а. создание структуры файла и его заполнение данными; б. составление таблицы и ее обрамление;  в. создание структуры файла, задание его типа и его заполнение данными; г. составление таблицы, задание типа файла, заполнение его данными.104. На какие категории подразделяются АРМ в медицине и в здравоохранении?а. технические, функциональные, организационно-управленческие;б. технологические, организационно-управленческие, интеграционные;+в. технологические, административно-организационные, интегрированные;г. административные, управленческие, функциональные, интегрированные;д. функциональные, интегрированные, административно-управленческие.105. Какие виды обеспечения АРМ существуют?а. технологическое, интегрированное, организационно-методическое обеспечение;+б. техническое, программное, организационно-методическое;в. функциональное, программное, организационно-методическое;г. техническое, программное, специальное;д. технологическое, программное, организационно-методическое. |
| ОПК-7 | 106. На какие группы могут быть классифицированы медико-биологические данные?+а. качественные признаки, количественные признаки, динамические данные, статические картины, динамические картины;б. статические картины, динамические картины, рентгенограмы, ультразвуковые сканограммы, количественные признаки;в. качественные признаки, количественные признаки, динамические картины, компьютерные томограммы;г. компьютерные томограммы, сцинтиграммы, статические картины, качественные признаки, количественные признаки.107. К качественным признакам относятся:+а. цвет кожных покровов, аускультативные феномены, наличие боли;б. количество форменных элементов крови, оптическая плотность рентгеновского снимка, артериальное давление;1. в. электроэнцефалограмма, электрокардиограмма, баллистокардиограмма;
2. г. рентгенограмма, компьютерная томограмма, ультразвуковая сканограмма, сцинтиграмма;
3. д. термография, сцинтиграфия, поле биопотенциалов, электрокардиотопограмма.

108. К количественным признакам относятся:1. а. цвет кожных покровов, аускультативные феномены, наличие боли;
2. +б. количество форменных элементов крови, оптическая плотность рентгеновского снимка, артериальное давление;
3. в. электроэнцефалограмма, электрокардиограмма, баллистокардиограмма;
4. г. рентгенограмма, компьютерная томограмма, ультразвуковая сканограмма, сцинтиграмма;
5. д. термография, сцинтиграфия, поле биопотенциалов, электрокардиотопограмма.

109. К динамическим данным относятся:1. а. цвет кожных покровов, аускультативные феномены, наличие боли;
2. б. количество форменных элементов крови, оптическая плотность рентгеновского снимка, артериальное давление;
3. +в. электроэнцефалограмма, электрокардиограмма, баллистокардиограмма;
4. г. рентгенограмма, компьютерная томограмма, ультразвуковая сканограмма, сцинтиграмма;
5. д. термография, сцинтиграфия, поле биопотенциалов, электрокардиотопограмма.

110. К статическим картинам относятся:1. а. цвет кожных покровов, аускультативные феномены, наличие боли;
2. б. количество форменных элементов крови, оптическая плотность рентгеновского снимка, артериальное давление;
3. в. электроэнцефалограмма, электрокардиограмма, баллистокардиограмма;
4. +г. рентгенограмма, компьютерная томограмма, ультразвуковая сканограмма, сцинтиграмма;
5. д. термография, сцинтиграфия, поле биопотенциалов, электрокардиотопограмма.

111. К динамическим картинам относятся:1. а. цвет кожных покровов, аускультативные феномены, наличие боли;
2. б. количество форменных элементов крови, оптическая плотность рентгеновского снимка, артериальное давление;
3. в. электроэнцефалограмма, электрокардиограмма, баллистокардиограмма;
4. г. рентгенограмма, компьютерная томограмма, ультразвуковая сканограмма, сцинтиграмма;
5. +д. термография, сцинтиграфия, поле биопотенциалов, электрокардиотопограмма.

112. Что собой представляет признак?1. +а. характеристика пациента, имеющая только два значения;
2. б. величина, характеризующая какое-либо свойство процесса, явления или системы в абсолютных или относительных единицах;
3. в. характеристика пациента, имеющая некоторое число градаций по абсолютной шкале;
4. г. характеристика пациента, имеющая некоторое число градаций по относительной шкале.

