

Приложение 2 к РПД Управление качеством медицинской помощи
31.05.01 Лечебное дело
Форма обучения – очная
Год набора – 2020

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ
АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

1. Общие сведения

1.	Кафедра	Клинической медицины
2.	Направление подготовки	31.05.01 Лечебное дело
3.	Дисциплина (модуль)	Управление качеством медицинской помощи
4.	Форма обучения	очная
5.	Год набора	2020

2. Перечень компетенций

ОК-4 – способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения;
ОПК-5 – способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок;
ПК-17 – способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
ПК-18 – готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

3. Критерии и показатели оценивания компетенций на различных этапах их формирования

№ п/п	Этап формирования компетенции (разделы, темы дисциплины)	Формируемая компетенция	Критерии и показатели оценивания компетенций			Формы контроля сформированности компетенций
			Знать:	Уметь:	Владеть:	
1	Основные направления развития здравоохранения РФ, ориентированные на повышение качества и эффективности медицинского обслуживания	ОК-4 ОПК-5 ПК-17 ПК-18	<ul style="list-style-type: none"> • основные направления развития здравоохранения РФ, ориентированные на повышение качества и эффективности медицинского обслуживания; • современные методы и инструменты менеджмента качества; • систему управления качеством медицинской помощи в системе стандартизации; • юридические основы обеспечения прав пациента на качественную и доступную медицинскую помощь 	<ul style="list-style-type: none"> • применять знания правовых основы лицензирования медицинской деятельности, лицензионного контроля и качества медицинской деятельности 	<ul style="list-style-type: none"> • практическими навыками в области инновационных технологий и моделей управления качеством в здравоохранении; • умениями принимать участие в организации службы качества в медицинской организации 	Текущий контроль успеваемости при проведении занятий и рубежный контроль по завершению изучения темы (решение деонтологических заданий), промежуточная аттестация
2	Эволюция мировых систем управления качеством. Современные методы и инструменты менеджмента качества					
3	Управление качеством медицинской помощи и система стандартизации					
4	Правовые основы лицензирования медицинской деятельности. Лицензионный контроль и качество медицинской деятельности					

5	Основы медицинской экспертизы в Российской Федерации					
6	Юридические основы обеспечения прав пациента на качественную и доступную медицинскую помощь					
7	Организационно- правовые вопросы контроля в сфере охраны здоровья. Реформа контрольно- надзорной деятельности в здравоохранении					
8	Контроль в сфере обязательного и добровольного медицинского страхования					
9	Контроль в сфере обращения лекарственных средств. Контроль в сфере обращения медицинских изделий					

10	Инновационные технологии и модели управления качеством в здравоохранении					
11	Разработка и внедрение системы менеджмента качества в медицинской организации. Этапы реализации проекта по внедрению СМК в медицинской организации					
12	Организация службы качества в медицинской организации					

Шкала оценивания в рамках балльно-рейтинговой системы

«неудовлетворительно» – 60 баллов и менее;
«хорошо» – 81-90 баллов

«удовлетворительно» – 61-80 баллов
«отлично» – 91-100 баллов

4. Критерии и шкалы оценивания

4.1. Критерии оценки выступления студентов на практических занятиях

Баллы	Характеристики ответа студента
5	<ul style="list-style-type: none">- студент твердо усвоил тему, грамотно и по существу излагает ее, опираясь на знания основной литературы;- не допускает существенных неточностей;- увязывает усвоенные знания с практической деятельностью;- аргументирует научные положения;- делает выводы и обобщения;- владеет системой основных понятий
4	<p>студент в целом усвоил тему, в основном излагает ее</p> <ul style="list-style-type: none">- имеет ряд несущественных неточностей;- увязывает усвоенные знания с практической деятельностью;;- при наводящих вопросах может сделать выводы и обобщения;- владеет системой основных понятий
3	<ul style="list-style-type: none">- студент не усвоил значительной части проблемы;- допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее;- испытывает трудности в практическом применении знаний;- не может аргументировать научные положения;- не формулирует выводов и обобщений;- частично владеет системой понятий
0	<ul style="list-style-type: none">- студент не усвоил проблему;- представил лишь отдельные факты, не связанные между собой;- испытывает трудности в практическом применении знаний;- затрудняется представить научные положения;- не формулирует выводов и обобщений;- не владеет понятийным аппаратом.

