

Организация здравоохранения и общественное здоровье - кейс 1

Materials for the selected specialty

Тип: Кейсы | Образование: Высшее образование | Специализация: Организация здравоохранения и общественное здоровье | Записей: 1 | Кейс: 1 | Вопросов: 12

Организация здравоохранения и общественное здоровье - кейс 1

Образование: Высшее образование | Специализация: Организация здравоохранения и общественное здоровье

1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

1.1. Ситуация

При плановом аудите внутреннего контроля качества в кардиологическом отделении ГБУЗ «Городская больница №1» была проведена экспертная оценка 32 медицинских карт стационарного больного (историй болезни). В результате проверки выявлены следующие дефекты: неполное заполнение всех разделов, предусмотренных стационарной картой; отсутствие информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство; оформление выписки из стационарной карты не в день выписки из медицинской организации; не проведен осмотр заведующим кардиологическим отделением в установленные сроки при поступлении пациентов в профильное отделение. + Ознакомившись с итоговой справкой по результатам планового аудита внутреннего контроля качества, сотрудники кардиологического отделения начали изучать документы, которые помогут им изменить ситуацию.

1. Управление медицинской организацией

1. Вопрос

Критерии оценки качества оказания медицинской помощи по различным нозологическим формам и условиям оказания медицинской помощи представлены в

1. Федеральном законе от 21.11.2011 №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
2. Приказе Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.07.2015 №422н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи"
3. Приказе Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.07.2016 №520н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи"
4. Приказе Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»

Правильный ответ: Приказе Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи».

ПРИКАЗ от 10 мая 2017 г. N 203н ОБ УТВЕРЖДЕНИИ КРИТЕРИЕВ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

2. Вопрос

Понятие «качество медицинской помощи» определено в

1. Приказе Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017 №203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»
2. Федеральном законе от 29 ноября 2010 г. №326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации"

3. Федеральном законе от 21.11.2011 №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

4. Приказе Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 №785н "Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»

Правильный ответ: Федеральном законе от 21.11.2011 №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

Федеральный закон от 21.11.2011 (Редакция от 25.12.2023 — Действует с 05.01.2024) №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

Статья 2. Основные понятия, используемые в настоящем Федеральном законе, п.21:

21) качество медицинской помощи - совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

(1)

3. Вопрос

Критерии качества медицинской помощи применяются в целях оценки

1. соблюдения стандартов оказания медицинской помощи в соответствии с действующим законодательством
2. своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата.
3. соблюдения порядков и стандартов оказания медицинской помощи, грамотности их применения в клинической практике
4. исполнения клинических рекомендаций

Правильный ответ: своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата.

В соответствии с частью 2 статьи 64 Федерального закона от 21.11.2011 (Редакция от 25.12.2023 — Действует с 05.01.2024) №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации",

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

(1)

Приказа Министерства здравоохранения РФ от 10.05.2017 №203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи" гл. «Критерии оценки качества медицинской помощи»

1. Общие положения ст. 1.2. Критерии качества применяются в целях оценки своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата

(1)

4. Вопрос

Положение о порядке организации и проведении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в ГБУЗ «Городская больница №1» разрабатывается + _____ + в соответствии с требованиями

1. органом исполнительной власти субъекта Федерации; Постановления Правительства Российской Федерации
2. Федеральным фондом обязательного медицинского страхования; распоряжением Правления ФОМС

3. медицинской организацией; Приказа Министерства здравоохранения РФ

4. Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения; методическими указаниями Росздравнадзора

Правильный ответ: медицинской организацией; Приказа Министерства здравоохранения РФ

В соответствии с п.3. Приказа МЗ РФ от 31.07.2020 № 785н "Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»

«Внутренний контроль осуществляется организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения в соответствии с настоящими Требованиями».

