федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

УПРАВЛЕНИЕ КАЧЕСТВОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

по направлению подготовки

*32.04.01 Общественное здравоохранение*

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы магистратуры Общественное здравоохранение (профиль «Организация и управление деятельностью по охране здоровья»), одобренной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России (протокол № 5 от 27 декабря 2019 года) и утвержденной ректором ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России 30 декабря 2019 года.

Оренбург

1. **Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по дисциплине содержит типовые контрольно-оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на промежуточной аттестации в форме зачёта.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно-оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по дисциплине, определенной в учебной плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование компетенции | Индикатор достижения компетенции |
| ПК-4 Способность к управлению обеспечения качества и безопасности деятельности медицинской организации | Инд.ПК4.1. Разработка и внедрение системы менеджмента качества в медицинской организации |
| Инд.ПК4.2. Оценка системы безопасности медицинской организации |
| Инд.ПК4.3. Мониторинг осведомленности и обучение персонала |
| Инд.ПК4.4. Соблюдение требований по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну |

1. **Оценочные материалы текущего контроля успеваемости обучающихся**

**Оценочные материалы в рамках модуля дисциплины**

**Модуль 1.** Управление качеством медицинской помощи

**Примерные темы электронных презентаций**

1. Предпосылки формирования системы качества медицинской помощи в условиях реформы здравоохранения в России.
2. Методические подходы к оценке качества медицинской помощи.
3. Методы анализа качества медицинской помощи, стандарты медицинской помощи.
4. Источники и виды информации, необходимые для оценки КМП.
5. Качество медицинской помощи и эффективность деятельности медицинских организаций.
6. Некоторые аспекты управления качеством медицинской помощи.
7. Общие подходы к управлению качеством медицинской помощи.
8. Пути обеспечения качества медицинской помощи.

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости в рамках модуля дисциплины**

Критерии оценки электронной презентации

|  |
| --- |
| Баллы:0 - позиция отсутствует1 – слабо2 – хорошо3 - отлично |
| Требования |
| Структура **(до 9 баллов)** |
| количество слайдов соответствует содержанию и продолжительности выступления (для 7-минутного выступления рекомендуется использовать не более 10 слайдов) |
| наличие титульного слайда |
| оформлены ссылки на все использованные источники |
| Текст на слайдах **(до 6 баллов)** |
| текст на слайде представляет собой опорный конспект (ключевые слова, маркированный или нумерованный список), без полных предложений |
| наиболее важная информация выделяется с помощью цвета, размера, эффектов анимации и т.д. |
| Наглядность **(до 9 баллов)** |
| иллюстрации помогают наиболее полно раскрыть тему, не отвлекают от содержания  |
| иллюстрации хорошего качества, с четким изображением |
| используются средства наглядности информации (таблицы, схемы, графики и т. д.) |
| Дизайн и настройка **(до 12 баллов)** |
| оформление слайдов соответствует теме, не препятствует восприятию содержания  |
| для всех слайдов презентации используется один и тот же шаблон оформления |
| текст легко читается  |
| презентация не перегружена эффектами |
| Содержание **(до 9 баллов)** |
| презентация отражает основные этапы исследования (проблема, цель, гипотеза, ход работы, выводы, ресурсы) |
| содержит ценную, полную, понятную информацию по теме проекта |
| ошибки и опечатки отсутствуют |

Перевод полученных баллов в итоговую оценку:

33– 45 баллов – оценка «ОТЛИЧНО»

18 – 32 баллов – оценка «ХОРОШО»

3 – 17 баллов – оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»

менее 2 баллов – оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»

**Оценочные материалы по каждой теме дисциплины**

**Модуль 1.** Управление качеством медицинской помощи

**Тема 1.**Технологии проведения экспертизы качества медицинской помощи

**Форма текущего контроля** **успеваемости**

Тестирование.

Устный опрос.

Решение проблемно-ситуационных задач.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

**Вопросы для входного тестирования:**

1. Основным и главным объектом правоотношений, регулируемых законом № 323-ФЗ, является….

