

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования  
**«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**  
 Министерства здравоохранения Российской Федерации  
**Кафедра управления качеством в здравоохранении ИПО**

«СОГЛАСОВАНО»

«УТВЕРЖДАЮ»

Президент общественной организации  
 «Самарская областная ассоциация врачей»  
 профессор



С.Н. Измалков  
 2016

Первый проректор - проректор  
 по учебно-воспитательной  
 и социальной работе профессор





Ю.В. Шукин  
 2016

**Дополнительная профессиональная программа повышения  
 квалификации врачей по специальности  
 «Организация здравоохранения и общественное здоровье»  
 со сроком освоения 18 часов по теме  
 «ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, МОДЕРНИЗАЦИЯ В  
 СИСТЕМЕ ВНУТРИВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА  
 МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»**

«СОГЛАСОВАНО»

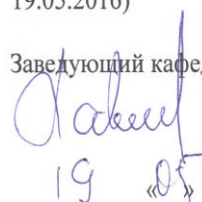
Директор ИПО, проректор по  
 лечебной работе  
 профессор



Е.А. Корымасов  
 2016

Программа рассмотрена и одобрена  
 на заседании кафедры (протокол № 3,  
 19.05.2016)

Заведующий кафедрой профессор



В.В. Павлов  
 2016

Самара  
 2016

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ  
ОСВОЕНИЯ 18 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И  
ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ» ПО ТЕМЕ  
«ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, МОДЕРНИЗАЦИЯ В  
СИСТЕМЕ ВНУТРИВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»**

**I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов (далее в Программе специалисты - врачи, заведующие отделением, заместители главного врача, главные врачи) по теме «Инновационные технологии, модернизация в системе внутриведомственного контроля качества медицинской помощи» заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации специалистов меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также совершенствовании профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации по специальностям «Организация здравоохранения и общественное здоровье».

Трудоемкость освоения - 18 академических часа.

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов по теме «Инновационные технологии, модернизация в системе внутриведомственного контроля качества медицинской помощи» являются:

- 1) цель программы;
- 2) планируемые результаты обучения;
- 3) учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов по теме «Инновационные технологии, модернизация в системе внутриведомственного контроля качества медицинской помощи»;
- 4) требования к итоговой аттестации обучающихся;
- 5) рабочая программа учебного модуля: «Специальные дисциплины»;
- 6) организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов по теме «Инновационные технологии, модернизация в системе внутриведомственного контроля качества медицинской помощи»;
- 7) оценочные материалы и иные компоненты.

Содержание примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы.

Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

В примерную дополнительную профессиональную программу повышения квалификации специалистов по теме «Инновационные технологии, модернизация в системе внутриведомственного контроля качества медицинской помощи» включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье», его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками должностей работников сферы здравоохранения.

В примерной дополнительной профессиональной программе повышения квалификации специалистов по теме «Инновационные технологии, модернизация в системе внутриведомственного контроля качества медицинской помощи» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по примерной дополнительной профессиональной программе повышения квалификации специалистов по теме «Инновационные технологии, модернизация в системе внутриведомственного контроля качества медицинской помощи» осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов по теме «Инновационные технологии, модернизация в системе внутриведомственного контроля качества медицинской помощи» включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;

- с) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
  - учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
  - клинические базы в медицинских и научных организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи: в амбулаторных условиях; в дневном стационаре; в стационарных условиях;
- д) кадровое обеспечение реализации Программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры управления качеством в здравоохранении ИПО СамГМУ, реализующей дополнительные профессиональные программы;
- е) законодательство Российской Федерации.

**II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ,  
УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ПОВЫШЕНИЯ  
КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 18  
АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА ПО ТЕМЕ «ИННОВАЦИОННЫЕ  
ТЕХНОЛОГИИ, МОДЕРНИЗАЦИЯ В СИСТЕМЕ  
ВНУТРИВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»**

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по специальностям «Организация здравоохранения и общественное здоровье»<sup>1</sup>, и на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

**Характеристика профессиональных компетенций  
врача-организатора здравоохранения,  
подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы**

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

— способность анализировать применение и использовать на практике современные стандарты управления качеством в здравоохранении, методики проведения экспертизы качества медицинской помощи.

У обучающегося совершенствуются следующие

---

<sup>1</sup>Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. № 1114 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»

общефессиональные компетенции (далее — ОПК):

— способность и готовность формировать у врачей и медицинских сестер в ЛПУ подходы к обеспечению КМП на основе стандартизации технологии оказания диагностических и лечебных услуг (ОПК - 1), готовность применения методик экспертизы качества медицинской помощи на практике (ОПК - 2).

У обучающегося совершенствуются профессиональные компетенции врача-организатора здравоохранения.

