

INTREBARI CU COMPLEMENT SIMPLU

Nr. crt	Întrebare
1	Printre dezavantajele comunicării verbale se poate identifica: a) necesită prezența simultană a interlocutorilor; b) stabilește relații directe, personalizate c) permite flexibilizarea comunicării d) viteză ridicată de transmitere a informațiilor e) permite acțiunea imediată în cazul unor urgențe
2	Comunicarea nonverbală senzorială: a) are loc prin intermediul diferitelor forme de exprimare artistică b) se bazează pe ceea ce recepționăm prin intermediul simțurilor văzului, auzului, mirosului, tactil și gustativ c) comunică diferite emoții artistice d) se bazează pe folosirea însemnelor e) se bazează pe folosirea simbolurilor specifice
3	Care dintre afirmațiile următoare privind comunicarea paraverbală este adevărată: a) este forma vocală de limbaj nonverbal b) se realizează prin limbajul corpului c) se realizează prin limbajul timpului d) se realizează prin limbajul lucrurilor e) se realizează prin limbajul culorilor
4	Parafrizarea constă în: a) concentrarea asupra vorbitorului b) adunarea principalelor idei ale vorbitorului c) reluarea a ceea ce a spus altcineva cu propriile cuvinte d) provocarea interlocutorului să abordeze probleme e) provocarea interlocutorului să rezolve probleme
5	Identificarea nevoii de a elabora proiectul se face în faza de: a) monitorizare și control b) planificare c) inițiere d) finanțare e) implementare
6	Care din următoarele afirmații este falsă? a) Diagrama Gantt permite vizualizarea legăturii dintre activități și durata lor de realizare. b) Diagrama Gantt este utilizată doar în stadiul de planificare a proiectului, nu și în cel de implementare. c) Diagrama Gantt permite vizualizarea stadiului activitatilor. d) Diagrama Gantt permite estimarea duratei totale a proiectului. e) Diagrama Gantt permite vizualizarea alocării responsabililor pentru fiecare activitate
7	Care din următoarele afirmații este falsă? a) Implementarea proiectului survine după încheierea contractului de finanțare . b) Membrii echipei proiectului nu au responsabilitati specifice legate de implementare. c) Bugetul proiectului este estimat în funcție de activități. d) Una dintre calitățile importante ale managerului de proiect este comunicarea. e) Activitățile reprezintă pașii prin care se îndeplinesc obiectivele specifice.
8	Ce este sistemul grupelor de diagnostice (DRG): a) un sistem de clasificare a procedurilor b) un sistem de clasificare a diagnosticelor c) un sistem de clasificare a diagnosticelor și procedurilor d) un sistem de clasificare a spitalelor e) un sistem de clasificare a pacienților pe baza diagnosticului, procedurilor și a altor informații clinice

9	Grouper- ul este : a) o listă de diagnostice b) o aplicație computerizată de clasificare a pacienților în grupe de diagnostice c) o listă de proceduri d) un dicționar de termeni folosiți în sistemul DRG e) o aplicație computerizată de colectare a tuturor datelor din spital
10	Responsabilitatea pentru completarea corectă a diagnosticelor și procedurilor în foaia de observație aparține : a) registratorului medical b) asistentei șefă de secție c) statisticianului d) medicului curant e) nici unuia dintre cei mai sus enumerați
11	Erorile în culegerea și raportarea datelor din SMDP generează: a) gruparea (clasificarea) eronată a pacienților b) ineficacitatea activității clinice c) alocarea incorectă a fondurilor în asistența medicală primară d) alocarea incorectă a fondurilor în asistența medicală ambulatorie e) scăderea calității serviciilor
12	Actul normativ pe care se bazează contractele între casele de asigurări de sănătate și furnizorii de servicii medicale este: a) legea achizițiilor publice b) contractul - cadru c) legea sănătății mintale d) legea bugetului pe anul în curs e) hotărârea de guvern privind organizarea Ministerului Sănătății Publice
13	Ajustarea finanțării spitalelor pentru cazurile cu durate de spitalizare extreme, începând cu anul 2005, se aplică: a) de câte ori este nevoie b) numai la spitalele clinice c) lunar d) trimestrial e) anual
14	Schimbarea de către spital a cheii de criptare PGP cu care sunt criptate rapoartele trimise de SNSPMPDSB determină: a) creșterea cheltuielilor spitalului b) imposibilitatea citirii acestor rapoarte la nivelul spitalului c) reducerea numărului de paturi al spitalului d) invalidarea datelor clinice numai pentru pacienții acuti e) invalidarea datelor clinice numai pentru pacienții cronici
15	SMDP înseamnă: a) Set minim de date la nivel de pacient b) Set minim de date paraclinice c) Studiu de monitorizare d) Standard minim de date e) Set minim de diagnostice și proceduri
16	Procesul de validare a datelor pacienților respectă regulile stabilite de: a) Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar b) Ministerul Sănătății c) Autoritatea Județeană de Sănătate Publică d) Casa Județeană de Asigurări de Sănătate e) Casa Națională de Asigurări de Sănătate
17	Durata medie de spitalizare este considerată indicator de: a) satisfacție a pacientului b) eficiență c) siguranța pacientului d) orientare spre pacient e) cost mediu
18	Care este modul actual de finanțare a spitalelor?: a) integral de la bugetul de stat b) integral din bugetul asigurărilor sociale de sănătate c) din venituri proprii și subvenții de la bugetul de stat d) integral din venituri proprii, conform legii e) finanțare bazată pe caz rezolvat, DRG.

