



## **ПРИМЕРЕН ТЕСТ ПО**

### **„ОСНОВИ НА УПРАВЛЕНИЕТО В ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО“**

#### **ЗА СТУДЕНТИ ОТ МУ – ПЛЕВЕН В МАГИСТЪРСКА СТЕПЕН**

##### **СПЕЦИАЛНОСТ „ОБЩЕСТВЕНО ЗДРАВЕ И ЗДРАВЕН МЕНИДЖМЪНТ“ ЗАДОЧНА (ДИСТАНЦИОННА) ФОРМА НА ОБУЧЕНИЕ**

1. Селективното договаряне между здравноосигурителните фондове и доставчиците на здравни услуги противоречи на:
  - а) принципа за универсална достъпност до здравни услуги
  - б) принципа за право на пациентски избор на изпълнител на медицинска помощ
  - в) принципа за качество на здравните услуги
  
2. Кой тип здравна система генерира по-високи разходи?
  - а) здравноосигурителните социални системи
  - б) данъчно финансираните здравни системи
  - в) държавните здравни системи
  
3. Кой тип здравна система гарантира по-добра достъпност до здравни услуги?
  - а) здравна система „тип Бисмарк“
  - б) здравна система „тип Кенеди“
  - в) здравна система „тип Бевъридж“
  
4. През 90-те години на ХХ век здравната система в България се характеризира с:
  - а) универсален безплатен пакет медицински услуги
  - б) задължителни социални здравни вноски
  - в) конкурентни условия на пазара на медицински услуги

5.Новосъздадената здравна система в България през 1998 г. е от тип:

- а) Бевъридж
- б) Семашко
- в) Бисмарк

6.Здравната реформа в България се основава на:

- а) развитие на икономическите взаимоотношения в здравеопазването
- б) държавно финансиране и регулация на здравеопазването
- в) въвеждане на конкурентни взаимоотношения между финансиращите институции в здравеопазването

7.Изпълнителната власт в българската здравна политика се упражнява от:

- а) парламентарна комисия по здравеопазване
- б) министерство на здравеопазването
- в) изпълнителна агенция по лекарствата

8.Един от основните фактори за управлението на човешките ресурси в здравеопазването е:

- а) коригиращи действия след негативна оценка на резултатите
- б) ефективна двустепенна вътрешна комуникация
- в) авторитарно управление

9.Редица от изследванията стигат до изводите, че най-предпочитаната и ефективна форма за вътрешна комуникация е:

- а) директна комуникация „лице в лице”
- б) публикации за служителите
- в) писмени заповеди и инструкции

10.Лидерските умения за управление на човешките ресурси в здравеопазването се свързват с:

- а) формална писмена вътрешна комуникация
- б) предприемане на безкомпромисни действия, последващи оценката на резултатите
- в) решителност и справедливост

11.Ефективният лидерски стил допуска управление чрез авторитарни решения в следната ситуация:

- а) проблемна ситуация, при която е необходима промяна на процесите и целите
- б) необходимост от сплотяване на колектива и мотивация на служителите
- в) в случай на служители, които имат нужда от себerealизация

12.Неформалната структура за управление на човешките ресурси е основана на:

- а) административни взаимоотношения
- б) йерархични властови позиции
- в) общи интереси и емоционални елементи

13.Какво препятства процеса на делегиране на определени задачи и отговорности:

- а) мениджъра счита, че по-добре и по-бързо ще свърши определена работа
- б) прекомерна заетост на мениджъра
- в) фокус върху стратегическите мениджърски функции

14.Обратната комуникационна връзка между персонал и ръководители често се избягва, защото:

- а) много често не се изисква от ръководството
- б) най-важни са крайните резултати
- в) обратната връзка се счита като част от процеса на оценяване

15.Определението за качество в здравеопазването включва:

- а) възможно най-добри здравни резултати за пациента чрез ефективно използване на ресурсите
- б) възможно най-добри здравни резултати за пациента, независимо от здравния риск на интервенцията
- в) възможно най-добри здравни резултати за пациента, независимо от разходите за лечението

16.Оценяването на качеството в здравеопазването чрез диаграма на Pareto се основава на:

- а) приоритизиране на проблемите
- б) спазване на терапевтичните препоръки и медицински стандарти
- в) измерване на удовлетворението на пациентите

17.Използването на графичен метод на разсейването за оценяване на качеството на здравеопазването се базира на:

- а) ефективно управление на здравните ресурси
- б) анализ на времето за изпълнение на определена задача
- в) статистическа зависимост на показателите за качество и факторите, които оказват влияние върху тях

18.Оценката на качеството в здравеопазването чрез медицински стандарти е основана на:

- а) анализ на статистически данни
- б) сравнение с методични указания за терапевтични алгоритми
- в) одит на медицинската документация

19.Мениджърската отговорност за управленска политика за качество в здравеопазването е фактор с:

- а) медико-технологичен характер
- б) финансово-икономически характер
- в) организационен характер

20.Съгласно теорията за тотално управление на качеството, наречена KAIZEN, усъвършенстването на качеството е основна отговорност на:

- а) висшия стратегически мениджмънт
- б) висшия оперативен мениджмънт
- в) нисшия оперативен мениджмънт

21.Важен фактор за развитието на здравната реформа е:

- а) общественото мнение
- б) внедряването на медицински иновации
- в) финансирането от държавния бюджет

22. Усложняването на комуникацията между лекар и пациент се дължи на:
- а) компетентността на лекаря
  - б) социалното положение на пациента
  - в) взаимоотношенията между лекар и пациент
23. Основната роля на специалиста по връзки с обществеността в една здравна организация е:
- а) планиране на рекламни кампании
  - б) управление на човешките ресурси
  - в) медиатор на комуникациите между мениджмънт и медии
24. Оптимизацията на времето е:
- а) стратегия за използване на времето, съобразена с набелязаните цели
  - б) тактически процес, свързан с планиране на времето
  - в) одитен процес на начина за използване на времето
25. Планирането на времеви график се предхожда от:
- а) оценка на времеви график
  - б) одит на времевите разходи
  - в) реалистичен ежедневен график
26. Електронните индивидуални здравни досиета имат следното основно предимство:
- а) ще намалят нерегламентираните плащания за здравни услуги
  - б) ще подобрят достъпа до медицинска помощ
  - в) ще подобрят ефективността като увеличат личния контрол от пациентите
27. Електронната здравна инфраструктура представлява:
- а) болнична информационна система
  - б) съвкупност от различни продукти и услуги, разпределена между всички участници в здравеопазването
  - в) здравен портал на лечебно заведение
28. Електронният здравен портал на едно лечебно заведение е важен за:
- а) административното управление на човешките ресурси
  - б) управлението на финансовите ресурси и счетоводството на лечебното заведение
  - в) комуникацията между лекар и пациент във връзка с диагностични и терапевтични процедури
29. Удовлетворението на пациентите от здравните услуги е резултат основно на:
- а) съвременна медицинска апаратура
  - б) поставената диагноза и назначено лечение
  - в) комуникацията и вниманието от страна на лекаря
30. Оценкаването на качеството на здравните услуги от страна на пациентите се базира на:
- а) оценяване чрез мнение от други пациенти, внимание от страна на лекаря, битови условия и др.
  - б) оценяване на диагностичните и терапевтични процедури
  - в) оценяване на адекватността на приложеното лечение и здравните нужди на пациента