



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 1 от 01.09.2023 г

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Управление качеством в здравоохранении»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа магистратуры по направлению подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение Профиль: Управление в здравоохранении
Квалификация	магистр
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра общественного здоровья и здравоохранения с курсом организации здравоохранения ФДПО

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
О.В. Медведева	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	зав. кафедрой
Н.А. Афонина	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент
Н.В. Чвырева	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент
Т.В. Большова	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
О.М. Урясьев	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	зав. кафедрой
В.А. Кирюшин	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	зав. кафедрой

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности медико-профилактическое дело

Протокол № 12 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.

Протокол № 10 от 27.06.2023г

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций
по итогам освоения дисциплины**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме:

01. Внедрение СМК направлено

- 1) *на модернизацию систем управления*
- 2) *на разрушение существующих систем управления*
- 3) *на стагнацию существующих систем управления*
- 4) *все перечисленное верно*

02. Преимущество процессного подхода

- 1) *моделирование*
- 2) *наличие непрерывного управления*
- 3) *направленность на выделение элементов системы и установление внутрисистемных связей*
- 4) *отсутствие увязки «цель – средства»*

03. Обеспечение результативности и эффективного выполнения, и управления процессами, а также показателями и данными для определения удовлетворительной деятельности организации необходимо учитывать при реализации

- 1) *принципа «Лидерство руководителя»*
- 2) *принципа «Ориентация на потребителя»*
- 3) *принципа «Принятие решений, основанных на фактах»*
- 4) *принципа «Вовлечение работников»*

04. Участие пациента в принятии решений при оказании медицинской помощи –

это

- 1) *своевременность медицинской помощи*
- 2) *доступность медицинской помощи*
- 3) *безопасность процесса лечения*
- 4) *ориентированность на пациента*

05. Вовлечь персонал в СМК означает

- 1) *привить руководителю организации «СМК-мышление» и «СМК-действие»*
- 2) *привить персоналу низшего звена «СМК-мышление» и «СМК-действие»*
- 3) *привить руководителям среднего звена «СМК-мышление» и «СМК-действие»*
- 4) *привить персоналу «СМК-мышление» и «СМК-действие» по всей вертикали*

Критерии оценки тестового контроля:

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Процессный подход при построении системы качества. Преимущество процессного подхода.

2. Основные, вспомогательные и управленческие процессы организации. Действия (этапы) при внедрении процессного подхода.
3. Оптимизация организационной структуры и внедрение документированной системы управления деловыми процессами.
4. Требования к реализации процесса СМК на этапе планирования, в процессе выполнения процесса, мониторинг процессов.
5. Требования к информации, получаемой в процессе мониторинга. Дополнительный мониторинг выполнения документированных требований к процессу.

Критерии оценки при собеседовании:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Примеры тем рефератов:

1. Комплекс мер нового подхода к управлению качеством медицинской помощи
2. Формирование комплексных программ управления качеством
3. Перспективные направления в обеспечении эффективного управления качеством медицинской помощи
4. Предпосылки создания информационной технологии управления качеством медицинской помощи.

Критерии оценки реферата:

- Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.
- Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует

логика изложения материала.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему недостаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма промежуточной аттестации во 2 семестре – зачет с оценкой

Порядок проведения промежуточной аттестации

Зачет проходит в форме устного опроса. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут (I). Билет состоит из 3 вопросов (II). Критерии сдачи зачета (III):

Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы билета.

