

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:

0169CEC8009BAED48B4F54055E23739B28

Владелец: Станислав Сергеевич Наумов

Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

« ___ » _____ 202__ года

Рабочая программа дисциплины	«Стандартизация в здравоохранении»
Уровень высшего образования	Высшее образование-бакалавриат
Специальность/Направление подготовки	34.03.01 Сестринское дело
Квалификация (специальность)	Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола - Академический медицинский брат). Преподаватель
Форма обучения	Очная

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения В результате изучения дисциплины студент должен:
<p style="text-align: center;">ПК-14</p> <p>Способен организовывать деятельности сестринского персонала, разрабатывать управленческие решения по повышению эффективности деятельности сестринской службы медицинской организации или ее структурного подразделения</p>	<p>Владеть: методами и технологиями принятия управленческих решений в области обеспечения качества сестринской помощи</p> <p>Уметь: разрабатывать мероприятия по реализации программ по повышению качества медицинской помощи на уровне сестринских служб</p> <p>Знать: теорию менеджмента качества</p>
<p style="text-align: center;">ПК-15</p> <p>Способен организовывать мероприятия по оценке деятельности сестринского персонала и его профессиональному развитию</p>	<p>Владеть: методами оценки показателей качества жизни населения</p> <p>Уметь: применять методы исследования здоровья населения с помощью социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации для обеспечения качества оказываемых сестринских услуг</p> <p>Знать: структурный, процессуальный и результативный подходы к оценке качества сестринской помощи</p>
<p style="text-align: center;">ПК-16</p> <p>Способен участвовать в сборе и обработке медико-статистических данных</p>	<p>Владеть: методами сбора и статистического анализа информации для расчета и оценки основных показателей здоровья населения и деятельности медицинских организаций</p> <p>Уметь: выбрать методику медико-статистического анализа и расчета показателей здоровья взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций, районов их обслуживания и региона</p> <p>Знать: современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения на уровне различных подразделений медицинских организаций, районов их обслуживания и региона</p>

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Стандартизация в здравоохранении» входит в Вариативную часть Блока 1 ОПОП бакалавриата.

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся компетенций для усвоения процессов менеджмента качества в сфере здравоохранения.

Требования к знаниям, умениям и готовностям обучающегося, необходимым для освоения данной дисциплины:

знать: основные принципы разработки и реализации комплекса мероприятий организационного характера, направленных на повышение качества сестринской помощи;

уметь: применять систему стандартизации в здравоохранении для обеспечения качества сестринской помощи;

владеть: современным инструментарием оценки качества медицинской помощи.

Содержание дисциплины является логическим продолжением содержания дисциплин: общественное здоровье, статистический учет в здравоохранении, правовые основы охраны здоровья и служит основой для освоения дисциплин: медико-социальная экспертиза, первичная медико-социальная помощь для решения профессиональных задач в практической деятельности.

3. Объем дисциплины и виды учебной работы Трудоемкость дисциплины: в з.е. 2 / час 72

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		8
Контактная работа	44	44
В том числе:	-	-
Лекции	12	12
Лабораторные работы (ЛР)		
Практические занятия (ПЗ)	32	32
Семинары (С)		
Самостоятельная работа (всего)	28	28
В том числе:	-	-

Проработка материала лекций, подготовка к занятиям		14	14
Самостоятельное изучение тем		14	14
Реферат			
Выполнение расчетно-графических работ			
Вид промежуточной аттестации (зачет)			зачет
Общая трудоемкость	час.	72	72
	з.е.	2	2

4. Содержание дисциплины

4.1 Контактная работа

Лекции

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
Семестр 8			
1	1	История стандартизации в здравоохранении. Современная концепция качества медицинской помощи	2
1	2	Доступность и качество медицинской помощи в законах Российской Федерации	2
1	3	Общие характеристики и компоненты качества медицинской помощи	2
1	4	Система обеспечения качества	2
1	5	Управление качеством медицинской помощи: принципы и структура	2
1	6	Методологические подходы к изучению качества медицинской помощи	2

