**Программа повышения квалификации**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации образования и науки, разработчика образовательной программы | Фонд ООН в области народонаселения (Страновой офис ЮНФПА в Казахстане) |
| Вид дополнительного образования (*повышение квалификации/сертификационный цикл/мероприятие неформального образования*) | Повышение квалификации |
| Наименование программы | Управление качеством стационарной перинатальной помощи |
| Наименование специальности и (или) специализации (*в соответствии с Номенклатурой специальностей и специализаций*) | Акушерство и гинекология взрослая, детская; Неонатология; Анестезиология и реаниматология взрослая, детская  https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021856 |
| Уровень образовательной программы (*базовый, средний, высший, специализированный*) | средний |
| Уровень квалификации по ОРК | 7.3, 7.4 |
| Рекомендуемая группа слушателей (категория должностей работников здравоохранения) |  |
| Требования к предшествующему уровню образовательной программы | Высшее медицинское образование, переподготовка/ резидентура по специальностям:  Акушерство и гинекология взрослая, детская; Неонатология; Анестезиология и реаниматология взрослая, детская |
| Продолжительность программы в кредитах(часах) | 4 кредита (120 часов) |
| Язык обучения | русский |
| Место проведения | организации медицинского образования |
| Формат обучения | очно-дистанционный |
| Присваиваемая квалификация по специализации (*сертификационный курс*) | - |
| Документ по завершению обучения (*свидетельство о сертификационном курсе, свидетельство о повышении квалификации*) | свидетельство о повышении квалификации |
| Полное наименование организации экспертизы |  |
| Дата составления экспертного заключения |  |

**Нормативные ссылки для разработки программы повышения квалификации/сертификационного курса**:

Программа повышения квалификации составлена в соответствии с:

1. приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-303/2020 «Об утверждении правил дополнительного и неформального образования специалистов в области здравоохранения, квалификационных требований к организациям, реализующим образовательные программы дополнительного и неформального образования в области здравоохранения, а также правил признания результатов обучения, полученных специалистами в области здравоохранения через дополнительное и неформальное образование»;
2. приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 2 сетября 2021 года №553 «О вопросах ведения информационной системы каталога образовательных программ дополнительного образования»;
3. приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 26 августа 2021 года № ҚР ДСМ-92 «Об утверждении стандарта организации оказания акушерско-гинекологической помощи в Республике Казахстан»;
4. приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 28 октября 2020 года № ҚР ДСМ-164/2020 «Об утверждении правил проведения конфиденциального аудита в медицинских организациях».

**Сведения о разработчиках:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Должность | Подпись | Ф.И.О. |
| Разработано |  |  |
| Координатор проектов Странового офиса ЮНФПА в Казахстане, д.м.н., профессор |  | Абуова Г. |
| Национальный программный аналитик по сексуальному и репродуктивному здоровью Странового офиса ЮНФПА в Казахстане, МВА |  | Танирбергенов С. |
| Эксперт Странового офиса ЮНФПА в Казахстане, акушер-гинеколог, национальный эксперт и мастер тренер по эффективным перинатальным технологиям |  | Ан З.Н. |

Программа повышения квалификации/сертификационного курса утверждена на заседании *указать наименование методического коллегиального органа*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Должность, место работы, звание (при наличии) | Подпись | Ф.И.О. | дата, № протокола |
| Председатель УМО по направлению подготовки - Здравоохранение |  | Нургожин Т.С. | 27 мая 2022 года, №6 |

**Паспорт программы повышения квалификации**

**Цель программы:**

|  |
| --- |
| освоить теоретические основы и развить практические навыки по применению инструмента для оценки качества медицинской помощи в акушерской практике |

**Краткое описание программы:**

|  |
| --- |
| Программа, разработана на основе руководящих принципов Всемирной организации здравоохранения по:   * применению инструментария для оценки и улучшения качества стационарной помощи женщинам и новорожденным; * организации конфиденциального аудита для снижения и предупреждения случаев материнской смертности; * аудиту критических случаев акушерских осложнений в организациях родовспоможения для улучшения клинического ведения тяжелых осложнений на уровне стационара   Обученные специалисты здравоохранения по результатам обучения должны овладеть компетенциями, необходимыми для проведения оценки качества медицинской помощи на национальном уровне (конфиденциальный аудит) и уровне акушерских стационаров (оценка деятельности акушерских стационаров и критических случаев акушерских осложнений). |

