

ПЕРЕЛІК ТЕСТОВИХ ПИТАНЬ

на знання спеціального законодавства з варіантами відповідей для посад фахівців з питань реформ категорії «Б» та «В» експертної групи з питань стандартизації та якості медичної допомоги Директорату медичних послуг

1. Яка частка бюджетних асигнувань виділяється на впровадження державної політики охорони здоров'я?

- А) не менше десяти відсотків національного доходу;
- Б) не менше п'яти відсотків національного доходу;
- В) не менше трьох відсотків національного доходу;
- Г) не менше одного відсотків національного доходу.

2. На кого покладається реалізація державної політики охорони здоров'я?

- А) на органи виконавчої влади;
- Б) на Кабінет Міністрів України;
- В) на Верховну Раду України, Кабінет Міністрів України;
- Г) на міністерства, інші центральні органи виконавчої влади в межах їх компетенцій.

3. Хто організовує розробку та здійснення державних цільових програм?

- А) Кабінет Міністрів України;
- Б) Верховна Рада України;
- В) міністерства, інші центральні органи виконавчої влади в межах своєї компетенції;
- Г) держава.

4. Хто укладає міжурядові угоди і координує міжнародне співробітництво з питань охорони здоров'я?

- А) Кабінет Міністрів України;
- Б) Верховна Рада України;
- В) міністерства, інші центральні органи виконавчої влади в межах своєї компетенції;
- Г) держава.

5. Хто створює економічні, правові та організаційні механізми, що стимулюють ефективну діяльність у сфері охорони здоров'я?

- А) Кабінет Міністрів України;
- Б) Верховна Рада України;

В) міністерства, інші центральні органи виконавчої влади в межах своєї компетенції;

Г) держава.

6. Хто розробляє програми і прогнози у сфері охорони здоров'я?

А) Кабінет Міністрів України;

Б) Верховна Рада України;

В) міністерства, інші центральні органи виконавчої влади в межах своєї компетенції;

Г) держава.

7. Хто визначає єдині науково обґрунтовані державні стандарти, критерії та вимоги, які повинні сприяти охороні здоров'я населення?

А) Кабінет Міністрів України;

Б) Верховна Рада України;

В) міністерства, інші центральні органи виконавчої влади в межах своєї компетенції;

Г) держава.

8. Хто формує і розміщує державні замовлення з метою матеріально-технічного забезпечення сфери?

А) Кабінет Міністрів України;

Б) Верховна Рада України;

В) міністерства, інші центральні органи виконавчої влади в межах своєї компетенції;

Г) держава.

9. Хто здійснює державний контроль і нагляд та іншу виконавчо-розпорядчу діяльність у сфері охорони здоров'я?

А) Кабінет Міністрів України;

Б) Верховна Рада України;

В) міністерства, інші центральні органи виконавчої влади в межах своєї компетенції;

Г) держава.

10. Що складає систему стандартів у сфері охорони здоров'я?

А) державні соціальні нормативи та галузеві стандарти;

Б) постійно діючі технічні і організаційні вимоги;

В) єдині правила розробки, оформлення і збереження документації;

Г) усі відповіді правильні.

11. Ким розробляються і затверджуються галузеві стандарти у сфері охорони здоров'я?

А) центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізацію державної політики у сфері охорони здоров'я

- Б) Кабінетом Міністрів України;
- В) Верховною Радою України;
- Г) органами місцевого самоврядування.

12. Хто здійснює реалізацію державної політики у сфері охорони здоров'я в адміністративно-територіальних одиницях України?

- А) Рада міністрів Автономної Республіки Крим та місцеві державні адміністрації;
- Б) центральний орган виконавчої влади, що реалізує державну політику у сфері охорони здоров'я;
- В) Кабінет Міністрів України;
- Г) Верховна Рада України.

13. За рахунок яких коштів може здійснюватися фінансове забезпечення охорони здоров'я?

- А) Державного бюджету України та місцевих бюджетів, коштів юридичних та фізичних осіб, а також з інших джерел, не заборонених законом;
- Б) Державного бюджету України та місцевих бюджетів;
- В) коштів юридичних та фізичних осіб, а також з інших джерел, не заборонених законом;
- Г) немає правильної відповіді.

14. Відповідно до якого законодавства здійснюється фінансове забезпечення державних та комунальних закладів охорони здоров'я - бюджетних установ?

- А) бюджетного;
- Б) фінансового;
- В) державного;
- Г) усі відповіді правильні.

15. Яка державна політика проводиться в Україні щодо куріння та вживання алкогольних напоїв?

- А) обмеження;
- Б) заборона;
- В) держава не впливає на ці питання;
- Г) немає правильної відповіді.