Практические работы

№ раздела	№ ПР	Темы практических работ	Кол-во часов	Формы текущего контроля
Семестр 8				
1	1.	Сущность и содержание качества медицинской помощи	2	Тестирование, собеседование
1	2.	Управление качеством медицинской помощи	4	Тестирование, собеседование
1	3.	Контроль качества медицинской помощи	4	Тестирование, собеседование
1	4.	Контроль работы руководи-	4	Тестирование, собеседова-

		телей сестринских служб, сестринского и младшего персонала		ние
2	5.	Понятие и виды стандартов	4	Тестирование, собеседование
2	6.	Основные функции, принципы и объекты стандартизации в здравоохранении	4	Тестирование, собеседование
2	7.	Применение стандартов при производстве медицинских услуг	4	Тестирование, собеседование
2	8.	Медицинские стандарты как средство контроля качества медицинской помощи	2	Собеседование
2	9.	Стандартизация сестринских услуг	2	Собеседование
1,2	10.	Зачет	2	Тестирование, собеседование

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

5.1 Самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов	Вид контроля
1	2	3	4	5	6
1.	8	Основы управления качеством в здравоохранении	Проработка учебного материала (по учебной и научной литературе), работа с вопросами для самопроверки, анализ фактических материалов, составление выводов на основе проведенного анализа	14	С
2.	8	Основы стандартизации медицинской помощи населению	Проработка учебного материала (по учебной и научной литературе), работа с вопросами для самопроверки, анализ	14	С

			фактических материалов, составление выводов на основе проведенного анализа		
ИТОГО часов в семестре				28	

Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями): С – собеседование по контрольным вопросам.

5.2 Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Медик В. А., Юрьев В. К. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437100.html>
2. Проведение профилактических мероприятий [Текст] : учеб. пособие / С. И. Двойников [и др.] ; под ред. С.И. Двойникова. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2017. - 437 с.
3. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / В.А. Медик, В.И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437018.html>
4. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html>
5. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / Решетников А.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431368.html>

6. Фонд оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации

6.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Контролируемые разделы	Код	Наименование оценочного
---	------------------------	-----	-------------------------

п/п	дисциплины (результаты по разделам)	контролируемой (компетенции (или её части))	средства
1.	Основы управления качеством в здравоохранении	ПК-14; ПК-15	Тестовые задания, вопросы для собеседования
2.	Основы стандартизации медицинской помощи населению	ПК-14; ПК-15	Тестовые задания, вопросы для собеседования

6.2 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:

Показатели оценивания	Критерии оценивания		
	Достаточный уровень (<i>удовлетворительно</i>)	Средний уровень (<i>хорошо</i>)	Высокий уровень (<i>отлично</i>)
ПК-14: Способен организовывать деятельность сестринского персонала, разрабатывать управленческие решения по повышению эффективности деятельности сестринской службы медицинской организации или ее структурного подразделения			
Знать:	воспроизводит и объясняет основные понятия теории менеджмента качества	знает основные понятия теории менеджмента качества	свободно владеет знаниями теории менеджмента качества, способен корректно представить знания в письменной и устной форме
Уметь:	умеет использовать теоретические знания при объяснении мероприятий по повышению качества сестринской помощи	владеет навыками выбора мероприятий по повышению качества сестринской помощи	самостоятельно разрабатывать мероприятия по повышению качества сестринской помощи, на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	владеет навыками использования управленческих решений в области обеспечения качества сестринской помощи	Использует стандартные алгоритмы управленческих решений в области обеспечения качества сестринской помощи,	интерпретирует приобретенные знания; способен использовать методы и технологии принятия управленческих решений в области обеспечения качества

		способен представлять результаты своей работы	сестринской помощи
ПК-15: Способен организовывать мероприятия по оценке деятельности сестринского персонала и его профессиональному развитию			
Знать:	воспроизводит и объясняет основные понятия оценки качества сестринской помощи	знает основные понятия процессуального и результативного подходов к оценке качества сестринской помощи	свободно владеет знаниями структурного, процессуального и результативного подходов к оценке качества сестринской помощи, способен корректно представить знания в письменной и устной форме
Уметь:	умеет использовать теоретические знания при объяснении и медико-статистического анализа информации для обеспечения качества оказываемых сестринских услуг	владеет навыками выбора применять методов исследования здоровья населения с помощью социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации для обеспечения качества оказываемых сестринских услуг	самостоятельно применять методы исследования здоровья населения с помощью социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации для обеспечения качества оказываемых сестринских услуг, на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	владеет навыками оценки показателей здоровья качества жизни населения	использует стандартные алгоритмы оценки показателей здоровья качества жизни населения, способен представлять результаты своей работы	интерпретирует приобретенные знания; способен использовать методы оценки показателей здоровья качества жизни населения

