

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Приволжский исследовательский медицинский университет"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе
Богомолова Е.С.

« 25 » *сентября* 2021 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине **Управление качеством медицинской помощи**

направление подготовки **32.04.01 Общественное здравоохранение**

профиль **Управление здравоохранением**

Квалификация выпускника:

Магистр

Форма обучения:

очно-заочная

Нижний Новгород
2021

Фонд оценочных средств по дисциплине «Управление качеством медицинской помощи» предназначен для контроля знаний по программе магистратуры по направлению подготовки 32.04.01 «Общественное здравоохранение», профилю «Управление здравоохранением».

1. Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине «Управление качеством медицинской помощи»

Компетенция	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
ПК-6	Способность и готовность к разработке инновационных стратегий и технологий, управлению проектами по укреплению здоровья и профилактике заболеваний		
	ИД-6 _{ПК-6.1} Демонстрирует умение адаптировать и применять на практике международные рекомендации по разработке стратегий профилактики заболеваний и укреплению здоровья ИД-6 _{ПК-6.2} Умеет разрабатывать инновационные стратегии и технологии и управлять проектами по укреплению здоровья и профилактике заболеваний	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тестовые задания, опрос, собеседование, ситуационные задачи, рефераты
ПК-8	Способность и готовность к управлению процессами, обеспечивающими качество медицинской помощи, использованию маркетинговых технологий в области общественного здоровья и здравоохранения		
	ИД-8 _{ПК-8.1} Демонстрирует готовность к деятельности по управлению процессами, обеспечивающими качество медицинской помощи ИД-8 _{ПК-8.2} Демонстрирует готовность к использованию маркетинговых технологий в области общественного здоровья и здравоохранения	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тестовые задания, опрос, собеседование, ситуационные задачи, рефераты

Текущий контроль по дисциплине «Управление качеством медицинской помощи» осуществляется в течение всего срока освоения данной дисциплины. Выбор оценочного средства для проведения текущего контроля на усмотрение преподавателя.

Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине «Управление качеством медицинской помощи» проводится по итогам обучения и является обязательной.

2. Критерии и шкала оценивания

Индикаторы компетенции	Критерии оценивания	
	Не зачтено	Зачтено
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены незначительные ошибки

Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Мотивация (личностное отношение)	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.
Характеристика сформированности компетенции	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.
Уровень сформированности компетенций	Низкий	Средний/высокий

3. Оценочные средства

3.1 Примеры оценочных средств для текущего контроля

3.1.1 Задания с развернутым ответом

№	Компетенции, проверяемые данным заданием	Вопрос открытого типа	Правильный вариант ответа
1	ПК-6, ПК-8	Какие действия включает Система менеджмента качества?	С помощью которых организация устанавливает свои цели и определяет процессы и ресурсы, требуемые для достижения желаемых результата.
2	ПК-6, ПК-8	Что позволяет высшему руководству оптимизировать использование ресурсов, учитывая долгосрочные и краткосрочные последствия их решений?	Система менеджмента качества.
3	ПК-6, ПК-8	СОП (стандартная операционная процедура) - это	Документально оформленная поэтапная инструкция, которой должен неукоснительно следовать персонал при выполнении той или иной процедуры.

3.1.2 Задания на дополнение

№ п/п	Компетенции проверяемые	Задание на установление дополнения (вопрос – дополните....)	Правильный вариант ответа
-------	-------------------------	---	---------------------------

	данным заданием		
1	ПК-6, ПК-8	Действия, с помощью которых организация устанавливает свои цели и определяет процессы и ресурсы, требуемые для достижения желаемых результатов, называется _____	Система менеджмента качества
2	ПК-6, ПК-8	Система менеджмента качества позволяет высшему руководству оптимизировать _____, учитывая долгосрочные и краткосрочные последствия их решений.	использование ресурсов
3	ПК-6, ПК-8	Документально оформленная поэтапная инструкция, которой должен неукоснительно следовать персонал при выполнении той или иной процедуры, называется _____	СОП (стандартная операционная процедура)