### **Характеристика новых профессиональных компетенций врача-организатора здравоохранения, формирующихся в результате освоения Программы**

У обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции (далее - ПК):

в организаторской деятельности:

— владение принципами межведомственного взаимодействия органов управления здравоохранением, органов законодательной власти, территориальных фондов ОМС, страховых медицинских организаций, образовательных учреждений по вопросам понимания и продвижения основных принципов общего управления качеством медицинской помощи, (ПК-1);

— владение принципами проведения оценок удовлетворенности внешних и внутренних потребителей качеством медицинской помощи (ПК-2);

— способность ведения измерений качества медицинской помощи с помощью индикаторов качества медицинской помощи, в том числе индикаторов качества медицинской помощи, разработанных и внедряемых на территории Самарской области (ПК-3);

— способность составления профилактических рекомендаций при разработке документации при стандартизации оказания диагностических и лечебных услуг, модели пациента, протоколов ведения больных и их использования (ПК-4);

— способность и готовность участвовать в проведении оценок качества сбора анамнеза и проведении диагностических процедур, оценок диагноза, оценок консультаций специалистов, оценок набора лечебных мероприятий, оценок достигнутого результата, оценок удовлетворенности пациента (ПК-5).

### **Перечень знаний, умений и навыков специалиста, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций в области организации здравоохранения и общественное здоровье**

**По окончании обучения специалист должен знать:**

1. Общие знания:

1) Терминология в области управления качеством. История

развития теории и практики в области управления качеством. Эволюция концепций управления качеством. Философский, технико-экономический и юридический подход к обеспечению качества. Классическая философия качества. Принципы менеджмента качества Деминга.

2) Организация как объект управления. Функции управления. Организационные процессы. Лидерство в управлении.

3) Основные принципы управления качеством и их применение в здравоохранении.

4) Специфика управления качеством в здравоохранении. Методология улучшения систем оказания медицинской помощи. Основные принципы и положения в улучшении качества медицинской помощи.

5) Служба управления качеством. Функциональные обязанности заместителя главного врача по медицинской части и по клиничко-экспертной работе.

6) Значение и основные направления использования информационных технологий в менеджменте качества.

7) Вопросы организации источников информации, средств передачи данных, создание баз данных, технологий обработки данных. Разработка, внедрение, эксплуатация и развитие систем и сетей, обеспечивающих деятельность медицинских организаций.

8) Управление ресурсами организации. Кадровые ресурсы. Финансовые и материальные ресурсы. Лекарственное обеспечение как специфический вид ресурсов в здравоохранении.

9) Теоретические основы управления персоналом. Анализ кадрового потенциала; перемещения, работа с кадровым резервом, планирование деловой карьеры; подбор персонала и профориентация.

10) Модернизация здравоохранения и инновационные технологии как инструменты повышения качества медицинской помощи.

11) Нормирование труда в экономике и управлении трудовыми процессами.

12) Обязательное медицинское страхование как финансовый механизм реформы здравоохранения. Финансовые и экономические взаимоотношения в системе ОМС. Организационно-правовые формы предпринимательской деятельности. Маркетинг и рынок медицинских услуг. Добровольное медицинское страхование. Платные медицинские услуги.

13) Антикризисные мероприятия в медицинском страховании.

## 2. Специальные знания:

1) Организация контроля качества оказания медицинской помощи. Дефиниции. Основные направления контроля качества медицинской помощи. Участники контроля качества. Роль ВК ЛПУ в контроле качества медицинской помощи.

2) Системный подход в обеспечении качества медицинской помощи. Основы системного анализа. Система качества как организационно-технологическая система, задача которой – реализация политики и программ

качества.

3) Программа государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи населению Российской Федерации как основа качества медицинской помощи (далее КМП). Формирование государственного и муниципального заказа.

4) Внутриведомственная система экспертизы КМП. Оценка качества сбора анамнеза и проведения диагностических процедур, оценка диагноза, оценка консультаций специалистов, оценка набора лечебных мероприятий, оценка достигнутого результата, оценка удовлетворенности пациента.

5) Система вневедомственной экспертизы качества медицинской помощи. Организация проведения вневедомственной экспертизы КМП. Сравнительная характеристика методов оценки качества медицинской помощи.

6) Медицинская социология Изучение мнения внешнего и внутреннего потребителя о качестве медицинской помощи.

7) Законодательство о защите прав потребителя, права и ответственность пациента и медицинского работника Принцип добровольного информированного согласия пациента.

8) Юридическая ответственность за ненадлежащее качество медицинской помощи. Материальное возмещение вреда, причиненного некачественной медицинской услугой. Экономические санкции по результатам экспертизы качества медицинской помощи.

9) Средства контроля качества медицинской помощи. Стандарты как средства контроля. Роль экспертных оценок в системе контроля качества медицинской помощи.

10) Элементы системы обеспечения качества медицинской помощи. Виды стандартов. Международные стандарты качества. Основные принципы стандартизации в здравоохранении. Основные объекты стандартизации. Стандарты качества ИСО. Возможность их применения в России на данном этапе развития медицины и охраны здоровья населения.

