

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
"Красноярский государственный медицинский университет  
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Кафедра управления и экономики здравоохранения ИПО

## **Организация внутреннего контроля в здравоохранении**

Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации  
по специальности

34.04.01 Управление сестринской деятельностью (очная форма обучения)

Красноярск

2022

Составители:

**Организация внутреннего контроля в здравоохранении** : фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по специальности 34.04.01 Управление сестринской деятельностью (очная форма обучения). / сост. . - Красноярск : тип. КрасГМУ, 2022. - 11 с.

Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации является неотъемлемой частью учебно-методического комплекса дисциплины ОПОП ВО. Составлен в соответствии с ФГОС ВО 2020 по специальности 34.04.01 Управление сестринской деятельностью, рабочей программой дисциплины (2022 г.) и СТО СМК 7.5.03/1-21. Выпуск 3.

Рекомендован к изданию по решению ЦКМС (Протокол № 11 от 29 июня 2022 г.)

© ФГБОУ ВО КрасГМУ  
им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого  
Минздрава России, 2022

Коды компетенций, проверяемых с помощью оценочных средств: ПК-2.1, ПК-3.2, ПК-4.2.

## Вопросы

### Критерии оценки для оценочного средства: Вопросы

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы; последовательно и четко отвечает на вопросы и проблемные ситуации; демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, делать правильные выводы, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала; подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой	Повышенный	5 - "отлично"
Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы и дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой	Базовый	4 - "хорошо"
Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы и дополнительные вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне	Пороговый	3 - "удовлетворительно"
Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на дополнительные вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой - Оценка «2» (неудовлетворительно)	-/-	2 - "неудовлетворительно"

**1. Дайте определение качества медицинской помощи с позиций 323 ФЗ**

ПК-2.1

**2. Кто, с позиций Концепции всеобщего качества, в медицинской организации отвечает за качество и безопасность медицинской деятельности?**

ПК-2.1 , ПК-3.2 , ПК-4.2

**3. Дайте определение бизнес-процесса в медицинской организации**

ПК-2.1 , ПК-3.2 , ПК-4.2

#### **4. Назовите основные объекты стандартизации в здравоохранении**

1) организационные технологии; медицинские услуги; технологии выполнения медицинских услуг; техническое обеспечение выполнения медицинских услуг; качество медицинских услуг; квалификация медицинского, фармацевтического, вспомогательного персонала; производство, условия реализации, качество лекарственных средств и изделий медицинской техники; учетно-отчетная документация, используемая в системе здравоохранения и медицинского страхования; информационные технологии; экономические аспекты здравоохранения; получение, переработка и введение в организм органов и тканей, полученных от донора; обеспечение этических правил в здравоохранении.

ПК-2.1 , ПК-3.2 , ПК-4.2

#### **5. На регламентацию каких требований направлена стандартизация в области ресурсов здравоохранения?**

1) к условиям оказания медицинской помощи; к оценке возможностей медицинских учреждений оказывать медицинскую помощь определенного вида; к персоналу учреждений здравоохранения; к лекарственному обеспечению и изделиям медицинской техники; к другим компонентам оказания медицинской помощи; к информационным технологиям; к документации, применяемой в системе здравоохранения и медицинского страхования.

ПК-2.1 , ПК-3.2

#### **6. Система стандартизации в здравоохранении предусматривает разработку и принятие каких видов стандартов в зависимости от специфики объектов стандартизации?**

1) основополагающие стандарты; стандарты на продукцию (услуги); стандарты на работы (процессы); стандарты на методы контроля (испытаний, измерений, анализа).

ПК-2.1 , ПК-3.2 , ПК-4.2

#### **1. Дайте характеристику основным принципам, на которых базируется стандартизация в здравоохранении**

1) принцип согласия (консенсуальности) – взаимное стремление всех субъектов к достижению согласия при разработке и введении в действие нормативных документов системы стандартизации; принцип единообразия – единый порядок разработки, согласования, принятия и введения в действие нормативных документов, надзора и контроля за соблюдением требований нормативных документов по стандартизации; принцип значимости – социальная, научная и экономическая целесообразность разработки и применения нормативных документов в практическом здравоохранении; принцип актуальности – соответствие требованиям законодательства и нормативно-правовым актам Российской Федерации, международным нормативным документам и современным достижениям науки; принцип комплексности – согласование предъявляемых к объектам стандартизации требований между собой; принцип проверяемости – обеспечение возможности контроля заданных в нормативных документах требований объективными методами.

