

Министерство здравоохранения Свердловской области
Государственное бюджетное учреждение дополнительного
профессионального образования «Уральский научно-практический центр
медико-социальных и экономических проблем здравоохранения»

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБУ ДПО «Уралмедсоцэкономпроблем»,
доктор медицинских наук, профессор



«14» мая 2018 г.

Ю.Ф.Кузьмин

ПРОГРАММА
последипломного обучения врачей
«Контроль качества медицинской помощи» (72 час.)

Екатеринбург-2018

Программа подготовлена д.м.н., профессором Т.В.Черновой

Программа рецензирована:

Заместителем главного врача ГУЗ «Свердловский областной центр медицинской профилактики», канд. мед наук О.В.Андрияновой

Оглавление

Пояснительная записка.....	
Учебный план.....	
Учебно-тематический план.....	
Содержание учебной программы.....	
Требования к уровню подготовки обучающихся.....	
Перечень учебно-методического обеспечения.....	
Список литературы.....	
Данные об авторе.....	
Аннотация.....	

Проблема обеспечения и оценки качества медицинской помощи является приоритетной для любой системы здравоохранения, а актуальность вопросов контроля качества медицинской помощи (ККМП) возрастает в период модернизации системы здравоохранения в России. Согласно Указу Президента Российской Федерации от 12.05.2009 г. «О стратегии национальной безопасности Российской Федерации до 2020 года» решение задач национальной безопасности в сфере здравоохранения и здоровья нации в среднесрочной и долгосрочной перспективе достигается путем непрерывного развития системы управления качеством и доступностью медицинской помощи.

Качество – это комплексное понятие, включающее в себя: выполнение лицензионных требований и условий медицинскими организациями, качество медицинского обслуживания граждан, качество профессиональной подготовки медицинского персонала, качество технологического процесса, качество информации для потребителей медицинских услуг.

Настоящая программа рассчитана на подготовку руководителей учреждений здравоохранения, заместителей главных врачей по поликлиническому обслуживанию и клинико-экспертной работе, а также специалистов- врачей, занимающихся организацией и контролем качества медицинской помощи в лечебно-профилактических учреждениях.

При составлении программы учитывались требования типовой программы по подготовке руководителей учреждений здравоохранения «Организация здравоохранения и общественное здоровье», современные подходы к этому вопросу, анализ новых инструктивно-методических материалов.

Программой предусмотрено чтение лекций, проведение практических занятий, решение ситуационных задач, сдача зачета.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Целевая аудитория: специалисты с высшим профессиональным медицинским образованием: главные врачи, заместители главных врачей, главные и старшие медицинские сестры, специалисты, занятые в медицинской организации вопросами экспертизы качества и безопасности медицинской помощи.

Специальности: «Организация здравоохранения и общественное здоровье», «Управление сестринской деятельностью».

Продолжительность обучения – 72 час.

Форма обучения – очная

Реализуется с применением ЭО

Режим занятий – 6 учебных часов в день

Цель занятий: изучение проблем экспертизы качества медицинской помощи в медицинских организациях, повышение результативности и эффективности деятельности ЛПУ, овладение методиками оценки качества медицинской помощи.

№	Наименование раздела	Всего, час.	В том числе лекции	В том числе практические
1	Общие положения	16	16	0
2	Критерии, методы оценки качества, модели управления качеством медицинской помощи	20	16	4
3	Организация контроля качества в медицинских организациях	36	34	2
	ИТОГО	72	66	6

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

№	Наименование разделов и тем	Количество часов	В том числе лекции	В том числе практические
1	Раздел «Общие положения»	16	16	0
1	Современные подходы к определению и оценке качества медицинской помощи.	4		
2	Критерии и методы оценки качества медицинской помощи	8		
3	Существующие модели управления качеством медицинской помощи	4		
11	Раздел 2. «Критерии, методы оценки качества, модели управления качеством медицинской помощи»	20	16	2
4	Стандартизация как основа управления качеством. Нормативно-правовая база стандартизации. Стандарты: виды, внедрение. Протоколы ведения больных. Медико-экономические, клинико-экономические стандарты.	8	8	
5	Управление качеством медицинской помощи. Структурный, процессуальный, результативный подход в управлении качеством медицинской помощи. Разработка	8	8	