**Согласование ключевых элементов программы:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №/п | Результат обучения | метод оценки (КИС согласно приложению к ОП) | метод обучения |
| 1 | Способен применять инструмент для оценки стационарной медицинской помощи и ухода матерям и новорожденным на уровне родовспомогательной организации | Оценка решения ситуационной задачи | Семинар |
| 2 | Способен проводить наблюдение за действиями всех медицинских работников, вовлеченных в процесс оказания помощи в соответствии с алгоритмами оценки качества оказания помощи матерям и новорожденным в организациях родовспоможения | Оценка решения ситуационной задачи | Семинар |
| 3 | Демонстрирует навыки проведения опроса (интервью) медицинских работников, пациенток (беременных и женщин после родов) и их представителей (при конфиденциальном аудите) | Оценка решения ситуационной задачи | Семинар |
| 4 | Способен проводить оценку качества деятельности организации родовспоможения и его соответствия стандартизированным и регламентирующим нормам отрасли на основе изучения медицинской документам | Группой проект, оценка решения ситуационной задачи | Семинар |
| 5 | Способен разрабатывать рекомендации для улучшения качества помощи по результатам оценки процесса оказания медицинской помощи и ухода матерям и новорожденным на уровне родовспомогательной организации | Группой проект, оценка решения ситуационной задачи | Семинар |