1) здоровье

2) здравоохранение

3) профилактика

4) лечение

2. Назначение и выплата застрахованному пособия по временной нетрудоспособности характеризует…

1) определение потребности гражданина в социальной защите

2) социальное обеспечение

3) гарантированный объем бесплатной медицинской помощи

4) все перечисленное

3. Территориальный фонд ОМС вправе в плановом порядке проверить…

1) деятельность страховой медицинской организации в отношении

защиты прав пациента

2) деятельность страховой медицинской организации в отношении защиты прав пациента, и работу медицинского учреждения, с точки зрения качества оказания медицинской помощи

3) работу медицинского учреждения, с точки зрения качества оказания медицинской помощи

4) территориальный фонд ОМС не вправе осуществлять проверки

4. Оптимизацию в режиме работы отдельных медицинских служб

подразумевает…

1) географическая доступность

2) экономическая доступность

3) организационная доступность

4) социальная доступность

5. Как одна из характеристик качества, отношение достигнутого экономического эффекта к затратам – это…

1) доступность

2) эффективность

3) межличностные взаимоотношения

4) непрерывность

**Вопросы для устного опроса:**

1. Модели управления качеством в здравоохранении.
2. Две характеристики качества: качество исполнения и качество соответствия. Понятия надлежащего и ненадлежащего качества медицинской помощи.
3. Экспертная деятельность. Экспертиза качества медицинской помощи.
4. Комплекс показателей (ВОЗ) и система управления качеством медицинской помощи.
5. Виды деятельности в управлении качеством медицинской помощи.
6. Система контроля качества медицинской помощи.
7. Наиболее часто встречающиеся недостатки (дефекты) оказания медицинской помощи.
8. Целевая экспертиза качества медицинской помощи.
9. Плановая экспертиза качества медицинской помощи

**Проблемно-ситуационные задачи для демонстрации практических умений и навыков:**

№ 1.

Заведующий отделением отобрал на экспертизу 10 истерий болезни врача-терапевта. Проведена экспертиза по медицинским стандартам.

Обследование проведено почти полностью, имеются только некоторые упущения. Поставлен верный, развернутый диагноз. Лечебно-оздоровительные мероприятия выполнены почти полностью. После

окончания лечения состояние здоровья пациента хорошее (достигнуты основные ожидаемые результаты). Проведите оценку качества оказанной медицинской помощи, используя соответствующие шкалы.

№ 2.

При выборочном обследовании пациентов, находившихся на лечении в стационаре интенсивного лечения, было установлено, что 12,5% из них были госпитализированы не по показаниям. 20% пациентов находились в отделении при отсутствии необходимости их круглосуточного наблюдения медицинским персоналом. Проведите оценку адекватности оказания медицинской помощи осуществляется на основе анализа целесообразности её предоставления с учетом уровней (этапности), медицинских показаний и критериев завершения этапа лечебно-диагностического процесса.

**Тема 2.**Качество и безопасность медицинской деятельности.

**Формы текущего контроля** **успеваемости**

Тестирование.

Устный опрос.

Решение проблемно-ситуационных задач.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

**Вопросы для входного тестирования:**

1. Согласно рекомендациям ВОЗ, отношение ресурсных затрат к нормативной стоимости – это…

1) эффективность

2) экономичность

3) адекватность

4) доступность

2. Деятельность по разработке системы обеспечения населения качественной медицинской помощью – это…

1) дизайн качества

2) обеспечение качества

3) контроль качества

4) непрерывное повышение качества

3. Виды деятельности, планируемые и реализуемые в рамках системы управления качеством – это…

1) дизайн качества

2) обеспечение качества

3) контроль качества

4) непрерывное повышение качества

4. Аккредитация медицинских учреждений медицинских учреждений - это процедура…

1) механизма контроля КМП

2) тактики контроля КМП

3) вида контроля КМП

4) способа контроля КМП

5. С учетом специфики здравоохранения, выделяют все перечисленные модели управления качеством, кроме…

1) бюрократическая

2) индустриальная

3) профессиональная

4) механическая

**Вопросы для устного опроса:**

1. Формы и виды контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

2. Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности.

3. Ведомственный и внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.

**Проблемно-ситуационные задачи для демонстрации практических умений и навыков:**

№ 1.

Вы председатель врачебной комиссии стационара. Какие подкомиссии вы считаете необходимым создать в составе врачебной комиссии своего учреждения?

Обоснуйте свои предложения.

№ 2.

Вы член врачебной комиссии поликлиники. Председатель врачебной комиссии поручил вам разработать план экспертизы качества медицинской помощи в своем учреждении.

Предложите основные мероприятия плана, обоснуйте предложения.