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций
для промежуточной аттестации
ПК-1**

Способен осуществлять деятельность по разработке стратегий и технологий укрепления здоровья и профилактики заболеваний

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Вопросы для индивидуального собеседования:

1. Понятия «качество» и «качество медицинской помощи».
2. «Триада Донабедиана».
3. Доступность медицинской помощи как критерий качества организации медицинской помощи.
4. Основные принципы стандартизации в здравоохранении.
5. Объекты стандартизации в здравоохранении.
6. Стратегия непрерывного улучшения качества медицинской помощи.
7. Цели стандартизации в здравоохранении Российской Федерации.
8. Понятие стандартизации (ФЗ N 162-ФЗ). Стандарты в сфере оказания медицинской помощи.
9. Стандарт медицинской помощи (понятие, область применения).
10. Возможности и ограничения стандартизации.
11. Определение клинических рекомендаций и основные требования к клиническим рекомендациям.
12. Задачи и цель применения клинических рекомендаций.
13. Область применения и достоинства клинических рекомендаций.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

1. Преемственность и непрерывность медицинской помощи, результативность и действенность как критерии качества организации медицинской помощи.
2. Основные функции стандартизации в здравоохранении.
3. Задачи при формировании системы стандартизации в здравоохранении.
4. Приоритетные направления работ по стандартизации.
5. Применение стандартов медицинской помощи и порядков ее оказания (ст. 37 ФЗ N 323-ФЗ).
6. Порядок оказания медицинской помощи (понятие, применение).
7. Уровень убедительности доказательств применительно к клиническим рекомендациям. Единые подходы к разработке клинических рекомендаций.
8. Последовательность разработки клинических рекомендаций (ГОСТ Р 56034-2014).

Перечень практических навыков:

- уметь применять методы исследования здоровья населения с помощью социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации для обеспечения качества в здравоохранении;
- уметь разрабатывать мероприятия по реализации стратегии обеспечения качества в здравоохранении.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

1. Метод ориентированности на пациента, безопасности процесса лечения и своевременности медицинской помощи как критерии качества организации медицинской помощи.
2. Метод отсутствия (минимизации) врачебных ошибок и научно-технический уровень как критерии качества организации медицинской помощи.
3. Структура стандартов медицинской помощи.
4. Модели пациентов.

ПК-2

Способен осуществлять управление организацией здравоохранения

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Вопросы для индивидуального собеседования:

1. Обеспечение высокого качества медицинской помощи. Понятие «контроль качества», система и элементы контроля качества медицинской помощи.
2. Варианты контроля качества и их характеристика.
3. Стратегия руководителя после оценки результатов реализации решения.
4. Подходы к изучению качества медицинских услуг.
5. Контроль качества в зависимости от поставленных целей.
6. Обеспечение граждан Российской Федерации гарантированным объемом медицинской помощи при надлежащем ее качестве.
7. Обеспечение доступности медицинской помощи. Направления правовой и социальной защищенности пациентов.
8. Контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию (ФЗ N 326-ФЗ).
9. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности (ФЗ N 323-ФЗ).
10. Ведомственный и внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.
11. Постановление правительства РФ от 29 июня 2021 г. N 1048 «Об утверждении положения о федеральном государственном контроле (надзоре) качества и безопасности медицинской деятельности».
12. Задачи и предмет проверок государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
13. Государственный контроль в сфере обращения лекарственных средств. Государственный контроль за обращением медицинских изделий.
14. Федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.
15. Задачи ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
16. Требования по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
17. Основные термины и определения, используемые в системе управления рисками.
18. Классификация рисков, риски в медицинской организации в зависимости от групп процессов СМК.
19. Риск менеджмент как важнейшая составляющая стратегического управления организацией. Группы способов воздействия на риск.
20. Врачебная ошибка, снижение вероятности реализации риска врачебных ошибок.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

1. Направления и механизмы контроля качества. Типы контроля качества с позиций стандартов серии ИСО.
2. Функции заключительного контроля, основные виды контроля.
3. Последовательность процесса контроля. Цель и содержание контроля.
4. Последовательность анализа КМП с учетом триады Донабедиана.
5. Порядок государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
6. Алгоритм плановых, внеплановых и документарных проверок при осуществлении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
7. Алгоритм проверки соблюдения подведомственными организациями порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи при осуществлении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
8. Алгоритм проверки соблюдения подведомственными организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению) при осуществлении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
9. Алгоритм проверки соблюдения медицинскими, фармацевтическими работниками и руководителями подведомственных организаций ограничений, применяемых к ним при осуществлении профессиональной деятельности при осуществлении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
10. Предмет и периодичность внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
11. Последовательность и требования к оформлению результатов внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
12. Последовательность действий по управлению рисками.