4.2. Критерии оценки рубежного контроля (тесты из 10 вопросов): каждый правильный ответ оценивается в 0,5 балл. **Максимум – 5 баллов**

4.3. Критерии оценки на зачете: максимум 40 баллов

Баллы	Характеристики ответа студента
40	<ul style="list-style-type: none">- студент глубоко и всесторонне усвоил проблему;- уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает;- опираясь на знания основной и дополнительной литературы, тесно привязывает усвоенные научные положения с практической деятельностью;- умело обосновывает и аргументирует выдвигаемые им идеи;- делает выводы и обобщения;- свободно владеет понятиями;- полностью правильно выполнил задания для самостоятельной работы
до 30	<ul style="list-style-type: none">- студент твердо усвоил тему, грамотно и по существу излагает ее, опираясь на знания основной литературы;- не допускает существенных неточностей;- увязывает усвоенные знания с практической деятельностью;- аргументирует научные положения;- делает выводы и обобщения;

	<ul style="list-style-type: none"> - владеет системой основных понятий; - задания для самостоятельной работы выполнены наполовину
До 20	<ul style="list-style-type: none"> - тема раскрыта недостаточно четко и полно, то есть студент освоил проблему, по существу излагает ее, опираясь на знания только основной литературы; - допускает несущественные ошибки и неточности; - испытывает затруднения в практическом применении знаний; - слабо аргументирует научные положения; - затрудняется в формулировании выводов и обобщений; - частично владеет системой понятий; - задания для самостоятельной работы выполнены частично, процент ошибок – больше 60%.
0	<ul style="list-style-type: none"> - студент не усвоил значительной части проблемы; - допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее; - испытывает трудности в практическом применении знаний; - не может аргументировать научные положения; - не формулирует выводов и обобщений; - не владеет понятийным аппаратом; - задания для самостоятельной работы не выполнены.

5. Типовые контрольные задания и методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

5.1. Примеры оценочных средств для проведения контроля текущей успеваемости

Вопросы для самоконтроля

1. Назовите основные признаки и компоненты качества медицинской помощи (КМП).
2. Дайте определение понятиям «стандарт», «медицинский стандарт». Назовите основные виды медицинских стандартов и их применение.
3. Назовите показатели, по которым оценивается структурный компонент КМП.
4. Назовите аспекты технологического компонента КМП.
5. Назовите виды результативности и показатели, по которым они оцениваются.
6. Перечислите виды и формы контроля в здравоохранении.
7. Дайте классификацию способов контроля качества медицинской помощи.
8. Назовите основные виды экспертиз, проводимых на уровне территориальной системы контроля качества медицинской помощи.
9. Перечислите основания для проведения экспертизы.
10. Дайте определение понятия «санкция».
11. Какие виды санкций могут применяться в случаях неоказания медицинской помощи или оказания медицинской помощи ненадлежащего качества.
12. Дайте характеристику двум основным видам санкций, применяемым к правонарушителям по нормам гражданского права.

5.2. Примеры оценочных средств для проведения текущего контроля

Тесты

1. Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, за исключением случаев изменения места жительства гражданина

А. Не чаще чем один раз в год

- Б. Неограниченное число раз
 - В. Два раза в год
2. Для получения бесплатной специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется:
- А. По направлению лечащего врача.
 - Б. Врачом скорой помощи.
 - В3. Пациентом
3. Лечащий врач обязан проинформировать гражданина о возможности выбора стационара в случае, если:
- А. Несколько больниц оказывают медицинскую помощь по необходимому профилю бесплатно
 - Б. Гражданин иностранец.
 - В. Пациенту требуется высокотехнологичная медицинская помощь.
4. Сроки ожидания специализированной бесплатной медицинской помощи в плановой форме:
- А. Устанавливаются каждой больницей индивидуально.
 - Б. Определены территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи
 - В. Не могут превышать 1 дня.
5. В случае отказа пациента от участия обучающихся медицинских ВУЗов в оказании медицинской помощи медицинская организация:
- А. Не оказывает такому пациенту медицинскую помощь.
 - Б. Обязана оказать медицинскую помощь без участия обучающихся.
 - В. Оказывает медицинскую помощь без участия обучающихся за счет личных средств пациента.
6. Какой классификационный тип стандартов из приведенных не свойственен для здравоохранения:
- А. стандарты на ресурсы
 - Б. организационные стандарты
 - В. стандарты на процессы диагностики и лечения.
7. Каких стандартов не может быть в иерархической системе стандартизации системы здравоохранения (за исключением медицины катастроф):
- А. международные
 - Б. государственные (национальные)
 - В. ситуационные.
8. Какие ресурсы являются важнейшими для обеспечения качества медицинской помощи в соответствии с международными стандартами:
- А. финансовые
 - Б. материально-технические
 - В. человеческие.
9. Какие критерии из перечисленных являются ведущими при оценке степени удовлетворенности пациентов качеством медицинской помощи в соответствии с международными стандартами:
- А. сокращение жалоб, судебных исков и данные анонимного анкетирования
 - Б. письменные, устные отзывы и публикации в СМИ
 - В. все вышеперечисленное.
10. Какой показатель из перечисленных не является ключевым для оценки качества медицинской помощи в соответствии с международными стандартами:
- А. удовлетворенность пациентов
 - Б. экономия ресурсов
 - В. экономическая эффективность