19	<p>Pentru a obține un cost realist pe pacient, pentru spital este recomandabil ca următoarele consumuri și cheltuieli să fie colectate direct pe pacient (și nu alocate):</p> <ul style="list-style-type: none"> a) costurile hoteliere b) costurile cu salariile personalului medical al secției de pe care s-a externat pacientul c) costurile efective cu medicamente și materiale sanitare d) costurile cu energia electrică e) costurile de încălzire
20	<p>Care sunt secțiile / departamentele spitalului care ar trebui să țină evidența detaliată a consumurilor și costurilor la nivel de pacient?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Departamentele de suport b) Secțiile clinice cu paturi ce externează pacienți c) Secțiile paraclinice d) Serviciul contabilitate e) Toate secțiile și departamentele spitalului
21	<p>Următoarele țări europene se caracterizează printr-un sector spitalicesc foarte bine reprezentat ca număr de spitale și de paturi de spital (la 100.000 locuitori), peste media Uniunii Europene:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Danemarca, Slovenia, Suedia, Norvegia b) Austria, Germania, Franța, Cehia, Ucraina c) țările dezvoltate economic d) toate țările foste socialiste e) țările nordice
22	<p>Prețul unui serviciu reprezintă:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Bani cheltuiți de furnizorul de servicii pentru producerea acestui serviciu b) Suma pe care dorește să o plătească cumpărătorul c) Costul serviciului respectiv d) Valoarea monetară a serviciului în momentul tranzacției e) Costul plus profitul de la nivelul furnizorului
23	<p>Prețul de echilibru apare când:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Cererea depășește oferta b) Cererea este egală cu oferta c) Oferta este mai mică decât cererea d) Oferta depășește cererea e) Costul unitar este egal cu prețul
24	<p>Hazardul moral este, cu excepția:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Al furnizorului de servicii de sănătate b) Fenomenul supraconsumului de servicii de sănătate c) Redus prin co-plată d) Absent în asigurările obligatorii e) Al consumatorului
25	<p>Principalele metode de plată a practicienilor din ambulatoriu sunt, cu excepția:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Per serviciu b) Prin capitație c) Prin buget istoric d) Prin salariu e) Pentru atingerea unor obiective specifice
26	<p>Plata spitalelor se poate face prin următoarele mecanisme, cu excepția:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Pe zi de spitalizare b) Prin buget stabilit pe baze normative c) Prin salariu d) Prin tarif pe caz rezolvat e) Per serviciu
27	<p>Analiza cost-eficacitate a unor programe de sănătate presupune:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Evaluarea beneficiilor și alegerea celor mai mari b) Compararea volumului de servicii ce pot fi furnizate c) Compararea intervențiilor care nu au aceleași rezultate, dar care au consecințe ce se pot exprima prin aceeași unitate de măsură d) Luarea în considerare în evaluarea beneficiilor a dimensiunii calitatea vieții e) Posibilitatea comparării unor intervenții diferite, dar ale căror rezultate se exprimă în unități monetare
28	<p>Majoritatea spitalelor mari (regionale, universitare) din țările europene sunt:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) private b) publice

	<ul style="list-style-type: none"> c) publice autonome d) private nonprofit e) private, pentru profit
29	<p>Managementul financiar operează:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) exclusiv retrospectiv b) prospectiv c) operațional d) operațional și retrospectiv e) prospectiv, operațional și retrospectiv
30	<p>Care din următoarele exemple nu reprezintă un obiectiv de management financiar în sine:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) planificarea veniturilor și cheltuielilor spitalului b) calcularea costurilor spitalicești la nivel de pacient c) ținerea bilanțului contabil d) măsurarea performanței financiare e) economisiri de resurse și eficientizare a activității
31	<p>Următoarele categorii de personal sunt descrise în cadrul procesului de planificare a resurselor umane, cu excepția:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. personal existent b. personal potențial c. personal pregătit d. personal pierdut (pensionări, demisii, concedieri) e. personal necesar
32	<p>Recrutarea este:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. procesul de evaluare a performanței organizaționale b. procesul de planificare a necesităților de personal c. procesul de atragere de candidați calificați pentru posturile libere din cadrul organizației d. procesul de alegere al celui mai bun angajat e. procesul de analiză a cererii de personal
33	<p>Metoda de selecție a resurselor umane cu potențialul cel mai mare de a oferi candidatului informații despre organizația în care dorește să intre este:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. formularul de solicitare a postului b. testul psihologic c. testul de aptitudine d. interviul de selecție e. recomandările
34	<p>Elementul cheie din managementul resurselor umane, considerat ca suport pentru toate celelalte activități de MRU este:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. planul de resurse umane b. anunțul de recrutare c. fișa postului d. interviul de selecție e. planul de formare și dezvoltare de personal
35	<p>Păstrarea confidențialității actului medical, este un element absolut obligatoriu în cadrul fișei postului pentru:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. manageri b. medici c. personal auxiliar d. tot personalul unei unități sanitare e. personalul cu studii superioare
36	<p>Înlocuirea temporară a șefului ierarhic constituie o metodă de:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. recrutare de resurse umane b. planificare resurse umane c. pregătire profesională d. angajare de personal e. evaluare a performanței
37	<p>Conform ghidului OMS, definiția motivației este:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. stimulentele financiare acordate unui angajat b. punerea omului potrivit la locul potrivit c. imboldul / motivul (psihologic) care influențează atitudinile sau acțiunile unei persoane d. planificarea de programe pertinente de dezvoltare resurselor umane e. existența unor mijloace de feedback pentru a fi sigur că informația transmisă este înțeleasă corect
38	<p>Identificarea angajaților care merită o creștere de salariu se poate face prin :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. planificare financiară b. planificare resurse umane