3.1.3 Задания на сопоставление

№п/п	Компетенции проверяемые данным заданием	Задание, варианты ответов для сопоставления	Правильный вариант ответа
1.	ПК-6, ПК-8	Сопоставьте принцип стандартизации в здравоохранении и его определение: 1. Принцип согласия 2. Принцип единообразия 3. Принцип актуальности А. Единый порядок разработки, согласования, принятия и введения в действие нормативных документов В. Взаимное стремление всех субъектов к достижению согласия при разработке и введении в действие нормативных документов С. Соответствие требованиям законодательства и НПА РФ, международным нормативным документам и современным достижениям науки	1-В 2-А 3-С
2.	ПК-6, ПК-8	Сопоставьте вид контроля в сфере охраны здоровья и осуществляющий его орган: 1. Государственный контроль 2. Ведомственный контроль 3. Внутренний контроль А. Государственные ОИВ В. ФС Росздравнадзор С. Комиссия (служба) по внутреннему контролю)	1-В 2-А 3-С
3.	ПК-6, ПК-8	Сопоставьте вид контроля в сфере охраны здоровья и его НПБ:	1-С 2-В

		1. Государственный контроль 2. Ведомственный контроль 3. Внутренний контроль А. Ф3-323 Ст. 90, Приказ МЗ РФ № 785н В. Ф3-323 Ст. 89, Приказ МЗ РФ № 787н С. Ф3-323 Ст. 87, ПП РФ № 1048	3-А
--	--	--	-----

3.1.4 Задания с выбором одного или нескольких ответов

№ п/п	Компетенции, проверяемые данным заданием	Тестовые вопросы и варианты ответов	Правильный вариант ответа
1.	ПК-6	1. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ (ПГГ) ОКАЗАНИЯ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ НА ФЕДЕРАЛЬНОМ УРОВНЕ УТВЕРЖДАЕТСЯ 1) Правительством РФ 2) Советом Федерации 3) Государственной Думой 4) Министерством здравоохранения	1
2.	ПК-6	2. ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ФИНАНСИРОВАНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ 1) средства обязательного медицинского страхования 2) средства бюджетов всех уровней 3) средства добровольного медицинского страхования 4) средства предприятий, учреждений, организаций	1
3.	ПК-6	3. К ФИНАНСОВЫМ РЕСУРСАМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТСЯ 1) собственные и привлеченные (заемные) денежные средства, которые находятся в - экономическом обороте для обеспечения функционирования учреждения 2) прибыль от предоставления платных медицинских услуг населению 3) средства территориального бюджета и фонда обязательного медицинского страхования 4) стоимость основных и оборотных	1

	фондов МО	
--	-----------	--

3.2 Промежуточный контроль

3.2.1 Задания с выбором одного или нескольких ответов

№ п/п	Компетенции, проверяемые данным заданием	Тестовые вопросы и варианты ответов	Правильный вариант ответа
4.	ПК-6	1. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ (ПГГ) ОКАЗАНИЯ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ НА ФЕДЕРАЛЬНОМ УРОВНЕ УТВЕРЖДАЕТСЯ 5) Правительством РФ 6) Советом Федерации 7) Государственной Думой 8) Министерством здравоохранения	1
5.	ПК-6	2. ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ФИНАНСИРОВАНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ 5) средства обязательного медицинского страхования 6) средства бюджетов всех уровней 7) средства добровольного медицинского страхования 8) средства предприятий, учреждений, организаций	1
6.	ПК-6	3. К ФИНАНСОВЫМ РЕСУРСАМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТСЯ 5) собственные и привлеченные (заемные) денежные средства, которые находятся в - экономическом обороте для обеспечения функционирования учреждения 6) прибыль от предоставления платных медицинских услуг населению 7) средства территориального бюджета и фонда обязательного медицинского страхования 8) стоимость основных и оборотных фондов МО	1

7.	ПК-6	<p>4. К ЭКОНОМИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ПГТ ОТНОСЯТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) средние нормативы объема МП, нормативы финансовых затрат на единицу объема, подушевые нормативы финансирования 2) средние нормативы объема медицинской помощи, объемы финансирования 3) нормативы финансовых затрат на единицу объема, подушевые нормативы финансирования 4) объемы финансирования медицинской помощи 	1
8.	ПК-6	<p>5. ЯВЛЯЮТСЯ РАСПОРЯДИТЕЛЬНЫМИ ДОКУМЕНТАМИ И ИМЕЮТ РЕГУЛИРУЮЩИЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ОБЪЕКТ УПРАВЛЕНИЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) приказ, распоряжение 2) положение, инструкция 3) приказ, распоряжение, положение, инструкция 4) устав, приказ, распоряжение, положение, инструкция 	1
9.	ПК-8	<p>6. ПРАВОВОЙ БАЗОЙ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ФЗ «Об обязательном медицинском страховании граждан» 2) дополнения и изменения к ФЗ «Об обязательном медицинском страховании» 3) ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в российской федерации» 4) ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» 	1
10.	ПК-8	<p>7. МЕДИЦИНСКАЯ СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ НЕ МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) социальное страхование 2) обязательное медицинское страхование 3) добровольное медицинское страхование 4) смешанное медицинское страхование 	1

