



8 (499) 702-50-25

www.медуниверситет.рф

129515, г Москва,
ул Кондратюка, 3,
Эт/пом Тех/19-22

УТВЕРЖДАЮ

Ректор  Маковский М.В.

2018

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

по специальности

«Организация здравоохранения и общественное здоровье»

по теме

«Технологии бережливого производства в здравоохранении»

(срок освоения – 36 академических часов)

Москва 2018

1. Нормативно-правовая база

1. Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н (ред. от 15.06.2017) "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"
2. Приказ Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 N 302н (ред. от 05.12.2014) «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда"»
3. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323 –ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
4. Приказ Минздрава России от 15.12.2014 N 834н (ред. от 09.01.2018) "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению"
5. Федеральный Закон РФ от 29.11.2010г № 326 – ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации (с изменениями и дополнениями)»
6. Федеральный закон от 12.04.2010г №61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»
7. Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1177н (ред. от 10.08.2015) "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"

8. Приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 N 543н (ред. от 30.03.2018) "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению"
9. Приказ Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 N 477н (ред. от 07.11.2012) "Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи"
10. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н (ред. от 09.04.2018) "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"

Паспорт программы

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1.	Наименование программы	«Технологии бережливого производства в здравоохранении»
2.	Объем программы	36 часов
3.	Варианты обучения	заочная
4.	Вид выдаваемого документа по окончании обучения	Лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования по теме «Технологии бережливого производства в здравоохранении» и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.
5.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия", "Стоматология", "Медико-профилактическое дело" Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Организация здравоохранения и общественное здоровье". Либо профессиональная переподготовка по специальности "Организация здравоохранения и общественное здоровье" при

		наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из основных специальностей или специальности, требующей дополнительной подготовки
6.	Категории обучающихся	Главный врач (начальник) медицинской организации; заместитель руководителя (начальника) медицинской организации; заведующий (главный врач, начальник) структурного подразделения, осуществляющего медицинскую деятельность, иной организации; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-статистик; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-методист; врач-статистик; врач-методист
7.	Предполагаемый период начала обучения	По учебному плану
8.	Аннотация	Данная программа направлена на совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье». Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом. Каждый модуль подразделяется на темы, каждая тема – на элементы
9.	Цель и задачи программы	Совершенствование профессиональных знаний и практических навыков, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Общественное здоровье и здравоохранение»
10.	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	В реализации программы участвуют ведущие специалисты в области общественного здоровья и здравоохранения. Применяются дистанционные обучающие технологии. Обсуждаются современные достижения медицины и современные подходы в здравоохранении

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

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ПК-1);
- готовность к управлению коллективом медицинской организации (ПК 2);
- готовность использовать знания по организации рациональной деятельности медицинских организаций в зависимости от профиля и вида, оказываемой ею медицинской помощи, рационального лекарственного обеспечения, медицинской помощи детям, диспансеризация населения и т.д. (ПК-3)

Нормативный срок освоения программы – 36 акад. часов / 36 зачетных единиц.

Форма обучения – заочная

2. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. Часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы (дней)
Форма обучения			
Без отрыва от работы (заочная)	36	6	6
Итого:	36	6	6

3. Учебно-тематический план

№	Наименование разделов, дисциплин и тем	Всего часов	Форма контроля
Модуль №1	Структура и организация работы современной поликлиники	6	Промежуточный тестовый контроль
Модуль № 2	Система Lean: концепция бережливого производства	6	Промежуточный тестовый контроль
Модуль № 3	7 видов потерь в системе lean	6	Промежуточный тестовый контроль

			контроль
Модуль № 4	Влияние вовлеченности персонала на внедрение системы lean	6	Промежуточный тестовый контроль
Модуль № 5	Особенности применения бережливого производства в медицинской организации, в которой функционирует система менеджмента качества.	6	Промежуточный тестовый контроль
Модуль № 6	Основные проблемы и риски при внедрении БП	3	Промежуточный тестовый контроль
Итоговая аттестация		3	Экзамен
Итого:		36	

4. Содержание курса

Содержание учебной программы повышения квалификации специальности «Общественное здоровье и здравоохранение»

Тема: «Технологии бережливого производства в здравоохранении»»

МОДУЛЬ 1. Структура и организация работы современной поликлиники

МОДУЛЬ 2. Система Lean: концепция бережливого производства

2.1. Принципы бережливого производства.