5.3. Примеры оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Вопросы к зачету

1. Назовите основные признаки и компоненты качества медицинской помощи (КМП).
2. Дайте определение понятиям «стандарт», «медицинский стандарт». Назовите основные виды медицинских стандартов и их применение.
3. Назовите показатели, по которым оценивается структурный компонент КМП.
4. Назовите аспекты технологического компонента КМП.
5. Назовите виды результативности и показатели, по которым они оцениваются.
6. Перечислите виды и формы контроля в здравоохранении.
7. Дайте классификацию способов контроля качества медицинской помощи.
8. Назовите основные виды экспертиз, проводимых на уровне территориальной системы контроля качества медицинской помощи.
9. Перечислите основания для проведения экспертизы.
10. Дайте определение понятия «санкция».
11. Какие виды санкций могут применяться в случаях неоказания медицинской помощи или оказания медицинской помощи ненадлежащего качества.
12. Дайте характеристику двум основным видам санкций, применяемым к правонарушителям по нормам гражданского права.
13. Опишите алгоритм проведения экспертизы качества структуры медицинской организации.
14. Опишите алгоритм проведения экспертизы качества технологического процесса оказания медицинской помощи.
15. Как оцениваются показатели результативности в системе здравоохранения.
16. Опишите механизм функционирования внутриведомственной системы контроля качества медицинской помощи.
17. Назовите основные направления экспертизы качества медицинской помощи в стационаре и показатели, по которым она проводится.
18. Какие виды контроля применяются в практике медицинских организаций.
19. Какие методы применяются для оценки качества медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях.
20. Назовите наиболее информативные методы оценки качества и эффективности работы медицинской организации в условиях обязательного медицинского страхования.
21. Укажите, в чем заключается преимущество метода экспертных оценок.
22. Управление качеством как основа успешной деятельности медицинской организации.
23. Эволюция мировых систем управления качеством медицинской помощи.
24. Концепция «Всеобщего управления на основе качества».
25. Внедрение принципов концепции «Всеобщего управления на основе качества» в практику здравоохранения. Цикл системного управления качеством как основа эффективного управления в здравоохранении. «Руководящие указания по достижению экономического эффекта в системе менеджмента качества».
26. Статистические методы управления качеством в здравоохранении.
27. Постулаты качества Э. Деминга и другие подходы к практической реализации в деятельности медицинской организации.
28. Кайдзен-технологии (стратегии «постоянных улучшений»), как технологическая основа постоянного совершенствования деятельности медицинской организации.
29. Стандарты ИСО серии 9000 как международный консенсус передовой практики управления качеством. Основные положения, нормативно - правовое обеспечение разработки и внедрения систем менеджмента качества на соответствие международным стандартам серии ИСО 9000.

30. Государственные стандарты Российской Федерации. «Системы менеджмента качества». Область применения в здравоохранении.
31. Аудит систем менеджмента качества, область применения в здравоохранении.
32. Стандарты международной объединенной комиссии по аккредитации больниц. Международные программы оценки безопасности и качества медицинской помощи. Цели и содержание стандартов JCI. Аккредитационный контроль по стандартам JCI в отечественном здравоохранении.
33. Организация проведения самооценки в медицинской организации. Методы самооценки, практические подходы к выбору.
34. Подготовка отчета по самооценке деятельности медицинской организации. Планирование совершенствования деятельности медицинской организации на основе самооценки.
35. Ключевые понятия менеджмента, относящиеся к процессному подходу.
36. Реализация процессного подхода в обеспечении качества и безопасности медицинской помощи на основе разработки стандартов процессов: клинических путей, технологических карт, планов ведения больных.
37. Мониторинг индикаторов качества лечебно-диагностического процесса - основа обеспечения и управления качеством медицинской помощи с позиций процессного подхода.
38. Государственная система стандартизации и Техническое регулирование в Российской Федерации. Основные принципы стандартизации. Виды и иерархия документов, их статус, процедура разработки стандартов на различных уровнях.
39. Современные направления и перспективы развития системы стандартизации в здравоохранении. Программа развития стандартизации.
40. Вопросы классификации и кодирования объектов стандартизации в здравоохранении, решение вопросов информационной совместимости. Классификаторы медицинских услуг и работ, лекарственных средств, медицинской техники и др.
41. Внедрение формулярной системы на уровне субъекта и медицинской организации как составляющая стандартизации в сфере лекарственного обращения.
42. Клинико-экономический анализ в управлении качеством медицинской помощи. Стандартизация экономических показателей в здравоохранении.
43. Управление качеством медицинской помощи и система стандартизации.
44. Стандартизация медицинских технологий как основа обеспечения качества оказания медицинской помощи.
45. Протоколы ведения больных как основа стандартизации процессов оказания медицинской помощи.
46. Порядки оказания медицинской помощи. Определение, правовые основы, компоненты.
47. Оценка и выбор медицинских технологий, использование в стандартизации. Медицина, основанная на доказательствах (основа разработки, внедрения стандартов медицинских технологий).
48. Организационные уровни экспертиза качества медицинской помощи: ведомственный контроль, вневедомственный контроль. Контроль качества медицинской помощи в системе ОМС и ДМС.
49. Методические подходы к экспертизе качества медицинской помощи в медицинской организации: экспертные оценки, автоматизированная технология экспертизы качества
50. Нормативные требования к организации экспертной деятельности в условиях ОМС. Виды экспертиз.
51. Порядок проведения целевой экспертизы качества медицинской помощи. Нормативно-правовое обеспечение.
52. Учет и использование результатов экспертного контроля. Подходы к разработке управленческих решений.

