

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Краюшкина Марина Викторовна  
Должность: Директор  
Дата подписания: 20.11.2023 14:06:03  
Уникальный программный ключ:  
5e608be07b9761c0a5e2f0e4ccddb2e4db1e605

**Автономная некоммерческая организация профессионального образования  
«Университетский колледж»  
(АНО ПО «Университетский колледж»)**



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

учебной дисциплины профессионального  
учебного цикла

**ОП. 11 ОЦЕНКА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

по специальности среднего профессионального образования

**31.02.01 Лечебное дело**

(код, наименование специальности)

Москва, 2023

Рабочая программа учебной дисциплины профессионального учебного цикла ОП.11 Оценка качества медицинской помощи разработана на основе

Федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС) по специальности среднего профессионального образования (далее – СПО) 31.02.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Мин просвещения №526 от 04.07.2022, зарегистрированного в Министерстве юстиции России 05.08.2022 №69542

Организация-разработчик:

Автономная некоммерческая организация профессионального образования «Университетский колледж» (АНО ПО «Университетский колледж»)

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ
3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ
5. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

# 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «Здоровый человек и его окружение»

## 1.1. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Учебная дисциплина «Оценка качества медицинской помощи» является обязательной частью общепрофессионального цикла основной образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Лечебное дело.

Особое значение дисциплина имеет при формировании и развитии. ОК 7, ПК 4.4. ПК 5.3. ПК 6.2. ПК 6.3. ПК 6.4.

## 1.2. Цель и планируемые результаты освоения дисциплины:

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися осваиваются умения и знания

Код ПК, ОК	Умения	Знания
ОК 7 ПК 4.4 ПК 5.3 ПК 6.2 ПК 6.3 ПК 6.4. ЛР: 1,4-9,12,13	-планировать обследование пациента; -применять различные методы обследования; -проводить лечебно-диагностические манипуляции -осуществлять уход при различных заболеваниях с учётом возраста; -проводить обследование пациента при неотложных состояниях на госпитальном этапе; -определять тяжесть состояния; -оценивать эффективность оказания неотложной помощи; -проводить сердечно-лёгочную реанимацию; -контролировать основные параметры жизнедеятельности; -организовывать работу команды по оказанию неотложной помощи.	-топографию органов и систем организма в различные возрастные периоды; -биоэлектрические, биомеханические и биохимические процессы, происходящие в организме; -основные закономерности развития и жизнедеятельности организма; - этиологию и патогенез неотложных состояний; - основные параметры жизнедеятельности; - особенности диагностики неотложных состояний; - основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые при оказании неотложной медицинской помощи.

## 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

### 2.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Объем в часах
<b>Объем образовательной программы учебной дисциплины</b>	<b>84</b>
в т. ч.:	
теоретическое обучение	40
практические занятия	28
<i>Самостоятельная работа</i>	16
Промежуточная аттестация	дифференцированный зачет

## 2.2. Тематический план и содержание учебной дисциплины

Наименование разделов и тем		Объем часов	Коды компетенций и личностных результатов, формированию которых способствует элемент программы
1	2	3	4
	<b>Раздел 1. Стандарты, технологии выполнения манипуляций в оценке качества медицинской помощи</b>	<b>6</b>	
<b>Тема1.1 Методологические основы оценки качества медицинской помощи</b>	<p><b>Содержание</b>            Понятия «качество». Политика качества в здравоохранении. Механизмы реализации основных направлений в управлении качеством медицинской помощи. Система управления Ф. Тейлора (1905 г.) Развитие национальной системы управления качеством медицинской помощи в Российской Федерации концепция тотального (всеобщего) управления качеством TQM(TotalQuality Management)            Международная организация по стандартизации (International Organization for Standardization            - Международные стандарты ISO 9000 Менеджмент качества — деятельность руководств организации, направленная на создание условий, необходимых и достаточных для выпуска качественной продукции или оказания качественной услуги</p>	<b>2</b>	ОК 07 ПК 4.4. ПК 5.3. ПК 6.2. ПК 6.3. ПК 6.4. ЛР: 1,4-9,12,13
<b>Тема1.2 Основополагающие документы в сфере управления качеством медицинской помощи</b>	<p><b>Содержание</b>            ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (N 323-ФЗ от 21 ноября 2011 г. ред. от 05.12.2017)            Постановление правительства РФ от 16 апреля 2012 г. N 291 «О лицензировании медицинской деятельности»            Постановление Правительства РФ от 12.11.2012 N 1152 (ред. от 05.07.2017) "Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности».            приказ от 21 декабря 2012 г. n 1340н «Об утверждении порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности»            Номенклатура медицинских организаций Приказ Минздрава России от 06.08.2013 N 529н            Номенклатура должностей Приказ Минздрав России от 20 декабря 2012 г. N 1183н г. "Об утверждении Единого квалификационного</p>	<b>4</b>	ОК 07 ПК 4.4. ПК 5.3. ПК 6.2. ПК 6.3. ПК 6.4. ЛР: 1,4-9,12,13

	справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»		
--	---	--	--

	<p><b>Содержание</b>          Приказ 541н. О повышении квалификации специалистов со средним 1 медицинским фармацевтическим образованием от 5 июня 1998 г. № 186          Приказ Минздрава России от 25.02.2016 N 127н. Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов Национальная Концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (06 ноября 2011 г.)</p>	2	ОК 07 ПК 4.4. ПК 5.3. ПК 6.2. ПК 6.3. ПК 6.4. ЛР: 1,4-9,12,13
	<p><b>Содержание</b>          Приказ от 21 декабря 2012 г. N 1340н «Об утверждении порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности СанПиН № 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к 1 обращению с медицинскими отходами»          СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» (с изменениями на 10 июня 2016 года) Постановление от 11 января 2011 года № 1. Об утверждении СП 3.1.5.2826-10. "Профилактика ВИЧ инфекции» (с изменениями на 21 июля 2016 года)</p>	2	ОК 07 ПК 4.4. ПК 5.3. ПК 6.2. ПК 6.3. ПК 6.4. ЛР: 1,4-9,12,13
	<p><b>Содержание</b>          Критерии, показатели: качественные показатели, количественные показатели. Индикаторы. Инструменты оценки: порядки, стандарты, протоколы, алгоритмы, технологии выполнения процедур. Планы проверок. Экспертные карты, индикаторы. Стандарты Joint Commission International – повышающие уровень безопасности и качества медицинской помощи в рамках международного сообщества. Достижение целей JCI обеспечивается соблюдением требований стандартов. Стандарты, ориентированные на пациентов: инструменты оценки. Стандартизация как инструмент оценки качества</p>	2	ОК 07 ПК 4.4. ПК 5.3. ПК 6.2. ПК 6.3. ПК 6.4. ЛР: 1,4-9,12,13
	<p><b>Раздел 2. Критерии оценки качества при оказании услуг в пределах своих полномочий</b></p>		
<p><b>Тема 2.1. Критерии оценки качества при проведении инвазивных манипуляций</b></p>	<p><b>Содержание Практического занятия 1, 2</b>          Постановка назогастрального зонда</p>	12	ОК 07 ПК 4.4. ПК 5.3. ПК 6.2. ПК 6.3. ПК 6.4. ЛР: 1,4-9,12,13
	Техника проведения промывания желудка		
	Кормление тяжелобольного через назогастральный зонд		
	Уход за назогастральным зондом		
	Обработка полости рта при стоматитах		
	Техника постановки очистительной клизмы		
	Пособие при стомах толстого кишечника, смена калоприемника		
<p><b>Тема 2.2.</b></p>	<p><b>Содержание практического занятия 3, 4, 5</b></p>		



<b>Оценка</b>			
---------------	--	--	--

качества современных аспекты безопасности при парентеральном введении лекарственных средств.	и Внутримышечное введение лекарственного препарата	18	ОК 07 ПК 4.4. ПК 5.3. ПК 6.2. ПК 6.3. ПК 6.4. ЛР: 1,4-9,12,13
	Внутривенное введение лекарственного препарата струйно		
	Внутривенное введение лекарственного препарата струйно		
	Подкожное введение лекарственного препарата		
	Подкожное введение инсулина с помощью шприц-ручки		
	Уход за сосудистым катетером (центральным, периферическим)		
	Взятие крови из периферической вены		
	<b>Раздел3. Критерии оценки качества при проведении диагностических исследований</b>		
Тема 3.1. Критерии оценки качества при обследовании сердечно-сосудистой системы и органов дыхания	<b>Содержание практического занятия 6</b>	6	ОК 07 ПК 4.4. ПК 5.3. ПК 6.2. ПК 6.3. ПК 6.4. ЛР: 1,4-9,12,13
	Техника измерения частоты дыхательных движений		
	Техника измерения артериального давления.		
	Проведение исследования пульса на лучевой артерии, характеристика пульса, измерение артериального давления		
	Техника измерения температуры тела		
	<b>Раздел4. Критерии оценки качества при оказании первой помощи</b>		
Тема 4.1. Критерии оценки качества при неотложных состояниях	<b>Содержание практического занятия 7, 8</b>	12	ОК 07 ПК 4.4. ПК 5.3. ПК 6.2. ПК 6.3. ПК 6.4. ЛР: 1,4-9,12,13
	Виды, симптоматика и диагностика терминальных состояний, признаки клинической смерти		
	Проведение сердечно-лёгочной реанимации у детей: закрытый массаж сердца. Искусственная вентиляция лёгких.		
	Проведение сердечно-лёгочной реанимации у взрослых: Закрыты й массаж сердца. Искусственная вентиляция лёгких.		
	Удаление инородного тела из дыхательных путей.		
	<b>Раздел5. Критерии оценки качества при уходе и наблюдении за тяжелобольным пациентом</b>		
Тема 5.1. Профилактика	<b>Содержание практического занятия 9, 10</b>	12	ОК 07 ПК 4.4. ПК 5.3.
	Соблюдение правильной биомеханики тела пациента и медсестры		
	Перемещение пациента к изголовью кровати с помощью простыни (выполняется 1 медицинским работником)		