6.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме:

01. Официальная история стандартизации в России началась:

- 1) *в 1925 году*
- 2) *в 1955 году*
- 3) *в 1998 году*
- 4) *в 1999 году*

02. Стандартизация из сферы производства стала переходить в производство медицинских услуг:

- 1) *в начале XX века*
- 2) *в середине XX века*
- 3) *в конце XX века*
- 4) *в начале XXI века*

03. «Временные отраслевые стандарты объема медицинской помощи» были разработаны...

- 1) *в 1991 году*
- 2) *в 1996 году*
- 3) *в 1998 году*
- 4) *в 1999 году*

04. Программа работ по созданию и развитию системы стандартизации в здравоохранении была утверждена:

- 1) *в 1991 году*
- 2) *в 1996 году*
- 3) *в 1998 году*
- 4) *в 1999 году*

05. Набор стандартов, определенных по уровням оказания и видам медицинской помощи, - это...

- 1) *Федеральная система стандартов России*
- 2) *система медико-экономических стандартов России*
- 3) *отраслевые стандарты*
- 4) *общие технические условия*

Критерии оценки тестового контроля:

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. История стандартизации в России.
2. Этапы стандартизации в здравоохранении.
3. Понятие, система и виды стандартов.
4. Понятие стандарта качества. Технологические, организационные, ресурсные и медико-экономические стандарты.
5. Стандартизация, необходимость стандартизации в здравоохранении.

Критерии оценки при собеседовании:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положе-

ния при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

6.4. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

6.4.1 Форма промежуточной аттестации в 8 семестре – зачет

6.4.2 Порядок проведения промежуточной аттестации

Зачет проходит в форме устного опроса. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут. Билет состоит из 3 вопросов.

Контрольные вопросы для подготовки к зачету предусматривают возможность оценки сформированности компетенций обучающегося и сформированы с учетом возможности выявления ограниченного числа самых ключевых ожидаемых результатов обучения. Практическая направленность включенных в билет вопросов позволяет оценить подготовку обучающегося, т.е. уровень его компетенции в использовании теоретической подготовки для решения профессиональных ситуаций. Оцениваются умения обучающегося проводить анализ ситуаций на основе использования теории менеджмента ка-

чества и основ стандартизации медицинской помощи, разрабатывать и осуществлять оптимальные решения предложенных ситуаций на основе полученных знаний.

Критерии выставления оценок:

– «Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

– «Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

6.4.3 Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации (Представлен в приложении 1)

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература:

1. Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учеб. для студентов высш. учеб. заведений / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 607 с.

2. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / В.А. Медик, В.И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437018.html>

3. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / Решетников А.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431368.html>

7.2. Дополнительная учебная литература:

1. Практикум общественного здоровья и здравоохранения [Текст] : учеб. пособие для студентов учреждений высш. проф. образования / И. Н. Денисов [и др.]. - М. : Мед. информ. агенство, 2016. - 456 с.

2. Правоведение. Медицинское право [Текст] : учеб. / под ред. Ю.Д. Сергеева. - М. : Мед. информ. агенство, 2014. - 550 с

3. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / В.А. Медик, В.И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437018.html>

4. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Медик В. А., Юрьев В. К. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437100.html>

5. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html>

8.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети

«Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

1. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.

2. Polpred.com. Обзор СМИ. Доступ на Polpred.com открыт со всех компьютеров библиотеки и внутренней сети. Для работы используйте ссылку <http://polpred.com>. После регистрации с компьютеров университета можно

просматривать документы из дома.

9. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (перечень программного обеспечения и информационно-справочных систем)

9.1. Перечень лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения:

1. Операционная система - Windows 7, 10
2. Пакет программ Microsoft Office (PowerPoint)
3. Программа Ассистент 2 - freeware

9.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. ЭБС «Консультант студента ВПО и СПО», доступ предоставлен зарегистрированному пользователю университета с любого домашнего компьютера. Доступ предоставлен по ссылке www.studmedlib.ru и www.medcollegelib.ru соответственно.
2. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
3. Коллекция книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке [«Юрайт» biblio-online.ru](http://Юрайт biblio-online.ru)

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) (Представлены в приложении 2)

11. Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (Представлены в приложении 3)

12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Номер аудитории	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом, в том числе помещения для самостоятельной работы, с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения	Адрес (местоположение) помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом
Каб. № 12	<p>Учебная аудитория 12</p> <p>1.Комплект мультимедийного оборудования:</p> <ul style="list-style-type: none"> - моноблок DELL – 1 шт.; - мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1 шт.; - Интерактивная доска Projecta Pro View; <p>2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.</p>	<p>357114, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Чкалова, д 67</p>

12.

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций
(части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

ПК-14

Способен организовывать деятельность сестринского персонала, разработке управленческих решений по повышению эффективности деятельности сестринской службы медицинской организации или ее структурного подразделения

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Тестовые задания:

01. Организационные аспекты контроля работы руководителей сестринских служб включает все перечисленные, кроме:

- 1) постоянства контроля
- 2) *обязательности тотальности контроля*
- 3) оперативности контроля
- 4) экономичности контроля

02. Контроль работы сестринского персонала должен осуществляться открыто. Это означает:

- 1) не контролируется каждое действие работников
- 2) свобода от влияния личных симпатий или антипатий к контролируемым
- 3) преимущество должно быть за простыми формами контроля
- 4) *тайные формы контроля недопустимы*

03. Контроль должен служить средством проявления внимания к работнику. Это означает:

- 1) *доброжелательную форму, помощь в преодолении ошибок*
- 2) преимущество должно быть за простыми формами контроля
- 3) не контролируется каждое действие работников
- 4) тайные формы контроля недопустимы

04. Предмет контроля, осуществляемого руководителями сестринских служб, все перечисленное, кроме:

- 1) выполнение планов работы
- 2) качество сестринского ухода
- 3) *расходы на лечение*
- 4) причины, приводящие к жалобам пациентов

05. К рекомендованным основным видам контроля, осуществляемого руководителями сестринских служб, не относят:

- 1) *комплексный*
- 2) предварительный
- 3) текущий
- 4) заключительный

06. Позволяет оценивать результаты выполненной работы сестринским и младшим медицинским персоналом:

- 1) комплексный контроль
- 2) предварительный контроль
- 3) текущий контроль
- 4) *заключительный контроль*

07. Включается в регламент работы руководителей сестринских служб...

- 1) эпизодический контроль
- 2) комплексный контроль
- 3) *плановый контроль*
- 4) внеплановый контроль

08. Для главной медицинской сестры рекомендованы все перечисленные методы контроля, кроме...

- 1) аккредитации сестринского персонала
- 2) обходов отделений
- 3) бесед с пациентами
- 4) проверок выполнения планов работы старших медицинских сестер

09. Эффективными формами доведения результатов контроля работы среднего медицинского персонала до контролируемых, следует считать все перечисленные, кроме:

- 1) *собеседования с пациентами*
- 2) *собеседования с проверяемыми*
- 3) *делового совещания*
- 4) *подготовки и обсуждения проектов и распоряжений главного врача*

10. Текущий контроль работы среднего медицинского персонала осуществляет:

- 1) *только главный врач*
- 2) *непосредственный начальник*
- 3) *только главная медицинская сестра*
- 4) *только заведующий отделением*

Вопросы для индивидуального собеседования:

1. *Понятие «качество».*
2. *Качество как способность объекта удовлетворять потребность субъекта.*
3. *Этапы действий, необходимые для определения наличия качества.*
4. *Компоненты деятельности здравоохранения, влияющие на здоровье.*
5. *Частные критерии интегрального показателя КМП.*
6. *Компоненты оценки качества медицинского обслуживания.*

7. Существенные признаки оценки КМП, показатели.
8. Триада А. Донабедиана.
9. Понятие «управление качеством». Суть концепции управления качеством медицинского обслуживания.
10. Всеобщее управление качеством (TQM), система управления качеством.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов применения):

Установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия):

