

# TEČAJ: ANALIZE, PLANOVI, KOMUNIKACIJA – KLJUČNI ČIMBENICI KVALITETE I UNAPRJEĐENJA POSLOVANJA MEDICINSKO-BIOKEMIJSKOG LABORATORIJA

Zagreb, 16.11.2019.

NAPOMENA: Točni odgovori označeni su crvenim podebljanim slovima

## 1. Koji zahtjev Norme HRN EN ISO 15189 se odnosi na sustav upravljanja kvalitetom:

- a. 4.0
- b. 4.2**
- c. 5.0
- d. 5.2

## 2. Što podrazumijeva pojam tehničke kvalitete?

- a. uspostavu visokog stupnja automatizacije uz kontinuirano unapređivanje znanja i stručnosti osoblja.
- b. kontinuirano unapređivanje znanja
- c. kontinuirano unapređivanje stručnosti osoblja
- d. sve navedeno**

## 3. Tko imenuje članove povjerenstva za kvalitetu zdravstvene ustanove?

- a. radničko vijeće zdravstvene ustanove
- b. ravnatelj zdravstvene ustanove
- c. upravno vijeće zdravstvene ustanove**
- d. stručno vijeće zdravstvene ustanove.

## 4. U cijenu jedne pretrage važno je uključiti:

- a. cijenu materijala i cijenu ljudskog rada
- b. troškove zbrinjavanja otpada i komunalne troškove
- c. udio troška laboratorija u zajedničkim troškovima ustanove
- d. sve navedeno je točno**

## 5. Koja je od sljedećih tvrdnja točna:

- a. kadrovski normativi zakonski su definirani samo prema broju osiguranika i mreži javne zdravstvene službe**
- b. procijenjeni broj timova za medicinsko-biokemijski laboratorij koji je utvrđen zakonom dostatan je za kvalitetno pružanje usluga laboratorija
- c. broj timova u laboratoriju ne ovisi o broju kreveta u stacionaru zdravstvene ustanove
- d. svi su odgovori točni

- 6. Izračun cijene jedne pretrage, između ostalog, temelji se i na:**
- točno definiranom vremenu koje je potrebno za izradu jedne pretrage
  - dodjeljivanju vrste tima s obzirom na trajanje pretrage
  - procjeni vremena potrebnog za izradu jedne pretrage**
  - zbroju ukupnog trajanja svih pretraga iz zahtjeva
- 7. Naplata pretraga koje se izrađuju za ambulantne bolesnike sa zdravstvenim osiguranjem izvodi se prema:**
- cjeniku Dijagnostičko-terapijskih skupina (DTS)
  - cjeniku Dijagnostičko-terapijskih postupaka (DTP)**
  - cjeniku Hrvatske komore medicinskih biokemičara
  - nema točnih odgovora
- 8. Koja tvrdnja najbolje opisuje osiguranje kvalitete?**
- kad uspostavimo dokumentaciju osigurali smo kvalitetu
  - izvođenje unutarnje kontrole kvalitete dostatna je mjera za osiguranje kvalitete
  - već imenovanjem voditelja kvalitete osiguravamo kvalitetu
  - neprekidno preispitivanje jesmo li napravili onako kako smo planirali te ima li prostora za poboljšanje**
- 9. Koja je od sljedećih tvrdnja točna?**
- poboljšanja su moguća samo uz izdašna financijska sredstva
  - da bi prepoznali poboljšanja nisu potrebne evidencije i analize
  - analiza pokazatelja kvalitete, analiza uzroka zabilježenih i prijavljenih pogrešaka, analiza naših radnih procesa te uspostava kontrolnih mehanizama na kritičnim mjestima osiguravaju objektivne dokaze za planiranje nužnih poboljšanja**
  - izvršni rezultati vanjske procjene kvalitete znače da nam poboljšanja nisu potrebna
- 10. Popis pokazatelja kvalitete iz područja laboratorijske medicine (zaokruži netočnu tvrdnju):**
- objavljen je na mrežnim stranicama IFCC-WG-LEPS
  - od objavljenih pokazatelja kvalitete, svaki laboratorij bira one koje je u mogućnosti pratiti na način da budu obuhvaćene sve faze laboratorijskog rada i sve kategorije pokazatelja kvalitete
  - svoj sustav poboljšavamo omogućavanjem praćenja većeg broja pokazatelja kvalitete iz svih kategorija
  - dostatna su nam 2 pokazatelja, uspješnost rezultata vanjske procjene kvalitete, broj pritužbi pacijenata**
- 11. Preduvjet za uspostavljanje i održavanje sustava kvalitete medicinsko-biokemijskog laboratorija je:**
- motivirano i educirano osoblje
  - osoblje koje je upoznato i razumije politiku kvalitete, educirano, motivirano i uključeno u sustav upravljanja kvalitetom**
  - osoblje uključeno u održavanje sustava upravljanja kvalitetom
  - osoblje koje je upoznato i razumije politiku kvalitete i uključeno u održavanje sustava upravljanja kvalitetom

**12. Nesukladnosti se mogu uočiti:**

- a. u svima fazama laboratorijskog rada uključujući procese prije ispitivanja, nakon ispitivanja, procese ispitivanja i pomoćne procese**
- b. analizom rezultata unutarnje kontrole kvalitete i vanjske procjene kvalitete
- c. isključivo u predanalitičkoj fazi rada laboratorija
- d. pri izvještavanju o rezultatima ispitivanja

**13. Ocjena kvalitete analitičkih procesa u medicinsko-biokemijskom laboratoriju provodi se:**

- a. praćenjem odstupanja od istinitosti u vanjskoj procjeni kvalitete
- b. analizom rezultata unutarnje kontrole kvalitete
- c. kontrolom usporedivosti za pretrage koje se izvode na 2 uređaja
- d. sve navedeno je točno**

