

Пробные тесты

для оценки компетенций первых руководителей и их заместителей
согласно утвержденной технической спецификации
тестов по направлениям менеджмент здравоохранения и корпоративного
управления в системе здравоохранения (далее – Спецификация)

Пояснения от РГП на ПХВ «РЦРЗ»:

При тестировании претенденту будет представлено 100 вопросов с множественными вариантами ответов и одним правильным ответом.

В данном пробном варианте тестов точно соблюдена пропорция вопросов по темам и под-темам согласно компетенциям, утвержденным в Спецификации.

В данном пробном варианте не содержатся оригиналы вопросов, применяемые для оценки, но вопросы составлены по аналогии задаваемых вопросов и по теме задаваемых вопросов.

Оценка, проводимая в ноябре 2017 года не является частью аттестации оцениваемых и не нацелена на использование результатов в карательных целях.

Цель оценки – выявить области для улучшения в компетенциях менеджеров здравоохранения с целью планирования повышения квалификации.

Оценка проводится в интегрированной информационной системе «CyberNet» согласно международных стандартов безопасности, защиты и качества оценки теоретических знаний на основе постоянного подключения к интернет. Индивидуальные результаты после окончания тестирования мгновенно отправляются в личный кабинет претендента.

Результаты оценки индивидуальных претендентов не будут публиковаться в открытом доступе.

* * *

Информационный и финансовый менеджмент – 20%

Управление финансами – 5%

1. В расчет тарифов на медицинские услуги в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (ГОБМП) входят:
 - a. питание пациентов стационара
 - b. финансовый результат
 - c. зарплата сотрудников медицинской организации
 - d. все вышеуказанное, кроме А
 - e. все вышеуказанное, кроме В

2. Что такое «Национальные счета здравоохранения»?
 - a. Международная финансовая отчетность, консолидированная для данных по конкретной стране
 - b. Система бухгалтерского аудита и отчета по итогам года
 - c. Ежегодный статистический сборник показателей здравоохранения
 - d. Система мониторинга финансовых потоков в системе здравоохранения страны
 - e. Учетные транзакции в области здравоохранения

3. Дайте наиболее полное определение Плана развития?
 - a. Документ, определяющий показатели финансовой результативности государственного предприятия, акционерного общества и товарищества с ограниченной ответственностью на трехлетний срок
 - b. Документ, определяющий этапы развития деятельности государственного предприятия, акционерного общества и товарищества с ограниченной ответственностью на годовой срок
 - c. Документ, определяющий основные направления деятельности и показатели финансово-хозяйственной деятельности государственного предприятия, акционерного общества и товарищества с ограниченной ответственностью на пятилетний срок
 - d. Документ, являющийся бюджетом организации, согласованный с уполномоченным органом в области здравоохранения
 - e. Документ, определяющий основные направления деятельности и показатели финансово-хозяйственной деятельности государственного предприятия, акционерного общества и товарищества с ограниченной ответственностью на двухлетний срок

4. Какие типы экономических систем существуют в мире?
 - a. Смешанная, традиционная, рыночная, командная
 - b. Открытая, закрытая, рыночная, государственная
 - c. Капиталистическая, социалистическая, смешанная
 - d. Светская, унитарная, федеративная
 - e. Государственная, традиционная, рыночная, закрытая

5. В основе каких тарифов лежат расчеты комплексного подушевого норматива?
 - a. Тарифы паллиативной помощи
 - b. Тарифы дневного стационара
 - c. Тарифы помощи на дому
 - d. Тарифы амбулаторно-поликлинической помощи
 - e. Все вышеуказанное, кроме А

Управление информацией в области здравоохранения – 5%

6. Медицинская карта стационарного пациента хранится в бумажном виде
 - a. Не менее 5 лет в медицинской организации
 - b. Не менее 15 лет в архиве
 - c. Не менее 25 лет в архиве
 - d. Не менее 75 лет в архиве
 - e. В течение всей жизни пациента

7. Для чего в Казахстане создается электронный паспорт здоровья:
 - a. Для замены медицинской карты пациента, создаваемой отдельными медицинскими организациями
 - b. Для создания чипа с информацией обо всех госпитализациях пациента
 - c. Для создания банка медицинской информации о гражданине в электронном формате, с целью сбора, хранения и обмена
 - d. Для создания в электронном формате перечня состояний и заболеваний пациента и эффективного управления хроническими заболеваниями
 - e. Для сбора медицинских записей из архивированных ранее бумажных копий медицинских карт

8. К примерам телемедицины относится все, кроме:
 - a. Видеоконсультация между врачами
 - b. Видеоконсультация между врачом и пациентом
 - c. Передача медицинских изображений и видео в реальном времени
 - d. Обмен медицинской информацией через компьютерные и телекоммуникационные технологий
 - e. Разговор по сотовой связи с передачей аудио звука

9. В целях информатизации здравоохранения проводится все нижеуказанное, КРОМЕ:
 - a. двухэтапная аттестация пользователей после пилотного тестирования информационной системы
 - b. оснащение медицинских организаций компьютерной техникой и каналами связи
 - c. внедрение в медицинских организациях программного обеспечения
 - d. обучение пользователей применению информационных систем
 - e. оснащение медицинских организаций компьютерной техникой