ПК-2.1 , ПК-3.2

## **2. Нормативные документы по стандартизации в области здравоохранения и требования к ним**

1) Нормативные документы системы стандартизации в здравоохранении должны способствовать: нормативному обеспечению реализации законов в области охраны здоровья граждан; созданию единой системы оценки показателей качества и экономических характеристик медицинских услуг, установления научно-обоснованных требований к их номенклатуре и объему; обеспечению взаимодействия между субъектами, участвующими в оказании медицинской помощи; установлению требований к условиям оказания медицинской помощи, эффективности, безопасности, технической, технологической и информационной совместимости и взаимозаменяемости процессов, оборудования, инструментов, материалов, лекарственных средств и других компонентов, применяемых при оказании медицинской помощи; нормативному обеспечению надзора и контроля за соблюдением требований нормативных документов, метрологического контроля, сертификации и оценки качества медицинских услуг; установлению единых требований к аккредитации медицинских учреждений, подготовке и сертификации специалистов; созданию и обеспечению функционирования систем классификации, кодирования и каталогизации в здравоохранении; экономии всех видов ресурсов; содействию обороноспособности и мобилизационной готовности страны. К нормативным документам по стандартизации в области здравоохранения относятся: государственные стандарты Российской Федерации (ГОСТ Р) на объекты стандартизации в области здравоохранения; применяемые в установленном порядке международные (региональные) стандарты, правила, нормы и рекомендации по стандартизации в области здравоохранения; общероссийские классификаторы технико-экономической информации; отраслевые стандарты и классификаторы в области здравоохранения; стандарты и классификаторы в области здравоохранения, принимаемые на административно-территориальном уровне субъектом Российской Федерации; стандарты и классификаторы в области здравоохранения, принимаемые на уровне медицинских организаций, предприятий и учреждений; стандарты и классификаторы в области здравоохранения, принимаемые на уровне научных обществ и общественных организаций; руководящие документы, правила и нормы, рекомендации в области здравоохранения, принимаемые на отраслевом уровне, на уровне субъекта Российской Федерации, учреждений и предприятий, осуществляющих медицинскую, фармацевтическую деятельность и деятельность, связанную с медицинской техникой, а также ассоциаций, научных обществ, иных общественных организаций.

ПК-2.1 , ПК-3.2 , ПК-4.2

## **3. Цель и задачи внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.**

1) Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности (далее - внутренний контроль) осуществляется с целью обеспечения прав граждан на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, правилами проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, порядками проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций, а также соблюдения обязательных требований к обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности. Организация и проведение внутреннего контроля с учетом вида медицинской организации, видов, условий и форм оказания медицинской помощи и перечня работ (услуг), указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, направлены на решение следующих задач: совершенствование подходов к осуществлению медицинской деятельности для предупреждения, выявления и предотвращения рисков, создающих угрозу жизни и здоровью граждан, и минимизации

последствий их наступления; обеспечение и оценка соблюдения прав граждан в сфере охраны здоровья при осуществлении медицинской деятельности; обеспечение и оценка применения порядков оказания медицинской помощи, правил проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, положений об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядков организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, стандартов медицинской помощи; обеспечение и оценка соблюдения порядков проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований; обеспечение и оценка соблюдения медицинскими работниками и руководителями медицинских организаций ограничений, налагаемых на указанных лиц при осуществлении ими профессиональной деятельности в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ; обеспечение и оценка соответствия оказываемой медицинскими работниками медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи, а также рассмотрение причин возникновения несоответствия качества оказываемой медицинской помощи указанным критериям; предупреждение нарушений при оказании медицинской помощи, являющихся результатом: несоответствия оказанной медицинской помощи состоянию здоровья пациента с учетом степени поражения органов и (или) систем организма либо нарушений их функций, обусловленной заболеванием или состоянием либо их осложнением; невыполнения, несвоевременного или ненадлежащего выполнения необходимых пациенту профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций; несоблюдения сроков ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, включая сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований и консультаций врачей-специалистов; принятие мер по пресечению и (или) устранению последствий и причин нарушений, выявленных в рамках федерального государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, объемов, сроков и условий оказания медицинской помощи, выявленных в рамках контроля качества медицинской помощи фондами обязательного медицинского страхования и страховыми медицинскими организациями в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании; принятие управленческих решений по совершенствованию подходов к осуществлению медицинской деятельности.