53. Правовые основы лицензирования медицинской деятельности.
54. Определение, цель и задачи лицензирования.
55. Нормативные правовые акты, регулирующие лицензирование медицинской деятельности.
56. Основные принципы проведения лицензирования.
57. Перечень работ (услуг) при осуществлении медицинской деятельности.
58. Лицензионные требования и условия при осуществлении медицинской деятельности.
59. Субъекты и объекты лицензирования.
60. Перечень и формы документов, используемые при лицензировании медицинской деятельности, их оформление, порядок представления и рассмотрения.
61. Порядок проведения процедуры лицензирования.
62. Порядок получения и переоформления лицензий.
63. Ответственность за нарушение лицензионных требований и условий.
64. Порядок приостановления и прекращения действия лицензии.
65. Организация контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи.
66. Порядок применения санкций к медицинским организациям за нарушения, выявленные при проведении контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи.
67. Основные аспекты качества медицинской помощи. Основные характеристики КМП; факторы, влияющие на КМП. Методология оценивания КМП на различных уровнях ее оказания.
68. Контроль КМП как элемент системы управления КМП. Методы оценки качества медицинской помощи.
69. Дефекты КМП: структура, классификация. Врачебные ошибки и их последствия.
70. Экспертиза качества медицинской помощи: цели и задачи, правовые основы, организация и технология проведения, варианты экспертной деятельности.
71. Система контроля качества медицинской помощи в РФ: участники системы, их функции и задачи, полномочия и ответственность, взаимодействие.
72. Система государственного контроля КМП: принципы, уровни, участники, основные нормативные документы по вопросам его организации и проведения.
73. Порядок проведения проверок соблюдения медицинскими организациями прав граждан в сфере охраны здоровья.
74. Организация государственного контроля посредством проведения проверок соблюдения медицинскими организациями порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи.
75. Организация государственного контроля посредством проведения проверок соблюдения медицинскими организациями порядков проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований.
76. Порядок обжалования медицинской организацией результатов государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
77. Организация ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
78. Организация внутреннего контроля КМП в медицинской организации.
79. Порядок создания врачебной комиссии и подкомиссий в медицинской организации. Структура и функции врачебной комиссии (подкомиссий).
80. Порядок работы врачебной комиссии медицинской организации. Организация и содержание работы врачебной комиссии МО по контролю за качеством медицинской помощи.
81. Организация и содержание работы заместителей главного врача по клинико-экспертной работе, по медицинской части по контролю за качеством медицинской помощи.

82. Организация и содержание работы заведующего отделением (поликлиники, стационара) по контролю за качеством медицинской помощи.

83. Стандарты медицинской помощи: виды, назначение, содержание, разработка и использование.

84. Особенности методологии при организации и проведении реэкспертизы.

85. Организация контроля, объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи в системе ОМС: структура, методы и средства контроля деятельности.

86. Порядок проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС.

87. Организация и методика текущей экспертизы соответствия объема и качества медицинской помощи условиям договора.

88. Методы медико-экономической оценки качества: алгоритм оценки, экспертные технологии.

89. Организация и порядок проведения медико-экономического контроля качества медицинской помощи в системе ОМС.

90. Роль и место ЭКМП в управлении КМП и предотвращении дефектов медицинской помощи.

91. Организация и технология проведения плановой и целевой медико-экономической экспертизы: поводы для проведения, критерии оценки КМП при МЭЭ. Методика формирования объемов МЭЭ.