10. Перечислите информационные ресурсы, где есть доступ к нормативно-правовым документам Казахстана в области здравоохранения:
 - a. Adilet.zan.kz
 - b. Сайт министерства здравоохранения РК
 - c. Сайт базы данных «Параграф» по адресу online.zakon.kz
 - d. Все вышеуказанное верно
 - e. Ничего из вышеуказанного

Лекарственный менеджмент – 5%

11. Как сообщаются побочные действия лекарственных средств?
 - a. устным оповещением медперсонала
 - b. путем заполнения карты-сообщения
 - c. через рандомизированное клиническое испытание
 - d. через доклинические исследования
 - e. через отчетность в Министерство здравоохранения РК

12. Какие аргументы для главного врача могут служить основой для перехода на персонализированный учет медикаментов в стационаре?
 - a. Экономия финансовых средств путем учета каждой дозы на каждого пациента

- b. Повышение безопасности пациента за счет возможности аудита приема пациентами медикаментов с указанием точного названия медикамента, дозы, времени, пути введения и ФИО пациента
 - c. Улучшение системы контроля за движением лекарственных средств, начиная с их поступления в аптеку, затем в отделение и до момента выдачи конкретному пациенту (аптека-отделение-пациент)
 - d. Ничего из вышеуказанного
 - e. Ответы А, В, С верны
13. В какой последовательности внедряется формулярная система организации?
- a. создается Формулярная комиссия, единым дистрибьютором закупаются лекарственные средства (ЛС), утверждается лекарственный формуляр организации, анализируется эффект применения ЛС
 - b. закупаются лекарственные средства, создается Формулярная комиссия, утверждается формуляр организации, анализируется эффект применения ЛС
 - c. создается Формулярная комиссия, разрабатывается и утверждается формулярный справочник и лекарственный формуляр организации, закупаются ЛС согласно формуляра, анализируется эффект применения ЛС
 - d. проводится мониторинг безопасности и клинической эффективности ЛС, составляются критерии включения и исключения ЛС и формулярного списка, утверждается список закупаемых ЛС в виде формуляра
 - e. создается Формулярная комиссия, проводится совещание с участием всех руководителей клинических подразделений, утверждается лекарственный формуляр организации.
14. Доступность лекарственных средств гарантируется:
- a. Кодексом РК «О здоровье населения и системе здравоохранения»
 - b. Уставом медицинских организаций
 - c. Договором об оказании медицинских услуг между пациентом и поставщиком медицинских услуг
 - d. Законом РК «О правах граждан»
 - e. Постановлением Правительства РК №559
15. Что такое медикаментозная ошибка?
- a. Когда персонал предотвратил неправильное применение лекарственного средства
 - b. Когда произошел инцидент на любом этапе обращения лекарственного средства
 - c. Когда врачи расходятся во мнениях при назначении лекарственного средства
 - d. Когда пациенту не проведено обучение о правильном приеме лекарственного средства
 - e. Когда пациенту нанесен вред вследствие самолечения

Планирование в организации – 5%

16. Показатели эффективности использования коечного фонда:
- a. среднегодовая занятость койки (число дней)
 - b. оборот койки (число пролеченных пациентов в среднем на койку)
 - c. средняя длительность пребывания пациента на койке в стационаре в днях
 - d. среднее время простоя койки в связи с оборотом (простой койки)
 - e. все вышеуказанное верно

17. Показатель деятельности амбулаторной организации, который традиционно применяется менеджерами в планировании и анализе эффективности деятельности:
- число прикрепленного населения
 - обеспеченность кадрами
 - число обоснованных жалоб в год
 - среднее число посещений жителем в год
 - число обслуживаемых участков, укомплектованных ВОП
18. Какие примеры управления рисками наиболее эффективны во избежание отказов пациентам в плановой стационарной медицинской помощи?
- Информирование население о перечне обследований для госпитализации
 - Уведомление местных органов управления о времени ожидания для госпитализации по каждому профилю
 - Бесперебойное обеспечение необходимыми медицинскими изделиями и медикаментами
 - Пересмотр графика дежурств ургентных служб медицинской организации
 - Подборка пациентов для плановой госпитализации через координированный с другими стационарами график ургентной госпитализации
19. Организация и проведение скринингов населения с целью раннего выявления заболеваний – это ответственность:
- Поликлиник
 - Стационаров
 - Профильных НИИ, НЦ
 - Республиканских координационных советов по ведению интегрированной модели оказания медицинской помощи
 - Консультативно-диагностических учреждений
20. Станция или отделение скорой медицинской помощи организуется, если:
- В населенном пункте проживает от 100 тысяч человек
 - В населенном пункте есть три поликлиники со службами круглосуточного оказания ургентной помощи
 - В населенном пункте нет площадки для приземления транспорта санитарной авиации
 - больница скорой неотложной помощи с временем доезда не более 15 минут
 - все вышеуказанное верно