11.	ПК-8	<p>8. ОБЯЗАННОСТИ И ПРАВА СТРАХОВЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ НЕ ВКЛЮЧАЮТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) расчет стоимости медицинских услуг 2) заключение договора с МО 3) финансирование МО в зависимости от объема и вида деятельности 4) контроль качества медицинской помощи 	1
12.	ПК-8	<p>9. СТРАХОВОЙ ВЗНОС (ПЛАТЕЖ) ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) установленную законом или договором денежную сумму, которая выплачивается страхователем 2) установленную законом или договором денежную сумму, которая выплачивается застрахованному лицу 3) величину денежной суммы за конкретные медицинские услуги 4) отчисления на ОМС 	1
13.	ПК-8	<p>10. СТРАХОВАТЕЛЕМ НЕРАБОТАЮЩЕГО НАСЕЛЕНИЯ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) местная администрация 2) орган социальной защиты 3) страховая медицинская организация 4) медицинская организация 	1
14.	ПК-8	<p>11. КАКИЕ СУБЪЕКТЫ ОТНОСЯТСЯ К ВЕДОМСТВЕННОМУ ККБМД:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) государственные органы исполнительной власти (министерства ЗО, департаменты ЗО) 2) ФС Росздравнадзор 3) ФС по труду и занятости 4) врачебная комиссия МО 	1
15.	ПК-8	<p>12. СКОЛЬКО УРОВНЕЙ ЭКСПЕРТИЗЫ КМП ПРЕДУСМОТРЕНО В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) три 	

		<ul style="list-style-type: none"> 2) два 3) четыре 	
16.	ПК-8	<p>13. НЕЗАВИСИМАЯ ОЦЕНКА КАЧЕСТВА (НОК) ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ЭТО:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) одна из форм общественного контроля 2) форма государственного ККБМД 3) одна из форм внутреннего контроля ККБМД 4) форма ведомственного ККБМД 	1
17.	ПК-8	<p>14. КАКОЙ ОРГАН ОСУЩЕСТВЛЯЕТ НАДЗОР ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ СТАНДАРТОВ КМП:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) ФС Росздравнадзор 2) медико-биологическое агентство 3) фонд государственного социального страхования 	1
18.	ПК-8	<p>15. КТО МОЖЕТ БЫТЬ ЭКСПЕРТОМ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СИСТЕМЕ ОМС:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) врач, имеющий сертификат по специальности со стажем не менее 10 лет, прошедший подготовку по экспертной деятельности в сфере в ОМС и состоящий в регистре экспертов качества ет 2) практикующий врач со стажем работы по специальности не менее 5 лет и включенный в регистр экспертов качества 3) врач специалист, имеющий любую квалификационную категорию или ученую степень и прошедший подготовку по экспертизе качества МП 4) любой врач со стажем работы от 5-10 лет 	1
19.	ПК-8	<p>16. ПРЕТЕНЗИЮ ПРИ НАЛИЧИИ РАЗНОГЛАСИЙ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ ОФОРМЛЯЕТ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) медицинская организация 2) страховая медицинская 	1

		<p>организация</p> <p>3) лечащий врач</p> <p>4) Пациент</p>	
20.	ПК-6	<p>17. СПОСОБЫ ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РФ ОПРЕДЕЛЯЮТ:</p> <p>1) территориальная программа ОМС</p> <p>2) базовая программа ОМС</p> <p>3) правила ОМС</p> <p>4) 4. комиссия по разработке территориальной программы ОМС</p>	1
21.	ПК-8	<p>18. УСТАНОВЛЕНИЕ ПОРЯДКА ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ЭКСПЕРТИЗ ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ:</p> <p>1) Федерального органа исполнительной власти</p> <p>2) Территориальных органов власти</p> <p>3) конкретной МО</p>	1
22.	ПК-8	<p>19. КОНТРОЛЬ ЗА ПРОВЕДЕНИЕМ ЭВН В ГОСУДАРСТВЕННЫХ И ЧАСТНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, А ТАКЖЕ ЧАСТНОПРАКТИКУЮЩИМИ ВРАЧАМИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:</p> <p>1) территориальным отделением ФСС</p> <p>2) страховыми медицинскими организациями</p> <p>3) органом управления здравоохранением соответствующего уровня</p> <p>4) территориальными Фондами ОМС</p>	1
23.	ПК-8	<p>20. ГДЕ ОРГАНИЗУЕТСЯ ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ:</p> <p>1) в МО независимо от ее организационно-правовой формы, формы собственности и ведомственной принадлежности</p> <p>2) в органе управления здравоохранением</p> <p>3) в ФС Росздравнадзоре</p> <p>4) в бюро медико-социальной экспертизы</p>	1
24.	ПК-6, ПК-8	21. КЕМ СОЗДАЕТСЯ ВРАЧЕБНАЯ	1