ка	Перемещение тяжелобольного пациента в постели - к изголовью кровати (выполняется одним медицинским работником)		ПК 6.2.
----	--	--	---------

пролежней

	Перемещение тяжелобольного пациента в постели к краю кровати (выполняется одним медицинским работником, пациент может помочь)		ПК 6.4. ЛР: 1,4-9,12,13
	Перемещение тяжелобольного пациента в постели - к изголовью кровати (выполняется двумя медицинскими работниками)		
	Размещение пациента в постели на боку (выполняется одним медицинским работником, пациент может помочь)		
	Размещение пациента в положении Симса (положение, промежуточное между положением на животе и на боку)		
	Размещение пациента в постели с гемиплегией в положении Фаулера (выполняется одним медицинским работником)		
	<b>Промежуточная аттестация в форме дифференцированного зачета</b>		
	<b>Всего:</b>	<b>72\6 0п</b>	

### 3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

#### 3.1 Требования к минимальному материально-техническому обеспечению

Кабинет лечения пациентов терапевтического профиля (по БТИ 2,3):

- рабочее место преподавателя - 1 шт.;
- столы ученические - 15 шт.;
- стулья ученические - 30 шт.;
- доска ученическая - 1 шт.;
- компьютер - 1 шт.;
- проектор - 1 шт.;
- доска для проектора - 1 шт.;
- шкаф со стеклянными дверцами на замке - 3 шт.;
- манипуляционный стол - 1 шт.;
- кушетка функциональная - 1 шт.;
- фантом ребенка до года - 1 шт.;
- фантом пожилого человека для сетринского ухода - 1 шт.;
- фантом поперхнувшегося человека Геймлиха - 1 шт.;
- голова с пищеводом и желудков - 1 шт.;
- рука для наложение/снятия швов, обработка ожогов - 1 шт.;
- модель-тренажер для выполнения внутривенных, внутримышечных, подкожных, внутрикожных инъекций - 1 шт.;
- изделия медицинского назначения для выполнения простых медицинских услуг (мензурки, пипетки, шприцы) - 100 шт.;
- предметы ухода за пациентами, в том числе за маломобильными пациентами (судно подкладное - 1 шт.; мочеприемники - 1 шт.; пузыри для льда - 1 шт.; грелка - 1 шт.);
- измерительные и диагностические приборы (пикфлуометр - 1 шт.; глюкометр - 1 шт.; электрокардиограф - 1 шт.);
- медицинские инструменты (зонд желудочный - 1 шт.; зонд урогенитальный одноразовый стерильный - 10 шт.; катетер Нелатона, катетер аспирационный трахеальный - 1 шт.);
- перевязочный материал - 20 шт.;
- мешок Амбу - 1 шт.;
- средства для временной остановки кровотечения - 10 шт.;
- емкость-контейнеры для сбора медицинских отходов - 1 шт.;
- емкость для дезинфекций инструментария - 1 шт.;
- демоверсия медицинских информационных систем (МИС), демонстрационный доступ к региональным МИС и единой государственной ЕГИСЗ - 1 шт.

### **3.2. Информационное обеспечение реализации программы**

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы:

#### **Основная литература:**

- ГОСТ Р. 52623.1-2008 Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования
- ГОСТ Р. 52623.3 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг Манипуляции сестринского ухода
- ГОСТ Р. 52623.4 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств
- Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» N 323-ФЗ от 21 ноября 2011 г. (с изменениями)
- Постановление Правительства РФ от 12.11.2012 N 1152 (ред. от 05.07.2017) "Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности
- Приказ от 21 декабря 2012 г. N 1340н «Об утверждении порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.»
- Приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 21 июля 2015 г. N 130 "О внесении изменений в Порядок организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, утвержденный приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 1 декабря 2010 г. N 230"

#### **Дополнительная литература**

- Национальная Концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи 06 ноября 2011 г.
- СанПиН № 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»
- СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» (с изменениями на 10 июня 2016 года)

- Постановление от 11 января 2011 года № 1. Об утверждении СП 3.1.5.2826-10 "Профилактика ВИЧ инфекции« (с изменениями на 21 июля 2016 года) Интернет-ресурсы

