

## ТЕМА 3. МЕТОДИКА КОМПЛЕКСНОЙ ОЦЕНКИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ.

Для освоения темы студенту необходимо:

### 1) ПРОЧИТАТЬ УЧЕБНЫЙ МАТЕРИАЛ

- 1) Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В.А. Медик, В.К. Юрьев. – М.: Гэотар-Медиа, 2016.
  - Глава 24. Качество медицинской помощи и система его обеспечения.
  - <http://www.studmedlib.ru/ru/doc/ISBN9785970437100-0026.html?SSr=4901343e9414722fc5ec56elibisma1>

- 2) Методические материалы кафедры по теме занятия (отдельный файл - Приложение к теме 3).

### 2) ВЫПОЛНИТЬ ПРАКТИЧЕСКУЮ РАБОТУ.

**ДАТЬ КОМПЛЕКСНУЮ ОЦЕНКУ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ:**

#### 1). Рассчитать коэффициент структуры кадров Кск на основании следующих данных:

| Территориальный участок | Стаж работы врача | Квалификационная категория | Разработка и внедрение новых технологий | Внедрение новых методов | Повышение квалификации за последние 5 лет |
|-------------------------|-------------------|----------------------------|---|-------------------------|---|
| №1                      | 12 лет            | первая                     | -                                       | -                       | да  |
| №2                      | 23 года           | высшая                     | +                                       | +                       | да  |
| №3                      | 17 лет            | первая                     | -                                       | -                       | да  |
| №4                      | 12 лет            | первая                     | -                                       | -                       | нет                                       |
| №5                      | 20 лет            | высшая                     | +                                       | +                       | да  |
| №6                      | 7 лет             | первая                     | +                                       | -                       | да  |
| №7                      | 3 года            | нет                        | -                                       | -                       | нет                                       |

#### 2). Рассчитать коэффициент интегральной эффективности Киэ на основании следующих данных:

| № больного | Достигнутый коэффициент мед эфф-ти | Удовлетворенность лечением | Затраты фактические | Затраты нормативные |
|------------|------------------------------------|----------------------------|---------------------|---------------------|
| 1          | +                                  | удовл                      | 2690                | 2300                |
| 2          | +                                  | удовл                      | 2000                | 2500                |
| 3          | -                                  | неудовл                    | 3045                | 3260                |
| 4          | -                                  | неудовл                    | 1500                | 2400                |
| 5          | -                                  | неудовл                    | 4000                | 5000                |

#### 3). Рассчитать коэффициент достижения результата КДР на основании следующих данных:

| Показатели                              | Ед. изм       | НЗ    | Оценка в баллах |      |      | ДЗ     |
|---|---------------|-------|-----------------|------|------|--------|
|   |               |       | НЗб             | знак | Оеи  |        |
| <b>Показатели результативности (ПР)</b> |               |       |                 |      |      |        |
| Заболеваемость с ВУТ                    | с Дни/100 раб | 900,0 | 5               |      | 0,02 | 1100,0 |
| Первичный выход на инвалидность         | Случ/100 раб  | 35,0  | 3               |      | 0,2  | 37,0   |
| Реабилитация инвалидов                  | %             | 15,0  | 3               |      | 1,0  | 14,0   |
| 1 группа здоровья                       | %             | 20,0  | 4               |      | 0,2  | 27,0   |

| Показатели дефектов (ПД)      |             |   |  |  |     |     |
|-------------------------------|-------------|---|--|--|-----|-----|
| Частота расхождения диагнозов | %           | 0 |  |  | 0,5 | 2,0 |
| Частота обоснованных жалоб    | /1000 насел | 0 |  |  | 0,3 | 3,0 |

**4). Рассчитать показатель УК «уровень качества» с использованием стандартов и шкал оценки проведенных диагностических и лечебных мероприятий, выбора технологии и качества результата лечения на основании следующих данных:**

Больной Н., 36 лет. Лечился в стационаре (21 день) с диагнозом: острый бронхит тяжелой степени. Проведено обследование: анализ крови (общий) 2 раза, микроскопия мазка мокроты 3 раза, флюорография органов грудной клетки 1 раз в начале лечения, однократно консультация пульмонолога. Проведено лечение: противокашлевые средства, бронхоспазмолитики. Стоимость лечения – 1500 рублей. При выписке с больничного листа на работу больного беспокоил небольшой кашель, в легких выслушивались единичные сухие хрипы. Больной оказанной медицинской помощью неудовлетворен.