1. Модель управления качеством услуг А. Донабедиана.
2. Субъекты и функции системы здравоохранения.
3. Характеристика процессов в системе производства медицинских услуг.
4. Управление производственной системой медицинской организации с точки зрения процессного подхода.
5. Характеристика уровней в управлении качеством медицинской помощи.
6. Контроль (определение уровня) качества медицинской помощи. Элементы системы контроля качества медицинской помощи.
7. Участники контроля качества медицинской помощи.
8. Формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности (ст. 87 ФЗ № 323-ФЗ).
9. Средства контроля качества медицинской помощи.
10. Механизмы контроля качества медицинской помощи.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать сложные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Ситуации выбора, проблемная ситуация:

1. Обеспечение качества лечебно-диагностического (реабилитационного) процесса.
2. Обеспечение качества лечебно-диагностического (реабилитационного) процесса.
3. Деятельность, предполагающая эффективное функционирование медицинской организации. Подход к оценке качества медицинских услуг.
4. Обеспечение качества. Организационно-управленческие факторы.
5. Процедура управления качеством медицинской помощи. Информационная технология управления.
6. Алгоритм ведомственной экспертизы качества амбулаторно-поликлинической медицинской помощи: уровни и параметры оценки.
7. Алгоритм ведомственной экспертизы качества амбулаторно-поликлинической медицинской помощи: экспертиза диагностических мероприятий.
8. Алгоритм ведомственной экспертизы качества амбулаторно-поликлинической медицинской помощи: оценка лечебных мероприятий и оперативного лечения в амбулаторных условиях.
9. Алгоритм ведомственной экспертизы качества амбулаторно-поликлинической медицинской помощи: оценка полноты диспансерных мероприятий.
10. Алгоритм проведения ведомственной/ вневедомственной экспертизы качества стационарной медицинской помощи.

ПК-15

Способен организовывать мероприятия по оценке деятельности сест-

ринского персонала и его профессиональному развитию

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Тестовые задания:

01. К основным функциям стандартизации не относится:

- 1) экономическая
- 2) комплексная
- 3) социальная
- 4) коммуникативная

02. Экономическая функция стандартизации охватывает все перечисленные аспекты, кроме:

- 1) предоставления информации о продукции (услугах)
- 2) содействия конкуренции на основе стандартизации
- 3) обеспечения совместимости и взаимозаменяемости отдельных видов товаров или услуг
- 4) *создания базы для объективизации различных видов человеческого восприятия информации*

03. Социальная функция стандартизации предусматривает ...

- 1) *определение уровня параметров и показателей услуг, соответствующего требованиям общественного здоровья*
- 2) рационализацию управления технологическими процессами
- 3) создание базы для объективизации различных видов человеческого восприятия информации
- 4) унификацию терминов и определений, классификаторов

04. Общеизвестными приоритетными направлениями работ по стандартизации являются:

- 1) безопасность и экология
- 2) информационные технологии
- 3) ресурсосбережение
- 4) *удовлетворенность пациента медицинскими услугами*

05. Положения, используемые для непрерывного улучшения качества, все перечисленные, кроме...

- 1) *получения прибыли*
- 2) системного подхода
- 3) использования научной методологии
- 4) сосредоточения на нуждах потребителя

06. Процесс непрерывного улучшения качества включает все перечисленные этапы, кроме:

- 1) определения того, что следует улучшить
- 2) *объектов стандартизации*
- 3) «пилотного» исследования результативности изменений
- 4) внедрения достигнутого, поддержания работы новых элементов процесса

07. Какой принцип системы стандартизации в здравоохранении характеризует положение: «Участники процессов стандартизации должны стремиться к единообразию формы и содержания нормативных документов»?

- 1) принцип единообразия
- 2) принцип комплексности и проверяемости
- 3) *принцип согласия*
- 4) принцип целесообразности

08. К объектам стандартизации в здравоохранении не относится:

- 1) *пациенты*
- 2) медицинская информация
- 3) типовые процессы по оказанию медицинских услуг

4) здания и сооружения организаций здравоохранения

09. Медицинская информация, как объект стандартизации, включает все перечисленное, кроме:

1) исходной медицинской информации + субъективной симптоматической информации

2) резюмирующей медицинской информации

3) *основных целевых процессов по оказанию собственно медицинских услуг*

4) информации по пропаганде медицинских услуг

10. Стандарт в информации - это:

1) система учетно-отчетной документации

2) *улучшение понимания и восприятия, весь процесс образования*

3) информационные системы

4) инфраструктурные общефункциональные процессы

Вопросы для индивидуального собеседования:

1. Понятие «стандартов». Система стандартов.