113. Что представляет собой параметр?а. характеристика пациента, имеющая только два значения;+б. величина, характеризующая какое-либо свойство процесса, явления или системы в абсолютных или относительных единицах;в. характеристика пациента, имеющая некоторое число градаций по абсолютной шкале;г. характеристика пациента, имеющая некоторое число градаций по относительной шкале.114. Как называется научный метод исследования, основанный на построении и изучении моделей?а. модель; +б. моделирование; в. физическое моделирование; г. биологическое моделирование; д. математическое моделирование.115. Какие из перечисленных моделей используются в медицине?а. математические; б. биологические; в. физические; г. компьютерные; +д. все выше и ниже перечисленные; е. кибернетические.116. Какая модель называется физической?+а. это физические системы, обладающие поведением, сходным с моделируемым объектом;б. это физические системы, обладающие поведением несходными с моделирующим объектом;в. это физические величины, которые используются для количественного описания процессов в моделируемом объекте;г. это физические системы, где изучаются некоторые механические параметры исследуемых объектов.117. Какие модели называются биологическими?+а. это те структуры, на которых изучаются общие биологические закономерности, патологические процессы, действие препаратов, методы лечения и т.д.;б. это те биологические структуры на которых изучаются закономерности происходящие в живой природе;в. это те структуры, на которых ставят опыты по выявлению анатомической патологии;г. фосфолипидные мембраны и электронные устройства.118. Какие модели называются кибернетическими?+а. это различные устройства, чаще всего электронные, с помощью которых моделируются информационные процессы в живом организме;б. это различные живые организмы в которых изучаются процессы передачи информации по нейронам;в. это различные электронные устройства с помощью которых изучаются процессы моделирования памяти;г. ЭВМ с помощью которой моделируются процессы управления в живом организме. |
| ОПК-1 | 119. Какой из этапов проведения медико-биологических исследований обходится без знаний основ математической статистики?а. формулирование цели и планирование эксперимента;б. наборе данных и их первичной обработке;в. выдвижении и проверке гипотез;г. построении математических моделей;+д. построении биологических и физических моделей.120. На какие виды делятся медицинские исследования?+а. поперечные и продольные; б. поперечные и перпендикулярные;в. поперечные и циклические; г. продольные и разветвленные;д. продольные и циклические.121. В чем заключается сущность метода «черного ящика»? +а. в том, чтобы не вникая в структуру системы и устройство ее элементов, сделать заключение о принципах ее работы, наблюдая только за входными и выходными данными; б. в том, чтобы не вникая в структуру системы и устройство ее элементов, сделать заключение о ее структуре, наблюдая только за входными и выходными данными; в. в том, чтобы не вникая в строение структурных элементов и функций дискретных явлений, сделать заключение о принципах ее работы, наблюдая только за входными и выходными данными; г. в том, чтобы на основании функциональных и феноменологических данных на входе и выходе сделать заключение о принципах работы системы; д. нет правильного ответа.122. Что собой представляет автоматизированное рабочее место?а. совокупность программных средств, регистрированных в персональном компьютере для решения задач в определенной предметной области.+б. совокупность аппаратно-технических средств, реализованных на базе персонального компьютера для решения задач в определенной предметной области.в. совокупность аппаратно-программных методических средств, реализованных на базе персонального компьютера для решения задач в определенной предметной области.г. совокупность организационно-методических средств, реализованных на базе персонального компьютера для решения задач в определенной предметной области.д. нет правильного определения.123. Для чего в медицине в основном используются внешние устройства хранения данных?а. для хранения архивов количественных данных;+б. для хранения архивов видеоизображений;в. для хранения архивов качественных показателей;г. для хранения данных при проведении непрерывного мониторинга;д. для хранения данных при проведении дискретного мониторинга.124. Что необходимо для организации работы ЛВС?а. канал связи; б. сетевой адаптер; в. контроллер; +г. канал связи и сетевой адаптер; д. канал связи, сетевой адаптер и контроллер.125. Какие устройства используются для ввода медицинской документации в компьютер?а. сканеры, модемы, дигитайзеры, цифровые фото-и видеокамеры;+б. сканеры, дигитайзеры, цифровые фото-и видеокамеры; в. сканеры, графические планшеты, дигитайзеры, цифровые фото-и видеокамеры;г. сканеры, мыши, дигитайзеры, цифровые фото-и видеокамеры;д. ZIP-устройства, сканеры, графические планшеты, цифровые фото-и видеокамеры.126. Какие устройства используются для ввода медицинских изображений в компьютер?