В соответствии с п.6 Приказа МЗ РФ от 31.07.2020 № 785н "Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности» «в целях организации и проведения внутреннего контроля медицинской организацией разрабатывается положение о порядке организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, регламентирующее: цель, задачи и сроки проведения внутреннего контроля; основания для проведения внутреннего контроля; права и обязанности лиц, участвующих в организации и проведении внутреннего контроля; порядок регистрации и анализа результатов внутреннего контроля; порядок использования результатов внутреннего контроля в целях управления качеством и безопасностью медицинской деятельности»

ПРИКАЗ от 31 июля 2020 г. N 785н "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ТРЕБОВАНИЙ К ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ"

(1)

5. Вопрос

Ответственным за организацию и проведение внутреннего контроля является руководитель медицинской организации либо уполномоченный им

1. врач-методист
2. заведующий организационно-методическим кабинетом
3. заведующий клиническим структурным подразделением

4. заместитель руководителя

Правильный ответ: заместитель руководителя

В соответствии с п.4 Приказа МЗ РФ от 31.07.2020 № 785н "Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»

{nbsp}4. Ответственным за организацию и проведение внутреннего контроля является

руководитель медицинской организации либо уполномоченный им заместитель руководителя.

ПРИКАЗ от 31 июля 2020 г. N 785н "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ТРЕБОВАНИЙ К ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ"

(1)

6. Вопрос

Критерии оценки качества медицинской помощи применяются при оказании медицинской помощи в медицинских и иных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность, имеющих

1. аккредитацию
2. соглашение с территориальным фондом обязательного медицинского страхования

3. лицензию на медицинскую деятельность

4. договор со страховой медицинской организацией

Правильный ответ: лицензию на медицинскую деятельность

В соответствии с частью 2 статьи 64 Федерального закона от 21.11.2011 (Редакция от 25.12.2023 — Действует с 05.01.24) №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации",

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

(1)

Приказа Министерства здравоохранения РФ от 10.05.2017 №203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи" в главе «Критерии оценки качества медицинской помощи»

1. Общие положения в статье 1.1. Настоящие критерии оценки качества медицинской помощи (далее - критерии качества) применяются при оказании медицинской помощи в медицинских и иных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, полученную в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

ПРИКАЗ от 10 мая 2017 г. N 203н ОБ УТВЕРЖДЕНИИ КРИТЕРИЕВ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

(1)

7. Вопрос

Оформление выписки из стационарной карты (выписного эпикриза) в день выписки из медицинской организации

1. оформляется только в случае необходимости продолжения лечения в амбулаторных условиях
2. не является обязательным
3. заполняется при желании пациента

4. является обязательным

Правильный ответ: является обязательным

В соответствии с частью 2 статьи 64 Федерального закона от 21.11.2011 (Редакция от 25.12.2023 — Действует с 05.01.24) №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации",

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

(1)

Приказа Министерства здравоохранения РФ от 10.05.2017 №203н "Об утверждении критериев

оценки качества медицинской помощи"

в главе II «Критерии качества по условиям оказания медицинской помощи» статьи 2.2 Критерии качества в стационарных условиях и в условиях дневного стационара:

с) оформление по результатам лечения в стационарных условиях и в условиях дневного стационара выписки из стационарной карты с указанием клинического диагноза, данных обследования, результатов проведенного лечения и рекомендаций по дальнейшему лечению, обследованию и наблюдению, подписанной лечащим врачом, заведующим профильным отделением (дневным стационаром) и заверенной печатью медицинской организации, на которой идентифицируется полное наименование медицинской организации в соответствии с учредительными документами, выданной на руки пациенту (его законному представителю) в день выписки из медицинской организации.

ПРИКАЗ от 10 мая 2017 г. N 203н ОБ УТВЕРЖДЕНИИ КРИТЕРИЕВ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

(1)

8. Вопрос

Для оценки соответствия требованиям критериев оценки качества медицинской помощи используют принцип + _____ + оценки

1. экспертной
2. балльной

3. двоичной (да/нет)

4. троичной (да/нет/частично)

Правильный ответ: двоичной (да/нет)

Согласно Приказу Министерства здравоохранения РФ от 10.05.2017 №203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи"

используется двоичная оценка: да/нет.