Управление качеством – 15%

Развитие пациент-ориентированного подхода в организации – 3%

21. Индикатор оценки качества медицинской помощи в деятельности стационарной организации – это:
- расхождение клинического и патологоанатомического диагноза
 - среднее время простоя койки в связи с оборотом
 - доля экстренных операций (в %)
 - средняя длительность пребывания пациента на койке в стационаре в дня
 - доля госпитализированных сельских жителей (в %)

22. Если в ходе аудита медицинской карты выявлен дефект в полноте медицинской документации, не представляющий собой преднамеренное искажение информации, что рекомендуется предпринять:
- инициировать дисциплинарное взыскание
 - написать служебное письмо первому руководителю или его заместителю по контролю качества для принятия решения в отношении работника
 - разъяснить автору записи требования к оформлению медицинской документации
 - передать материал территориальному департаменту Комитета оплаты медицинских услуг
 - передать материал территориальному департаменту Комитета охраны общественного здоровья
23. Что такое дефект оказания медицинских услуг?
- Халатность в оказании медицинских услуг согласно определению в НПА РК
 - Преднамеренное нанесение вреда при оказании медицинских услуг без последствий для пациента
 - Отклонение от международного протокола лечения, если протокол применяется в Казахстане
 - Невыполнение стандартов в области здравоохранения или несоблюдение клинических протоколов
 - Невыполнение стандартов управления организацией

Иницирование и следование процедуре рассмотрения жалоб – 4%

24. Если лицо, страдающее психическими расстройствами, совершило общественно опасные деяния:
- Ему будет оказана социальная помощь
 - Ему будет проведена вакцинация от бешенства
 - Его членам семьи или законному представителю будет в принудительном порядке проведено разъяснение решения этической комиссии медицинской организации
 - Ему будет оказано принудительное лечение по решению врачебно-консультативной комиссии
 - Ему будет оказано принудительное лечение по решению суда
25. Жизни беременной женщины (ее плоду) угрожало несвоевременное обследование и лечение, но беременная женщина не давала своего согласия на обследование или лечение. Врач оказал медицинскую помощь, несмотря на отсутствие согласия женщины. Обоснована ли, согласно нормативных документов Казахстана, жалоба женщины, о том, что ей была оказана медицинская помощь, направленная на устранение угрозы жизни беременной женщины (ее плоду), без ее согласия?
- Не обоснована
 - Обоснована
 - Зависит от ситуации
 - Частично обоснована
 - Не достаточно информации для однозначного ответа
26. Консилиум врачей принял решение об оказании медицинской помощи несовершеннолетнему пациенту при отсутствии законного представителя. Правомерно

ли было с юридической точки зрения решение консилиума, если учесть, что принятое им решение привело к выздоровлению и выписке пациента?

- a. Не правомерно. Необходимо было решение комиссии по вопросам этики
- b. Не правомерно. Необходимо было письменное обоснование высшего руководства организации (главный врач или его заместитель)
- c. Правомерно
- d. Не достаточно информации для однозначного ответа
- e. Зависит от ситуации

27. Для подготовки к госпитализации, можно ли медицинскому работнику поликлиники оглашать врачебную тайну о пациенте без согласия пациента медицинским работникам принимающей стационарной организации?

- a. Да, всегда, в целях преемственности оказания медицинской помощи
- b. Да, только для лиц, которые не могут принимать решения в связи с состоянием здоровья при отсутствии законного представителя
- c. Да, только если пациент является родственником сообщаемого медицинского работника поликлиники
- d. Никогда
- e. Не достаточно информации для однозначного ответа

Обеспечение выполнения законодательных, правовых, этических и социальных требований в отрасли / организации – 4%

28. Какой вид медицинской помощи включает психологическую помощь и оказывается гражданам с социально-значимыми заболеваниями, перечень которых определяется уполномоченным органом:

- a. доврачебная медицинская помощь
- b. квалифицированная медицинская помощь
- c. специализированная медицинская помощь
- d. высокотехнологичная медицинская услуга
- e. медико-социальная помощь

29. Как, согласно нормативных документов Казахстана, осуществляется патронаж отдельных групп населения для снижения риска возникновения эпидемии инфекционного заболевания?

- a. путем посещения пациента на дому медицинским работником организаций ПМСП, в том числе путем подворных (поквартирных) обходов
- b. путем обзвона прикрепленного населения врачом общей практики
- c. путем передачи «активов» в через портал бюро госпитализации
- d. путем лечения в дневном стационаре прикрепленного населения при острых заболеваниях, обострениях хронических заболеваний с целью наблюдения за его состоянием, течением заболевания и своевременного назначения (коррекции) необходимого обследования и (или) лечения
- e. дистанционно путем заполнения первичной учетной медицинской документации, используемой в организациях ПМСП в соответствии с приказом МЗ РК от 23 ноября 2010 года № 907 "Об утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения"

30. Порядок оказания стационарной помощи в РК в рамках ГОБМП включает все указанное, кроме:

