

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«НАУЧНО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР «Компас»**

Отделение непрерывного медицинского образования

УТВЕРЖДАЮ
Директор
АНО ДПО «НОЦ «Компас»

М.С. Смирнова

«22» февраля 2022 г.
Приказ № 22/02/22/01-ОД от «22» февраля 2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«Внутренний контроль и безопасность медицинской деятельности»**

по специальности

«Сестринское дело»

по дополнительной специальности

Акушерское дело	Организация сестринского дела
Анестезиология и реаниматология	Реабилитационное сестринское дело
Лечебное дело	Рентгенология
Медицинский массаж	Скорая и неотложная помощь
Медицинская оптика	Стоматология профилактическая

Количество часов – 54 зачётных единиц трудоёмкости

г. Саратов

Разработчик программы:

Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья, руководитель отделения НМО АНО ДПО «НОЦ «Компас», Лелюхина Ирина Вячеславовна.

Рецензенты:

- Главная медицинская сестра высшей категории ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница», магистр по направлению подготовки 050100 Педагогические науки, Косова Наталия Ивановна;
- Заместитель директора по учебной работе Автономной некоммерческой профессиональной образовательной организации «Межрегиональный медицинский колледж», г. Ессентуки, Соловьёва Лилия Евгениевна.

Программа принята:

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации по специальности «Сестринское дело» (количество часов – 54) Педагогического совета АНО ДПО «НОЦ «Компас» протокол № 17 от «21» февраля 2022 г.

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Сестринское дело, как самостоятельная отрасль здравоохранения, развивается достаточно динамично. Характер деятельности современной медицинской сестры непрерывно меняется. Информированность общества о болезнях и методах лечения постоянно растет, соответственно растут и требования к медицинским сестрам. Общество ожидает от медицинской сестры соответствия стандартам, согласно которым она должна быть опытным специалистом, хорошо знающим свое дело, несущим свою долю ответственности. Медицинские сестры играют одну из ведущих ролей в решении задач медико-социальной помощи населению и повышении качества и эффективности медицинских услуг сестринского персонала в медицинской организации.

В 2019 году впервые на федеральном законодательном уровне был утвержден Приказ Минздрава о внутреннем контроле качества. Именно тогда Федеральный орган исполнительной власти утвердил требования к практической реализации данного направления. Отныне медицинская сестра должна обладать не только блестящими знаниями в клинических, фармакологических, эпидемиологических и технических аспектах своей деятельности, но и сопоставлять свои навыки и умения с юридическими нормами, которые далеко не всегда очевидны и доступны каждому из нас.

Мы все заинтересованы в безопасности пациентов. Источником опасности для них в большом проценте случаев являются медицинские работники. Человеческая ошибка может стоить кому-то жизни, именно поэтому так важно сочетать клинический опыт специалиста с законодательной базой, на которую он должен опираться в своей ежедневной деятельности. Алгоритмизация процессов снижает риск случайных ошибок, не ограничивая при этом клиническое мышление и определенную творческую составляющую работы каждого сотрудника медицинской организации.

Цель: совершенствование имеющихся знаний, умений, практических навыков, необходимых для выполнения конкретных профессионально-должностных обязанностей специалиста на основе современных достижений медицины.

Категория обучаемых: специалист по медицинскому массажу; гигиенист стоматологический; медицинская сестра / медицинский брат; медицинская сестра по реабилитации; медицинская сестра – анестезист; фельдшер; специалист по организации сестринского дела; рентгенолаборант; фельдшер скорой медицинской помощи; акушерка (акушер); специалист в области медицинской оптики и оптометрии.

Срок обучения: 3 недели

Трудоемкость программы - 54 зачётных единиц

Форма обучения: заочная

Режим занятий: 3 академических часа в день (1 академический час – 45 минут.)

При успешной аттестации обучающийся получает удостоверение о повышении квалификации (ФЗ № 273 от 29.12.12, установленный образец, третьего вида). Освоение программы необходимо для формирования портфолио с целью дальнейшей аккредитации специалиста.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

2.1. Требования к результатам освоения дополнительной профессиональной программы «Внутренний контроль и безопасность медицинской деятельности».