	<p>c. selecție de personal</p> <p>d. evaluarea performanțelor individuale</p> <p>e. evaluarea obiectivelor organizaționale</p>
39	<p>Eroarea care poate apare în procesul de evaluare a performanțelor atunci când opinia evaluatorului este influențată de un aspect personal al angajatului, se definește ca:</p> <p>a. efect de tendință centrală</p> <p>b. clemență sau severitate</p> <p>c. eroare interculturală</p> <p>d. efect de halou</p> <p>e. influența informației celei mai recente</p>
40	<p>Criteriile de evaluare a personalului din fișa de evaluare a performanței, utilizată în sistemul sanitar, conf. HGR 150/1999, sunt, cu excepția:</p> <p>a. Rezultatele obținute</p> <p>b. Asumarea responsabilităților</p> <p>c. Dificultatea operațiunilor specifice postului</p> <p>d. Adaptarea la complexitatea muncii</p> <p>e. Inițiativă și creativitate</p>
41	<p>Întâlnirea între angajat și managerul direct în care sunt examinate randamentul trecut al angajatului și potențialul său viitor se numește:</p> <p>a. plan de personal</p> <p>b. interviu de selecție</p> <p>c. organigramă</p> <p>d. interviu de evaluare a performanțelor</p> <p>e. CV</p>
42	<p>Un spital este eficace dacă:</p> <p>a) face exact ceea ce trebuie să facă</p> <p>b) își menține costurile mici indiferent de performanță</p> <p>c) face și ceea ce în mod normal ar trebui făcut de alte organizații</p> <p>d) oferă și servicii de sănătate ce pot fi oferite de asistența primară</p> <p>e) internează doar cazuri ușoare</p>
43	<p>Managementul este caracterizat prin următoarele funcții:</p> <p>a) planificarea, delegarea, organizarea , funcția de personal, controlul</p> <p>b) planificarea, organizarea, funcția de personal, conducerea și controlul</p> <p>c) conducerea, organizarea, controlul și monitorizarea</p> <p>d) delegarea, conducerea, planificarea și controlul</p> <p>e) planificarea, controlul și monitorizarea</p>
44	<p>Care sunt domeniile în care a clasificat Mintzberg rolurile managerului:</p> <p>a) de legatura, informaționale, decizionale și de lider</p> <p>b) de conducere, de decizie și de planificare</p> <p>c) interpersonale, informaționale și decizionale</p> <p>d) interpersonale, de conducere și decizionale</p> <p>e) informaționale, decizionale</p>
45	<p>Un manager de vârf are nevoie de următoarele aptituduni:</p> <p>a) în principal de aptitudini conceptuale și umane și apoi de aptitudini tehnice</p> <p>b) în principal de aptitudini tehnice și apoi de aptitudini conceptuale și umane</p> <p>c) în principal de aptitudini tehnice și umane și apoi de aptitudini conceptuale</p> <p>d) doar de aptitudini umane</p> <p>e) doar de aptitudini tehnice</p>
46	<p>Aptitudinile umane ale managerilor sunt importante la următoarele nivele:</p> <p>a) la nivelul de vârf</p> <p>b) la nivelul de intrare și de mijloc</p> <p>c) la toate nivelele</p> <p>d) la nici un nivel</p> <p>e) la nivelul de mijloc</p>
47	<p>Principalul rol al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate este:</p> <p>a. să negocieze cu Colegiul Medicilor contractul cadru privind acordarea asistenței medicale din cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate</p> <p>b. să colecteze contribuțiile de asigurări sociale de sănătate</p> <p>c. să contracteze servicii de sănătate pentru asigurați de la furnizori publici și privați</p> <p>d. să asigure funcționarea unitară și coordonată a sistemului de asigurări sociale de sănătate din România</p> <p>e. să elaboreze propuneri de îmbunătățire a cadrului legal pentru sănătatea publică și sistemul serviciilor de sănătate</p>

48	Principalul rol al caselor de asigurări de sănătate județene este: a. să finanțeze construcții de spitale și achiziții de echipament medical b. să colecteze contribuțiile de asigurări sociale de sănătate, c. să contracteze servicii de sănătate pentru asigurați de la furnizori publici și privați d. să avizeze înființarea cabinetelor medicale individuale e. să organizeze activități de prevenire a îmbolnăvirilor și de promovare a sănătății la nivel local
49	Pentru care dintre tipurile de servicii enumerate mai jos se înregistrează în prezent cea mai mică pondere a furnizorilor privați în România: a. asistență medicală primară b. asistență medicală ambulatorie de specialitate c. servicii medicale de laborator d. servicii spitalicești e. asistență stomatologică
50	Conform legislației în vigoare deciziile privind mijloacele fixe ale spitalelor și investițiilor de capital revin: a) consiliilor locale, b) consiliilor județene c) spitalului d) ministerului sănătății e) spitalului și ministerului sănătății
51	Următoarele elemente caracterizează o organizație (spital) bugetară, cu excepția: a. organizația are puține drepturi de decizie b. nu există risc financiar c. controlul se realizează ierarhic direct d. dreptul de proprietate revine integral organizației e. responsabilitatea financiară revine administrației publice
52	Următoarele elemente caracterizează o organizație (spitalul) privată , cu excepția: a. riscul financiar este total și influențat de performanță b. organizația are un mandat explicit în finanțarea activității sociale c. responsabilitatea organizației este reglementată de contracte d. organizația are autonomie totală în conducere e. deficitul organizației este acoperit din fonduri publice
51	Procesul de îmbunătățire a calității, presupune următoarele cu excepția: a) focalizarea pe necesitățile pacientului b) focalizarea pe structură c) focalizarea pe crearea unui sistem de date d) focalizarea pe lucrul în echipă e) focalizarea pe necesitățile furnizorului
52	Certificatul de acreditare condiționată a spitalului se eliberează (în cazul Poloniei) pe o perioadă de: a) trei ani b) un an, cu recomandări pentru reglarea deficiențelor c) un an fără nici un fel de recomandări d) doi ani e) cinci ani fără nici un fel de recomandări
53	Conform modelului polonez, ariile de standarde pentru acreditarea spitalelor nu cuprind: a) managementul informațiilor b) educația pentru sănătate și promovarea sănătății c) controlul infecțiilor d) utilizarea medicamentelor e) managementul mediului de îngrijire
54	Mecanismul de evaluarea a calității totale a îngrijirilor frecvent utilizat în țările vestice și SUA este: a) foaia de verificare a datelor b) diagrama de flux c) peer review d) diagrama Ishikawa e) diagrama de relații
55	Secvența evenimentelor din cadrul unui proces poate fi identificată cel mai bine cu ajutorul: a) diagramei afinităților b) diagramei de flux c) matricei de ierarhizare

	d) diagramei cauză-efect e) chestionarului de satisfacție
56	Dimensiunile calității ce formează baza furnizării serviciilor medicale sunt următoarele, cu excepția: a) competența profesională b) accesibilitatea c) eficacitatea și eficiența d) statutul personalului medical e) continuitatea și siguranța
57	Componenta „structură” din cadrul Modelului Donabedian cuprinde următoarele, cu excepția: a) serviciile furnizate b) structura fizică c) resursele umane d) resursele de capital e) tehnologia și informațiile
58	Matricea de prioritizare este un instrument utilizat pentru evaluare bazat pe un set explicit de criterii determinate de grupul de lucru, cu excepția: a) importanța problemei pentru pacient b) importanța problemei pentru organizație c) controlul organizației asupra schimbării d) fezabilitatea schimbării e) calitatea procesului pentru care sunt date disponibile