- a. имеется показание для госпитализации – необходимость оказания медицинской помощи с круглосуточным медицинским наблюдением.
 - b. госпитализация пациента в стационар в плановом порядке осуществляется по направлению специалистов ПМСП
 - c. госпитализация пациента в стационар по экстренным показаниям осуществляется вне зависимости от наличия направления и гражданства
 - d. медицинский работник со средним медицинским образованием осматривает пациента в день поступления в стационар (первичный сестринский осмотр) и ознакомливает пациента с назначенными лечебно-диагностическими мероприятиями
 - e. при поступлении в стационар пациента знакомят с правилами внутреннего распорядка медицинской организации с отметкой в медицинской карте
31. Как прикрепление граждан к организациям первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) влияет на оказание ПМСП согласно нормативных документов РК?
- a. статус прикрепления не влияет на оказание экстренной и неотложной медицинской помощи
 - b. статус прикрепления влияет на оказание ПМСП в плановом порядке
 - c. статус прикрепления определяет обязательства организаций ПМСП по оказанию первичной медико-санитарной помощи лицам, указанным в статье 34 Кодекса, в рамках ГОБМП
 - d. Информация о количестве прикрепленного населения в разрезе организаций ПМСП из регистра прикрепленного населения является основанием для размещения ГОБМП организациям ПМСП
 - e. все вышеуказанное верно

Коммуникативные навыки – 4%

32. Определите пример резюмирования как прием активного слушания:
- a. Врач, видя, что пациент его слушает невнимательно, начинает говорить медленнее и громче
 - b. Врач перефразирует сказанное пациентом и добавляет фразу «я Вас правильно понял?»
 - c. Врач предлагает пациенту стакан воды, чтобы обратить внимание
 - d. Врач выражает чувства сопереживания (сочувствия) или жалости
 - e. Врач кивает в ответ на слова пациента и ободряет такими фразами, как «правильно делаете!»
33. Поддержание зрительного контакта особенно эффективно, в случае, если:
- a. Пациент агрессивен
 - b. Пациент задает слишком много уточняющих вопросов
 - c. Пациент плачет
 - d. Пациент рассеян и смотрит по сторонам
 - e. Пациент не говорит на языке врача
34. Как врач может выразить свое недовольство пациенту за опоздание пациентом на прием на 10 минут согласно лучшей практике коммуникативных навыков?
- a. «Заходите быстрее!» - без оскорбления, но выражая недовольство в тоне
 - b. «Очень раз вас видеть» - искусственная радость

- c. «Где вас носило?» - раздражение из-за нарушения графика приема
 - d. «Почему вы опаздываете?» - расспрос
 - e. «Здравствуйте, проходите пожалуйста» - не рекомендуется обвинять пациента в опоздании
35. Если пациенту тяжело запомнить названия лекарственных средств, которые ему прописано принимать на дому, врач должен:
- a. Выписать разборчивым почерком рецепт и вручить и пациенту
 - b. Произнести вслух свои назначения и попросить пациента повторить их
 - c. Прописать пациенту лекарственные средства, улучшающие мозговое кровообращение и память
 - d. Задать вопросы об уровне образования пациента, чтобы выяснить уровень грамотности пациента
 - e. Похвалить пациента за ответственность и попросить задать интересующие вопросы

Управление персоналом – 15%

Планирование человеческих ресурсов, найм и отбор – 4%

36. К какому разделу кадрового менеджмента (управления человеческими ресурсами) относятся вопросы планирования человеческих ресурсов и определения кадровой политики?
- a. Отраслевой
 - b. Стратегический
 - c. Оперативный
 - d. Управляющий
 - e. Ежедневный
37. Какие методы поиска и отбора кадров рекомендуется практиковать?
- a. Внутренний поиск и отбор
 - b. Внешний поиск и отбор
 - c. Отбор по телефонной рекомендации вышестоящего управляющего органа
 - d. Все вышеуказанное верно
 - e. Верны ответы А и В
38. Какая текучесть кадров считается привычной для низкоквалифицированных сотрудников, например младшего медицинского персонала?
- a. 15-20%
 - b. 9-10%
 - c. 4-5%
 - d. менее 3%
 - e. свыше 40%
39. Какой менеджер здравоохранения вероятнее всего расширит профессиональные компетенции?
- a. Тот, который поддерживает профессионализм через частые поездки зарубеж
 - b. Тот, который поддерживает профессионализм через обучение менеджменту
 - c. Тот, который читает современную литературу в области менеджмента
 - d. Все вышеуказанное верно

- е. Верны ответы В и С

Мотивация сотрудников – 4%

40. Что побуждает людей к повышению эффективности их деятельности?
- Отсутствие конфликтов и корпоративный дух
 - Постоянный контроль (промежуточный и конечный)
 - Нематериальное и финансовое стимулирование
 - Заблаговременное планирование
 - Высокая заработная плата
41. Какие меры социальной поддержки оказываются медицинским работникам государственных организаций в сельской местности?
- Выдача подъемных средств в размере 500 МРП
 - Доплата к заработной плате в размере 40% от базового оклада
 - Рабочий день не превышает 6 часов
 - Возмещение расходов на топливо и коммунальные услуги
 - Оплата труда за профессиональную вредность
42. По иерархии потребностей Маслоу, сотрудники разных уровней в иерархии организации с разными окладами и разным уровнем образования имеют разные потребности в мотивации. Как мотивировать сотрудника, чтобы вознаграждение действительно мотивировало его?
- Вознаграждение должно быть не меньше среднего показателя в отрасли
 - Вознаграждение должно быть исключительно нематериальным для первого руководителя
 - Вознаграждение должно быть исключительно материальным для младшего медицинского персонала
 - Вознаграждение должно превышать предыдущее поощрение сотрудника
 - Вознаграждение должно совпадать с ожиданиями сотрудника
43. Как повлияют на коллектив бонусы, выплаченные руководителям среднего и высшего звена?
- Никак не повлияют на мотивацию персонала
 - Понизят мотивацию персонала
 - Повысят мотивацию руководящего персонала
 - Невозможно ответить, так как мотивация зависит от индивидуальных лиц
 - Приведут к коллективным жалобам

