



RESPOND



Інституалізація моделі поліпшення якості

*Олена Новічкова,
консультант проекту RESPOND*

Тип документа

Методичні рекомендації:

- Організаційний протокол
- Структура
- Можливість адаптації зарубіжних аналогів



RESPOND



fhi360

Використання моделі поліпшення якості для управління якістю медичної допомоги на рівні закладу охорони здоров'я (на прикладі покращення континууму послуг для ЛЖВ)

Ціль розробки та впровадження:

У цих методичних рекомендаціях подано інформацію про основні етапи та інструменти планування і реалізації проектів з поліпшення якості надання медичних послуг на рівні закладу охорони здоров'я з метою:

- ефективного впровадження змін,
- нових клінічних протоколів.

Цільова аудиторія:

керівники закладів охорони здоров'я, їх заступники та фахівці, відповідальні за забезпечення управління якістю медичної допомоги в закладі охорони здоров'я та його структурних підрозділах.



Обґрунтування

- Наказ МОЗ України «Про затвердження Плану заходів на виконання Концепції управління якістю мед допомоги в Україні на період до 2020 року» №732 від 21.09.2012
- Концепція управління якістю медичної допомоги у галузі охорони здоров'я на період до 2020 року (Наказ МОЗ №454 від 01.08.2011)



RESPOND



fhi360

Прототипи

1. Посібник «Як зробити краще: керівництво з покращення якості. Посібник із впровадження, 2015»

Розроблено за участю Центра з контролю і профілактики хвороб в США та Інституту з поліпшення охорони здоров'я для країн, що розвиваються.

2. Методичні рекомендації МОЗ «Використання методики CLASS для моніторингу діяльності закладів охорони здоров'я України за напрямком протидії ВІЛ/СНІДу»



RESPOND



fhi360

Модель заснована

- системний і процесний підходи до управління змінами
- фокус на пацієнта
- фокус на командний підхід в управлінні змінами
- фокус на моніторинг і оцінку даних



RESPOND



fhi360

Структура

Вступ

Розділ 1. Опис моделі поліпшення якості

Розділ 2. Етапи планування, моніторингу та аналізу проекту поліпшення якості в умовах ЗОЗ

Етап 1 ініціювання процесу.....

Етап 2 генерування ідеї для змін.....

Етап 3 створення та аналіз схеми процесу.....

Етап 4 вибір індикаторів.....

Етап 5 планування циклу ПРАД.....

Етап 6 моніторинг впроваджуваних змін.....

Етап 7 забезпечення сталості змін.....

Розділ 3. Очікувані переваги використання моделі для управління ЗОЗ

Висновки

Перелік літератури

Додатки



Формат оцінки

Здійснення керівником закладу заходів щодо підвищення якості надання медичної допомоги

Приклад:

2.1.1. Заходи на організаційному рівні в закладі

положення	критерії	коментарі
Нормативні акти з питань поліпшення якості	<ul style="list-style-type: none">- Затверджений план дій з питань поліпшення якості з обґрунтуванням- Обов'язки та відповідальність особи з питань поліпшення якості в закладі та наявність у неї посвідчення про проходження підвищення кваліфікації з питань застосування моделі безперервного поліпшення якості на рівні ЗОЗ	

Додатки

Двох типів: шаблон та пример застосування

- А. Словник ключових термінів (поняття та сутність моделі)
- Б. Алгоритм процесу впровадження змін у практику (як створювати та аналізувати схему процесу)
- В. Методологія безперервного поліпшення якості, цикл ПРАД (PDSA)
- Г. Опис етапів циклу БПЯ на прикладі поліпшення якості континууму послуг для ВІЛ-інфікованих пацієнтів в Україні
- Д. Конспект циклу ПРАД
- Е. Перелік інструментів циклу поліпшення якості (SMART, SWOT, PDSA (ПРАД), діаграми Ішикави та стимулів, динамічні графіки, схематизація процесів, навчальні сесії)
- Ж. Паспорт індикаторів якості з моніторингу континуума послуг для ЛЖВ (вибір показників та розробка паспорту індикаторів якості, як оцінювати ефективність зміни)



RESPOND



fhi360

Висновки (1)