2.2. Основные инструменты бережливого производства

2.2.1. Система 5С - система организации и рационализации рабочего места (рабочего пространства), один из инструментов бережливого производства (БП)

2.2.2. SOP - документ, шаг за шагом определяющий последовательность выполнения любой производственной операции

2.2.3. Кайдзен в медицине

2.2.4. Картирование потока создания ценности

МОДУЛЬ 3. Семь (7) видов потерь в системе lean

МОДУЛЬ 4. Влияние вовлеченности персонала на внедрение системы lean

МОДУЛЬ 5. Особенности применения бережливого производства в медицинской организации, в которой функционирует система менеджмента качества

5.1. Оптимизация процесса оказания неотложной медицинской помощи детскому населению

5.2. Организация процесса диспансеризации на принципах бережливого производства

5.3. Информационные технологии в бережливой поликлинике

5.4. Стандартизация распределения входящих потоков пациентов

5.5. Сокращение времени на получение льготных лекарственных препаратов

5.6. Оптимизация процесса забора крови

5.7. Взаимодействие территориальных фондов ОМС, страховых медицинских организаций и медицинских организаций при оказании первичной медико-санитарной помощи в рамках проекта «Бережливая поликлиника»

5.8. Реализация проекта «Бережливая поликлиника» в ЛПУ России и города Москвы и московской области

5.9. Опыт тиражирования проекта «Бережливая поликлиника» в ЛПУ России

Самостоятельная работа при изучении учебной дисциплины.

Виды работ:

Систематическая проработка материалов для подготовки к тестированию в соответствии с методическими рекомендациями.

10 закрытых вопросов с несколькими вариантами ответа к каждому вопросу для самоконтроля в конце изучения курса.

ТЕСТЫ

ДЛЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

по специальности «Общественное здоровье и здравоохранение»

Тема: «Технологии бережливого производства в здравоохранении»

- 1. Основной целью проекта «Бережливая медицина» является:**
 - А. Повышение доступности и качества медицинской помощи населению за счет оптимизации процессов и устранения потерь;**
 - Б. Повышение качества медицинской помощи населению за счет оптимизации процессов и устранения потерь;**
 - В. Повышение доступности медицинской помощи населению за счет оптимизации процессов и устранения потерь**

- 2. Результаты проекта «Бережливая поликлиника» в части увеличения времени работы врача непосредственно с пациентом:**
 - А. Увеличение времени работы врача с пациентом в 2 раза;**
 - Б. Увеличение времени работы врача с пациентом в 3 раза;**
 - В. Увеличение времени работы врача с пациентом в 5 раз.**

- 3. Что представляет собой система 5С:**
 - А. Система, направленная на правильную, безопасную и эффективную организацию рабочего места;**
 - Б. Система, направленная на увеличение процента вовлеченности сотрудников;**
 - В. Это конечная точка любой организации**

- 4. Корреляция между вовлеченностью сотрудников и текучестью персонала:**
 - А. Прямая;**
 - Б. Обратная.**

- 5. Для оценки качества сервиса при оказании медицинских услуг применяется анкетирование. Анкета должна содержать следующие пункты:**

А. Вводная часть в виде приветственного письма, подписанного руководством, объясняющего политику ЛПУ по управлению качеством и порядок заполнения опросного листа;

Б. Личные данные пациента;

В. Раздел для личных замечаний и предложений;

Г. Все перечисленное верно.

6. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от него - оформляется:

А. В письменной форме;

Б. Подписывается гражданином, одним из родителей, медицинским работником;

В. Все перечисленное верно.

7. Кайдзен – это:

А. Непрерывное совершенствование всего потока создания ценности в целом или отдельного процесса с целью увеличения ценности и уменьшения потерь;

Б. Периодическое совершенствование всего потока создания ценности в целом или отдельного процесса с целью увеличения ценности и уменьшения потерь;

В. Все ответы верны.

8. Ключевым участником приоритетного проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» («Бережливая поликлиника») НЕ является:

А. МЗ.РФ.;

Б. Росздравнадзор;

В. ФОМС;

Г. Министерство экономического развития.

9. В соответствии с паспортом приоритетного проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», уровень удовлетворенности пациентов качеством оказания медицинской помощи участковым врачом, в % к 2022 году должен составить:

А. 25%;

Б. 50%;

В. 70%;

Г. 75%.

10. Первые поликлиники в Вашем городе, участвующие в проекте «Бережливая поликлиника»:

вписать.....

Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины

Литература:

1. Бурыкин И. М., Алеева Г. Н., Хафизьянова Р. Х. Методологические основы разработки эффективной системы возмещения затрат в государственной системе здравоохранения// Вестник СПбГУ. Сер. 11. 2012. Вып. 2
2. Владимирова Т.М. Опыт ОАО НПК «ЭСКОМ» по разработке и сертификации системы менеджмента на соответствие требованиям ГОСТ Р ИСО 9001 и ГОСТ Р 52249// Менеджмент качества в сфере здравоохранения и социального развития.-2011.-№3.
3. Вумек Д.П., Джонс Д. Бережливое производство. Как избавиться от потерь и добиться процветания вашей компании. – М.: Альпина Бизнес Букс, 2005.
4. Понкина А.А. Врачебная ошибка в контексте защиты прав пациентов \ кафедра правового обеспечения государственной и муниципальной службы МИГСУ РАНХиГС. Монография. - М.: МИГСУ РАНХиГС при Президенте РФ, 2012.

Список полезных сайтов

1. <https://www.rosminzdrav.ru> Министерство здравоохранения российской федерации.
2. <http://fgou-vunmc.ru> ГОУ «ВУНМЦ РОСЗДРАВА» — Всероссийский учебно-научно-методический центр по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию.
3. <http://mon.gov.ru> Министерство образования и науки Российской Федерации
4. <http://rospotrebnadzor.ru> Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
5. <http://www.consultant.ru> Система «Консультант» - законодательство РФ: кодексы, законы, указы, постановления Правительства Российской Федерации, нормативные акты.
6. <http://www.crc.ru> Информационно-методический центр "Экспертиза" Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (сокращенное название - ИМЦ "Экспертиза") - федеральное государственное учреждение здравоохранения Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
7. <http://www.fcgsen.ru> Федеральное государственное учреждение здравоохранения "Федеральный центр гигиены и эпидемиологии" Роспотребнадзора.

8. <http://www.garant.ru> Система «ГАРАНТ» - компьютерная правовая система, которая содержит нормативные документы, поддерживает их в актуальном состоянии и помогает использовать правовую информацию в интересах Вашего предприятия.
9. <http://www.mednet.ru> Федеральное государственное учреждение «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации» (ФГУ «ЦНИИОИЗ Минздравсоцразвития РФ»).
10. <http://www.minzdravsoc.ru> Министерство здравоохранения и социального развития РФ.
11. <http://www.neurology.ru> Научный центр неврологии.
12. <http://www.medicinform.net> Медицинская информационная сеть.
13. <http://weblib.omsk-osma.ru/> Электронная библиотека ОмГМА
14. <http://www.knigafund.ru-> Электронно-библиотечная систем «КнигаФонд»
15. <http://www.studmedlib.ru> Электронно-библиотечная система Консультант студента.