ПК-2.1 , ПК-3.2 , ПК-4.2

## Тесты

### Критерии оценки для оценочного средства: Тесты

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу тестовых заданий 100% -90%	Повышенный	5 - "отлично"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу тестовых заданий 89% -80%	Базовый	4 - "хорошо"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу тестовых заданий 79% -70%	Пороговый	3 - "удовлетворительно"

Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу тестовых заданий - менее 70%	-/-	2 - "неудовлетворительно"
---	-----	---------------------------

### **1. МОДЕЛЬ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:**

1) Два уровня: главный врач; заведующие отделениями и структурными подразделениями

**2) Три уровня: врачебная комиссия; заместители главного врача по качеству/клинико-экспертной работе; заведующие отделениями и главная медицинская сестра**

3) Четыре уровня: главный врач; заместители главного врача по качеству/клинико-экспертной работе; руководители отдела кадров и правового обеспечения; заведующие отделениями

Правильный ответ: 2

ПК-3.2

### **2. Что такое номенклатурная классификация медицинских изделий?**

1) систематизированный номенклатурный классификатор видов медицинских изделий, применяемый в целях идентификации медицинских изделий

2) международная система классификации медицинских изделий, принятая Всемирной организацией здравоохранения

3) Любые инструменты, аппараты, приборы, оборудование, материалы и прочие изделия, применяемые в медицинских целях

ПК-4.2

### **3. СОГЛАСНО СТ. 38 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 21.11.2011 № 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ», МЕДИЦИНСКИМИ ИЗДЕЛИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ:**

**1) Любые инструменты, аппараты, приборы, оборудование, материалы и прочие изделия, применяемые в медицинских целях отдельно или в сочетании между собой, а также вместе с другими принадлежностями, необходимыми для применения указанных изделий по назначению, включая специальное программное обеспечение, и предназначенные производителем для профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации заболеваний, мониторинга состояния организма человека, проведения медицинских исследований, восстановления, замещения, изменения анатомической структуры или физиологических функций организма, предотвращения или прерывания беременности, функциональное назначение которых не реализуется путем фармакологического, иммунологического, генетического или метаболического воздействия на организм человека**

2) Любые инструменты, аппараты, приборы, оборудование, материалы и прочие изделия, применяемые в медицинских целях

3) Оборудование, материалы и прочие изделия, применяемые в медицинских целях отдельно или в сочетании между собой, а также вместе с другими принадлежностями, необходимыми для применения указанных изделий по назначению, включая специальное программное обеспечение, и предназначенные производителем для профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации заболеваний

4) Любые инструменты, предназначенные производителем для профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации заболеваний, мониторинга состояния организма человека, проведения медицинских исследований, восстановления, замещения, изменения анатомической структуры или физиологических функций организма, предотвращения или прерывания беременности

Правильный ответ: 1

ПК-2.1 , ПК-3.2 , ПК-4.2

#### **4. ) КАК СТАНДАРТ ИСО 9000:2005 ОБЪЯСНЯЕТ, ЧТО ТАКОЕ «КАЧЕСТВО»?**

1) Соответствие услуги потребностям и ожиданиям

**2) Степень соответствия совокупности присущих характеристик требованиям**

3) Положительное восприятие потребителями степени выполнения их требований

4) Любой товар, который готов купить потребитель

Правильный ответ: 2

ПК-2.1 , ПК-3.2 , ПК-4.2

#### **5. КАКОЙ ДОКУМЕНТ РЕГЛАМЕНТИРУЕТ ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ АСПЕКТЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В КАЖДОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ?**

**1) Порядок оказания медицинской помощи**

2) Стандарт медицинской помощи

3) Постановление Правительства РФ

4) Приказ Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения

Правильный ответ: 1

ПК-2.1 , ПК-3.2 , ПК-4.2

#### **6. ВЫБЕРИТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ВСЕОБЩЕГО МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА**

**1) 1) Всеобщий менеджмент качества (TQM) включает в себя различные теоретические принципы и практические методы, инструменты количественного и качественного анализа данных, элементы экономической теории и анализа процессов, которые направлены на одну цель - непрерывное улучшение качества**

2) 2) Всеобщий менеджмент качества - это методика определения целевых индикаторов управления качеством

3) 3) Всеобщий менеджмент качества - это система критериев, выполнение которых приводит к улучшению качества продукции и услуг

