

1. Что является главным фокусом внимания в системе стратегического менеджмента медицинской организации (МО)?
2. Какой временной горизонт традиционно охватывает стратегическое управление в здравоохранении?
3. Что выступает главным критерием эффективности оперативного менеджмента в медицинской организации?
4. К какому уровню управленческой вертикали в здравоохранении относится разработка локальной стратегии развития конкретной городской больницы?
5. Кто в структуре медицинской организации является основным субъектом, разрабатывающим стратегию развития и формирующим План ФХД?
6. Какую целевую долю отечественных лекарственных препаратов в перечне ЖНВЛП устанавливает государственная Стратегия развития здравоохранения до 2030 года?
7. Согласно статье 2 Федерального закона № 323-ФЗ, под качеством медицинской помощи понимается совокупность характеристик, отражающих:
8. Какой элемент классической Триады Аведиса Донабедиана оценивает материально-техническую базу МО, наличие лицензий и квалификацию кадров?
9. С точки зрения стратегического менеджмента и Триады Донабедиана, качество результата (исходы лечебного процесса) является:
10. К какому уровню качества относится оценка доступности высокотехнологичной помощи (ВМП) и эффективности маршрутизации пациентов в границах конкретной области или края?
11. Какая международная система аккредитации медицинских учреждений по качеству и безопасности признана во всем мире «золотым стандартом» менеджмента?
12. Какое требование входит в международные цели по безопасности пациентов (IPSG) в рамках стандартов JCI под Целью №1?
13. Каков регламент выполнения Цели IPSG №4 (Обеспечение правильного места и процедуры при операциях) согласно концепции JCI?
14. Какая отечественная модель СМК легла в основу обязательного Приказа Минздрава РФ № 785н и подтверждается официальным государственным Сертификатом качества?

15. Что из перечисленного относится к направлениям аудита Практических рекомендаций Росздравнадзора для стационаров?
16. В чем заключается главное СХОДСТВО между международной системой JCI и Практическими рекомендациями Росздравнадзора?
17. Заместитель главного врача по клинико-экспертной работе (КЭР) провел аудит и выявил, что страховые медицинские организации (СМО) за последний квартал наложили на МО крупные штрафы по ОМС. Причина — регулярное нарушение врачами-неврологами сроков проведения компьютерной томографии (КТ) головного мозга при поступлении пациентов с подозрением на острый нарушение мозгового кровообращения (инсульт). Врачи ссылаются на высокую загруженность.
18. В многопрофильном хирургическом стационаре МО (городская больница) произошел критический инцидент: пациенту по ошибке выполнили операцию на левой нижней конечности, в то время как патологический очаг находился на правой. В ходе внутреннего расследования начмед выяснил, что в операционную карту закралась опечатка, а сама бригада перед операцией не сверила данные, так как пациент находился под наркозом.
19. Главный врач городской поликлиники (МО) при формировании стратегического плана развития учреждения на 2026–2030 гг. заложил в качестве основных приоритетов: расширение отделения платных косметологических услуг, сокращение расходов на проведение диспансеризации (путем уменьшения объемов онкоскринингов) и покупку импортного аппарата УЗИ экспертного класса в обход правил национального режима.
20. В рамках реорганизации крупной городской больницы (МО) главный врач столкнулся с сопротивлением заведующих отделениями. Они заявляют, что перегружены текущими оперативными задачами (разбор жалоб, графики дежурств, починка оборудования) и не имеют времени заниматься заполнением отчетных форм по долгосрочным показателям медико-социальной эффективности (снижение 30-дневной летальности от инсультов).