Программа разработана на основании утверждённых профессиональных стандартов по следующим специальностям:

	Код	Наименование профессионального стандарта	Реквизиты приказа Минтруда России	Специальность
1	02.042	Специалист по медицинскому массажу	№ 744н от 26.11.2018	Медицинский массаж
2	02.063	Гигиенист стоматологический	№ 469н от 31.07.2020	Стоматология профилактическая
3	02.065	Медицинская сестра / медицинский брат	№ 475н от 31.07.2020	Сестринское дело
4	02.066	Медицинская сестра по реабилитации	№ 476н от 31.07.2020	Реабилитационное сестринское дело
5	02.067	Медицинская сестра - анестезист	№ 471н от 31.07.2020	Анестезиология и реаниматология
6	02.068	Фельдшер	№ 470н от 31.07.2020	Лечебное дело
7	02.069	Специалист по организации сестринского дела	№ 479н от 31.07.2020	Организация сестринского дела
8	02.070	Рентгенолаборант	№ 480н от 31.07.2020	Рентгенология
9	02.077	Фельдшер скорой медицинской помощи	№ 3н от 13.01.2021	Скорая и неотложная помощь
10	02.080	Акушерка (акушер)	№ 6н от 13.01.2021	Акушерское дело
11	02.087	Специалист в области медицинской оптики и оптометрии	№ 347н от 31.05.2021	Медицинская оптика

Целевой аудиторией программы являются специалисты, которым согласно профессиональному стандарту «Медицинская сестра / медицинский брат» необходимо

усовершенствовать профессиональную компетенцию на основе трудовой функции 3.1.4. «Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала». По дополнительным специальностям медицинские работники, в профессиональный стандарт входит эта же трудовая функция, коды которой представлены в таблице 2. В рамках этой трудовой функции специалисты совершают трудовые действия по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.

Таблица 2. Коды трудовой функции «Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала» в профессиональных стандартах.

	Код	Наименование профессионального стандарта	Код трудовой функции	Специальность
1	02.042	Специалист по медицинскому массажу	3.1.3.	Медицинский массаж
2	02.063	Гигиенист стоматологический	3.1.4.	Стоматология профилактическая
3	02.065	Медицинская сестра / медицинский брат	3.1.4.	Сестринское дело
4	02.066	Медицинская сестра по реабилитации	3.1.3.	Реабилитационное сестринское дело
5	02.067	Медицинская сестра - анестезист	3.1.3.	Анестезиология и реаниматология
6	02.068	Фельдшер	3.1.5.	Лечебное дело
7	02.069	Специалист по организации сестринского дела	3.1.3.	Организация сестринского дела
8	02.070	Рентгенолаборант	3.1.2.	Рентгенология
9	02.077	Фельдшер скорой медицинской помощи	3.1.3	Скорая и неотложная помощь
10	02.080	Акушерка (акушер)	3.1.6.	Акушерское дело
11	02.087	Специалист в области медицинской оптики и оптометрии	3.1.5.	Медицинская оптика

Кроме перечисленных в таблицах 1 и 2 специалистов, в целевую аудиторию программы входит ещё ряд специальностей.

На основе квалификационных характеристик «Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», утверждённого

Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н, должны знать правила сбора, хранения и удаления отходов медицинских организаций: медицинская сестра диетическая (специальность «Диетология»); медицинская сестра по физиотерапии (специальность «Физиотерапия»); операционная медицинская сестра (специальность «Операционное дело»).

Приказом Министерства здравоохранения РФ от 26 декабря 2016 г. N 997н «Об утверждении Правил проведения функциональных исследований» предписаны правила организации деятельности кабинетов и отделений функциональной диагностики. В соответствии с Приказом Минздрава РФ от 30.11.93 N 283 «О совершенствовании службы функциональной диагностики в учреждениях здравоохранения Российской Федерации» медицинская сестра по функциональной диагностике (специальность «Функциональная диагностика») осуществляет «повседневные мероприятия по поддержанию надлежащего санитарного состояния помещений отдела, отделения, кабинета и своего рабочего места, а также по соблюдению требований гигиены и санитарно - противоэпидемического режима».

2.2. Перечень трудовых действий, умений и знаний, на совершенствование которых нацелена программа:

В результате освоения программы обучающийся должен:

Знать:

- Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;
- Основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;
- Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии;
- Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования себя и находящегося в распоряжении персонала;
- Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь, в том числе в форме электронного документа;

- Порядок обращения с персональными данными пациентов и сведениями, составляющих врачебную тайну;
- Алгоритм обращения с медицинскими отходами.

Уметь:

- Составлять план работы и отчёт о своей работе;
- Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;
- Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;
- Проводить работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну;
- Соблюдать санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования себя и находящегося в распоряжении персонала.