	плана непрерывного повышения качества медицинской помощи			
6	Лицензирование медицинской и фармацевтической деятельности	4	4	
111	Раздел 3 «Организация контроля качества в медицинских организациях»	36	34	2
7	Организация контроля качества медицинской помощи	12		
8	Организация и проведение экспертизы качества в стационаре	8		
9	Организация и проведение экспертизы качества в поликлинике	8		
10	Правовые аспекты контроля качества медицинской помощи	4		
11	Эффективность как результирующий показатель качества медицинской помощи	4		
12	Проведение тест-контроля			2
13	Публичная защита аттестационной работы			
	ИТОГО	72	66	6

Идентификация личности слушателя проводится в соответствии с локальными нормативными актами. При этом используется онлайн-прокторинг: с использованием средств трансляции экрана. При зачислении слушатели сдают в учебный отдел документы, удостоверяющие личность, копии дипломов о высшем медицинском образовании, копии трудовых книжек, копии ранее выданных документов о повышении квалификации, сертификатов специалистов, характеристики с места работы.

При обучении используются компьютерные программы тестирования, учебные материалы размещены в облачном хранилище, доступ к ним слушателей дается на период обучения. Кроме того, актуальные нормативно-методические документы выдаются на дисках по окончании обучения.

СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ

1. Современные подходы к определению и оценке качества медицинской помощи.

Качество медицинской помощи – результат деятельности, направленной на создание таких условий медицинской помощи населению, которые позволяют выполнить заявленные государством (ЛПУ) гарантии в соответствии с установленными критериями и показателями качества с учетом удовлетворенности населения в получении медицинской помощи. Управление качеством- прикладная дисциплина общей теории управления здравоохранением.

Оценка качества основывается на трех аспектах: качество структуры, процесса и результатов.

2. Критерии и методы оценки качества медицинской помощи.

3. Существующие модели управления качеством медицинской помощи. С учетом специфики здравоохранения существуют 3 модели управления качеством: профессиональная, бюрократическая и индустриальная. Их характеристики, преимущества и недостатки. Принципы построения. Формирование системы управления качеством в ЛПУ.

4. Стандартизация как основа управления качеством. Нормативно-правовая база стандартизации. Стандарты: виды, внедрение. Протоколы ведения больных. Медико-экономические, клинико-экономические стандарты.

Стандарты должны определять минимально допустимый уровень качества через обозначение обязательных требований, образующих программу государственных гарантий бесплатной медицинской помощи. Три группы стандартов: стандарты ресурсного обеспечения, стандарты технологий, стандарты результатов (эффективность).

5. Управление качеством медицинской помощи. Структурный, процессный, результативный подход в управлении качеством медицинской помощи. Разработка плана непрерывного улучшения качества медицинской помощи в ЛПУ.

Система управления качеством реализуется на федеральном уровне, уровне субъектов Рос. Федерации, уровне муниципальных образований, уровне медицинского учреждения, каждого медицинского работника. На каждом уровне устанавливается приоритетность проблем управления качеством, описываются задачи и технологии обеспечения качества, охватывающие 3 фазы управленческого цикла. Для решения конкретных задач разрабатываются стандарты соответствующего уровня. На всех уровнях создаются структуры, занимающиеся вопросами: анализа показателей качества, разработкой мероприятий, направленных на повышение качества, принятием оперативных мер по устранению причин, мешающих обеспечению качества, осуществляющих контроль за реализацией программ управления качеством.

6. Лицензирование медицинской и фармацевтической деятельности. Нормативно-правовая документация и обеспечение ее выполнения в ЛПУ.