Перечень практических навыков:

- уметь анализировать систему менеджмента организации на соответствие требованиям стандартов ISO;
- уметь разрабатывать СМК;
- уметь проводить процедуру аудита СМК в медицинской организации.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

1. Методы контроля качества. Показатель качества: понятие и характеристика.
2. Структура системы контроля качества в здравоохранении.
3. Основные внутренние документы, регламентирующие процедуру внутреннего контроля качества.
4. Базовые методы риск-менеджмента. Риск-инструментарий.
5. Методы оценки рисков. Процесс анализа риска.
6. Схема оценки эффективности мероприятий по снижению рисков.

ПК-3

Способен к проектированию и организации процессов деятельности в сфере здравоохранения

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Вопросы для индивидуального собеседования:

1. Общая характеристика концепции TQM.
2. Цель, задачи, тактика и методические средства TQM.
3. Различия между основными принципами традиционного управления и принципами системы TQM.
4. Стратегии системы TQM.
5. Управление качеством медицинской помощи – содержание понятия.
6. Положения теории систем в управлении качеством в здравоохранении.
7. Цель, объект управления и объект изучения качества в здравоохранении.
8. Восемь принципов менеджмента качества с позиции стандартов ISO 9000:2000.
9. Принцип «Ориентация на потребителя».
10. Принцип «Лидерство руководителя».
11. Принцип «Вовлечение работников».
12. Принцип «Процессный подход».
13. Принцип «Системный подход к менеджменту».
14. Документированная система качества.
15. Принцип «Постоянное улучшение».
16. Принцип «Принятие решений, основанных на фактах».
17. Принцип «Взаимовыгодные отношения с поставщиками».
18. Основные, вспомогательные и управленческие процессы организации.
19. Требования хода реализации процесса СМК на этапе планирования, в процессе выполнения процесса, мониторинг процессов.
20. Сравнительная характеристика двух подходов к перестройке процессов организации. Реинжиниринг процессов.
21. Ошибки при проведении реинжиниринга.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

1. Этап «планирование совершенствования» в цикле управления в системе TQM.
2. Этап «реализация совершенствования» в цикле управления в системе TQM.
3. Этап «самооценка» в цикле управления в системе TQM.
4. Цикл Деминга. Программа, направленная на повышение качества труда.
5. Цикл управления в системе TQM.
6. Алгоритм разработки и внедрения системы менеджмента качества, по постоянному улучшению ее эффективности при реализации принципа «Лидерство руководителя».
7. Действия (этапы) при внедрении процессного подхода.
8. Процесс мониторинга: требования к информации. Дополнительный мониторинг выполнения документированных требований к процессу.
9. Алгоритм оптимизации организационной структуры и внедрения документированной системы управления деловыми процессами.

Перечень практических навыков:

- уметь разрабатывать процессную модель организации на основе требований стандарта ISO;
- уметь применять методы, средства и инструменты управления процессами и качеством услуг, в том числе статистическое управление процессами и качеством услуг;
- уметь разрабатывать программы по повышению качества медицинской помощи на региональном и муниципальном уровнях.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

1. Методология изучения качества в здравоохранении.
2. Структура качества в здравоохранении. Политика по улучшению качества
3. Профессиональная модель управления качеством.
4. Бюрократическая модель управления качеством.
5. Индустриальная модель управления качеством.
6. Модель процессного подхода при построении системы качества. Преимущество процессного подхода.
7. Процессы с кросс-функциональной точки зрения. Проект по реинжинирингу.