Иметь навыки:

- Составление плана работы и отчёта о своей работе;
- Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении персоналом;
- Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;
- Обращение с медицинскими отходами, в том числе обеспечение личной и общественной безопасности.

3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№ п/п	Наименование раздела (модуля)	Всего, час./зет	В том числе			
			Лекции, час.	Практические. Лабораторные. Семинары. Консультации. Зачеты. Экзамены, час.	СР/Практическая подготовка	Форма аттестации
1	Общие положения	24	21	3	0	Промежуточная аттестация - тест
1.1.	Основные принципы проведения контроля качества и безопасности медицинской деятельности	18	16	2	0	
1.2.	Основные требования действующего законодательства по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	6	5	1	0	
2	Внутренний контроль качества в сестринской деятельности	27	24	3	0	Промежуточная аттестация - тест
2.1.	Порядок обращения с постельным и нательным бельем пациентов, спецодеждой персонала.	7	6	1	0	
2.2.	Алгоритм обращения с медицинскими отходами	10	9	1	0	
2.3.	Медицинские изделия: мониторинг безопасности	10	9	1	0	
3	Итоговая аттестация	3	0	3	0	
	ИТОГО:	54	45	9	0	

4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

№ п/п	Наименование раздела (модуля)	Всего, час./зет по учебному плану	1 неделя	2 неделя	3 неделя	Всего выполнено часов
1	Общие положения	24	18	6	0	24
2	Внутренний контроль качества в сестринской деятельности	27	0	12	15	28
3	Итоговая аттестация	3	0	0	3	3
	ИТОГО нагрузка:	54	18	18	18	54

5. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

5.1. Рабочая программа раздела 1. Общие положения.

Задача: Формирование базовых знаний, умений и навыков в сфере проведения контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Планируемые результаты:

Знать:

- Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;
- Основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;
- Требования охраны труда, основы личной безопасности;
- Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь;
- Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Уметь:

- Составлять план работы и отчёт о своей работе;
- Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;
- Вести медицинскую документацию;
- Проводить работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну;

Иметь навыки:

- Составление плана работы и отчёта о своей работе;
- Ведение медицинской документации;
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении персоналом;
- Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

Тематический план

Код	Наименование тем
1.	Общие положения.
1.1.	Основные принципы проведения контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
1.2.	Основные требования действующего законодательства по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности.

Содержание раздела

- *Основные принципы проведения контроля качества и безопасности медицинской деятельности.* Объекты внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Обеспечение системы внутреннего контроля. Основные задачи внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Положение об организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Виды внутреннего контроля качества медицинской деятельности. Функции медицинских работников при проведении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Безопасность медицинской деятельности. Правила ведения медицинской документации. Стандартные операционные процедуры.
- *Основные требования действующего законодательства по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности.* Приказы и Постановление Правительства РФ. Приказы Министерства здравоохранения. Методические указания. Предложения (практические рекомендации).

5.2. Рабочая программа раздела 2. Внутренний контроль качества в сестринской деятельности.

Задача: Совершенствовать знания и практические навыки по вопросам внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Планируемые результаты:

Знать:

- Требования охраны труда, основы личной безопасности;
- Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования себя и находящегося в распоряжении персонала;
- Алгоритм обращения с медицинскими отходами.

Уметь:

- Составлять план работы и отчёт о своей работе;
- Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей

находящимся в распоряжении медицинским персоналом;

- Проводить работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- Соблюдать санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования себя и находящегося в распоряжении персонала.

Иметь навыки:

- Составление плана работы и отчёта о своей работе;
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении персоналом;
- Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- Обращение с медицинскими отходами, в том числе обеспечение личной и общественной безопасности.

Тематический план

Код	Наименование тем
2.	Внутренний контроль качества в сестринской деятельности
2.1.	Порядок обращения с постельным и нательным бельем пациентов, спецодеждой персонала
2.2.	Алгоритм обращения с медицинскими отходами
2.3.	Медицинские изделия: мониторинг безопасности

Содержание раздела

- *Порядок обращения с постельным и нательным бельем пациентов, спецодеждой персонала.* Технология обработки белья в медицинских учреждениях.
- *Алгоритм обращения с медицинскими отходами.* «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами». Критерии разделения медицинских отходов на классы. Правила хранения лекарственных средств. Требования к уничтожению лекарственных средств.
- *Медицинские изделия: мониторинг безопасности.* Правила проведения мониторинга безопасности, качества и эффективности медицинских изделий. Понятие «мониторинг». Оповещение производителя медицинских изделий. Алгоритм мониторинга качества и эффективности медицинских изделий.