		<p>КОМИССИЯ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) руководителем МО 2) органом управления здравоохранением 3) Росздравнадзором 4) заместителем руководителя МО по КЭР 	
25.	ПК-6, ПК-8	<p>22. КТО ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДСЕДАТЕЛЕМ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) руководитель МО или его заместитель, имеющие высшее медицинское образование 2) руководитель МО 3) заместитель руководителя МО 4) заведующий отделением 	1
26.	ПК-6, ПК-8	<p>23. КТО ИМЕЕТ ПРАВО НАПРАВЛЯТЬ ГРАЖДАН НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) лечащий врач с утверждением направления врачебной комиссии МО 2) руководитель МО 3) лечащий врач самостоятельно 4) лечащий врач с утверждением заведующего отделением 	1
27.	ПК-6, ПК-8	<p>24. НА КОГО ВОЗЛАГАЕТСЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ВСЮ ПОСТАНОВКУ РАБОТЫ ПО ЭКСПЕРТИЗЕ ТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВЫДАЧЕ, ХРАНЕНИЮ И УЧЕТУ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) на руководителя МО 2) на руководителя и главную (старшую) медсестру 3) на заместителя руководителя по КЭР (при отсутствии – на главного врача) 	1
28.	ПК-6, ПК-8	<p>25. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ВИДЫ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (МП):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) государственный, ведомственный, внутренний 2) внутренний, внешний 3) государственный, ведомственный, внешний 4) 4. государственный, внутриведомственный 	1

29.	ПК-6, ПК-8	26. КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОПРЕДЕЛЯЮТ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ ЛЮБОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ: 1) показатели здоровья населения 2) численность учреждений здравоохранения 3) обеспеченность населения кадрами 4) показатели доступности и качества медицинской помощи	1
30.	ПК-6, ПК-8	27. КАКИЕ ВИДЫ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СУЩЕСТВУЮТ: 1) временная, стойкая 2) полная, частичная 3) временная, частичная 4) стойкая, полная	1
31.	ПК-6, ПК-8	28. К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ККБМД ОТНОСЯТСЯ 1) ФС Росздравнадзора, ФС по труду и занятости 2) государственные органы исполнительной власти 3) врачебная комиссия медицинской организации (МО) 4) территориальный фонд ОМС	1
32.	ПК-6, ПК-8	29. К ВЕДОМСТВЕННОМУ ККБМД ОТНОСЯТСЯ 1) государственные органы исполнительной власти 2) ФС Росздравнадзора 3) врачебная комиссия МО 4) заместитель руководителя МО	1
33.	ПК-6, ПК-8	30. К ВНУТРЕННЕМУ ККБМД ОТНОСЯТСЯ 1) врачебная комиссия МО 2) государственные органы исполнительной власти 3) ФС Росздравнадзора 4) ФС по труду и занятости	1

3.2.2 Задания на сопоставление

№п/п	Компетенции проверяемые данным заданием	Задание, варианты ответов для сопоставления	Правильный вариант ответа
1.	ПК-6, ПК-8	Сопоставьте принцип	1-В

		<p>стандартизации в здравоохранении и его определение:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Принцип согласия 2. Принцип единообразия 3. Принцип актуальности <p>А. Единый порядок разработки, согласования, принятия и введения в действие нормативных документов В. Взаимное стремление всех субъектов к достижению согласия при разработке и введении в действие нормативных документов С. Соответствие требованиям законодательства и НПА РФ, международным нормативным документам и современным достижениям науки</p>	<p>2-А 3-С</p>
2.	ПК-6, ПК-8	<p>Сопоставьте вид контроля в сфере охраны здоровья и осуществляющий его орган:</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Государственный контроль 5. Ведомственный контроль 6. Внутренний контроль <p>А. Государственные ОИВ В. ФС Росздравнадзор С. Комиссия (служба) по внутреннему контролю)</p>	<p>1-В 2-А 3-С</p>
3.	ПК-6, ПК-8	<p>Сопоставьте вид контроля в сфере охраны здоровья и его НПБ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Государственный контроль 2. Ведомственный контроль 3. Внутренний контроль <p>А. ФЗ-323 Ст. 90, Приказ МЗ РФ № 785н В. ФЗ-323 Ст. 89, Приказ МЗ РФ № 787н С. ФЗ-323 Ст. 87, ПП РФ № 1048</p>	<p>1-С 2-В 3-А</p>
4.	ПК-6, ПК-8	<p>Сопоставьте цель, форму и периодичность НОК:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Цель НОК 2. Форма НОК 3. Периодичность НОК <p>А. Общественный контроль</p>	<p>1-В 2-А 3-С</p>

