

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Управление качеством в здравоохранении»
для обучающихся по направлению подготовки «Менеджмент», профиль
«Управление в здравоохранении» (уровень бакалавриата)
на 2022-2023 учебный год**

**1.4. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине,
соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной
программы и индикаторами их достижения**

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине			Уровень усвоения		
		Знать	Уметь	Иметь навык (опыт деятельности)	Ознакомительный	Репродуктивный	Продуктивный
УК-1. Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач	УК-1.1. Знает: УК-1.1.1. Знает принципы сбора, отбора и обобщения информации, методики системного подхода для решения профессиональных задач;	- знает основы теории управления качеством медицинской помощи, статистические методы исследования причинно-следственных связей; - знает исторические и философские основы понятия «качество», «управление качеством», «управление качеством медицинской помощи»;	-	-			
	УК-1.2. Умеет: УК-1.2.1 Умеет анализировать и систематизировать разнородные данные, оценивать эффективность процедур анализа проблем и принятия	-	- умеет использовать статистические методы исследования причинно-следственных связей для анализа результатов деятельности;	-	-	+	

	решений в профессиональной деятельности;						
	УК-1.3. Владеет: УК-1.3.1 Владеет навыками научного поиска и практической работы с информационными источниками; УК-1.3.2. Владеет методами принятия решений.	-	-	-	-	владеет навыками оценки и анализа формирования общественного здоровья;	
ПК-3. Способен обеспечивать эффективное взаимодействие всех структурных подразделений организации, направление их деятельности на развитие и совершенствование предоставления услуг с учетом социальных и рыночных приоритетов, повышение эффективности работы организации здравоохранения, качества услуг и конкурентоспособности организации в здравоохранения удовлетворения потребностей населения	ПК-3.1 Знает: ПК-3.1.1. Знает методы обеспечения эффективного взаимодействия всех структурных подразделений организации; ПК-3.1.2. Знает механизм обеспечения направления их деятельности на развитие и совершенствование предоставления услуг с учетом социальных и рыночных приоритетов; ПК-3.1.3. Знает варианты обеспечения повышения эффективности работы организации здравоохранения, качества услуг и конкурентоспособности организации в здравоохранении; ПК-3.1.4. Знает как удовлетворять потребности населения;	-	знает представление о зарубежном опыте внедрения систем управления качеством в здравоохранении; - знает систему оценки качества медицинской помощи; - знает систему оценки качества и безопасности медицинской деятельности;	-	-		+

	<p>ПК-3.2 Умеет:</p> <p>ПК-3.2.1. Умеет обеспечивать эффективное взаимодействие всех структурных подразделений организации;</p> <p>ПК-3.2.2. Умеет обеспечивать направление их деятельности на развитие и совершенствование предоставления услуг с учетом социальных и рыночных приоритетов;</p> <p>ПК-3.2.3. Умеет обеспечить повышение эффективности работы организации здравоохранения, качества услуг и конкурентоспособности организации в здравоохранении;</p> <p>ПК-3.2.4. Умеет удовлетворять потребности населения;</p>	-	<p>- умеет оценивать качество и безопасность медицинской деятельности, для обеспечения доступности и качества медицинской помощи;</p> <p>- умеет применять требования нормативно-правовых актов в управлении качеством и доступностью медицинской деятельности в организации;</p>	-			
--	--	---	---	---	--	--	--

	<p>ПК-3.3 Владеет:</p> <p>ПК-3.3.1. Владеет навыком обеспечивать эффективное взаимодействие всех структурных подразделений организации;</p> <p>ПК-3.3.2. Владеет навыком обеспечивать направление их деятельности на развитие и совершенствование предоставления услуг с учетом социальных и рыночных приоритетов;</p> <p>ПК-3.3.3. Владеет навыком обеспечить повышение эффективности работы организации здравоохранения, качества услуг и конкурентоспособности организации в здравоохранении;</p> <p>ПК-3.3.4. Владеет навыком удовлетворять потребности населения.</p>			<p>- владеет навыком планирования потенциально возможных дефектов в работе организации здравоохранения и разработки предупредительных мероприятий;</p> <p>- владеет навыками оценки эффективности управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях с использованием статистических методов;</p> <p>- владеет навыками оценки проведения экспертизы качества медицинской помощи и качества медицинской помощи оказанной пациенту.</p>			
--	--	--	--	--	--	--	--

4. Оценочные средства (фонд оценочных средств) для контроля уровня сформированности компетенций

4.1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений), контрольная работа, написание и защита реферата, собеседование по контрольным вопросам.

4.1.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.1.1, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4.