INTREBARI CU COMPLEMENT MULTIPLU

59	Printre avantajele comunicării verbale se pot identifica următoarele: a) stabilește relații directe, personalizate b) permite flexibilizarea comunicării oferind posibilitatea adaptării mesajului la nivelul de înțelegere al receptorului prin urmărirea reacțiilor acestuia c) viteză ridicată de transmitere a informațiilor d) permite acțiunea imediată în cazul unor urgențe e) costurile sunt mult mai crescute față de cele ale comunicării scrise
60	Printre calitățile unui bun ascultător sunt: a) Disponibilitatea pentru ascultare b) Manifestarea interesului c) Susținerea vorbitorului d) Pregătirea răspunsului în timpul expunerii vorbitorului e) Concentrarea atenției
61	Între elementele comunicării sunt: a) Emițătorul b) Receptorul c) Mesajul d) Ascultarea e) Canalul
62	Sunt considerate elemente de limbaj paraverbal: a) Calitățile vocii: domeniu de frecvențe, controlul mișcării buzelor, articularea cuvintelor, ritm, rezonanța vocii, viteza de vorbire. b) Caracteristicile vocale: râs, plâns, șoptit, oftat. c) Parametrii vocali: intensitate, înălțime, extensia vocii. d) Separatorii vocali (îi, ăă, mm, aa), pauzele e) Tăcerea
63	Pentru o bună ascultare trebuie să: a) eliminați factorii care vă distrag b) mențineți atenția c) urmăriți indiciile non verbale d) nu puneți întrebări e) nu cereți lămuriri
64	Sunt funcții ale comunicării manageriale: a) informarea

	<ul style="list-style-type: none"> b) comanda c) motivarea d) influențarea, convingerea, îndrumarea, sfătuirea e) crearea de imagine
65	<p>Un mesaj scris trebuie să fie:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) ușor de citit b) imperativ c) corect d) adecvat receptorului e) bine gândit
66	<p>Mesajele informale parvenite managerului au următoarele caracteristici:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) utilizează canale de comunicare bine conturate și precizate b) se bazează pe criteriile afective c) pot fi frecvent distorsionate d) au o puternică doză de subiectivism e) viteza lor de circulație este lentă
67	<p>Acțiuni specifice de comunicare publică sunt:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Diseminarea informației b) Gestionarea informației c) Implicarea publicului în luarea deciziilor d) Organizarea de evenimente de PR e) Acțiuni civice
68	<p>Publicul extern al unei organizații poate fi:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Publicul apatic b) Publicul neinteresat de problemele organizației c) Publicul tuturor problemelor d) Publicul unei singure probleme e) Publicul problemelor fierbinți
69	<p>Publicul extern al spitalului este:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) populație b) presă c) reprezentanții instituțiilor care vin în contact cu spitalul d) instituții publice și private e) decidenți politici
70	<p>Care din următoarele afirmații legate de proiectele finanțate din fonduri structurale sunt adevărate?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) În cadrul proiectelor este obligatorie respectarea legislației interne pentru achiziția de bunuri și servicii. b) Înainte de completarea unei propuneri de proiect este importantă citirea cu atenție a pachetului de informații c) Ideea proiectului propus nu trebuie să se încadreze în domeniul de intervenție și axa prioritară d) Pentru obținerea finanțării unui proiect, beneficiarul trebuie să asigure co-finanțarea unor cheltuieli eligibile și a cheltuielilor neeligibile <p>Criteriile de selecție ale unui proiect includ existența măsurilor privind egalitatea de șanse și dezvoltarea durabilă, sustenabilitatea organizațională și financiară, capacitatea de management, etc</p>
71	<p>Surse potențiale de finanțare pentru diferite proiecte pot fi:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) bugetul de stat b) bugetul local c) fonduri structurale d) fonduri comunitare e) finanțatori internaționali
72	<p>Caracteristicile unui proiect sunt:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) determină o schimbare b) are un anumit scop, strâns legat de rezolvarea unei probleme identificate, și obiective specifice c) nu este unic d) este limitat în timp și sferă de acțiune e) implică angajarea unor resurse
73	<p>Sistemul de clasificare în grupe diagnostice este utilizat pentru:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Finanțarea majorității spitalelor ce furnizează îngrijiri de tip acut b) Finanțarea spitalelor ce îngrijiri de tip cronic c) Finanțarea spitalelor ce furnizează îngrijiri de tip recuperare d) Finanțarea spitalelor pentru servicii furnizate în spitalizare de zi e) Clasificarea pacienților în vederea evaluării rezultatelor spitalului
74	<p>Datele confidențiale pe care spitalele sunt obligate să le cripteze în momentul transmiterii sunt:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Casa de asigurări de sănătate

	<ul style="list-style-type: none"> b) Codul numeric personal al medicului c) Diagnosticul principal d) Codul numeric personal al pacientului e) Codul de parafă al medicului
75	<p>Datele clinice colectate la nivel de pacient sunt necesare pentru:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) clasificarea pacienților în grupe de diagnostice b) fundamentarea analizelor asupra performanțelor clinice ale spitalului, secțiilor, medicilor c) analize asupra morbidității spitalicești d) justificarea modului în care au fost cheltuiți banii de către spital e) acordarea concediilor medicale post-spitalizare
76	<p>Evaluarea furnizorilor de servicii spitalicești:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Este utilă pentru plătorii serviciilor de sănătate b) Este utilă pentru stabilirea unor politici de c) Se poate face utilizând sistemul DRG d) Nu necesita utilizarea unor indicatori e) Se face numai la solicitarea expresă a managerului spitalului
77	<p>Prioritățile spitalului pentru a asigura un flux de date continuu și real între spital și SNSPMPDSB sunt :</p> <ul style="list-style-type: none"> a) obținerea autorizației sanitare de funcționare b) dotarea cu calculatoare c) crearea unei rețele la nivelul spitalului d) instruirea și păstrarea personalului implicat în acest proces e) dotarea cu aparatură de radiologie de înaltă performanță
78	<p>Spitalele publice pot realiza venituri suplimentare din:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) donații și sponsorizări b) asocieri investiționale în domenii medicale ori de cercetare medicală și farmaceutică c) închirierea unor spații medicale, dotări cu echipamente sau aparatură medicală unor alți furnizori de servicii medicale d) contracte privind furnizarea de servicii medicale încheiate cu casele de asigurări private sau agenți economici e) editarea și difuzarea unor publicații cu caracter medical
79	<p>Principalele elemente ale unui contract de furnizare de servicii medicale spitalicești sunt:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) obligațiile părților b) tariful serviciilor, modalitățile de plată c) regulile de validare d) modalitatea de grupare a cazurilor externate e) tipul serviciilor care vor fi furnizate
80	<p>Termenul de raportare a serviciilor medicale spitalicești este reglementat și poate fi:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) anual b) zilnic c) trimestrial d) lunar e) semestrial
81	<p>Decontarea serviciilor medicale se realizează cu respectarea următoarelor condiții:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) direct proporțional cu serviciile raportate b) poate depăși sumele contractate cu această destinație c) se pot deconta numai tipurile de servicii contractate d) în termenul și în conformitate cu prevederile din contract e) direct proporțional cu serviciile validate
82	<p>Sunt considerați indicatori de eficacitate clinică:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) rata reinternărilor b) rata mortalității c) costul mediu per pacient d) pondere pacienți transferați la alte unități sanitare e) rata complicațiilor
83	<p>România utilizează în prezent sistemul de clasificare DRG pentru:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Finanțarea spitalelor care furnizează îngrijiri pentru afecțiuni de tip cronic b) Monitorizarea spitalelor c) Evaluarea spitalelor d) Controlul activității spitalelor e) Finanțarea majorității spitalelor care furnizează îngrijiri pentru afecțiuni de tip acut
84	<p>Finanțarea bazată pe caz poate opera cu o serie de ajustări legate de:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) activitatea de învățământ b) utilizarea aparaturii de înaltă performanță