7. Клинико-экономический анализ (КЭА). КЭА подразумевает: обязательное сравнение затрат и эффективности, базируется на результатах специальных клинических исследований, в ходе которых оцениваются как клинические, так и экономические результаты медицинской деятельности. КЭА является составной частью экономики здравоохранения, однако целью и задачей его проведения является в первую очередь оценка эффективности медицинских технологий. Основные

принципы КЭА. Этапы КЭА, их характеристики. Использование результатов КЭА.

8. Организация и проведение экспертизы качества в стационаре.

Система контроля качества медицинской помощи в стационаре. Внешний и внутренний контроль. Ведомственный и вневедомственный контроль. Субъекты ведомственного и вневедомственного контроля. Уровни контроля. Средства контроля. Механизмы контроля. Результаты контроля.

9. Организация и проведение экспертизы качества в поликлинике.

Система контроля качества медицинской помощи в стационаре. Внешний и внутренний контроль. Ведомственный и вневедомственный контроль. Субъекты ведомственного и вневедомственного контроля. Уровни контроля. Средства контроля. Механизмы контроля. Результаты контроля.

10. Правовые аспекты экспертизы качества медицинской помощи.

Основные нормативно-правовые документы, обеспечивающие контроль качества медицинской помощи в ЛПУ.

11. Эффективность как результирующий показатель качества медицинской помощи.

12. Проведение тест-контроля.

13. Публичная защита аттестационных работ слушателями.

ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДАННОЙ ПРОГРАММЕ

Обучающийся должен знать:

- основные категории понятия « Качество медицинской помощи»;
- факторы, формирующие систему управления качеством в лечебно-профилактических учреждениях;
- основные законодательные и нормативно-правовые документы и материалы по вопросу контроля качества медицинской помощи в ЛПУ.

Обучающийся должен уметь:

- оформлять необходимую медицинскую документацию;
- проводить экспертизу качества медицинской помощи;
- проводить клинико-экономический анализ;
- проводить анализ результатов контроля качества медицинской помощи;
- пользоваться полученной информацией для разработки плана по улучшению качества в ЛПУ.

ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

- 1.Федеральный закон от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»
- 2.Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ « Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 3.Распоряжение Правительства РФ от 28.12.2012 № 2599-р (ред. От 31.10.2013) «Об утверждении плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения»
- 4.Приказ МЗ РФ № 381 н от 7 июня 2019 г. «Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»
- 5.Приказ МЗ РФ № 226 н от 16 мая 2017 г. «Об утверждении Порядка осуществления экспертизы качества медицинской помощи, за исключением медицинской помощи, оказываемой в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании»
- 6.Приказ Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения № 1071 от 15 февраля 2017 года «Об утверждении порядка осуществления фармаконадзора»
- 7.Приказ МЗ Свердловской области № 560-п от 22 мая 2012 года «Об организации контроля качества и безопасности медицинской деятельности в Свердловской области»

- 8.Постановление Правительства Российской Федерации № 1152 от 12 ноября 2012 года «Об утверждении положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности»
- 9.Приказ МЗ РФ № 154 от 21 мая 2002 г «О ведении формы учета клинико-экспертной работы в лечебно-профилактических учреждениях».
- 10.Приказ МЗ и социального развития РФ №502н от 5 мая 2012 г. « Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»
- 11.Приказ МЗ РФ № 1340н от 21 декабря 2012 г. «Об утверждении порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности»
12. Приказ МЗ Свердловской области № 51а-п от 1 февраля 2010 г. «Об утверждении типовых форм документов по управлению качеством медицинской помощи в медицинских организациях Свердловской области
- 13.Приказ ФФ ОМС от 24.12.2012 № 9939/30-и «О порядке контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи».
- 14.Приказ МЗ РФ от 14 мая 2015 г. № 240 «Об утверждении методических рекомендаций по проведению независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями».
- 15.Приказ МЗ РФ № 136 от 3 марта 2016 г. «Об организации работ по независимой оценке качества оказания услуг медицинскими организациями»
- 16.Приказ МЗ РФ № 203н от 10 мая 2017 г. «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»
- 17.Порядки оказания медицинской помощи (утв. Приказами МЗ России 2010-2016 гг.).