<p>1.Согласно рекомендаций ВОЗ «качество медицинской помощи» может быть определено как:</p> <ul style="list-style-type: none">а) содержание взаимодействия врача и пациента, основанное на квалификации врача, минимальном риске для пациента, оптимальном использовании ресурсов и удовлетворенности пациента от взаимодействия с системой здравоохранения;б) качественно оказанные лечебно-диагностические мероприятия;в) категория, выражающая неотделимую от объекта его сущностную определенность благодаря которой этот объект является именно этим, а не другим объектом;г) всеобщая характеристика объектов, проявляющаяся в совокупности их свойств;д) соответствие фактически оказанных медицинских услуг установленным медицинским стандартом.
<p>2.Медико-экономический стандарт – это документ, ...</p> <ul style="list-style-type: none">а) содержащий требования к квалификации медицинских специалистов, медицинскому оборудованию и используемым медикаментам;б) описывающий систему управления, организацию лечебно-диагностического процесса;в) определяющий объем лечебно-диагностических процедур и технологию их выполнения;г) определяющий результативность лечения и стоимостные показатели;д) определяющий объем лечебно-диагностических процедур, требования к результатам лечения объем финансового обеспечения.
<p>3.Субъектами вневедомственного контроля качества медицинской помощи являются...</p> <ul style="list-style-type: none">а) органы управления здравоохранением;б) СМО, ТФОМС;в) медицинские учреждения;г) зам. главного врача по КЭР;д) арбитражный суд.
<p>4.Субъектами ведомственного контроля качества медицинской помощи являются...</p> <ul style="list-style-type: none">а) пациент, общества потребителей;б) МСО, ТФОМС;в) медицинские учреждения;г) зам. главного врача по организационно-методической работе;д) арбитражный суд.
<p>5.При проведении процедур лицензирования и аккредитации оценивается...</p> <ul style="list-style-type: none">а) структурный компонент качества медицинской помощи;б) качество процесса оказания медицинской помощи;в) конечный результат оказания медицинской помощи;г) эффективность использования финансовых средств;д) все вышеперечисленное.
<p>6.Экспертиза – это....</p> <ul style="list-style-type: none">а) анализ и контроль;б) знакомство с первичной документацией;в) оценка;г) анализ и контроль, знакомство с первичной документацией;д) анализ, контроль, оценка.
<p>7.Экспертиза качества медицинской помощи – это....</p>

<p>а) исследование случая (случаев) оказания медицинской помощи с целью выявления дефектов и нарушений;</p> <p>б) установление фактических и возможных причин и последствий выявленных дефектов и нарушений;</p> <p>в) подготовка рекомендаций по устранению причин выявленных дефектов и нарушений;</p> <p>г) все вышеперечисленное;</p> <p>д) исследование случая (случаев) оказания медицинской помощи, подготовка рекомендаций.</p>
<p>8.Для обеспечения надлежащего уровня качества медицинской помощи необходимо выполнение комплекса следующих условий...</p> <p>а) достижение медицинских и социальных показателей;</p> <p>б) соблюдение медицинских и организационных технологий;</p> <p>в) создание соответствующей структуры, соблюдение медицинских технологий и достижение запланированных результатов;</p> <p>г) подготовка зданий и сооружений, квалифицированных кадров, достижение запланированных результатов;</p> <p>д) обеспечение ресурсами, соблюдение медицинских и организационных технологий.</p>
<p>9.При экспертизе структуры оценивают:</p> <p>а) технологию оказания медицинской помощи;</p> <p>б) эффективность использования финансовых средств;</p> <p>в) удовлетворенность пациентов медицинским обслуживанием;</p> <p>г) материально-техническую базу, кадровый состав и ресурсное обеспечение;</p> <p>д) медицинскую результативность.</p>
<p>10.Какой из перечисленных показателей является общим показателем при оценке медицинской результативности?</p> <p>а) выздоровление;</p> <p>б) смерть;</p> <p>в) улучшение, ухудшение;</p> <p>г) состояние без изменения;</p> <p>д) все вышеперечисленное.</p>

4.1.2. Примеры ситуационных задач

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.2.1, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.3, ПК-3.2.4.

Задача 1. При смене руководства ЦРБ вновь назначенный руководитель обнаружил:

- Текучесть кадров, как врачебных, так и среднего медицинского персонала
- Отрицательные отзывы пациентов о качестве медицинского обслуживания (20% от числа опрошенных)
- Замечания экспертов СМО по превышению сроков лечения в стационаре, в реанимационном отделении (акты медико-экономической экспертизы, подписанные прежним руководителем).

Вопрос: Как работает система внутреннего контроля качества (ВВК) в этой ЦРБ? Какие управленческие решения должен принять руководитель и какие действия предпринять для устранения указанных недостатков?

Задача 2. Комиссия в составе экспертов МЗ Красноярского края при проверке медицинской деятельности ЦРБ обнаружила:

- Имеются факты назначения неэффективных лекарственных средств;
- Отмечается неадекватное дозирование лекарственных средств;
- Имеет место полипрагмазия.

Вопрос: как работает система внутреннего контроля качества в данной ЦРБ?

4.1.3. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.3.1, УК-1.3.2, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2, ПК-3.3.3.

1. Медсестра М, имеющая стаж работы 3 года, обратилась к руководству поликлиники с просьбой подписать характеристику для прохождения аттестации, в чем ей было отказано. Права ли администрация? В чем различия процедур аттестации и сертификации? Какие проблемы в области кадрового состава работников здравоохранения Вы можете указать?