	<ul style="list-style-type: none"> c) situarea în zone mai reci d) cazurile cu durate de spitalizare extreme e) nivelul de instruire al pacienților
85	<p>Scopurile pentru care sunt utilizate datele de cost ale spitalului sunt:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) stabilire de prețuri b) evaluarea eficacității clinice c) control managerial d) planificare bugetară e) supervizare
86	<p>Studiile de costuri utilizează în practică mai multe metode, printre care:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Măsurarea directă a costurilor b) Prețuri, taxe c) Metoda contabilă de calculare a costurilor d) estimări /extrapolări e) utilizarea de unități de cost standard
87	<p>Oferta de servicii este influențată de:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Gusturile indivizilor b) Costurile de producție ale serviciilor c) Taxe și impozite d) Vârsta cumpărătorilor e) Forma de proprietate
88	<p>Piața serviciilor de sănătate nu poate funcționa ca o piață liberă deoarece:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Competiția este redusă b) Cheltuielile cu serviciile de sănătate sunt crescute c) Informațiile nu sunt disponibile în aceeași măsură celor implicați în tranzacții d) Populația are nevoie de servicii de sănătate în mod echitabil e) Furnizorii de servicii sunt și publici și privați
89	<p>Asigurările de sănătate sunt necesare deoarece:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Unii indivizi au nevoie mai mare de îngrijiri de sănătate, dar nu au resurse b) Furnizorii de îngrijiri de sănătate au nevoie de finanțare c) Îngrijirile de sănătate sunt din ce în ce mai costisitoare d) Indivizii nu știu când vor avea nevoie de îngrijiri de sănătate e) Piața serviciilor de sănătate nu este o piață bine reglementată
90	<p>Asigurările obligatorii de sănătate sunt:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Asigurările sociale de sănătate b) Asigurările în care prima de asigurare este dependentă de venitul indivizilor c) Asigurările în care prima de asigurare este dependentă de riscul de boală d) Asigurările publice prin impozitare generală e) Asigurările unde există fenomenul de selecție adversă
91	<p>Asigurările voluntare de sănătate sunt:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Asigurările sociale de sănătate b) Asigurările în care prima de asigurare este dependentă de venitul indivizilor c) Asigurările în care prima de asigurare este dependentă de riscul de boală d) Asigurările unde există fenomenul hazardului moral e) Asigurările unde poate exista fenomenul de selecție adversă
92	<p>Fenomenul de selecție adversă:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Este specific asigurărilor obligatorii b) Induce cumpărarea unei asigurări voluntare de către cei cu riscuri crescute de boală c) Apare în asigurările voluntare d) Este întâlnit la nivelul furnizorilor de servicii de sănătate e) Se diminuează prin utilizarea co-plăților
93	<p>Asigurările sociale de sănătate sunt caracterizate de:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Integrarea caselor de asigurări cu furnizorii de servicii b) Prima de asigurare dependentă de venitul indivizilor c) Prima de asigurare dependentă de riscul de boală d) Posibilitatea de alegere a oricărui medic curant e) Solidaritatea între cei bolnavi și cei sănătoși
94	<p>Modalitatea de plata a medicilor per serviciu generează:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Atracția pacienților mai sănătoși b) Trimiterea pacienților către alte nivele de îngrijiri c) Creșterea cheltuielilor pentru sănătate

	<p>d) Induce acordarea de servicii de prevenție</p> <p>e) Stimulează furnizarea de cât mai multe servicii</p>
95	<p>Capitația:</p> <p>a) Induce acordarea cât mai multor servicii</p> <p>b) Presupune plata unei sume fixe pentru un pacient de pe lista</p> <p>c) Poate duce la selecționarea pacienților mai sănătoși</p> <p>d) Stimulează trimiterea pacienților către alte nivele de îngrijiri</p> <p>e) Are cheltuieli crescute de administrare</p>
96	<p>Plata spitalelor prin buget global poate avea la bază:</p> <p>a) Numărul de personal și structura spitalului</p> <p>b) Bugetul din anul precedent</p> <p>c) Solicitățile explicite ale managerilor de spital</p> <p>d) Acoperirea unei populații prin capitație</p> <p>e) Bugetarea clinică a fiecărei secții</p>
97	<p>Plata spitalelor pe caz rezolvat (DRG) presupune:</p> <p>a) Clasificarea pacienților în grupe de diagnostice</p> <p>b) Existența unor asigurări obligatorii de sănătate</p> <p>c) Stabilirea unor tarife pe tip de caz</p> <p>d) Creșterea duratei de spitalizare</p> <p>e) Plata unei sume fixe pe tip de pacient, indiferent de cheltuielile efective</p>
98	<p>Analiza cost-utilitate presupune:</p> <p>a) Compararea a două alternative din punctul de vedere al resurselor consumate și al rezultatelor obținute</p> <p>b) Că se iau în considerare numai anii de viață câștigați</p> <p>c) Identificarea pentru fiecare stare specifică de sănătate a numărului de QALY sau altor unități de măsură folosite</p> <p>d) Cuantificarea utilității în bani</p> <p>e) Măsurarea atât a costurilor cât și a rezultatelor în bani</p>
99	<p>Costurile directe sunt:</p> <p>a) Cele cu medicamentele administrate pacientului</p> <p>b) Cele cu amortizarea echipamentelor utilizate</p> <p>c) Cele cu personalul administrativ</p> <p>d) Cele cu investigațiile funcționale efectuate pacientului</p> <p>e) Cele cu birotica</p>
100	<p>Costul oportunității este:</p> <p>a) Imposibil de cuantificat</p> <p>b) De regulă, generat de efectele secundare ale intervențiilor</p> <p>c) Dat, în sănătate, de povara pe care o impune asupra celorlalte servicii de sănătate (care nu se pot furniza)</p> <p>d) Dat de variația costurilor de la un nivel de producție la altul</p> <p>e) Beneficiul care ar fi putut fi generat prin folosirea resursei în următoarea cea mai bună alternativă posibilă</p>
101	<p>Printre indicatorii vizați pentru îmbunătățirea performanțelor financiare ale spitalului, sunt:</p> <p>a) Costul mediu pe zi de spitalizare pe secții</p> <p>b) Costul mediu pe cele mai frecvente tipuri de cazuri externe</p> <p>c) Veniturile pe tipuri de servicii și surse de finanțare</p> <p>d) Numărul de reclamații și plângeri ale pacienților</p> <p>e) Ponderea cheltuielilor de capital în buget</p>
102	<p>Care dintre următoarele sunt cheltuieli curente?:</p> <p>a) cheltuieli de personal</p> <p>b) cheltuieli cu aparatura medicală</p> <p>c) cheltuieli pentru medicamente</p> <p>d) cheltuieli cu reparații capitale</p> <p>e) cheltuieli de capital.</p>
103	<p>Care sunt subdiviziunile unui titlu de cheltuieli?:</p> <p>a) articol</p> <p>b) aliniat</p> <p>c) capitol</p> <p>d) subcapitol</p> <p>e) paragraf.</p>
104	<p>Cum se grupează veniturile și respectiv cheltuielile în cadrul bugetului de venituri și cheltuieli?:</p> <p>a) pe total venituri</p> <p>b) pe total cheltuieli</p> <p>c) pe trimestre</p> <p>d) pe clasificarea economică</p> <p>e) pe clasificarea funcțională.</p>