		<p>В. Предоставление гражданам сведений о качестве медицинских услуг и повышение качества и безопасности деятельности медицинской организации</p> <p>С. Не чаще 1 раза в год, Не реже 1 раза в 3 года</p>	
5.	ПК-6, ПК-8	<p>Укажите, что относится к субъектам и участникам ОМС:</p> <p>1. Участники ОМС 2. Субъекты ОМС</p> <p>А. СМО В. застрахованные лица С. МО Д. страхователи Е. ФОМС (страховщик) Ф. ТФ ОМС</p>	1-А, С, F 2-В, D, E
6.	ПК-6, ПК-8	<p>Сопоставьте, кто относится к застрахованным лицам, а кто к страхователям:</p> <p>1. Застрахованные лица 2. Страхователи</p> <p>А. Для работающих граждан (организации; ИП, адвокаты, нотариусы, оценщики, арбитражные управляющие, физические лица, не признаваемые ИП), для не работающих граждан (ОИВ субъектов РФ) В. Граждане РФ, иностранные граждане, постоянно или временно проживающие в РФ, беженцы</p>	1-В 2-А
7.	ПК-6, ПК-8	<p>Сопоставьте орган ОМС и его функцию:</p> <p>1. ФОМС (страховщик) 2. ТФОМС</p> <p>А. Субъект ОМС, аккумулирует средства ОМС и управляет ими; определяет общие принципы построения и функционирования информационных систем и порядка информационного</p>	1-А 2-В

		взаимодействия в сфере ОМС В. Участник ОМС, осуществляют отдельные полномочия страховщика в части реализации ТП ОМС в пределах базовой программы ОМС	
8.	ПК-6, ПК-8	Сопоставьте программу и ее задачи: 1. Программа государственных гарантий 2. Территориальная программа государственных гарантий А. устанавливает средние нормативы объема и финансового обеспечения, способы оплаты МП В. устанавливает требования к ТПГГ С. устанавливает территориальные нормативы объема и финансового обеспечения, способы оплаты МП Д. обеспечивает финансирование МО	1-А, В 2-С, D
9.	ПК-6, ПК-8	Сопоставьте роли социального страхования и их определения: 1. Экономическая 2. Социальная 3. Инвестиционная А. позволяет минимизировать ухудшение социального положения граждан вследствие наступления старости, инвалидности и др. В. средства специализированных фондов страховщиков играют существенную роль в повышении инвестиционной активности в стране С. позволяет оперативно компенсировать ухудшение материального положения граждан в связи с реализацией социальных страховых рисков	1-С 2-А 3-В
10.	ПК-6, ПК-8	Укажите, что относится к видам, формам и условиям оказания МП:	1-С 2-В 3-А

		<p>1. Виды МП 2. Формы МП 3. Условия оказания МП</p> <p>А. Вне медицинской организации, амбулаторно, в том числе на дому, в дневном стационаре; стационарно В. Экстренная, неотложная, плановая МП С. ПМСП, Специализированная, в т.ч. ВМП, Скорая МП, Паллиативная МП</p>	
11.	ПК-6, ПК-8	<p>Сопоставьте форму МП и ее определение:</p> <p>1. Экстренная 2. Неотложная 3. Плановая</p> <p>А. оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента В. оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента С. оказывается при проведении профмероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной МП, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью</p>	<p>1-В 2-А 3-С</p>
12.	ПК-6, ПК-8	<p>Сопоставьте условия оказания МП и их расшифровку:</p> <p>1. вне медицинской организации 2. амбулаторно, в том числе на дому 3. в дневном стационаре 4. стационарно</p>	<p>1-С 2-Д 3-А 4-В</p>