11) Экспертные оценки: достоинства и недостатки. Статистические показатели качества.

12) Индикаторы качества медицинской помощи. Показатели деятельности медицинских учреждений на современном этапе развития здравоохранения.

13) Медицинские учреждения, их виды и основные функции. Показатели деятельности медицинского учреждения (структуры, процесса, результатов). Измерение качества медицинской помощи. Индикаторы качества медицинской помощи. Модели конечных результатов деятельности ЛПУ. Статистический контроль качества.

14) Влияние потребителя медицинской услуги на оценку качества медицинской помощи. Взаимодействие врачей и медицинских сестер в ЛПУ по обеспечению КМП.

15) Индикаторы качества медицинской помощи, разработанные и

внедряемые на территории Самарской области.

16) Стандартизация, сертификация и аккредитация в системе обеспечения качества медицинской помощи. Протоколы ведения больных.

17) Основные положения стандартизации в здравоохранении. Цели, задачи, принципы. Нормативные документы системы стандартизации в здравоохранении. Общие положения по порядку разработки, утверждения, опытной эксплуатации и внедрения стандартов. Стандартизация технологии оказания диагностических и лечебных услуг. Модель пациента. Протоколы ведения больных. Внедрение и использование протоколов.

18) Доказательная медицина. Лицензирующие органы. Лицензирование медицинской деятельности.

19) Доказательная медицина. Вопросы клинической фармакологии в обеспечении качества оказания медицинской помощи. Концепция доказательств. Доказательная медицина. Клинико-экономический анализ. Анализ минимизации затрат. Анализ затраты - эффективность, затраты - полезность, затраты - выгода. Организация и проведение фармако-экономических исследований. Использование доказательств в клинической практике.

20) Лицензирование медицинской деятельности. Основные нормативные акты по лицензированию медицинской деятельности. Лицензионные требования и условия. Система лицензирования медицинской деятельности в современных условиях.

**По окончании обучения специалист должен уметь:**

- владеть основными принципами управления качеством и их применять в здравоохранении;
- владеть вопросами организации источников информации, средств передачи данных, создания баз данных, технологий обработки данных;
- организовать и принять участие в планировании оценки качества сбора анамнеза и проведения диагностических процедур, оценки диагноза, оценки консультаций специалистов, оценки набора лечебных мероприятий, оценки достигнутого результата, оценки удовлетворенности пациента.
- проводить вневедомственную экспертизу качества медицинской помощи;
- вести сравнительный анализ методов оценки качества медицинской помощи;
- составлять анкеты для изучения мнения внешнего и внутреннего потребителя о качестве медицинской помощи и их обрабатывать;
- применять средства контроля качества медицинской помощи;
- владеть экспертными оценками, статистическими показателями качества;
- владеть формированием индикаторов качества медицинской помощи, включая индикаторами качества медицинской помощи, разработанными и внедряемыми на территории Самарской области;
- вести расчеты показателей деятельности медицинского учреждения (структуры, процесса, результатов);



- построить модели конечных результатов деятельности ЛПУ, измерить качество медицинской помощи;
- проводить статистический контроль качества;
- принять участие в оформлении модели пациента, протоколов ведения больных.
- решать ситуационные задачи при определении первопричин несоответствий, видов действий, определения ответственности и полномочий.

**По окончании обучения специалист должен владеть навыками:**

- оценки индикаторов качества медицинской помощи, показателей деятельности медицинских учреждений (структуры, процесса, результатов);
- формирования экспертных оценок в системе контроля качества медицинской помощи;
- формирования статистических показателей качества;
- составления планов профилактических мероприятий на основе анализа показателей деятельности медицинских учреждений, экспертных оценок в системе контроля качества медицинской помощи, значений индикаторов качества медицинской помощи;
  - классификации и идентификации моделей конечных результатов деятельности ЛПУ с формированием целей и показателей процессов СМК;
  - классификации и идентификации процессов СМК с формированием целей и показателей процессов СМК;
  - участия в проведении оценок качества сбора анамнеза и проведения диагностических процедур, оценок диагноза, оценок консультаций специалистов, оценок набора лечебных мероприятий, оценок достигнутого результата, оценок удовлетворенности пациента;
  - проведения оценок удовлетворенности внешних и внутренних потребителей качеством медицинской помощи;
  - ведения измерений качества медицинской помощи с помощью индикаторов качества медицинской помощи, в том числе индикаторов качества медицинской помощи, разработанных и внедряемых на территории Самарской области;
  - составления профилактических рекомендаций при разработке документации при стандартизации оказания диагностических и лечебных услуг, модели пациента, протоколов ведения больных и их использования;
  - разработки и реализации корректирующих и предупреждающих действий, оценки результативности.