Управление конфликтами – 4%

44. К компетенции согласительных комиссий относится:
- Индивидуальные трудовые споры
 - Принятие решений о степени вредности условий труда
 - Разбор несчастного случая на рабочем месте
 - Споры с руководителями исполнительного органа юридического лица
 - Анализ обращения работника в суд по вопросам несоблюдения трудового кодекса
45. Виды медиации (посредничества) в зависимости от статуса медиатора:

- a. Формальная (профессиональная), неформальная (непрофессиональная), общественная (с привлечением НПО)
- b. Организационная (медиатор привлекается из числа сотрудников), частная (медиатор извне)
- c. Коммерческая (за оплату услуг медиатора взимается плата со обеих сторон), безвозмездная
- d. Вертикальная (медиация между подчиненным и руководителем), горизонтальная (медиация между коллегами одного уровня), структурная (медиация между пациентом и организацией или сотрудниками)
- e. Нотариальная (привлекается нотариус), судебная (документы подаются в суд)

46. Виды дисциплинарного взыскания НЕ включают:

- a. Замечание
- b. Выговор
- c. Строгий выговор
- d. Предупреждение
- e. Ответы А и D

47. Соглашение между работником и работодателем, в соответствии с которым работник обязуется лично выполнять определенную работу, соблюдать трудовой распорядок, а работодатель обязуется предоставить работнику работу по обусловленной трудовой функции, обеспечить условия труда и выплачивать заработную плату – это:

- a. трудовой договор
- b. трудовой распорядок
- c. трудовая дисциплина
- d. акт работодателя
- e. гарантии согласно Трудовому Кодексу РК

Развитие внутренней культуры организации – 3%

48. Приведите пример управленческого решения на основе логической цепочки ответственного руководителя, при отсутствии времени на получение более точных данных:

- a. Интуитивно руководителю показалось, что в коллективе есть неформальные лидеры, которые уговаривают сотрудников не соглашаться на новые условия труда. Руководитель провел анкетирование персонала и принял решение не изменять условия труда.
- b. Доля платных услуг в предыдущие три года составила 10%, 9% и 8,2% соответственно. Анализ вышестоящему органу в декабре текущего года был подан в следующем виде: «по итогам прошлых трех лет наблюдается снижение данного показателя, в связи с чем рекомендуется увеличить мероприятия по продвижению платных услуг»
- c. Руководитель не мог понять причину текучести кадров. На основе анализа анкет увольняющихся сотрудников за 12 месяцев, разработана и внедрена программа мотивации персонала.
- d. Пациентка подала жалобу в комитет охраны общественного здоровья. Руководитель принял меры дисциплинарного взыскания в адрес вовлеченных сотрудников до выяснения обстоятельств.
- e. Все вышеуказанное верно

49. Каков эффект мотивирующей функции корпоративной культуры?
- Рост производительности
 - Отсутствие конфликтов между персоналом
 - Увеличение часов работы в выходные и праздничные дни
 - Социальная защита уязвимых сотрудников
 - Популярность организации в СМИ
50. Последствия неблагоприятной корпоративной культуры – это все, КРОМЕ:
- невнимательность к результатам работы
 - низкая мотивация сотрудников
 - неприятные отношения в коллективе
 - недостаточное финансирование
 - обвинение коллег (нахождение «крайних») в неблагоприятной ситуации

Стратегический менеджмент – 10%

Корпоративное управление – 5%

51. Корпоративное управление делится на уровни:
- Вертикальный, горизонтальный, структурный
 - Стратегический, конверсионный, тактический
 - Стратегический, тактический, оперативный
 - Управленческий, операционный
 - Тактический, оборонительный, ежедневный
52. Элементы корпоративного управления включают:
- менеджеры среднего звена
 - топ-менеджмент организации
 - акционер (уполномоченный орган)
 - управляющий орган (наблюдательный совет)
 - все, кроме А
53. Цель деятельности службы внутреннего аудита?
- устранение несоответствий наблюдательным советом организации
 - устранение несоответствий исполнительным руководством организации
 - устранение несоответствий менеджерами среднего звена
 - устранение несоответствий корпоративным секретарем
 - устранение несоответствий финансовым директором организации
54. Приведите пример прозрачности корпоративного управления:
- Раскрытие информации об акционерах и годовой отчетности на сайте организации
 - Готовность привлекать независимых членов в наблюдательный совет
 - Активная публикация новостей на сайте организации
 - Активное присутствие организации в социальной сети
 - Подписание меморандума о сотрудничестве со спонсорами
55. Преимущества корпоративного управления:
- разделение рисков между уровнями управления
 - приспособление к непредсказуемой изменчивости рынка