2. При проведении проверки органом управления здравоохранения главному врачу было указано на то, что в ЛПУ проводится недостаточный контроль за исполнением принятых решений и приказов. Каковы действия главного врача в этом случае? Какие виды контроля выделяют?

3. Вы решили организовать коммерческий медицинский центр с числом работающих – 20 человек. Какова последовательность ваших действий? Каков порядок лицензирования? В какой организационно-правовой форме может быть создана данная организация? Будет ли она относиться к предприятиям малого бизнеса? Если да, то почему и каковы в данном случае преимущества и недостатки?

4.1.4. Пример варианта контрольной работы

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.1.1, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4.

1. Значение заболеваемости для анализа и планирования деятельности врачей, органов и учреждений здравоохранения, для оценки качества и эффективности медицинской помощи.

2. Назовите основные подходы к оценке качества и эффективности медицинской помощи.

Задача. В городе Д. Врач терапевтического отделения за истёкший месяц пролечил 3 больных. Уровень качества лечения больных был экспертно оценён: УКЛ1 – 0,5; УКЛ2 – 0,71; УКЛ3 – 0,68.

Рассчитайте коэффициент уровня качества лечения врача за прошедший период. Оцените возможность дальнейшей работы врача в системе ОМС.

4.1.5. Примеры тем рефератов

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.1.1, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4.

1. Экспертиза качества медицинской помощи. Виды дефектов медицинской помощи в системе ОМС.

2. Реинжиниринг в здравоохранение. Его этапы.

3. Экспертиза временной нетрудоспособности. Механизмы реализации.

4. Медико-социальная экспертиза в России. Организационные проблемы.

5. Реструктуризация здравоохранения: оценки рисков.

4.1.6. Примеры контрольных вопросов для собеседования

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.1.1, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4.

1. Дайте определения качества и эффективности медицинской помощи.

2. Назовите основные подходы к оценке качества и эффективности медицинской помощи.

3. Как соотносятся медико-экономические стандарты и клинические рекомендации?

4.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: решение ситуационной задачи, собеседование.

4.2.1. Пример ситуационной задачи

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.2.1, УК-1.3.1, УК-1.3.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.3, ПК-3.2.4., ПК-3.3.1, ПК-3.3.2, ПК-3.3.3.

При проведении экспертизы качества медицинской помощи экспертом качества медицинской помощи установлено следующее:

1. Принципиальное расхождение диагноза при поступлении и заключительного клинического диагноза.

2. Отсутствие части формализованных записей в первичной медицинской документации (истории болезни) подтверждающих правильность избранной лечебно-диагностической технологии.

3. Нарушение в тактике лечения, предусмотренного стандартами и клиническими рекомендациями.

4. Результат лечения:

- выписан с улучшением;
- удлинен срок пребывания в стационаре (в соответствии со стандартом или средним сроком, сложившимся в регионе по данной нозологической форме).

Вопросы:

1. Какие из приведенных экспертом положений можно отнести к дефектам оказания медицинской помощи?

2. На какие этапы лечебно-диагностического процесса оказали воздействие установленные факторы?

3. Составьте заключение о качестве медицинской помощи в данной ситуации, основанное на причинно-следственных связях выявленных отклонений.

4.2.2. Перечень вопросов для собеседования

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
1.	Дайте определения качества и эффективности медицинской помощи.	УК-1.1.1, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4
2.	Назовите основные подходы к оценке качества и эффективности медицинской помощи.	УК-1.1.1, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4
3.	Что такое триада Донабедиана?	УК-1.1.1, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4
4.	Назовите основные критерии и показатели качества и эффективности медицинской помощи.	УК-1.1.1, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4
5.	Как устанавливается эффективность диагностических тестов?	УК-1.1.1, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4
6.	Как устанавливается эффективность лечебных	УК-1.1.1, ПК-3.1.1,

	вмешательств?	ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4
7.	Как устанавливается эффективность профилактических вмешательств?	УК-1.1.1, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4
8.	Чем доказательная медицина отличается от оценки медицинской технологии?	УК-1.1.1, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4
9.	Что такое клинические рекомендации?	УК-1.1.1, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4
10.	Что такое стандарт качества медицинской помощи?	УК-1.1.1, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4
11.	Как распространенная практика может отражать стандарт качества?	УК-1.1.1, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4
12.	Как соотносятся медико-экономические стандарты и клинические рекомендации?	УК-1.1.1, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4
13.	Значение заболеваемости для анализа и планирования деятельности врачей, органов и учреждений здравоохранения, для оценки качества и эффективности медицинской помощи.	УК-1.1.1, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4
14.	В чем отличие ведомственной и вневедомственной экспертизы качества?	УК-1.1.1, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4
15.	Какие виды эффективности различают в здравоохранении?	УК-1.1.1, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4
16.	В чем преимущества и недостатки структурного, процессного и результативного подходов к управлению качеством медицинской помощи?	УК-1.1.1, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4

Обсуждено на заседании кафедры экономики и менеджмента, протокол № 13 от «01» июня 2022 г.

Заведующий кафедрой



С.Ю. Соболева