### **III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Итоговая аттестация по примерной дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Инновационные технологии, модернизация в системе внутриведомственного контроля качества медицинской помощи» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-организатора

здравоохранения в соответствии с требованиями квалификационных характеристик, профессиональных стандартов и настоящей Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Инновационные технологии, модернизация в системе внутриведомственного контроля качества медицинской помощи».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Инновационные технологии, модернизация в системе внутриведомственного контроля качества медицинской помощи» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

#### **IV. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»**

##### **РАЗДЕЛ 1 ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ, ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ**

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов, подэлементов</b>
1.1	Сущность и понятия всеобщего управления качеством. Методические основы управления качеством в здравоохранении.
1.1.1	Терминология в области управления качеством. История развития теории и практики в области управления качеством. Эволюция концепций управления качеством. Философский, технико-экономический и юридический подход к обеспечению качества. Классическая философия качества. Принципы менеджмента качества Деминга.
1.1.2	Организация как объект управления. Функции управления. Организационные процессы. Лидерство в управлении.
1.1.3	Основные принципы управления качеством и их применение в здравоохранении.
1.2	Организация процесса управления качеством в медицинских организациях. Инновационные технологии. Модернизация здравоохранения.
1.2.1	Специфика управления качеством в здравоохранении. Методология улучшения систем оказания медицинской помощи. Основные принципы и положения в улучшении качества медицинской помощи.
1.2.1.2	Служба управления качеством. Функциональные обязанности заместителя главного врача по медицинской части и по клинико-экспертной работе.
1.2.2	Значение и основные направления использования информационных технологий в менеджменте качества.
1.2.2.1	Вопросы организации источников информации, средств передачи данных, создание баз данных, технологий обработки данных. Разработка, внедрение, эксплуатация и развитие систем и сетей, обеспечивающих деятельность медицинских организаций.
1.2.3	Управление ресурсами организации. Кадровые ресурсы. Финансовые и материальные ресурсы. Лекарственное обеспечение как специфический вид ресурсов в здравоохранении.

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов, подэлементов</b>
1.2.3.1	Теоретические основы управления персоналом. Анализ кадрового потенциала; перемещения, работа с кадровым резервом, планирование деловой карьеры; подбор персонала и профориентация.
1.2.4	Модернизация здравоохранения и инновационные технологии как инструменты повышения качества медицинской помощи.
1.3	Экономические аспекты управления качеством. Система обязательного медицинского страхования.
1.3.1	Нормирование труда в экономике и управлении трудовыми процессами.
1.3.2	Обязательное медицинское страхование как финансовый механизм реформы здравоохранения. Финансовые и экономические взаимоотношения в системе ОМС. Организационно-правовые формы предпринимательской деятельности. Маркетинг и рынок медицинских услуг. Добровольное медицинское страхование. Платные медицинские услуги.
1.3.2.1	Антикризисные мероприятия в медицинском страховании.

## РАЗДЕЛ 2 ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, МОДЕРНИЗАЦИЯ В СИСТЕМЕ ВНУТРИВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов, подэлементов</b>
2.1	Организация контроля качества оказания медицинской помощи. Дефиниции. Основные направления контроля качества медицинской помощи. Участники контроля качества. Роль ВК ЛПУ в контроле качества медицинской помощи.
2.1.1	Системный подход в обеспечении качества медицинской помощи. Основы системного анализа. Система качества как организационно-технологическая система, задача которой – реализация политики и программ качества.
2.1.1.1	Программа государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи населению Российской Федерации как основа качества медицинской помощи (далее КМП). Формирование государственного и муниципального заказа.
2.1.2	Внутриведомственная система экспертизы КМП. Оценка качества сбора анамнеза и проведения диагностических процедур, оценка диагноза, оценка консультаций специалистов, оценка набора лечебных мероприятий, оценка достигнутого результата, оценка удовлетворенности пациента.
2.1.2.1	Система вневедомственной экспертизы качества медицинской помощи. Организация проведения вневедомственной экспертизы КМП. Сравнительная характеристика методов оценки качества медицинской помощи.
2.1.3	Медицинская социология. Изучение мнения внешнего и внутреннего потребителя о качестве медицинской помощи.
2.1.3.1	Законодательство о защите прав потребителя, права и ответственность пациента и медицинского работника Принцип добровольного информированного согласия пациента.
2.1.3.2	Юридическая ответственность за ненадлежащее качество медицинской помощи. Материальное возмещение вреда, причиненного некачественной медицинской услугой. Экономические санкции по результатам экспертизы качества медицинской помощи.
2.2	Средства контроля качества медицинской помощи. Стандарты как средства