- c. единоличная власть первого руководителя
- d. отсутствие рисков банкротства
- e. только А и В

Система сбалансированных показателей – 5%

56. Стратегическая карта показателей организации – это
- a. система долгосрочных показателей
 - b. сбалансированная система показателей
 - c. индикаторы из стратегического плана развития
 - d. операционный план
 - e. план развития
57. Направления развития организации согласно сбалансированной системе показателей включают все указанное ниже, КРОМЕ:
- a. Ориентация на клиента
 - b. Ориентация на финансовые показатели
 - c. Ориентация на внутренние рабочие процессы
 - d. Ориентация на развитие и обучение сотрудников
 - e. Ориентация на партнеров
58. Индикаторы (показатели) должны быть конкретные, измеримые, а также:
- a. Ограничены во времени
 - b. Актуальны (важны)
 - c. Достижимы (реалистичны)
 - d. Все вышеуказанное верно
 - e. Только С
59. Особенность сбалансированной системы показателей:
- a. Фокус на стратегических целях и задачах организации
 - b. Отбор небольшого числа отслеживаемых показателей
 - c. Сочетание финансовых и нефинансовых показателей
 - d. Все вышеуказанное верно
 - e. Невозможность коррекции действий на основе анализа показателей
60. Индикаторы из области (перспективы) «внутренние процессы» согласно сбалансированной системе показателей включают все, КРОМЕ:
- a. Обеспеченность изделиями медицинского назначения
 - b. Своевременность закупа лекарственных средств
 - c. Оборот койки стационара
 - d. Доля медицинских карт с дефектами по данным аудита
 - e. Удовлетворенность персонала

Лидерство – 10%

Личная эффективность руководителя – 5%

61. Форма власти (лидерства), которая основана на безошибочном принятии решений и высокими отраслевыми знаниями управленца?

- a. Власть, основанная на вознаграждении
 - b. Власть, основанная на принуждении (силе)
 - c. Власть, основанная на должности (иерархии)
 - d. Экспертная власть
 - e. Исполнительная власть
62. Особенность рекомендуемого обращения с неформальными лидерами:
- a. Они могут быть против перемен, но если их привлечь в свою сторону, можно повлиять на большее количество людей
 - b. Они всегда поддерживают перемены, поэтому не нужно тратить на них время
 - c. Они всегда против перемен, поэтому нужно с самого начала контакта жестко контролировать их поведение и пресекать любые расхождения во мнениях
 - d. Надо увольнять их при первой возможности, иначе они будут разлагать коллектив
 - e. Неважно что они говорят и думают. Нужно игнорировать их мнение
63. Какой тип лидерства означает, что лидер смело делегирует полномочия, внушает уверенность сотрудникам в их успехе, всячески поощряет команду работать лучше?
- a. Лидер-организатор
 - b. Личностный
 - c. Экспертный
 - d. Иерархический
 - e. Псевдо-демократичный
64. Каковы последствия прекращения трудовых отношений с лицами, достигшими пенсионного возраста по решению работодателя?
- a. Однозначное улучшение корпоративного климата
 - b. Однозначное ухудшение корпоративного климата
 - c. Законное действие, однозначного влияния на обстановку в коллективе нет
 - d. Проигрыш для работодателя, если уволенный пенсионер подаст в суд за навязанный выход на пенсию
 - e. Потеря льгот по налоговой нагрузке
65. «Узкое горлышко» в процессе создает лидер, который
- a. Боится делегировать функции и полномочия
 - b. Смело делегирует функции и полномочия
 - c. Заставляет всех работать в часы пик с 17 до 19 часов
 - d. Высоко эффективен, но недавно вышел с отпуска
 - e. Длительно отсутствовал на рабочем месте в течение рабочего дня

Тайм-менеджмент – 5%

66. «Типовые поглотители времени» обычно выявляются при:
- a. Ведении дневника
 - b. Проведении хронометража
 - c. Составлении диаграммы Ганта
 - d. Определении индикаторов для ССП
 - e. Анонимном анкетировании сотрудников
67. Как матрица важности и срочности улучшает тайм-менеджмент?

- a. Определение важных и срочных дел – делать сразу, сокращать их количество
 - b. Определение важных, но несрочных дел – уделять наибольшее время, имеют стратегическую важность для успеха организации
 - c. Определение не важных, но срочных дел – делегировать, избавляться от них
 - d. Определение не важных, несрочных дел – устранить или минимизировать
 - e. Все вышеуказанное улучшает тайм-менеджмент
68. Что такое хронофаги?
- a. вирус компьютерной программы «пожиратели информации»
 - b. зависание интернет
 - c. мешающие и отвлекающие от основной деятельности действия
 - d. поглотители устных поручений
 - e. факторы мотивации для ускоренного выполнения работы
69. Что такое приоритезация задач?
- a. Определение более важных и срочных дел от менее важных и менее срочных
 - b. Устранение барьеров в работе
 - c. Вовлечение всего персонала, в том числе уязвимых групп, для реализации задачи
 - d. Определение индикаторов для измерения сроков реализации задач
 - e. Осуществление контекстного планирования
70. Применение на практике принципа Парето – это:
- a. Фокусировать внимание на 20% самых весомых мероприятий, дающих более половины всех желаемых результатов
 - b. Фокусировать внимание на 80% мероприятий, которые покроют большинство задач и желаемых результатов
 - c. Не тратить время на 80% неважных дел, так как они не имеют никакой ценности
 - d. Сделать 80% дел, которые дадут 20% успеха
 - e. Ответы А и С