**14. Izračun sigma vrijednosti u godišnjoj ocjeni metoda uključuje:**

- a. dopuštenu ukupnu pogrešku mjerenja u %, istinitost izraženu kao bias iz vanjske procjene kvalitete u % i koeficijent varijacije vlastitih mjerenja kontrolnih uzoraka**
- b. koeficijent varijacije dobiven tijekom postupka verifikacije, ukupnu pogrešku i istinitost
- c. dopuštenu ukupnu pogrešku, istinitost i mjernu nesigurnost
- d. koeficijent varijacije vlastitih mjerenja kontrolnih uzoraka i istinitost

**15. Liječnici obiteljske medicine koriste laboratorijske pretrage za:**

- a. postavljanje dijagnoze, nadzor kroničnih bolesti i stanja
- b. procjenu razine ili prikladnosti lijekova
- c. probir za određena rizična stanja i prevenciju
- d. svi odgovori su točni**

**16. Uzorkovanje krvi u ordinacijama obiteljske medicine:**

- a. provodi su sustavno od 2011. godine
- b. početak će se sustavno provoditi 2021. godine
- c. provodi se samo u hitnim slučajevima
- d. nijedan odgovor nije točan**

**17. Liječnici obiteljske medicine ordiniraju laboratorijske pretrage prilikom:**

- a. 29% do 38% posjeta**
- b. 39% do 51% posjeta
- c. 49% do 62% posjeta
- d. 19% do 31% posjeta

**18. Na učestalost propisivanja pretraga utječu:**

- a. HZZO
- b. educiranost (specijalisti vs. ne-specijalisti), dob i iskustvo liječnika
- c. kontinuitet skrbi i poznavanje bolesnika
- d. svi odgovori su točni**

**19. Opseg pretraga laboratorija izražen udjelom u kojem prihodi podmiruju troškove je:**

- a. račun dobiti i gubitka
- b. točka pokrića**
- c. ABC analiza
- d. SWOT analiza
- e. ekonomski model laboratorija

**20. Postupak klasifikacije vrsta pretraga kojima se ostvaruje najveći prihod:**

- a. račun dobiti i gubitka
- b. točka pokrića
- c. ABC analiza**
- d. SWOT analiza
- e. ekonomski model laboratorija

**21. Operativna dobit je krajnji rezultat:**

- a. Računa dobiti i gubitka**
- b. točke pokrića
- c. SWOT analize
- d. ABC analize
- e. ekonomskog modela laboratorija

**22. SWOT analiza je:**

- a. postupak klasifikacije pretraga kojom se ostvaruje najveći prihod
- b. ekonomski model laboratorija
- c. pokazuje koje pretrage ostvaruju najveći prihod
- d. govori o snagama, slabostima, prilikama i prijetnjama laboratorija**
- e. krajnji rezultat SWOT analize je operativna dobit

**23. Koja tvrdnja nije točna za postupak skraćene verifikacije analitičkih metoda:**

- a. procjena mjerne preciznosti: 5 dana u triplikatu sa 2 razine kontrolnog uzorka
- b. procjena usporedivosti: usporedbom uzoraka pacijenata s metodom koja je do tada bila u upotrebi 40 uzoraka
- c. provjera mjernog područja – linearnosti: mjerenjem u duplikatu 2 točke unutar deklariranog područja linearnosti**
- d. primjenjivosti referentnih intervala navedenih unutar pakiranja za laboratorijsku populaciju

**24. Kriteriji koji se koriste prilikom znavljanja opreme su:**

- a. tehničke karakteristike opreme
- b. dostupnost održavanja i servisiranja
- c. dostupnost dokumentacije na hrvatskom jeziku
- d. sve navedeno**

**25. Pri odabiru nove opreme, treba provjeriti zadovoljavaju li novi reagensi slijedeće uvjete:**

- a. primjenjivost u okviru preporučenih analitičkih metoda od strane HKMB-a
- b. zadovoljavajuću kvalitetu isporučenih rezultata (uključuje unutarnju i vanjsku kontrolu)
- c. dugotrajnu dostupnost istih serija kalibratora i kontrolnog materijala (najmanje 6 mjeseci)
- d. sve navedeno**

**26. Osnovnu strukturu dokumentacije unutarnjeg izvora sačinjava:**

- a. priručnik kvalitete (PK)
- b. postupci sustava upravljanja kvalitetom (SOP)
- c. radne upute (RU)
- d. sve navedeno**

**27. Analizom rizika:**

- a. prepoznamo i otkrivamo pogreške
- b. procjenjujemo njihovu učestalost i težinu posljedica
- c. poduzimamo mjere za sprječavanje njihovog ponovnog nastanka
- d. sve navedeno**

**28. Opseg identifikacije rizika u medicinsko-biokemijskom laboratoriju obavlja se na temelju:**

- a. međunarodne norme HRN EN ISO/IEC 17025:2007
- b. pravilnika Hrvatske akreditacijske agencije
- c. ugovora o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje
- d. poslovne strategije i ciljeva kvalitete**

**29. Međunarodna norma ISO/TS 22367 naglašava uzajamnu povezanost analize rizika s:**

- a. organizacijom i odgovornošću uprave
- b. upravljanjem dokumentima i zapisima
- c. popravnim i preventivnim radnjama**
- d. osiguranjem kvalitete rezultata ispitivanja

**30. Izradom individualnog plana unutarnje kontrole kvalitete primjenom sustava Šest sigma preveniramo pogreške u:**

- a. procesima prije ispitivanja
- b. procesima ispitivanja**
- c. procesima poslije ispitivanja
- d. području prostornih i kadrovskih normativa