Код	Наименование тем, элементов, подэлементов
	контроля. Роль экспертных оценок в системе контроля качества медицинской помощи.
2.2.1	Элементы системы обеспечения качества медицинской помощи. Виды стандартов. Международные стандарты качества. Основные принципы стандартизации в здравоохранении. Основные объекты стандартизации. Стандарты качества ИСО. Возможность их применения в России на данном этапе развития медицины и охраны здоровья населения.
2.2.2	Экспертные оценки: достоинства и недостатки. Статистические показатели качества.
2.3	Индикаторы качества медицинской помощи. Показатели деятельности медицинских учреждений на современном этапе развития здравоохранения.
2.3.1	Медицинские учреждения, их виды и основные функции. Показатели деятельности медицинского учреждения (структуры, процесса, результатов). Измерение качества медицинской помощи. Индикаторы качества медицинской помощи. Модели конечных результатов деятельности ЛПУ. Статистический контроль качества.
2.3.2	Влияние потребителя медицинской услуги на оценку качества медицинской помощи. Взаимодействие врачей и медицинских сестер в ЛПУ по обеспечению КМП.
2.3.3	Индикаторы качества медицинской помощи, разработанные и внедряемые на территории Самарской области.
2.4	Стандартизация, сертификация и аккредитация в системе обеспечения качества медицинской помощи. Протоколы ведения больных.
2.4.1	Основные положения стандартизации в здравоохранении. Цели, задачи, принципы. Нормативные документы системы стандартизации в здравоохранении. Общие положения по порядку разработки, утверждения, опытной эксплуатации и внедрения стандартов. Стандартизация технологии оказания диагностических и лечебных услуг. Модель пациента. Протоколы ведения больных. Внедрение и использование протоколов.
2.5	Доказательная медицина. Лицензирующие органы. Лицензирование медицинской деятельности.
2.5.1	Доказательная медицина. Вопросы клинической фармакологии в обеспечении качества оказания медицинской помощи. Концепция доказательств. Доказательная медицина. Клинико-экономический анализ. Анализ минимизации затрат. Анализ затраты - эффективность, затраты - полезность, затраты - выгода. Организация и проведение фармако-экономических исследований. Использование доказательств в клинической практике.
	Лицензирование медицинской деятельности. Основные нормативные акты по лицензированию медицинской деятельности. Лицензионные требования и условия. Система лицензирования медицинской деятельности в современных условиях.

**V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРИМЕРНОЙ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ  
КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 18  
АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ «ИННОВАЦИОННЫЕ  
ТЕХНОЛОГИИ, МОДЕРНИЗАЦИЯ В СИСТЕМЕ  
ВНУТРИВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»**

Цель: удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации специалистов меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также совершенствование профессиональных компетенций в области профилактики и медико-социального сопровождения в рамках имеющейся квалификации по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье».

Категория обучающихся: организатор здравоохранения - заведующие отделением, заместители главного врача, главные врачи.

Трудоемкость обучения: 18 академических часов.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

Форма обучения: очная.

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	
<b>Рабочая программа учебного модуля «Основные принципы, цели и задачи управления качеством в здравоохранении»</b>						
1.	<b>Основные принципы, цели и задачи управления качеством в здравоохранении</b>	4	4	-	-	Промежуточный контроль (зачет)
1.1.	Сущность и понятия всеобщего управления качеством. Методические основы управления качеством в здравоохранении.		1	-		Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2.	Организация процесса управления качеством в медицинских организациях. Инновационные технологии. Модернизация здравоохранения.		2	-		Текущий контроль (тестовый контроль)
1.3.	Экономические аспекты управления качеством. Система обязательного медицинского страхования.		1	-		Текущий контроль (тестовый контроль)
<b>Рабочая программа учебного модуля «Инновационные технологии, модернизация в системе внутриведомственного контроля качества медицинской помощи»</b>						
2	<b>Инновационные технологии, модернизация в системе внутриведомственного контроля качества медицинской помощи</b>	12	10	-	2	Промежуточный контроль (зачет)
2.1	Организация контроля качества оказания медицинской помощи. Дефиниции. Основные		2	-		Текущий контроль (тестовый контроль)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	
	направления контроля качества медицинской помощи. Участники контроля качества. Роль ВК ЛПУ в контроле качества медицинской помощи.					
2.2	Средства контроля качества медицинской помощи. Стандарты как средства контроля. Роль экспертных оценок в системе контроля качества медицинской помощи.		2	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.3	Индикаторы качества медицинской помощи. Показатели деятельности медицинских учреждений на современном этапе развития здравоохранения.		2	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.4	Стандартизация, сертификация и аккредитация в системе обеспечения качества медицинской помощи. Протоколы ведения больных.		2			
2.5	Доказательная медицина. Лицензирующие органы. Лицензирование медицинской деятельности.		2			
<b>Итоговая аттестация</b>		<b>2</b>			<b>2</b>	<b>Зачет</b>
<b>Всего</b>		<b>18</b>	<b>14</b>		<b>4</b>	

Примечание. Сокращения названий видов занятий: ПЗ – практические занятия, СЗ – самостоятельные занятия, ЛЗ – лабораторные занятия.

**VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ  
РЕАЛИЗАЦИИ ПРИМЕРНОЙ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ  
КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 18  
АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ «ИННОВАЦИОННЫЕ  
ТЕХНОЛОГИИ, МОДЕРНИЗАЦИЯ В СИСТЕМЕ  
ВНУТРИВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»**

При организации и проведении учебных занятий необходимо иметь учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности, соответствующие материально-технические базы,

обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки. Кадровое обеспечение реализации Программы должно соответствовать требованиям штатного расписания кафедры управления качеством в здравоохранении ИПО СамГМУ, реализующей дополнительные профессиональные программы.

Значительное внимание должно быть уделено практическим занятиям. Приоритетным является разбор / обсуждение выбранной тактики и осуществленных действий. Предпочтение следует отдавать активным методам обучения (обсуждение, ролевые игры). Для усиления интеграции профессиональных знаний и умений следует поощрять контекстное обучение. В процессе обучения необходимо освещение специфических вопросов использования новых профилактических и информационных технологий.

С целью проведения оценки знаний следует использовать различные методики, например, тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы и клинические примеры, а также опросники для оценки отношения и профессиональных навыков.

## **VII. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ**

Реализация программы в форме стажировки не предусмотрена.

## **VIII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

## **IX. СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ:**

### Стандарты

1. ГОСТ ISO 9001:2011 Системы менеджмента качества. Требования
2. ISO 19011:2011 Руководящие указания по аудиту систем менеджмента
3. ГОСТ Р 53092-2008 Системы менеджмента качества. Рекомендации по улучшению процессов в учреждениях здравоохранения
4. ГОСТ Р ИСО 9004-2010 (ISO 9004:2009) Менеджмент для достижения устойчивого успеха организации. Подход на основе менеджмента качества

### Книги

1. Агапитов А.Е., Белов А.А., Дзизинский А.А. и др. Управление здравоохранением на современном этапе: проблемы, их причины и возможные пути решения: Монография / Под ред. акад. РАМН В.И.

- Стародубова и профессора Д.В. Пивеня. – М.: Издательский дом «Менеджер здравоохранения», 2006. – 156 с.
2. Балло А.М, Балло А.А. Права пациентов и ответственность медицинских работников за причиненный вред. СПб.: Изд-во "БиС", 2001. С. 89.
  3. Григорьев Н.Н. Судебная экспертиза и оценка споров в области медицинских услуг. М., 2001.
  4. Деминг Э.В. Выход из кризиса. Пер. с англ. Тверь: Альба, 1994. 497 с.
  5. Дорошенко Г.В., Литвинова Н.И., Пронина Н.А. Менеджмент в здравоохранении. - М.:Форум-Инфра-М, 2011.-158 с.
  6. Кудрявцев А.А Менеджмент в здравоохранении: Медико-экономические стандарты и методы их анализа - СПб.: Изд-во С-Петербур. Ун-та, 2004. - 172 с.
  7. Лapidус В.А. Всеобщее качество в российских компаниях. - М., 2000.
  8. Магер В.Е. Управление качеством. Учебное пособие. М: ИНФРА-М, 2012, -176 с.
  9. Поляков И.В., Твердохлебов А.С., Максимов А.В. и др. Качество медицинской помощи и руководство организацией. // СПб., 2003. -130 с.
  10. Царик Г.К., Данцигер Д.Г., Рычагов И.П. Перспективы развития региональной системы управления обеспечением качества медицинской помощи. Обеспечение и контроль качества медицинской и социальной помощи населению. / Научные труды российской научно-практической конференции. - Ч. 2. М: ЦНИИОЗ, - 2005 г. - 308 с.
  11. Зекунов А. Г., Зубков Ю. П., Иванов В. Н., Иванов А. С. Внутренний аудит систем менеджмента качества. Учебное пособие. М.: АСМС, 2012. - 160с.
  12. Боб Робертсон. Лекции об аудите качества: Пер. с англ./Под общей ред. Ю.П. Адлера. Изд. 2-е, испр.- М.: Редакционно-информационное агентство «Стандарты и качество», 2000.
  13. Качалов В.А. Аудит систем менеджмента на соответствие требованиям ISO 9001, ISO 14001, OHSAS 18001. Практикум. В 2-х томах. - М.: ИздАт, 2012. - 640 с. - 400 с.
  14. Настольная книга внутреннего аудитора М.З. Свиткин, К.М. Рахлин, В.Д. Мацуга, О.Д. Дымкина. – СПб.: Изд-во СПб ВСЕГЕИ, 1999. – 68 с.
  15. Арабян К. К. Организация и проведение аудиторской проверки: учеб. пособие / К. К. Арабян. - М.: ЮНИТИ, 2009. - 445 с.
  16. Парушина Н. В. Аудит: основы аудита, технология и методика проведения аудиторских проверок: учеб. пособие / Н. В. Парушина, Е. А. Кыштымова. - М.: Форум, 2009. - 559 с.
  17. Фрейдина Е.В. Управление качеством. Учебное пособие. ОМЕГА-Л, 2012, -189 с.