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1.Анализ и оценка деятельности учреждений здравоохранения, их подразделений и служб.-М.:ГРАНТЬ,2002.- 504 с.

2.Батыршин Р.Ф. Управление качеством медицинской помощи в дерматовенерологической клинике //Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины.-1999.-№ 1.-С.47-50.

3.Борисов А.И. О контроле качества медицинской помощи/А.И.Борисов, А.А.Борисова//Здравоохранение Рос. Федерации.- 1999.-№ 3.-С.34-37.

4.Вишняков Н.И. Три звена системы контроля качества медицинской помощи/ Н.И.Вишняков, В.В.Стожаров, Е.Ю. Муратова// Экономика здравоохранения.- 1997.-№ 2.-С.26-28.

5.Воронов А.А. Рыночный подход – единственно реальный путь повышения качества и эффективности медицинского обслуживания в современной России / А.А.Воронов, О.Н.Валькович // Проблемы управления здравоохранением.- 2002.-№ 1(2).-С.44-47.

6.Вялков А.И. Управление качеством в здравоохранении /А.И.Вялков// Проблемы управления здравоохранением-2003.-№ 1(8).-С.5-12.

7.Габуева Л.А. Экономика ЛПУ: Экономическая эффективность и бизнес-планирование/ Л.А.Габуева.-М.:ГРАНТЬ, 2001.-184 с.

8.Качество и экономическая эффективность медицинской помощи населению. /Научные труды ежегодной научно-практической конференции «Экономическая эффективность и развитие регионального здравоохранения» 28-30 мая 2002 г.-М., 2002.-С.37-46.

9.Линденбрaten А.Л., Шаровар Т.М., Васюкова В.С. Оценка качества и эффективности медицинской помощи/ Под ред. О.П.Щепина.- М., 1992.-92 с.

10.Линденбрaten А.Л., шаровар Т.М., Васюкова В.С. Оценка качества и эффективности медицинской помощи: Методические материалы. М., 1999.- 73 с.

11.Трешутин В.А., Герасименко Н.Ф., Егорова И.А. Методика оценки эффективности деятельности лечебно-профилактических учреждений: Методические рекомендации № 99/84.-М., 1999.-24 с.

12.Трешутин В.А., Щепин В.О. региональная система мониторинга здоровья населения и эффективность здравоохранения: Монография / Под ред. О. П.Щепина.-М.:Тровант, 2001.- 256 с.

13.Чернова Т.В., Блохин А.Б., Ползик Е.В. Эффективность деятельности лечебно-профилактических учреждений: теория, методология, анализ.-Екатеринбург: Изд-во АМБ, 2004.-192 с.

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРЕ

Чернова Татьяна Владимировна

Заместитель директор ГОУ ДПО «Уралмедсоцэкономпроблем» по учебной работе, доктор медицинских наук, профессор

Телефон: рабочий (343) 287-57-36, доб. 403

АННОТАЦИЯ

Государственное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Уральский научно-практический центр медико-социальных и экономических проблем здравоохранения»

Программа последиplomного обучения врачей «Контроль качества медицинской помощи»

Предназначена для повышения квалификации организаторов здравоохранения.

Программа содержит сведения о современных подходах к определению и оценке качества медицинской помощи населению России. Описание и методы оценки качества медицинской помощи. Дается характеристика существующих моделей управления качеством медицинской помощи. Стандартизация как основа управления качеством. Характеристика стандартов. Основы лицензирования медицинской и фармацевтической деятельности, особенности в современный период. Организация и проведение контроля качества в стационаре и поликлинике ЛПУ. Эффективность как результирующий показатель качества медицинской помощи. Программой предусмотрено проведение тест-контроля и публичная защита аттестационной работы.