		<p>А. в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения</p> <p>В. в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение</p> <p>С. по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации</p> <p>Д. в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p>	
13.	ПК-6, ПК-8	<p>Сопоставьте термин и его определение:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Клинико-статистические группы болезней (КСГ) 2. Клинико-профильная группа (КПГ) 3. Клинико-затратная группа (КЗГ) 4. Диагностически связанная (сопряженная) группа <p>А. группа КСГ и (или) отдельных заболеваний, объединенных одним профилем стационарной МП</p> <p>В. группа заболеваний, относящихся к одному профилю стационарной МП и сходных по используемым методам диагностики и лечения пациента и средней ресурсоемкости: общие затраты на лечение, структура затрат, состав используемых ресурсов</p> <p>С. группа заболеваний, схожих по этиологии и патогенезу, объединенных сходными диагностическими исследованиями и медицинскими</p>	<p>1-В</p> <p>2-А</p> <p>3-Д</p> <p>4-С</p>

		вмешательствами, а также стоимостью лечения пациентов D. группа клинически однородных заболеваний, сходных по средней ресурсоемкости	
14.	ПК-6, ПК-8	Сопоставьте систему оплаты МП и её основное преимущество: 1. Оплата по смете 2. Оплата за койко-дни в стационаре, визиты к врачу 3. Оплата за законченный случай 4. Оплата по медико-экономическим стандартам A. Оплата оказанной МП, а не содержание инфраструктуры; отсутствие мотивации «держать на койке», «избыточных консультаций и услуг» B. Абсолютная предсказуемость расходов C. Стоимость определяется затратами на стандарт; врачи придерживаются единообразия в лечении D. Оплата оказанной МП, а не содержание инфраструктуры, но индивидуальные тарифы коэффициенты приводят к обратному	1-B 2-D 3-A 4-C
15.	ПК-6, ПК-8	Сопоставьте модель взаимоотношений врача и пациента и ее определение: 1. Модель Гиппократ 2. Модель Парацельса 3. Деонтологическая модель 4. Биомедицинская модель A. принцип «уважения прав и достоинства человека» B. «соблюдения долга» C. «делай добро» D. «не навреди»	1-D 2-C 3-B 4-A
16.	ПК-6, ПК-8	Сопоставьте срок беременности и условия ее искусственного прерывания: 1. До 12 недель 2. До 22 недель 3. Независимо от срока	1-C 2-B 3-A

		беременности А. По медицинским показаниям В. По социальным показаниям С. По желанию женщины	
17.	ПК-6, ПК-8	Сопоставьте принцип охраны здоровья и его краткое содержание: 1. приоритет охраны здоровья детей 2. недопустимость отказа в оказании медицинской помощи 3. соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий А. Государство обеспечивает гражданам охрану здоровья независимо от пола, расы, возраста, национальности, языка, наличия заболеваний, состояний, происхождения, имущественного и должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям и от других обстоятельств В. МП в экстренной форме оказывается МО и медицинским работником гражданину безотлагательно и бесплатно. Отказ в ее оказании не допускается С. Государство признает охрану здоровья детей как одно из важнейших и необходимых условий физического и психического развития детей	1-С 2-В 3-А
18.	ПК-6, ПК-8	Сопоставьте вид аккредитации специалиста и лицо, которое её проходит: 1. первичная аккредитация специалистов 2. _____ первичная специализированная аккредитация специалистов 3. периодическая аккредитация специалистов	1-С 2-В 3-А

		<p>А. Лицо, завершившее освоение программы НМО</p> <p>В. Лицо, завершившее освоение программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре или программы профессиональной переподготовки</p> <p>С. Лицо, выполнившее учебный план по основной образовательной программе высшего образования или среднего профессионального образования</p>	
19.	ПК-6, ПК-8	<p>Сопоставьте термин и его определение:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Медицинское вмешательство 2. Медицинская услуга 3. Медицинская помощь 4. Медицинская деятельность <p>А. профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и профессиональная деятельность, связанная с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей, обращением донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях</p> <p>В. комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг</p> <p>С. медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и</p>	<p>1-D</p> <p>2-C</p> <p>3-B</p> <p>4-A</p>

		имеющих самостоятельное законченное значение D. выполняемые медицинским работником и иным работником, имеющим право на осуществление медицинской деятельности, по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций, а также искусственное прерывание беременности	
20.	ПК-6, ПК-8	Сопоставьте Федеральный закон и его содержание: 1. ФЗ 323 от 21.11.2011 2. ФЗ 326 от 23.10.2010 А. Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации В. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации	1-В 2-А