6. ЛИТЕРАТУРА

Основная литература

1. Давидов Д.Р., Москвичева А.С. Проведение внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи в соответствии с требованиями Приказа Минздрава России от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности». СПб: СпецЛит, 2021.
2. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации: учебное пособие. Иркутск: ИГМУ, 2016.
3. Мурашко М.А., Иванов И.В., Князюк Н.Ф. Основы обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности. М.: РИА «Стандарты и качество», 2021.
4. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела. Ростов н/Д: Феникс, 2019.
5. Ризаханова О.А., Филатов В.Н. Контроль качества медицинской помощи. СПб.: Издательство ГБПОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2016.

Дополнительная литература

1. Кисилевич Т.И. Внутренний контроль в санаторно-курортных организациях. М.: Финансы и статистика, 2003.
2. Москвичева М.Г., Щетинин В.Б., Щепилина Е.С. Организация внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации. Челябинск: Издательство Южно-Уральского государственного медицинского университета, 2014.

7. Организационно-педагогические условия

Обучение по дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации осуществляется с применением ДОТ и ЭО. Для реализации этого Центр располагает платформой для корпоративного обучения Moodle, которая соответствует всем критериям электронной информационно-образовательной среды, позволяя решить вопрос идентификации личности при подтверждении результатов обучения и осуществлять образовательный процесс. При этом используется следующий порядок идентификации слушателей. Системный администратор формирует личные кабинеты слушателей на основе приказа о зачислении. Каждый слушатель на адрес электронной почты, указанный при регистрации на Портале НМФО, получает логин и пароль, который необходимо изменить при первом посещении личного кабинета. После этого слушатель получает доступ к учебным материалам. Электронные учебные материалы включают в себя лекции, экспертную информацию, клинические случаи. Такой подход обеспечивает индивидуальный темп обучения. Учебные материалы доступны слушателям в любое время, они сами могут выбрать время и объём изучаемых материалов.

Кадровые условия

Образовательная программа обеспечена преподавательским составом:

	ФИО	Специальность	Сертификат	Ученая степень, научное звание	Квалификационная категория
1	Лелюхина Ирина Вячеславовна	Организация здравоохранения и общественное здоровье	1126242016528	Нет	Нет

8. Форма аттестации

Промежуточная аттестация по Разделам 1, 2, и итоговая аттестация проходят в форме тестирования.

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации (ФЗ № 273 от 29.12.12, установленный образец, третьего вида).

9. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

№	Дата	Код	Изменения в содержании	Подпись ответственного лица
1	21.02.2022	2.1.	Кроме перечисленных в таблицах 1 и 2 специалистов, в целевую аудиторию программы входит ещё ряд специальностей. На основе квалификационных характеристик «Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», утверждённого Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н, должны знать правила сбора, хранения и удаления отходов медицинских организаций: медицинская сестра диетическая (специальность «Диетология»); медицинская сестра по физиотерапии (специальность «Физиотерапия»); операционная медицинская сестра (специальность «Операционное дело»). Приказом Министерства здравоохранения РФ от 26 декабря 2016 г. N 997н «Об утверждении Правил проведения функциональных исследований» предписаны правила организации деятельности кабинетов и отделений функциональной диагностики. В соответствии с Приказом Минздрава РФ от 30.11.93 N 283 «О совершенствовании службы функциональной диагностики в учреждениях здравоохранения Российской Федерации» медицинская сестра по функциональной диагностике (специальность «Функциональная диагностика») осуществляет «повседневные мероприятия по поддержанию надлежащего санитарного состояния помещений отдела, отделения, кабинета и своего рабочего места, а также по соблюдению требований гигиены и санитарно - противозидемического режима».	

10. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Контрольно-измерительные материалы к промежуточному контролю

Тестовые задания к Разделу 1. Общие положения.

(Выбрать правильный ответ)

1. Безопасность медицинской деятельности включает:

- 1) Безопасность медицинских изделий;
- 2) Безопасность пациента;
- 3) Обзор нормативных правовых актов.

2. Беспрепятственно получать доступ на территорию проверяемых организаций или индивидуальных предпринимателей имеют право лица, осуществляющие:

- 1) Ведомственный контроль;
- 2) Внутренний контроль;
- 3) Государственный контроль.