#### 4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Результаты обучения	Критерии оценки	Методы оценки
<b>Перечень знаний, осваиваемых в рамках дисциплины:</b>		
<p><i>Знания:</i>  - топографию органов и систем организма в различные возрастные периоды;  - биоэлектрические, биомеханические и биохимические процессы, происходящие в организме;  - основные закономерности развития и жизнедеятельности организма;  - этиологию и патогенез неотложных состояний;  - основные параметры жизнедеятельности;  - особенности диагностики неотложных состояний;  - основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые при оказании неотложной медицинской помощи.</p>	<p>91%-100% правильных ответов оценка «Отлично»  81%-90% правильных ответов оценка «хорошо»  71%-80% правильных ответов оценка «удовлетворительно»  70% и менее правильных ответов оценка «неудовлетворительно»</p>	<p>Тестовый контроль с применением информационных технологий</p>
<b>Перечень умений, осваиваемых в рамках дисциплины:</b>		
<p>- планировать обследование пациента;  - применять различные методы обследования;  - проводить лечебно-диагностические манипуляции;  - осуществлять уход при различных заболеваниях с учётом возраста;  - проводить Обследование</p>	<p>Уровень подготовки студента оценивается в баллах:  5 «отлично» - комплексная оценка предложенной ситуации;  обоснованность, четкость, краткость изложения ответа;</p>	<p>Экспертная оценка выполнения практических заданий, выполнения условий учебных ролевых игр.  Экспертная</p>

<p>пациента при неотложных состояниях на госпитальном этапе;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-определять тяжесть состояния;</li> <li>-оценивать эффективность оказания неотложной помощи;</li> <li>-проводить сердечно-лёгочную реанимацию;</li> <li>-контролировать основные параметры жизнедеятельности;</li> <li>-организовывать работу команды по оказанию неотложной помощи.</li> </ul>	<p>правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических действий;</p> <p>4 «хорошо» - комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на в Опросы преподавателя; правильный выбор тактики действий; последовательное, но неуверенное выполнение практических действий;</p> <p>3 «удовлетворительно» - затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, неполный ответ, требующий наводящих в Опросов педагога; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией возможен при наводящих в Опросах педагога; непоследовательное и неуверенное выполнение практических действий;</p> <p>2 «неудовлетворительно» неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика</p>	<p>оценка решения ситуационных задач.</p>
---	---	---



	действий; неправильное выполнение практических действий.	
--	--	--

### **Образовательные технологии**

При изучении дисциплины применяются следующие образовательные и интерактивные технологии:

- технология адаптивного обучения;
- технология информационно-коммуникационного обучения;
- технология проектного обучения.
- лекция -визуализация
- лекция с применением технологий проблемного обучения
- лекция-диалог
- деловая игра
- встречи со специалистами соответствующего профиля и т.п.
- организация тематических мероприятий, экскурсий и т.п.
- решение конкретных профессиональных ситуаций

## **5. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

В случае обучения в колледже лиц с ограниченными возможностями здоровья учитываются особенности психофизического развития, индивидуальные возможности и состояние здоровья таких обучающихся.

Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Обучение инвалидов осуществляется также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии).

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху возможно предоставление учебной информации в визуальной форме (краткий конспект лекций; тексты заданий). На аудиторных занятиях допускается присутствие ассистента, а также сурдопереводчиков и (или) тифлосурдопереводчиков. Текущий контроль успеваемости осуществляется в письменной форме: обучающийся письменно отвечает на вопросы, письменно выполняет практические задания. Доклад (реферат) также может быть представлен в письменной форме, при этом требования к содержанию остаются теми же, а требования к качеству изложения материала (понятность, качество речи, взаимодействие с аудиторией и т. д.) заменяются на соответствующие требования, предъявляемые к письменным работам (качество оформления текста и списка литературы, грамотность, наличие иллюстрационных материалов и т.д.). Промежуточная аттестация для лиц с нарушениями слуха проводится в письменной форме, при этом используются общие критерии

оценивания. При необходимости время подготовки к ответу может быть увеличено.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению университетом обеспечивается выпуск и использование на учебных занятиях альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы) а также обеспечивает обучающихся надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации (диктофонов и т.д.). Допускается присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую техническую помощь. Текущий контроль успеваемости осуществляется в устной форме. При проведении промежуточной аттестации для лиц с нарушением зрения тестирование может быть заменено на устное собеседование по вопросам.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата материально-технические условия университета обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, а также пребывания в них (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов; наличие специальных кресел и других приспособлений).

На аудиторных занятиях, а также при проведении процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации лицам с ограниченными возможностями здоровья, имеющим нарушения опорно-двигательного аппарата могут быть предоставлены необходимые технические средства (персональный компьютер, ноутбук или другой гаджет); допускается присутствие ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь (занять рабочее место, передвигаться по аудитории, прочитать задание, оформить ответ, общаться с преподавателем).