16. Який вид медичної допомоги характеризує визначення «медична допомога, яка полягає у здійсненні медичними працівниками відповідно до закону невідкладних організаційних, діагностичних та лікувальних заходів, спрямованих на врятування та збереження життя людини у невідкладному стані та мінімізацію наслідків впливу такого стану на її здоров'я»?

- А) екстрена;
- Б) невідкладна;
- В) термінальна;

Г) усі відповіді правильні.

17. Який вид медичної допомоги характеризує визначення «медична допомога, що передбачає надання консультації, проведення діагностики та лікування найбільш поширених хвороб, травм, отруєнь, патологічних, фізіологічних (під час вагітності) станів, здійснення профілактичних заходів; направлення відповідно до медичних показань пацієнта»?

- А) первинна;
- Б) екстрена;
- В) невідкладна;
- Г) усі відповіді правильні.

18. Який вид медичної допомоги характеризує визначення «медична допомога, що надається в амбулаторних або стаціонарних умовах лікарями відповідної спеціалізації (крім лікарів загальної практики - сімейних лікарів) у плановому порядку або в екстрених випадках і передбачає надання консультації, проведення діагностики, лікування, реабілітації та профілактики хвороб, травм, отруєнь, патологічних і фізіологічних (під час вагітності та пологів)»?

- А) реабілітаційна;
- Б) екстрена;
- В) третинна (високоспеціалізована);
- Г) вторинна (спеціалізована).

19. Який вид медичної допомоги характеризує визначення «медична допомога, що надається в амбулаторних або стаціонарних умовах у плановому порядку або в екстрених випадках і передбачає надання консультації, проведення діагностики, лікування хвороб, травм, отруєнь, патологічних станів, ведення фізіологічних станів (під час вагітності та пологів) із застосуванням високотехнологічного обладнання та/або високоспеціалізованих медичних процедур високої складності»?

- А) невідкладна;
- Б) екстрена;
- В) вторинна (спеціалізована);
- Г) третинна (високоспеціалізована).

20. Який вид медичної допомоги характеризує визначення «комплекс заходів, спрямованих на полегшення фізичних та емоційних страждань пацієнтів, а також надання психосоціальної і моральної підтримки членам їх сімей»?

- А) паліативна допомога;
- Б) невідкладна;
- В) екстрена;
- Г) усі відповіді правильні.

21. Що таке медична допомога?

А) це діяльність професійно підготовлених медичних працівників, спрямована на профілактику, діагностику, лікування та реабілітацію у зв'язку з хворобами, травмами, отруєннями і патологічними станами, а також у зв'язку з вагітністю та пологами;

Б) це заходи, які направлені на надання медичної послуги медичними працівниками;

В) це система заходів, які здійснюються закладами охорони здоров'я;

Г) це заходи, які здійснюють медичні працівники з метою збереження та відновлення фізіологічних і психологічних функцій пацієнта.

22. Який орган встановлює порядок розробки галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, проведення державної оцінки медичних технологій?

А) Кабінет Міністрів України;

Б) МОЗ України;

В) Держлікслужба;

Г) НСЗУ.

23. Який орган уповноважений приймати рішення про оптимізацію, створення, реорганізацію, перепрофілювання державних і комунальних закладів охорони здоров'я?

А) центральний орган виконавчої влади, що формує політику у сфері охорони здоров'я;

Б) Кабінет Міністрів України;

В) орган уповноважений управляти об'єктами державної і комунальної власності;

Г) обласні та районні ради.

24. Які види медичної допомоги передбачаються Основами законодавства України про охорону здоров'я?

А) екстрена медична допомога; перша медична допомога; вторинна (спеціалізована) медична допомога, третинна (високоспеціалізована) медична допомога, паліативна допомога;

Б) невідкладна медична допомога; первинна медична допомога; вторинна (спеціалізована) медична допомога, третинна (високоспеціалізована) медична допомога;

В) екстрена, первинна, вторинна (спеціалізована), третинна (високоспеціалізована), паліативна, медична реабілітація.

Г) відсутня вірна відповідь.

25. Якими правами у сфері охорони здоров'я користуються іноземці та особи без громадянства, які постійно проживають на території України, особи, яких визнано біженцями або особами, які потребують додаткового захисту:

А) в межах визначеної медичної страховки;

Б) такими ж правами і несуть такі ж обов'язки в сфері охорони здоров'я, як і громадяни України, якщо інше не передбачено міжнародними договорами чи законами України;

В) тільки правами на екстрену медичну допомогу; Г)
відсутня вірна відповідь.

26. На підставі чого дозволяється провадження господарської діяльності в сфері охорони здоров'я:

А) ліцензії на медичну практику та акредитації;

Б) ліцензії на медичну практику;

В) дозволу на медичну практику;

Г) відсутня вірна відповідь.