Правильный ответ: 1

ПК-3.2



## Критерии оценки для оценочного средства: Практические навыки

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров 100% -90%	Повышенный	5 - "отлично"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров 89% -80%	Базовый	4 - "хорошо"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров 79% -70%	Пороговый	3 - "удовлетворительно"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров - менее 70%	-/-	2 - "неудовлетворительно"

№ п/п	Практические умения/Навыки	Компетенции
1	взаимодействовать с органами управления здравоохранением, Росздравнадзора, ТФ ОМС, страховыми медицинскими организациями по вопросам улучшения качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности	ПК-2.1
1	основными положениями по обеспечению и внутреннему контролю качества медицинской помощи	ПК-2.1
2	составлять план работы по повышению качества медицинской помощи, с учетом требований федерального законодательства	ПК-3.2
2	методами оценки качества медицинской помощи	ПК-4.2
3	проводить медико-экономический контроль, медико-экономическую экспертизу, экспертизу качества медицинской помощи и заполнять учетно-отчетную документацию (акты проведения экспертиз, претензии, реэкспертиз, экспертные заключения)	ПК-3.2
3	критериями качества медицинской помощи	ПК-4.2
4	анализировать основные показатели качества медицинской помощи	ПК-3.2, ПК-4.2
4	методами проведения экспертизы качества медицинской помощи	ПК-3.2
5	проводить анализ результатов экспертизы качества в медицинской организации	ПК-4.2
6	организовать экспертизу качества медицинской деятельности в медицинской организации, контролировать подготовку и работу врачей-экспертов	ПК-3.2

## Рефераты

### Критерии оценки для оценочного средства: Рефераты

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
--	--------------------------------------	------------------

<p>Выполнены все требования к написанию и защите реферата. Содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике, реферат имеет чёткую композицию и структуру, в тексте отсутствуют логические нарушения в представлении материала, обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция. Сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём. Реферат представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала, отсутствуют факты плагиата. Корректно оформлены и в полном объёме представлены список использованной литературы и ссылки на использованную литературу в тексте реферата. Отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте. Соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. Обучающийся подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой.</p>	<p>Повышенный</p>	<p>5 - "отлично"</p>
<p>Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. Имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, не выдержан объём реферата. Содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике, реферат оформлен в соответствии с общими требованиями написания реферата, но есть погрешности в техническом оформлении. Реферат представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала, отсутствуют факты плагиата. В полном объёме представлены список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении, корректно оформлены и в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата. Отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте. На дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. В целом обучающийся подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой.</p>	<p>Базовый</p>	<p>4 - "хорошо"</p>
<p>Имеются существенные отступления от требований к реферированию. Тема освещена лишь частично, допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы. во время защиты отсутствует вывод. Есть погрешности в техническом оформлении. Не в полном объёме представлен список использованной литературы, есть ошибки в оформлении, некорректно оформлены или не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата. Есть единичные орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте, отсутствуют факты плагиата. Обучающийся подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой, на минимально допустимом уровне.</p>	<p>Пороговый</p>	<p>3 - "удовлетворительно"</p>
<p>Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы, в тексте реферата есть логические нарушения в представлении материала. Есть погрешности в техническом оформлении. Допущены грубые ошибки в ответах. Не в полном объёме представлен список использованной литературы, есть ошибки в оформлении, некорректно оформлены или не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата. Есть частые орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте, присутствуют факты плагиата. Обучающийся не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой.</p>	<p>-/-</p>	<p>2 - "неудовлетворительно"</p>

№ п/п	Темы рефератов	Компетенции
1	Эффективные подходы к обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности: международный опыт	ПК-2.1, ПК-3.2, ПК-4.2
2	Эффективные подходы к обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности: российский опыт	ПК-2.1, ПК-3.2
3	Внедрение принципов Концепции Всеобщего управления качеством в практику здравоохранения	ПК-3.2
4	Стандартизация медицинских технологий как основа обеспечения качества оказания медицинской помощи	ПК-3.2
5	Практическое применение системы стандартизации в здравоохранении	ПК-4.2
6	Организация и особенности различных видов контроля (качества и безопасности медицинской деятельности, обращения лекарственных средств для медицинского применения, обращения медицинских изделий) в современных условиях.	ПК-3.2
7	Виды, формы и методы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации	ПК-2.1, ПК-3.2, ПК-4.2