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля**  | **Критерии оценивания** |
| **устный опрос** | Оценкой «ОТЛИЧНО» оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется за ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе. |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется за ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется за ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. |
| **тестирование** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется при условии 91-100% правильных ответов |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется при условии 81-90% правильных ответов |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 71-80% правильных ответов |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 70% и меньше правильных ответов. |
| **решение проблемно-ситуационных задач** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями практических умений, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие. |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях практических действий, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие. |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрацией практических умений, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях. |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций практических умений или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют. |

1. **Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся**

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачёта по билетам, в устной форме.

Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации.

**Оценка «Зачтено».** Ответы на поставленные вопросы излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений. Полно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Делаются обоснованные выводы. Демонстрируются глубокие знания базовых нормативно-правовых актов. Соблюдаются нормы литературной речи.

**Оценка «Не зачтено».** Материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Не проводится анализ. Выводы отсутствуют. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. Имеются заметные нарушения норм литературной речи.

**Вопросы для проверки теоретических знаний по дисциплине**

1. История развития систем управления качеством.
2. Системы повышения качества, функционирующие на Западе: «тотального повышения качества», «непрерывного повышения качества», «абсолютного повышения качества» Системы менеджмента качества (ISO 9001- 2001).
3. Теория управления системой повышения качества. Цикл Деминга. Понятие о петле качества.
4. Качество медицинской помощи, определение, основные понятия (медицинская технология, профессиональный стандарт, ресурсное обеспечение лечебно-профилактического процесса и др.).
5. Качество медицинской помощи. Организационные технологии его обеспечения и оценки.
6. Клинико-статистические группы, медико-экономические стандарты, протоколы ведения больных, алгоритмы медицинских технологий их сходство и отличительные особенности. Область применения. Модели конечных результатов деятельности.
7. Компоненты деятельности по обеспечению качества: выполнение профессиональных функций, использование ресурсов, контроль степени риска медицинского вмешательства, удовлетворенность пациента медицинским обслуживанием.
8. Непрерывное улучшение качества медицинской помощи. Управление качеством - важнейшая составляющая стратегии непрерывного улучшения качества медицинской помощи.
9. Стандартизация в медицине и здравоохранении.
10. Стандарты медицинской помощи (ресурсные, организационные, технологические).
11. Формы и виды контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
12. Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности.
13. Ведомственный и внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.

**Практические задания для проверки сформированных умений и навыков**

Задача 1.

При проведении ЭКМП экспертом качества медицинской помощи установлено следующее:

1. Принципиальное расхождение диагноза при поступлении и заключительного клинического.

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

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

Результат лечения: выписан с улучшением; удлинен срок пребывания в стационаре (в соответствие со стандартом или средним, сложившимся в регионе по данной нозологической форме).

Вопросы:

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

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

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

4. Какие финансовые санкции Вы предъявите к МО, за медицинскую помощь ненадлежащего качества, в соответствие с принятым в системе ОМС перечнем документов.

Задача 2.

При проведении медико-экономической экспертизы специалист-эксперт установил следующие факты:

Укорочение сроков госпитализации более чем на 50% при сравнении с МЭС.

Несоответствие объема проведенных дополнительных обследований для обоснованной верификации диагноза и выбора рациональной тактики лечения.

При углубленной медико-экономической экспертизе формализованные записи в истории болезни подтверждают удовлетворительное состояние больного с момента поступления в стационар.

Вопросы:

1. Достаточно ли приведенных данных для принятия решения об обоснованности госпитализации? Обоснуйте Ваш ответ.

2. Если ответ на первый вопрос «да», то какие финансовые санкции необходимо предъявить МО?

Задача 3.

Вы председатель врачебной комиссии стационара. Какие подкомиссии вы считаете необходимым создать в составе врачебной комиссии своего учреждения?

Обоснуйте свои предложения.

Задача 4.

Вы член врачебной комиссии амбулаторно-поликлинического учреждения. Председатель врачебной комиссии поручил вам разработать план экспертизы качества медицинской помощи в своем учреждении. Предложите основные мероприятия плана, обоснуйте предложения.

Задача 5.