27. Ким затверджуються методика розрахунку вартості послуги з медичного обслуговування та перелік платних послуг з медичного обслуговування:

А) законом;

Б) МОЗ України;

В) Кабінетом Міністрів України;

Г) НСЗУ.

28. Що таке послуга з медичного обслуговування (медична послуга)?

А) послуга, що надається пацієнту закладом охорони здоров'я державної або комунальної форми власності, який одержав в установленому законом порядку ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики;

Б) послуга, що надається пацієнту закладом охорони здоров'я або фізичною особою - підприємцем, яка зареєстрована та одержала в установленому законом порядку ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, та оплачується її замовником;

В) послуга, що надається пацієнту закладом охорони здоров'я та оплачується її замовником;

Г) немає правильної відповіді.

29. Хто може бути замовником послуги з медичного обслуговування (медичної послуги)?

А) фізичні та юридичні особи, органи місцевого самоврядування;

Б) держава, органи місцевого самоврядування, фізичні та юридичні особи, у тому числі пацієнт;

В) фізичні та юридичні особи;

Г) пацієнти.

30. Що таке телемедицина?

- А) вид медичної допомоги, яка надається в електронній формі;
- Б) використання засобів дистанційного зв'язку для обміну медичною інформацією між лікарями під час консультування пацієнта в електронній формі;
- В) комплекс дій, технологій та заходів, що застосовуються під час надання медичної допомоги з використанням засобів дистанційного зв'язку для обміну інформацією в електронній формі;
- Г) немає правильної відповіді.

31. За рахунок яких коштів здійснюється фінансування програми державних гарантій медичного обслуговування населення?

- А) Державного бюджету України;
- Б) місцевих бюджетів України;
- В) інших джерел фінансування;
- Г) Державного та місцевих бюджетів.

32. Що таке реімбурсація?

- А) механізм повного відшкодування суб'єктам господарювання вартості лікарських засобів за рахунок коштів Державного бюджету України;
- Б) механізм повного або часткового відшкодування суб'єктам господарювання вартості лікарських засобів за рахунок коштів Державного бюджету України;
- В) механізм часткового відшкодування суб'єктам господарювання вартості лікарських засобів за рахунок коштів Державного бюджету України;
- Г) механізм повного або часткового відшкодування суб'єктам господарювання вартості лікарських засобів за рахунок коштів Державного та місцевих бюджетів України.

33. Чим можуть встановлюватися додаткові державні фінансові гарантії надання медичних послуг та лікарських засобів?

- А) законами України;
- Б) розпорядженнями Кабінету міністрів України;
- В) наказами центрального органу виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я;
- Г) указами Президента України.

34. За рахунок яких коштів фінансуються реалізація Прав та гарантій у сфері охорони здоров'я, що стосуються медичного обслуговування, забезпечення лікарськими засобами, передбачені іншими законами України для певних категорій осіб?

- А) коштів державного та місцевих бюджетів;
- Б) коштів цільових страхових фондів;
- В) коштів інших джерел, не заборонених законодавством;
- Г) будь-яких з вище перелічених.

35. Кому в межах програми медичних гарантій держава гарантує повну оплату за рахунок коштів Державного бюджету України необхідних медичних послуг та лікарських засобів?

А) громадянам, іноземцям, особам без громадянства, які постійно проживають на території України, та особам, яких визнано біженцями або особами, які потребують додаткового захисту;

Б) громадянам, іноземцям, особам без громадянства, та особам, яких визнано біженцями або особами, які потребують додаткового захисту;

В) громадянам, особам без громадянства, які постійно проживають на території України;

Г) громадянам, особам без громадянства, які постійно проживають на території України, та особам, яких визнано біженцями або особами, які потребують додаткового захисту.

36. Який обсяг коштів Державного бюджету України, що спрямовуються на реалізацію програми медичних гарантій, щорічно визначається в Законі України про Державний бюджет України?

А) не менше 3 відсотків валового внутрішнього продукту України;

Б) не менше 5 відсотків валового внутрішнього продукту України;

В) від 6 до 9 відсотків валового внутрішнього продукту України;

Г) не менше 9 відсотків валового внутрішнього продукту України.

37. Хто є замовником медичних послуг та лікарських засобів за програмою медичних гарантій?

А) центральний орган виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я;

Б) Кабінет міністрів України;

В) центральний орган виконавчої влади, що реалізує державну політику у сфері державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення;

Г) органи місцевого самоврядування.

38. Хто затверджує програму медичних гарантій?

А) Президент України;

Б) Верховна рада України;

В) Кабінет міністрів України;

Г) центральний орган виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я.

39. Який документ подається пацієнтом надавачу медичних послуг для реалізації свого права на вибір лікаря?

А) декларація про вибір лікаря;

Б) заява про вибір лікаря;

В) звернення про вибір лікаря;

Г) петиція про вибір лікаря.