6.2.3 Задания на дополнение

№ п/п	Компетенции проверяемые данным заданием	Задание на установление дополнения (вопрос – дополните....)	Правильный вариант ответа
1	ПК-6, ПК-8	Действия, с помощью которых организация устанавливает свои цели и определяет процессы и ресурсы, требуемые для достижения желаемых результатов, называется _____	Система менеджмента качества
2	ПК-6, ПК-8	Система менеджмента качества позволяет высшему руководству оптимизировать _____, учитывая долгосрочные и краткосрочные последствия их решений.	использование ресурсов
3	ПК-6, ПК-8	Документально оформленная	СОП (стандартная)

		поэтапная инструкция, которой должен неукоснительно следовать персонал при выполнении той или иной процедуры, называется _____	операционная процедура)
4	ПК-6, ПК-8	Набор инструкций или пошаговых действий, которые надо осуществить, чтобы выполнить ту или иную работу, это _____	СОП (стандартная операционная процедура)
5	ПК-6, ПК-8	Подход, предполагающий непрерывное улучшение качества в различных сферах деятельности – производстве, закупках, сбыте, организации работы и пр., характеризуется термином _____	TQM (Total quality management) или всеобщий менеджмент качества
6	ПК-6, ПК-8	Ориентация на потребителя, вовлечение персонала, процессный подход, единство системы, стратегический и систематический подход, непрерывное улучшение. принятие решений на основе фактов коммуникации, являются _____	Принципами TQM(Total quality management)
7	ПК-6, ПК-8	Серия международных стандартов, содержащих термины и определения, основные принципы менеджмента качества, требования к <u>системе менеджмента качества</u> организаций и предприятий, а также руководство по достижению устойчивого результата, называется _____	ISO 9000
8	ПК-6, ПК-8	Стандарт медицинской помощи разрабатывается на основе _____, одобренных и утвержденных в соответствии с ФЗ 323, в <u>порядке</u> , установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.	клинических рекомендаций
9	ПК-6, ПК-8	Стандарт медицинской помощи включает в себя усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения _____	медицинских услуг, включенных в номенклатуру, лекарственных препаратов (с указанием средних доз), медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, компонентов крови, видов лечебного питания, иного.
10	ПК-6, ПК-8	<u>Порядок оказания</u> медицинской помощи разрабатывается _____	по отдельным ее профилям,

			заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний)
11	ПК-6, ПК-8	Порядок оказания медицинской помощи включает в себя: _____	этапы оказания медицинской помощи; правила организации деятельности медицинской организации, стандарт оснащения медицинской организации; рекомендуемые штатные нормативы, иные положения
12	ПК-6, ПК-8	Федеральный государственный контроль (надзор) качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется _____	федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере охраны здоровья.
13	ПК-6, ПК-8	Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности организуется и осуществляется _____	федеральными органами исполнительной власти и органами исполнительной власти субъектов РФ в подведомственных им органах и организациях, осуществляющих медицинскую и фармацевтическую деятельность.
14	ПК-6, ПК-8	Контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется в следующих формах (трехуровневый контроль): _____	Государственный контроль (ФС Росздравнадзор), ведомственный контроль (государственные органы исполнительной власти), внутренний контроль (комиссия (служба) по внутреннему контролю).

15	ПК-6, ПК-8	Методические подходы к оценке качества и безопасности медицинской деятельности включают в себя: _____	структурный, процессуальный, результативный критерии
16	ПК-6, ПК-8	Критериями независимой оценки качества являются _____	открытость и доступность информации, комфортность условий предоставления и доступность получения медуслуг, время ожидания предоставления медуслуг, доброжелательность, вежливость, компетентность работников, удовлетворенность оказанными услугами.
17	ПК-6, ПК-8	Целью работы врачебной комиссии является _____	совершенствование организации оказания медицинской помощи гражданам.
18	ПК-6, ПК-8	Порядок проведения экспертизы качества медицинской помощи включает в себя три уровня экспертизы: _____	заведующий структурным подразделением, заместитель руководителя медицинской организации, врачебная комиссия медицинской организации.
19	ПК-6, ПК-8	Субъектами медицинского _____ обязательного страхования являются: _____	застрахованные лица, страхователи, федеральный фонд ОМС (страховщик).
20	ПК-6, ПК-8	Участниками медицинского _____ обязательного страхования являются: _____	территориальные фонды ОМС, медицинские организации, страховые медицинские организации.