**План реализации программы**

| **№** | **Наименование темы/раздела/дисциплин** | **Объем в часах** | | | | | **Задание** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **лекция** | **семинар** | **тренинг** | **другие виды обучения\*** | **СРС** |
| **Модуль 1. Управление качеством медицинской помощи в акушерских стационарах** | | | | | | | 3 кредита/ 90 часов |
| 1.1 | **Система оценки качества медицинской помощи в акушерских стационарах.** Нормативно-правовые основы оценки качества медицинской помощи в акушерских стационарах (международный и национальный опыт). Права матери и новорожденного. Инструмент оценки качества стационарной помощи женщинам и новорожденным: принципы, алгоритм проведения аудита от этапа формирования команды до подготовки рекомендаций, мониторинг и последующее наблюдение. | 2 | 4 |  |  | 2 | Определить основные характеристики процесса оценки качества медицинской помощи в акушерских стационарах. |
| 1.2 | **Организационные аспекты процесса организации помощи акушерским стационаром.**  Система поддержки акушерского стационара: i) инфраструктура, персонал, основные системы обеспечения; ii) статистика, информационная система, медицинская документация; iii) обеспечение и доступность к лекарственным средствам; iv) оборудование и расходные материалы; v) лабораторная служба; и vi) инфраструктура организации родовспоможения. | 4 | 8 |  |  | 3 | Оценить систему поддержки организации родовспоможения (ситуационная задача) в соответствии с инструментом ВОЗ и национальными регламентами |
| 1.3 | **Оценка качества стационарной помощи женщинам (акушерский блок).** Критерии оценки и инструментарий при аудите нормальных родов, кесаревом сечении, преэклампсии, затяжных родах, сепсис | 6 | 17 |  |  | 6 | Описать алгоритм (этапы и инструменты) и оценить качество стационарной помощи при нормальных родах в организации родовспоможения/ преэклампсии/ кесаревом сечении (ситуационная задача), определить сильные и слабые стороны процесса оказания помощи и выработать рекомендации по совершенствованию процесса оказания услуг |
| 1.4 | **Оценка качества стационарной помощи новорожденным (неонатальный блок).** Уход за новорожденными: помощь новорожденным во время родов и в первые 2 часа после родоразрешения; уход за новорожденным в послеродовом отделении; помощь недоношенным и маловесным новорожденным. Помощь больным новорожденным (особые состояния). Специализированная медицинская помощь новорожденным (для отделения интенсивной терапии). | 4 | 12 |  |  | 4 | Описать алгоритм (этапы и инструменты) и оценить качество стационарной помощи при оказании помощи новорожденным во время родов и в послеродовом отделении/ недоношенным и маловесным новорожденным/ больным новорожденным (ситуационная задача), определить сильные и слабые стороны процесса оказания помощи и выработать рекомендации по совершенствованию процесса оказания услуг |
| 1.5 | **Система мониторинга** **и последующего наблюдения.** Алгоритм проведения мониторинга за состоянием пациентов. Повторная оценка и контроль, осуществляемый медицинскими сестрами и акушерками. Алгоритм проведения повторной оценки врача. Наблюдение после выписки пациентки | 1 | 4 | - | - | 1 | Описать процесс мониторинга за состоянием пациентов при кесаревом сечении/ преэклампсии/ особых состояниях новорожденных (ситуационная задача) |
| 1.6 | **Инфекции, связанные с оказанием медицинском помощи в организациях родовспоможения (ИСМП)**. Организация системы профилактики ИСМП. Стандартные меры профилактики (мытье рук и др.). Профилактика ИСМП. | 4 | 6 |  |  | 2 | Описать руководящие и организационные принципы профилактики ИСМП |
| **Модуль 2. Конфиденциальный аудит случаев материнской смертности** | | | | | | | **0,5 кредита/ 15 часов** |
| 2.1 | **Основные положения конфиденциального аудита случаев материнской смертности**. Методология конфиденциального исследования случаев материнской смертности (цели и задачи, принципы, преимущества и ограничения, институциональная основа проведения конфиденциального аудита). Нормативное регулирование конфиденциального аудита. | 1 | 3 |  |  | 1 | Описать процесс организации конфиденциального аудита в РК с учетом инструментария ВОЗ и нормативными актами РК |
| 2.2 | **Процессы аудита случаев материнской смертности**. Цикл проведения конфиденциального аудита: от выявления случаев материнской смертности до подготовки отчетов и разработки рекомендаций. Оценка внедрения и усовершенствования процесса оказания медицинской помощи. | 2 | 6 |  |  | 2 | Описать процесс аудита случая материнской смертности (ситуационная задача) и выработать рекомендации по совершенствованию процесса оказания медицинской помощи. |
| **Модуль 3. Анализ критических случаев в акушерской практике на уровне стационара** | | | | | | | **0,5 кредита/ 15 часов** |
| 3.1 | **Основные положения конфиденциального аудита «Анализ критических случаев акушерских осложнений – околопотерь».** Основные принципы, критерии отбора критического случая для проведения аудита: национальный и локальный уровень | 1 | 2 |  |  |  | Выявить реальные медицинские и немедицинские причины, приведших к случаям материнской смертности |
| 3.2 | **Методология аудита «Анализ критических случаев акушерских осложнений».** Процесс анализа критических случаев на уровне организации. Интервьюирование женщины – пациентки. Институализация процесса аудита (формирование команды и принципы ее работы). Документирование процесса оценки анализа критических случаев | 2 | 4 |  |  | 2 | Провести анализ критического случая (ситуационная задача) с применением инструментария ВОЗ (анализ медицинской документации, интервьюирование и др.) |
| 3.3 | **Мониторинг и оценка эффективности внедрения анализа критических случаев на уровне организации родовспоможения и национальным координаторов**. Подходы и инструментарий мониторинга. Алгоритм разработки рекомендаций по итогам анализа критических случаев |  | 2 |  |  | 1 | Подготовить рекомендации по результатам анализа критических случаев (ситуационная задача) |
| **Всего:** | | **27** | **68** |  |  | **25** | **4 кредита/ 120 часов** |

**Оценка учебных достижений слушателей**

|  |  |
| --- | --- |
| Вид контроля | Методы оценки |
| Текущий | тестирование по разделам, ситуационные задачи |
| Рубежный (при необходимости) | не требуется |
| Итоговый | тестирование |