Для внутреннего контроля качества и безопасности (при оценке качественных показателей) используется двоичная система оценки, где +

ДА – наличие, соответствие, правильное выполнение и т.д., +

НЕТ - отсутствие, несоответствие, неправильное выполнение, незнание и т.д.

ПРИКАЗ от 10 мая 2017 г. N 203н ОБ УТВЕРЖДЕНИИ КРИТЕРИЕВ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

(1)

9. Вопрос

Заполнение всех разделов медицинской карты стационарного больного должно быть

1. частичным
2. индивидуальным
3. коллегиальным

4. полным

Правильный ответ: полным

В соответствии с частью 2 статьи 64 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Редакция от 25.12.2023 — Действует с 05.01.2024

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

(1)

статье 2.2. Приказа Министерства здравоохранения РФ от 10.05.2017 №203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи"

{nbsp}А. ведение медицинской документации - медицинской карты стационарного больного, истории родов, истории развития новорожденного (далее - стационарная карта): заполнение всех разделов, предусмотренных стационарной картой; наличие информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

ПРИКАЗ от 10 мая 2017 г. N 203н ОБ УТВЕРЖДЕНИИ КРИТЕРИЕВ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

(1)

10. Вопрос

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в медицинской карте стационарного пациента

1. подписывается при необходимости
2. дается при желании пациента
3. дается только с согласия родственников пациента

4. является обязательным условием

Правильный ответ: является обязательным условием

В соответствии с частью 2 статьи 64 Федерального закона от 21.11.2011 (Редакция от 25.12.2023 — Действует с 05.01.2024) №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

(1)

Приказ Минздрава РФ от 12.11.2021 N 1051н "Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства"

ПРИКАЗ от 12 ноября 2021 г. N 1051н Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства

(1)

В статье 2.2. Приказа Министерства здравоохранения РФ от 10.05.2017 №203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи"

А.Ведение медицинской документации - медицинской карты стационарного больного, истории родов, истории развития новорожденного (далее - стационарная карта): заполнение всех разделов, предусмотренных стационарной картой; наличие информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

ПРИКАЗ от 10 мая 2017 г. N 203н ОБ УТВЕРЖДЕНИИ КРИТЕРИЕВ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

(1)

11. Вопрос

Плановые проверки в кардиологическом отделении ГБУЗ «Городская больница №1» должны проводиться с периодичностью

1. не реже 1 раза в квартал

2. ежегодно

3. 1 раз в полугодие

4. не чаще 1 раза в 3 года

Правильный ответ: не реже 1 раза в квартал

Согласно Приказу МЗ РФ от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»

10) Плановые проверки проводятся в соответствии с ежегодным планом, утверждаемым руководителем медицинской организации, не реже 1 раза в квартал. Предмет плановых и целевых (внеплановых) проверок определяется в соответствии с пунктом 2 настоящих Требований.

ПРИКАЗ от 31 июля 2020 г. N 785н "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ТРЕБОВАНИЙ К ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ"

(1)

12. Вопрос

Проведение осмотра заведующим кардиологическим отделением должно проводиться в течение +__+ часов (в рабочие дни) с момента поступления пациента в профильное отделение

1. 48

2. 18

3. 54

4. 32

Правильный ответ: 48

В соответствии с частью 2 статьи 64 Федерального закона (Редакция от 25.12.2023 — Действует с 05.01.2024) №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

(1)

статьей 2.2. Приказа Министерства здравоохранения РФ от 10.05.2017 №203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи"

к) проведение в обязательном порядке осмотра заведующим профильным отделением (дневным стационаром) в течение 48 часов (рабочие дни) с момента поступления пациента в профильное отделение (дневной стационар) медицинской организации, далее по необходимости, но не реже 1 раза в неделю, с внесением в стационарную карту соответствующей записи, подписанной заведующим профильным отделением (дневным стационаром).

ПРИКАЗ от 10 мая 2017 г. N 203н ОБ УТВЕРЖДЕНИИ КРИТЕРИЕВ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

(1)