Эксперт качества медицинской помощи, включенный в территориальный реестр экспертов качества медицинской помощи, в ответ на приглашение СМО к проведению целевой экспертизы качества медицинской помощи присылает отказ. Через две недели СМО обращается к эксперту повторно с предложением проведения другой целевой экспертизы качества медицинской помощи. Опять получает отказ, который не подтверждается уважительными причинами. Через 10 дней опять СМО обращается к данному эксперту и опять получает отказ, не подтвержденный уважительными причинами. СМО обращается в территориальный фонд с жалобой на эксперта. Какие меры воздействия на эксперта качества медицинской помощи может принять территориальный фонд, если эксперт не изъявляет желания выйти из реестра, обосновать все возможные варианты мер воздействия.

Задача 6.

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

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

Задача 7.

Экспертная комиссия при проверке медицинской деятельности РБ обнаружила: Имеются факты назначения неэффективных лекарственных средств; Отмечается неадекватное дозирование лекарственных средств; Имеет место полипрагмазия (одновременное, нередко необоснованное, употребление нескольких, а иногда и нескольких десятков выписанных лекарств, чаще всего назначенных несколькими врачами).

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

**Образец зачётного билета**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

кафедра общественного здоровья и здравоохранения № 1

направление подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение

дисциплина Управление качеством медицинской помощи

**ЗАЧЁТНЫЙ БИЛЕТ № 1**

1. Качество медицинской помощи. Организационные технологии его обеспечения и оценки.

2. Формы и виды контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

1. Практическое задание

Вы председатель врачебной комиссии стационара. Какие подкомиссии вы считаете необходимым создать в составе врачебной комиссии своего учреждения?

Обоснуйте свои предложения.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Е.Л. Борщук)

Декан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_ г.

**Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Проверяемая компетенция | Индикатор достижения компетенции  | Дескриптор | Контрольно-оценочное средство (номер вопроса) |
| 1. | ПК-4 Способность к управлению обеспечения качества и безопасности деятельности медицинской организации | Инд.ПК4.1. Разработка и внедрение системы менеджмента качества в медицинской организации | Знать требования к построению и методы самооценки системы менеджмента качества; основные положения международных и национальных стандартов в области систем менеджмента качества; принципы всеобщего управления качеством | Вопросы 1 - 5 |
| Уметь представлять вышестоящему руководству аналитический отчет по результатам внутренних аудитов в медицинской организации; контролировать соблюдение плана внутренних аудитов в медицинской организации; использовать методы менеджмента качества | Практические задания 1 - 3 |
| Владеть навыком разработки документационного сопровождения системы внутреннего контроля качества в медицинской организации; навыком координации работ по организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации | Практические задания 4 - 5 |
| Инд.ПК4.2. Оценка системы безопасности медицинской организации | Знать основы стратегического планирования, основы стратегического менеджмента | Вопросы 6 - 8 |
| Уметь вырабатывать видение, миссию, стратегию медицинской организации, формирование организационной культуры; осуществлять стратегическое управление | Практические задания 1 - 3 |
| Владеть навыком формирования стратегических и программных документов деятельности и развития медицинской организации | Практические задания 6 - 7 |
| Инд.ПК4.3. Мониторинг осведомленности и обучение персонала | Знать навыки делового общения, организации совещаний; методы управления кадровыми ресурсами; компетенции персонала, требуемых для достижения целей в области качества медицинской помощи; порядок составления и выполнения индивидуального плана работы по самообразованию; методы принятия управленческих решений; основные характеристики лидерства и механизмов командообразования | Вопросы 9 - 10 |
| Уметь осуществлять подготовку презентационных материалов, информационно-аналитических материалов, справок о деятельности медицинской организации | Практические задания 4 - 5 |
| Владеть навыком организации взаимодействия сотрудников медицинской организации в функционирующей СМК; навыком определения (формирования) уровня компетентности сотрудников в области управления качеством и безопасностью деятельности в медицинской организации; навыком доведения до сведения сотрудников медицинской организации важности требований пациента и заказчиков медицинских услуг; навыком разработки программ корпоративного обучения сотрудников для достижения требуемой компетентности в области управления качеством | Практические задания 6 - 7 |
| Инд.ПК4.4. Соблюдение требований по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну | Знать требования по обеспечению безопасности персональных данных пациентов и сведений, представляющих врачебную тайну | Вопросы 11 - 13 |
| Уметь соблюдать требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну | Практические задания 1 - 3 |
| Владеть соблюдения требований по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну | Практические задания 4 - 5 |