Научное обоснование инновационной модели медицинской помощи роженицам и родильницам, опирающейся на семейно-ориентированные технологии родовспоможения Брынза, Наталья Семеновна

ОГЛАВЛЕНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

доктор медицинских наук Брынза, Наталья Семеновна

Содержание Стр.

Введение.1.

Глава 1. Современные тенденции репродуктивного здоровья и развития организационно-медицинских основ родовспоможения

1.1. Здоровье беременных, рожениц и родильниц.

1.2. Инфраструктура и организация современной системы родовспоможения.

Глава 2. Объекты, программа и методика комплексного исследования процесса родовспоможения.

Глава 3. Современные тенденции гинекологической заболеваемости и репродуктивного здоровья жительниц Тюменской области

Глава 4. Характеристика лечебно-диагностического процесса, при\* оказании медицинской?помощи«роженицам и родильницам с самопроизвольными родами и оценка состояний^их осложнивших. 102,

4.1. Медицинская, помощь роженицам и- родильницам с самопроизвольными родами

4.2. Определение связи между отдельными группами осложнений у родильниц с самопроизвольными родами

4.3. Определение связи между отдельными группами осложнений у родильниц и новорожденных

4.4. Характеристика осложнений основного диагноза и сопутствующих заболеваний у родильниц исследуемых групп

Глава 5; Результативность медицинской помощи в части» профилактики осложнений, родов и послеродового периода у родильниц

5.1. Результативность медицинской помощи родильницам

5.2. Результативность процессов, отвечающих за биологическую безопасность пациентов

5.3. Оценка прямых затрат на оказание медицинской помощи родильницам при самопроизвольных родах

5.4. Эффективность профилактики осложнений родов у родильниц с самопроизвольными родами.

5.5. Причины различий результативности профилактики осложнений у родильниц

Глава 6. Научное обоснование и разработка организационно-функциональной модели медицинской помощи роженицам, родильницам, опирающейся на семейно- ориентированные технологии родовспоможения.

6.1. Организационная модель программы гуманизации медицинской помощи роженицам, родильницам и новорожденным, опирающейся на семейно-ориентированные технологии/ родовспоможения

6.2. Постоянное улучшение деятельности акушерского, стационара

6.3. стратегия управления на основе всеобщего качества

6.4. Акушерский стационар как система взаимосвязанных производственных процессов

6.5. Факторы риска, способные дестабилизировать процессы медицинской помощи пациенткам родильного дома и. требования, обеспечивающие минимизацию их негативной активности-\* 6.6. Система мероприятий по созданию системы\* мотивации сотрудников родильного дома направленная на- повышение качества медицинской помощи и снижению непроизводительных затрат

Глава, 7. Оценка удовлетворенности женщин медицинскрй помощью в родильных домах

7.1. Результаты анкетирования родильниц на начальном этапе1 внедрения программы РОУС

7.2. Результаты анкетирования родильниц на этапе реализации программы РОУС