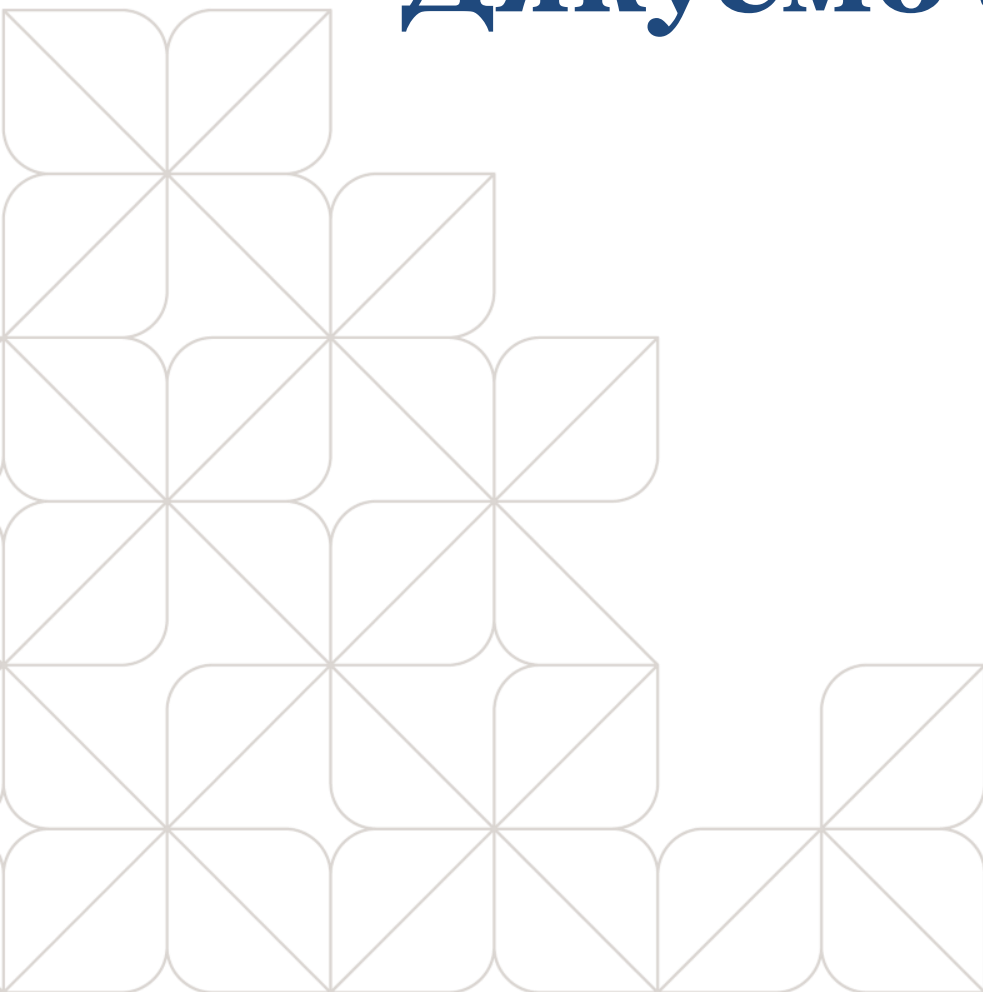
- Розроблювані методичні рекомендації дозволять прискорити процес впровадження **НОВОГО** уніфікованого протоколу з надання допомоги ВІЛ-позитивним пацієнтам
- **Основні дати:**
 - Рецензування – березень 2017
 - Друга версія – квітень 2017
 - Отримання рецензій – травень 2017
 - Подання на затвердження в МОЗ – червень 2017



Висновки (2)

- Рекомендувати МОЗ включити в оновлену версію наказу МОЗ України від 07.07.2009 № 484 «Зміни до положення про проведення іспитів на передатестаційних циклах, затвердженого наказом МОЗ України від 18.05.94 № 73 - впровадження зміни/циклу ПРАД на робочому місці як один з видів діяльності лікарів у період між передатестаційними циклами (15 балів – для рівня індивідуальної медичної практики, 20 балів – для рівня ЛПЗ)
- Рекомендувати МОЗ затвердити зміни до Стандартів акредитації ЗОЗ (наказ 142 від 14.03.2011) – до пунктів
 - 10.3. Проведення оцінки ефективності застосованих заходів з усунення недоліків у роботі закладу
 - 10.4. Інформування персоналу про результативність вжитих заходів щодо усунення недоліків у роботі закладу (підрозділу)
 - 10.5. Наявність затверджених критеріїв оцінки якості надання медичної допомоги
 - 10.33. Здійснення керівником закладу заходів щодо підвищення якості надання медичної допомоги

Дякуємо за увагу!



RESPOND



Питання для дискусії

1. Формат методичних рекомендацій - чи потрібні пояснення для використання інструментів моделі поліпшення якості?
2. Як і в якому розділі зв'язати модель поліпшення з впровадженням нового протоколу з ВІЛ інфекції?
3. Чи є доцільним винесення розділу 3 вперед або залишити його у кінці як основні висновки?
4. Інші