3. В рамках проведения внутреннего контроля мед. организации:

1) Обязаны руководствоваться утвержденными Минздравом России Требованиями к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

- 2) Обязаны руководствоваться региональными нормативными правовыми актами;
- 3) Уполномочены осуществлять самостоятельное ведение внутреннего контроля.

4. В целях нормативного регулирования вопросов качества и безопасности медицинской помощи

- 1) Вносятся поправки в текст Конституции;
- 2) Принимается кодифицированный нормативно-правовой акт;
- 3) Принимается Федеральный закон;
- 4) Принимается Федеральный конституционный закон.

5. Выполнение работ или оказание медицинских услуг, не отвечающим требованиям безопасности жизни или здоровья потребителей (пациентов), относится к сфере:

- 1) Административной ответственности;
- 2) Гражданской ответственности;
- 3) Дисциплинарной ответственности;
- 4) Уголовной ответственности.

Критерии выставления оценок за тест:

Оценка «5» - 5 правильных ответов

Оценка «4» - 4 правильных ответа

Оценка «3» - 3 правильных ответа

Оценка «2» - менее 3 правильных ответов

Тестовые задания к Разделу 2. Внутренний контроль качества в сестринской деятельности.

(Выбрать один правильный ответ).

1. Определение медицинских отходов согласно законодательству РФ дано в:

- 1) СанПиН 2.1.7.2790 – 30
- 2) СанПиН 2.1.7.2790 – 20;
- 3) СанПиН 2.1.7.2790 – 10.

2. Сколько существует классов медицинских отходов в РФ:

- 1) 6;
- 2) 4;
- 3) 5.

3. Эпидемически опасные отходы относятся к классу:

- 1) Б;
- 2) А;
- 3) Д.

4. Один из методов обеззараживания:

- 1) Кварцевание;
- 2) Гидроклапирование;
- 3) Кипячение.

5. К значительной части медицинских отходов применяется практически только такое обезвреживание:

- 1) Экологическое;
- 2) Термическое;
- 3) Биологическое.

Критерии выставления оценок за тест:

Оценка «5» - 5 правильных ответов

Оценка «4» - 4 правильных ответа

Оценка «3» - 3 правильных ответа

Оценка «2» - менее 3 правильных ответов

Тестовые задания к итоговой аттестации:

(Выбрать один правильный ответ)

1. Государственный контроль качества и безопасности медицинской помощи регулируется:

- 1) Постановлением Правительства РФ от 12.11.2012 №1152 «Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности»,
- 2) Приказом Минздрава РФ от 22.01. 2001 № 12 «О введение в действие отраслевого стандарта «Термины и определения системы стандартизации в здравоохранении»;
- 3) Федеральным законом от 21.11.2011г №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2. Качество медицинской помощи является:

- 1) Медицинским понятием;
- 2) Общественным понятием;
- 3) Социально-культурным понятием.

3. Контроль качества медицинской помощи осуществляется путем:

- 1) Принятия федеральных законов в сфере здравоохранения;
- 2) Проведение профилактических мероприятий;
- 3) Создание системы оценки деятельности медицинских работников, участвующих в оказании медицинских услуг.

4. Контроль, осуществляемый в сфере обращения медицинских изделий и лекарственных средств:

- 1) Ведомственный;
- 2) Внутренний;
- 3) Государственный.

5. Медицинская помощь – это:

- 1) Медицинское понятие;
- 2) Правовое понятие;
- 3) Социально-культурное понятие.

6. Нарушение предписаний фитосанитарных правил относится к сфере:

- 1) Административной ответственности;
- 2) Гражданской ответственности;
- 3) Дисциплинарной ответственности;
- 4) Уголовной ответственности.

7. Одной из форм контроля безопасности медицинской деятельности является:

- 1) Внешний контроль;
- 2) Государственный контроль;
- 3) Национальный контроль;
- 4) Общественный контроль.

8. Перечислите виды медицинской помощи

- 1) первичная медико-санитарная помощь
- 2) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь
- 3) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь
- 4) паллиативная медицинская помощь
- 5) все вышеперечисленные (+)

9. Контроль качества медицинской помощи направлен:

- 1) на определение состояния организма пациента после проведения лечебных мероприятий;
- 2) на обеспечение прав пациентов на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества на основе оптимального использования ресурсов здравоохранения;
- 3) на оценку совокупности характеристик медицинской помощи, отражающих ее способность удовлетворять потребности пациентов с учетом стандартов здравоохранения, соответствующих современному уровню медицинской науки;
- 4) на обеспечение прав застрахованных в системе ОМС граждан на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества на основе оптимального использования ресурсов здравоохранения.