105	Cheltuielile indirecte ale spitalului care ar trebui alocate la nivelul tuturor secțiilor (clinice, paraclinice și general-administrative) și compartimentelor spitalului, după criterii adecvate, sunt: a) hrana b) încălzit și iluminat c) materiale de curățenie d) apă, canal, salubritate e) carburanți.
106	Dintre obiectivele și funcțiile specifice managementului financiar, reținem: a) fundamentarea bugetului de venituri și cheltuieli b) fundamentarea tarifelor pe tipuri de servicii și/sau pacienți c) documentarea și finanțarea investițiilor d) raportările financiare periodice obligatorii prevăzute de lege e) evaluarea performanțelor financiare ale spitalului public
107	Analiza financiară, ca acțiune a managementului financiar, urmărește să pună în evidență: a) poziția financiară a instituției publice la un moment dat reflectată în „Bilanțul întocmit la sfârșitul perioadei bugetare supuse analizei” b) starea de performanță financiară, reflectată în „Contul de rezultat patrimonial” pe perioada bugetară supusă analizei c) poziția financiară a instituției publice la un moment dat reflectată în „Contul de rezultat patrimonial” d) fluxurile nete de trezorerie sintetizate de „Situția fluxurilor de trezorerie” e) planificarea bugetului de venituri și cheltuieli pe secții.
108	Bilanțul contabil prezintă situația: a) Activelor b) Datoriilor c) Alocărilor d) Capitalurilor proprii e) Contractelor de servicii
109	Bifați ce nu reprezintă indicatori de performanță financiară a spitalului: a) Costul hotelier mediu pe zi de spitalizare, pe secțiile clinice b) Costul mediu pe tip de caz rezolvat (DRG) c) Indicele de complexitate a cazurilor general (ICM) d) Proporția (%) cheltuielilor de personal în total buget spital e) Durata medie de spitalizare (DMS) pe tipuri de cazuri
110	Un bun management financiar înseamnă: a) Buget echilibrat b) Performanță clinică c) Atragere și utilizare eficientă a fondurilor, cu respectarea prevederilor bugetare d) Înregistrarea tuturor intrărilor și ieșirilor în bani e) Atragere și motivare de resurse umane
111	În bilanț, la pasive se înregistrează următoarele: a) Datorii curente b) Stocuri de medicamente c) Echipamente și aparatură d) Terenuri și clădiri e) Datorii necurente
112	Un plan de îmbunătățire a managementului spitalului ar trebui să conțină, între altele: a) caracteristici ale populației deservite, relevante pentru serviciile acordate de spital b) situația bolilor netransmisibile la nivel județean și național c) structura bugetului de venituri (pe surse) și cheltuieli (pe titluri) d) analiza SWOT e) propuneri concrete de îmbunătățire a unor rezultate și indicatori ai spitalului, pe baza problemelor și cauzelor identificate
113	Un plan de îmbunătățire a managementului unui spital conține măsuri și acțiuni care vizează ameliorarea unor indicatori ai spitalului, cum ar fi: a) numărul de externări și durata medie de spitalizare pe unele secții, specialități sau tipuri de cazuri b) raportările către autorități c) costul mediu pe zi de spitalizare, pe unele secții d) accesul populației la servicii e) indicele de complexitate a cazurilor externate dintr-o secție sau pe spital
114	Principalele tipurile de indicatori la care vă referiți în cadrul unui plan de îmbunătățire a managementului spitalului sunt: a) Indicatori de structură, capacitate