40. Яка кількість осіб входить до складу Ради громадського контролю центрального органу виконавчої влади, що реалізує державну політику у сфері державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення?

- А) 9;
- Б) 11;
- В) 13;
- Г) 15.

41. Хто затверджує форму декларації та порядок вибору лікаря, який надає первинну медичну допомогу ?

- А) центральний орган виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я;
- Б) Кабінет міністрів України;
- В) центральний орган виконавчої влади, що реалізує державну політику у сфері державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення;
- Г) органи місцевого самоврядування.

42. Хто затверджує порядок реімбурсації лікарських засобів за програмою медичних гарантій на відповідний рік?

- А) центральний орган виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я;
- Б) Кабінет міністрів України;
- В) центральний орган виконавчої влади, що реалізує державну політику у сфері державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення;
- Г) органи місцевого самоврядування.

43. На яку територію розповсюджуються тарифи оплати надання медичних послуг, лікарських засобів та медичних виробів, розміри реімбурсації лікарських засобів, які надаються пацієнтам за програмою медичних гарантій?

- А) територія об'єднаної територіальної громади;
- Б) вся територія України;
- В) територія області та м. Києва;
- Г) територія госпітального округу.

44. Яка величина, відповідно до Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення», є базою для визначення компонента оплати праці медичних працівників при розрахунку тарифів і коригувальних коефіцієнтів?

- А) не менше 100 відсотків середньої заробітної плати в Україні;
- Б) не менше 150 відсотків середньої заробітної плати в Україні;
- В) не менше 200 відсотків середньої заробітної плати в Україні;
- Г) не менше 250 відсотків середньої заробітної плати в Україні.

45. Хто, відповідно до Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення», затверджує методику розрахунку тарифів і коригувальні коефіцієнти?

А) центральний орган виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я, за погодженням з центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізацію державної фінансової і бюджетної політики;

Б) Кабінет міністрів України;

В) центральний орган виконавчої влади, що реалізує державну політику у сфері державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення, за погодженням з центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізацію державної фінансової і бюджетної політики;

Г) органи місцевого самоврядування.

46. З чого складається тариф на медичні послуги, пов'язані з наданням первинної медичної допомоги?

А) ставки на оплату медичної та профілактичної послуг, у тому числі лабораторних досліджень;

Б) ставки на оплату медичної послуги та ставки на надання медичної допомоги за місцем перебування пацієнта;

В) ставки на оплату медичної та діагностичної послуг, у тому числі лабораторних досліджень;

Г) ставки на оплату медичної послуги та ставки за проведення окремих профілактичних процедур.

47. Хто отримує оплату за передбачені програмою медичних гарантій надані медичні послуги?

А) структурні підрозділи з питань охорони здоров'я місцевих державних адміністрацій;

Б) надавачі медичних послуг;

В) територіальні громади за місцем розташування закладу охорони здоров'я;

Г) органи місцевого самоврядування (місцеві ради).

48. Хто затверджує порядок функціонування електронної системи охорони здоров'я?

А) центральний орган виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я;

Б) Кабінет міністрів України;

В) центральний орган виконавчої влади, що реалізує державну політику у сфері державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення;

Г) органи місцевого самоврядування.

49. Що таке медико-технологічний документ?

А) узагальнена назва клінічних настанов, стандартів медичної допомоги, уніфікованих клінічних протоколів медичної допомоги, нових клінічних протоколів медичної допомоги;

Б) клінічна настанова, обрана Міністерством охорони здоров'я України для її застосування на території України;

В) документ, що розробляється на основі клінічної настанови; Г) сукупність норм, правил і нормативів.

50. Що таке новий клінічний протокол медичної допомоги?

А) документ, який визначає вимоги до діагностичних, лікувальних, профілактичних та реабілітаційних методів надання медичної допомоги;

Б) документ, що розробляється на основі клінічної настанови з урахуванням можливостей системи охорони здоров'я;

В) клінічна настанова, обрана Міністерством охорони здоров'я України для її застосування на території України як клінічного протоколу без проходження процедури її адаптації;

Г) сукупність норм, правил і нормативів.

51. На основі чого розробляється уніфікований клінічний протокол медичної допомоги?

А) на основі стандарту медичної допомоги або на основі адаптованої клінічної настанови;

Б) на основі адаптованої клінічної настанови або якості надання медичної допомоги;

В) на основі нового протоколу;

Г) на основі клінічного протоколу.

52. В якій кількості розробляються стандарти медичної допомоги за визначеною темою у сфері охорони здоров'я?

А) В обмеженій.

Б) В необмеженій.

В) В кількості, достатній для вичерпного надання медичної допомоги пацієнту.