2. Виды медицинских стандартов (по административно- территориальному делению, по объектам стандартизации, по механизму использования)

3. Технологические и ресурсные стандарты.

4. Организационные и медико-экономические стандарты.

5. Стандарты программ медицинской помощи и комплексные стандарты.

6. Стандартизация, обусловленность стандартизации в здравоохранении.

7. Необходимость стандартизации медицинских услуг.

8. Понятие «медицинская услуга». Элементы медицинской услуги.

9. Виды медицинских услуг.

10. Особенности медицинских услуг.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов применения):

Установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия):

1. Основные функции стандартизации в здравоохранении.
2. Основные принципы стандартизации в здравоохранении.
3. Задачи при формировании системы стандартизации в здравоохранении.
4. Объекты стандартизации в здравоохранении.
5. Приоритетные направления работ по стандартизации.
Стратегия непрерывного улучшения качества медицинской помощи.
6. Цель организации и проведения работ по стандартизации в сфере медицинских услуг
Результаты стандартизации медицинских услуг.
7. Характеристика функционального подхода стандартизации медицинских услуг.
8. Понятие о медицинских технологиях.
9. Стандартизованная технология, основные задачи технологий.
10. Классификатор простых медицинских услуг.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Ситуации выбора, проблемная ситуация:

1. Стандарты медицинской помощи как компоненты обеспечения и контроля качества медицинского обслуживания.
2. Особенности процедуры стандартизации разных компонентов качества медицинской помощи.
3. Стандартизация, как механизм обеспечения качества медицинской помощи.

4. Деятельность Международного совета медицинских сестер по стандартизации сестринской помощи.
5. Регулирование сестринской деятельности в США.
6. Регулирование сестринской деятельности в Великобритании.
7. Структура стандартизации сестринской помощи в Австралии.
8. Практика внедрения стандартов ИСО серии 9000/2000 в России.
9. Формирование правил или нормативной основы лечения и ухода за больными.
10. Система классификации больных по принципам групп сходного диагноза Р. Фиттера.

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Дисциплина «Стандартизация в здравоохранении» формирует базовые знания и профессиональные навыки у обучающихся по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело. Методические рекомендации по изучению курса «Стандартизация в здравоохранении» разработаны в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело и предназначены для формирования знаний и алгоритма самостоятельной работы, навыков использования наиболее рациональных способов отбора её содержания, оценки результативности, её этапов и последовательности при изучении дисциплины по разделам: «Основы управления качеством в здравоохранении» и «Основы стандартизации медицинской помощи населению».

Специфика используемых тестовых заданий и вопросов заключается в том, что она носит практико-ориентированный характер, и для их решения необходимо конкретное предметное знание сущности и содержания качества медицинской помощи, управления качеством медицинской помощи, основных функций, принципов и объектов стандартизации в здравоохранении, применения стандартов при производстве медицинских услуг, сформированы навыки применения системы стандартизации в здравоохранении для обеспечения качества сестринской помощи, овладение опытом объяснения ситуаций, связанных с применением современного инструментария оценки качества медицинской помощи.

Решение тестовых заданий способствует диагностике испытуемых, при которой они отвечают на одни задания, в одинаковое время, в одинаковых условиях и с одинаковой оценкой. Тест состоит из заданий, правил их применения, оценок за выполнение каждого задания и рекомендаций по интерпретации тестовых результатов.

Ситуации выбора, проблемная ситуация связаны с анализом конкретных ситуаций и способствуют развитию навыков самоорганизации деятельности,

формированию умения объяснять явления действительности, и направлены на достижение образовательных результатов, выходящих за рамки учебного предмета и применимых в будущей профессиональной деятельности.

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоро-

вья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе.

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

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	в печатной форме; в форме электронного документа;
С нарушением зрения	в печатной форме увеличенным шрифтом; в форме электронного документа; в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	в печатной форме; в форме электронного документа; в форме аудиофайла;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

5.2 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований, в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.