Управление бизнес-процессами – 30%

Бережливое производство – 6%

71. При оптимизации бизнес-процессов люди, которые являются ядром нововведений и координируют пересмотр процессов, передают знания и опыт, называются:
- a. Агенты специального назначения
 - b. Чемпионы внедрения
 - c. Проводники изменений
 - d. Менеджеры
 - e. Заводилы
72. Согласно теории бережливого производства, виды потерь включают все указанное, КРОМЕ:
- a. потери из-за перепроизводства
 - b. потери времени из-за ожидания
 - c. потери из-за смены руководства
 - d. потери из-за лишних запасов

- е. потери из-за ненужных перемещений

73. Мало востребованные товары целесообразно:

- а. Продвигать через рекламу в крупных СМИ
- б. Повышать на них прејскурант цен
- в. Производить согласно спроса
- д. Перестать производить
- е. Выпускать сезонно

74. Определение бережливого производства:

- а. управление предприятием, основанное на постоянном стремлении к устранению всех видов потерь
- б. управление кадрами и производством через автоматизированные системы
- в. производство с самыми дешевыми затратами
- д. управление предприятием, основанное на повышении безопасности
- е. экономия всех видов расходов

75. Пример внедрения бережливого производства:

- а. переход на электронную медицинскую карту
- б. конфиденциальная информация о пациенте хранится в одном бумажном экземпляре
- в. медицинские осмотры печатаются на чистом листе с целью профилактики утечки конфиденциальной информации, если печатать с обратной стороны использованной бумаги
- д. хранение и выдача постельного белья централизовано путем отмены складирования в клинических отделениях
- е. косметический ремонт стен и потолков для устранения трещин в покраске

76. Бережливое здравоохранение – это:

- а. концепция сокращения затрат времени медицинского персонала, не связанного непосредственно с оказанием помощи пациенту
- б. концепция сокращения затрат на оборудование
- в. концепция сокращения времени отдыха персонала
- д. применение в медицине принципов тотальной экономии расходов
- е. все вышеуказанное верно

Операционное управление – 6%

77. Операционный план организации составляется, как правило, на период:

- а. 12 месяцев
- б. 18 месяцев
- в. 24 месяца
- д. На пять лет
- е. все вышеуказанное верно

78. Управление человеческими ресурсами является составной частью

- а. Общественного здравоохранения
- б. Менеджмента (управления)
- в. Экономии финансовых средств
- д. Работы профсоюза

79. Что такое контроль процесса (промежуточный контроль)?
- самоконтроль, когда оценивается, что осталось невыполненным по итогам отчетного периода
 - самоконтроль, который оценивает, на что было потрачено время и какие можно сделать выводы для планирования
 - ежедневная проверка в конце рабочего дня
 - самоконтроль, который оценивает своевременность исполнения промежуточных мероприятий
 - вид контроля, при котором оцениваются менеджеры среднего звена
80. Совещания рекомендуется документировать протоколом, так как:
- Устные поручения сложнее контролировать
 - Внешний аудит качества затребует для рейтинга
 - Менеджер должен записывать коллективное мнение сотрудников для использования в управленческих решениях
 - Трудно привлечь к дисциплинарной ответственности за неисполнение устного поручения
 - Все верно, кроме В
81. Цель операционного менеджмента – это:
- Реализация стратегии организации
 - Разработка эффективных методов для качественного производства товаров или оказания услуг
 - Достижение задач организации
 - Все вышеуказанное верно
 - Только В и С
82. Как часто первый руководитель должен проводить мониторинг исполнения операционного плана?
- Не реже, чем раз в квартал
 - Раз в год
 - Раз в три года
 - Раз в пять лет
 - Еженедельно

Проектное управление – 6%

83. Диаграмма Гантта – это:
- инструмент проектного управления для подсчета отклонений от запланированных затрат
 - инструмент проектного управления для планирования мероприятий и сроков проекта
 - инструмент с целью привлечения к ответственности проектных членов
 - наглядный способ монитрорировать командный подход в работе
 - диаграмма, изображающая влияние 20% ключевых процессов на 80% результатов

84. Матричная организационная структура подходит для:

- a. Проектный менеджмент
 - b. Акимат
 - c. Поликлиника
 - d. Санаторно-курортное учреждение
 - e. Социальный маркетинг
85. Фазы проекта, включают все указанное, КРОМЕ:
- a. Инициация – происходит выдвижение идеи и подготовка документов
 - b. Планирование – определение сроков, разделение процессов на конкретные этапы, назначение ответственных лиц
 - c. Исполнение – реализация в полном объеме всех намеченных действий
 - d. Завершение – анализ полученных данных и контроль соответствия планам
 - e. Закрытие – подведение итогов, подсчет финансового результата
86. Типичные роли членов проекта:
- a. Все указанное верно
 - b. Мечтатель проекта – генератор идей
 - c. Менеджер проекта
 - d. Руководитель проекта
 - e. Аналитик (эксперт) проекта
87. Отличие проектного подхода от традиционного метода работы?
- a. Четко обозначенные сроки и показатели для достижения
 - b. Участие членов команды с разными ролями
 - c. Сдельная оплата труда
 - d. Четкий мониторинг реализации на основе показателей
 - e. Все, кроме С
88. Успех проекта в большей степени зависит от:
- a. Наличия офисного помещения для обсуждения проекта
 - b. Корпоративной субкультуры
 - c. Курса иностранной валюты
 - d. Вовлеченности и поддержки руководства
 - e. Доступности инфраструктуры отдыха

Маркетинг – 6%:

89. Какую часть общего бюджета обычно выделяют на маркетинг медицинские организации?
- a. Менее 3% бюджета
 - b. 5-10% бюджета
 - c. 10-20% бюджета
 - d. 20% и более от бюджета
 - e. Зависит от популярности в местности – до 50% бюджета
90. Что такое «Ассиметрия информации»?
- a. врач знает больше, чем пациент, об оказываемой услуге
 - a. чтобы получить больше выгоды, некоторые врачи настаивают на оказании помощи при отсутствии показаний
 - b. объективная оценка качества медицинской услуги

- c. Постоянное удорожание цен на медицинские услуги
 - d. Диалог между врачом и пациентом о доступе к информации
91. Каждая современная медицинская организация должна иметь:
- a. Сайт организации
 - b. Присутствие организации в социальной сети
 - c. Каналы обратной связи – телефоны, часы приема
 - d. Сотрудника, ответственного за прием писем извне в бумажном виде
 - e. Все указанное верно
92. Письменный ответ организации на обращение пациента должен быть представлен:
- a. В течение 3 суток
 - b. В течение 15 суток
 - c. В течение 30 суток
 - d. В течение 3 месяцев
 - e. В течение 6 месяцев
93. На стадии роста (в развитии) организацию ожидает:
- a. Самый пик конкурентной борьбы
 - b. Низкий уровень конкуренции
 - c. Агрессивное влияние мелких конкурентов
 - d. Незначительный рост конкуренции
 - e. Зрелость в показателях
94. Подсчитанное в результате исследований рынка количество услуг, которое продается на рынке либо может быть продано в будущем за выбранный период времени – это:
- a. Емкость рынка
 - b. Агрессивность рынка
 - c. Гибкость рынка
 - d. Масштаб продаж
 - e. Портфолио услуг
- Автоматизация и оптимизация бизнес-процессов – 6%*
95. Внедрение медицинской информационной системы (МИС) включает:
- a. Пилотирование МИС
 - b. Обучение медицинских работников
 - c. Модификацию параметров
 - d. Техническую поддержку
 - e. Все указанное верно
96. Методики бережливого производства включают все, КРОМЕ:
- a. «lean» - лин, от слова «постный, диетический»
 - b. «5S» (пять эс) – сортировать, расставить, визуально прибрать, стандартизовать и поддерживать
 - c. Непрерывное совершенствование процессов по философии «Кайдзен»
 - d. Анализ рынка путем анкетирования целевой группы
 - e. Построение блок-схем процессов для устранения бесполезных шагов
97. Построение блок-схемы процессов помогает:

- a. Сделать анализ затрато-эффективности деятельности
 - b. Определить этапы работы, в том числе бесполезные действия
 - c. Определить точки роста бизнеса
 - d. Проанализировать объем оказанных услуг
 - e. Понять причины конфликта персонала
98. Приведите пример оптимизации бизнес-процесса
- a. Внедрили вторую подпись врача для перепроверки назначений лекарств
 - b. Внедрили лист оценки боли для документации болевого синдрома
 - c. В комиссию по инфекционному контролю включили микробиолога для анализа применения антибиотиков
 - d. Убрали неактуальные вывески по всей организации
 - e. Отменили повторное обследование пациентов после госпитализации при наличии действующих данных исследований
99. Зачем применяется диаграмма рыбной кости?
- a. Для анализа корневых причин проблемы
 - b. Для оптимизации процессов после определения причин проблемы
 - c. Для группирования причин по категориям
 - d. Все вышеуказанное верно
 - e. Для поиска ответственных за произошедший случай лиц
100. Информатизация с целью оптимизации бизнес-процессов включает все, КРОМЕ:
- a. Разработку электронного паспорта здоровья граждан
 - b. Ведение центральной базы исследований в рамках Этической комиссии
 - c. Внедрение единой методики сбора и хранения информации о здоровье
 - d. Обобщение и анализ данных для принятия управленческих решений
 - e. Интеграция с платформой интероперабельности

Итого – 100%, в т.ч. уровня сложности А – 20%, В – 42%, С – 38%