### 3) ДАТЬ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ.

*Инструкция: выберите один правильный ответ*

1. Для оценки качества медицинских услуг используются следующие методологические подходы: 1) метод экспертных оценок; 2) метод прямой стандартизации; 3) использование моделей конечных результатов; 4) метод корреляции; 5) использование соответствующих стандартов

а) 1, 2, 3

б) 1, 3, 5

в) 1, 3, 4

2. Медицинские стандарты могут быть: 1) структурными (на ресурсы здравоохранения); 2) организационными; 3) демографическими; 4) комплексными; 5) медико-экономическими; 6) административными

а) 1, 3, 5, 6

б) 1, 2, 4, 5

в) 2, 3, 5, 6

3. Назовите основные направления изучения качества медицинской помощи: 1) изучение медицинских технологий; 2) анализ результатов лечения; 3) анализ риска ятрогений; 4) оценка степени удовлетворенности пациента от контакта медицинской системы; 5) экспертные методы; 6) оценка архитектурно-планировочных решений; 7) изучение характера финансовых потоков

а) 1, 3, 5, 7

б) 2, 4, 5, 6

в) 1, 2, 3, 4

4. Структурный компонент качества медицинской помощи оценивает: 1) материально-техническую базу медицинской организации, эффективность использования финансовых средств, ресурсное обеспечение; 2) материально-техническую базу, кадровый состав, ресурсное обеспечение медицинской организации; 3) эффективность использования финансовых средств, ресурсное обеспечение, медицинскую результативность

а) 2

б) 1

в) 3

5. Показатель качества врачебной диагностики в стационаре определяется по:

- а) Показателю летальности
- б) Показателю совпадения (или расхождения) диагнозов
- в) Средней длительности пребывания больного в стационаре

6. Стандарты могут носить характер:

- а) Выборочных и генеральных
- б) Генеральных и законодательных
- в) Рекомендательных и законодательных

7. В основе оценки качества медицинской помощи по моделям конечных результатов лежат показатели:

- а) Результативности и дефектов
- б) Результативности и целесообразности
- в) Дефектов и адекватности

8. В качестве показателей дефектов деятельности врачей амбулаторно-поликлинического звена могут служить следующие показатели:

- а) Детский травматизм
- б) Рост впервые выявленных заболеваний
- в) Рост заболеваемости с временной утратой трудоспособности
- г) Количество обоснованных жалоб

9. Виды экспертной выборки:

- а) Сплошная и статистическая
- б) Простая и сложная
- в) Сплошная и декретированная, простая и сложная
- г) Декретированная, простая и сложная

10. Субъектами внутриведомственного контроля качества являются все, кроме:

- а) Заведующей отделением
- б) Заместителя главного врача по ВК
- в) Главного специалиста района
- г) Эксперта страховой медицинской организации

11. Оценка материально-технической базы медицинской организации осуществляется в рамках следующих подходов к оценке качества:

- а) Процессуального
- б) Структурного
- в) По конечному результату

12. Эффективность медицинской помощи - это: 1) улучшение функционирования организма пациента после проведения лечебных мероприятий; 2) степень достижения конкретных результатов при оказании лечебно-диагностической или профилактической помощи при соответствующих затратах финансовых, материальных и трудовых ресурсов; 3) степень экономии финансовых, материальных и трудовых ресурсов при оказании медицинской помощи

- а) 1
- б) 2
- в) 3

13. Что не является объектом контроля качества:

- а) Ресурсы медицинской организации (оснащение, финансирование, квалификация кадров)
- б) Лечебно-диагностический процесс
- в) Противопожарная безопасность

г) Результативность оказания медицинской помощи

*14. Нормативные значения устанавливаются для показателей:*

- а) Результативности
- б) Дефектов
- в) Результативности и дефектов

*15. Кто относится к первой ступени экспертизы качества медицинской помощи в лечебном учреждении:*

- а) Лечащий врач
- б) Заведующий отделением
- в) Зам. главного врача по ЭВН
- г) Зам. главного врача по медицинской части
- д) ВК медицинской организации

*16. Кто относится ко второй ступени экспертизы качества медицинской помощи в лечебном учреждении:*

- а) Зам. главного врача по ЭВН
- б) Заведующий отделением
- в) Заместители главного врача по медицинской части
- г) Зам. главного врача по амбулаторно-поликлинической работе
- д) ВК медицинской организации

*17. Кто относится к третьей ступени экспертизы качества медицинской помощи в лечебном учреждении:*

- а) Главный врач
- б) Заместитель главного врача по ЭВН
- в) Заместитель главного врача по медицинской части
- г) ВК медицинской организации
- д) ВК органа управления здравоохранением