федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

**ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ**

**ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

УПРАВЛЕНИЕ КАЧЕСТВОМ

по направлению подготовки

*32.04.01 Общественное здравоохранение*

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы магистратуры Общественное здравоохранение (профиль «Менеджмент в сестринском деле»), одобренной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России (протокол № 12 от 26 июня 2020 года) и утвержденной ректором ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России 26 июня 2020 года.

Оренбург

1. **Методические рекомендации к лекционному курсу**

**Модуль 1.** Управление качеством сестринской помощи.

**Лекция № 1.**

**Тема:** Нормативно правовое обеспечение качества медицинской помощи.

**Цель:** получить знания о современном состоянии нормативно-правового обеспечения контроля качества медицинской помощи.

**Аннотация лекции**

Федеральный закон № 326-ФЗ от 29 ноября 2010 г. «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Федеральный закон № 323-ФЗ от 21 ноября 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Понятия: «качество медицинской помощи» (КМП) и «качество организации медицинской помощи» (КОМП), которые в совокупности представляют понятие «качество медицинской деятельности».

Приказ Минздрава России №520н, в котором представлен перечень надлежащих медицинских мероприятий (стандартов, протоколов), регламентированных для оказания специализированной медицинской помощи детям и взрослому населению при отдельных нозологических формах, относящихся к разным классам болезней МКБ-10. Данный перечень и дифференциация стандартов и протоколов по классам болезней и нозологическим формам является принципиальным отличием приказа №520н от приказа №422ан.

В статье 20 Федерального закона №323 - ФЗ «Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства» в п. 1 указано, что необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

Следовательно, для оценки критерия степени достижения запланированного результата по критерию надлежащего / ненадлежащего качества, надо сравнивать предполагаемый результат оказания медицинской помощи в рамках ИДС и фактический результат после ее оказания, изложенный в медицинской документации.

**Форма организации лекции:** информационная.

**Методы обучения, применяемые на лекции**: наглядные, словесные методы.

**Средства обучения**:

* дидактические - презентация*;*
* материально-технические – мультимедийная установка, интерактивная доска.

**Лекция № 2.**

**Тема:** Качество медицинской помощи: современные аспекты.

**Цель:** познакомить обучающихся с современными аспектами качества медицинской помощи.

**Аннотация лекции**

Качество медицинской помощи - совокупность характеристик, подтверждающих соответствие оказанной медицинской помощи имеющимся потребностям пациента, его ожиданиям, современному уровню медицинской науки, технологиям и стандартам.

Выделяют следующие характеристики качества медицинской помощи:

• профессиональная компетенция;

• доступность;

• межличностные взаимоотношения;

• эффективность;

• непрерывность;

• безопасность;

• удобство;

• соответствие ожиданиям пациентов.

Качество медицинской помощи включает в себя три основных компонента, соответствующие по сути трем подходам к его обеспечению и оценке:

• качество структур (структурный подход к обеспечению и оценке);

• качество технологии (процессуальный подход к обеспечению и оценке);

• качество результата (результативный подход к обеспечению и оценке).

**Форма организации лекции:** информационная.

**Методы обучения, применяемые на лекции**: наглядные, словесные методы.

**Средства обучения**:

* дидактические - презентация*;*
* материально-технические – мультимедийная установка, интерактивная доска.

**Лекция № 3.**

**Тема:** Доступность и качество медицинской помощи в РФ.

**Цель:** ознакомиться с понятиями доступность и качество медицинской помощи.

**Аннотация лекции**

Доступность и качество медицинской помощи обеспечиваются:

1) организацией оказания медицинской помощи по принципу приближенности к месту жительства, месту работы или обучения;

2) наличием необходимого количества медицинских работников и уровнем их квалификации;

3) возможностью выбора медицинской организации и врача в соответствии с настоящим Федеральным законом;

4) применением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи;

5) предоставлением медицинской организацией гарантированного объема медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

6) установлением в соответствии с законодательством Российской Федерации требований к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения и иных объектов инфраструктуры в сфере здравоохранения исходя из потребностей населения;

7) транспортной доступностью медицинских организаций для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями передвижения;

8) возможностью беспрепятственного и бесплатного использования медицинским работником средств связи или транспортных средств для перевозки пациента в ближайшую медицинскую организацию в случаях, угрожающих его жизни и здоровью;

9) оснащением медицинских организаций оборудованием для оказания медицинской помощи с учетом особых потребностей инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья;

10) применением телемедицинских технологий.

**Форма организации лекции:** информационная.

**Методы обучения, применяемые на лекции:** наглядные, словесные методы обучения.

**Средства обучения**:

* дидактические - презентация*;*
* материально-технические – мультимедийная установка, интерактивная доска.

**Лекция № 4.**

**Тема:** Принципы и структура управления качеством медицинской помощи.

**Цель:** изучить принципы и структуру системы управления качеством медицинской помощи.

**Аннотация лекции**

Принципы управления качеством медицинской помощи:

• использование достижений доказательной медицины;

• проведение экспертизы качества медицинской помощи на основе медицинских стандартов (протоколов);

• единство подходов в проведении ведомственной и вневедомственной экспертизы качества медицинской помощи;

• использование административных, экономических и правовых методов для управления качеством медицинской помощи;

• анализ экономической эффективности затрат по достижению оптимального уровня качества медицинской помощи;

• проведение социологического мониторинга качества медицинской помощи.

**Форма организации лекции:** информационная.

**Методы обучения, применяемые на лекции**: словесные методы.

**Средства обучения**:

* дидактические - презентация;
* материально-технические – мультимедийная установка, интерактивная доска.
1. **Методические рекомендации по проведению практических занятий**

**Модуль 1**. Управление качеством медицинской помощи.

**Тема 1.** Технологии проведения экспертизы качества медицинской помощи.

**Вид учебного занятия -** практическое занятие.

**Цель:** изучить технологии и методы контроля качества медицинской помощи. Научиться принимать решения о необходимых действиях по итогам контроля.

**План проведения учебного занятия.**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.** Тестирование. *Вопросы для входного тестирования представлены в ФОС.* |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.**Закрепление теоретического материала (аудиторная форма организации учебной деятельности)Устный опрос. *Вопросы для устного опроса представлены в ФОС.***Отработка практических умений и навыков**Решение проблемно-ситуационных задач. *Case-задания представлены в ФОС.* |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся

*Вопросы для самоконтроля представлены в ФОС.* |

**Средства обучения:**

* дидактические: таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал;
* материально-технические: мел, доска*,* ноутбук, программное обеспечение.

**Тема 2.** Качество и безопасность медицинской деятельности.

**Вид учебного занятия -** практическое занятие.

**Цель:** изучить деятельность руководителя медицинской организации по разработке и внедрению контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

**План проведения учебного занятия.**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.** Тестирование. *Вопросы для входного тестирования представлены в ФОС.* |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.**Закрепление теоретического материала (аудиторная форма организации учебной деятельности)Устный опрос. *Вопросы для устного опроса представлены в ФОС.***Отработка практических умений и навыков**Решение проблемно-ситуационных задач. *Case-задания представлены в ФОС.* |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;

*Вопросы для самоконтроля представлены в ФОС.* |

**Средства обучения:**

* дидактически: таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал;
* материально-технические: мел, доска*,* ноутбук, программное обеспечение.