	<ul style="list-style-type: none"> b) Indicatori de utilizare și indicatori ai activității clinice c) Indicatori economico-financiari d) Indicatori de management al resurselor umane e) Indicatori ai calității serviciilor
115	<p>Indicatorii de performanță ai resurselor umane din sănătate sunt desemnați să monitorizeze</p> <ul style="list-style-type: none"> a. nivelurile curente de performanță a organizației ca întreg și ale personalului b. schimbările nivelurilor curente de performanță apărute ca urmare a implementării obiectivelor reformei dorite. c. nivelurile eficacității, eficienței și calității d. diferențele existente față de un standard al activității organizaționale e. arile unde este necesară o ajustare
116	<p>Rata de ocupare a paturilor raportată la numărul de personal angajat, reprezintă un indicator de performanță a resurselor umane de proces, el cuantificând:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. productivitatea personalului b. eficiența personalului c. eficacitatea personalului d. nivelul de pregătire al personalului e. salarizarea personalului
117	<p>Etapele procesului de planificare a resurselor umane sunt:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Formularea obiectivelor, stabilirea strategiei și a obiectivelor de dezvoltare ale organizației pentru viitor b. Estimarea necesarului de resurse umane pentru atingerea obiectivelor organizaționale c. Analiza utilizării prezente a resurselor umane d. Analiza mediului extern al instituției e. Planul de personal
118	<p>O scădere dramatică a natalității va duce la</p> <ul style="list-style-type: none"> a. scăderea forței de muncă disponibile peste 20-25 de ani b. creșterea forței de muncă disponibile peste 20-25 de ani c. solicitarea crescută de servicii de pediatrie peste 3-10 ani d. suprasolicitarea forței de muncă disponibile peste 20-25 de ani e. reducerea fenomenului de îmbătrânire a populației
119	<p>Cererea de personal sanitar este în mare măsură influențată de cererea de servicii de sănătate, ambele depinzând de următorii factori:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. numărul și structura populației b. satisfacția muncii c. factori genetici, de mediu și stilul de viață, care influențează starea de sănătate a populației d. competiția de pe piața forței de muncă e. schimbările în practica medicală
120	<p>Principalele componente ale unui anunț de recrutare sunt:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Informații despre organizație b. Informații despre post c. Informații despre componenții comisiei de recrutare d. Informații despre candidați e. Informații despre procesul de recrutare
121	<p>Între etapele procesului de selecție a resurselor umane se numără:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. verificarea formularului (cerere) de solicitare a postului, și a curriculum vitae (CV); b. verificarea încadrării cu personal a organizației c. trierea cererilor pe baza datelor personale cu redactarea listei prescurtate cu candidații selectați ("shortlist") d. administrarea testelor e. întocmirea CV-ului
122	<p>Tipul de interviu de selecție a resurselor umane utilizat variază în funcție de:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. numărul de solicitanți ai postului b. complexitatea postului solicitat c. funcția interviewerului d. numărul de probe de concurs e. experiența interviewerului
123	<p>Printre procedeele folosite în mod frecvent pentru integrarea profesională a noilor angajați, se numără:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. manualul noului angajat b. interviul de selecție c. sesiunile de îndrumare d. lucrul sub tutelă e. CV-ul
124	<p>Între evenimentele care determină necesitatea de pregătire profesională a angajaților se numără:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. instalarea unui nou echipament sau a unei noi tehnici care necesită deprinderi noi

	<ul style="list-style-type: none"> b. performanță scăzută din partea unuia sau mai multor angajați c. schimbarea metodelor de lucru d. reduceri de personal (activitatea angajaților concediați este preluată de cei rămași) e. promovare sau transfer a unor angajați
125	<p>Între principalele tipuri de nevoi definite de Maslow în cadrul teoriei sale privind motivarea (piramida nevoilor) se numără:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. nevoi de bază sau fiziologice b. nevoi de securitate sau siguranță c. nevoi financiare d. nevoi de afecțiune, de asociere, de apartenență, prietenie e. nevoi de încredere și de stimă
126	<p>Cauzele apariției frustrării profesionale sunt:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. munca impusă/controlul excesiv, b. sentimentul de muncă fără scop/în van c. lipsa stimulentele materiale d. rezultatele nu sunt cunoscute, recunoscute e. lipsa stimulentele morale
127	<p>Între caracteristicile motivaționale ale unei funcții se numără:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. varietatea b. autonomia c. fișa postului d. responsabilitatea e. provocarea
128	<p>Între metodele de evaluare a performanței angajaților se numără:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. evaluarea liberă b. incidentele critice c. efectul de halou d. influența informației celei mai recente e. evaluarea de către specialiști
129	<p>Aptitudinile tehnice ale managerilor constau în:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) aptitudinea de interpretare a unui raport financiar; b) aptitudini de a redacta un raport sau de a face o propunere, care să fie concisă și inteligibilă ,ușor de citit; c) aptitudini de a organiza și a ține o prelegere clară și logică. d) aptitudinea de a comunica e) aptitudinea de a relaționa cu oamenii din subordine
130	<p>Aptitudinile conceptuale ale managerilor constau în:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) abilitatea de a înțelege relațiile din situațiile complexe, b) abilitatea de a vedea conexiuni în haos c) abilitatea de a avea o viziune de viitor d) abilitatea de a vedea organizația și operațiunile ca un întreg e) abilitatea de a înțelege consecințele unei acțiuni
131	<p>Planificarea strategică se referă la:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) anticiparea și planificarea viitorului b) adaptarea organizației la mediul extern în schimbare c) elaborarea misiunii și viziunii și a scopului și obiectivelor organizației d) asigurarea ghidării curente a operațiilor e) elaborarea planului operațional pentru anul în curs
132	<p>Analiza SWOT cuprinde următoarele elemente:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) analiza punctelor tari și a punctelor slabe din mediul intern b) analiza oportunităților și a amenințărilor din mediul extern c) analiza oportunităților mediului intern și a punctelor tari din mediul extern d) analiza punctelor slabe ale mediului extern e) analiza amenințărilor din mediul intern
133	<p>Prin analiza Michael Porter se încearcă să se identifice următoarele:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) cumpărătorii b) furnizorii c) înlocuitorii d) noii intrați pe piață e) competitorii și rivalitatea interorganizațională
134	<p>Analiza SWOT permite:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) identificarea problemelor critice b) stabilirea priorităților