Г) Законодавством не встановлено обмеження кількості стандартів надання медичної допомоги.

53. Що таке клінічний протокол?

А) це уніфікований документ, який визначає вимоги до діагностичних, лікувальних, профілактичних та реабілітаційних методів надання медичної допомоги та їх послідовність;

Б) це документ, що розробляється на основі клінічної настанови для стандартизації надання медичної допомоги;

В) це клінічна настанова;

Г) це стандарт медичної допомоги (медичний стандарт).

54. Що таке стандарт медичної допомоги (медичний стандарт)?

А) це клінічна настанова;

Б) це уніфікований документ;

В) це сукупність норм, правил і нормативів, а також показники (індикатори) якості надання медичної допомоги відповідного виду, які розробляються з урахуванням сучасного рівня розвитку медичної науки і практики;

Г) це документ, що розробляється на основі клінічної настанови.

55. Що відноситься до комплекту медико-технологічних документів за визначеною темою?

А) адаптована клінічна настанова (основа); Б) стандарти медичної допомоги;

В) новий клінічний протокол медичної допомоги, уніфікований клінічний протокол медичної допомоги;

Г) все із переліченого.

56. Що таке методологія розробки клінічних настанов з позиції доказової медицини?

А) це кількісний або якісний показник, відносно якого існують докази;

Б) це комплекс методичних, інформаційних та організаційних заходів, що ґрунтується на систематичному узагальненні наукових доказів, які отримані під час клінічних досліджень високої якості;

В) це сукупність норм, правил і нормативів;

Г) це стандарти медичної допомоги.

57. Що таке клінічний індикатор якості медичної допомоги?

А) це сукупність норм, правил і нормативів;

Б) це клінічна настанова;

В) це кількісний або якісний показник, відносно якого існують докази чи консенсус щодо його безпосереднього впливу на якість медичної допомоги;

Г) це стандарти медичної допомоги.

58. Що таке критерій якості медичної допомоги?

А) це визначений результат, цільовий рівень медичної допомоги;

Б) це сукупність норм, правил і нормативів;

В) це кількісний або якісний показник, відносно якого існують докази чи консенсус щодо його безпосереднього впливу на якість медичної допомоги;

Г) це стандарти медичної допомоги.

59. Що таке якість медичної допомоги?

А) це систематичне вивчення впливу на досліджуваний об'єкт/процес;

Б) це надання медичної допомоги та проведення інших заходів щодо організації надання закладами охорони здоров'я медичної допомоги відповідно до стандартів у сфері охорони здоров'я;

В) це добросовісне, точне і свідоме використання кращих результатів клінічних досліджень для вибору лікування конкретного пацієнта;

Г) це кількісний або якісний показник, відносно якого існують докази.

60. Що включає в себе внутрішній контроль якості надання медичної допомоги?

- А) кваліфікацію медичних працівників;
- Б) самооцінку медичних працівників;
- В) вивчення думки пацієнтів щодо наданої медичної допомоги;
- Г) все із переліченого.

61. Що включає в себе зовнішній контроль якості надання медичної допомоги?

- А) контроль за дотриманням Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики;
- Б) проведення акредитації закладів охорони здоров'я;
- В) проведення атестації медичних працівників;
- Г) все із переліченого.

62. Хто відповідає за ведення реєстру медико-технологічних документів?

- А) Державне підприємство «Електронне здоров'я» Міністерства охорони здоров'я України;
- Б) Міністерство охорони здоров'я України;
- В) Національна служба здоров'я України;
- Г) Державний експертний центр Міністерства охорони здоров'я України.

63. Що таке клінічний аудит?

А) Процес поліпшення якості медичної допомоги за допомогою систематичної перевірки наданої медичної допомоги з використанням чітко сформульованих критеріїв і з подальшим внесенням змін.

Б) Періодичний або безперервний систематичний процес збору інформації щодо результативності клінічної або неклінічної діяльності, роботи чи систем.

В) Перевірка даних якості медичної допомоги на предмет дотримання стандартів та медичних технологій, який завершується обґрунтуванням заходів, необхідних для імплементації положень клінічних настанов з високим рівнем доведеності.

Г) кількісний або якісний показник, відносно якого існують докази чи консенсус щодо його безпосереднього впливу на якість медичної допомоги.

64. Що таке доказова медицина?

А) процес лікування конкретного пацієнта, що базується на кращих міжнародних практиках та стандартах.

Б) добросовісне, точне і свідоме використання кращих результатів клінічних досліджень для вибору лікування конкретного пацієнта.

В) це система заходів, які здійснюються закладами охорони здоров'я.

Г) це заходи, які здійснюють медичні працівники з метою збереження та відновлення фізіологічних і психологічних функцій пацієнта.

65. Як публікується реферат клінічної настанови?

А) У складі клінічної настанови, так і у складі окремої листівки.