а. сканеры, модемы, дигитайзеры, цифровые фото-и видеокамеры, а также специально разработанные устройства;+б. сканеры, графические планшеты, цифровые фото-и видеокамеры, а также специально разработанные устройства;в. сканеры, мыши, дигитайзеры, цифровые фото-и видеокамеры, а также специально разработанные устройства;г. сканеры, графические планшеты, дигитайзеры, фото-и видеокамеры, а также специально разработанные устройства;д. ZIP-устройства, сканеры, графические планшеты, цифровые фото-и видеокамеры.127. Что входит в состав программного обеспечения АРМ врача?а. прикладное, системное, сетевое обеспечение;+б. базовое, сетевое и специальное обеспечение;в. базовое, системное, сетевое и специальное;г. базовое, прикладное, специальное и сетевое;д. компьютерное, прикладное, специальное и сетевое.128. Для чего предназначены медицинские приборно-компьютерные системы?+а. для информационной поддержки и автоматизации диагностического или лечебного процесса, осуществляемых при непосредственном контакте с организмом больного;б для информационной поддержки диагностического или лечебного процесса в режиме апостериорной обработки;в. для автоматизации диагностического или лечебного процесса в диалоговом режиме; г. для автоматизации диагностического или лечебного процесса в режиме разделения времени;д. для автоматизации диагностического или лечебного процесса и информационной поддержки в режиме индивидуального пользования;129. На какие виды подразделяются медицинские приборно-компьютерные системы по функциональным возможностям?а. специализированные, однофункциональные, многофункциональные, электрографические;б. специализированные, приборные, комплексные, радиографические;в. электрографические, радиографические, комплексные, однофункциональные;+г. специализированные, многофункциональные, комплексные;д. многофункциональные, однофункциональные, специализированные.130. Для чего предназначены специализированные медицинские приборно-компьютерные системы?а. для проведения электрографических исследований широкого профиля;+б. для проведения исследований одного вида;в. для проведения исследований нескольких видов;г. для обеспечения комплексной автоматизации важной медицинской задачи;д. для проведения исследований широкого профиля в режиме реального времени.131. На какие классы подразделяются медицинские приборно-компьютерные системы по назначению?+а. системы для проведения функциональных и морфологических исследований;+б. мониторные системы;в. специализированные (однофункциональные) системы;г. многофункциональные системы;д. лабораторно-диагностические системы поддержки решений.132. С помощью систем для проведения функциональных и морфологических исследований осуществляются:+а. исследования системы кровообращения и органов дыхания;б. длительное непрерывное наблюдение за состояние пациента в палатах интенсивной терапии;в. непрерывное наблюдение за состоянием пациента в операционных и послеоперационных отделениях;+г. рентгенологические исследования, магнито-резонансная томография;+д. тепловизионные исследования, радионуклидные исследования.133. Медицинские приборно-компьютерные системы включают следующие виды обеспечения:а. аппаратное и программное обеспечение, организационно-техническое обеспечение;б. аппаратное и техническое обеспечение, методологическое обеспечение;+в. медицинское обеспечение, аппаратное и программное обеспечение; г. методическое обеспечение, организационное обеспечение, компьютерное обеспечение;д. аппаратно-техническое обеспечение, коммуникационное обеспечение, программное обеспечение.134. Что включает в себя медицинское обеспечение медицинских приборно-компьютерных систем?а. методические и организационные вопросы;+б. методические и метрологические вопросы;в. метрологические и организационные вопросы;г. медико-биологические и технологические вопросы;д. технологические и методические вопросы.135. Что понимают под аппаратным обеспечением медицинской приборно-компьютерной системы?+а. средства получения медико-биологической информации;+б. средства осуществления лечебных воздействий;+в. средства вычислительной техники;г. средства коммуникаций;д. все ответы правильные.136. Что включает в простейшем типовом случае аппаратная часть медицинской приборно-компьютерной системы?а. медицинский диагностический прибор, устройство сопряжения, алгоритмы реализующие функционирование системы;б. математические методы обработки медико-биологической информации, компьютер, устройство сопряжения;+в. медицинский диагностический прибор, устройство сопряжения компьютер;г. алгоритмы, реализующие функционирование всей системы, аппаратура реализации лечебных воздействий, устройство сопряжения;д. специализированные микропроцессорные устройства, диагностический прибор, компьютер. |