	<p>c) identificarea acelor puncte slabe asupra cărora am putea acționa pentru a le transforma în puncte tari</p> <p>d) identificarea bugetelor necesare implementării</p> <p>e) identificarea responsabililor pe activități</p>
135	<p>Analiza Porter permite :</p> <p>a) identificarea forțelor ce stau la baza creșterii performanței organizației</p> <p>b) înțelegerea competiției</p> <p>c) înțelegerea structurii costurilor</p> <p>d) înțelegerea factorilor cheie ce afectează cererea și utilizarea serviciilor</p> <p>e) înțelegerea nevoilor comunității</p>
136	<p>Analiza comunității permite:</p> <p>a) identificarea nevoilor comunității</p> <p>b) identificarea de noi servicii și programe necesare comunității</p> <p>c) identificarea percepțiilor comunității</p> <p>d) identificarea nevoilor obiective și subiective de la nivelul comunității</p> <p>e) identificarea domeniilor prioritare și a posibilităților de colaborare</p>
137	<p>Intre atribuțiile Colegiului Medicilor din România sunt incluse următoarele:</p> <p>a. actualizarea permanentă a registrului unic al medicilor din România</p> <p>b. urmărirea realizării cerințelor de educație continuă necesare reavizării</p> <p>c. elaborarea reglementărilor privind organizarea și funcționarea serviciilor de asistență medicală publice și private</p> <p>d. judecarea cazurilor de abateri de la normele de etică profesională și a cazurilor de greșeli în activitatea profesională</p> <p>e. negocierea contractului-cadru și normelor cu privire la condițiile de acordare a serviciilor în sistemul asigurărilor sociale de sănătate</p>
138	<p>Respectul pentru persoană se compune din:</p> <p>a) respectarea demnității umane</p> <p>b) rețele de suport social</p> <p>c) confidențialitatea</p> <p>d) orientarea către client</p> <p>e) autonomia în ceea ce privește deciziile privind sănătatea</p>
139	<p>Orientarea către client se compune din:</p> <p>a) acordarea promptă a asistenței medicale</p> <p>b) accesul la rețele de suport social</p> <p>c) autonomia în ceea ce privește deciziile despre sănătate</p> <p>d) calitatea serviciilor de bază</p> <p>e) libera alegere a furnizorului de servicii</p>
140	<p>Asigurarea echității în ceea ce privește contribuția financiară poate însemna că:</p> <p>a) fiecare gospodărie plătește o cotă justă din totalul cheltuielilor pentru sănătate ale unei țări</p> <p>b) orice gospodărie săracă nu plătește nimic</p> <p>c) fiecare plătește aceeași cotă fixă</p> <p>d) fiecare este protejat față de riscurile financiare datorate episoadelor de îngrijiri de sănătate</p> <p>e) fiecare plătește când e bolnav</p>
141	<p>Indicele dezvoltării umane ia în considerare următoarele dimensiuni:</p> <p>a) o viață lungă și sănătoasă</p> <p>b) serviciile de sănătate oferite</p> <p>c) o populație educată</p> <p>d) plata serviciilor de sănătate</p> <p>e) un standard de viață decent</p>
142	<p>Cele trei dimensiuni majore ale indicelui dezvoltării umane sunt:</p> <p>a) speranța de viață la naștere</p> <p>b) cheltuielile spitalicești</p> <p>c) Rata alfabetizării</p> <p>d) PIB pe cap de locuitor</p> <p>e) Durata medie de spitalizare</p>
143	<p>Indicatorii calității pot fi:</p> <p>a) de proces</p> <p>b) de acces</p> <p>c) de colectare</p> <p>d) de rezultat</p> <p>e) de cauză</p>
144	<p>Indicatorii de calitate aduc informații despre:</p> <p>a) frecvența problemei</p>

	<ul style="list-style-type: none"> b) amploarea problemei c) efectele pe termen lung ale problemei d) sursa de proveniență e) cauzele problemei
145	<p>Dimensiunile fundamentale ale conceptului de calitate, presupun:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) calitatea profesională b) satisfacția pacientului c) calitatea totală d) asigurarea calității e) îmbunătățirea continuă a calității
146	<p>Ghidurile de practică pot fi:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) utilizate ca modalitate de rambursare a serviciilor medicale b) utilizate voluntar de către medici c) utilizate ca standarde pentru asigurarea calității d) impuse de către Ministerul Justiției e) utilizate la cererea pacienților
147	<p>Caracteristicile calității unui serviciu medical sunt:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) competența profesională b) accesibilitatea c) eficacitatea d) eficiența e) alegerea limitată
148	<p>Modelul calității propus de Donabedian vizează la nivel de rezultate:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) mortalitatea b) statusul funcțional c) schimbarea comportamentală d) satisfacția furnizorului e) planificarea
149	<p>Metodele de evaluare a calității cuprind:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) evaluarea satisfacției pacientului b) tehnica pacientului anonim c) testări ale personalului medical d) ancheta la externarea pacientului e) histogramele
150	<p>Cum trebuie să fie indicatorii de calitate?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) valizi b) relevanți c) reproductibili d) agreeți de către cei care îi folosesc e) agreeți de către pacienți
151	<p>Aspectele satisfacției pacientului privesc:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) îngrijirile medicale b) informațiile primite c) condițiile de cazare d) atmosfera e) calitatea hranei
152	<p>Limitările acreditării sunt următoarele:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) nu produce un efect direct asupra procesului de îngrijire b) nu necesită monitorizarea unor indicatori clinici c) nu sunt necesare măsuri specifice pentru asigurarea îmbunătățirii continue a calității d) există diferențe între principiile, seturile de standarde și programele de acreditare în țări diferite e) produce un efect direct asupra costurilor
153	<p>Principiile acreditării sunt:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) proces dependent b) confidențialitatea c) atestarea calității serviciilor spitalicești d) evaluare comprehensivă la nivelul organizației e) bazarea pe standarde
145	<p>Diagrama afinităților</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Clarifică probleme aparent mai puțin precise în absența datelor obiective. b) Reassemblează și structurează ideile pentru evidențierea apartenenței lor logice la problemă. c) Se folosește după ce în prealabil grupul a explorat situația cu instrumente clasice

	<p>d) Se utilizează pentru crearea strategiei pentru un nou serviciu, rezolvarea în grup a problemelor complicate și a celor de management</p> <p>e) Stabilește corelații între probleme, fără a evidenția o relație cauză-efect.</p>
155	<p>Stadiile metodei de îmbunătățire a calitatii „six sigma” sunt:</p> <p>a) stadiul de definire</p> <p>b) stadiul de design al instrumentului</p> <p>c) stadiul de măsurare</p> <p>d) stadiul de analiză</p> <p>e) stadiul de îmbunătățire</p> <p>f) stadiul de control</p>
156	<p>Indicatorii adaptați ai eficienței spitalului conform modelului PATH sunt:</p> <p>a) Scorul protocolului de evaluare a adecvării îngrijirilor</p> <p>b) Costuri antibiotice / pacienți.</p> <p>c) Indicatorii duratei de internare (C8) indice de casemix ajustat.</p> <p>d) Rata absenteismului</p> <p>e) Balanța contabilă, fluxul financiar.</p> <p>f) Costul integral al serviciilor / pacient</p>
157	<p>Erorile medicale evitabile pot fi:</p> <p>a) erori legate de diagnostic</p> <p>b) erori de evaluare</p> <p>c) erori legate de tratament</p> <p>d) erori legate de prevenție</p> <p>e) altele tipuri de erori</p>
158	<p>Brainstorming-ul este folosit:</p> <p>a) în activitățile desfășurate de grupuri mari</p> <p>b) pentru identificarea problemelor</p> <p>c) pentru analiza cauzelor</p> <p>d) pentru evidențierea posibilelor soluții</p> <p>e) însă duce la conflicte generate de divergența ideilor</p>
159	<p>Benchmarking-ul conține în succesiunea logică a etapelor, următorii pași:</p> <p>a) selectarea procesului</p> <p>b) studierea și documentarea</p> <p>c) stabilirea unităților de măsurare</p> <p>d) brainstorming</p> <p>e) identificarea organizației cu care se va face benchmarking</p>