Б) Окремого документу, що затверджується Міністерством охорони здоров'я України.

В) Реферат клінічної настанови не публікується на загальнодоступних ресурсах.

Г) Залишається як додаток до протоколу робочої групи, публікації не підлягає.

66. Якою мовою викладається текст версії клінічної настанови для пацієнтів?

А) Мовою медичної документації.

Б) Українською мовою.

В) Простою немедичною мовою.

Г) Не викладається для запобігання самостійному лікуванню.

67. У якому вигляді здійснюється поширення адаптованих клінічних настанов для ЗОЗ державної та комунальної власності ?

А) в повній версії тексту, а також у вигляді рефератів у друкованому вигляді через структурні підрозділи з питань охорони здоров'я місцевих державних адміністрацій.

Б) в електронному вигляді за допомогою функціональних можливостей системи «Електронне здоров'я»

В) в електронному вигляді через медичні інформаційні системи в закладах охорони здоров'я та реферати друкуються в «Дайджесті змін в охороні здоров'я»

Г) у друкованому вигляді офіційними каналами комунікації, та через структурні підрозділи Національної служби здоров'я України .

68. Що входить до основних етапів розробки медико-технологічних документів?

А) Ініціація розробки, експертиза заявок, опрацювання, затвердження.

Б) Початок розробки, затвердження, впровадження.

В) Вибір теми, опрацювання проблеми та шляхів її вирішення, затвердження.

Г) Ініціація розробки, переклад документу, адаптація, затвердження.

69. Яким чином здійснюється апробація медико-технологічних документів?

А) Затверджується рішення робочої групи щодо апробації.

Б) За наказом Міністерства охорони здоров'я України.

В) Апробація здійснюється після відповідного наказу Державного експертного центру Міністерства охорони здоров'я України.

Г) Апробація медико-технологічних документів не передбачається.

70. У якій формі розробляється клінічний маршрут пацієнта?

А) У довільній формі з урахуванням особливостей відповідного ЗОЗ.

Б) У графічній формі у вигляді схематичного зображення напрямків руху.

В) У письмовій формі та затверджується відповідним наказом.

Г) У формі схематичного зображення з обов'язковим позначенням відповідних пунктів контактів з лікарями та іншим медичним персоналом.

71.3 якою метою розробляються та затверджуються нові клінічні протоколи медичної допомоги?

А) Пришвидшеного впровадження принципів доказової медицини в сучасну медичну практику та врахування світового досвіду у сфері охорони здоров'я.

Б) Забезпечення якості, доступності та ефективності медичної допомоги на основі принципів наступництва та безперервності надання, упорядкування та виключення дублювання медичних втручань та процедур, застосування медичних технологій та лікарських засобів з науково доведеною ефективністю.

В) Забезпечення високих міжнародних стандартів якості надання медичної допомоги та мінімізації помилок під час лікування пацієнта.

Г) Для впровадження точного та свідомого використання кращих результатів клінічних досліджень для вибору лікування конкретного пацієнта.

72. Хто входить до складу мультидисциплінарної робочої групи з розробки медико-технологічних документів медичної допомоги?

А) Представники Міністерства охорони здоров'я України та інших центральних органів виконавчої влади, що реалізують державну політику у сфері охорони здоров'я, представники Національних медичних університетів (за згодою).

Б) Співробітники ДП «Державний експертний центр Міністерства охорони здоров'я України», інших центральних органів виконавчої влади, що реалізують державну політику у сфері охорони здоров'я.

В) Державні службовці Міністерства охорони здоров'я України, ДП «Центр медико-технологічної документації Міністерства охорони здоров'я України», представники Національних медичних університетів (за згодою).

Г) Представники Міністерства охорони здоров'я України, ДП «Державний експертний центр Міністерства охорони здоров'я України», Національної академії медичних наук України та закладів охорони здоров'я і хворих (за згодою).

73. Чи допускається публікація робочих версій медико-технологічних документів в засобах масової інформації?

А) Так, допускається.

Б) Ні, не допускається.

В) Так, допускається після погодження з Уповноваженим Верховної Ради з прав людини.

Г) Ні, публікація робочих версій не допускається через можливі загрози життю та здоров'ю пацієнтів.

74. Що має на меті громадське обговорення проектів розроблених адаптованих клінічних настанов, стандартів медичної допомоги та уніфікованих клінічних протоколів?

А) З'ясування чіткості, зрозумілості, корисності та можливості впровадження.

Б) Консультація з експертами та науковцями.

В) Перевірка повноти, ретельності та точності як джерела доказової медицини.

Г) Повідомлення медичних працівників про можливість впровадження інших стандартів.

75. До якого способу контролю якості належить вивчення думки пацієнтів щодо наданої медичної допомоги?