10. Основными компонентами качества медицинской помощи (медицинской услуги) являются (по интерпретации ВОЗ):

- 1) адекватность; эффективность; экономичность; научно-технический уровень;
- 2) эффективность; последовательность, своевременность;
- 3) экономичность; процессуальность; комплексность;
- 4) научно-технический уровень; процессуальность; комплексность; своевременность.

11. К компонентам качества медицинской помощи следует отнести:

- 1) оптимальность использования ресурсов, удовлетворенность пациента оказанной медицинской помощью, надлежащее выполнение медицинских услуг;
- 2) профессиональные функции, риск для пациента от медицинского вмешательства, оптимальность использования ресурсов, удовлетворенность пациента оказанной медицинской помощью;
- 3) удовлетворенность пациента оказанной медицинской помощью; надлежащее выполнение медицинских услуг;

4) надлежащее выполнение медицинских услуг (качество результата), качество структуры, качество процесса.

12. Основным критерий оценки качества оказываемой помощи в соответствии с правилами, установленными законодательством РФ:

- 1) выполнение плановых показателей;
- 2) соответствие медицинским стандартам;
- 3) отсутствие дефектов;
- 4) укомплектованность кадрами.

13. Три уровня контроля качества медицинской помощи включают:

- 1) пациент и его представители, медицинское учреждение, органы государственной власти субъекта Российской Федерации в области охраны здоровья граждан;
- 2) медицинское учреждение, органы государственной власти субъекта Российской Федерации в области охраны здоровья граждан, правоохранительные органы;
- 3) медицинское учреждение, органы государственной власти субъекта Российской Федерации в области охраны здоровья граждан, органы государственной власти Российской Федерации в области охраны здоровья граждан;
- 4) пациент и его представители, медицинское учреждение, правоохранительные органы.

14. Объектом контроля качества медицинских услуг не является:

- 1) ресурсы медицинской организации (оснащение, финансирование, квалификация кадров);
- 2) противопожарная безопасность;
- 3) лечебно-диагностический процесс;
- 4) результативность оказания медицинской помощи.

15. Стандартизация -

- 1) правила упорядочения и приведения к стандарту видов медицинской деятельности;
- 2) установление и применение правил с целью упорядочения деятельности при участии всех заинтересованных сторон;

- 3) набор методик, позволяющих определить соответствие медицинской услуги определенному эталону;
- 4) разработка и внедрение протоколов ведения больных.

16. технологические медицинские стандарты регламентируют:

- 1) квалификацию специалистов – медиков;
- 2) требование к оборудованию медицинских учреждений;
- 3) эффективное и безопасное использование ресурсов здравоохранения;
- 4) процесс оказания медицинской помощи.

17. стратегической целью управления качеством медицинской помощи в лечебно-профилактическом учреждении являются:

- 1) внедрение новых технологий;
- 2) непрерывное и тотальное улучшение качества;
- 3) увеличение числа пациентов, удовлетворенных медицинской помощью;
- 4) достижение среднегородских (региональных) результатов.

18. оптимальными средствами контроля профессиональных качеств медицинского работника являются:

- 1) групповые структурно-организационные стандарты;
- 2) групповые и профессиональные стандарты;
- 3) простые технологические стандарты и экспертная оценка;
- 4) показатели деятельности медицинской организации.

19. Нормативно-правовые акты определяют все перечисленные уровни контроля КМП, кроме...

- 1) медицинских учреждений (на основе самооценки);
- 2) органов государственной власти субъекта РФ в области охраны здоровья граждан;
- 3) пациентов;
- 4) Росздравнадзора и его территориальных управлений.

20. В соответствии с требованиями ФЗ № 323-ФЗ, контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется во всех формах, кроме...

- 1) государственный контроль;
- 2) ведомственный контроль;
- 3) вневедомственный контроль;
- 4) внутренний контроль.

Критерии выставления оценок за тест:

Оценка «5» - 19-20 правильных ответов
Оценка «4» - 17-18 правильных ответов
Оценка «3» - 15-16 правильных ответов
Оценка «2» - менее 15 правильных ответов

Разработчик

И.В. Лелюхина

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'И.В. Лелюхина', written over a horizontal line.