18. Акопов В. И. Медицинское право в вопросах и ответах. М.: "Издательство ПРИОР", 2000.
19. Галкин Р.А., Двойников С.И., Павлов В.В., Поляков И.В., Уваров С.А. Маркетинг, лизинг, логистика в здравоохранении: Монография. - "Перспектива", Самара-Санкт-Петербург, 1998. - 176 с.
20. Гарантии качества медицинской помощи и их правовое обеспечение системой обязательного медицинского страхования: Методическое пособие. / Под ред. В.Ф. Чавпецова, В.В. Гришина, В.Ю. Семёнова, А.М. Рабец. М.: Федеральный фонд ОМС, 1998, - 368 с.
21. Григорьев Н.Н. Судебная экспертиза и оценка споров в области медицинских услуг. М., 2001.
22. Гришин В.В., Киселёв А.А., Кардашев В.Л., Федонюк Л.С., Семёнов В.Ю. Контроль качества оказания медицинской помощи в условиях медицинского страхования в ведущих странах мира. М., -1995, 64 с.
23. Гришман Ю.Я. Диагностические и тактические ошибки в онкологии. - М.: Медицина, 1981, 176 с.
24. Громов А.П. Юридические аспекты хирургической деятельности // Судебно-медиц. эксперт. 1992. N 2. С. 16.
25. Дж. М. Джуран. Затраты на качество (Глава 2 из кн. Дж. М. Джуран, Ф.М. Грин. Планирование и анализ качества. От проектирования к использованию продукции. Второе издание, 1980). Из "Затраты на качество. Избранные главы из книг зарубежных авторов. Перевод с англ. - Н. Новгород: СМЦ "Приоритет", 1998. - 40 с.
26. Дорошенко Г.В., Литвинова Н.И., Пронина Н.А. Менеджмент в здравоохранении. - М.:Форум-Инфра-М, 2011.-158 с.
27. Дремова Н.Б., Солянина В.А. Комплексное исследование качества организации амбулаторно-поликлинического обслуживания населения. "Здравоохранение (журнал для руководителя и главного бухгалтера)" № 9, 2001 г., С. 151-159. М: изд. ЗАО "МЦФЭР".
28. Капитоненко Н.А., Новолодский В.М, Свистунов В.А Стандартизация как основа управления (часть 1) / Проблемы стандартизации в здравоохранении, 1999, № 1.
29. Капитоненко Н.А., Новолодский В.М, Свистунов В.А Стандартизация как основа управления (часть 2) / Проблемы стандартизации в здравоохранении, 1999, № 2.
30. Линденбратен А.А, Шаровар Т.М., Васюкова В.С. Оценка качества и эффективности медицинской помощи // Методические рекомендации, М.: НИИ им. Н.А. Семашко, 1995.
31. Медицинское страхование. Экспертиза качества медицинской помощи в

системе обязательного медицинского страхования (проблемы, задачи и подходы к их решению). Методическое пособие. /Под ред. Чавпецова В.Ф., Гришина В.В., Семенова В.Ю., Глущенко П.П. М.: МГФ "Знание". - 1995, 168 с.

32. Мельников В.С. О проблеме ответственности медицинских работников за ненадлежащее оказание медицинской помощи // Труды Кировского филиала Московской госуд. юрид. академии. N 5. Киров, 2001. С. 199.
33. Основы стандартизации в здравоохранении в условиях обязательного медицинского страхования (Учебное пособие) /Под ред. В.З. Кучеренко, А.И. Вялкова, П.А. Воробьева. М.: ММА им. И.М. Сеченова, Федеральный фонд ОМС, 2000 - 392 с.
34. Пашинян Г.А., Беляева Е.В., Ромодановский П.О. Об оценке качества медицинской помощи при причинении вреда здоровью в случаях неблагоприятных исходов // Судебно-медич. эксперт. 2000. N 2. С. 18.
35. Царик Г.К., Данцигер Д.Г., Рычагов И.П. Перспективы развития региональной системы управления обеспечением качества медицинской помощи. Обеспечение и контроль качества медицинской и социальной помощи населению. / Научные труды российской научно-практической конференции. - Ч. 2. М: ЦНИИОЗ, - 2005 г. - 308 с.
36. Экспертиза качества медицинской помощи. Теория и практика / Под редакцией Чавпецова В.Ф., Перерпеч Н.Б., Милякова В.П. СПб.: Прогресс-погода 1997.
37. Хай ГА. Логика диагностики и принятия решений в клинической медицине. — СПб.: «Политехника», 2004. - 132 с.