- А) Зовнішнього.
- Б) Внутрішнього.
- В) Первинного.
- Г) Заключного.

76. За умови, що новий клінічний протокол перекладено українською мовою та затверджено Міністерством охорони здоров'я України, як він має застосовуватись у випадку відсутності уніфікованого клінічного протоколу медичної допомоги при такому самому захворюванні?

- А) Є обов'язковим для застосування.
- Б) Є рекомендованим для застосування.
- В) Є НЕобов'язковим для застосування.
- Г) Є НЕрекомендованим для застосування.

77. Які основні розділи містить уніфікований клінічний протокол?

А) Загальна частина, спеціальна частина, опис стандартів медичної допомоги, порядок застосування медичних технологій та лікарських засобів, індикатори якості, перелік використаної літератури.

Б) Паспортна частина, загальна частина, основна частина, опис етапів медичної допомоги, ресурсне забезпечення, індикатори якості медичної допомоги, перелік літературних джерел.

В) Основна частина, стандартна частина (до якскладу якої входить порядок застосування медичних технологій), опис етапів надання допомоги, заключна частина, висновки.

Г) Паспортна частина, вступна частина, опис рекомендацій надання медичної допомоги, перелік літературних джерел.

78. Що охоплює визначення «ефективна наукова технологія виявлення і узагальнення даних про ефективність втручань, що дозволяє оцінити придатність до узагальнення і надійність результатів клінічних досліджень та виявити дані, які не узгоджуються»?

- А) Систематичний огляд клінічних досліджень.
- Б) Методологія розробки клінічних настанов.
- В) Моніторинг результативності клінічної або неклінічної діяльності.
- Г) Адаптація клінічної настанови

79. До якого способу контролю якості належить самооцінка медичних працівників?

- А) Зовнішнього.
- Б) Внутрішнього.
- В) Первинного.
- Г) Заключного.

80. Як здійснюється доступ до інформації, що міститься у Реєстрі медико-технологічних документів?

- А) За допомогою веб-порталу електронної системи охорони здоров'я.
- Б) Через веб-портал в мережі Інтернет.
- В) За допомогою центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я.
- Г) Через медичну інформаційну систему, що підключена до центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я.

81. Хто є відповідальним за підтримання в контрольному стані, наповнення та внесення змін до реєстру медико-технологічних документів?

- А) Державне підприємство «Електронне здоров'я» Міністерства охорони здоров'я України.
- Б) Державний експертний центр Міністерства охорони здоров'я України.
- В) Міністерство охорони здоров'я України.
- Г) Національна служба здоров'я України.

82. У яких випадках НЕ проводиться контроль якості надання медичної допомоги?

- А) Смерті пацієнта.
- Б) Ускладнення захворювання під час лікування пацієнта.
- В) Первинного виходу на інвалідність осіб працездатного віку.
- Г) Скарги пацієнтів та/або близьких осіб, які доглядають за пацієнтами.

83. Що складається за результатами клініко-експертної оцінки якості та обсягів медичної допомоги?

- А) Декларація.
- Б) Протокол.
- В) Висновок.
- Г) Заключення.

84. Хто висловлюється під час громадського обговорення проектів розроблених адаптованих клінічних настанов, стандартів медичної допомоги та уніфікованих клінічних протоколів?

- А) Медичні працівники та представники громадськості.
- Б) Експерти та науковці.
- В) Студенти та викладачі медичних закладів за відповідною спеціальністю.
- Г) Медичні працівники, міжнародні та державні експерти.

85. До якого способу контролю якості належить контроль за дотриманням ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики?

- А) Зовнішнього.
- Б) Внутрішнього.
- В) Первинного.
- Г) Заключного.

86. З дотриманням якого принципу розробляються медико-технологічні документи?

- А) Мультидисциплінарного підходу.
- Б) Дотримання здорового способу життя.
- В) Дотримання лікарської спеціальності.
- Г) Принципу доказової медицини.

87. Ким здійснюється внутрішній контроль якості надання медичної допомоги?

- А) Керівництвом закладів охорони здоров'я та/або медичними радами закладів охорони здоров'я
- Б) Керівництвом закладів охорони здоров'я та/або структурними підрозділами з питань охорони здоров'я місцевих державних адміністрацій.
- В) Медичними радами закладів охорони здоров'я та співробітниками ДП «Державний експертний центр Міністерства охорони здоров'я України»
- Г) Органами державної виконавчої влади та медичними радами закладів охорони здоров'я.

88. Протягом якого часу здійснюється клініко-експертна оцінка якості та обсягів медичної допомоги з дня надходження відповідного звернення або з ініціативи Міністерства охорони здоров'я України?

- А) 20 робочих днів.
- Б) 20 календарних днів.
- В) 10 днів.
- Г) 30 днів.