6.2.4 Задания с развернутым ответом

№	Компетенции, проверяемые данным заданием	Вопрос открытого типа	Правильный вариант ответа
1	ПК-6, ПК-8	Какие действия включает Система менеджмента качества?	С помощью которых организация устанавливает свои цели и определяет процессы и ресурсы, требуемые для достижения желаемых результатов.
2	ПК-6, ПК-8	Что позволяет высшему руководству оптимизировать использование ресурсов, учитывая долгосрочные и краткосрочные последствия их решений?	Система менеджмента качества.
3	ПК-6, ПК-8	СОП (стандартная операционная процедура) - это	Документально оформленная поэтапная инструкция, которой должен неукоснительно следовать персонал при выполнении той или иной процедуры.
4	ПК-6, ПК-8	Что называется СОП (стандартная операционная процедура)?	Набор инструкций или пошаговых действий, которые надо осуществить, чтобы выполнить ту или иную работу.
5	ПК-6, ПК-8	Что предполагает термин TQM (Total quality management) или всеобщий менеджмент?	Непрерывное улучшение качества в различных сферах деятельности – производстве, закупках, сбыте, организации работы и пр.
6	ПК-6, ПК-8	Что является Принципами TQM?	Ориентация на потребителя, вовлечение персонала, процессный подход, единство системы, стратегический и систематический подход, непрерывное улучшение. принятие решений на основе фактов коммуникации.
7	ПК-6, ПК-8	Что такое ISO 9000?	Серия международных стандартов, содержащих термины и определения, основные принципы менеджмента качества, требования к <u>системе менеджмента качества организаций</u> и предприятий, а также

			руководство по достижению устойчивого результата.
8	ПК-6, ПК-8	На основе чего разрабатывается стандарт медицинской помощи?	На основе клинических рекомендаций, одобренных и утвержденных в соответствии с ФЗ 323, в <u>порядке</u> , установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.
9	ПК-6, ПК-8	Что включает в себя стандарт медицинской помощи?	Усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения: медицинских услуг, включенных в <u>номенклатуру</u> , лекарственных препаратов (с указанием средних доз), медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, компонентов крови, видов лечебного питания, иного.
10	ПК-6, ПК-8	Как разрабатывается <u>порядок оказания</u> медицинской помощи?	По отдельным ее профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний).
11	ПК-6, ПК-8	Что включает в себя <u>порядок оказания</u> медицинской помощи?	Этапы оказания медицинской помощи; правила организации деятельности медицинской организации, стандарт оснащения медицинской организации; рекомендуемые штатные нормативы, иные положения.
12	ПК-6, ПК-8	Кем осуществляется Федеральный государственный <u>контроль</u> (на дзор) качества и безопасности медицинской деятельности?	Федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере охраны здоровья.
13	ПК-6, ПК-8	Кем организуется и осуществляется ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности?	Федеральными органами исполнительной власти и органами исполнительной власти субъектов РФ в подведомственных им органах и организациях, осуществляющих медицинскую и фармацевтическую деятельность.
14	ПК-6, ПК-8	В каких формах осуществляется контроль	Федеральный Государственный контроль

		качества и безопасности медицинской деятельности?	(ФС Росздравнадзор); ведомственный контроль (государственные органы исполнительной власти); внутренний контроль (комиссия (служба) по внутреннему контролю).
15	ПК-6, ПК-8	Структурный, процессуальный и результативный критерии являются компонентами чего?	Методических подходов к оценке качества и безопасности медицинской деятельности.
16	ПК-6, ПК-8	Что служит критериями независимой оценки качества?	Открытость и доступность информации; комфортность условий предоставления и доступность получения медуслуг; время ожидания предоставления медуслуг; доброжелательность, вежливость, компетентность работников; удовлетворенность оказанными услугами.
17	ПК-6, ПК-8	Какие уровни экспертизы включены в порядок проведения экспертизы качества медицинской помощи?	Заведующий структурным подразделением, заместитель руководителя медицинской организации, врачебная комиссия медицинской организации.
18	ПК-6, ПК-8	Что является субъектами обязательного медицинского страхования?	Застрахованные лица, страхователи, федеральный фонд ОМС (страховщик).
19	ПК-6, ПК-8	Что является участниками обязательного медицинского страхования?	Территориальные фонды ОМС, страховые медицинские организации, медицинские организации.
20	ПК-6, ПК-8	Что является источниками финансового обеспечения в сфере охраны здоровья?	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов РФ, местных бюджетов, средства ОМС, средства организаций и граждан, средства, поступившие от физических и юридических лиц, в том числе добровольные пожертвования, и иные не запрещенные законодательством РФ источники.