**Балльно-рейтинговая буквенная система оценки учебных достижений слушателей**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Оценка по буквенной системе | Цифровой эквивалент баллов | %-ное содержание | Оценка по традиционной системе |
| А | 4,0 | 95-100 | Отлично |
| А- | 3,67 | 90-94 |
| В+ | 3,33 | 85-89 | Хорошо |
| В | 3,0 | 80-84 |
| В- | 2,67 | 75-79 |
| С+ | 2,33 | 70-74 | Удовлетворительно |
| С | 2,0 | 65-69 |
| С- | 1,67 | 60-64 |
| D+ | 1,33 | 55-59 |
| D | 1,0 | 50-54 |
| F | 0 | 0-49 | Неудовлетворительно |

**Рекомендуемая литература:**

1. **Основная литература:**
   1. Инструмент для оценки и улучшения качества стационарной помощи женщинам и новорожденным. Европейское региональное бюро Всемирной организации здравоохранения – 2-ое изд. – 2014. – 210 с.;
   2. Внедрение цикла Анализа Критических Случаев в акушерской практике на уровне стационара. Всемирная организация здравоохранения, 2016;
   3. Анализ критических случаев в акушерской практике на уровне стационара/ Методические рекомендации / Г.Б. Бапаева, Г. О. Абуова, Г.Т. Малгаздаров// Астана, 2018. - 63с.;
   4. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 28 октября 2020 года № ҚР ДСМ-164/2020 «Об утверждении правил проведения конфиденциального аудита в медицинских организациях»;
   5. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 26 августа 2021 года № ҚР ДСМ-92 «Об утверждении стандарта организации оказания акушерско-гинекологической помощи в Республике Казахстан»;
   6. Клинический протокол «Артериальная гипертензия у беременных», одобренный Объединенной комиссией по качеству медицинских услуг Министерства здравоохранения РК от 27 декабря 2017 года, протокол №36;
   7. Клинический протокол «Акушерский сепсис», одобренный Объединенной комиссией по качеству медицинских услуг Министерства здравоохранения РК от 27 декабря 2017 года, протокол №36;
   8. Клинический протокол «Уход за маловесными новорожденными», утвержденный Экспертной комиссией по вопросам развития здравоохранения Министерства здравоохранения РК от 4 мая 2014 года, протокол №6;
   9. Клинический протокол «Уход за здоровым новорожденным ребенком», утвержденный Экспертной комиссией по вопросам развития здравоохранения Министерства здравоохранения РК от 4 мая 2014 года, протокол №6;
   10. Клинический протокол «Реанимация новорожденных детей», одобренный Объединенной комиссией по качеству медицинских услуг Министерства здравоохранения РК от 3 октября 2019 года, протокол №74;
   11. Клинический протокол «Реанимация недоношенных детей», утвержденный Экспертной комиссией РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения» Министерства здравоохранения РК от 30 сентября 2015 года, протокол №10;
   12. Клинический протокол «Кесарево сечение», утвержденный Экспертной комиссией по вопросам развития здравоохранения Министерства здравоохранения РК от 4 июля 2014 года, протокол №10;
   13. Клинический протокол «Ведение родов», одобренный Объединенной комиссией по качеству медицинских услуг Министерства здравоохранения РК от 3 мая 2019 года, протокол №65;
   14. Клинический протокол «Аномалии родовой деятельности», одобренный Объединенной комиссией по качеству медицинских услуг Министерства здравоохранения РК от 27 декабря 2017 года, протокол №36.
2. **Дополнительная литература**
   1. Что кроется за цифрами. Исследование случаев материнской смертности и осложнений в целях обеспечения безопасности беременности/ под ред. Могилевкина И.А., Всемирная организация здравоохранения, Женева – 2003 г. – Том 1 – 165 с.
3. **Интернет-ресурсы (нормативные документы)**

-

**Квалификационные требования к организациям, реализующим образовательные программы дополнительного и неформального образования в области здравоохранения**

**Требования к образовательным ресурсам:**

Помещение для проведения обучения в очном формате

Доступ к дистанционной форме обучения

**Материально-техническое обеспечение и оборудование**

Технические средства:

для очного: проектор, ноутбук

для дистанционного: персональный компьютер, доступ к интернету

Используемые сокращения и термины

ВОЗ – Всемирная организация здравоохранения;

РК – Республика Казахстан;

ЮНФПА – Фонд ООН в области народонаселения

ИСМП - Инфекции, связанные с оказанием медицинском помощи в организациях родовспоможения