**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 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.  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 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. |
| 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. |