89. Як визначається клінічний індикатор якості медичної допомоги?

- А) Перспективно.
- Б) Ретроспективно.
- В) Організаційно.
- Г) Індивідуально.

90. Що НЕ є складовою контролю якості медичної допомоги?

- А) структура, процес та результати медичної допомоги.
- Б) організація надання медичної допомоги,
- В) відповідність кваліфікаційним вимогам медичних працівників, у тому числі керівників закладів охорони здоров'я.
- Г) Результати громадського обговорення щодо якості надання медичної допомоги в ЗОЗ.

91. Що включає в себе реферат клінічної настанови?

- А) Лаконічну інформацію щодо ключових рекомендацій, переважно у формі алгоритмів.
- Б) Звіт про систематичний огляд клінічної настанови та інших літературних джерел.

В) Стисле викладення основних пунктів настанови, та загальні рекомендації щодо досягнення якості.

Г) Узагальнену інформацію щодо результативності клінічної або неклінічної діяльності.

92. В який момент розпочинається розробка положень стандарту медичної допомоги?

А) Відразу після підготовки попереднього варіанта тексту клінічної настанови паралельно з процесом обговорення і рецензування.

Б) Після громадського обговорення робочої версії та надання проекту тексту клінічної настанови

В) Після рецензування проекту тексту уповноваженими представниками Міністерства охорони здоров'я та експертами.

Г) До рецензування проекту тексту, але виключно після публікації реферату клінічної настанови.

93. Ким затверджуються нові клінічні протоколи медичної допомоги?

А) Державним експертним центром Міністерства охорони здоров'я України.

Б) Центральним органом виконавчої влади, що реалізує державну політику у сфері охорони здоров'я.

В) Міністерством охорони здоров'я України.

Г) Національною службою здоров'я України.

94. В чому полягає призначення медико-технологічних документів на державному та регіональному рівнях?

А) Визначає потенційну можливість досягнення клінічного та/або економічного ефекту прийнятними для України шляхами покращення медичної практики.

Б) Перевірка дотримання вимог ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики в ЗОЗ.

В) Стандарт медичної допомоги містить критерії для контролю за діяльністю системи охорони здоров'я та акредитації ЗОЗ

Г) Оцінка стану справ в обраній сфері та заходів, що проводяться для вирішення проблеми або призводять до її поглиблення.

95. Де розміщується електронна версія клінічної настанови?

А) В реєстрі медико-технологічних документів.

Б) В реєстрах електронної системи охорони здоров'я

В) В єдиній державній базі даних медико-технологічних документів.

Г) На веб-сторінці Державного експертного центру Міністерства охорони здоров'я України.

96. Що охоплює «визначення відповідності наданої медичної допомоги встановленим стандартам у сфері охорони здоров'я»?

А) Якість медичної допомоги.

Б) Оцінка якості медичної допомоги.

В) Контроль якості надання медичної допомоги.

Г) Моніторинг якості надання медичної допомоги.

97. Якими мають бути стандарти надання медичної допомоги?

- А) Доказовими та ефективними.
- Б) Чіткими та вимірними.
- В) Роз'яснювальними та контрольованими.
- Г) Якісними та прозорими.

98. Що повинен зробити лікар, у разі якщо повне дотримання нового клінічного протоколу не є можливим через неможливість використання відповідних лікарських засобів або через відсутність необхідного обладнання/технологій?

- А) Використати раніше затверджений старий клінічний протокол за аналогічним випадком.
- Б) Діяти згідно з роз'ясненнями Міністерства охорони здоров'я та інструкціями безпосереднього керівника.
- В) Письмово повідомити керівника закладу охорони здоров'я, та отримати інформовану згоду пацієнта на проведення діагностики та лікування згідно з іншою методикою.
- Г) Повідомити пацієнта про інші медичні установи, де медична допомога може бути надана у повній відповідності до нового клінічного протоколу.

99. У якій формі повідомляється структурний підрозділ з питань охорони здоров'я місцевої державної адміністрації про неможливість повного дотримання нового клінічного протоколу під час лікування певного захворювання та обрану альтернативу.

- А) Письмовій.
- Б) Електронній.
- В) Довільній.
- Г) Усній.

100. Яким чином визначаються заходи, які необхідні для підвищення якості надання медичної допомоги на індивідуальному, колективному або організаційному рівнях?

- А) На основі перевірки і ретроспективної оцінки елементів структури, процесу і результату медичної допомоги.
- Б) На загальних підставах та перевірки рівня задоволеності пацієнтів якістю надання медичної допомоги.
- В) На основі громадських опитувань, та перспективної оцінки результату медичної допомоги.
- Г) За процедурою встановлення рейтингу та дотримання кваліфікаційних вимог медичних працівників, у тому числі керівників закладів охорони здоров'я.