#### Статьи из журналов, сборников, книг, газет

1. Брескина Т. Н. // Пробл. соц. гиг., здравоохр. и истории мед. - 2007. - № 5. - С. 32-36.
2. Воробьев П.А. Протоколы ведения больных и государственные гарантии качества медицинской помощи // Проблемы стандартизации в здравоохранении, 1999 № 2.
3. Вялков А.И. Задачи и перспективы развития стандартизации в здравоохранении России // Проблемы стандартизации в здравоохранении, 1999, № 2.
4. Гуляев В.А., Филатов В.В., Семкин Л.Б. Методологические основы анализа дефектов в оказании медицинской помощи // Воен.-медич. журнал. 2001. N 4. С. 16-19.
5. Мельников В.С. О проблеме ответственности медицинских работников за ненадлежащее оказание медицинской помощи // Труды Кировского

- филиала Московской госуд. юрид. академии. N 5. Киров, 2001. С. 199.
6. Никифоров А. Д. Управление качеством. — М., 2004. — С. 34-36.
  7. Пашиян Г.А., Беляева Е.В., Ромодановский П.О. Об оценке качества медицинской помощи при причинении вреда здоровью в случаях неблагоприятных исходов // Судебно-медиц. эксперт. 2000. N 2. С. 18.
  8. Поляков И.В., Максимов А.В. Актуальные проблемы правового обеспечения качества медицинской помощи. // Материалы 5-ой Научно-практической конференции «Развитие системы обеспечения качества медицинской помощи в современных условиях и проблемы оптимизации и структуры здравоохранения». М., 18-19 апреля 2000 г. - С. 5.
  9. Поляков И.В., Максимов А.В. Актуальные проблемы правового обеспечения качества медицинской помощи. //Бюллетень НИИ Соц. гигиены, экономики и управления здравоохранением им. Н.А. Семашко // Вып. 4. 2000 г., С. 82-88.
  10. Поляков И.В., Максимов А.В. Актуальные проблемы правового регулирования фармацевтической деятельности // Материалы 1-й Всероссийской научно-практической конференции «Актуальные проблемы правового регулирования медицинской деятельности», Москва, 16 мая 2003 г., С. 87-89.
  11. Поляков И.В., Девяткина А.А., Зеленская Т.М. Выбор метода оценки качества медицинской помощи среднего медицинского персонала на дому. Обеспечение и контроль качества медицинской и социальной помощи населению. / Научные труды российской научно-практической конференции. - Ч. 2. М.: ЦНИИОЗ, - 2005 г. - 308 с.
  12. Сальников В.П., Стеценко С.Г. Трансплантация органов и тканей человека: проблемы правового регулирования. Научное издание. Серия: "Право и медицина". СПб.: Фонд "Университет", 2000. С. 74-76.
  13. Семериков В.Н., Семериков Н.В. О совершенствовании законодательства в области стандартизации. //Стандарты и качество. - 2003, № 7, С 36-37.
  14. Семериков В.Н, Семериков Н.В. О путях решения проблемы разработки технических регламентов. // Стандарты и качество. - 2004, № 5, С. 42-43.
  15. Симонов Ю. Техническое регулирование в сфере услуг. // Стандарты и качество. - 2004, № 5, С 44-45.
  16. Томилин В.В., Соседко Ю.И. Судебно-медицинская оценка дефектов оказания медицинской помощи в учреждениях здравоохранения РФ // Судебно-медиц. эксперт. 2000. N 1. С. 4 - 5.
  17. Томилин В.В., Соседко Ю.И. Дефекты медицинской помощи,

допускаемые частнопрактикующими врачами (предприятиями) // Судебно-мед. эксперт. 2001. N 4. С. 3.

18. Хай Г.А. Проблемы управления качеством медицинской помощи//Информационные технологии в здравоохранении. — 2002. — №3-4. — С. 26-29.
19. Хай Г.А. Оценка качества скорой медицинской помощи//Скорая медицинская помощь. - 2002. - № 3. - С. 30-35.

#### Книги и статьи иностранных издательств

1. Liebler J., Levine R. Rothman J. Management principles for health professionals. – Aspen Publication, Lnc. – An aspen publication, 1992.
2. Buchanan D., Huczynski A. Organizational Behaviour an introductory text. – 2004.
3. Whetten D. A., Cameron K.S. Developing management skills. 697, 2005, 2002, 1998 by Pearson Education, Inc., Upper Saddle River, New Jersey.
4. Hitt M. A., Miller C.C., Colella A. Organizational behavior a strategic approach. – 111 River Street Hoboken. John Wiley & Sons Inc. – 2006.

#### Электронный ресурс

1. [http://www.zdrav.ru/magazine/upravlenie\\_kachestvom\\_v\\_zdravookhraneni/](http://www.zdrav.ru/magazine/upravlenie_kachestvom_v_zdravookhraneni/) - портал информационной поддержки медицинских руководителей;
2. [www.tqm.spb.ru/4\\_books.shtml](http://www.tqm.spb.ru/4_books.shtml) - литература по качеству;
3. [www.quality.eup.ru/forum/viewtopic.php?t=937](http://www.quality.eup.ru/forum/viewtopic.php?t=937) - форум по менеджменту качества, литература.